

令和元年5月22日
第50回学校医部会
於；観音寺グランドホテル

3歳児健診での生活習慣病対策

～Myカルテを使って健診を更に意義あるものに～

三豊・観音寺市医師会 地域活動部Ⅱ

三観小児生活習慣病対策委員会

尾崎 貴視

My
カルテ

母子健康手帳

平成24年度
母子保健ガイドブック

やかに子どもを
生み育てるために

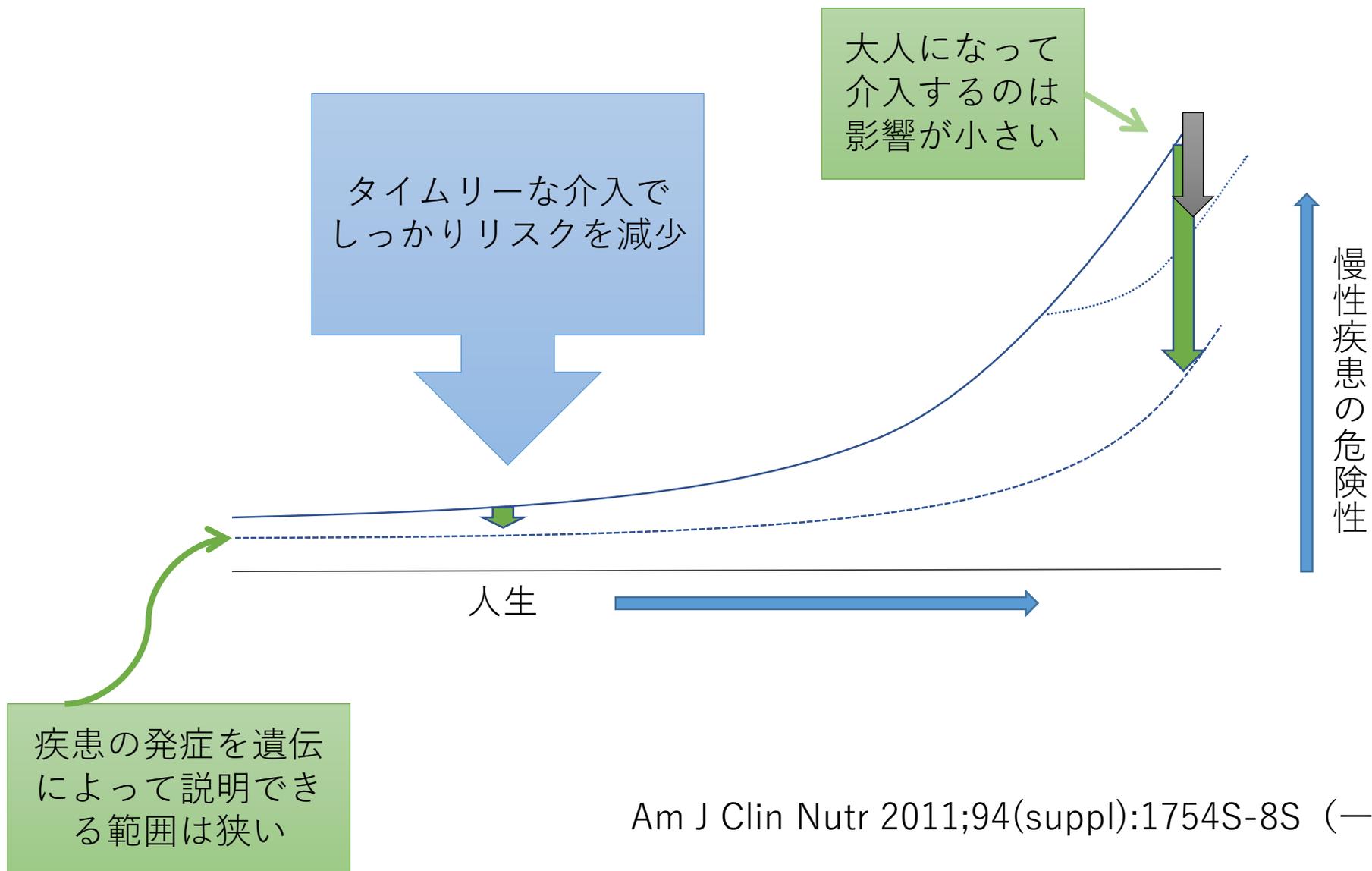
運営会議 参加組織一覧

- 両市教育委員会
 - 両市幼稚園
 - 小学校
 - 中学校
- 観音寺市子育て支援課
- 観音寺市健康増進課
- 三豊市健康福祉部
 - 健康課
 - 子育て支援課
- 両市保育園
- 私立幼稚園・保育園
- 両市PTA連絡協議会
- 香川県教育委員会 高校
- 西讃保健福祉事務所
- 両市歯科医師会
- 観音寺・三豊薬剤師会
- 助産師(看護師)
- 検査会社
- 早稲田大学
- 香川大学
- 三豊・観音寺市医師会

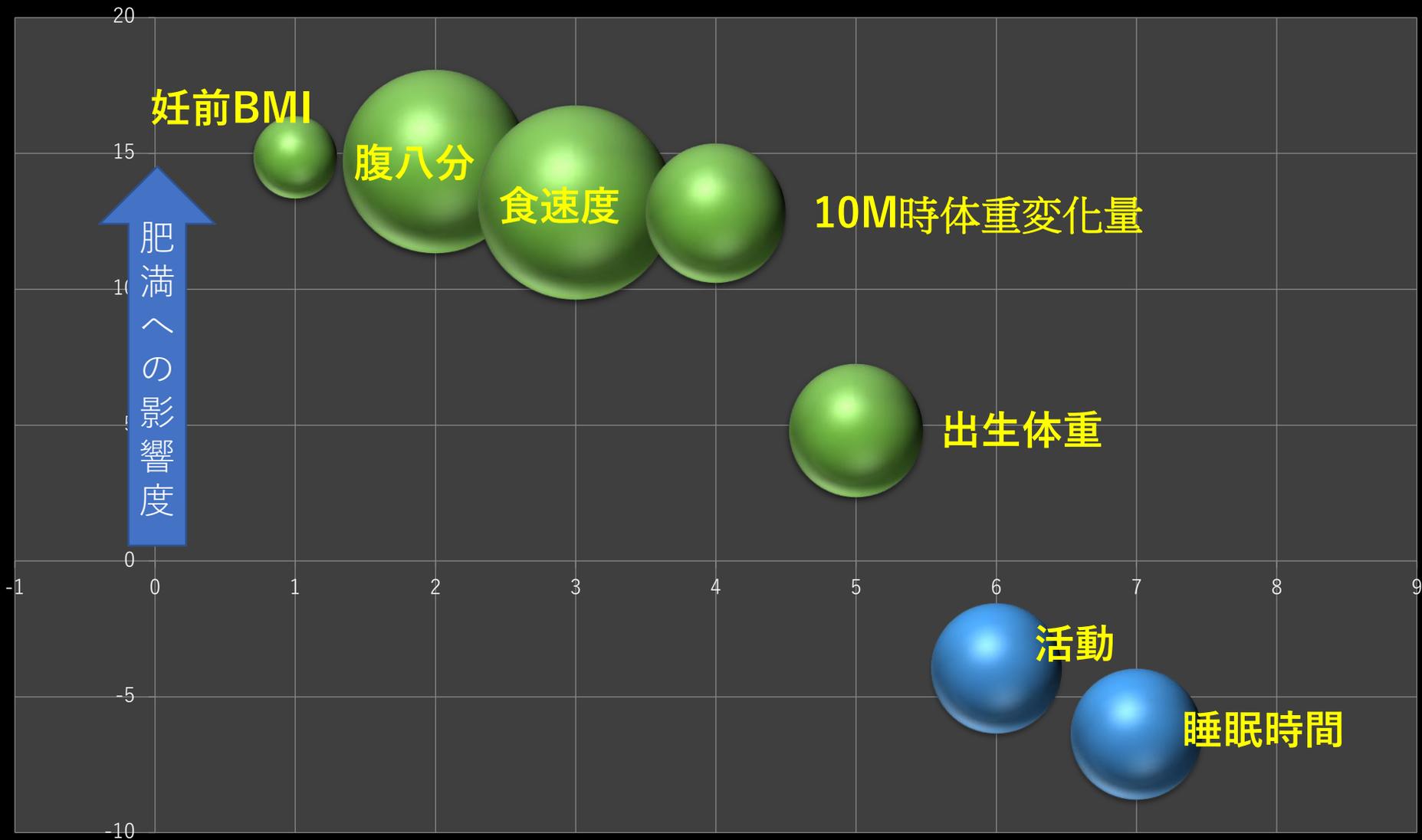
Myカルテ作成の経緯

- 2012年 香川県は糖尿病受療率No.1
糖尿病死亡率No.7
- 出会い その1
長野県飯田医師会（久田俊和先生）作成
「健康の記録ー予防接種手帳」
- 出会い その2
DOHaD(Developmental Origins of Health and Disease)
福岡 秀興 先生；当時早稲田大学総合研究機構研究院教授
DOHaD研究の第一人者

先制医療



小学4年生の肥満への影響 (イメージ図)



生活習慣病(作成当時は肥満)は
根から絶たないと！

DOHaD

+

先制医療

ここでもう一つ重要なこと 健康に対する認識不足

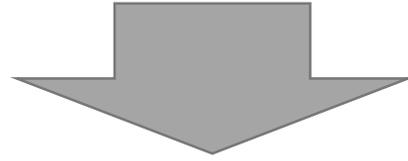
➤ 親は子どもの健康のことを
意外と知らない

(ただし、親は子どもに健康習慣をつける上で重要)

