

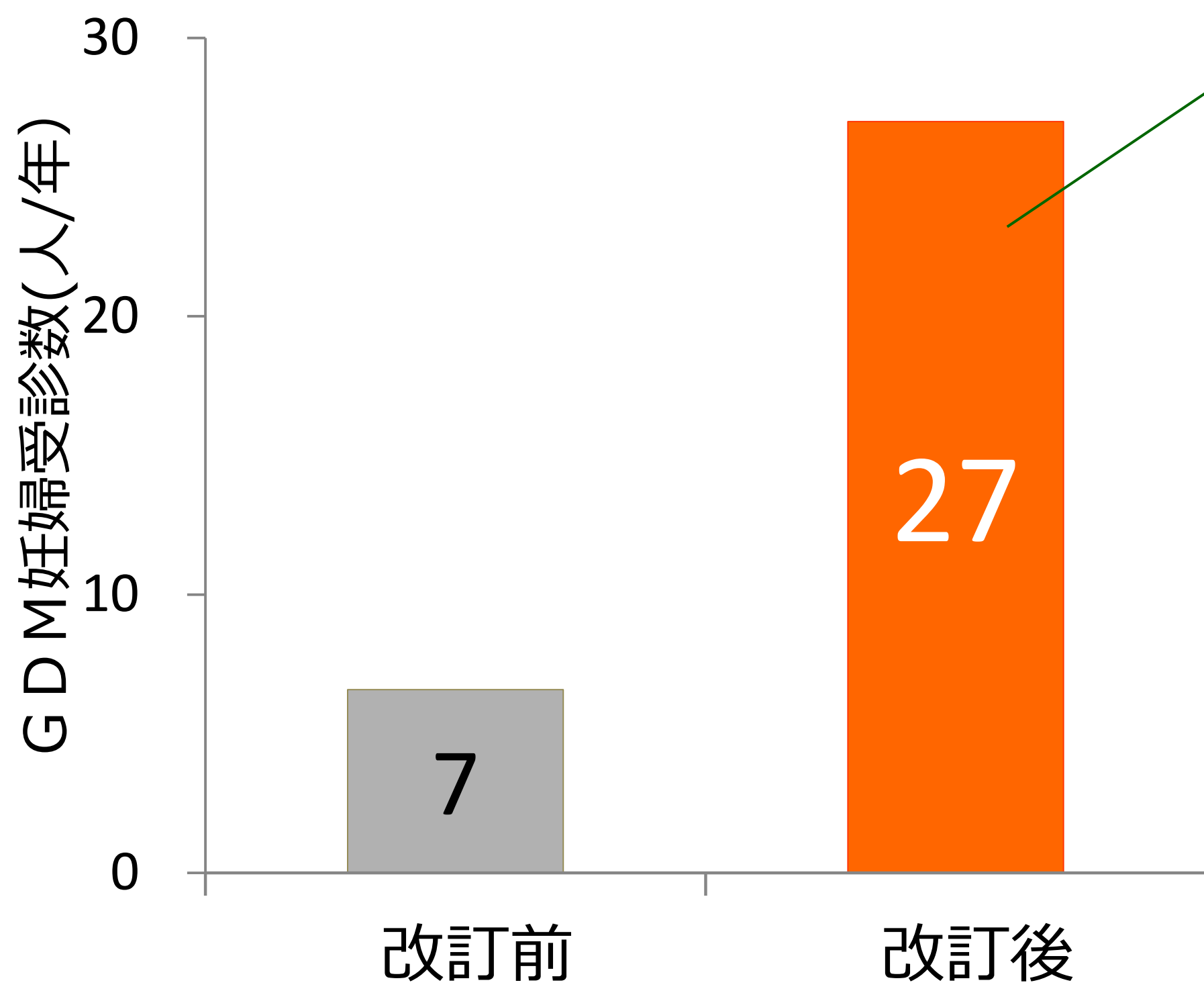
「産科・内科連携手帳」を用いたGDM管理の試み

○林裕子¹⁾、椛嶋智恵¹⁾、小田みのり¹⁾、平川俊夫²⁾、平川万紀子²⁾、辰己友紀¹⁾、中隈いずみ¹⁾、黒坂謙¹⁾、岡田朗¹⁾

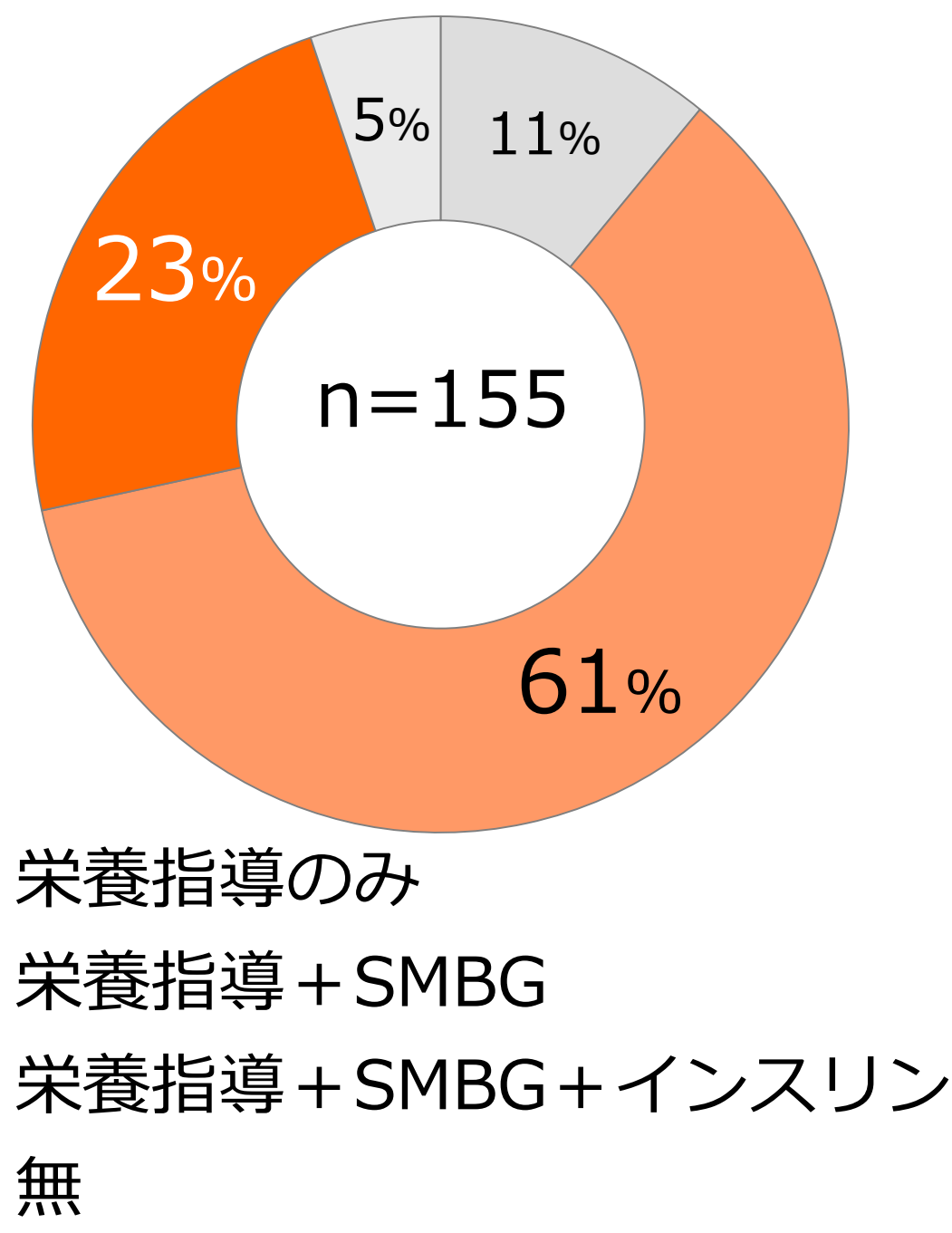
¹⁾医療法人 岡田内科クリニック ²⁾医療法人 真田産婦人科麻酔科クリニック



GDM妊婦は4倍に増加



GDM妊婦の治療内訳



<内科医>

診察内容が正確に伝わっているか?



<産科医>

毎回の内科診療情報が欲しい。

産科内科の連携をスムーズに行う目的で、「産科・内科連携手帳」を作成。

「産科・内科連携手帳」作成コンセプト

- ① 簡便である。
- ② 診断結果及び診療記録経過の明記と保管。
- ③ 母子健康手帳に挟める大きさである。

産科・内科連携手帳 (特許申請準備中)

