

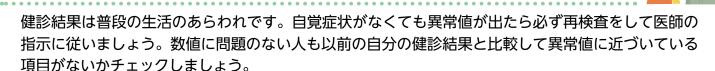
#### 生活習慣病を早期発見し、生活習慣の改善をはじめましょう

増え続ける生活習慣病。そのほとんどに自覚症状がありません。健診の第一の目的は、そ んな生活習慣病の早期発見です。過剰に蓄積された内臓脂肪は高血圧症、脂質異常症、糖尿 病などの生活習慣病の共通する原因となります。そのため、特定健診は、内臓脂肪が過剰に 蓄積した状態である「メタボリックシンドローム」に注目した健診となっています。

また、メタボリックシンドロームでなくても、血圧が高い、血糖値が高いといった状態は、 動脈硬化から脳梗塞などに至るリスクを高めることがわかっています。まずは、健診数値が 表す自分自身の状態を理解して、特定健診を生活習慣改善のきっかけとしましょう。

## 鎌ケ谷市国民健康保険

# 健診結果をその後の生活に活かしましょう



#### ●主な検査項目と基準値一覧

★は、特定保健指導の判定に関連する検査項目です。

|      | 検査項目   | 検査の目的・考え方   | 疑われる病気  | 基準値                                    | 保健指導判定値                              | 受診勧奨判定値                  |
|------|--|---|---|--|--------------------------------------|--------------------------|
| 肥満   | <b>腹 囲</b> (cm) ★  | 内臓脂肪の量を反映する。<br>身長と体重から割り<br>出される数値。肥<br>満の指標となる。               | BMI が 25 以上<br>で、なおかつ腹<br>囲が基準値以上<br>の場合は内臓脂<br>肪の蓄積の疑い<br>あり。  | 男性… <b>85</b> 未満<br>女性… <b>90</b> 未満   | 男性… <b>85</b> 以上<br>女性… <b>90</b> 以上 |                          |
|      | BMI ★  |   |   | 18.5~24.9                              | <b>25</b> 以上                         |                          |
| 血圧   | <b>収縮期(最高)血圧</b> (mmHg) ★                                | 血管の老化・動脈硬<br>化を調べる。   | 高血圧が続くと、<br>動脈硬化から、心<br>筋梗塞や脳血栓<br>になりやすい。                      | 収縮期 <b>129</b> 以下<br>かつ                | 収縮期 <b>130~139</b><br>または            | 収縮期 <b>140</b> 以上<br>または |
|      | 拡張期(最低)血圧(mmHg) ★  |   |   | <b>拡張期 84</b> 以下                       | 拡張期 85~89                            | 拡張期 90以上                 |
| 脂質   | 空腹時中性脂肪(mg/dL) ★   | 動脈硬化の進み具合の指標となる。中性脂肪は、HDLコレステロールの減少とLDLコレステロールの増加を促し、動脈硬化を促進する。 | 異常値の場合は、<br>虚血性心疾患や<br>脳血管疾患の発<br>症の可能性も。                       | 149以下                                  | 150~299                              | 300以上                    |
|      | <b>随時中性脂肪</b> (mg/dL)★                                   |   |   | <b>174</b> 以下                          | 175~299                              | 300以上                    |
|      | HDLコレステロール(mg/dL) ★                                      |   |   | 40以上                                   | 39~30                                | 29以下                     |
|      | LDLコレステロール(mg/dL)  |   |   | 119以下                                  | 120~139                              | 140以上                    |
| 血糖   | へモグロビンA1c(%) ★   | 細胞内に取り込まれず排出されたり、血液中に余ったブドウ糖の量から糖の代謝異常を調べる。                     | 数値が高いほど<br>糖尿病の疑いが<br>強い。                                       | 5.5以下                                  | 5.6~6.4                              | 6.5以上                    |
|      | 尿糖   |   |   | 一(陰性)                                  | <b>土</b> 以上                          | 十(陽性)以上                  |
| 肝機能  | AST (GOT) (U/L)  | 臓器や組織の障害を調べる。  肝臓の障害に顕著に反応。  飲酒による肝臓の障害を調べる。                    | 数値が高いほど<br>肝炎・肝硬変・脂<br>肪肝などの疑い<br>が高い。ASTは<br>心筋梗塞などで<br>も上昇する。 | 30以下                                   | 31~50                                | 51以上                     |
|      | ALT (GPT) (U/L)  |   |   | 30以下                                   | 31~50                                | 51以上                     |
|      | <b>γ-GT (γ-GTP)</b> (U/L)                                |   |   | 50以下                                   | 51~100                               | 101以上                    |
| 腎機能  | <b>血清クレアチニン</b> (mg/dL)                                  | 腎臓の機能を調べ<br>る。  | 数値が高い場合は、腎不全、慢性腎炎、うつ血性心不全などが疑われる。                               | 男性… <b>1.0</b> 以下<br>女性… <b>0.7</b> 以下 | 男性···1.01~1.29<br>女性···0.71~0.99     | 男性···1.3~<br>女性···1.0~   |
|      | <b>eGFR</b> (血清クレアチニンより算出)<br>(mL/分/1.73m <sup>2</sup> ) | 血液検査によるクレアチニン値および年齢、性別等から推計。                                    | 数値が低いと腎<br>機能の低下が疑<br>われる。                                      | 60以上                                   | 59.9~45.0                            | 44.9以下                   |
|      | 尿たんぱく  | 臓器や組織に障害<br>がある場合発生。  | 陽性の場合、腎臓の障害の疑い。<br>過労などで陽性<br>になる場合も。                           | 一(陰性)                                  | ±                                    | 十(陽性)以上                  |
| 尿酸代謝 | <b>血清尿酸</b> (mg/dL)                                      | 尿酸の代謝と腎臓<br>の機能を調べる。  | 数値が高い場合<br>は、痛風などの危<br>険性が高い。                                   | <b>7.0</b> 以下                          | 7.1~8.9                              | 9.0以上                    |