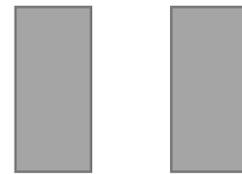
➤ 子どもは自分の体格を
正確に評価できない



自分のことは解っていない！？



自分で書いてみたら解るのでは？



Myカルテ

Myカルテの活用

個人の病歴一覧 可能

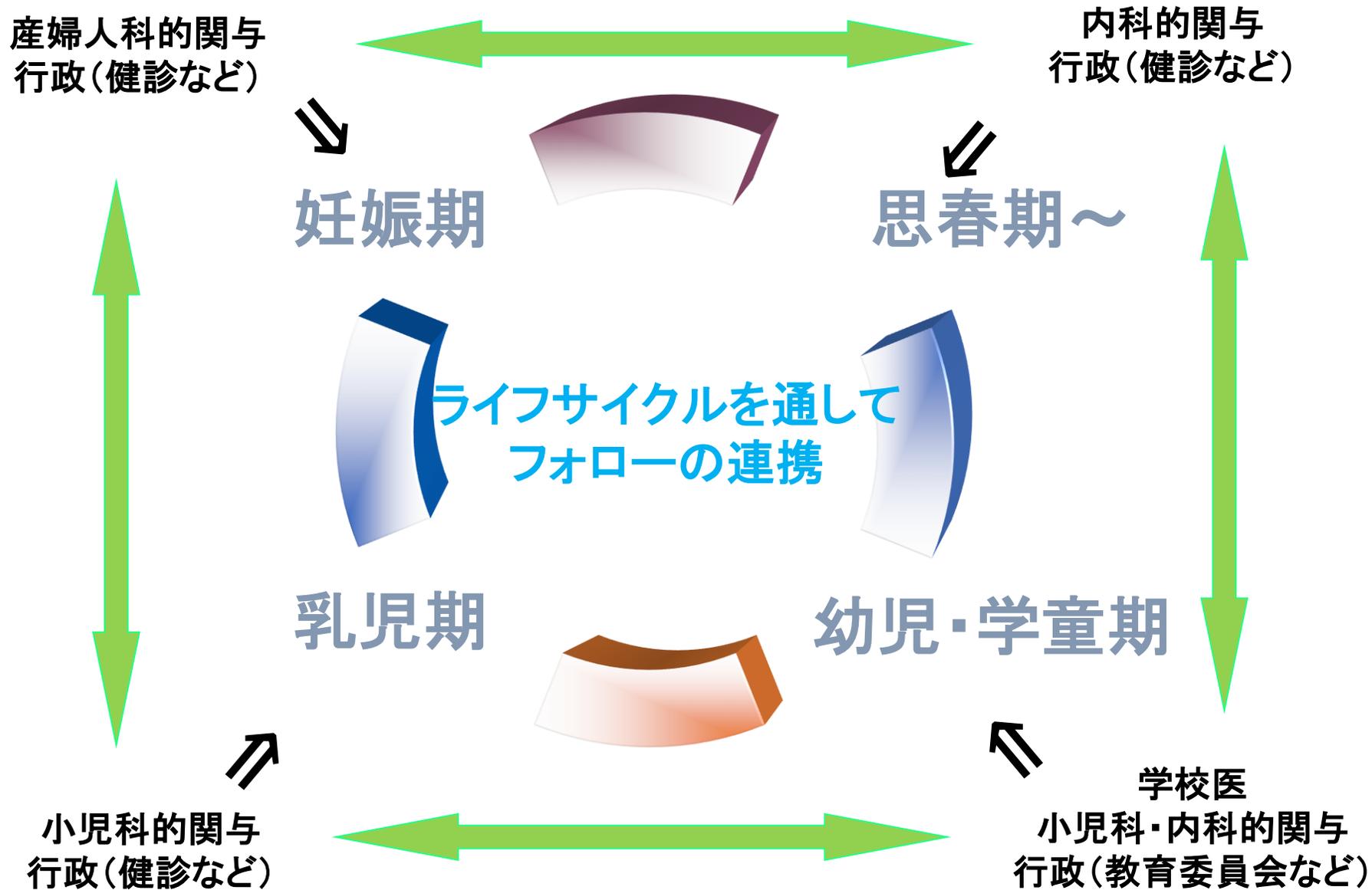
自己啓発 可能

サポートする側には
問題の把握が容易

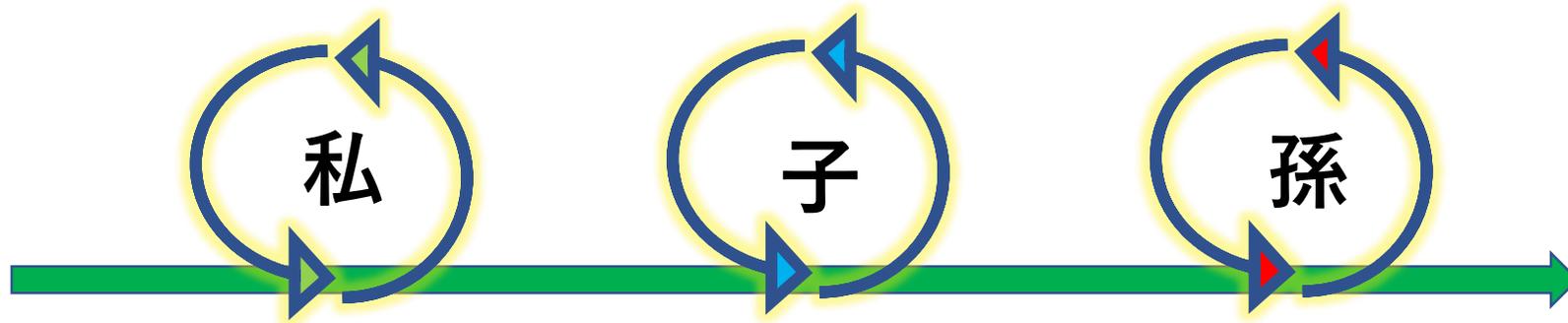
もっとも強く、
すそ野の広い啓発

三観地区の生活習慣病改善へ

次の世代への基礎資料にも



3代に影響を及ぼすとの話も



どこかで、だれかが
悪い連鎖を断ち切る！！

Myカルテは誰かに書いてもらうものではなく、本人や保護者が記載しすることで内省して気づき、記憶に残し、記録として残すものです。

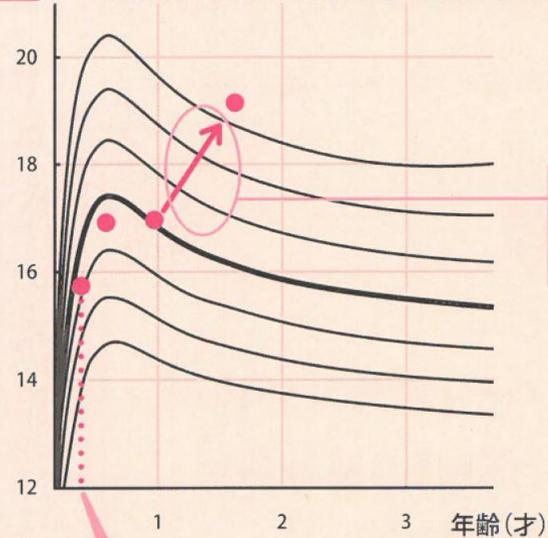
ご自由にお使いください。



三観地区の産科では
ほぼ全員がMyカルテを利用してくださっています。

体格記録ページ 記入例

BMI・・・BMIはカウプ指数(乳幼児体格指数)と同じものです



急な変化が見られたときは、ご相談ください

肥満度は小学生～中学生のとき記入してください

| 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|--------------|-------|--------|--------|-----|------|
| 2015 6/8 | 3カ月 | 59.3 | 5.6 | | 15.9 |
| 9/10 | 6カ月 | 66.1 | 7.4 | | 16.9 |
| 2016 1/12 | 10カ月 | 71.8 | 8.8 | | 17.1 |
| 9/13 | 1才6カ月 | 78.5 | 11.8 | | 19.1 |

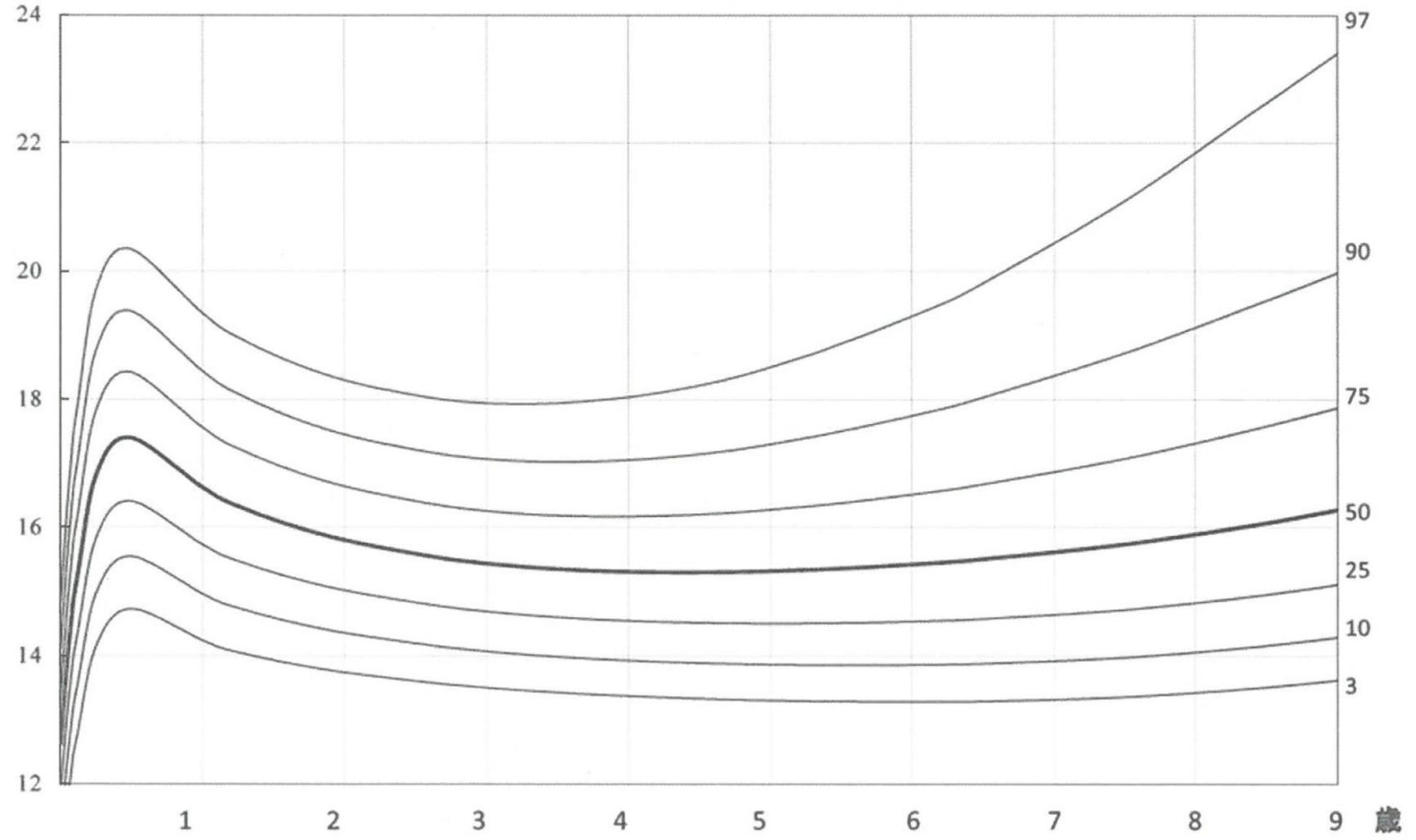
結果をもらった時
すぐに記録しましょう

C-6

9歳までのBMI(男児)⁶⁾



パーセンタイル**



| 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|----------|----|--------|--------|-----|------|
| 20XX.1.5 | 1 | 75.5 | 9.5 | | 16.7 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|----|----|--------|--------|-----|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

例

身長が (c m) で記載されます
 ↓
 BMIは (m) に直して計算します

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*) BMIは体格指数の一つです。身長をcmからmになおして、体重kg÷身長m÷身長mで計算しましょう。例)9.5kg÷0.755m÷0.755m=16.7

