

Study Group: MELSA Caf é @Online

オンライン勉強会の留意点

☆録音・録画 及び画面の撮影は ご遠慮下さい。

☆MELSA公式録画視聴URLのSNSなどへの転載も 固くお断りさせていただきます。

☆参加型学習です。**カメラをオン**にして 受講して下さい。

☆講義中は 受講者は**マイクをオフ(ミュート)**の状態 お願い致します。

* 講師は 皆様のお口の動きで 練習状況を確認致します。

☆本講座は、「スピーカビュー(現在の発言者が画面に映る)」設定で 録画されています。

☆メインルームでのご質問・ご発言の際に **カメラ・オン** **マイク・オン**の場合は

ご自身のお顔と表示名が映った状態で 公開録画が配信されます。ご了承下さい。

* ご質問は チャットに入力するか 挙手の後 **カメラ・オフ** **マイク・オン**でお願い致します。

☆ブレイクアウトルーム(pair-work/role-playing)に移る時

* スタッフが グループ分け(自動)を致します。

* ご自身の画面に表示される『参加』をclickして下さい。

* ブレイクアウトルームでは **カメラ・オン** **マイク・オン**で 練習して下さい。

* ブレイクアウトルームでは 録画はされません。

☆途中でネットワークが切断された場合 再度 入室して下さい。



《2023 MELSA Café 勉強会の概要: 下半期》

☆毎月、メインとなる勉強会は「オンライン講座①②③(Zoom 配信)」です。

- ・録画視聴用URL: 毎月講座③第3木曜・午前《くすりと英会話》終了後、①②③それぞれのURLを同日に一括配信します。
- ・録画視聴期間: 翌月の講座②第2木曜・午後《Special Topics》が始まる前日まで。①②③何度でも視聴可。

[Study Group: MELSA Café@Online]

☆第3火曜・夜間 20:00-21:30 @ Zoom 担当: 宍倉一徳先生

講座①《基礎&継続編》 教本①『東大病院発 医療スタッフのための英会話』

☆第2木曜・午後 14:30-16:00 @ Zoom 担当: 宍倉一徳先生

講座②《Special Topics》 教本②『総合医学英語テキストStep 1』

☆ 現地会場「対面講座」19:30-20:50 @飯田橋ぼらせん 担当: 宍倉一徳先生(開催日: 会場の予約ができ次第適宜)

教本『医学英語 Communication & Writing 能力アップ!』 復習

☆第3木曜⇒午前 10:00-11:30 (@ Zoom)

講座③《くすりと英会話》 教本③『薬剤師のための実践英会話 第2版』 10:00-11:00 担当: 大森厚子

「医薬品情報補足解説」 11:10-11:30 担当: 大塚邦子先生

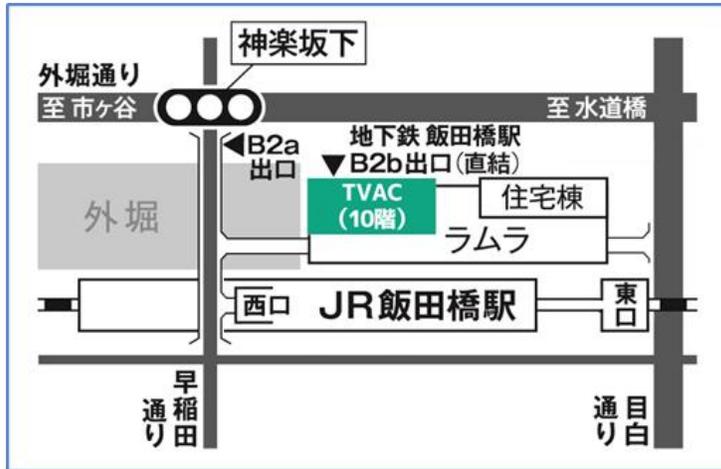
[Study Group: MELSA Café@Shimbashi]

☆第4 水曜・午後 15:00-16:20 @新橋ばる一ん 担当: 大森厚子

「オフ会」《医療英語と異文化理解》 教本④『あなたはお大事にと英語で言えますか?』

*「オフ会」はあくまでも、オプション補習勉強会の位置付けです。

*学習室(抽選・当選)が確保出来た場合にのみ実施。抽選結果は当オンライン講座で、web上でも通知。



東京ボランティア・市民活動センター (TVAC; Tokyo Voluntary Action Center) (略称: **ぼらせん**)

