

診察は予約優先制です。6月末から、 水曜日は検査日となりました。

水曜日は、<u>内視鏡検査・超音波検査</u>等の検査日です。<u>急病などの患者さんは、時間調整が必要な</u>ため電話でご相談下さい。

# 重要! ご協力下さい

注射・点滴・検査ができない時があります。

必ず確認の電話をしてから、ご来院下さい。

9月3日(土)は、午前11時30分で終了です (受付終了ではなく、診療終了です)

#### 菊池内科ホームページ

http://www.kikuchi-clinic.com/ 携帯(Docomo・au・Vodafone)も共通



QRコードの読める携帯電話 なら、このコードから携帯用サ イトに接続できます。

休診等の最新情報は、ホームページ でご確認ください。

> 〒581-0003 八尾市本町 7-11-18 八尾メディカルアベニュー 2 F

> > TEL 0729-90-5820

FAX 0729-90-5830

診察・検査の予約は、<u>診療時間内</u>に お願いいたします。

### 夏休みのお知らせ

**8月23日 (火)** 夕診のみ休診させて頂きます。

9月 6日 (火) 7日 (水) 8日 (木) 3日間休診させて頂きます。

例年通り、お盆は平常通りに診療を行います。 (内視鏡等の検査も平常通り行います)

# メタボリック・シンドロームについて

昨年1月号から「生活習慣病」について書いてきましたが、今月で最後となります。今までのまとめといえば聞こえがいいですが、夏休みということで手抜きの「まとめ」となりました。

メタボリック・シンドロームとは、今まで「**内臓脂肪症候群**」とか「**インスリン抵抗性症候 群**」などと呼ばれていた病態で、主に<u>「冠動脈疾患(狭心症・心筋梗塞)」の危険因子</u>をまとめ たものです。

今年、発表された診断基準は下記の通りです。Aに加えて、B1~3のうち2つを満たせば、該当します。(かなりの方が、ひっかかるのではないかと思います)

- A ウエストが、男性85センチ以上、女性90センチ以上
- B1 HDLコレステロール (善玉) 40 mg/dl以下、または中性脂肪150 mg/dl以上
- B2 収縮期血圧 130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上
- B3 空腹時血糖值 110mg/dl以上

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前9~12	0	0	検査	0	0	0	×
午後4~7	0	0	×	0	0	×	×

#### 生活習慣病の話(20) まとめ

過去に「成人病」と呼ばれていた病気が、「生活習慣病」と呼ばれるようになりました。 「生活習慣病」とは一つの病気の名前ではありません。さまざまな原因によって、さまざまな病 態(病気)が起こり、それによってさらに病気が起こってきます。

なお、「がん」も広い意味では含まれますが、今回は省きました。

①原因・誘因

- ② ①の結果起こる ③ ②の結果起こる

(大部分が無症状) (生命の危険・重大な後遺症)

遺伝 運動不足 食べ過ぎ 飲み過ぎ 喫煙 肥満 ストレス など

高血圧症 糖尿病 高脂血症 高尿酸血症 など



冠動脈疾患 (狭心症・心筋梗塞) 脳卒中 (脳梗塞・脳出血) 痛風 慢性腎不全 など

ご自分が肥満かどうか、ご存じですか?

BMI (体格指数) = 体重(kg)÷身長(m)÷身長(m) BMIの正常値は、18.5~25未満 (標準体重なら、22。 18.5未満は<u>やせ</u>、25以上が<u>肥満</u>)

標準体重(kg) = 身長 $(m) \times$ 身長 $(m) \times 22$ 



身長(cm)	標準体重(kg)	これ以上が肥満(kg)	カロリーの目安(kcal)
1 4 5	46.3	52.6	1200~1400
1 5 0	49.5	56.3	1 2 4 0 ~ 1 4 8 0
1 5 5	52.9	60.1	1320~1580
1 6 0	56.3	64.0	1400~1700
1 6 5	59.9	68.1	1500~1800
1 7 0	63.6	72.3	1590~1900
1 7 5	67.4	76.6	1680~2000
180	71.3	81.0	1780~2140