**) パーセンタイルとは、小さい方から何パーセントに当たるかを示したものです。

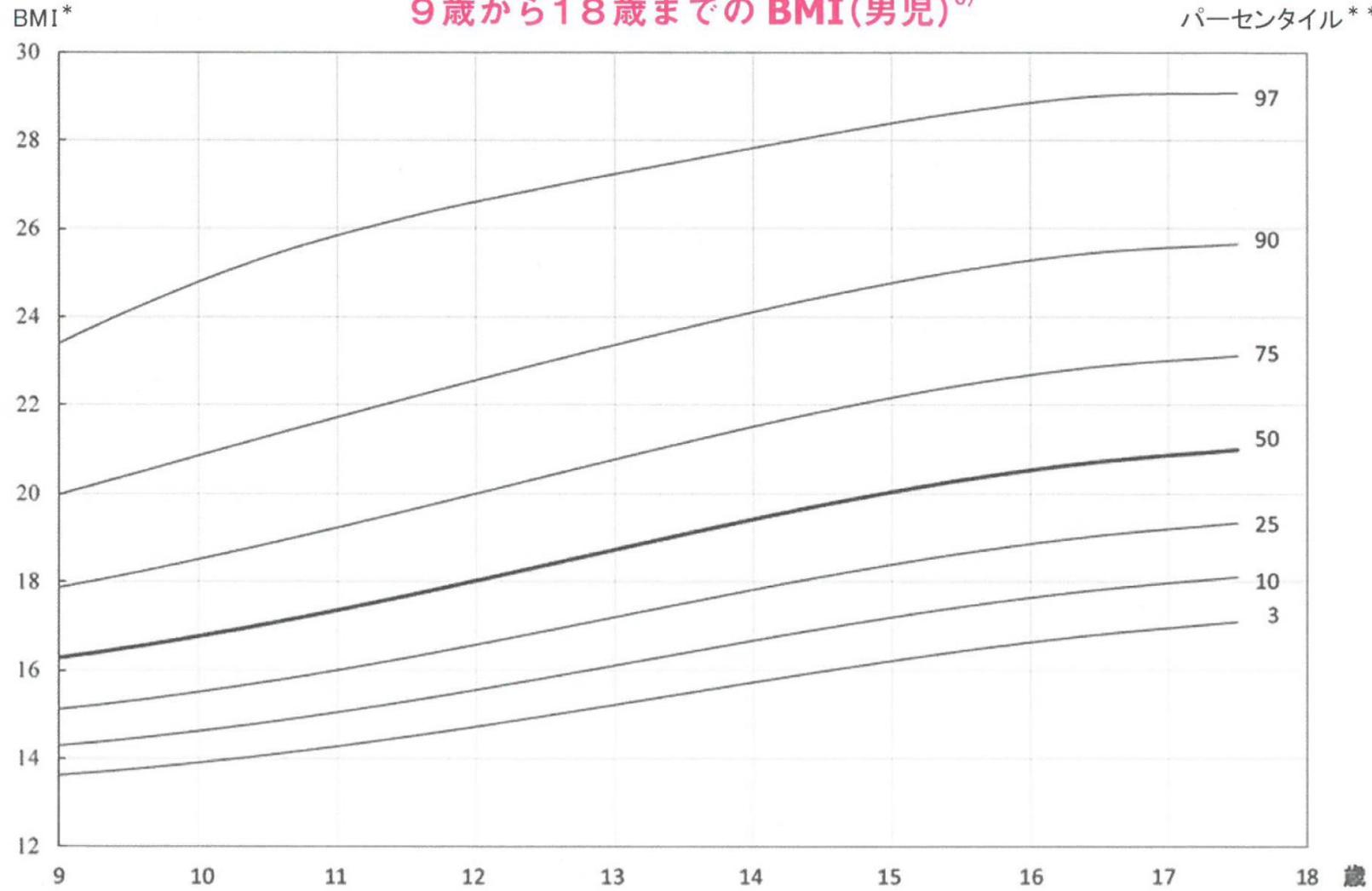
C-7



$$\text{BMI} = \text{体重 (k g)} \div \text{身長 (m)} \div \text{身長 (m)}$$

9歳から18歳までのBMI(男児)⁶⁾

パーセンタイル**



BMIは1点だけでは十分な評価ができません。
時間を追ってたくさんの計測結果を見ることで
その方向性が判ります。

今、太り気味であったとしても
改善途上なのか、変わらないのか、悪化しているところなのか、
が重要です。



予防接種の記録

接種が終わったものはチェック欄に✓をいれましょう。

| チェック | 予防接種の名前 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B型肝炎 (1回目) | <input type="checkbox"/> | 麻疹・風疹 (MR) (1期) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B型肝炎 (2回目) | <input checked="" type="checkbox"/> | 麻疹・風疹 (MR) (2期) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B型肝炎 (追加) | <input checked="" type="checkbox"/> | 水痘 (1回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ロタウイルス (1回目) | <input checked="" type="checkbox"/> | 水痘 (2回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ロタウイルス (2回目) | <input checked="" type="checkbox"/> | おたふくかぜ (1回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ロタウイルス (必要に応じ) | <input checked="" type="checkbox"/> | おたふくかぜ (2回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ヒブ (1回目) | <input type="checkbox"/> | A型肝炎 (1回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ヒブ (2回目) | <input type="checkbox"/> | A型肝炎 (2回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ヒブ (3回目) | <input type="checkbox"/> | A型肝炎 (追加) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ヒブ (追加) | <input type="checkbox"/> | 日本脳炎 (1回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 小児肺炎球菌 (1回目) | <input type="checkbox"/> | 日本脳炎 (2回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 小児肺炎球菌 (2回目) | <input type="checkbox"/> | 日本脳炎 (追加) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 小児肺炎球菌 (3回目) | <input type="checkbox"/> | 日本脳炎 (2期) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 小児肺炎球菌 (追加) | <input type="checkbox"/> | 二種混合 (2期) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 四種混合 (1回目) | <input type="checkbox"/> | 子宮頸がん (1回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 四種混合 (2回目) | <input type="checkbox"/> | 子宮頸がん (2回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 四種混合 (3回目) | <input type="checkbox"/> | 子宮頸がん (3回目) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 四種混合 (追加) | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BCG | <input type="checkbox"/> | |

ワクチン接種管理

- ワクチン接種時に、医療施設から出る前に、母が✓を入れる。
- 3歳児健診のときに頑張っていたら頑張ってるね！のハンコ

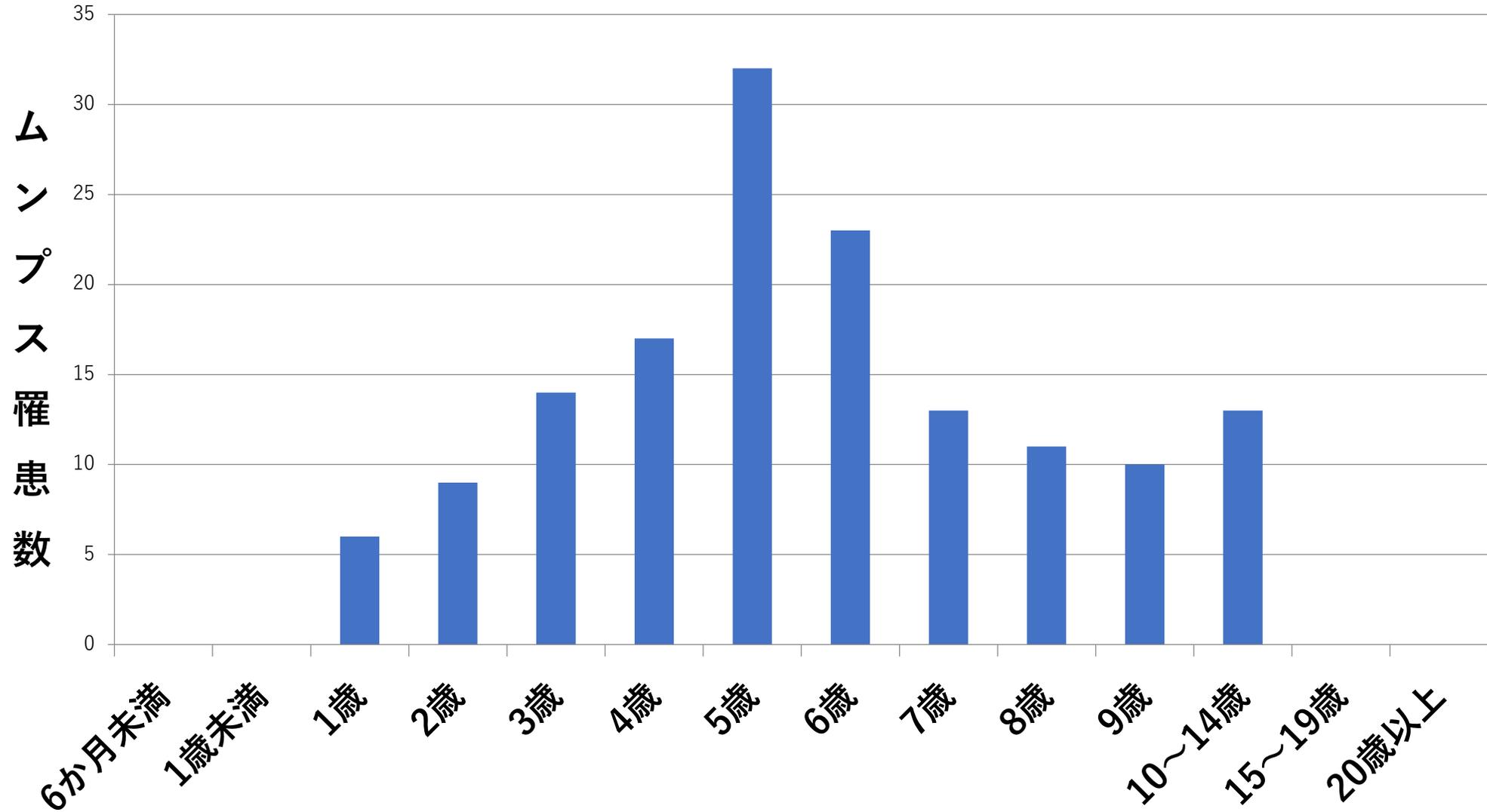


3歳児健診のとき
たいへんよくできました！
のハンコを押してもらえる。

➤ 目的

- ワクチン接種の接種率向上
- Myカルテへ記入することを意識
- 3歳児健診の受診率向上

H30年1月～7月の年齢別ムンプス罹患数



現在、MyカルテはA5サイズの20穴バインダーです。
A5ルーズリーフを文具店で買ってくれば様々なものが挿入
できます。

ある人は、子どもが生まれたときの顔写真をアップで貼り
付けています。

生まれたときや1歳の時の手形、足形、2歳の時の落書き
や、3歳の時にクレヨンで書いた家族の顔・・・。
自由に増やす事が出来ます。

多少のことは、“育児メモ”のページが所々にありますので、
そこにも自由記載できます

**歯科のページは歯医者さんが記載して
くださいます。**

**Myカルテは基本的に自身か保護者が
記載するものですが、妊娠期・胎児期情
報の一部と、歯科検診の記録だけは医療
関係者が記載します。**

アレルギーの情報一覧

アナフィラキシーについて エピペン®所持※1 あり なし

※1 エピペンをもっている人は「あり」に○をしてください。

| アナフィラキシーの原因物質 | 症状の出た時期 | 運動誘発性(運動で引き起こされる) | 解除※2 |
|---------------|---------|--|-----------------------------|
| 例 ピーナッツ | H●年▲月頃 | <input checked="" type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> レ |
| | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> なし |
| | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> なし |
| | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> なし |
| | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> なし |



アナフィラキシーの原因物質とは：
アナフィラキシー又はそれに近い症状となる原因物質(食べ物など)

| | | |
|-----------|--|-----------------------------|
| 気管支喘息 | <input checked="" type="checkbox"/> あり(通年性・季節()頃) | <input type="checkbox"/> なし |
| アレルギー性鼻炎 | <input checked="" type="checkbox"/> あり(通年性・季節()頃) | <input type="checkbox"/> なし |
| アレルギー性結膜炎 | <input checked="" type="checkbox"/> あり(通年性・季節()頃) | <input type="checkbox"/> なし |
| アトピー性皮膚炎 | <input checked="" type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