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸(かぐらがし)1-1 飯田橋セントラルプラザ10階
 電話: 03-3235-1171 (代表) / ファックス: 03-3235-0050

【JRをご利用の場合】

飯田橋駅西口を出て右折するとすぐ右手に橋があり、その先に見える茶色のビルが飯田橋セントラルプラザ

JR総武線・飯田橋駅に隣接する「飯田橋セントラルプラザ」の10階です。
 低層用エレベーターで10階までお上がり下さい。



《港区立生涯学習センター(ぼらせん)》

東京都港区新橋三丁目16番3号
 電話: 03-3431-1606
 ファックス: 03-3431-1619

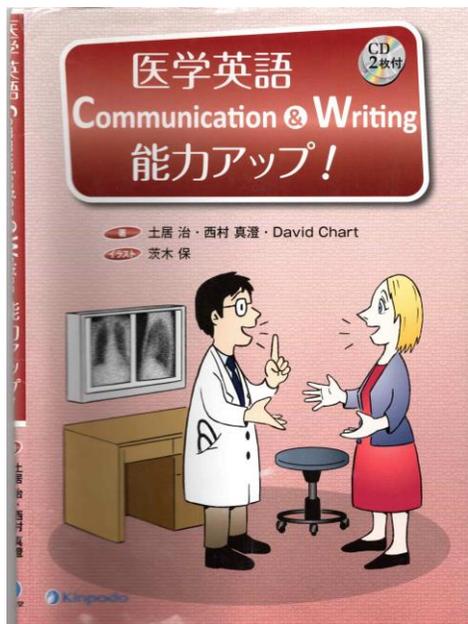
【電車】

1. JR新橋駅下車烏森口徒歩3分
2. 地下鉄浅草線・銀座線、ゆりかもめ
新橋駅下車JR乗り換え口徒歩4分
3. 地下鉄三田線内幸町下車A1出口徒歩10分

【バス】

港区コミュニティバスちいばす芝ルート
 85番「烏森神社」下車徒歩1分





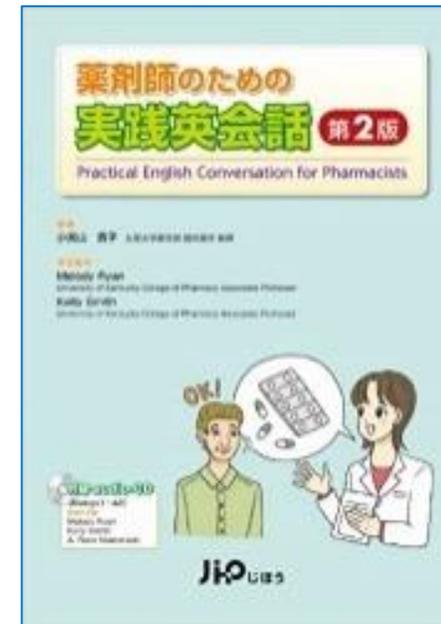
2023 April-2023 September
(上半期)



2023 October-2024 March
(下半期)

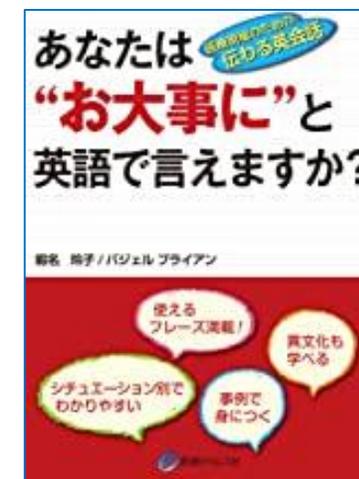


2023 April-2024 March



2023 April-2024 March

【転載: Amazon 図書紹介】



2023 April-2024 March

2023 MELSA Cafe 「くすりと英会話」 毎月 第3木曜・午前 10:00-11:30

10:00-11:00 [A] 教本③会話演習(60 min) 担当:MELSA 代表理事 大森厚子

11:10-11:30 [B] 「医薬品情報補足解説」(20 min) 担当:MELSA 副代表理事 大塚邦子先生

[A]会話演習 60分の流れ(大森厚子)

