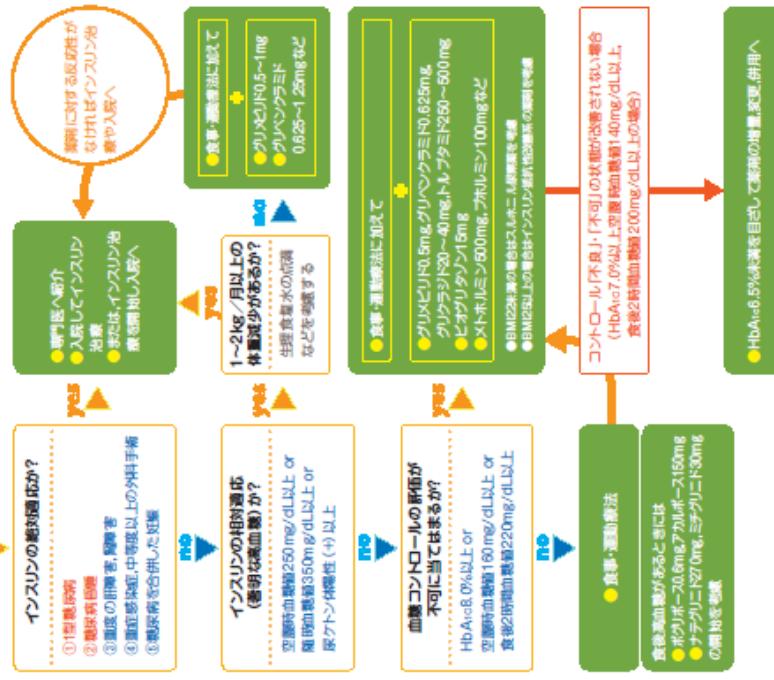


3 糖尿病の治療

1. 糖尿病治療のすすめ方（初回治療時の注意点と手順）



経口血糖降下薬の特徴・副作用、患者の病態・意向を考慮して判断する。



2. 食事療法・運動療法

エネルギー摂取 ■	
標準体重 (kg) = 身長 (m) × 身長 (m) × 22	

標準体重 (kg) = 身長 (m) × 身長 (m) × 22

軽労作 (デスクワーク主体、主婦など) ... 25~30kcal

普通の労作 (立ち仕事が多い職業) 30~35kcal

重い労作 (力仕事の多い職業) 35kcal ~

歩行運動では1回 15~30 分間、1日2回、1日の運動量として男性 9,200 歩、

女性 8,300 歩以上を目標とする。

1週間に 3 日以上実施するのが望ましい。

3. 主な経口血糖降下薬の種類と特徴（赤字は重要な副作用）

主な作用機序と作用	薬理	薬理	薬品名	主な副作用
インスリン分泌促進	胰島	スルホニル尿素 薬	グリメビチド [*] (1.3mg) クリオグリコミド [*] (0.25, 2.5mg) グリクレシド [*] (0.4, 40mg) トルナラミド [*] (250, 500mg)	低血糖
インスリン分泌抑制	胰島	グリニード系 インスリノン分秘抑制薬	ナデクリード (30, 90mg) ミチクリニド (5, 10mg)	など
炭水化物の吸収遅延・食後高血糖の改善	小腸	ログリコシダーゼ阻害薬	ポクルガース (0.2, 0.3mg) アカルペース (50, 100mg)	肝障害
インスリノン抵抗性の改善	肝臍	ピグアート薬	メトホリニン (250mg) フルミン (50mg)	消化器症状 (腹痛・下痢・腹満感) 便祕・低血糖
インスリノン抵抗性の改善	脂肪組織	チアクリシン薬	ビタクリダン (15, 30mg)	浮腫・心不全 肝障害 低血糖
				* : 血糖降下作用がない * : 血糖降下作用が中等度



糖尿病患者さん 足チェックシート



これはあなたの症状を詳しく知るためのものです

(記入日 平成 年 月 日)

あなたの症状について、質問の(はい・いいえ)の箇所に○をつけてください。

① 足に以下のような症状はありませんか？

- | | |
|--|----------|
| 1. 足の先がジンジン・ピリピリする。 | (はい・いいえ) |
| 2. 足の先がしびれる。 | (はい・いいえ) |
| 3. 足の先に痛みがある。 | (はい・いいえ) |
| 4. 足の感覚に異常がある。
(感覚が鈍い、痛みを感じにくい、ザラザラした感覚等) | (はい・いいえ) |
| 5. 足がつる、あるいは、こむら返りが起こる。 | (はい・いいえ) |

② 最近、足の外観に以下のような変化はでていませんか？

- | | |
|-------------------------------|----------|
| 1. 皮膚が赤くなったり、腫れたりしている部分がある。 | (はい・いいえ) |
| 2. 小さな傷でもなかなか治らない。 | (はい・いいえ) |
| 3. うおのめ、たこ、まめ、あるいは乾燥がよくできる。 | (はい・いいえ) |
| 4. 皮膚が乾燥したり、ひび割れしている部分がある。 | (はい・いいえ) |
| 5. 皮膚がカチカチになっている部分(角質)が増えてきた。 | (はい・いいえ) |
| 6. みずむしなど足に感染症がある。 | (はい・いいえ) |



医師記入欄

*以下、ご記入にならないで下さい。

現在の糖尿病の状態 (赤ではある□内に✓印を記入して下さい。下線の箇所は箇所を記入して下さい)

入院 外来 身長：_____cm 体重：_____kg

糖尿病既往期間：_____年 血糖値：_____mg/dl (空腹/食後 _____ 時間)

ヘモグロビンA1c：_____ %

糖尿病治療は 食事療法 経口血糖降下薬 インスリン治療

アキレス腱反射 异常 (□消失□减弱) (□両足□片足) 正常

握 力 右：_____秒 左：_____秒