

JSH in Kyoto 2022

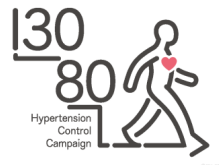
シンポジウム1

2022/10/14

J-DOMEおよび実地医家主導の多施設臨床試験

座長：勝谷友宏先生、浅山 敬先生

高血圧、腎臓専門医の立場でメディカルスタッフや 他専門内科と進めるJ-DOME



八田内科医院 院長/京都府立医科大学臨床教授

日本高血圧学会実地医家部会 中央委員

J-DOME TF

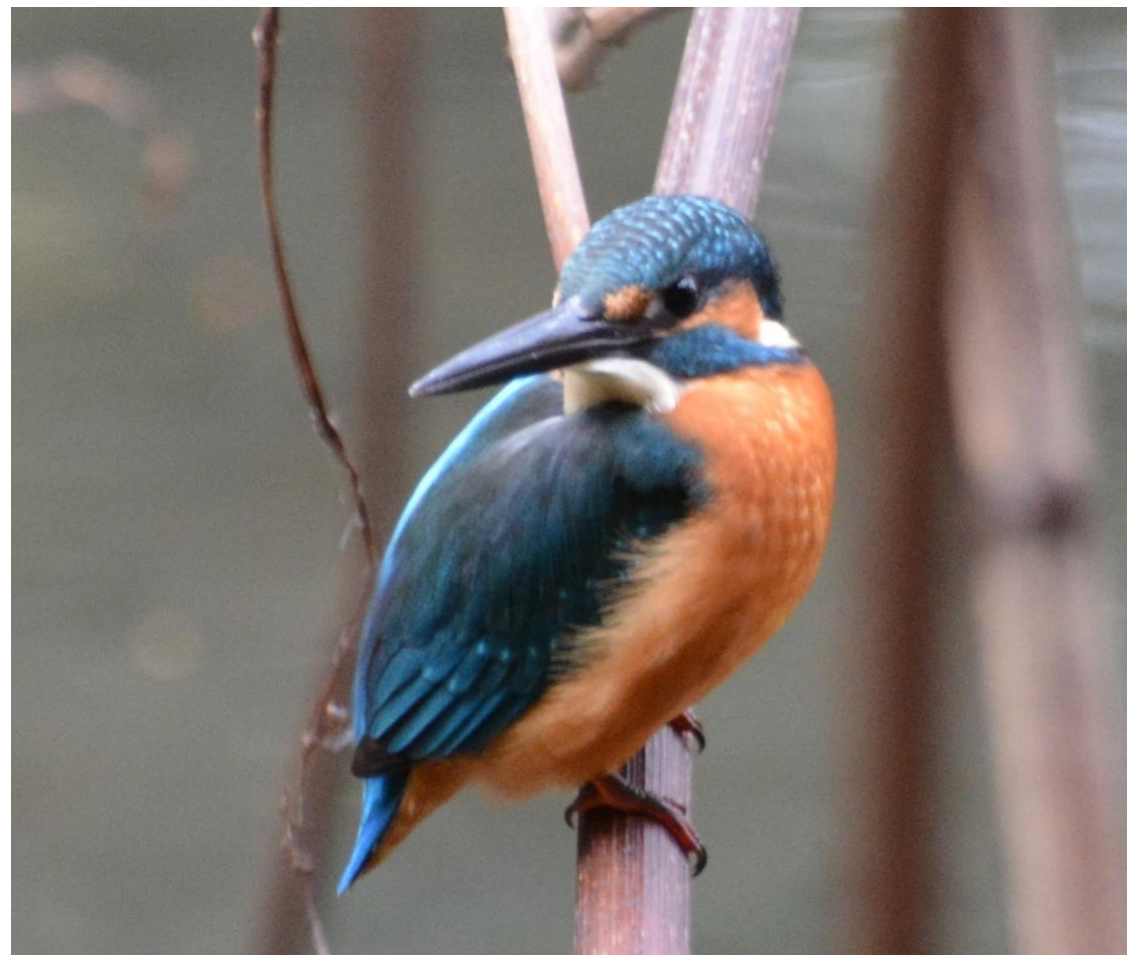
八田 告

<http://hatta-medical-clinic.com/>

日本高血圧学会
COI 開示

発表者名： 八田 告

- 演題発表内容に関連し、発表者に開示
- すべきCOI関係にある企業は下記の通りです。
- 1.企業等の役員、顧問職、社員：各企業からの報酬：該当なし
- 2.株による利益：該当なし
- 3.特許権使用料：該当なし
- 4.講演料：該当なし
- 5.原稿料：該当なし
- 6.受託研究、共同研究：該当なし
- 7.奨学寄付金：該当なし
- 8.企業等が提供する寄付講座に所属：該当なし
- 9.研究とは直接関係ない旅行、贈答品など：該当なし



日本高血圧学会実地医家部会へようこそ

国民の血圧を下げるのは、実地医家！

日本高血圧学会には[こちらから](#)

高血圧でも健康な人と変わらない人生のために

実地医家部会がお手伝いします。安心安全な高血圧治療を目指して！



日本高血圧学会実地医家部会HPより

日本の高血圧の現状

高血圧有病者
(2017年推計)¹⁾

4300万人

高血圧に起因する
脳心血管病死亡者数²⁾

年間約10万人

1) 日本高血圧学会高血圧治療ガイドライン作成委員会(編). 高血圧治療ガイドライン2019, p.10, ライフサイエンス出版, 2019
2) Ikeda N, et al. PLoS. Med. 2012; 9; e1001160

第3章 高血圧の管理および治療の基本方針

降圧目標

地元の先生方をお願いしているポイントは？



JSH
2019

	診察室血圧 (mmHg)	家庭血圧 (mmHg)
75歳未満の成人 *1 脳血管障害患者 (両側頸動脈狭窄や脳主幹動脈閉塞なし) 冠動脈疾患患者 CKD患者 (蛋白尿陽性) *2 糖尿病患者 抗血栓薬服用中	<130/80	<125/75
75歳以上の高齢者 *3 脳血管障害患者 (両側頸動脈狭窄や脳主幹動脈閉塞あり、 または未評価) CKD患者 (蛋白尿陰性) *2	<140/90	<135/85

*1 未治療で診察室血圧130-139/80-89mmHgの場合は、低・中等リスク患者では生活習慣の修正を開始または強化し、高リスク患者ではおおむね1ヵ月以上の生活習慣修正にて降圧しなければ、降圧薬治療の開始を含めて、最終的に130/80mmHg未満を目指す。すでに降圧薬治療中で130-139/80-89mmHgの場合は、低・中等リスク患者では生活習慣の修正を強化し、高リスク患者では降圧薬治療の強化を含めて、最終的に130/80mmHg未満を目指す。

*2 随時尿で0.15g/gCr以上を蛋白尿陽性とする。

*3 併存疾患などによって一般に降圧目標が130/80mmHg未満とされる場合、75歳以上でも忍容性があれば個別に判断して130/80mmHg未満を目指す。

降圧目標を達成する過程ならびに達成後も過降圧の危険性に注意する。過降圧は、到達血圧のレベルだけでなく、降圧幅や降圧速度、個人の病態によっても異なるので個別に判断する。

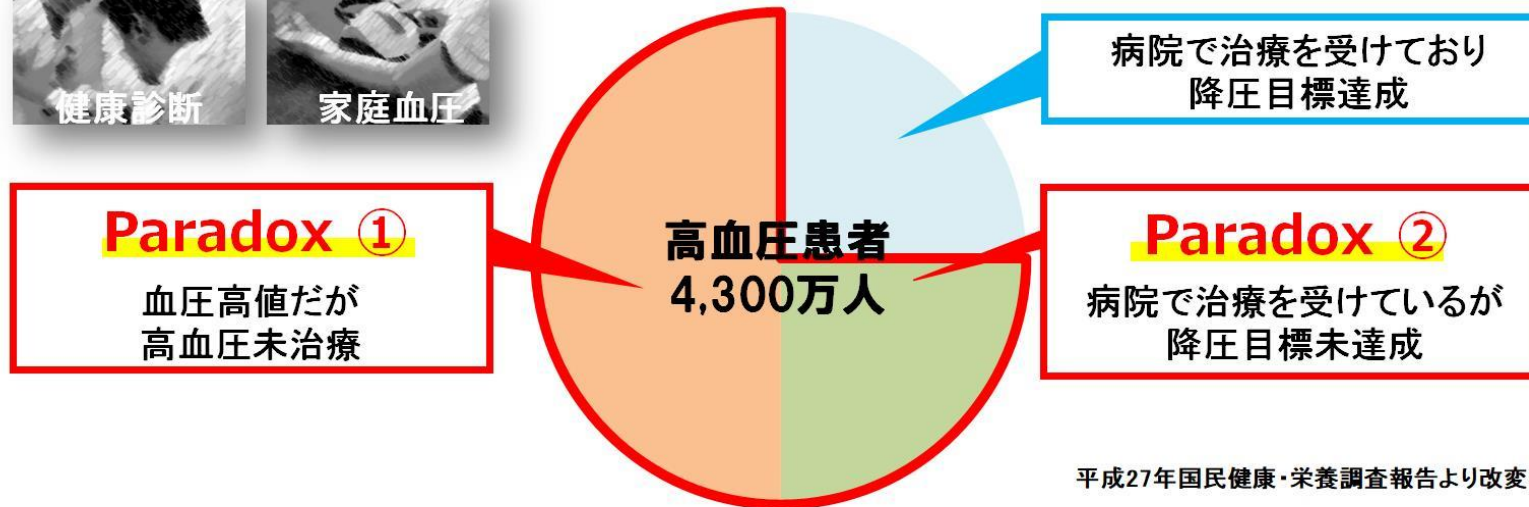
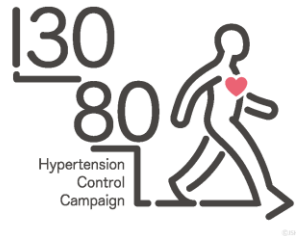
Hypertension paradox

高血圧治療は大きく進歩したが、約3,000万人がコントロール不良

Paradox①：『診断方法』は進歩したにも関わらず
病院で治療を受けていない人々が存在している

Paradox②：『治療方法』は進歩したにも関わらず
降圧目標未達成の患者さんが存在している

Chobanian AV., N Engl J Med 2009;361:878-87より改変



平成27年国民健康・栄養調査報告より改変作図

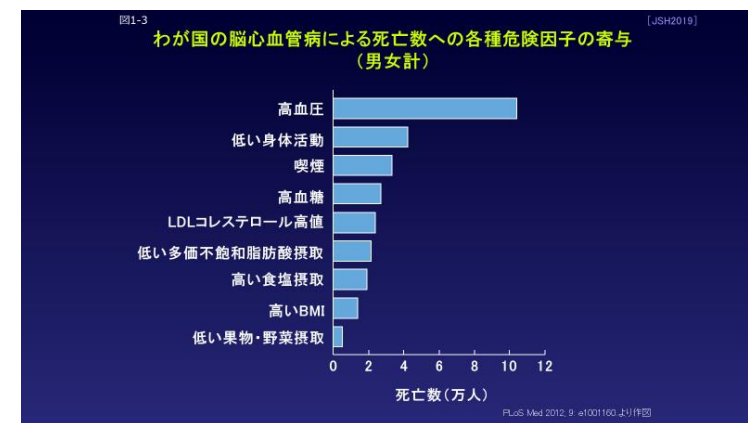
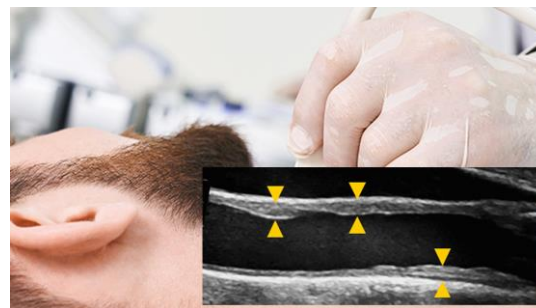
監修：島本和明(日本医療大学 総長)