[10:00-10:05] Opening & Announcement

[10:05-10:25] Scene 1 : Chapter 1, 2, 3 (track 1 ~ track 12)から順に、会話演習を毎月1つずつ

10 min: [pre-learning] words & phrases, pronunciation

[dialogue Q&A] reading comprehension and/or listening comprehension (if Dr. Yit is available)

5 min: [role-playing] Dr. Yit: a patient ⇔ Class: a pharmacist (switch roles if we have enough time)

5 min: [confirmation] words & phrases, pronunciation

[10:25-10:45] Scene 2 : Chapter 5, 6 (track 23 ~ track 34)から順に、会話演習を毎月1つずつ

10 min: [pre-learning] words & phrases, pronunciation

[dialogue Q&A] reading comprehension and/or listening comprehension (if Dr. Yit is available)

5 min: [role-playing] Dr. Yit: a patient ⇔ Class: a pharmacist (switch roles if we have enough time)

5 min: [confirmation] words & phrases, pronunciation

[10:45-11:00] Review Quiz: Scene 1 & Scene 2

15 min: [sentence structure] composition (Japanese ⇒English)

◆11:00-11:10 (10 min) a 10-minute break

[B]医薬品情報補足解説(大塚邦子先生)

[11:10-11:30]

* 2023 Schedule for November 11月の日程 *

[Study Group: MELSA Café@Online]

- * 録画視聴: 毎月講座①②③が全て終了後、それぞれの録画視聴用URLを同一日に一括配信。
- * 視聴期間: 翌月の第2木曜・午後の講座(宍倉先生)の開催日前日まで視聴可(この日を含みます)。

[2023下半期(2023.10月~2024.3月)]

《講座①》第3火曜・夜間 “基礎&継続編 in 2023: Let's learn for better medical English communication “
《講座①》第2木曜・午後 “Special topics in medical English: Let's learn common symptoms”

☆《講座①》 教本①『東大病院発医療スタッフのための英会話』

第3火曜 ⇒ 11/21 (Tue) 夜間 20:00-21:30 (担当: 宍倉一徳先生)

☆《Special topics》 教本②『総合医学英語テキスト Step 1』

第2木曜 ⇒ 11/9 (Thu) 午後 14:30-16:00 (担当: 宍倉一徳先生)

☆《くすりと英会話》 教本③『薬剤師のための実践英会話 第2版』

第3木曜 ⇒ 11/16 (Thu) 午前 10:00-11:30 (担当: 大森厚子・大塚邦子先生)

[Study Group: MELSA Café@Shimbashi]

☆《医療英語と異文化理解》 教本④『あなたはお大事にと英語で言えますか?』

第4水曜 ⇒ 11/22 (Wed) 午後 15:00-16:20 Room #205 (当選) (担当: MELSA 大森厚子)

* 10月の現地会場

第4水曜

10月25日 (水) 午後
15:00-16:20 Room #302 (当選)

2023 October 10月《くすりと英会話》学習ページ（変更もあり）
教本③『薬剤師のための実践英会話 第2版』

[10:05-10:25] Scene 1

Part 1 - Chapter 1, 2, 3, 4 - track 1 ~ track 22（順に 1 or 2つずつ）
p16 Chapter 2 薬剤交付 Dialog 4 くすりを飲み忘れたとき track #7

[10:25-10:45] Scene 2

Part 1 - Chapter 5, 6, 7, 8, 9 - track 23 ~ track 42（順に 1 or 2つずつ）
p66 Chapter 5 患者インタビュー Dialog 7 OTC薬の服用につて track #29

[10:45-11:00] Review Quiz（part 1の track # のみ）

Sentence Structure: Composition
Track #7 / track #29

- * 本レッスンの目的は最大量の発話練習です。
- * 会話内容が現状・現場にすぐわれない場合はご容赦下さい。
- * 会話表現の例文としてご理解下さい。

Recommendations for more natural English expressions by Jane

Location in 英会話 ハンド ブック	Original English Text	Issues	Recommended sentence
Track #7 page 17 under pronunciat ion	Doublue the dose	Typo	Double the dose

[Pre-learning] Things we should know

p16 Chapter 2 薬剤交付

Dialog 4 薬を飲み忘れたとき track #7

[key sentences] p16

If you miss a dose of this medicine, do not double the dose.