カロリー計算はやっかいです。しかし、ある程度の目安を知ることは必要です。

	献立	カロリー	カロリー計	
	食パン(6枚切り)1枚 バター 小さじ1 牛乳 200ml	170		
胡合	バター 小さじ1	3 0	4 1 0	
<del>初</del> 及	牛乳 200ml	1 3 0		
	ゆで卵 1個	8 0		
昼食	(某ファミリーレストランの) たらこの和風スパゲッティ	680	6 9 0	
<b>重</b> 良	たらこの和風スパゲッティ	000	680	
	ごはん 200g	3 3 0		
	トンカツ (ロース150g)	2 2 0		
夕食	ひじきの煮物	100	970	
	シジミのみそ汁 ビール 350ml	170		
	ビール 350ml	1 5 0		

と、いろいろな本があります。栄 養に関しても多数あります。読ん でみてください。



左の表のカロリーを合計す ると、2060キロカロ リーです。

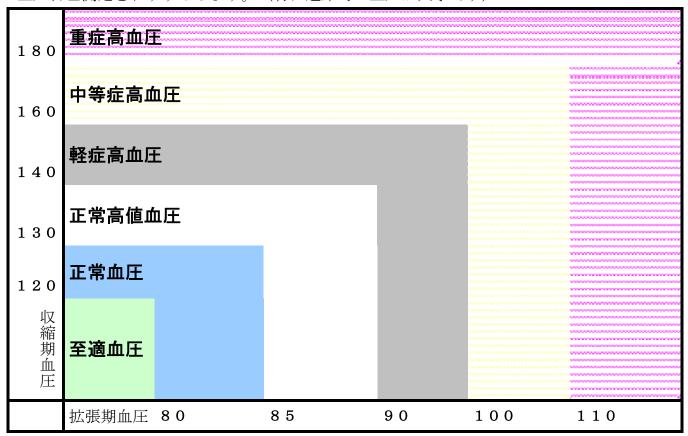
前ページの表を見ていた だくと、このカロリーは、 身長180センチの方が食 べてもよい量なのです。

(標準体重1kg当たり、 25~30キロカロリーが 適正なカロリーです。)



## 高血圧症の診断基準

血圧自己測定をおすすめします。(特に起床時の血圧が大事です)



### 糖尿病の診断基準

	空腹時血糖値	随時血糖値
正常	110未満	
糖尿病	126以上	200以上

「空腹時」検査は、12時間以上の絶 食後の検査が望まれます。

「随時」検査は、食事と無関係に検査 する場合です。

※尿糖の測定も大事ですが、食事との関係で結果の判断が難しいです。食後3時間で測定して尿 糖が出ていなければ、まず問題ないと思います。 (昨年9月号をご覧ください)

糖尿病コントロールの目安(過去2か月間の血糖の平均値を表す、HbA1cが重要です。)

評価	優	良	可	不可	
Н b А 1 с	5.8未満	5. $8 \sim 6$ . 5	6. $6 \sim 7$ . 9	8.0以上	
空腹時血糖値	100未満	100~119	1 2 0 ~ 1 3 9	140以上	
食後2時間の血糖値	120未満	1 2 0 ~ 1 6 9	170~199	200以上	

# 高脂血症の診断基準

検査項目	正常値(mg/dl)	
総コレステロール	220未満	
HDLコレステロール	4 0以上	
( <mark>善玉</mark> コレステロール)	4001	
LDLコレステロール	140未満	
( <u>悪玉</u> コレステロール)		
中性脂肪	150未満	

左表の4つの項目のうち、1つでも異 常値であれば、高脂血症となります。

高脂血症のコントロール目標(表の下の方へ行くほど、きびしくなります)

区分		L D L コレステ ロール以外の主要 <mark>冠危険因子</mark> の数	総コレ ステロール	LDLコレ ステロール	HDLコレ ステロール	中性脂肪
Α	なし	0	240未満	160未満		
В 1	なし	1	220未満	140未満	40以上	150未満
В 2		2				
В 3		3	200未満	120未満		
В 4		4以上				
С	あり		180未満	100未満		

