

平成 27 年度上越市健康づくり推進協議会 (第 2 回) 次第

と き 平成 27 年 11 月 18 日 (水) 午後 7 時～8 時 30 分
ところ 上越市役所木田第 1 庁舎 402・403 会議室

開 会

事務局あいさつ

議 題

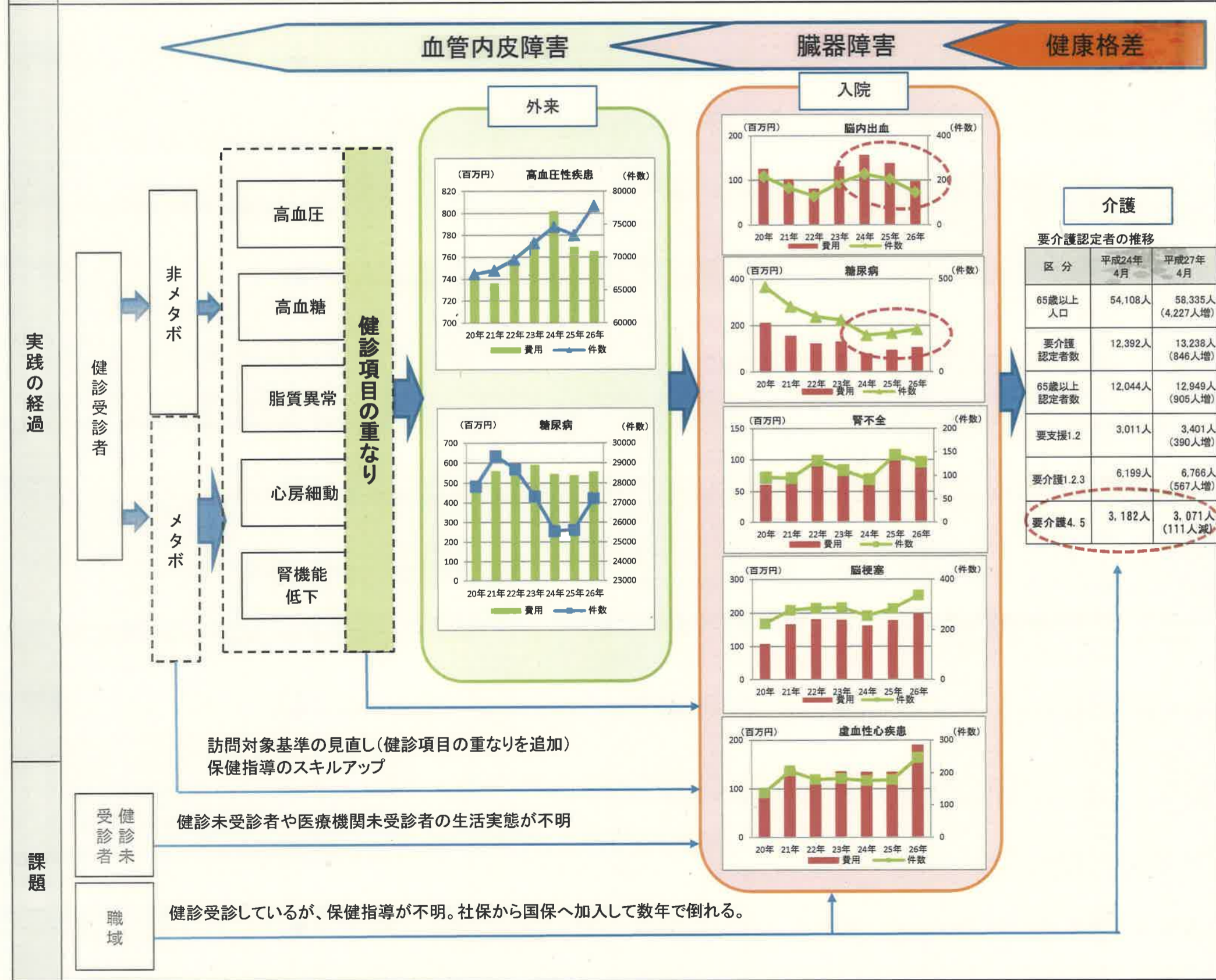
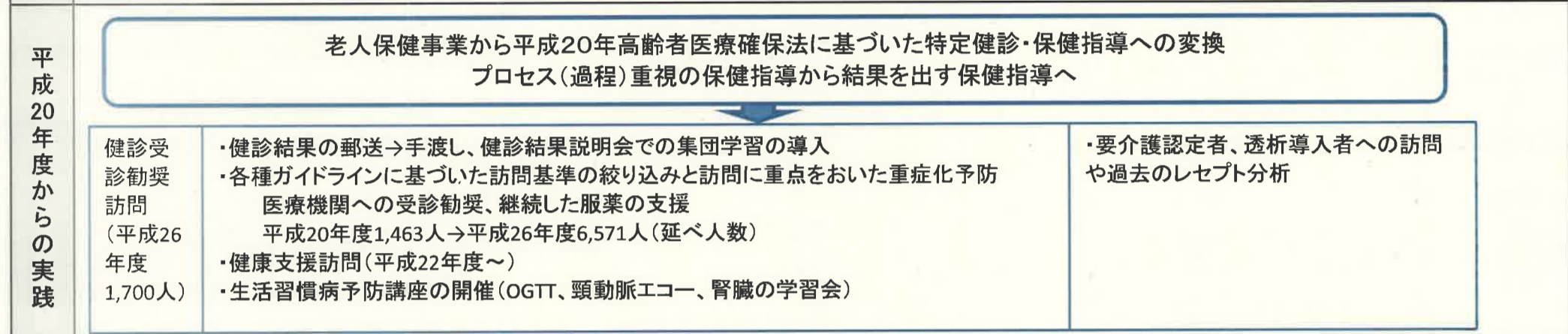
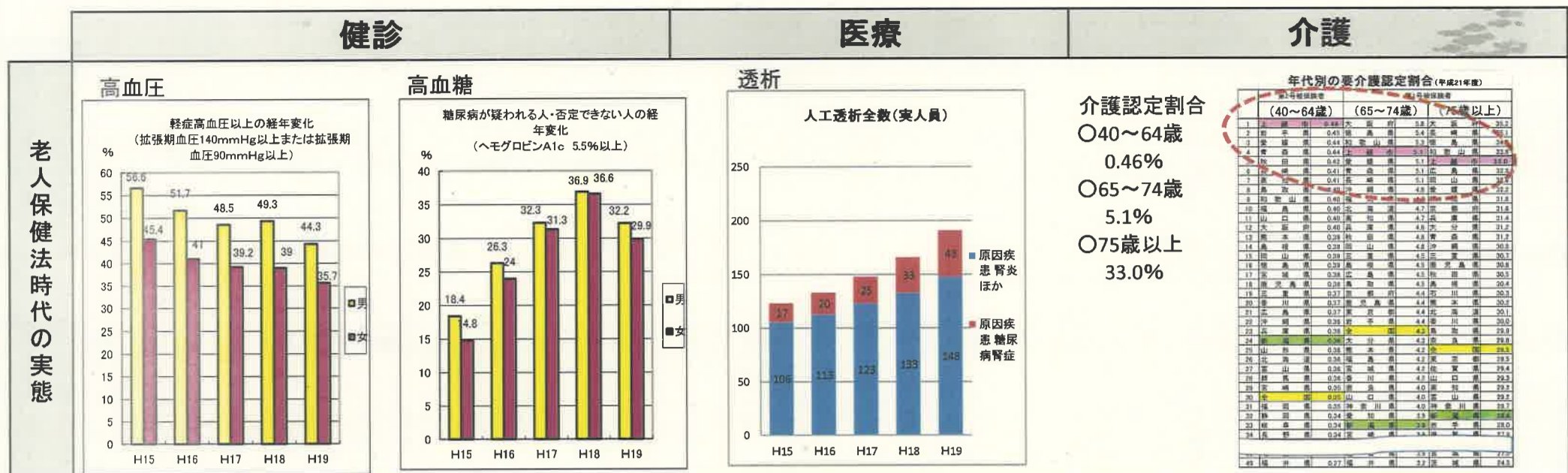
1 平成 27 年度上越市における保健活動の取組状況について