[words & phrases] p17

forget to take medicine

miss

a dose of medicine

miss a dose of medicine

skip

skip the missed dose

Do not miss any doses.

do not double the next one

take it as soon as possible

take it as soon as you remember

skip the missed dose and go back to your regular dosing schedule

[pronunciation]

as directed

miss a dose

double the dose

digoxin

[Reading/Listening Comprehension Q & A]

p16 Chapter 2 薬剤交付

Dialog 4 くすりを飲み忘れたとき track #7

Q&A: *The answer is just one example.

1. What is the patient's name?

2. What is the name of a white tablet?

3. How does the medicine function?

4. How many tablets and how often does the patient need to take it?

5. If the patient misses a dose of the medicine, can he/she double the dose?

[Practice: Role-playing in class (a teacher: as a patient ↔ class: as a pharmacist)]

[Confirmation] Things we should know

p16 Chapter 2 薬剤交付 Dialog 4 薬を飲み忘れたとき track #7

[key sentences] p16

□もし(この)くすりを飲み忘れても、2回分を一度に飲んではいけません。

If you this medicine, do not .

[words & phrases] p17

□薬を飲み忘れる forget to □薬を飲み忘れる miss

□逸する／し損なう □(薬)1回分の服用量 a

□省く／抜く／飛ばす □飲み忘れた分(の服用量)は飛ばす

□服用を決して忘れないように Do not

□2回分を一度に飲んではいけません Do not .

□次の服用分を重複して飲まないこと Do not

□できるだけ直ぐに服用すること Take it .

□気づいたら直ぐに服用すること Take it as soon as

□飲み忘れた分はスキップして、元のスケジュールに戻ること

Skip the missed dose and go back to

[pronunciation]

□指示通りに □miss a dose □double the dose □ジゴキシン digoxin

[Pre-learning] Things we should know

p66 Chapter 5 患者インタビュー

Dialog 7 OTC薬の服用につて track #29

[key sentences] p66

Are you regularly taking any drugs that you can purchase without a prescription?

[words & phrases] p67

ethical drugs

prescription drugs

non-prescription drugs

over-the-counter drugs (OTC drugs)

Tell me about.....?

How abouting?

What about the results of my laboratory tests? / Tell me about the results of

How about having a glass of beer on the way home?

[pronunciation] p67

non-prescription drugs

constipation

herbal medicines

vitamins

calcium supplements

[Reading Comprehension Q & A]

p66 Chapter 5 患者インタビュー

Dialog 7 OTC薬の服用につて track #29

Q&A: *The answer is just one example.

1. What kinds of non-prescription drugs is the patient taking regularly?

2. Does the patient take any other non-prescription drugs?

3. What is it?

4. Does the patient take herbal medicine?

5. Who recommended that the patient take it?

[Practice: Role-playing in class (a teacher: as a patient ↔ class: as a pharmacist)]

[Confirmation] Things we should know

p66 Chapter 5 患者インタビュー Dialog 7 OTC薬の服用につて track #29

[key sentences] p66

□何か一般用医薬品(OTC薬/処方せん無しで購入)を常用されていますか

Are you that you can purchase ?

[words & phrases] p67

□医療用医薬品

□処方せん医薬品 drugs

□一般用医薬品(大衆薬) drugs

□OTC薬 drugs (OTC drugs)

□~について話して下さい?

□~するのはどうですか ?

□私の臨床検査結果はいかがですか/結果を教えてください

of my ? / Tell me about the results of

□帰りにビールでもいかがですか(Yes?/No?を確かめたい)

a glass of beer on the way home?

[pronunciation] p67

□一般薬(大衆薬)

□便秘

□漢方薬

□ビタミン剤

□カルシウム剤

[Review Quiz] Sentence Structure: Composition *The answer is just one example.

p16 Chapter 2 薬剤交付

Dialog 4 くすりを飲み忘れたとき track #7-1

薬剤師: この白い錠剤はジゴキシンと言って心臓の働きをうまく保つための薬です。

- ①この白い錠剤は ②です ③ジゴキシン
① ② ③
- ④(それは:関係代名詞)保ちます ⑤(あなたの)心臓が ⑥働く ⑦うまく(正しく、正確に)
④ which ⑤ ⑥ ⑦

患者: 先週いただいた薬と同じですね。(現在完了進行形を使って)

- ①ですか ②これは ③同じ薬
① ② ③
- ④(私が)(ずっと)服用している(その薬:関係代名詞) ⑤先週以来
④ that ⑤ ?