#### 肥満の数値が気になったら

#### 毎日体重を量ることも 効果的です。

#### 減量は食事・運動2方面からのアプローチが大切

#### 食事のポイント

- バランスのよい食事を心がけ、1日3食、規則正しく 家事をするなど、こまめに体を動かす。 食べる。
- 満腹になるまで食べず、八分目で。
- 間食(菓子類・清涼飲料水など)は控えめに。

#### 運動のポイント

- 1日30分以上歩くようにする。
- ジョギング、水泳、サイクリングなどの有酸素運動。
- 1日10分前後の筋力トレーニング。

### 血圧の数値が気になったら



- 麺類のつゆを飲み干さない。
- 漬け物の食べ過ぎに注意!
- 調味料は「かけて」ではなく「つけて」食べる。
- 味付けにハーブ、香辛料、酢、カボスやレモンを!
- 薄味でもおいしくなるように、だしをしっかり取る。
- 味噌汁は野菜たっぷりにして汁の量を減らす。

## 脂質の数値が気になったら

#### 過食・高脂肪食・生活習慣に気をつけよう

高エネルギーの食事を避けて、食物繊維を多くとるようにしましょう。 また、飲酒は中性脂肪を上げる原因になる上、おつまみには高エネルギーの ものが多いため、節酒は、脂質異常の予防・改善につながります。



## ▲ 血糖の数値が気になったら

#### 有酸素運動を習慣に

血糖値を下げる働きをするホルモンで あるインスリンは、運動によって働きが 活発になります。細切れでも、できるだ け毎日運動するよう心がけましょう。



### 食事はまず

#### 野菜・海藻から

食物繊維を多く含む野菜やきのこ類、海藻類をご飯 より先に食べると糖の吸収が緩やかになります。

【飲酒量の目安】1日にいずれか1つ

#### '肝臓の数値が気になったら

#### お酒の飲み過ぎに注意

適度な飲酒量は、1日純アルコール量20gといわれて います。(高齢者や女性はこの半分で)

