

済生会川内病院  
広報にじ

vol. 74

2026/03  
TAKE FREE

niji

## CONTENTS

---

- 02 Doctor's eye  
糖尿病と心腎連関
- 05 いりょう相談室  
介護保険について
- 06 市民公開講座・大規模災害訓練報告  
元気のもと
- 07 信頼と連携の輪
- 08 マイナ保険証のスマホ認証



## 糖尿病と心腎連関

今回は、私たちの身近にある糖尿病について、糖尿病内科部長の宇都先生にお話を伺いました。

### はじめに

済生会川内病院糖尿病内科は2025年4月から常勤医が1名加わり4名の医師で外来と病棟の診療を行っています。

前年度2024年4月から2025年3月までの外来患者総数は初診・再診を合わせてのべ5640名でした。1ヶ月あたり470名の方を診察していることとなります。当院に通院されている方の半数はインスリンを中心とした注射療法を行っています。2024年度の入院患者総数は136名で、半数が治療の調整や糖尿病教育を目的とした入院でした。次いで高

血糖による意識障害や倦怠感による緊急入院が2割ほどを占め、更に手術前の血糖調整入院などが続きます。病棟では術後の患者さんや、がん化学療法で点滴を受けている患者さんなど、糖尿病内科以外の診療科に入院している方の血糖調整も行っています。糖尿病内科はチーム医療が欠かせない診療科であり、医師、看護師、管理栄養士、薬剤師、理学療法士、作業療法士など多職種で力を合わせて糖尿病診療に当たっています。

### 糖尿病患者さんの平均寿命と健康寿命

糖尿病患者さんの平均寿命は1971年からの10年間で



診療統括部長

糖尿病内科部長  
宇都 正  
Tadashi Uto

糖尿病内科

医長  
堂菌 直樹  
Naoki Dozono

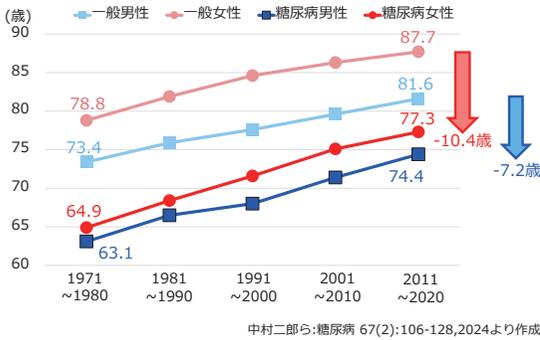
糖尿病内科

医長  
足達 良  
Ryo Adachi

糖尿病内科

医長  
足達 沙織  
Saori Adachi

図1. 日本人一般と糖尿病患者の平均寿命の年代別推移



中村二郎ら:糖尿病 67(2):106-128,2024より作成

は男性63・1歳、女性64・9歳で日本人全体の平均から男性でマイナスイナス10・3歳、女性でマイナスイナス13・9歳と大きな隔たりがありました。最新の報告は2011年から10年間にわたるもので、日本人全体の平均寿命と同じく糖尿病患者さんの平均寿命も延びており、男性74・4歳、女性77・3歳となっています。全体平均との差も男性マイナスイナス7・2歳、女性マイナスイナス7・3歳となっています。

10・4歳と縮まってきています(図1)。

一方で合併症にかかられる方は十分に減少したとは言えず、全国では糖尿病網膜症で失明される方は年間3千人、糖尿病性腎症で透析に至る方は年間1万4千人、神経障害や閉塞性動脈硬化症で足の切断に至る方は年間1万人ほどいらっしゃるようです。更に糖尿病患者さんでは脳卒中や心筋梗塞の危険性が2〜4倍高く、平均寿命は延びましたが、健康寿命が延びたとはまだ言えない状況です。

### 糖尿病と心腎連関

糖尿病では全身の血管に合併症が起こりますが、それぞれがバラバラに進行するものではありません。なかでも心血管合併症と腎合併症には密接な関係があり、「心腎連関」と呼ばれています。狭心症や心筋梗塞といった心血管合併症は、糖尿病性腎症を持つ

ている方に起こりやすく、糖尿病性腎症が進行するほど、心血管合併症を発症する確率が高くなることで多くの研究から分かっています。

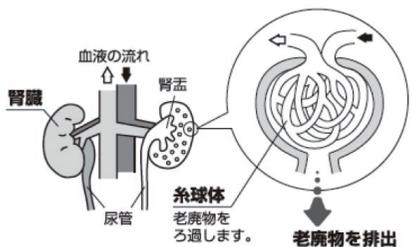
心臓は全身に血液を送り出すポンプとしての役割を持っており、送り出された血液が最も多く流れる臓器が腎臓です。腎臓は全身をめぐる血液を一定に保つために尿を作る仕事を行っています。尿量を適切に保つことにより、必要以上に体液量が貯まらない仕組みとなっていますが、腎臓の働きがうまくいかなくなると体液量が増え、ポンプとして送り出す血液量が増えるため、心臓に負担がかかり、最終的に心不全になってしまいます。慢性的な高血糖は心臓の筋肉の働きを低下させるとともに、腎臓を傷つけます。そのため糖尿病ではこのような心腎連関という悪循環を作り出しやすくと考えられています。心血管合併症も腎合併症