////////////////////////////////////

[Review Quiz] Sentence Structure: Composition *The answer is just one example.

p16 Chapter 2 薬剤交付

Dialog 4 くすりを飲み忘れたとき

track #7-2

薬剤師:この薬は指示通りに毎日飲んでください。

- ①(あなたは) ②飲んでください(飲むべきです) ③この薬 ④毎日 ⑤指示通りに
① ② ③ ④ ⑤

もし薬を飲み忘れても、2回分を一度に飲んではいけません。

- ①もし ②(あなたは) ③この薬の1回分服用量を飲み忘れても、 ④いけません ⑤1回分服用量を倍増する
① ② ③ ④ ⑤

12時間以内に気づいたら、直ちに服用しましょう。

- ①(もし) ②(あなたが) ③(それを)気づいたら ④12時間以内に ⑤(それを)服用してください。 ⑥直ちに
① ② ③ ④ ⑤ ⑥

[Review Quiz] Sentence Structure: Composition *The answer is just one example.

p66 Chapter 5 患者インタビュー

Dialog 7 OTC薬の服用につて track #29-1

薬剤師:何か一般薬を常用されていますか?

①(あなたは) していますか ②定期的に服用する ③何か薬(複数形)を

①

②

③

④(そのくすり:関係代名詞) ⑤(あなたは)購入できる ⑥処方せん無しで

④

⑤

⑥

【例】 Do you take any non-prescription / over-the-counter (OTC) medications on a regular basis?

患者: はい。 ビタミン剤とカルシウム剤を毎日服用しています。

はい。 ①(私は) ②服用しています ③ビタミン剤とカルシウム剤(サプリメント)を ④毎日

Yes.

①

②

③

④

[Review Quiz] Sentence Structure: Composition *The answer is just one example.

p66 Chapter 5 患者インタビュー

Dialog 7 OTC薬の服用につて track #29-2

薬剤師: 他によく用いる一般薬はありますか?

- ①(あなたは) ②服用しますか ③他の一般薬

① ② ③

患者: 便秘気味のとときに便通をよくする薬を買って使います。

- ①(私は) ②(時々) ③使います ④便秘薬 ⑤便秘のために

① ② ③ ④ ⑤

薬剤師: 漢方薬はいかがですか?

- ①いかがですか? ②漢方薬は

① ②

患者: 日本人の友人に肩凝りによいと勧められて、時々アロエ茶を飲んでいきます。

- ①(私の)日本人の友人のひとりが ②勧めた ③(私が)アロエ茶を飲む ④肩凝りのために

① ② ③ ④

and ⑤(私は) ⑥時々 ⑦それを飲んでいきます。
⑤ ⑥ ⑦

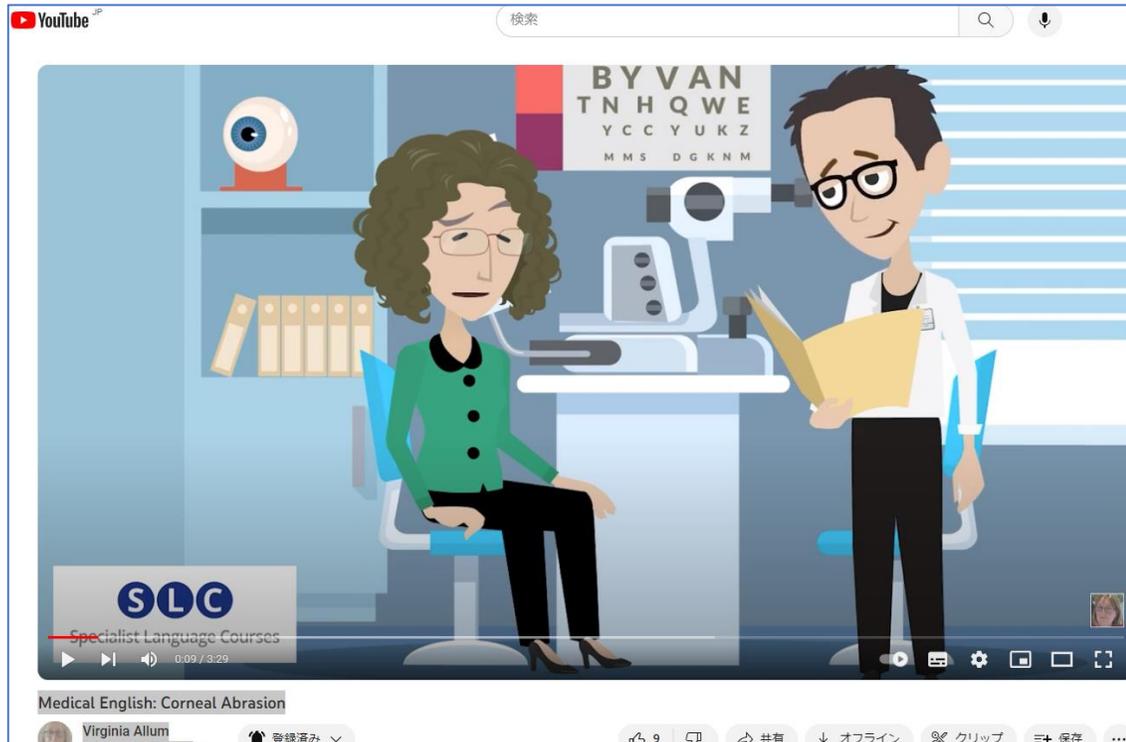
Assignment : Enjoy Watching YouTube Videos at home