・季節によって
症状が出るときは
「あり」に○をつけ、
(季節()頃)に
症状の時期を
記入してください

| 花粉症など身の回りの原因によるアレルギー | | | |
|----------------------|---------|-------------|------|
| 原因物質 | 症状の出た時期 | 鼻炎・結膜炎などの症状 | 解除※2 |
| 例 スギ | H●年▲月頃 | 水鼻、目がかゆい | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※2 医療機関で日常生活に支障がないとの判断があれば「レ」を記入してください。

東京調布市のチジミ事件

本当に痛ましい事です

が・・・

アナフィラキシーの情報は

皆が情報共有する必要がありますね

え！うちの子アレルギーを

持っていたんだ！！



意外と、書いて初めて
わかる人もいます

| 食物アレルギー | | | |
|---------|--------|---------|------------------|
| 除去食品名 | 除去開始時期 | 症状 | 解除 ^{※2} |
| 例 卵白 | H●年▲月頃 | じんま疹が出る | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

E

| 薬剤アレルギー | | | |
|---------|---------|---------|------------------|
| 原因薬剤名 | 症状の出た時期 | 症状 | 解除 ^{※2} |
| 例 ペニシリン | H●年▲月頃 | じんま疹が出る | レ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※2 医療機関で日常生活に支障がないとの判断があれば「レ」を記入してください。

医薬品情報・相談先

香川県薬剤師会くすりの110番 087-811-0205
 つくば中毒110番 (365日9時~21時対応) 029-852-9999
 たばこ専用電話 (365日24時間対応) 072-726-9922
 大阪中毒110番 (365日24時間対応) 072-727-2499
 妊娠と薬情報センター <http://www.ncchd.go.jp/kusuri/lactation/druglist.html>
 医薬品医療機器総合機構 <http://www.info.pmda.go.jp/>

○情報、相談先は変更になっていることがありますので、ご注意ください

保護者（自身が）書く事で
 改めて自覚することもあり
 一々
 いつから・どんな症状が・どんな原因で起こったのか？
 思い出す必要はありません。
 これを見せれば
 いいのです。

一般向けアドレナリン自己注射薬 (エピペン®) の適応⁷⁾

エピペン®が処方されている患者で
アナフィラキシーショックを疑う場合、
下記の症状が一つでもあれば使用すべきです。

D

| | | |
|--------|--|------------------------------------|
| 消化器の症状 | ■繰り返す吐き続ける | ■持続する強い(がまんできない)お腹の痛み |
| 呼吸器の症状 | ■のどや胸が締め付けられる ■犬が吠えるような咳 ■声がかすれる | ■息がしにくい ■ゼーゼーする呼吸 ■持続する強い咳込み |
| 全身の症状 | ■唇や爪が青白い ■意識がもうろうとしている ■尿や便を漏らす | ■脈が触れにくい・不規則 ■ぐったりしている |

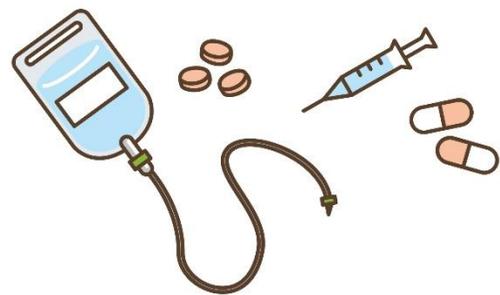
アナフィラキシーと思われる症状が起こった時には、
ひとたび症状が落ち着いていても、
必ずただちに医療機関で診察を受けてください。



アナフィラキシー：重症で致命的な全身に及ぶ過敏な反応

アナフィラキシー

心停止までの時間



薬物
5分



蜂毒
20分



食物
30分

食物依存性運動誘発アナフィラキシー



数時間

発症頻度は中学生約6,000人に1人で、
初回発症年齢のピークは10～20歳代であ
る

アレルギーの情報一覧

アナフィラキシーについて

| | | |
|----------------------|----|----|
| エビベン [®] 使用 | あり | なし |
|----------------------|----|----|

| アナフィラキシーの原因物質 | 症状の出た年月日 | 運動誘発性(運動で引き起こされる) | | 解除 |
|---------------|----------|-------------------|----|----|
| | | あり | なし | |

E



アナフィラキシーの原因物質とは：
アナフィラキシー又はそれに近い症状となる原因物質(食べ物など)

| | | |
|-------|----|----|
| 気管支喘息 | あり | なし |
|-------|----|----|

| | | |
|----------|----|----|
| アレルギー性鼻炎 | あり | なし |
|----------|----|----|

| | | |
|-----------|----|----|
| アレルギー性結膜炎 | あり | なし |
|-----------|----|----|

| | | |
|----------|----|----|
| アトピー性皮膚炎 | あり | なし |
|----------|----|----|

| 花粉症など身の回りの原因によるアレルギー | | | |
|----------------------|----------|-------------|----|
| 原因物質 | 症状の出た年月日 | 鼻炎・結膜炎などの症状 | 解除 |
| | | | |

E のページにはアナフィラキシーの記載項目もあります

健診の時などに提示して

職員同士の再確認や医師との

情報共有に役立ててください

健診時に、大きなリスクを持っている子に関して情報を皆で再確認することは、リスク管理上とても重要です。

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

現在の風景



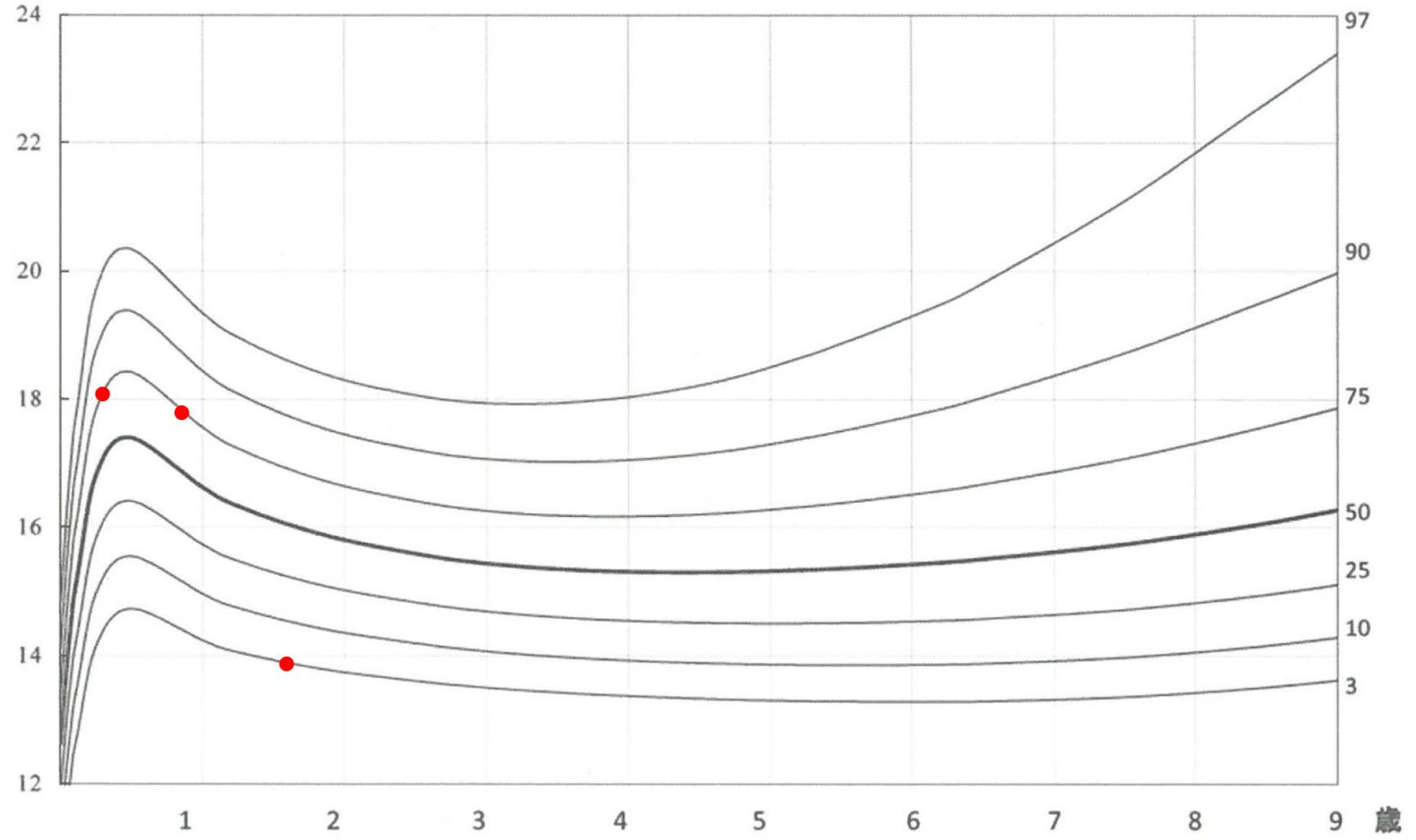


C-6

9歳までのBMI(男児)⁶⁾



パーセンタイル**



前のスライドの解説

ある時、保育所の健診で急激なBMIの低下している児を診ました。
事前情報はなく、MyカルテのBMIをみると急激な低下があります。
対象児は、見た目やせ気味ですが、元気でニコニコしています。

このBMIの変化が本当であれば、この児はすぐさまBMI減少の精査と対策が必要です。
何かしらの疾患を抱えているか、環境の問題があるか、その両方か？
保育所の先生と相談してみると、どうも児を取り巻く環境に問題があるようでした。

直ちに行政とも連携をとり、背景を確認しつつバックアップするようお願いしました。

BMIの変化をみなければ、やせ気味の元気な子で、スルーしてしまう症例でした。

| | 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|---|----------|----|--------|--------|-----|------|
| 例 | 20XX.1.5 | 1 | 75.5 | 9.5 | | 16.7 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|--|----|----|--------|--------|-----|-----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