俺流！

すべての高血圧患者の入り口

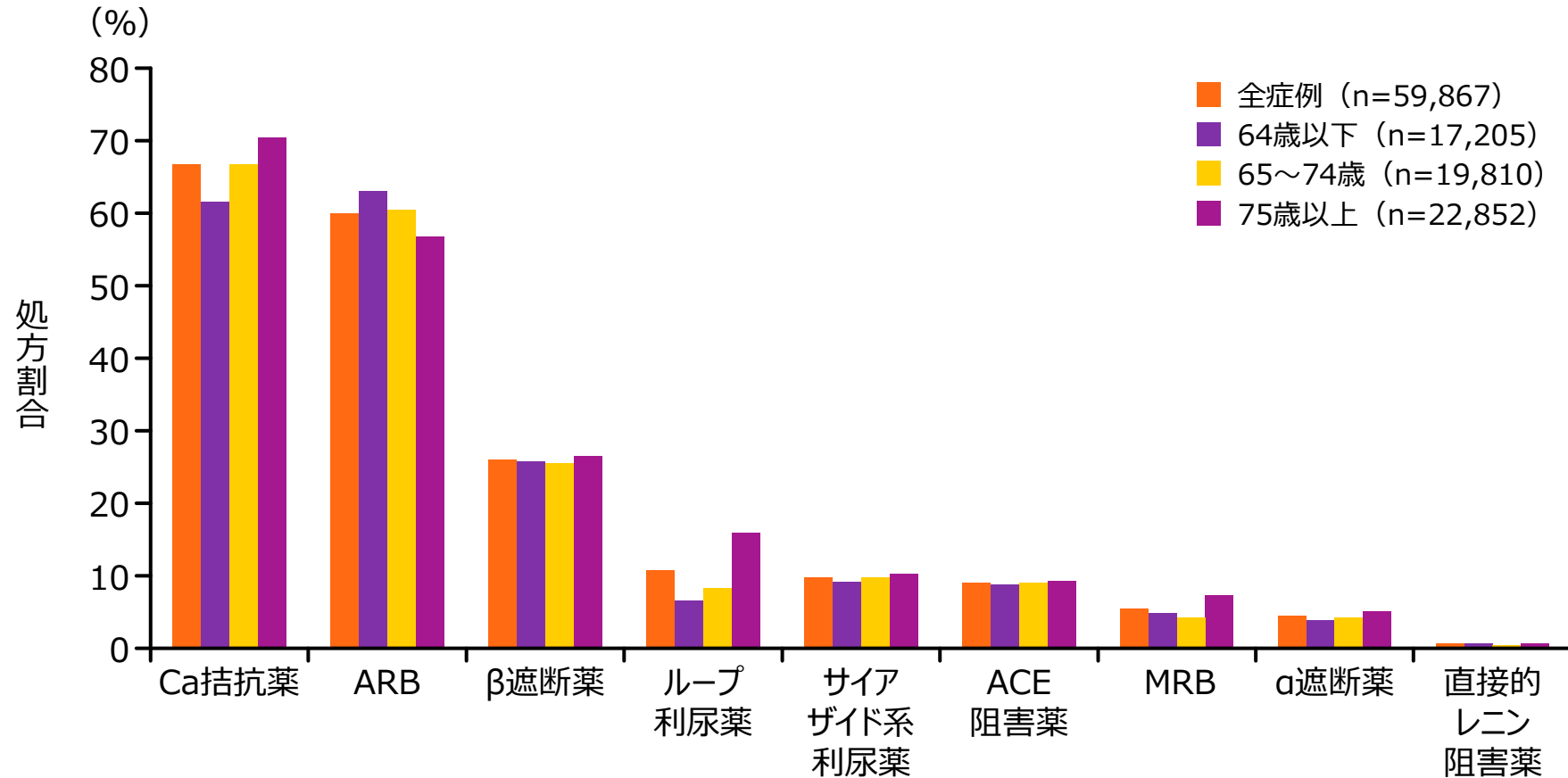


- 高血圧の原因：本態性・二次性
- SASを見逃さない！（いびき、顎チェック）
- 標的臓器障害：腎臓、心臓、血管などの評価
- 早朝第二尿による塩分摂取量測定
- 治療方法：減塩、K摂取、運動、減酒、薬など
- 治療評価：家庭血圧
- 生活の問診（職業や睡眠なども）
- 価値観



降圧薬の処方割合

降圧薬の処方割合（2013年5月～2016年2月）



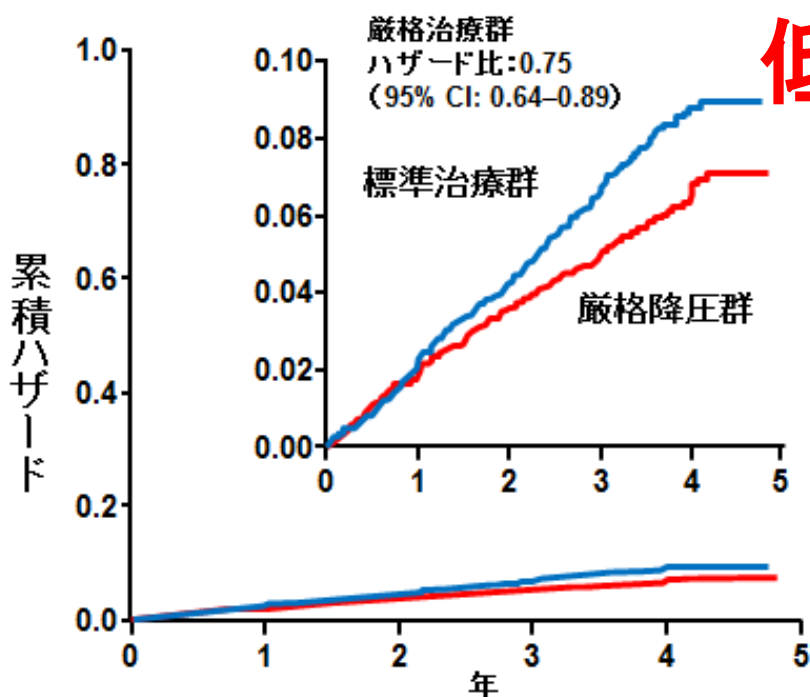
対象：2014年4月から2015年3月の間に、外来患者として新規に降圧薬を処方された成人患者59,867例。ただし、ループ利尿薬又はMRBを、単独又はその2剤のみで処方された患者は除く。
方法：新規に降圧薬を処方された日の前後1年（計2年間）に処方された降圧薬を調査した。各薬剤クラスについて処方された患者の割合を、全体と年齢階級別に算出した。

血圧を下げることに勝るインパクトはない

— SPRINT研究 —

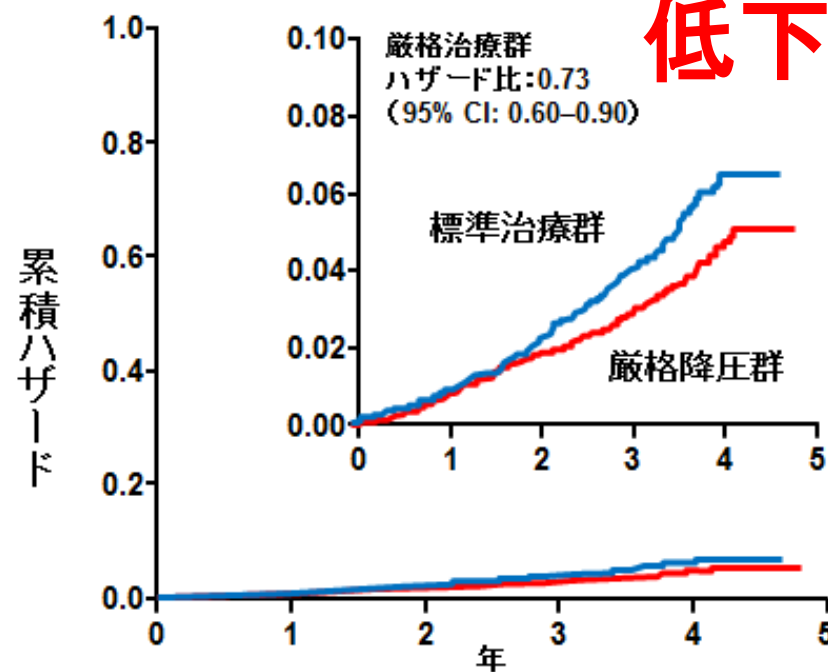
初発の心血管系イベントもしくは心血管死
(主要評価項目)

**25%
低下**



総死亡(副次評価項目)

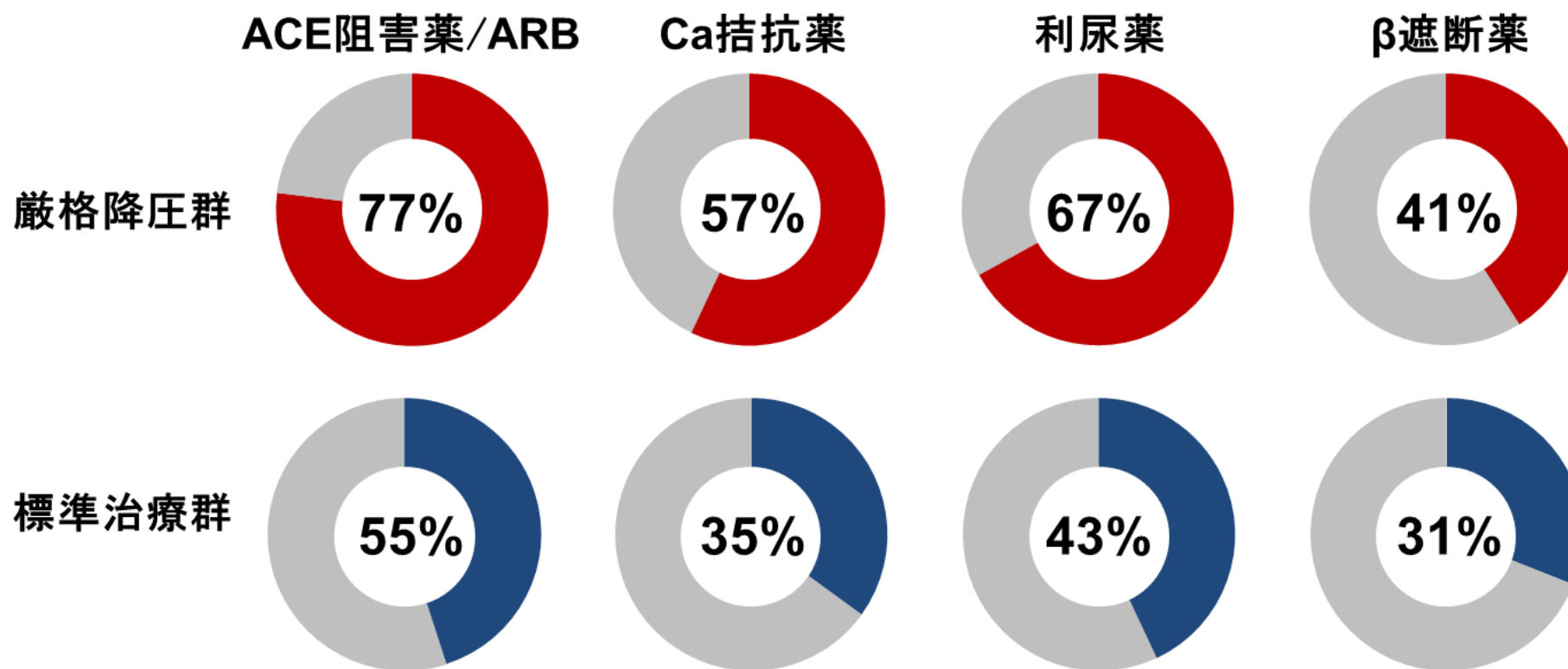
**27%
低下**



標準治療群(例数) 4,683 4,437 4,228 2,829 721
 厳格降圧群(例数) 4,678 4,436 4,256 2,900 779
 (Cox比例ハザード回帰)