【参照/ 転載】 <https://www.youtube.com/watch?v=d5jqH5sMHBs>

Medical English: Corneal Abrasion

by Virginia Allum 2023/09/01

A doctor talks to a patient about an eye injury causing corneal abrasion.



[Dialogue extracted from the story]

////////////////////

Dr.: Can you tell me about your past eye history?
Have you had any problems with your eyes in the past?

Patient: Well, I had cataract surgery on both eyes three years ago.
That's made a big difference to my vision.

Dr.: Okay. Any other eye conditions?

Patient: No, nothing at all.

Dr.: Do you wear contact lenses?

Patient: No. I've never liked the thought of putting anything in my eye.
I prefer to use glasses which I only need for reading.

Dr.: Okay. From what you've told me about the injury and after examining
your eye, I can tell you that you have a corneal abrasion or a scratch to
the front part of the eye.

Patient: That sounds very serious. I won't go blind, will I?

Dr.: No, you won't go blind and treatment of the condition is quite straightforward if
there's no foreign body left in the eye.

➤ Foreign bodies in the cornea cause abrasions, resulting in pain and redness,
and lead to infections, even after they are removed. Most of these injuries are minor.

➤ The most common injuries involving the surface of the transparent dome on the front surface of the eye (cornea) are
scratches (abrasions) and foreign bodies (objects).

角膜上皮剥離 および 角膜異物 (眼内異物) Corneal abrasions and corneal foreign bodies

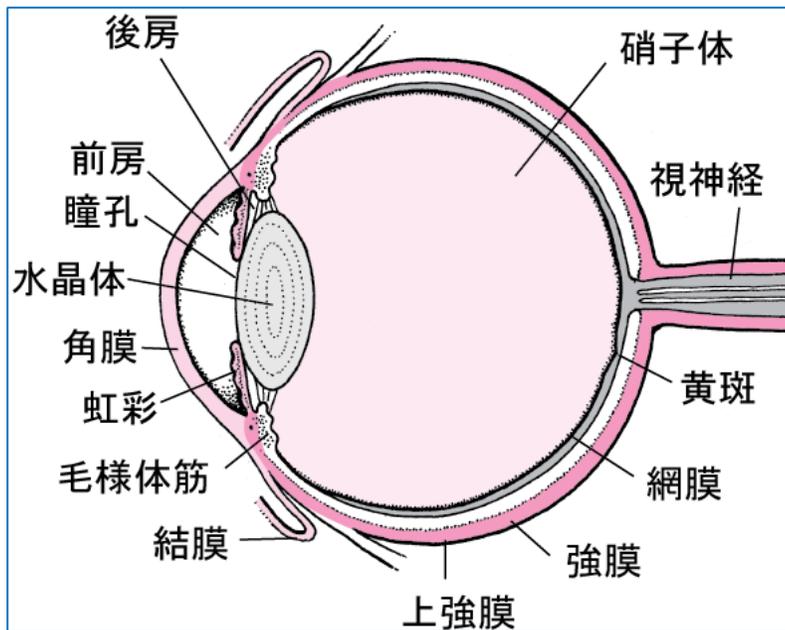
- ・角膜上皮剥離の一般的な原因は粒子です。
- ・粒子は、爆発、風、または工具を使用した作業（例えば、粉砕、ハンマーやドリルの使用）を介して飛散します。
- ・コンタクトレンズは角膜上皮剥離の一般的な原因です。
- ・コンタクトレンズが眼に合っていない、乾いた眼にレンズを装用した、洗浄が不十分でレンズに粒子が付着していた、レンズの装着時間が長すぎる、レンズを付けたまま眠った、レンズを無理にまたは乱暴に外したといったことで、眼の表面に引っかき傷が付くことがあります。