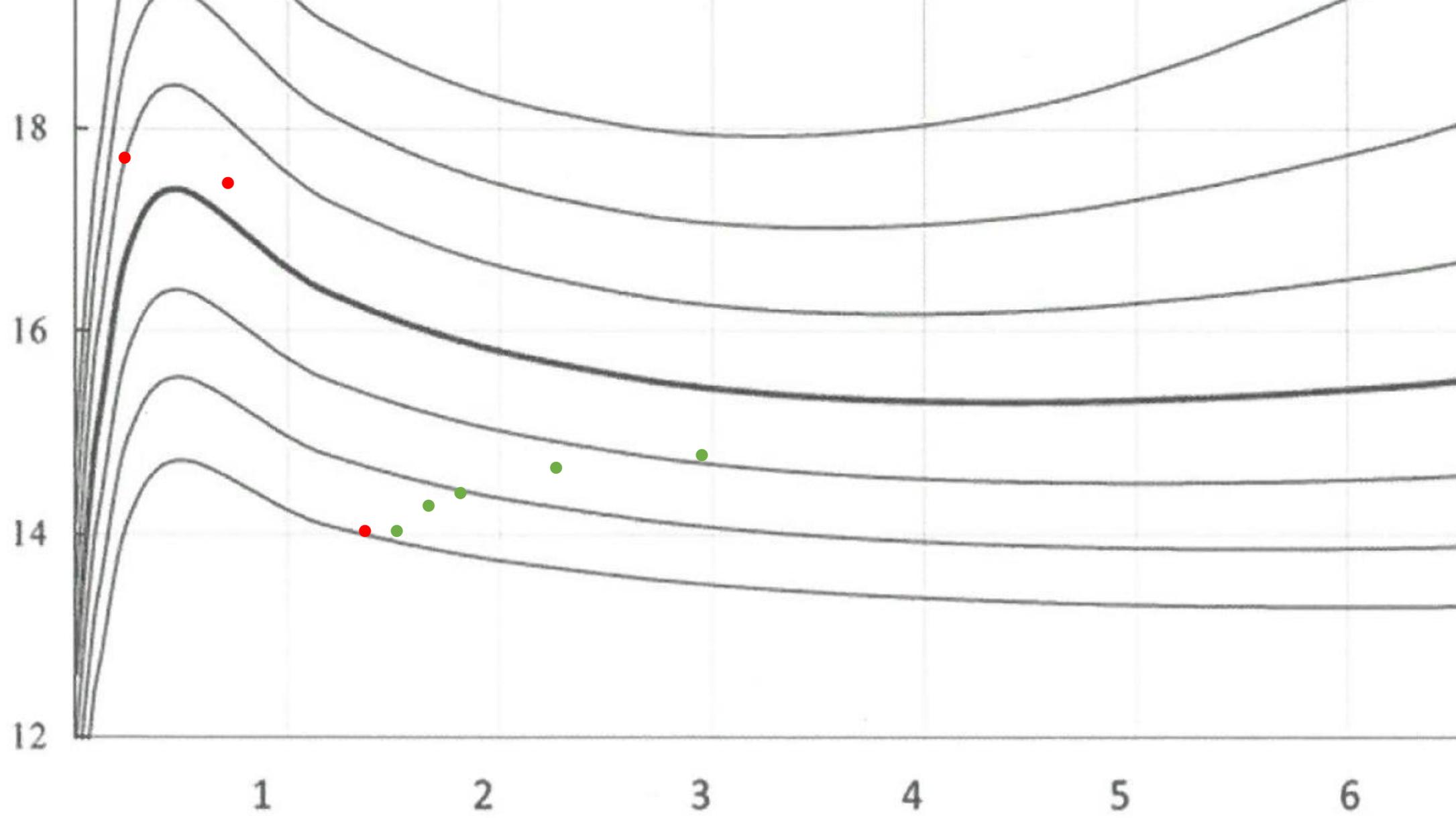
身長が (c m) で記載されます
 ↓
 BMIは (m) に直して計算します

C-7

- *) BMIは体格指数の一つです。身長をcmからmになおして、体重kg÷身長m÷身長mで計算しましょう。例)9.5kg÷0.755m÷0.755m=16.7
- **) パーセンタイルとは、小さい方から何パーセントに当たるかを示したものです。



$$\text{BMI} = \text{体重 (k g)} \div \text{身長 (m)} \div \text{身長 (m)}$$



前のスライドの解説

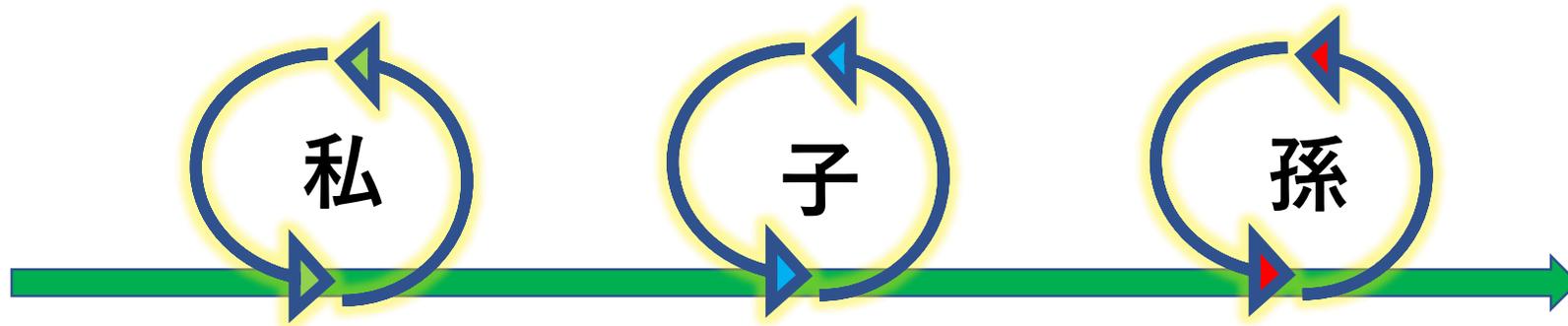
この児に対して、今後の対策を話しました。

その中で、急性期には母と共にBMIを計算してMyカルテに記載するよう指導し、改善してゆくことを確認することを提案しました。

初めは頻回に、落ち着いてくれば間隔をあけて。

BMIの改善を見ることは、母にとっても安心になるし、保育所の先生方にとっても様々な意味で良いことです。

3代に影響を及ぼすとの話も



どこかで、だれかが
悪い連鎖を断ち切る！！

小児生活習慣病予防検診結果の記録

| 検査項目 | 参考基準値 | | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 |
|-------------|------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 男性 | 女性 | | | | | |
| 血圧 | 収縮期血圧 | 135以下 | | | | | |
| | 拡張期血圧 | 80以下 | | | | | |
| 肥満・やせ | 腹囲 | 75cm未満 | | | | | |
| | 身長 | | | | | | |
| | 体重 | | | | | | |
| 糖尿病 | 血糖 | 40~110未満 | | | | | |
| | HbA1c | 4.8~5.9 | | | | | |
| 脂質異常 | 中性脂肪 | 140未満 | | | | | |
| | HDLコレステロール | 40~99 | | | | | |
| | LDLコレステロール | 130未満 | | | | | |
| | 総コレステロール | 120~189 | | | | | |
| | 動脈硬化指数(AI) | 2.99以下 | | | | | |
| 尿酸血症 | 尿酸(UA) | 2.3~5.8 / 2.4~5.5 | | | | | |
| | AST(GOT) | 19~39 / 17~32 | | | | | |
| 肝機能 | ALT(GPT) | 8~44 / 6~26 | | | | | |
| | γ-GTP | 10~27 / 10~21 | | | | | |
| | AST/ALT比 | | | | | | |
| 小児メタボリック症候群 | ①腹囲 | 腹囲 75 未満 | | | | | |
| | | 腹囲/身長 0.5 未満 | | | | | |
| | ②脂質 | 中性脂肪 120 未満 | | | | | |
| | | HDLコレステロール 40 以上 | | | | | |
| ③血圧 | 収縮期 | 125 未満 | | | | | |
| | 拡張期 | 70 未満 | | | | | |
| ④空腹時血糖 | 血糖 | 100 未満 | | | | | |
| 所見 | | | | | | | |
| 生活指導 | | | | | | | |

血圧

肥満・やせ

血糖・HbA1c

脂質異常

尿酸

肝機能

メタボ

将来、小学4年生になった児童は
小児生活習慣病予防健診
を受けます



もし、異常値が出たなら
問題点だけでも
保護者と一緒に記載して
自分の問題を自覚できれば・・・

何が問題なの？
どうしてなの？
どうすれば良いの？



小児生活習慣病予防検診結果の記録

| 検査項目 | | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 |
|-------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 血圧 | 収縮期血圧 | | | | | | |
| | 拡張期血圧 | | | | | | |
| 肥満・やせ | 腹囲 | | | | | | |
| | 身長 | | | | | | |
| | 体重 | | | | | | |
| 糖尿病 | 血糖 | | | | | | |
| | HbA1c | | | | | | |
| 脂質異常 | 中性脂肪 | | | | | | |
| | HDLコレステロール | | | | | | |
| | LDLコレステロール | | | | | | |
| | 総コレステロール | | | | | | |
| 尿酸血症 | 尿酸(UA) | | | | | | |
| | AST(GOT) | | | | | | |
| 肝機能 | ALT(GPT) | | | | | | |
| | γ-GTP | | | | | | |
| | AST/ALT比 | | | | | | |
| 小児メタボリック症候群 | 腹囲 | | | | | | |
| | 腹囲/身長 | | | | | | |
| | 中性脂肪 | | | | | | |
| | HDLコレステロール | | | | | | |
| | 収縮期 | | | | | | |
| 所見 | 拡張期 | | | | | | |
| | 血糖 | | | | | | |
| 生活指導 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

問題点だけ記録して
その経過を続けて記載



問題が
どの様になっていっているのか？
自分で書いて、自分で納得
じゃあ、次、どうしよう？

仮に、転校しても、転居しても、
病院がかわっても、**見せるだけ**

思い出して言わなくていい
・・・正確です

学校の票があればそれを出して



魚を釣ってあげるのではなくて
(Myカルテに書いてあげるのではなくて)

釣り方を教えてあげてほしいのです
(書き方を教えてあげてほしいのです)