標準治療群(例数) 4,683 4,528 4,383 2,998 789
 厳格降圧群(例数) 4,678 4,516 4,390 3,016 807

SPRINT試験で処方された降圧薬の割合





自分の処方動向を把握する
ための最良の方法



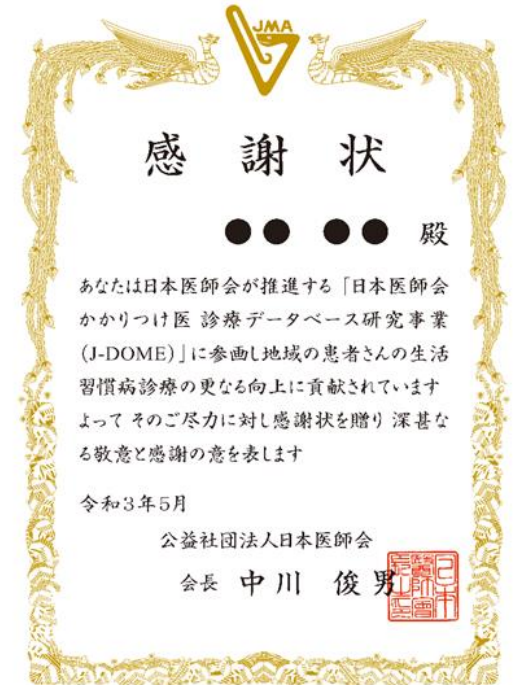
日本医師会 J-DOME研究

feat. 日本糖尿病対策推進会議, 日本高血圧学会 (2020年7月連携!)

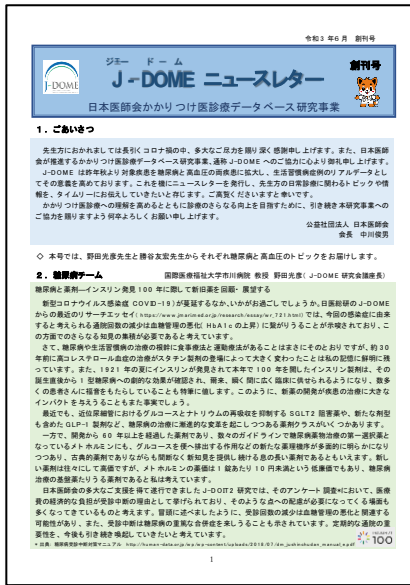


- **レジストリ研究**: かかりつけ医が自院の高血圧・糖尿病患者さんのデータを集めます。
 - 介入はありません。現況データの集計です。
 - 患者1名あたりA4表裏1枚分の入力。Webでも Faxでも安全に登録可。
 - 追加情報は年1回の更新をお願いしています。
- 全国において、かかりつけ医が今行っている高血圧・糖尿病の診療状況と非専門医の診療実態がわかります(自院と全国の比較)。
 - 年1回程度、**集計分析結果が直接フィードバック**され、自院の治療の状況について比較が行えます(毎年詳細なレポートがお手元に)。
 - 専門医・転院先との連携・紹介にも使えるリアルデータ。
 - 希望する場合、J-DOME参加施設として施設名が web掲載されます。
- 先生ご自身で始めてみませんか？
 - 資料請求・参加ご希望の先生は J-DOME事務局までご一報ください。(<https://jdome.jp>)
TEL: 03-3942-7215 ✉ jdome@jdome.jp
 - まずはご覧ください！(動画) <https://youtu.be/wQvHs0m2s8M>

・ご参加の先生には日本医師会から感謝状が贈られます。



Japan medical association Database Of clinical MEdicine
日本医師会 かかりつけ医 データベース研究事業



J-DOME ニュースレター 創刊号 発行

2021.6.16 公表

令和3年6月 創刊号

3. 高血圧チーム

勝谷医院 理事長 勝谷友宏 (J-DOME 研究会議メンバー)

日本高血圧学会・理事ならびに同学会の J-DOME タスクフォース・委員長を務めさせていただいております。昨年に日本高血圧学会と日本医師会が協定を結び、新たに J-DOME において高血圧患者さんの登録を開始させて頂きましたが、これまでにご登録いただいていた先生にも多数の高血圧症例のデータをご報告いただいたほか、新規ご参加の先生にも高血圧、糖尿病患者さんの登録をいただいておりますこと、この場を借りて厚く御礼申し上げます。

さて、4300 万人と日常外来で最もよく目にする高血圧患者さんですが、コロナ禍で食塩摂取量が増え、運動量が減り、飲酒や喫煙習慣は悪化するというデータも報告されています。さらに、コロナ感染に対する恐怖から受診控え、服薬調節をされる患者さんも散見され、血圧や血糖コントロールの悪化による心血管病の発症や腎機能の悪化が危惧される状況です。日本高血圧学会では、昨年度の第一波襲来時に、一般の方向け、実地医家向けに動画を作成し、日頃感じている疑問の解消、コロナ禍における重症化の予防に役立つ情報を発信中です (<https://www.jpnh.jp/corona.html>)。例えば、新型コロナウイルスの受容体が ACE2 であることが知られていますが、レニン-アンジオテンシン系阻害薬の使用は大丈夫か、といった疑問にもお応えしております。シドニー五輪の競泳代表の萩原智子さんご出演の簡単体操と合わせて御高覧下さい。

J-DOME は、日本の医療を現場で支える開業医、中小病院の先生方のリアルワールドの臨床情報を収集する非常に貴重なデータベースです。当院では、ご登録いただく患者さんに「日本の患者さん代表としてご協力をお願いしますね」とお願いすると、快く参加していただいております。手伝ってくれている医療スタッフからは「患者さんとの距離が縮まった」「高血圧や糖尿病への理解が深まった」と実際に参加して初めてわかる感想が色々出てきております。

本レターをお読みの皆さまには、地域の周りの先生方にもお声掛けをいただき、J-DOME が日本を代表するビッグデータベースとなり、全国津々浦々のデータが万遍なく集まるようにお力添えを賜れば幸いです。発熱・感染症患者への対応、新型コロナワクチン接種と多忙な毎日が続くことと思いますが、次世代につながる J-DOME へのご支援を引き続き宜しくお願い申し上げます。



- 高血圧学会の紹介
- さらなる症例登録のお願い
- コロナ禍における高血圧学会の取り組みの紹介



J-DOMEホームページ(参加医療機関の声) でも症例登録のメリットを紹介



八田内科医院 (京都府京都市) 八田 告 院長

日本高血圧学会 J-DOME TF, WG サブリーダー



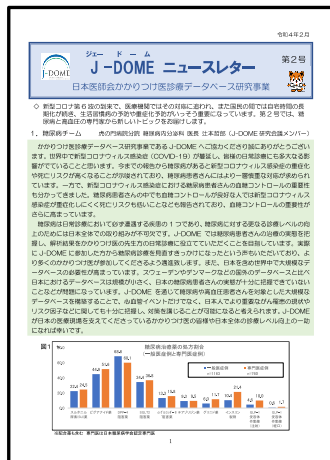
八田内科医院は、2018年からJ-DOMEに参加しています。
J-DOMEに参加して良かったことは、糖尿病や高血圧の診療の基本に戻れたことです。半年に一回の微量アルブミン検査漏れがなくなったり、患者さんにも改めてきっちりと生活歴などを問診したりフットチェックなど、むしろ好感を抱いて頂いているようです。推定塩分摂取量の測定により患者さんも減塩意識が高まります。症例登録のために様々な工夫をしてスタッフ一同が助け合うきっかけになったのもJ-DOMEに参加したお陰です。年に一回、事務局から送られてくるレポートをスタッフで共有して、カンファレンスで盛り上がります。京都府は症例登録が少ない地域になりますが、少しでも増えるよう友人の先生に声掛けしていると思っています。かかりつけ医の、かかりつけ医による、かかりつけ医のためのデータベース研究、ぜひ成功させたいですね！

厚生労働科学研究費補助金

(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) に
「糖尿病など生活習慣病対策の地域格差の把握とその改善
ー日本医師会かかりつけ医データベース J-DOMEを利用してー」
(研究代表者：野田光彦先生) が、**採択**される

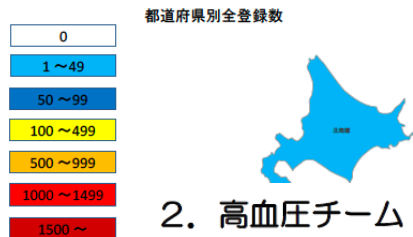
→楽木宏実理事長が研究分担者に

交付決定額 5,564千円



3. J-DOME アップデート 日本医師会総合政策研究機構 主席研究員 江口成美 (J-DOME 研究責任者)

図2



2. 高血圧チーム

帝京大学医学部 准教授 浅山敬 (J-DOME 研究会議メンバー)

コロナ禍にも関わらず、多くの先生方に症例登録をいただき、J-DOME 登録症例数は本年 1 月現在 16,000 症例となっています。

2021 年度の登録症例 (途中経過) を見ると、糖尿病症例の治療薬 SGLT2 阻害薬の処方割合は、一般医症例 34.4%、専

J-DOME 研究に 2020 年、日本高血圧学会が参画し、高血圧症例の枠が新設されて測定・登録項目がいくつか追加されました。このうち今回、家庭血圧について簡単にご紹介します。家庭血圧は、自室などのリラックスした環境下で患者自らが測定条件を整えて測ることで、測定値の信頼性・再現性が高い優れた血圧測定法です。たとえ診察室血圧で非高血圧 (140/90 mmHg 未満) であっても、そのうち家庭血圧値が高い者 (仮面高血圧患者) は脳心血管病リスクが有意に高いことが知られています。また、日々の家庭血圧測定は、血圧の定点観測を実現し、患者の健康意識の改善に繋がります。さらに、服薬習慣ともセットになり、患者の受療・服薬アドヒアランスの維持向上にも役立ちます。