2 その他

平成 27 年度
上越市健康づくり推進協議会
(第 2 回)

と き 平成 27 年 11 月 18 日 (水)

ところ 上越市役所木田第 1 庁舎 402・403 会議室



平成26年度 脳梗塞・心筋梗塞等になった人の過去の健診等の状況

発症までの年数			13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1		
No.	性別	年齢	経過													主病名	
1	男	71	詳細不明										肥満 (BMI26)	高血圧 高脂血症治療	労作性狭心症		
2	男	59	詳細不明										糖尿病境界型 (HbA1c5.5)	高血圧 (130~168/90~120)	高脂血症 (LDL135)	高血圧 耐糖尿異常 治療	心筋梗塞
3	男	71	詳細不明										糖尿病境界型 (HbA1c5.7)	高血圧 (130~140/80~100)	肥満 (BMI29)	高血圧性心疾患 高尿酸血症治療	急性心筋梗塞
4	男	69	詳細不明										高血圧 (145~155/95~103)	高脂血症 (LDL129)	高血圧治療 高脂血症治療	不安定狭心症	
5	男	66	詳細不明										高血圧 (130~160/80~100)	糖尿病境界型 (HbA1c5.6)	高脂血症 (LDL140~160)	高血圧治療	急性心筋梗塞
6	男	70											高脂血症 (LDL140~160)	生活習慣病での治療なし	狭心症		
7	女	60	詳細不明										糖尿病境界型 (HbA1c5.8)	高血圧 (130/80)	肥満 (BMI27.5)	高血圧症 糖尿病治療	急性心筋梗塞
8	女	71	詳細不明										糖尿病境界型 (HbA1c5.6)	高脂血症 (LDL130~150)	高血圧症 高脂血症治療 糖尿病 動脈硬化症	労作性狭心症	
9	男	63	詳細不明										肥満 (BMI27)	高血圧140/90 BMI25.5	高血圧 脂質異常症治療	脳梗塞後遺症	
10	男	75	詳細不明										高血圧 (170/90)	135/80	本態性高血圧 高脂血症 心房細動 糖尿病性腎	心原性脳塞栓症	
11	男	72	詳細不明										肥満 (BMI25)	高血圧 (145/96)	高脂血症 (LDL150~170)	生活習慣病受診なし	脳幹梗塞
12	女	72											高血圧 (135/80)	高脂血症 (LDL130)	高脂血症治療	アテローム血栓性 脳梗塞	

2. 生涯を通じた健康づくり活動を

進めていく体制づくり

- ①生活保護受給者について P4
- ②母子保健活動について P5
- ③学童について P6

①生活保護受給者について

これまでの経過

生活保護受給者の医療費分析を実施
 平成26年度の生活保護受給者1人あたりの医療費 648,000円
 (上越市国保1人あたり医療費 352,344円)

レセプト分析の結果明らかになってきた実態

- ①肥満が多い
- ②糖尿病から早期腎症になっている受給者がいる
- ★透析は医療費が高額になる原因になる。今現在糖尿病の人を腎症にさせないことが急務
- 糖尿病に焦点をあて、対策と取り組みを実施していく

糖尿病性腎症になってしまった人はどのような人なのか→実態把握を図る

今後の取り組み

・福祉課担当ケースワーカーと健康づくり推進課保健師が、Aさんの支援について協議、実践してみる
 →Aさんの支援を通して、今後同様の方に対する支援体制を確立させていく一助にする

レセプトを見てみて、若いが重症な糖尿病で気になった方

透析
500万円/年

糖尿病予防を考える経過表
(レセプトデータより)

年月	H21.1	H21.10	H23.3	H25.2	H25.2	H26.11	H27.8
年齢	41歳		44歳		46歳	47歳	48歳
健診受診歴	なし						
健診結果	2型糖尿病 糖尿病性腎症 (気づいたときには...) 高脂血症 慢性肝炎		肝細胞がん		糖尿病網膜症		
	生活保護受給開始		病院での検査結果		インスリン注射開始		
			血糖値 260 HbA1c 10 尿糖 3+ 尿蛋白 - 尿中Aib + LDL 144 TG 196		HbA1c 8.2~9.3で推移		HbA1c7.4
					医療費 約80万円/年		
その時の判断・対応(治療中断)	統合失調症あり 夫、息子2人の世帯 外国籍						
生活環境・仕事等の変化							
遺伝	不明						
既往歴							