BMI（カウプ指数）は

半年あたりをピークとして
次第に下降してゆき
10カ月相談

1歳

1歳半健診

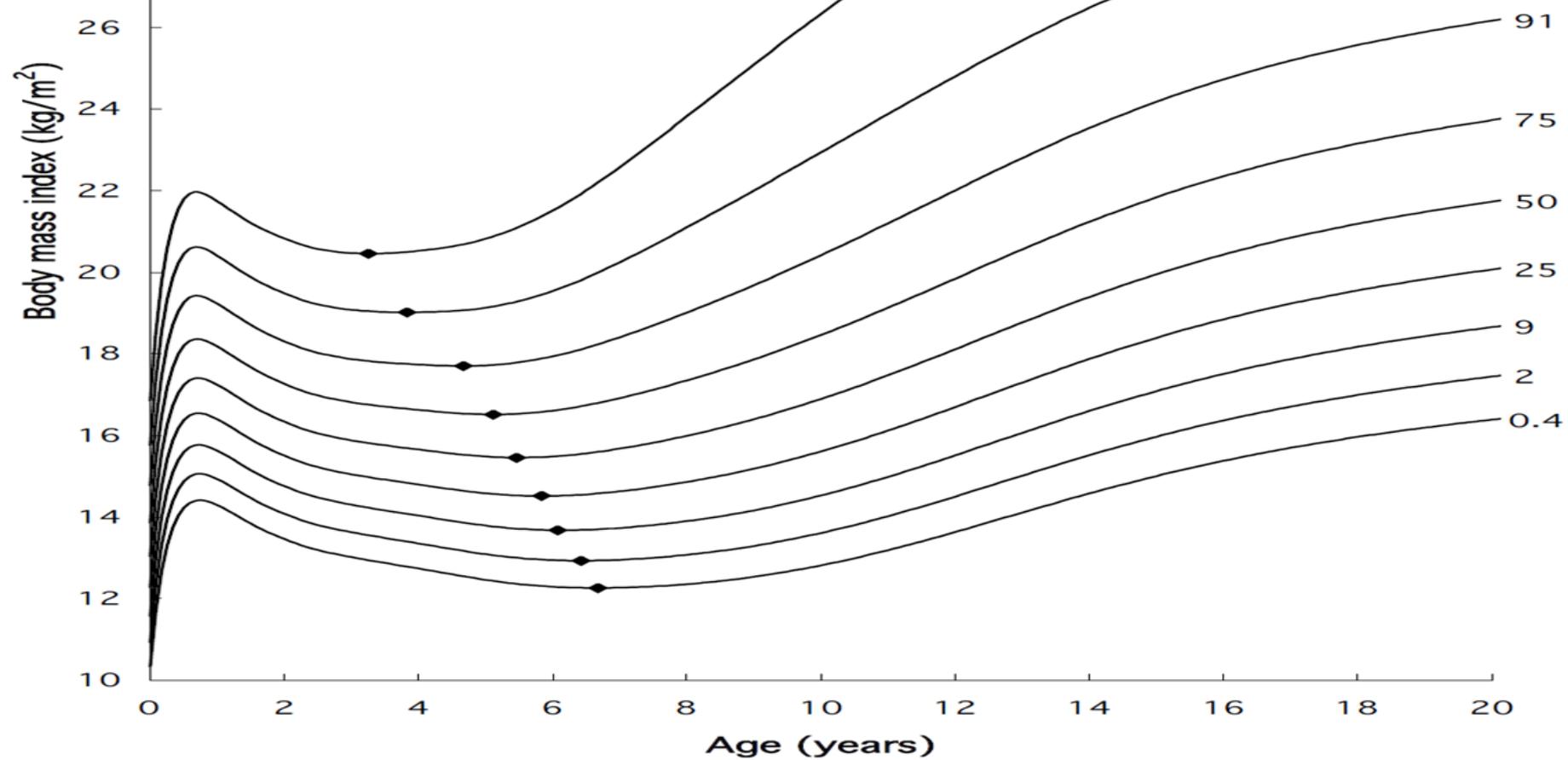
3歳健診

4歳

と、ずっと下降を続け

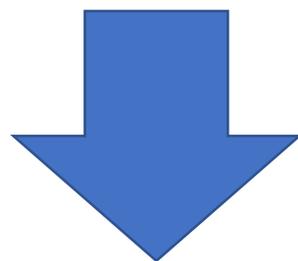
5～6歳ころ
上昇に転じます





- BMIは、通常1歳半から3歳にむけ減少しているはずですが。それが、減少していないということは将来の肥満をはじめとする生活習慣病のリスクが既に高いということを意味します。

栃木県大田原市ではadiposity
reboundを3歳児健診でチェック



将来の肥満リスクのある児に介入
(先制医療)

三観地域でも3歳児健診を通して
将来の肥満を何とかしたい！

有阪 治先生をお呼びして

第44回学校医部会

平成29年9月13日（水）観音寺グランドホテル

那須赤十字病院 統括顧問

獨協医科大学 名誉教授 特任教授

演題 3歳児健診における生活習慣病予防対策
～ コホート研究調査の結果を踏まえて ～



市川 剛 先生をお呼びして

那須赤十字病院 第一小児科部長

平成30年3月23日（金）午後7時～
観音寺グランドホテル

「Adiposity rebound（脂肪反跳）に注目した介入
と指導
～3歳児健診とフォローにおける実際～」



三観地域でも3歳児健診を通して 将来の肥満を何とかしたい

現在
検討案

3歳児健診で
ハイリスク児を選別

健診データ入手

医師会でハイリスクの
背景を探る

情報を還元し
更に意義を高める

学校医部会を通し
地域への還元

基幹病院で
生活習慣病予防介入

データ入手

医師会でハイリスクの
背景を探る

情報を還元し
更に意義を高める

将来の生活習慣病
ハイリスク者を見つけ
対策を講じる

医師会でデータを解析して
健診や介入の精度を上げる

啓発文(資料1)とアンケート用紙(資料2)および同意書(資料3)は健診前に送付



受付

待合

母子健康手帳のチェック
MyカルテのBMIチェック
アンケートと同意書の回収

検尿、視力
聴力検査、歯科健診等

+

内科健診

ARが疑わしい

ARの判定陽性

定型の紹介状(資料4)に署名・押印

行政内での検討を
経て家庭へ送付
(アンケート用紙は控え
をコピーし原本送付)

保健師・栄養士
医療機関受診の意義を
説明し栄養指導を行う

対象児は
基幹病院へ
紹介状をもって受診

介入の条件

- 1歳半健診のBMI < 3歳健診のBMI (絶対条件)
かつ
 - ① 3歳健診のBMI \geq 18.5
 - ② 3歳健診のBMI が17.5 ~ 18.5未満の場合
3歳健診で1歳半健診と比較してBMIが0.5以上上昇
 - ③ 3歳健診のBMIが17.5未満の場合
3歳健診で1歳半健診と比較してBMIが1以上上昇

上記の①~③のいずれかの条件を満たすとき、
肥満ハイリスク群として病院へ紹介

**三豊・観音寺（三観）地区での
小児生活習慣病予防健診結果から
介入するとどうなるのかを検証**

三觀地区では小児生活習慣病予防健診で
独自のアンケートとして

母子健康手帳から

1歳半と3歳時の身長、体重を転記

予診票回収率

| | 2016年度 | 2017年度 |
|------|--------|--------|
| 観音寺市 | 94.7% | 95.3% |
| 三豊市 | 97.0% | 95.3% |

2016～2017年度 小児生活習慣病予防健診受診者1934名を対象

絶対条件；1歳半BMI ≤ 三歳半BMI として

| | 軽度 438名 | 17.5 | 中等度 41名 | 18.5 | 高度 27名 |
|---------------------------------------|-------------------------|------|---------------------------|------|---------------------|
| 3歳時BMI | | | | | |
| △BMI (3歳BMI- 1.5歳BMI) ハイリスク児 | 1以上上昇 72名 (16.4%) | | 0.5以上上昇 28名 (68.3%) | | 全て 27名 (100%) |
| 実際に 小学4年で 肥満有 | 18/72 (25.0%) | | 14/28 (50.0%) | | 21/27 (77.8%) |

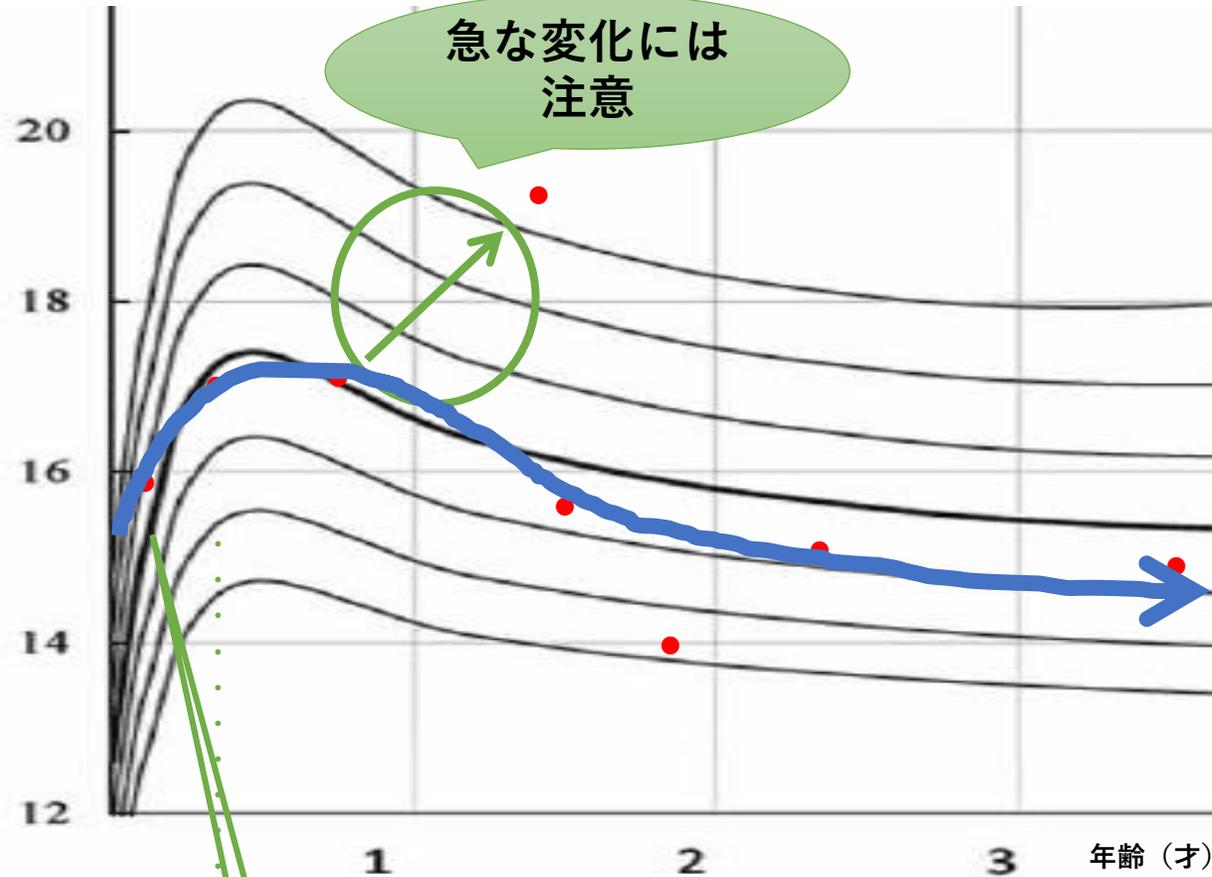
結果

- 大田原市の基準に基づき2016年度から2017年度の小児生活習慣病予防健診データを検証した
- 2年間で対象児1934名中、6.57%にあたる127(=72+28+27)名がハイリスク児であった
- リスク有とされた中で実際に小学4年で肥満を呈したものは次の通り
 - 軽度 ……18/72 (25%)
 - 中等度 ……14/28 (50%)
 - 高度 ……21/27 (77.8%)