診断結果

診察記録(初診時)

診察記録

出産後診察記録

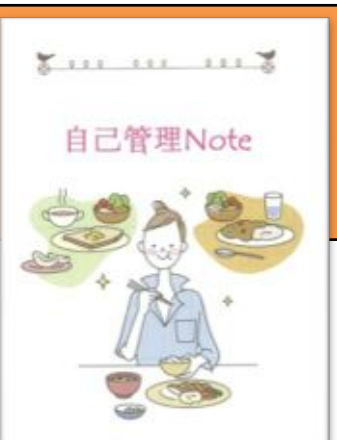
ふりがな 氏名 ○ ○ ○ ○ ○	年齢 36歳
身長 168.2cm 妊娠前体重 60.0kg (BMI 21.2kg/m ²)	20歳時体重 62.0 kg 最高体重 65.0kg (18歳)
出産予定日 2015年 7月 3日	
過去の妊娠及び出産数	G2 P1
第1子	出生年月日 2009年 3/24 出生時体重 3246g 性別 男 女 特記事項
第2子	g 男 女
第3子	g 男 女
第4子	g 男 女
GDM診断(糖代謝)検査結果	診察年月日 2014年 11月 13日 妊娠週数 7-5 診察内容 50gGCT 75gOGTT 血糖値(mg/dl) 随時 0分 60分 120分
家族歴	無 (実母)
備考	4/14(28w4d) 児の体重 1262g(±0SD)