**純アルコール**量=お酒の量(mL)×アルコール度数(%)×0.8÷100













- ●検査数値が受診勧奨判定値であったら必ず医師に 相談する。
- ●尿の色に気をつけ異常があったら受診する。
- ●高血圧や糖尿病にならないように気をつける。



腎臓病はかなり進行するまで 自覚症状がありません。 \* また、一度機能が低下すると回復しに くいので、早めの対応が大切です。

#### メタボリックシンドロームの判定基準

脂質異常·高血圧·高血 糖のうち2つ以上あては まったらメタボです。

腹囲(おへそ周り) 男性…85㎝以上

女性…90cm 以上

## •中性脂肪

···150mg/dL以上 ●HDLコレステロール

どちらかひとつ、

または両方に当てはまる

収縮期(最高)血圧 …130mmHg 以上 ●拡張期(最低)血圧 ··85mmHg 以上

•HbA1c

高血糖

肥満傾向であれば、いつ内 臓脂肪の影響が出るとも 限りません。

肥満でない人でも、血圧等 の値が高くなっていれば、 体に何らかの変化が起き ていると考えられます。

タボでない。

油断はできません

※ 鎌ケ谷市仕様に一部改編しています。

どちらかひとつ、

または両方に当てはまる

# メタボリックシンドロームが怖いわけ

内臓脂肪が過剰にたまり、高血圧症、糖尿 病、脂質異常症などの生活習慣病にかかりや すくなった状態をメタボリックシンドローム といいます。

#### 日々の不摂生の積み重ねが 大きな病気を招きます

生活習慣病は自覚症状に乏しく、危機感を 抱きにくいため、知らないうちに進行してい ることがあります。

生活習慣病を放っておくと、血管が破れた り詰まったりしやすくなる「動脈硬化」が進 み、心筋梗塞や脳卒中をおこす危険性が高ま ります。

生活習慣病のもとをたどれば、食べ過ぎ、 飲み過ぎ、運動不足、喫煙など、日々の生活の 積み重ねなのです。



健診を機会に 生活習慣を 見直すことが 大切です!



# 健診結果的 しいかいかい でしたか?

健診結果には、何気なく繰り返してきた生活習慣があらわれます。 肥満と数値のリスクの掛け合わせを減らすことで、 命にかかわる心臓病や脳卒中などの大きな病気を予防できます。

肥満や生活習慣病のリスクが重なる方には、

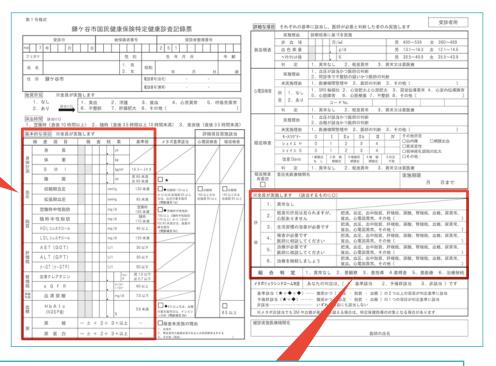
特定保健指導を市からご案内します。

特定保健指導では、結果から血管やからだの状態をイメージし、 健康づくりに取り組めるように、皆さんの生活改善をサポートします。

#### まずは、健診の結果を確認しましょう

#### 検査項目

各項目の結果がわか ります。 左のページの数値の 説明と一緒に自分の 数値を確認しましょう。



#### 総合判定

今回の健診の総合的な医師の評価がわかります。

1.異常なし 2.要観察 3.要指導 4.要精査 5.要医療 6.治療継続

※4・5に該当している方は、該当の項目について医師に相談してください。 重症化予防のため、市からご連絡をする場合があります。

特定保健指導の対象になるか次のページでチェックしてみましょう!

# あなたの(健)診(結果)は?

健康診査記録票とパンフレットを確認

男性 85cm以上 女性 90cm以上

BMI 25以上

←左の2つに 該当しない

血圧・血糖・脂質のいずれかが 保健指導判定値か受診勧奨値

血圧・血糖・脂質のいずれかについて通院し、 薬を飲んでいる

いいえ

#### 特定保健指導の対象者です

健診から約3か月後に経年結果通知 と一緒に特定保健指導を案内します。 ※市から電話や訪問する場合もあります。

# 健康情報提供の対象者です

健診から約3か月後に経年結果を通 知します。

※健診結果を一定基準超える方には市から電話 や訪問いたします。

# 特定保健指導って何をするの?<sub>特定保健指導修了者で</sub>

管理栄養士 保健師等の面接

運動講座 (一定条件有)







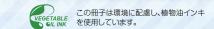
以前はおやつを好きなだけ食べてい ましたが、栄養士のアドバイスを受 けて量を少なくしたり、食べない日 も作りました。体重測定をして、結 果が目に見えてわかってくると、励 みになり、結果、肥満を解消すること



60代女性

問い合わせ

鎌ケ谷市役所 保険年金課保健事業係 2047-445-1418(直通)



無断転載・無断複製禁止 〇(株)現代けんこう出版