も健康寿命に大きく関わるものであり、その悪循環を断つことは非常に重要です。

### 尿蛋白・尿アルブミン 測定の重要性

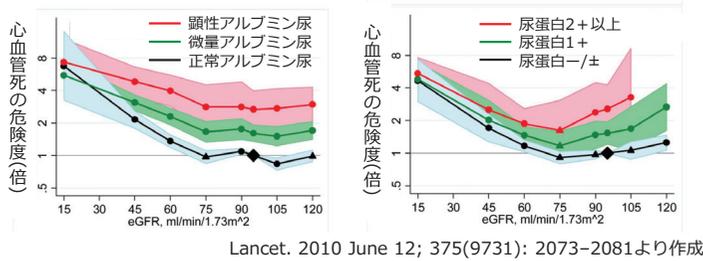
糖尿病性腎症の進行は何かで判断するのでしょうか。そこで重要な検査になってくるのが尿タンパク・尿アルブミンの検査です。腎臓の中には糸球体という細い毛細血管が毛糸玉のようになっている構造があり、1つの腎臓に約100万個の糸球体が存在しています(図2)。血液が糸球

図2. 腎臓と糸球体



JADEC連携手帳【第5版】31ページより

図3. 尿アルブミン・尿蛋白と心血管死の危険度



Lancet. 2010 June 12; 375(9731): 2073-2081より作成

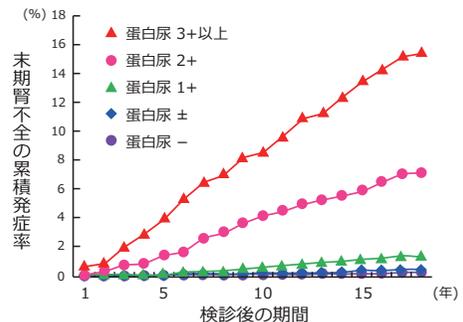
体を通ると老廃物が除去され、浄化された血液が全身に戻されます。高血糖や高血圧が持続すると糸球体が傷つき、タンパク質の中でもサイズの小さなアルブミンが尿に漏れ出します。糸球体の損傷が広がるともっと大きなサイズのタンパクも漏れ出すよう

になります。少量のアルブミンは通常の試験紙法による検尿では引っかかりられず、定量検査（血液と同じように数値で測定する）でないと分かりませんが、大きなタンパクが漏れ出すようになると、試験紙法で異常が検出されるようになります。

さきほど「糖尿病性腎症が進行するほど、心血管合併症を発症する確率が高くなる」と述べましたが、尿タンパクや尿アルブミンの量が多いほど心臓血管死が多いことが分かっています（図3）。

また尿タンパク量が多いほど透析になる確率も高くなります（図4）。腎臓は半分くらいまで血流が低下しないとむくみなどの症状が出ませんが、尿タンパクやアルブミンは症状が出る前から尿に漏れ出してきており、検尿を糖尿病の早期の段階から定期的に行うことは極めて重要です。

図4. 蛋白尿の程度と末期腎不全の発生率



Iseki K, et al. Kidney Int. 2003;63:1468-1474より一部改変

おわりに

糖尿病は早朝空腹時の血糖値が126mg/dl以上、食後などの随時血糖値が200mg/dl以上で診断されます。しかし、どの渴きや尿の量が増えるといった自覚症状が出現するのは血糖値300~400mg/dlくらいからと言われており、当院に紹介される患者さんは自覚症状をあまり感じていないことがほとんどです。

糖尿病の合併症も同様に初めは自覚症状が出にくく、数

年前から健康診断で尿糖と尿タンパク陽性をいわれていたがどうもなかった、最近足のむくみが出てきて血糖値も高いうから病院に来たという方が、初診時すでに高度の腎障害を呈しており、更に狭心症も疑われる、といったことをこれまで何度も目にしてきました。糖尿病内科では循環器内科や腎臓内科とも協力して、そのような方々への総合的な診療を行っています。もちろん合併症が進む前に予防して食い止めていくというのが最も大切ですので、症状がないからと尿糖や尿タンパクの異常をあなどることなく、健診などで尿の異常を指摘されたら、まずかかりつけの先生に相談し、早めに専門医に紹介してもらうというのが良いかと思えます。これからも地域の皆様の健康維持・増進に貢献できるよう頑張っていく所存ですので、何卒宜しくお願い申し上げます。

