

# 東京都糖尿病医療連携ツール 運用の手引

## ◆ 東京都における糖尿病医療連携の取組

東京都全域を視野に、予防から治療までの一貫した糖尿病対策を推進し、都民の誰もが身近な地域で症状に応じた適切な治療を受けられる医療連携体制を整備するため、東京都糖尿病医療連携協議会と、島しょを除く都内二次保健医療圏ごとに糖尿病圏域別検討会を設置し、地域の特性に応じた取組みを推進しています。なお、ここでいう医療連携には、病診連携のみならず診診連携も含まれます。

## ◆ 糖尿病医療連携推進のための連携ツール（①～④）

東京都糖尿病医療連携協議会では、既に活用されているツールは尊重しつつ、地域における糖尿病医療連携の取組みを推進するため、下記の**4つの連携ツール**が有用と考えました。③④は本協議会で作成したものです。必要に応じてご活用ください。

① **医療機関リスト** ⇒ **P4**

② (標準的な) **診療ガイド**

⇒「**糖尿病治療のエッセンス**(日本糖尿病対策推進会議)」を使います。

〔参考〕 <http://dl.med.or.jp/dl-med/tounyoubyou/diabetesp2010.pdf>

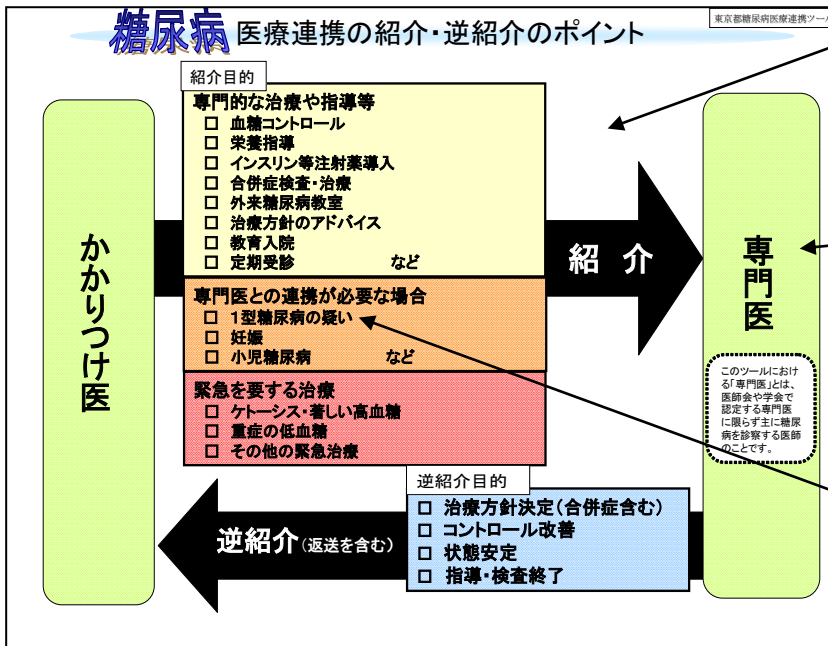
③ **医療連携の紹介・逆紹介のポイント** ⇒ **P2**

④ **診療情報提供書の標準様式** ⇒ **P3**

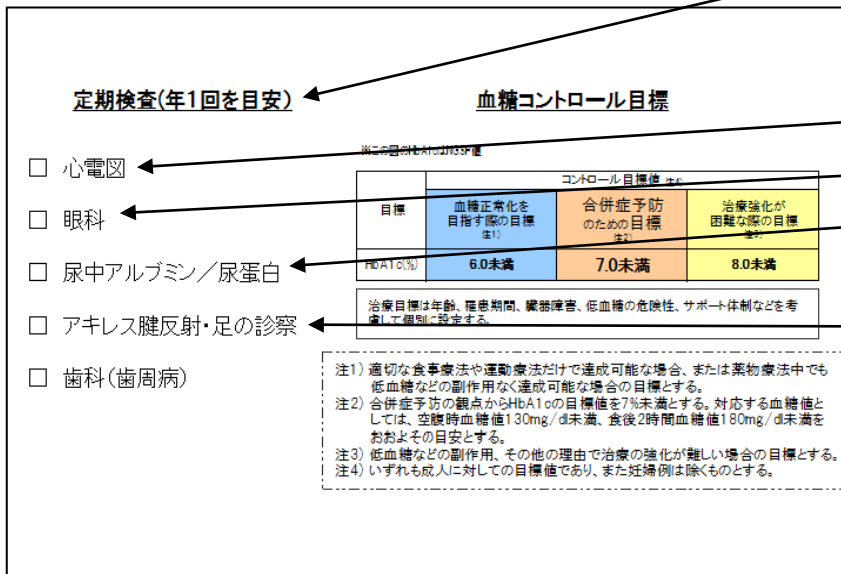
### ③ 医療連携の紹介・逆紹介のポイント

#### ◆ 活用方法

診察室等に置いていただき、診療中にご活用いただけるよう工夫しました。



- 地域の医療資源の状況によって対応が異なるため「〇〇値以上になったら、専門医へ紹介する」等の記載はしていません。
- 専門医とは、主に糖尿病を診察し、必要に応じて、産婦人科医、小児科医、眼科医、腎臓内科医等と連携して治療にあたることのできる医師と定義しています。
- 1型糖尿病は中高年も含みます。



- 定期検査の「年1回を目安」はあくまでも目安であり、状況に応じてかかりつけ医が適切に実施します。
- 心電図：心筋梗塞等を検査。
- 眼科：糖尿病網膜症等を検査。
- 尿中アルブミン/尿蛋白：糖尿病腎症等を検査。
- アキレス腱反射・足の診察：足背動脈触診、振動覚、白癬症や壊疽等を検査。

※定期検査等を他院に紹介する際にはツール①医療機関リストで、対応可能医療機関を参照できます(P4参照)。(例) 足病変保存的治療(フットケア含む)

- ※ **逆紹介**：専門医が、症状に応じて地域の適切な医療機関をかかりつけ医として紹介すること。
- ※ **返送**：症状が安定するなど紹介目的を達成した患者さんについて、専門医がその後の診療を紹介元の「かかりつけ医」に戻すこと。

## ④ 診療情報提供書の標準様式

### ◆ 活用方法

- ・できるだけシンプルに、5分程度で記載できる様式となるよう工夫しました。
- ・必ずしも全部埋める必要はありません。必要な項目のみ記入してください。

糖尿病患者診療情報提供書		東京都標準様式	
紹介年月日 年 月 日			
