

# 糖尿病診療＋DKDミニマムとCDE-Chibaの関わり

- ① 1～3カ月毎に尿糖・血糖・HbA1cを測定し，評価する → 医・(全)
- ② 1～3カ月毎に体重(体組成)，血圧，血清脂質を評価する → 医・(全)
- ③ 糖尿病連携手帳の配布し，記載する → 医・(全)
- ④ 眼科定期受診を勧め，糖尿病眼手帳を活用する → 医・(全)
- ⑤ 定期的に足を観察し，年1回は足チェックを行う → 医・看・検
- ⑥ 最低年に一度は尿中アルブミン(尿蛋白)を測定，評価する → 医・(全)
- ⑦ 1～3カ月毎にeGFR(推定糸球体濾過量)を測定，評価する → 医・(全)
- ⑧ 他の合併症をチェックし，癌検診も積極的に勧める → 医・(全)
- ⑨ 口腔ケアを勧め，必要に応じ医科歯科連携も行う → 医・(全)
- ⑩ 個々に応じた血糖，体重，血圧，血清脂質の管理目標を立て，食事・運動等の生活療法と必要に応じ薬物療法を行う → 医・栄・運  
看・(全)
- ⑪ 治療・療養を中断させないようにフォローする → 医・(全)
- ⑫ 塩分制限を行い，必要な場合は蛋白制限をする → 医・栄・(全)
- ⑬ 腎機能に応じて治療薬の内容・量の調節する → 医・薬
- ⑭ 腎機能に悪影響を与える薬はできるだけ中止する → 医・薬
- ⑮ できるだけ腎症進展阻止可能な治療薬を選択する → 医・薬
- ⑯ 病状により腎保護薬を使う → 医・薬
- ⑰ 必要に応じ腎臓病専門医に紹介するか，意見を求める → 医・(全)

医：医師，看：看護師，検：検査技師，運：理学療法士・運動指導士，薬：薬剤師

あくまで医師が責任主体，CDEは職種に応じ指導・支援をする，(全)全CDEのうち2種3種は指導でなく支援を行う