# いりよう相談室

介護保険について



居宅介護支援事業所せんだい  
東三千代さんに聞きました。

## 介護保険について

要介護認定を受けた高齢者等、介護を必要とする人が利用できるサービスは『在宅サービス』、『施設サービス』、『地域密着型サービス』の3つがあります。今回は「地域密着型サービス」についてお話しします。

### 地域密着型サービス

地域の特性に応じたサービスが受けられます。ただし、原則として、他の市町村のサービスは受けられません。

#### ● 小規模多機能型居宅介護

利用者が可能な限り自立した日常生活を送ることができるよう利用者の選択に応じて通いを中心に、訪問や短期間の宿泊を組み合わせ、家庭的な環境と地域住民との交流の下で日常生活上の支援や機能訓練を行います。

#### ● 認知症対応型通所介護

認知症の方が、可能な限り自宅で自

立した日常生活を送ることができるよう食事・入浴・排せつなどの日常生活上の支援や機能訓練などを日帰りで行います。

#### ● 認知症対応型共同生活介護

(グループホーム)

認知症の方が共同生活する住居で、家庭的な環境と地域住民との交流の下、食事・入浴・排せつなどの介護や機能訓練などを行います。

#### ● 必要支援1の方は利用できません。

#### ● 地域密着型特定施設入居者生活介護

定員が29人以下の介護専用型特定施設で食事・入浴・排せつなどの介護や日常生活上の世話、機能訓練などを行います。

#### ● 必要支援1・2の方は利用できません。

#### ● 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

定員が29人以下の小規模な介護老人福祉施設で食事・入浴・排せつなどの介護や機能訓練などを行います。

※必要支援1・2の方は利用できません。

#### ● 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

日中・夜間を通じて、定期的な巡回と随時の通報により居宅を訪問してもらい、食事・入浴・排せつなどの介護や日常生活上の緊急時の対応などを行います。

#### ● 必要支援1・2の方は利用できません。

#### ● 看護小規模多機能型居宅介護

小規模多機能型居宅介護と訪問看護を組み合わせることで、通所・訪問・短期間の宿泊で介護や医療・看護のケアを行います。

#### ● 必要支援1・2の方は利用できません。

#### ● 夜間対応型訪問介護

定期巡回または通報による夜間専用の訪問介護を行います。

#### ● 必要支援1・2の方は利用できません。

#### ● 地域密着型通所介護

定員が18人以下の小規模な通所介護施設で、日常生活上の世話や機能訓練などを行います。

※必要支援1・2の方は利用できません。

## 市民公開講座を開催しました

当院は、がん診療連携拠点病院として、患者・家族・地域住民の皆様ががんに関する正しい情報発信や相談支援を行っています。

その取り組みの一つとして2025年11月1日、当院にて市民公開講座を開催し、111名の多くの皆様にご参加いただきました。

今回は、放射線治療についてがん放射線療法看護認定看護師、放射線治療専門医が、それぞれの視点からユーモアを加えてわかりやすく解説し、皆様からご好評をいただきました。

当院は、北薩地域で放射線治療を行う唯一の医療機関です。これからも地域医療機関と連携しながら、より安全で質の高い治療に取り組んで参ります。

がん医療委員会 橋之口 秀憲



## 大規模災害訓練を実施しました

2025年11月15日、大規模災害訓練を実施しました。平日の診療時間内に震度6強の地震が発生し、災害拠点病院として15名の負傷者を受け入れる設定で行いました。チームビルディング、医療資機材の準備を行い、患者の受け入れ体制を整えた後、トリアージ、治療、他院搬送等を実践しました。今回、本部機能の確認・現行マニュアルの検証を重点的に実施。訓練後の反省会では、マニュアルの改善点が寄せられ、今後の体制強化に向けた課題が明確になりました。

今後も定期的な勉強会を開催し、地域の中核病院として災害医療に取り組んで参ります。

防災管理対策委員会 久木野 周作



上野師長

私の元気のモトは売店の和菓子です。羊羹のとなりは、いもまんじゅうで手術室勤務プラチナナス おすすめの一品です。



小児科  
塩川先生

『NO COFFEE, NO LIFE.』  
芳醇な香りと  
カフェインのおかげで、  
どんな困難も乗り越えられる  
気になります。

わたしの  
元気  
のモト

スタッフの笑顔と元気を支える一品  
をご紹介します。コーナー。第十三回は塩  
川先生と上野師長です。



# 信頼と連携の輪

地域医療を支える連携医療機関をご紹介します。



## かみむら耳鼻咽喉科

今年で開院88年になります。コロナ禍の経験より、徹底した感染対策と医療DXの積極的な導入を進めて参りました。

- ◇WEB予約・WEB問診：待ち時間の短縮、スタッフ間での情報共有。
- ◇自動精算機：診察後の待ち時間がなくキャッシュレス決済もできます。
- ◇感染対策の徹底：お車待機や感染ルームを利用していただきます。
- ◇情報発信：ホームページやSNS(LINE・インスタ)を発信しております。