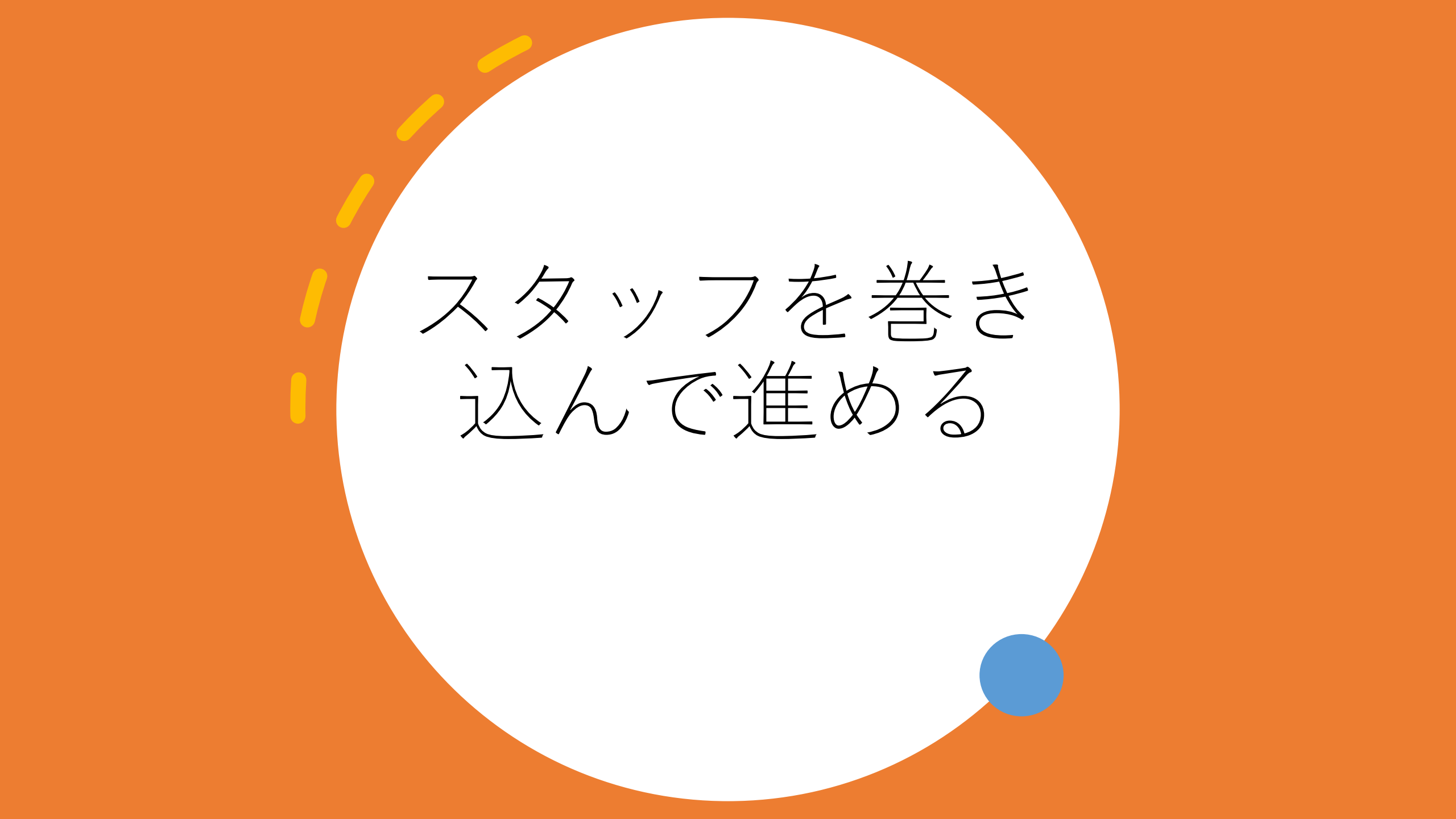
家庭血圧 (および脈拍) は受診の直近 2 日分の測定値が入力できます。測定条件は特に規定されていませんが、原則として日本高血圧学会ガイドライン 2019 の推奨に従い、朝・晩とも 1 機会 2 回測定の平均値、そしてその朝晩平均値をその日の測定値としてください。もちろん、朝・1 回のみの測定値の登録でも構いません。大事なことは、家庭血圧を高血圧の管理治療に活かすことです。既に活用しておられる先生方には釈迦に説法で恐縮ですが、厳格かつ十分な降圧治療は、高血圧患者の将来を左右する重要な臨床的介入であり、家庭血圧はその際の必須のツールであるといっても過言ではありません。J-DOME 研究がその一助に役立てば幸いです。そして研究面ではリアルワールドデータが集まることで、家庭血圧と塩分摂取量や腎不全との関連、あるいは糖尿病の各種指標等との思いがけぬ関連が見いだされるのではないかと期待しています。どうぞよろしくお願いたします。



日医総研
江口成美先生



帝京大学
浅山 敬先生



スタッフを巻き
込んで進める



医療法人八田内科医院

オンラインJ-DOME勉強会

医療法人 八田内科医院

看護師 小木曾雅代

登録がスムーズになるコツ

1 当院の実際

- ・登録症例数
- ・J-DOMEの流れについて

2 工夫したこと

3 困ったこと

4 楽しかったこと

J-DOME登録者数推移

J-DOME登録者数

①J	糖尿病症例のみ
②JH	糖尿病+高血圧
③HT	高血圧症例のみ

	①J (糖尿病症例のみ)	②JH (糖尿病+高血圧症例)	③HT (高血圧症例のみ)	脱落・死亡その他	合計
2018年	91例				91例
2019年	94例			2例	96例
2020年	74例	42例	50例	8例	174例

J-DOME II型糖尿病症例登録について

* 目標対象人数 20～50名

- | | |
|---|-----|
| ① J-DOME事務局への申し込み(小木曾) | 資料1 |
| ②患者さんへの説明・口頭同意書(Dr) | 資料2 |
| ③アンケート問診(Ns) | 資料3 |
| ④アンケート項目・検査データ等必要事項を症例登録票に記入(小木曾) | 資料4 |
| ⑤患者さんリストNoをつけ、カルテに入力(小木曾) | |
| ⑥裏面のDr用アンケートを鉛筆で記入(Dr) | 資料4 |
| ⑦Drのアンケート回収後、症例登録票を最終チェック(小木曾) | |
| ⑧J-DOMEへ入力後、送信(小木曾) | |
| ⑨患者さんリストに入力年月日の記入(小木曾) | 資料5 |
| ⑩症例登録票のスキャン(事務長) | |
| ⑪症例登録票及びアンケート用紙にファイル保管(小木曾) | |
| ⑫予約リストから、来院される患者さんの症例登録票・アンケート用紙の準備(Ns) | |



日本医師会 かかりつけ医データベース研究事業 (J-DOME)

2020年度(糖尿病・高血圧)

2020年度は糖尿病症例と高血圧症例が対象です。よろしくお申し込み申し上げます。

赤字の項目は必須項目です。新規項目はNEWを表示しています。

■糖尿病症例は、1~7の項目に入力

■高血圧症例は、2と7以外全てに入力 ■高血圧で糖尿病の症例は1~8全てを入力。

施設整理番号

症例登録票 v.4.3 2020

1 基本情報 必須項目(赤字)は必須項目です	登録番号 (J-DOME 登録用の患者番号)			同意の取得	<input type="checkbox"/> あり			
	診療日	西暦	20	年	月	日		
	年齢	()	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性			
	身長	()	cm	体重	()	kg		
	喫煙歴	<input type="checkbox"/> あり ()	本/日	・	年数	()	年	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去にあり
	飲酒 頻度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週に4~6日 <input type="checkbox"/> 週に1~3日 <input type="checkbox"/> 月に1日~3日 <input type="checkbox"/> 数ヶ月に1回 <input type="checkbox"/> 飲まない						
	飲酒日の1日当たりの飲酒量(日本酒換算)	<input type="checkbox"/> 1合(180ml)未満 <input type="checkbox"/> 1合~3合未満 <input type="checkbox"/> 3合~ *日本酒1合(180ml)の目安: ヒール中瓶1本(約500ml)、焼酎35度(80ml)、 ウィスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)						
	生活習慣の指導	食事療法の指導	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない	減塩の指導	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない	運動療法の指導	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない	

糖尿病症例のみ

2 基本情報 糖尿病併存症	糖尿病の診断年月	(西暦 年 月)
	当院への糖尿病通院歴	<input type="checkbox"/> 初診 <input type="checkbox"/> ~1年 <input type="checkbox"/> 1~5年 <input type="checkbox"/> 6~10年 <input type="checkbox"/> 11~15年 <input type="checkbox"/> 15年以上
	糖尿病の家族歴(2親等以内)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	糖尿病網膜症	<input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 単純 <input type="checkbox"/> 増殖前 <input type="checkbox"/> 増殖) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	神経障害	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	足の状態	足白癬: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 足病変: <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 壊疽 <input type="checkbox"/> 潰瘍 <input type="checkbox"/> 切創) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	糖尿病腎症病期分類	<input type="checkbox"/> 無または第1期 <input type="checkbox"/> 第2期 <input type="checkbox"/> 第3期 <input type="checkbox"/> 第4期 <input type="checkbox"/> 第5期 <input type="checkbox"/> 未評価・不明 ※第5期の場合: 人工透析の導入 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

3 血圧血糖	外来収縮期血圧(必須)	直近()	mmHg	外来拡張期血圧(必須)	直近()	mmHg
	血糖値	<input type="checkbox"/> 空腹時: ()	ng/dl	/	<input type="checkbox"/> 随時: ()	ng/dl
	HbA1c(糖尿病症例必須)	()	% (NGSP値)			

4 検査値	中性脂肪	()	mg/dl	HDL コレステロール	()	mg/dl
	総コレステロール	()	mg/dl	LDL コレステロール	()	mg/dl
	尿蛋白	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+以上 <input type="checkbox"/> 未評価・不明				
	尿酸値	()	mg/dl	血清クレアチニン	()	mg/dl
	ALT	()	IU/L	尿アルブミン/クレアチニン比	()	mg/gCr
	ケトン体	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+以上 <input type="checkbox"/> 未評価・不明				

5 処方薬	糖尿病 (配合剤の場合は、含まれる薬効成分全てにチェック)	<input type="checkbox"/> スルホニル尿素(SU)薬 <input type="checkbox"/> ビグアナイド薬 <input type="checkbox"/> αグルコシダーゼ阻害薬 <input type="checkbox"/> チアゾリジン薬 <input type="checkbox"/> 速効性インスリン分泌促進薬(グリニド薬) <input type="checkbox"/> DPP-4阻害薬 <input type="checkbox"/> SGLT2阻害薬 <input type="checkbox"/> インスリン製剤 <input type="checkbox"/> GLP-1受容体作動薬(注射) <input type="checkbox"/> GLP-1受容体作動薬(経口)発売後 NEW <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 糖尿病治療薬の処方なし
	降圧薬 (配合剤の場合は、含まれる薬効成分全てにチェック)	<input type="checkbox"/> カルシウム拮抗薬 <input type="checkbox"/> アンジオテンシンII受容体拮抗薬(ARB) <input type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> β遮断薬 <input type="checkbox"/> ACE阻害薬 <input type="checkbox"/> 鉱質コルチコイド受容体(MR)拮抗薬 NEW <input type="checkbox"/> α遮断薬 NEW <input type="checkbox"/> その他の降圧薬 <input type="checkbox"/> 降圧薬の処方なし
	脂質異常症	<input type="checkbox"/> HMG-CoA還元酵素阻害薬(スタチン系) <input type="checkbox"/> その他
	抗血栓薬 NEW	<input type="checkbox"/> 抗血小板薬 <input type="checkbox"/> 抗凝固薬(<input type="checkbox"/> ワルファリン <input type="checkbox"/> DOAC) <input type="checkbox"/> その他