3歳児健診において早期ARをチェックし介入することは三観においても効果が期待できる

体格記録ページ 判定例

BMI・・・BMIはカウプ指数（乳幼児体格指数）と同じものです

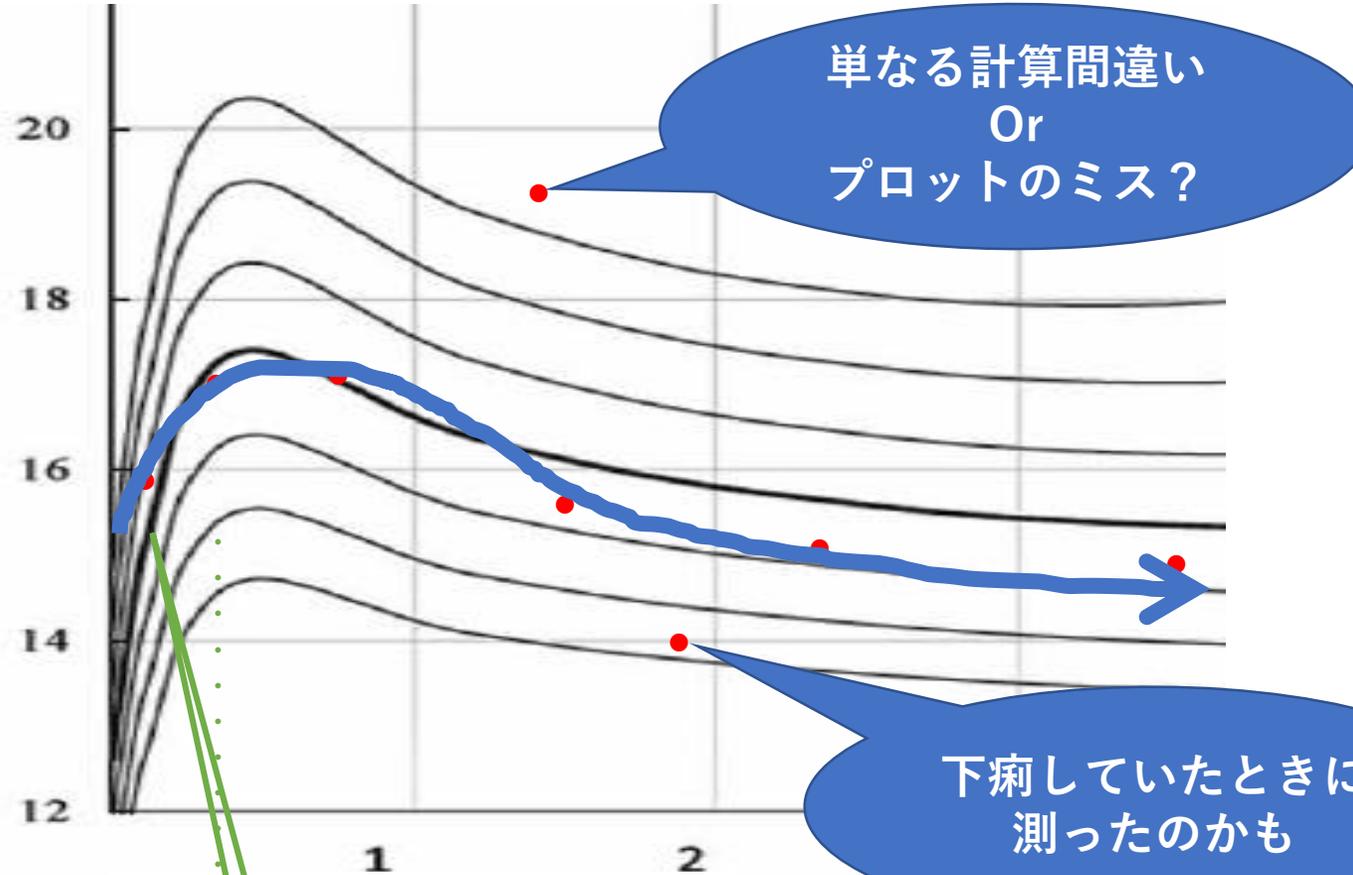


| 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|--------------|-------|--------|--------|-----|------|
| 2015 6/8 | 3カ月 | 59.3 | 5.6 | | 15.9 |
| 9/10 | 6カ月 | 66.1 | 7.4 | | 16.9 |
| 2016 1/12 | 10カ月 | 71.8 | 8.8 | | 17.1 |
| 9/13 | 1才6ヶ月 | 78.5 | 11.8 | | 19.1 |

肥満度は小学生～中学生のとき記入してください。

体格記録ページ 判定例

BMI・・・BMIはカウプ指数（乳幼児体格指数）と同じものです

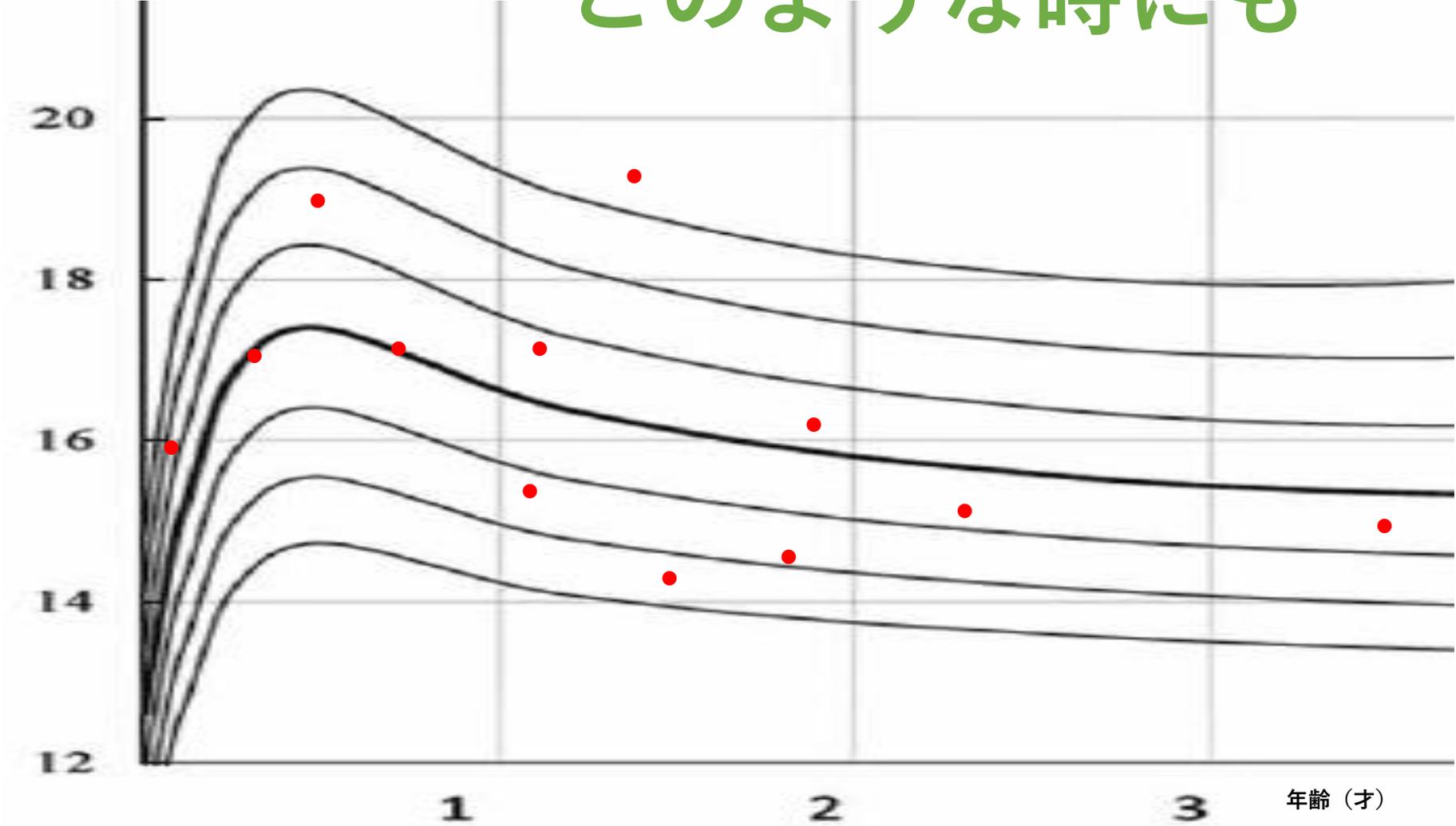


| 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|--------------|-------|--------|--------|-----|------|
| 2015 6/8 | 3カ月 | 59.3 | 5.6 | | 15.9 |
| 9/10 | 6カ月 | 66.1 | 7.4 | | 16.9 |
| 2016 1/12 | 10カ月 | 71.8 | 8.8 | | 17.1 |
| 9/13 | 1才6ヶ月 | 78.5 | 11.8 | | 19.1 |