また、以下の専門外来を行っております。

- いびき・睡眠時無呼吸外来：睡眠中に息が止まってしまう「睡眠時無呼吸症」も隠れていることもあります。「いびき」についてお気軽にご相談ください。
- めまい外来：耳に原因のある「めまい」は意外と多いです。めまい相談医の院長に、ぜひご相談ください。

地域に根ざし、信頼され、お一人お一人に寄り添う医療をモットーに、みなさまに愛されるクリニックをつくって参ります。



### かみむら耳鼻咽喉科

TEL : 0996-23-2961  
〒895-0063 薩摩川内市若葉町3-16  
<https://www.kamimura-ent.com/>

- 診療科目 耳鼻咽喉科
- 診療受付時間  
診療時間の開始15分前から、診療時間の終了30分前まで
- 診療時間  
【月～水・金】 午前 8:30～12:30 午後 15:00～18:00  
【木・土曜日】 午前 8:30～12:30
- 休診日 日曜日・祝祭日



院長  
上村 隆雄 先生

## 医療法人溪州会 浜田医院

水引地区で開業して80年になります。郊外の診療所ですので生活習慣病から外傷まで「なんでも診る」をモットーに診療しています。なかでも循環器、脈管疾患は専門的に診療しており、経過をみながら必要な症例は手術適応を考慮し専門施設との連携治療を行います。

下肢静脈瘤に対しては自院で血管内焼灼術、血管内塞栓術や硬化療法などを日帰りで行っており、北薩医療圏やそれ以遠の地域からも治療に来ていただいています。深部静脈血栓後遺症、静脈性潰瘍、下肢浮腫、末梢動脈疾患に伴う皮膚症状、陥入爪などフットケアも積極的に行っています。済生会病院など各医療、介護サービス機関と連携協力し在宅訪問診療も行い地域に根差した医療を行っています。

関連施設：特別養護老人ホームはまかぜ園



### 医療法人溪州会 浜田医院

TEL : 0996-26-2107  
〒899-1921 薩摩川内市水引町7615-8

- 診療科目 内科・循環器科・血管外科・外科・麻酔科
- 診療受付時間  
【受付時間】 午前 8:30～11:30  
午後 13:30～17:30 (木曜は15:30まで)  
木曜日は手術日です。  
午後の診療は予約診療優先です。
- 【診療時間】 午前 9:00～12:00  
午後 14:00～18:00 (木曜は16:00まで)
- 休診日 土曜午後・日曜・祝日



院長  
浜田 聡 先生

# スマートフォンをマイナ保険証として 使えるようになりました！

健康保険証の利用登録がされたマイナンバーカードを搭載したスマートフォンが必要です。  
iPhone および Android のマイナンバー対応機種のみ利用できます。

## Android を用いた操作手順は次の通りです



**STEP 1**  
「スマートフォン  
を利用」を  
押します。



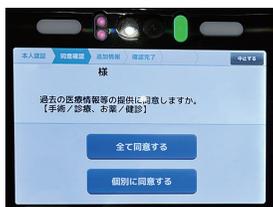
**STEP 2**  
該当する端末を  
選択します。



**STEP 3**  
暗証番号を  
入力します。



**STEP 4**  
スマートフォン  
をスマホ用  
カードリーダー  
にかざします。



**STEP 5**  
各種同意事項の  
確認・選択を  
行います。



**STEP 6**  
「終了する」を  
押します

こちらの手順後、診察の受付が必要です。スタッフへお声がけください。

**理念** 私達は、保健・医療・福祉を通じて地域社会に貢献します。

**基本方針**

1. 患者さんの尊厳と権利を常に尊重します。
2. 医療情報の開示と懇切な説明による開かれた医療を実践します。
3. 私たちは常に研鑽し、患者さん本意の、良質で安全な医療を目指します。
4. 公的中核病院として、地域の先生方と協力し、救急医療と高度の専門医療の推進に努めます。
5. 職員の協調と信頼によって、チーム医療の充実に努め、働きがいのある職場を作ります。

niji 済生会川内病院 広報誌  
第74号 2026年3月1日発行



社会福祉法人  
思贈財団 済生会川内病院

ホーム  
ページ▶



niji への  
ご意見・  
ご感想▶



〒895-0074 鹿児島県薩摩川内市原田町2番46号 TEL (0996) 23-5221 FAX (0996) 23-9797  
<https://www.saiseikai-sendai.jp> mail : [info@saiseikai-sendai.jp](mailto:info@saiseikai-sendai.jp)