6 併発疾患	冠動脈疾患	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 初回又は前回登録時以降 変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時以降 変化(新規イベント)あり ※診断名: <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 狭心症 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明 ※血行再建治療(PCI/CABG等)の有無: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	脳血管疾患	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 初回又は前回登録時以降 変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時以降 変化(新規イベント)あり ※診断名: <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 脳出血 <input type="checkbox"/> くも膜下出血 <input type="checkbox"/> 一過性脳虚血発作(TIA) <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	がん・悪性腫瘍の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 初回又は前回登録時以降 変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時以降 変化(新規イベント)あり ※診断名: <input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 乳がん <input type="checkbox"/> 肝臓がん <input type="checkbox"/> 膵臓がん <input type="checkbox"/> 子宮体がん <input type="checkbox"/> 膀胱がん <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	心不全の有無 NEW	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 不明) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	不整脈 NEW(移動)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ※診断名: <input type="checkbox"/> 心房細動 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明
	認知症の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	フレイルの有無 NEW	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ※フレイルとは加齢とともに心身の活力(運動機能や認知機能等)が低下し、複数の慢性疾患の併存などの影響もあり、生活機能が障害され、心身の脆弱性が出現した状態

糖尿病症例のみ

7 糖尿病の他科受診・その他	歯科定期受診(年1回以上)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	歯周病	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	眼科定期受診(年1回以上)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
	他者の介助を必要とする低血糖の発生	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	転倒による骨折の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
	糖尿病連携手帳の使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	糖尿病に関する真診以外の受診状況(併診)	<input type="checkbox"/> 受診なし <input type="checkbox"/> 受診あり(<input type="checkbox"/> 糖尿病専門医を受診 <input type="checkbox"/> 腎臓専門医を受診 <input type="checkbox"/> その他を受診) <input type="checkbox"/> 不明		
	定期的な健診の受診(複数回答)	<input type="checkbox"/> 特定健診 <input type="checkbox"/> 一般の健診(人間ドック含む) <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明		
	特定保健指導の有無	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明		
外来受診が途切れた場合の理由	<input type="checkbox"/> 転医・転居 <input type="checkbox"/> 死亡(理由) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明			

高血圧症例のみ

8 高血圧の基本情報・併発疾患	高血圧の家族歴(2親等以内)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	高血圧の診断	(西暦 年 月) <input type="checkbox"/> 不明
	外来血圧 脈拍	2回目 ※診療日に2回測定したときの測定値 収縮期 () mmHg 拡張期 () mmHg 脈拍数 ※外来血圧と共に測定したときの2回の値 1回目 () bpm 2回目 () bpm
	家庭血圧	直近 ※診療日に最も近い日の家庭血圧と脈拍数 収縮期 () mmHg 拡張期 () mmHg 脈拍数 () bpm 前回 ※上記の次に新しい日の家庭血圧と脈拍数 収縮期 () mmHg 拡張期 () mmHg 脈拍数 () bpm
	推定塩分摂取量 (可能な場合は、随時尿(起床後第2尿)検査による推定。1日食塩摂取量を用いて算出)	1日食塩摂取量 g/日
	糖尿病の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	脂質異常症	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ※診断名: <input type="checkbox"/> 高コレステロール血症 <input type="checkbox"/> 高中性脂肪血症 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明
	腎臓病	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ※診断名: <input type="checkbox"/> 慢性腎臓病 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 上記により慢性腎不全に至っている
	※新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の発生後の通院の変化	<input type="checkbox"/> 通院回数が大きく減少 <input type="checkbox"/> 通院回数がやや減少 <input type="checkbox"/> 通院回数是不変 <input type="checkbox"/> 通院回数が増加 <input type="checkbox"/> その他の変化()

連絡事項・メモ

連絡事項・メモ	
---------	--

J-DOME(糖尿病のみ)

1

J- ID 名前

糖尿病用問診

診察日	年 月 日
身長・体重	cm kg □変化なし
診断年月日	年(MSHR 年) 月 日
当院でのDM通院歴	□初診 □~1年 □1~5年 □6~10年 □11~15年 □15年(年 ヶ月) 以上
DM家族歴(2親等以内)	□あり □なし □不明
喫煙歴	□なし □あり(本/日 年) □過去にあり
飲酒頻度	□毎日 □4-6日/週 □1-3日/週 □1-3日/月 □数ヶ月に1度 □飲まない
1日あたりの飲酒量	□1合(180ml)未満 □1合-3合未満 □3合~ 日本酒1合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(約500ml)焼酎35度(80ml)ウイスキーダブル1杯(60ml)ワイン2杯(240ml)
歯科受診(年1回以上)	□あり □なし □不明
歯周病	□あり □なし □不明
眼科受診(年1回以上)	□あり □なし □不明
神経障害	□あり □なし □不明
足白鮮	□あり □なし □不明
足病変	□あり □なし □不明 ありの場合:□壊疽 □潰瘍 □切断後
他者の介助を必要とする低血糖の発生	□あり □なし
転倒による骨折の有無	□あり □なし
糖尿病手帳の使用	□あり □なし
DMIに関する当院以外の受診状況(併診)	□あり □なし
定期的な健診の有無	□あり □なし □不明
特定保険指導の有無	□あり □なし □不明

J-DOME HT(糖尿病+高血圧症)

2

J-

ID

名前

糖尿病用問診

診察日	年 月 日
身長・体重	cm kg □変化なし
診断年月日	年(MSHR 年) 月 日
当院でのDM通院歴	□初診 □~1年 □1~5年 □6~10年 □11~15年 □15年以上(年 ヶ月)
DM家族歴(2親等以内)	□あり □なし □不明
喫煙歴	□なし □あり(本/日 年) □過去にあり
飲酒頻度	□毎日 □4-6日/週 □1-3日/週 □1-3日/月 □数ヶ月に1度 □飲まない
1日あたりの飲酒量	□1合(180ml)未満 □1合-3合未満 □3合~ 日本酒1合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(約500ml)焼酎35度(80ml)ウイスキーダブル1杯(60ml)ワイン2杯(240ml)
歯科受診(年1回以上)	□あり □なし □不明
歯周病	□あり □なし □不明
眼科受診(年1回以上)	□あり □なし □不明
神経障害	□あり □なし □不明
足白鮮	□あり □なし □不明
足病変	□あり □なし □不明 ありの場合: □壊疽 □潰瘍 □切断後
他者の介助を必要とする低血糖の発生	□あり □なし
転倒による骨折の有無	□あり □なし
糖尿病手帳の使用	□あり □なし
DMに関する当院以外の受診状況(併診)	□あり □なし
定期的な健診の有無	□あり □なし □不明
特定保険指導の有無	□あり □なし □不明

高血圧症用問診

診断年月日	年(MSHR 年) 月 日
DM家族歴(2親等以内)	□あり □なし □不明
外来2回目血圧	/
家庭用血圧	□コピー

J- HT(高血圧症のみ)

3

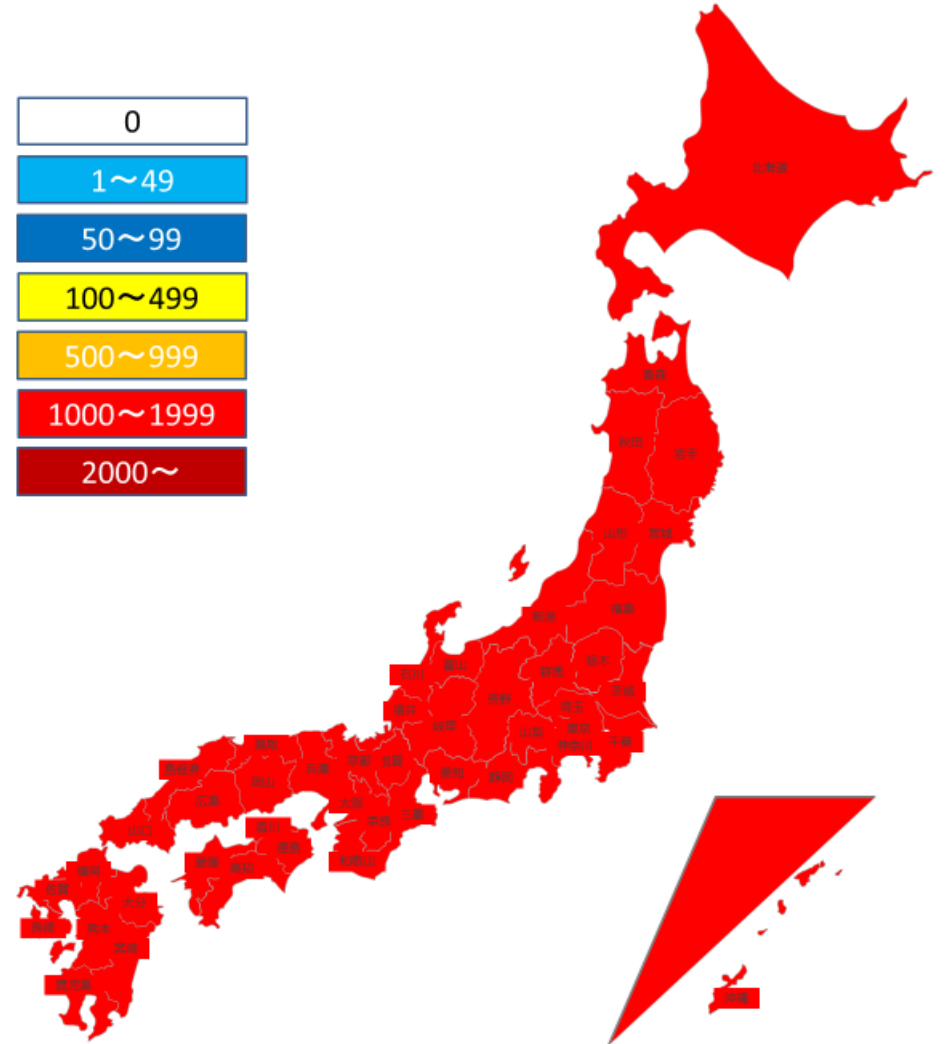
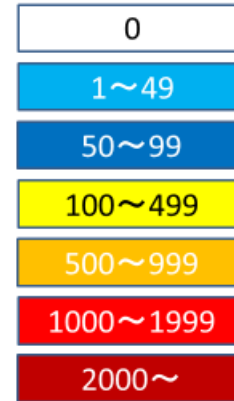
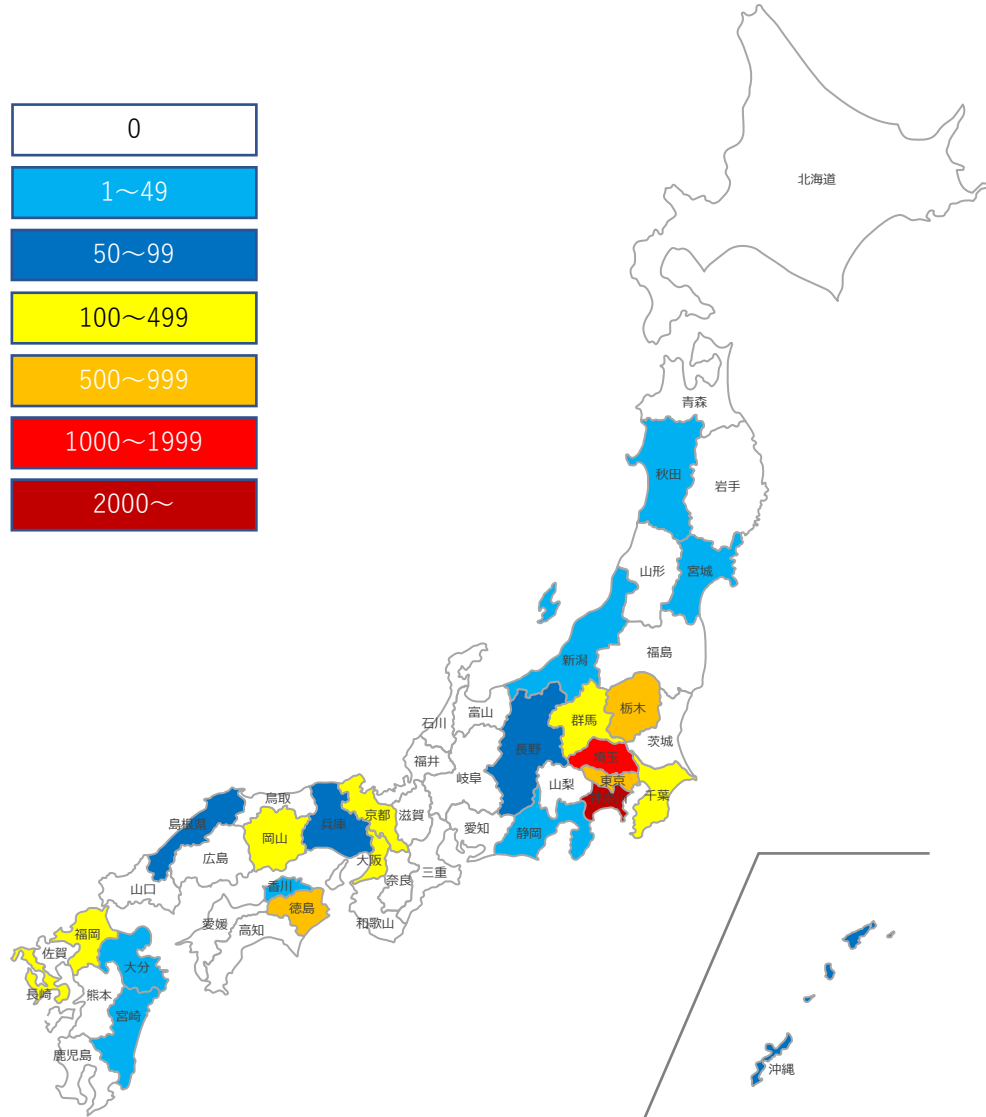
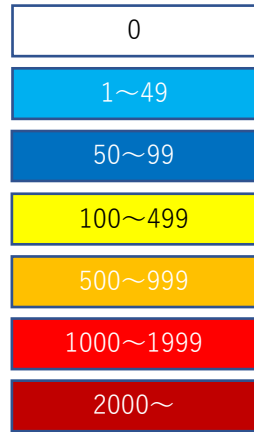
J- ID 名前