- ・角膜上皮剥離および角膜異物では通常、痛み、流涙、眼の中に何かが入っているような感覚がみられます。
- ・眼が赤くなったり（眼の表面の血管の拡張によるもの）、ときには眼とまぶたが腫れたりすることもあります。
- ・目がかすむこともあります。
- ・光を見ると、瞳孔を収縮させる筋肉に痛みを伴うけいれんが生じることもあります。

《予後（経過の見通し）》

- ・幸いなことに、眼の表面の細胞は急速に再生します。
- ・大きな角膜上皮剥離でも、1から3日で治癒する傾向があります。
- ・角膜上皮剥離が治癒した後も、5日間はコンタクトレンズを装用すべきではありません。
- ・けがをした翌日または翌々日に、眼科医によるフォローアップの診察を受けるのがよいですが、受診のタイミングはけがの大きさや重症度によって異なります。

《治療》 異物の除去 抗菌薬 痛みの緩和



網膜剥離 もうまくはくり A retinal detachment/ Detachment of the retina

《網膜剥離の症状》

・一部の人では症状がまったくありません。症状があっても痛みは感ませんが、突然、次の症状が現れることがあります。

- ・飛蚊症ひぶんしょう
（実際には存在しない黒い点が、視野を横切ってたくさん浮ういているように見える）
 - ・チカチカする
 - ・明るい光が見える
 - ・目がかすむ
 - ・視力障害がふちの方から始まって、内側に広ひろがる
 - ・視界がうす暗くなって、カーテンやベールのようものが視界をさえぎっているように見える
 - ・場合によっては、視力障害が突然起こる
- *網膜剥離はふつう、一度に片方の目にしかおこりません。

【MSD マニュアル家庭版より抜粋転載】

MSDとMSD Manualについて

Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USAは、米国とカナダ以外の国と地域ではMSDとして知られる、すこやかな世界の実現を目指して努力を続ける、グローバルヘルスケアリーダーです。病気の新たな治療法や予防法の開発から、助けの必要な人々の支援まで、世界中の人々の健康や福祉の向上に取り組んでいます。このマニュアルは社会貢献事業として1899年にManualの名称で創刊されました。古くからのこの重要な資産は、北米以外の国と地域においてはMSD Manualの名称で引き継がれています。

Copyright © 2023 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. All rights reserved.

NEWS◎日本糖尿病学会、日本糖尿病協会が合同で発表 糖尿病の新呼称「ダイアベティス」が第1候補

【2023/09/23 日経メディカルから 抜粋転載】

2023年9月22日、日本糖尿病学会と日本糖尿病協会は合同で会見を行い、糖尿病の新しい呼称として、「ダイアベティス」を提案すると発表した。現在の医学において「糖尿病」という名称は病態を正しく反映していないこと、また「尿」と排泄物の名前が入るとネガティブなイメージにつながることで呼称変更の理由だ。今回、変更が提案されたのは病名ではなく、あくまでも呼称。今後1～2年の時間をかけ、呼称変更の必要性を含めて社会的に議論していくという。

同学会および同協会は、2019年に合同アドボカシー委員会を設立し、糖尿病のある人への偏見や差別を払拭する活動に取り組んでいる。今回の呼称変更もその活動の一環で、2023年1月に設置したワーキンググループを中心に、呼称変更の意義、呼称案に求められる要件などを議論してきた。