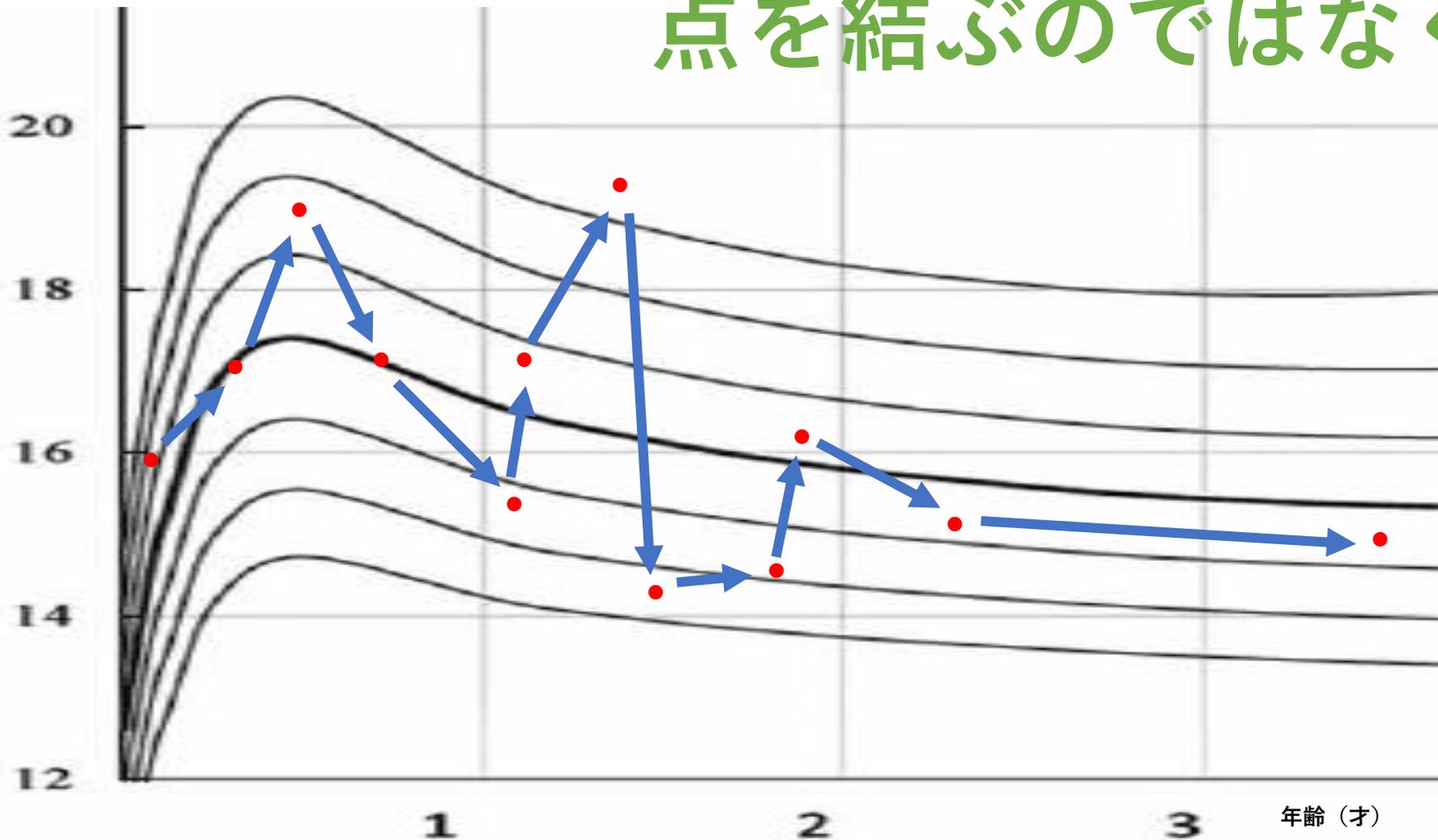
肥満度は小学生～中学生のとき記入してください。

体格記録ページ 判定例

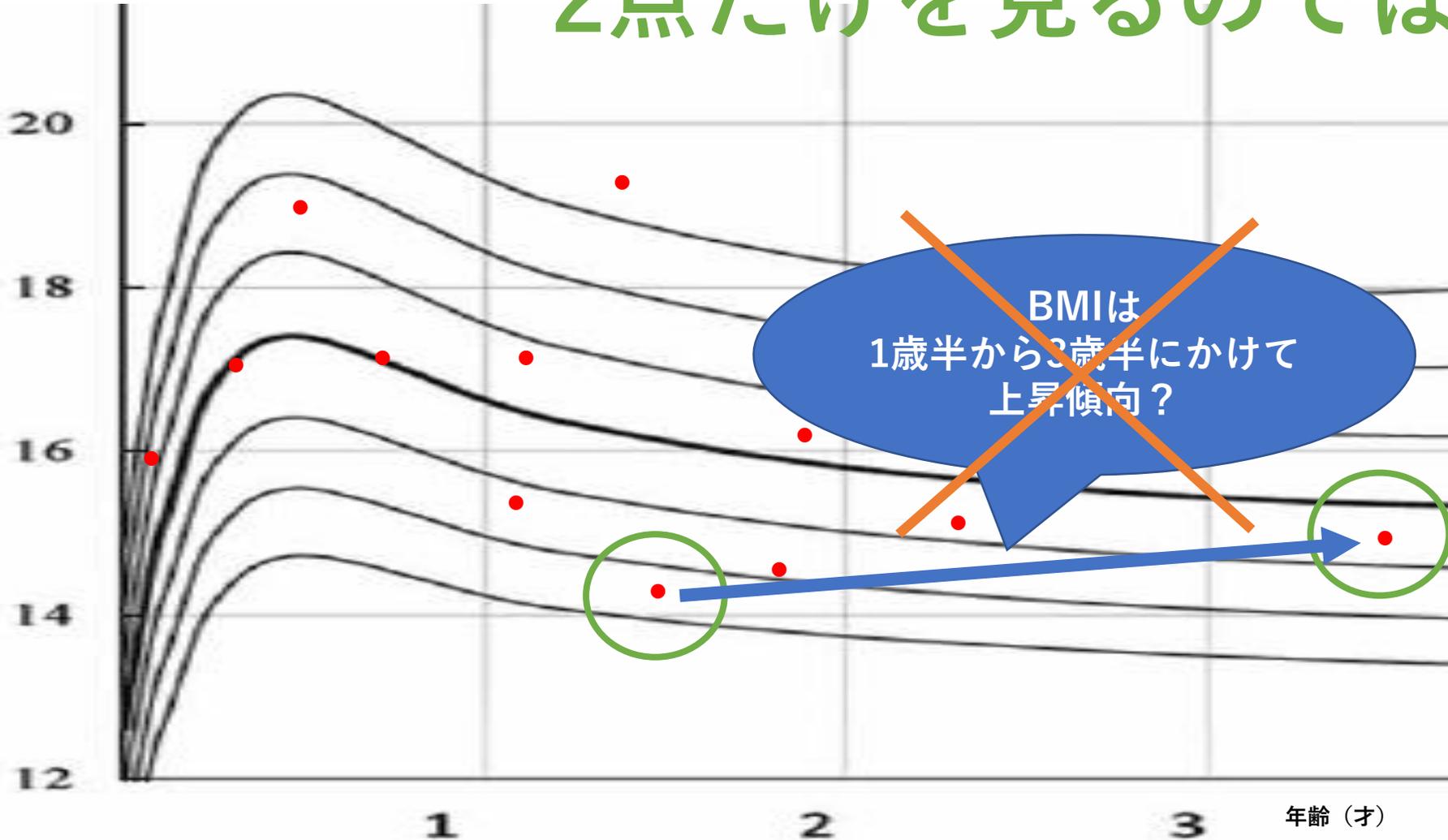
このような時にも



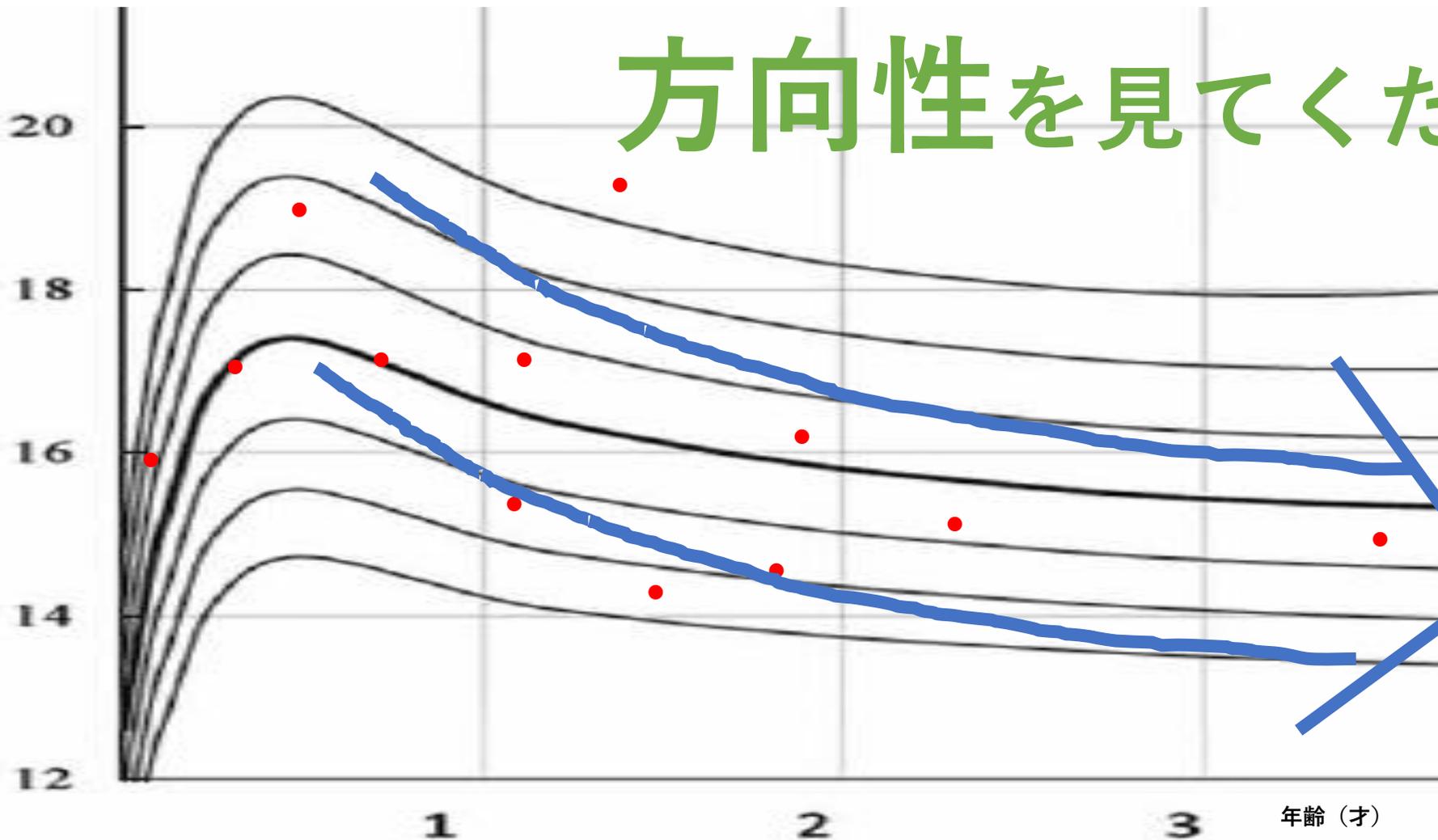
こんな風に
点を結ぶのではなくて



2点だけを見るのではなく



帯でとらえて
方向性を見てください



小児生活習慣

2010

BMIを帯でとらえ、方向性を確認



さらに精度の高い判定ができる！

3歳時BMI

438名

41名

27名

△BMI
(3歳BMI-
1.5歳BMI)

ハイリスク児

1以上上昇

72名

(16.4%)

0.5以上上昇

28名

(68.3%)

全て

27名

(100%)

実際に
小学4年で
肥満有

18/72

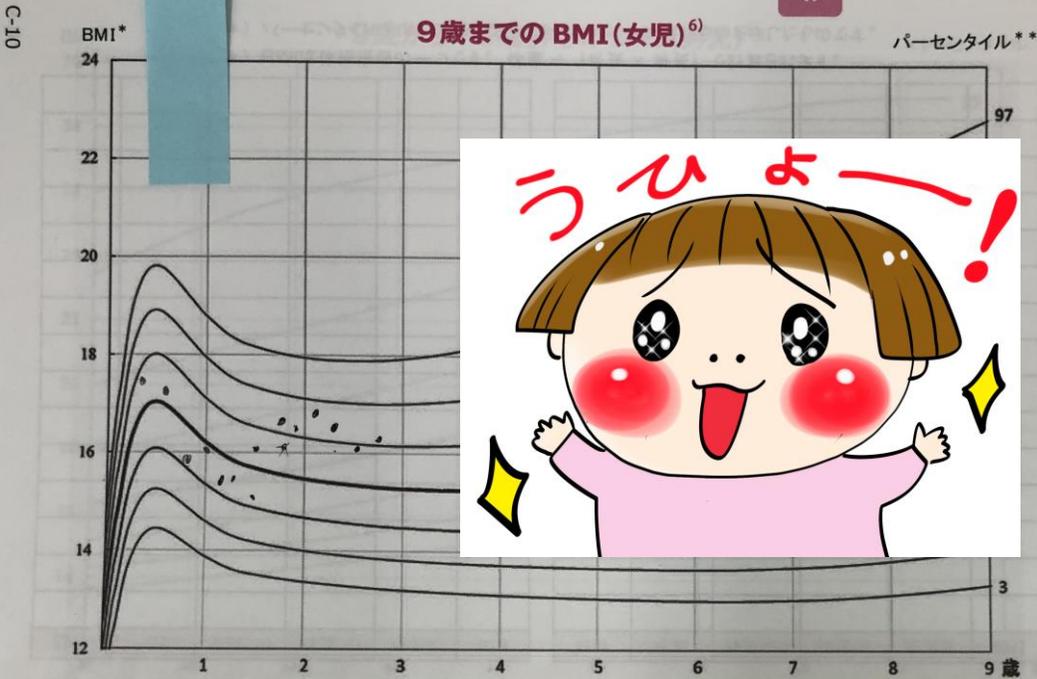
(25.0%)

14/28

(50.0%)

21/27

(77.8%)



1歳半からの脂肪反跳 (adiposity rebound)



2歳ころから見事に コントロール

人生、
変わりましたね！



| 日付 | 年齢 | 身長(cm) | 体重(kg) | 肥満度 | BMI |
|-----------------|--------|--------|--------|-----|-------|
| 28.5.23 | 3ヶ月0日 | 57.2 | 5.72 | 基準値 | 17.5 |
| 28.9.31 | 3ヶ月8日 | 58.7 | 5.88 | 基準値 | 17.1 |
| 28.8.10 | 5ヶ月半 | 62.0 | 6.635 | | 17.3 |
| 28.12.20 | 9ヶ月2日 | 68.7 | 7.46 | | 15.8 |
| 29.3.2 | 1才 | 70.6 | 7.985 | | 16.02 |
| 29.9.13 | 1才7ヶ月 | 78.3 | 9.35 | | 15.3 |
| (2017) 29.12.27 | 1才10ヶ月 | 78.6 | 10.4 | 普通 | 16.8 |
| 2018 30.4.4 | 2才17ヶ月 | 81.2 | 11.0 | | 16.6 |
| 30.7.6 | 2才4ヶ月 | 83.6 | 11.6 | 普通 | 16.5 |
| 30.7.19 | 2才4ヶ月 | 83.7 | 11.4 | 普通 | 16.1 |
| 30.10.2 | 2才7ヶ月 | 86.3 | 12.0 | 普通 | 16.1 |
| 31.1.22 | 2才10ヶ月 | 88.5cm | 12.8 | 普通 | 16.3 |

現在、3歳児健診において、このような取り組みが検討されていること、

そして、Myカルテのことを知っていただき、現場での活用、ご指導に思いをはせていただくと幸いです。