専門医療機関	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">紹介</span> </div> かかりつけ医 所属		
所属	医師氏名 カルテNo.		
医師氏名	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">逆紹介</span> </div> 医師氏名 カルテNo.		
患者氏名	フリガナ 男・女 年 月 日生 ( 歳 ) 氏名 男・女		
患者住所	〒 Tel.		
紹介・逆紹介目的	紹介	<input type="checkbox"/> 血糖コントロール <input type="checkbox"/> 外来糖尿病教室 <input type="checkbox"/> Ⅱ型糖尿病の疑い <input type="checkbox"/> 外傷・著しい高血糖 <input type="checkbox"/> 栄養指導 <input type="checkbox"/> 治療方針のアドバイス <input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 重症の低血糖 <input type="checkbox"/> インスリン等注射薬導入 <input checked="" type="checkbox"/> 教育入院 <input type="checkbox"/> 小児糖尿病 <input type="checkbox"/> 合併症検査・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 定期受診 <input type="checkbox"/> その他 ※ 詳細は下欄空白部分に記載	
	逆紹介	<input type="checkbox"/> 治療方針決定(合併症含む) <input type="checkbox"/> コントロール改善 <input type="checkbox"/> 状態安定 <input type="checkbox"/> 指導・検査終了 <input type="checkbox"/> その他 ※ 詳細は下欄空白部分に記載	
臨床情報・その他	糖尿病診断時期 歳頃( 年頃) : 初診年月日 [ 年 月 日 ]		
	検査日 [ 年 月 日 ]:		
	身長 _____ cm、体重 _____ kg、腹囲 _____ cm、血圧 _____ / _____ mmHg		
	血糖 _____ mg/dl(空腹・食後 _____ 時間)		
	HbA1c _____ %		
TC _____ mg/dl、LDL-C _____ mg/dl、HDL-C _____ mg/dl、TG _____ mg/dl			
血清Cr _____ mg/dl、尿蛋白(    )、尿中アルブミン _____ mg/gCr			
合併症の有無			
糖尿病網膜症 不明・無・有(    )    糖尿病神経障害 不明・無・有(    )			
糖尿病腎症 不明・無・有(    )    大血管症 不明・無・有(    )			
最近の治療内容(処方など)			