初診時の記録 2015年 4月 16日(28W 6d)
HbA1c 6.3% GA 15.1% 血糖値(F) 91 mg/dl
血圧 102/54mmHg 体重67.7kg(前回比+7.0kg)
尿糖 ± 尿たんぱく ± 尿ケトン体 -
医師指示
指示エネルギー 2100 kcal/日
SMBG 朝食前 朝食後1h 朝食後2h 昼食前 昼食後1h 昼食後2h 夕食前 夕食後1h 夕食後2h 就寝前
インスリン ヒューマログ注ミリオン () レベミル注フレックスベン () 手技(SMBG・インスリン) 良好 再指導
医師コメント
血糖測定と分食を。次回 2015年 4月 30日(内・栄) 医師 ○○○○○○○○
栄養士指示
食事の基本(バランス) 主食の統一化(ごはん100g パン1枚) 減塩 野菜摂取 単純糖質控える 欠食なくす 食事記録とSMBG 体重測定 その他(貧血) 毎食しっかり食べる。主食量の均等化を 管理栄養士 △△△△△
産科医 2015年 4月 26日 30W 2d 児の体重 1800g 赤ちゃんの体重+1.5SDと大き目です。次回産科受診 2週間後 産科医・助産師 ○○○○○○

診察の記録 2015年 4月 27日(30W 3d)			
HbA1c 6.4% GA 14.3% 血糖値(2.5h) 99 mg/dl			
血圧 112/50mmHg 体重68.6kg(前回比+0.9kg)			
尿糖 - 尿たんぱく - 尿ケトン体 -			
血糖値 mg/dl	朝食	昼食	夕食
	前 後	前 後	前 後
	100 165	156	159
栄養士指示			
食事の基本(バランス) 主食の統一化(ごはん100g パン1枚) 減塩 野菜摂取 単純糖質控える 欠食なくす 食事記録とSMBG 体重測定 その他(貧血) ごはん100gは食べる。4/16 Hb 11.0mg/dl 管理栄養士 △△△△△			
医師指示			
変更なし (変更及び追加項目) 指示エネルギー kcal/日 SMBG インスリン ヒューマログ注ミリオベン (6-6-6) レベミル注フレックスベン () 手技(SMBG・インスリン) 良好 再指導			
医師コメント			
インスリン開始します。次回 2015年 5月 2日(内・栄) 医師 ○○○○○○○○			
産科医 2015年 5月 10日 32W 3d 児の体重 2043g 赤ちゃん順調です。次回産科受診 2週間後 産科医・助産師 ××××××			

出産後の診察の記録 2015年 8月 23日				
HbA1c 6.2% GA 14.3% 血糖値(F) 98 mg/dl				
血圧 92/58mmHg 体重61.8kg(前回比+0.9kg)				
尿糖 - 尿たんぱく ± 尿ケトン体 +				
75g糖負荷検査	0分	30分	60分	120分
血糖値 mg/dl	98	138	176	216
インスリン値 μU/ml	<1.5	9.6		
医師コメント				
正常 境界型 糖尿病型 今後半年1回の健診を受けて下さい。次回 2015年 10月 15日(内・75gOGTT・栄) 医師 ○○○○○○○○				

自己管理Note



4月21日(木曜日)					
時間	血糖値 mg/dl	インスリン量	食べた物	量	コメント
前(7:30)	100		ゆめしぼ、納豆	1P	
朝食			ゆめしぼ	2.00	
後(8:30)	145		ゆめしぼ、肉豆腐、残り、ごはん	1P 1P 1P 1P	
分食			キウイフルーツ	3P	
前(12:30)			ゆめしぼ、肉豆腐、残り、ごはん	1P 1P 1P 1P	
昼食			ゆめしぼ	50g	
後(4:30)	150		グレープフルーツ	3枚	
分食			バナナ、ヨーグルト	4P	
前(7:30)			ゆめしぼ、納豆、豆乳、みそ汁	1P 1P 1P 1P	食後1時間後
夕食			ゆめしぼ、肉豆腐、残り、ごはん	1P 1P 1P 1P	お風呂に入ると血糖値
後(21:30)	157		ゆめしぼ、肉豆腐、残り、ごはん	1P 1P 1P 1P	おこたえられた?
分食					

使用感

- ・ 医師、すべてのメディカルスタッフが利用している。| 産科 内科
- ・ 内科受診を継続できているか確認出来る。| 産科 内科
- ・ 毎回血糖値の確認ができるので便利。| 産科医師 助産師
- ・ 内科の指導内容がコンパクトにまとまっており使いやすい。| 産科
- ・ 処方変更の連絡等が簡便になった。| 内科医師
- ・ 産科医から児の状態を直接確認できるので安心。| 内科医師
- ・ GDM妊婦自ら食生活を振り返る事が出来る。| 内科管理栄養士
- ・ 双方の情報を確認出来、指導が統一出来る。| 産科 内科管理栄養士
- ・ 出産後の内科受診を勧めるようになった。| 助産師
- ・ 運用後、**出産後内科受診率は35%⇒60%に増加**。| 内科