診察日	年 月 日
身長・体重	cm kg □変化なし
診断年月日	年(MSHR 年) 月 日
HT家族歴(2親等以内)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
喫煙歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(本/日 年) <input type="checkbox"/> 過去にあり
飲酒頻度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 4-6日/週 <input type="checkbox"/> 1-3日/週 <input type="checkbox"/> 1-3日/月 <input type="checkbox"/> 数ヶ月に1度 <input type="checkbox"/> 飲まない
1日あたりの飲酒量	<input type="checkbox"/> 1合(180ml)未満 <input type="checkbox"/> 1合-3合未満 <input type="checkbox"/> 3合～ 日本酒1合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(約500ml)焼酎35度(80ml)ウイスキーダブル1杯(60ml)ワイン2杯(240ml)
2回目BP	/
第二尿	
家庭用血圧	<input type="checkbox"/> コピー

J-DOME調査表			
J-	ID	名前	調査 2回目
診断日	2019 (R1) 年	月	日
年齢 性別	歳	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
身長・体重	cm	kg	
診断年月日	20 年 (MSHR 年)	月	日
当院でのDM通院歴	<input type="checkbox"/> 初診 <input type="checkbox"/> ～1年 <input type="checkbox"/> 1～5年 <input type="checkbox"/> 6～10年 <input type="checkbox"/> 11～15年 <input type="checkbox"/> 15年以上 (年 ヶ月)		
DM家族歴(2親等以内)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
喫煙歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(本/日 年) <input type="checkbox"/> 過去にあり		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(本/日 年) <input type="checkbox"/> 過去にあり
飲酒頻度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 4-6日/週 <input type="checkbox"/> 1-3日/週 <input type="checkbox"/> 1-3日/月 <input type="checkbox"/> 数ヶ月に1度 <input type="checkbox"/> 飲まない		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> /週・月 <input type="checkbox"/> 飲まない
1日あたりの飲酒量	<input type="checkbox"/> 1合(180ml)未満 <input type="checkbox"/> 1合-3合未満 <input type="checkbox"/> 3合～		<input type="checkbox"/> 1合(180ml)未満 <input type="checkbox"/> 1合-3合未満 <input type="checkbox"/> 3合～ 日本酒1合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(約500ml)焼酎35度(80ml)ウイスキーダブル1杯(60ml)ワイン2杯(240ml)
歯科受診(年1回以上)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
歯周病	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
眼科受診(年1回以上)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
神経障害	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
足白癬	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
足病変	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ありの場合: <input type="checkbox"/> 壊疽 <input type="checkbox"/> 潰瘍 <input type="checkbox"/> 切断後	
他者の介助を必要とする 低血糖の発生	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
転倒による骨折の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
糖尿病手帳の使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
DMに関する当院以外の 受診状況(併診)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
定期的な健診の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
特定保険指導の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
血圧	/	mmHg	
血糖値 HbA1C	<input type="checkbox"/> 空腹 <input type="checkbox"/> 随時	mg/dl	%
総コレステロール	mg/dl		
TG	mg/dl		
HDL	mg/dl		
ALT	IU/L		
Cre	mg/dl		
尿蛋白	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+以上		
尿アルブミン/クレアチニン	mg/gCr		
糖尿病治療薬	<input type="checkbox"/> SU(スルホニル尿素) <input type="checkbox"/> ピグアナイド <input type="checkbox"/> α グルコシターゼ阻害薬 <input type="checkbox"/> チアゾリジン <input type="checkbox"/> 速効性インスリン分泌促進薬(グリノド薬) <input type="checkbox"/> DPP-4 阻害薬 <input type="checkbox"/> SGLT2阻害薬 <input type="checkbox"/> インスリン製剤 <input type="checkbox"/> GLP-1受容体作動薬 <input type="checkbox"/> なし		
降圧薬	<input type="checkbox"/> アンジオテンシンII受容体拮抗薬(ARB) <input type="checkbox"/> ACE阻害薬 <input type="checkbox"/> Ca拮抗薬 <input type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> β 遮断薬 <input type="checkbox"/> その他の降圧薬		
脂質異常症治療薬	<input type="checkbox"/> スタチン系 <input type="checkbox"/> その他		
要介護度	<input type="checkbox"/> 介護保険対象外(40歳未満) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 自立(非該当) <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 不明		

糖尿病網膜症	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ありの場合: <input type="checkbox"/> 単純 <input type="checkbox"/> 増殖前 <input type="checkbox"/> 増殖
糖尿病腎症病期分類	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ありの場合: <input type="checkbox"/> 無または第1期 <input type="checkbox"/> 第2期 <input type="checkbox"/> 第3期 <input type="checkbox"/> 第4期 <input type="checkbox"/> 第5期 <input type="checkbox"/> 未評価・不明 第5期の場合:人工透析導入 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
認知症の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
脳卒中の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ありの場合: <input type="checkbox"/> 初回登録又は前回登録から変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時から変化(新規イベント)あり ありの場合:診断名 <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 脳出血 <input type="checkbox"/> くも膜下出血 <input type="checkbox"/> 一過性脳虚血発作(TIA) <input type="checkbox"/> 不明
がん・悪性腫瘍の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ありの場合: <input type="checkbox"/> 初回登録又は前回登録から変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時から変化(新規イベント)あり ありの場合:診断名 <input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 乳がん <input type="checkbox"/> 肝臓がん <input type="checkbox"/> 膵臓がん <input type="checkbox"/> 子宮体がん <input type="checkbox"/> 膀胱がん <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明
冠動脈疾患の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ありの場合: <input type="checkbox"/> 初回登録又は前回登録から変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時から変化(新規イベント)あり ありの場合:診断名 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 狭心症 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明 ありの場合:血行再建治療(PCI/CABG等) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明

皆さんと一緒に日本地図を変えたいですね(^ ▽ ^)



作成：八田裕樹

ご清聴ありがとうございました！



八田内科医院忘年会2018年年末より

3-1 基本情報、検査値

糖尿病高血圧合併例

表3-1 基本情報

※日本糖尿病学会認定の専門医

		貴院		全体		一般医症例		専門医症例※	
		n = 121		n = 2,139		n = 1,312		n = 827	
		平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差
外来血圧 収縮期 (mmHg)	2018	135.2	14.6	129.3	14.7	130.3	14.1	127.6	15.6
	2019	129.7	14.0	129.0	14.9	129.9	14.4	127.6	15.5
	2020	128.4	13.9	129.5	15.1	130.7	14.3	127.6	16.0
外来血圧 拡張期 (mmHg)	2018	72.9	9.0	72.4	11.0	73.0	10.1	71.4	12.2
	2019	69.9	11.4	71.8	11.0	72.3	10.5	71.1	11.7
	2020	70.1	9.7	71.5	10.9	72.2	10.2	70.5	11.9
HbA1c (%)	2018	7.10	0.79	7.10	0.92	7.00	0.87	7.25	0.97
	2019	7.11	0.92	7.07	0.90	6.95	0.87	7.25	0.93
	2020	7.03	1.41	7.05	0.96	6.95	0.93	7.21	0.97

全体の対象は連続して3年分の登録がある糖尿病症例。専門医症例の専門医は日本糖尿病学会認定の専門医。一般医症例の一般医は糖尿病専門医でないかかりつけ医。

糖尿病高血圧合併例

表3-11 降圧薬(%)

		貴院	全体	一般医 症例	専門医 症例
%					
n=		121	1,811	1,196	615
ARB アンジオテンシンII受容体拮抗薬	2018	72.6	46.6	50.8	38.5
	2019	69.1	47.7	51.6	40.2
	2020	71.1	46.3	51.2	36.9
カルシウム拮抗薬	2018	62.1	42.7	47.1	34.1
	2019	60.6	42.5	46.8	34.0
	2020	65.3	45.4	49.7	37.1
利尿薬	2018	58.9	8.4	10.4	4.6
	2019	56.4	8.9	11.4	4.1
	2020	43.8	10.0	12.5	5.2
β遮断薬	2018	14.7	7.0	8.1	4.7
	2019	17.0	7.1	8.4	4.7
	2020	14.0	9.3	11.4	5.2
ACE阻害薬	2018	5.3	3.2	3.4	2.8
	2019	6.4	3.1	3.5	2.4
	2020	3.3	3.1	3.3	2.8
鉱質コルチコイド受容体(MR)拮抗薬	2020	0.8	0.9	1.1	0.5
α遮断薬	2020	2.5	2.8	2.8	2.9
その他の降圧薬	2020	0.0	0.4	0.5	0.2