#### 【留意点】

- 該当する矢印に○印をつけてください。
- 入院施設を持たない専門医に「教育入院」目的で紹介があった場合は、依頼元に確認願います。
- 定期受診とは、専門医による定期的な診察を依頼する場合を言います。
- 必要に応じて複数選択。
- 「逆紹介」には返送も含まれます。
- TC~TG等各検査は、検査した項目のみ記入。  
全項目を検査するという意味ではありません
- 合併症「有」の場合は(    )に重症度や疾患名など必要な情報を記入。
- 糖尿病以外の持病など上欄に書ききれない場合は、この欄に記載してください。

# ① 医療機関リスト

## ◆ 活用方法

- ・ 東京都医療機関案内サービス“ひまわり”には、都内病院・診療所における糖尿病関連 39 項目をはじめ様々な医療機能情報が掲載されており、適切な紹介先の医療機関をお探しいただけます。
- ・ また、糖尿病関連 39 項目の情報に基づく医療機関リストは、地域の医療資源の把握や医療連携に取り組むための診療マップの作成等に役立ちます。
- ・ 医療機関リストは、“ひまわり”医療連携支援機能により随時作成できます。

## ◆ 医療機関リストの出力方法

### 1 インターネットへの接続・ログイン

<http://www.himawari.metro.tokyo.jp/med/> からログイン。

※ ログインは、機関コードとパスワードが必要になります。都内医療機関には、医療機能情報の報告依頼時に「ログイン・パスワード設定票」を送付していますので、ご確認ください。万一不明の場合は下記にお問い合わせください。

[担当] 東京都保健医療情報センター TEL：03-5272-1801

### 2 検索方法

- (1) 医療関係者メニューより、[区・市町村別医療機関検索]を選択します。
- (2) [糖尿病関連から検索]を選択します。
- (3) 検索したい地域・地区を指定し、[次へ]をクリックします。
- (4) 検索したい条件・項目にチェックを入れ、[検索]をクリックします。

※検索した情報を作表・印刷したい場合には、「CSV 出力する」にチェックを入れる。

※糖尿病関連項目について、一度にできる検索項目は 10 項目までです。

- (5) 一覧表が表示されます。

※ 上記(4)で出力するにチェックした場合は、CSV ファイル欄の[糖尿病関連]をクリック後、[保存]を選ぶと CSV ファイルが作成されます。

(例)	(1)糖尿病専門外来、(2)糖尿病の診断……(9)糖尿病性足病変の保存的治療(フットケア含む)、(10)糖尿病性足病変の外科的治療	機関コード	機関名	所在地	電話番号	1(1)	1(2)	1(3)	1(4)	1(5)	1(6)	1(7)	1(8)	1(9)	1(10)
123456789	〇〇医療センター	〇〇区〇〇2-4	03-XXXX-XXXX	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
123456789	□□クリニック	□□区一番町5-3	03-XXXX-XXXX									〇	〇	〇	
123456789	△△病院	△△区△2	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇	〇		〇	〇	〇	〇	〇	〇
123456789	〇〇医療センター	〇〇区〇〇2-5	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇					〇			
123456789	□□クリニック	□□区一番町5-4	03-XXXX-XXXX				〇								
123456789	△△病院	△△区△3	03-XXXX-XXXX		〇	〇						〇	〇		
123456789	〇〇医療センター	〇〇区〇〇2-6	03-XXXX-XXXX		〇	〇									
123456789	□□クリニック	□□区一番町5-5	03-XXXX-XXXX				〇								
123456789	△△病院	△△区△4	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇					〇	〇		
123456789	〇〇医療センター	〇〇区〇〇2-7	03-XXXX-XXXX				〇	〇							〇
123456789	□□クリニック	□□区一番町5-6	03-XXXX-XXXX				〇	〇							
123456789	△△病院	△△区△5	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇	〇	〇			〇	〇	〇	
123456789	〇〇医療センター	〇〇区〇〇2-8	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇	〇	〇			〇			
123456789	□□クリニック	□□区一番町5-7	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇	〇	〇						
123456789	△△病院	△△区△6	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇	〇	〇			〇	〇		
123456789	〇〇医療センター	〇〇区〇〇2-9	03-XXXX-XXXX				〇	〇	〇			〇		〇	
123456789	□□クリニック	□□区一番町5-8	03-XXXX-XXXX				〇	〇	〇						
123456789	△△病院	△△区△7	03-XXXX-XXXX		〇	〇	〇	〇	〇			〇		〇	〇