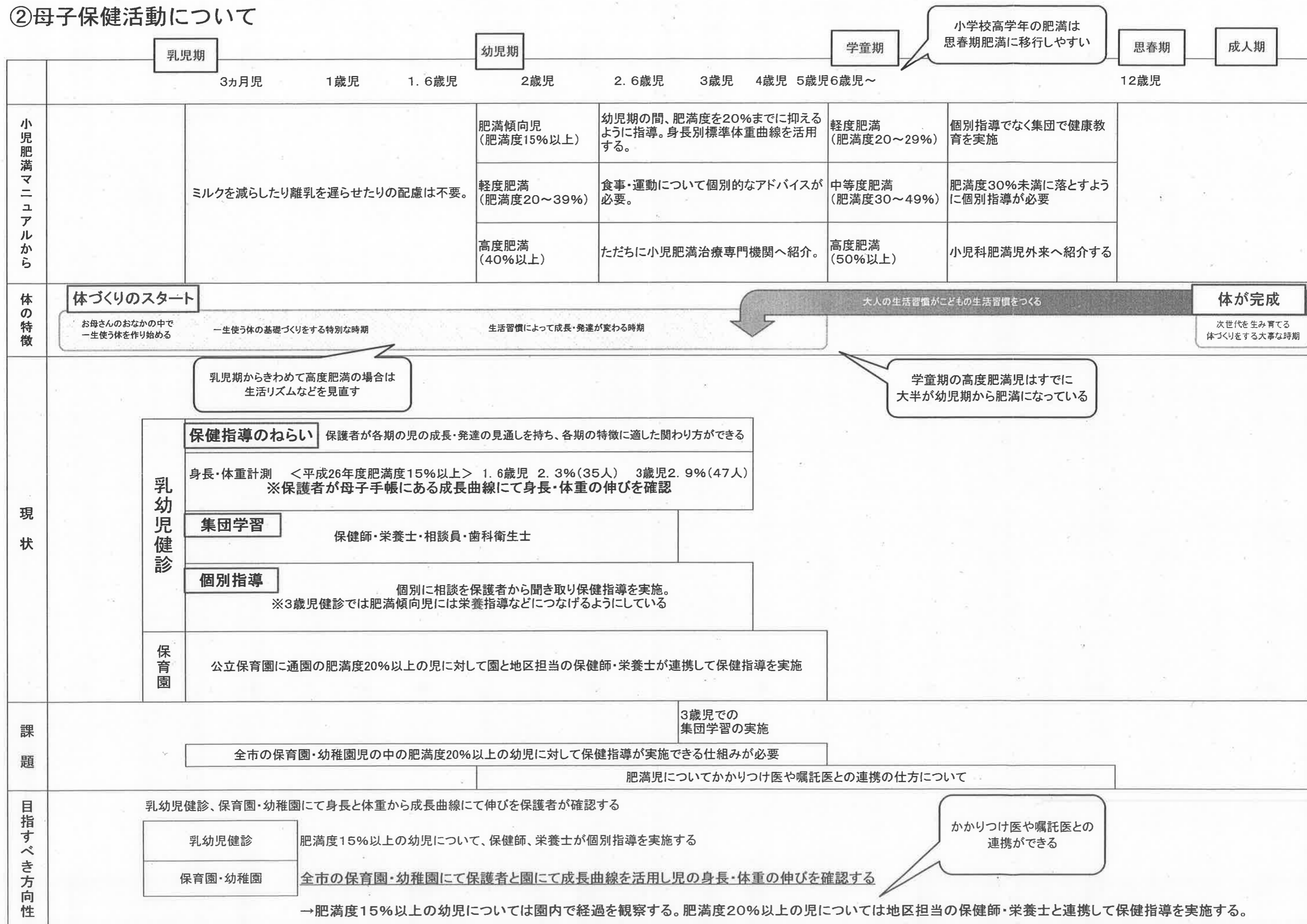
薬剤の内服、食事療法、運動療法等実施。しかし、服薬を正しくできないなどの問題があり、血糖のコントロール不良の状態。

透析開始になると・・・
 ・週に3回の病院受診
 ・厳格な水分・食事制限
 ・体重管理 必要
 ・心機能にも影響が出る

日常生活を送ることが困難

重症化予防が重要！！

②母子保健活動について



小学校高学年の肥満は思春期肥満に移行しやすい

大人の生活習慣がこどもの生活習慣をつくる

かかりつけ医や嘱託医との連携ができる

③学童について

◎血液検査モデル校児童・生徒の検査結果

1 検査項目別の経年変化

(人)

	H25年度	H27年度		
		要精密検査	要生活指導	異常なし
総コレステロール	要精密検査 6	0	3	3
	要生活指導 50	4	14	32
	異常なし 221	0	11	210
HDL	要精密検査 10	5		5
	異常なし 267	4		263
LDL	要精密検査 3	0	3	0
	要生活指導 42	2	13	27
	異常なし 232	2	12	218
HbA1C	要精密検査 1	0	0	1
	異常なし 276	5		271