冠動脈疾患(心筋梗塞・狭心症)のある方は、区分「C」になります。

脳梗塞・閉塞性動脈硬化症がある場合は、区分「B4」になります。

糖尿病があれば、区分「B3」になります。

LDLコレステロール以外の主要冠危険因子:以下の6項目のうち当てはまる項目の数

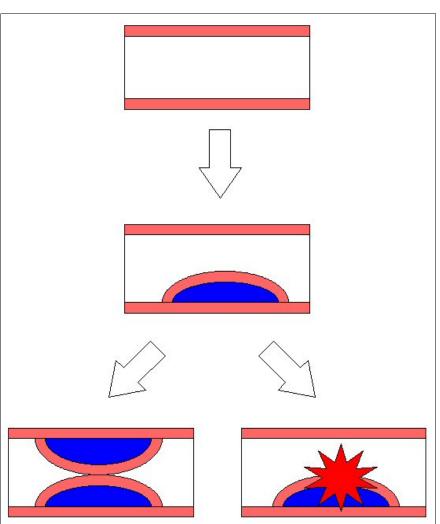
- ① 加齢(男性45才以上、女性55才以上)② 高血圧症 ③ 糖尿病

以上の3つの疾患(高血圧症、糖尿病、高脂血症)が、重要です。そして、<u>共通するのは、動脈</u> 硬化を起こして、それが冠動脈疾患、脳卒中などを引き起こすとい<u>うこと</u>です。

いずれの疾患も、よほどの異常値でなければ、すぐに薬をのまなければいけないというわけでは ありません。しかし、食事療法・運動療法を含めた生活習慣に気をつけても改善しない場合には、 悪い状態で放置することなく、薬による治療も検討すべきです。

一度、検査を受けて正常であっても、これらの疾患は、年齢とともに発病する確率が高くなりますので、最低年1回は検査を受けるようにしましょう。

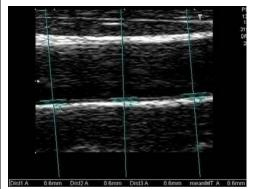
また、少しでも異常がある場合や家族歴がある場合には、精密検査(当院でも可能な、頚動脈工

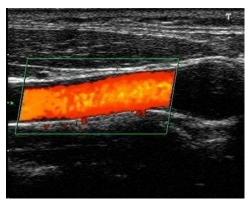


コーなど)や、検査の間隔を短くすることもご検討ください。

(左図)動脈硬化の進展

(下)頚動脈エコーの画像





40才以上の八尾市民の方は、健診(採血・検尿・心電図)が年1回無料で受けられます。

大腸がん検診(便潜血2回法)・肝炎ウイルス健診も行っています。

## 「きょうの健康」NHK教育テレビ(12チャンネル)

(月)~(木)午後8:30~8:45 (金)午後8:00~8:45

(再放送) 翌週 午後1:05~1:20

テキストがあります。NHK健康ホームページ: http://www.nhk.or.jp/kenko/

月	火	水	木	金		
1	2	3	4	5		
	抜け出そう!	糖尿病予備軍				
検査をすり抜ける 食後高血糖	忍び寄る合併症	発症率を半減する 食事と運動	高血圧症・高脂血症 がある場合			
8	9	10	1 1	12		
症状	別 のどのトラブル	対処法	口唇裂・口がい裂の			
のどが痛い	声が出ない	いびきが激しい	治療	き		
15	16	17	18	19 5		
	中高年・淳	方治療最前線		健		
ストレスと 男性更年期	排尿の悩み	認知症	慢性頭痛	19 9 りの健康Q&A		
22	23	2 4	25			
痛みを我慢し	、ないで 最新のペイ	<b>インクリニック</b>	病を越えて	(生放送		
こんな痛みも治る	帯状疱疹の痛み	腰・関節の痛み	<ul><li>更年期障害 いつ</li><li>だって華になれる</li><li>黛 ジュン</li></ul>	<b>⟨</b> }		
29	30	3 1	9/1			
(アンコールシリーズ) スッキリ眠れていますか?						
寝不足は万病の元	ストレスによる 寝不足	高齢者に多い不眠	薬の正しい使い方			

日本医師会(http://www.med.or.jp/)提供の健康番組

#### 「からだ元気科」

**毎週金曜日 11:00~11:25** 読売テレビ (10チャンネル)

8月5日 増える若年性健忘症 9月2日 乳がんの内視鏡治療

12日 もしかして五十肩? 9日 漢方医学で治す更年期障害

19日 かかりつけ医相談室(広島県編) 16日 かかりつけ医相談室(新潟県編)

26日 EDは治る病気です 23日 認知症の治療と予防

30日 肝臓に転移するがん

毎月初回の受診時には、必ず「保険証」や「医療証」をご持参下さい。