(当該薬剤を処方している症例数÷全症例、配合薬も含む)

高血圧症例

※日本高血圧学会認定の
専門医

表4-1 基本情報

	貴院		全体		一般医症例		専門医症例 [※]	
	n = 92		n = 1,647		n = 1,214		n = 433	
	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差
年齢(歳)	68.0	12.2	69.4	11.3	69.2	11.2	70.0	11.5
体重(kg)	65.3	12.5	65.7	13.9	65.9	14.0	65.0	13.6
BMI(kg/m ²)	24.8	3.4	25.2	4.1	25.2	4.2	25.2	3.9
性別(女性%)	38.0	%	39.9	%	38.5	%	43.9	%

対象は2020年症例登録票の高血圧区分を選択した症例

4-3 処方薬(降圧薬、脂質異常症薬、抗血栓薬)の使用割合(2020年)

表4-9 降圧薬

【高血圧】

%	年	貴院	全体	高血圧 一般医 症例	高血圧 専門医 症例	糖尿病 一般医 症例	糖尿病 専門医 症例 [※]
n=		92	1,647	1,214	433	1,094	553
ARB(アンジオテンシンII受容体拮抗薬)	2020	82.6	71.5	67.8	81.8	73.5	67.5
カルシウム拮抗薬	2020	85.9	69.5	68.5	72.5	71.5	65.6
利尿薬	2020	46.7	15.8	13.0	23.6	16.4	14.6
β遮断薬	2020	13.0	14.5	12.3	20.8	16.4	10.8
ACE阻害薬	2020	1.1	2.8	3.5	0.9	2.2	4.0
鉱質コルチコイド受容体(MR)拮抗薬	2020	2.2	2.5	1.5	5.3	3.5	0.5
α遮断薬	2020	5.4	4.7	5.0	3.7	4.8	4.5
その他の降圧薬	2020	0.0	0.5	0.6	0.2	0.5	0.4

糖尿病専門医は日本糖尿病学会認定の専門医

表4-2 検査値(血圧と脈拍)(分布はp.29~31に掲載)

		貴院		全体		一般医症例		専門医症例	
		平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差
外来血圧※ 1回目 (mmHg)	収縮期	130.4	15.1	134.9	17.1	134.5	17.3	136.2	16.5
	拡張期	73.3	10.8	75.1	12.2	74.4	12.3	76.8	11.6
	収縮期n=	92		1,645		1,212		433	
	拡張期n=	92		1,645		1,212		433	
外来血圧 2回目 (mmHg)	収縮期	125.8	16.3	135.5	16.3	135.6	15.8	135.3	17.7
	拡張期	72.3	10.1	75.3	11.5	75.3	11.5	75.5	11.3
	収縮期n=	92		1,047		763		284	
	拡張期n=	92		1,049		764		285	
脈拍数	1回目	77.6	12.2	76.9	12.8	77.5	13.1	76.4	12.6
	2回目	71.3	11.8	73.9	12.4	75.8	12.2	72.0	12.4
	1回目n=	92		669		327		342	
	2回目n=	79		494		253		241	
家庭血圧 直近 (mmHg)	収縮期	118.8	9.5	126.2	12.2	126.6	11.4	125.7	13.1
	拡張期	71.8	9.5	74.3	10.2	73.9	9.9	74.7	10.6
	収縮期n=	92		790		414		376	
	拡張期n=	92		784		409		375	
家庭血圧 前回 (mmHg)	収縮期	117.3	10.2	125.5	12.6	125.7	11.6	125.3	13.4
	拡張期	71.5	9.3	74.4	9.9	73.9	9.5	74.8	10.3
	収縮期n=	92		662		324		338	
	拡張期n=	92		660		322		338	
脈拍数	直近	68.1	9.4	68.4	9.7	70.2	10.1	67.3	9.4
	前回	67.9	8.8	68.4	9.7	70.8	9.8	67.1	9.5
	直近n=	83		498		186		312	
	前回n=	83		476		168		308	

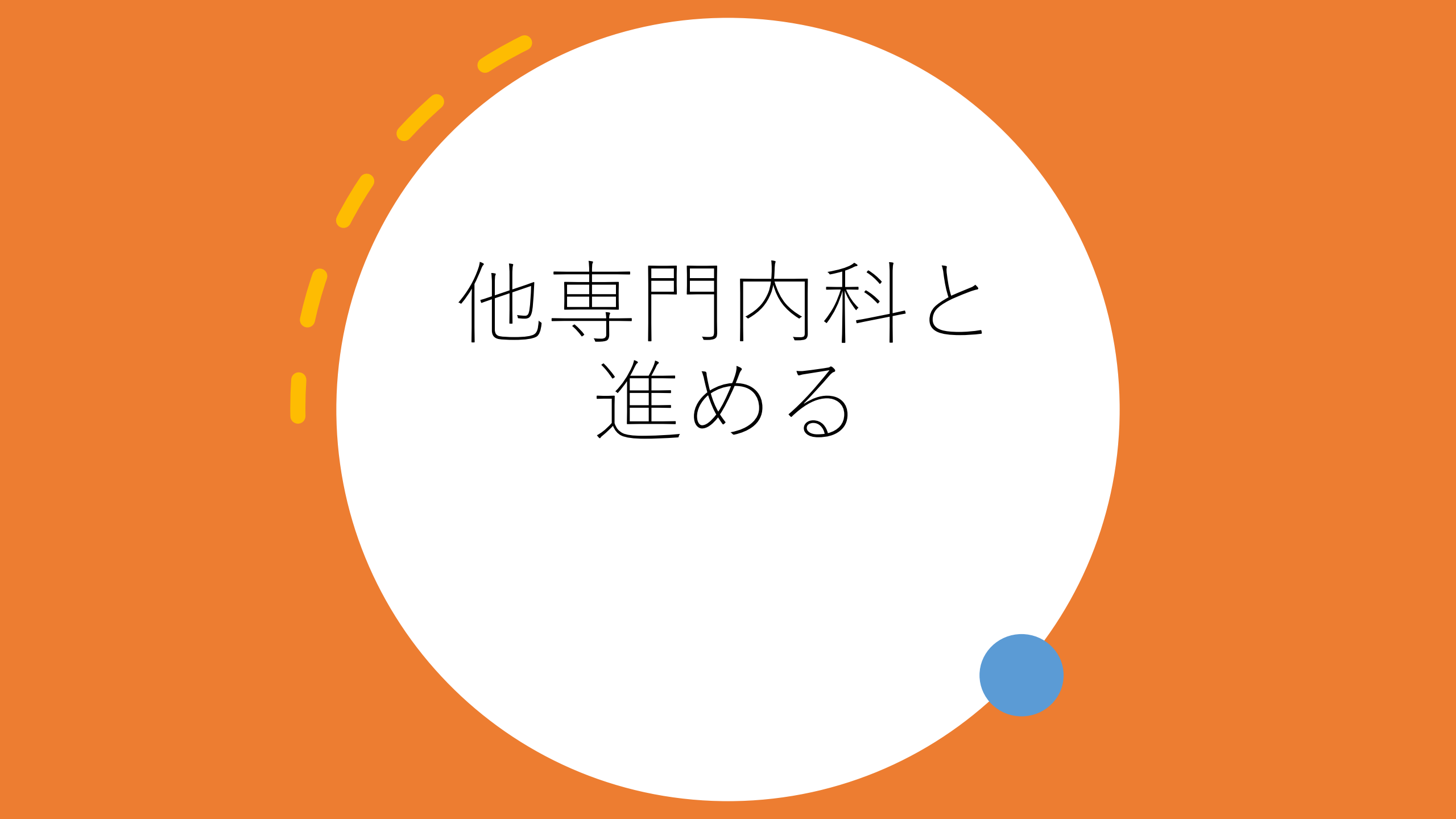
※診察室血圧をここでは外来血圧としている

高血圧症例

表4-4 推定塩分摂取量

	貴院		全体		一般医症例		専門医症例	
	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差
推定塩分摂取量(g)1日	8.9	2.0	9.7	2.7	10.2	3.0	9.1	2.4
n	80		577		269		308	

推定塩分摂取量は随時尿(起床後第2尿)検査による推定値 分布はp.31に掲載



他専門内科と
進める

京都腎臓・高血圧談話会



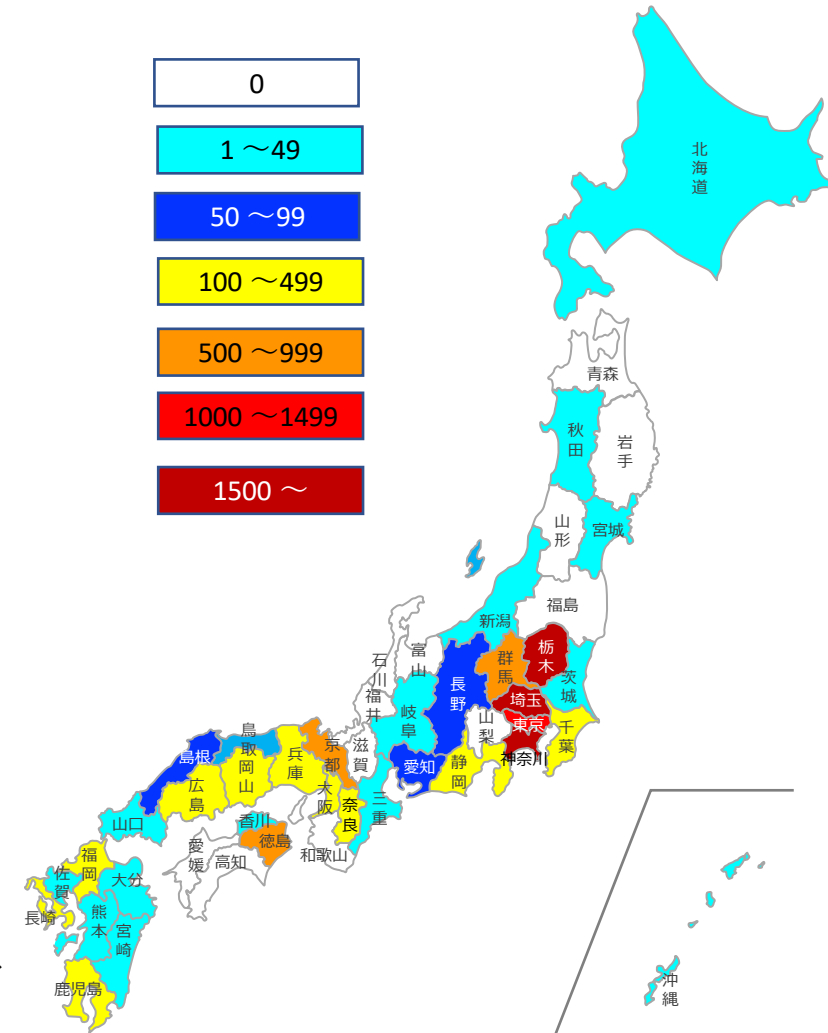
あなたと一緒に京都の腎臓病医療を良くしていきたい！

最新情報は、[こちらから](#)