※3年間継続して検査を受けた生徒・児童のみ

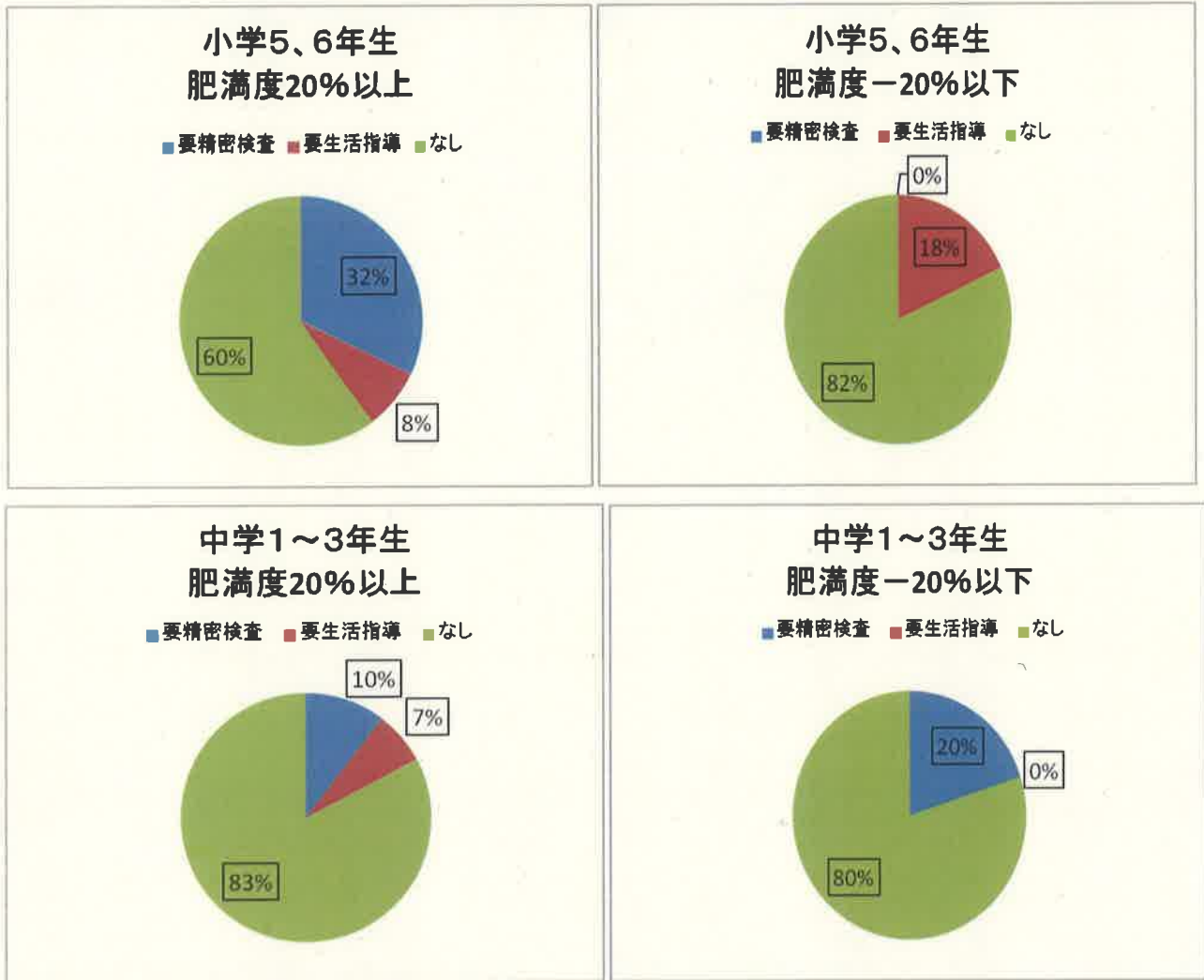
2 総合判定結果の経年変化

(人)

H26年度	H27年度		
	要精密検査	要生活指導	異常なし
要精密検査 20	6	5	9
要生活指導 30	4	16	10
異常なし 227	9	11	207

※H25年度は中性脂肪が判定に含まれていたため除いた

3 平成 27 年度 肥満度別検査結果 判定割合



血液検査 経年変化

(女子)		血液検査の結果		
		13歳	14歳	15歳
血液検査の状況	総コレステロール	185	224	201
	HDLコレステロール	67	78	79
	LDLコレステロール	110	134	110
	中性脂肪	42	59	58
	HbA1c	5.2	5.2	5.3
		要生活指導	要精密検査	要生活指導
	身長	164.4	165.6	166.1
	体重	48.7	53.1	52.4
生活	<p>父が高コレステロールで内服中</p> <p>野菜は母が苦手です。食卓に上がらない</p>	<p>青汁を飲んでいる。結果が似ている。陸上部で背が高く、細身。</p>	<p>パン食からご飯食に変えた。今までパンにジャムを塗って食べていた。今は野菜を食べるようにした。</p>	
年齢	13歳	14歳	15歳	