現在のJ-DOMEの課題と解決策

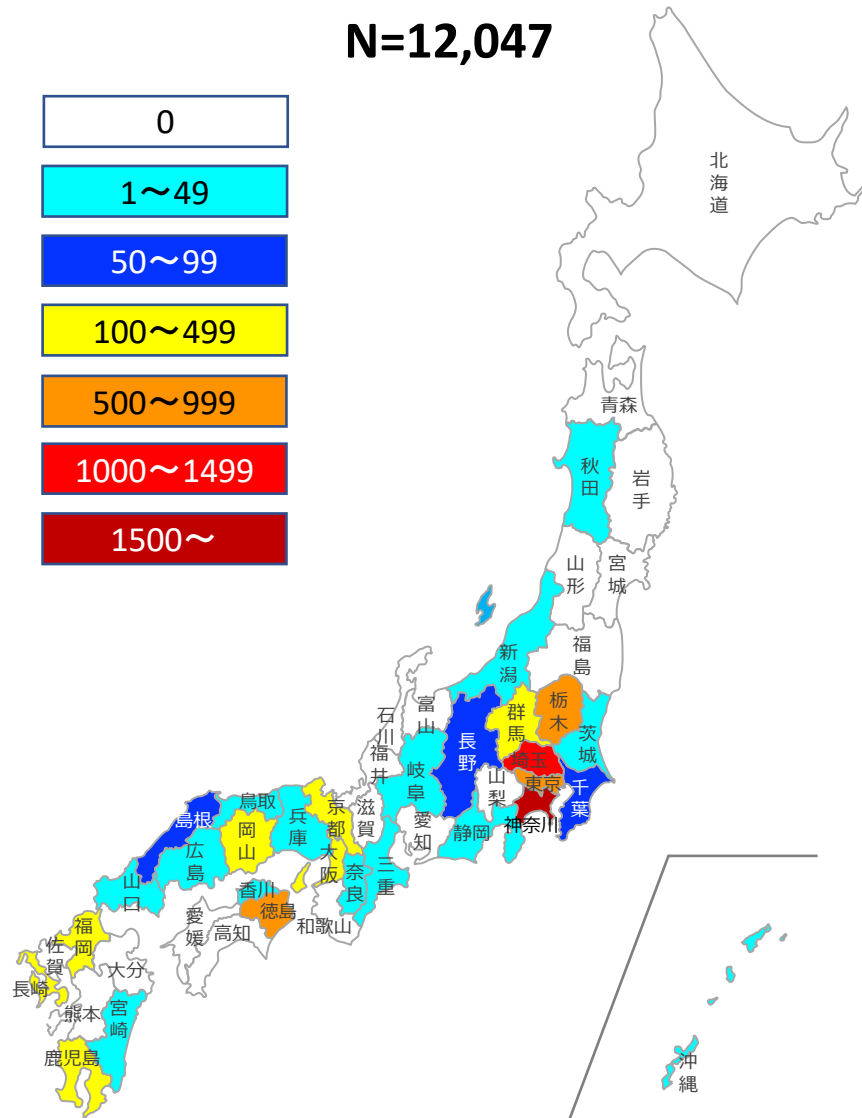
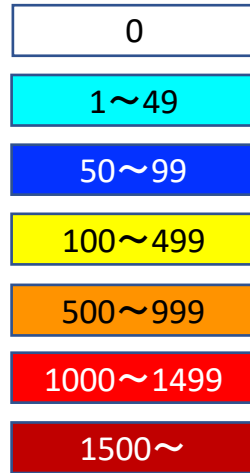
- 患者登録数に都道府県格差
 - 臨床内科医会などとの連携を強化
 - 登録申し込み機会増の工夫を実施
- 登録医療機関数は増加
 - しかし、登録に至っていないところが多い
- 登録医が熱心な先生方に限られやすい
 - 応用研修会など開業医への働きかけ強化
- 臨床共同研究の推進
 - J-DOME研究審査会を立ち上げ
 - 外部からの研究参加プロセスを明確に
- 本学会のJ-DOME WG, TFがあらゆるプロセスに積極的に参加、医師会と協働して対策実施

全登録数
N=16,360



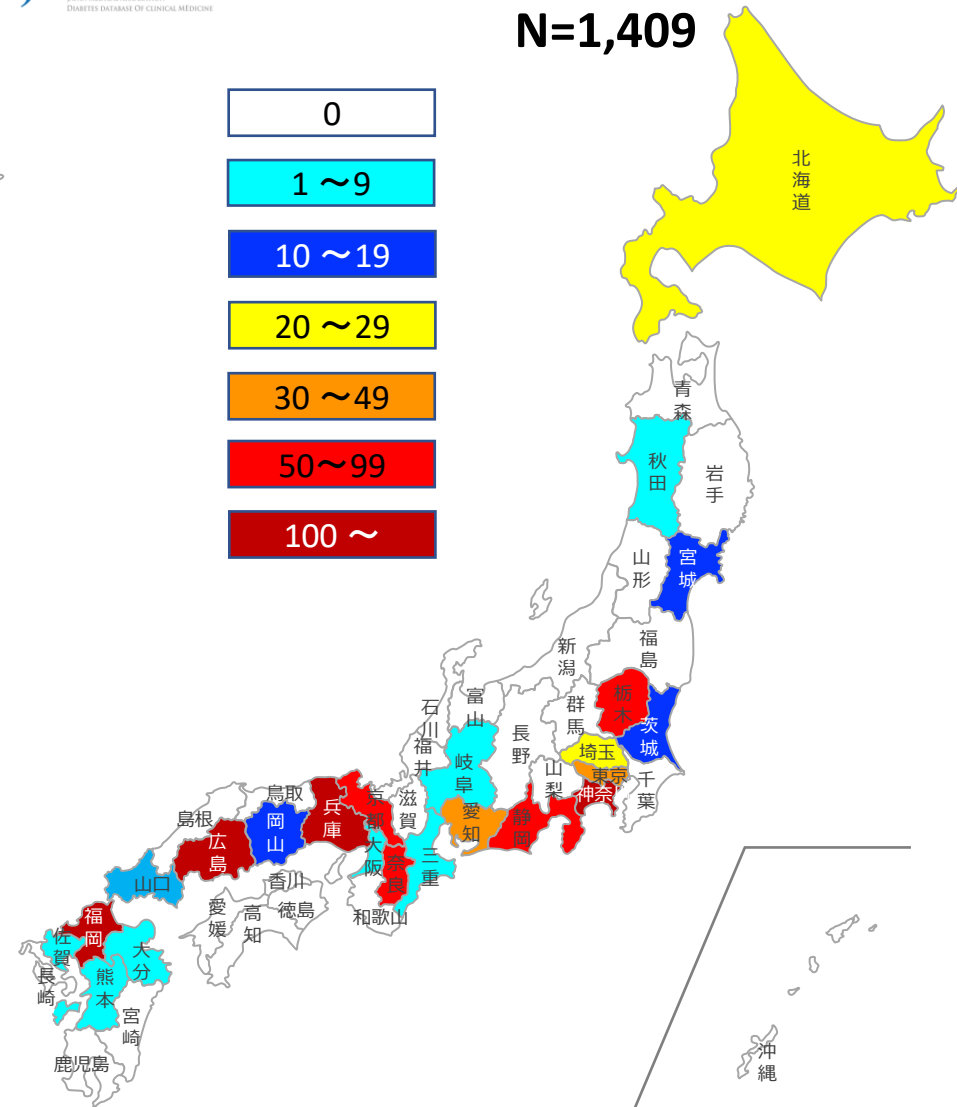
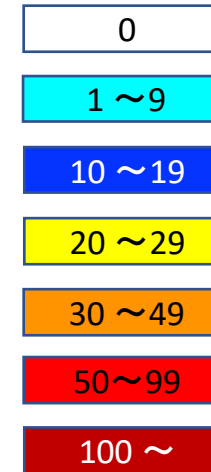
糖尿病・単独登録数

N=12,047



高血圧・単独登録数

N=1,409



糖尿病に比し、高血圧の登録患者数が圧倒的に少ない状況です

高血圧・糖尿病 合併登録数

N=2,917

糖尿病と高血圧は
非常に高率に
合併します

糖尿病専門医が
高血圧症例を

高血圧専門医が
糖尿病症例を

ご登録いただきますと
本研究は
より全国規模の
リアルワールドを
反映します！

おかげさまで高血圧患者数は
4,326名まで増えましたが...



ご視聴の皆様へのお願い



- 高血圧単独の症例登録数(n=1,407)は、糖尿病単独登録数(n=12,047)に比べて1/9という現状 (2022.3.31現在)

- 高血圧学会実地医家部会の先生による登録が大半



①登録医療機関「ゼロ」の5県：

- 青森 山形 富山 山梨 高知

②症例（糖尿病含めて）「ゼロ」の7県：上記①に加えて、

- 岩手 福島 石川 福井 滋賀 和歌山 愛媛

③高血圧単独症例登録「ゼロ」の11県：上記②に加えて

- 群馬 千葉 新潟 長野 鳥取 島根 徳島 長崎 宮崎 鹿児島
沖縄

- お知り合いの開業医の先生へのお声がけを！熱心な先生宛（50例頼むよ！）で是非お願いしたいと思います

- ご視聴の先生のご協力を宜しくお願い申し上げます



Salt Reduction To The Next Stage



ソルコンフェスティバル in Kyoto 2022

Discuss about Reiwa's Salt Redution Strategy.

令和の減塩戦略を考える、熱い3部作

マーケット

11月13日(日) 10:00-15:00
京都岡崎公園



「減塩」という訴求では動かない人々…今回はこれまででない新しい試みとして「減塩、塩を減らせ！」ではなく、「塩との上手な付き合い方」を訴求し、親子で楽しめるマーケットを開催する。

市民公開講座

11月19日(土) 16:00-18:00
@Zoom Webiner
基調講演 / 柴木 宏実 先生
大阪大学大学院 医学系研究科 教授



医療 DX の中いま最も注目されている領域のひとつ「Digital Hypertension」。この領域の最先端の知見を届けるべく、有識者の講演と、ベンチャー企業を交えたパネルディスカッションを行う。

フォーラム

11月24日(木) 12:00-17:00
@Zoom Webiner



産官学の連携を強めるべく、各界のキーパーソンが登場！連携を強めるポイントとは？令和の時代に求められる新戦略とは？他では聞けない豪華セッションが多数！

ソルコンフェス in Kyoto 2022

メールアドレス登録フォーム >>>

こちらにメールアドレスを登録していただくと、各イベントのご参加方法や、最新情報をお届けいたします。



お見逃しなく！

JSH in Kyoto 2022

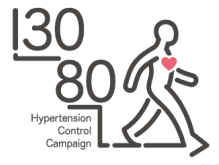
シンポジウム1

2022/10/14

J-DOMEおよび実地医家主導の多施設臨床試験

座長：勝谷友宏先生、浅山 敬先生

高血圧、腎臓専門医の立場でメディカルスタッフや 他専門内科と進めるJ-DOME



八田内科医院 院長/京都府立医科大学臨床教授

日本高血圧学会実地医家部会 中央委員

J-DOME TF

八田 告

<http://hatta-medical-clinic.com/>