---糖尿病の呼称案検討ワーキンググループリーダーの津村和大氏---

このほど、糖尿病の新たな呼称として提案された「ダイアベティス」は、国際的に使用されている「diabetes」をカタカナで表記したもの。その他の呼称案としては、病態に則した「糖代謝症候群」や、国際的な略記である「DM」などが挙げられていた。その中で、(1) 学術的な観点から正しい、(2) 国際的に受け入れられる、(3) 略称として使用されることも想定できる、(4) 診療科名に使用されることも想定できる、(5) 新規性がある——といった呼称案に求められる要件・特徴に最も適した「ダイアベティス」が第1候補となった。

カタカナの表記は分かりづらいとの懸念があるが、前述したワーキンググループのリーダーを務める津村和大氏（川崎市立川崎病院）は、「このような新規性のある呼称にすることによって、社会に存在する糖尿病のスティグマを除去できるのではないか」との見解を示した。また、国際糖尿病連合西太平洋地区会議（IDF-WPR）議長の門脇孝氏（虎の門病院）も、「『リウマチ』や『アレルギー』といったカタカナの医学用語が定着していることから、『ダイアベティス』も時間をかければ受け入れられるだろう」としている。

今後、同委員会は、呼称変更の必要性や呼称案の採用について、糖尿病のある人とその家族、医療従事者、関連学会や団体、企業、行政などと、1～2年の時間をかけ広く議論していくという。なお、正式な呼称変更、病名変更、学会・協会の名称変更に関する具体的な時期は未定。

© 2006-2023 Nikkei Bu

***糖尿病の三大合併症（トリオパシー）**
triopathy
神経障害、網膜症、腎症

第17回 糖尿病の三大合併症「しめじ」を押さえましょう
2023/09/27 岩岡秀明

日経メディカル 岩岡秀明の「糖尿病診療のここが知りたい！」

【抜粋転載】

糖尿病に特有な合併症 *complications* に「細小血管合併症」があり、文字通り、細い血管が障害されます。神経障害、網膜症、腎症が含まれ、血糖コントロールが不十分な場合は糖尿病発症後から徐々に出現してきます。患者には、これらをまとめて「しめじ」と説明すると覚えやすいです。

「し」は（糖尿病）神経障害 *diabetic neuropathy*、
「め」は眼で（糖尿病）網膜症 *diabetic retinopathy*、
「じ」は（糖尿病）腎症 *diabetic nephropathy* を表します。
出現する順番も「し」→「め」→「じ」の通りです。

☆「し」の神経障害、下肢のしびれや痛みの訴えに敏感に

神経障害が生じると、両足の指先がしびれたり、ビリビリしたりします。患者はよく「手と足がしびれる」と言いますが、糖尿病では、神経障害は手から先に始まることはまずありません。両足の指先や両足の裏から生じます。初期の症状では足がつることもあります。神経障害が出る人は糖尿病患者の約半数程度と考えてよいと思います。血糖コントロールが不良な場合は3~5年後に表れます。

初診時だけでなく、その後も1年に1回は、下肢のしびれや痛みの有無について問診し、アキレス腱反射と振動覚の検査をしましょう。

☆「め」の網膜症、年に1度は眼科受診を

網膜症を見逃さないため、初診時およびその後も1年に1回は必ず眼科受診を勧めましょう。網膜は、カメラではフィルムに当たり、ものを見るために最も重要な部分です。糖尿病ではこの網膜が障害されてしまいます。

人間ドックの眼底検査で無散瞳型眼底カメラによる撮影を受けたりしていても、これでは眼底の一部しか写りません。きちんと眼科を受診し、散瞳薬を点眼して、眼科医に直接診てもらわないと、網膜症は評価できません。網膜症は、毛細血管瘤という小さい血管のこぶから始まるためです。また、眼底出血は眼球の周辺部から始まるので、かなり眼底出血が進まないと視力に影響しません。

いまだに日本人の成人失明原因の第3位は糖尿病網膜症で、年間約3000人が糖尿病で失明しています。私たちは、目から大部分の情報を得ているので中途失明での生活は大変です。失明を防ぐためには、HbA1cを7.0%未満に保つことが重要となります。眼科と内科にきちんと通院して治療を継続していれば失明は避けられますので、患者さんには常に、定期的な眼科受診をお勧めしてください。

☆「じ」の腎症、尿検査とeGFRの評価で早期診断を

現在、人工透析導入となる原因疾患の第1位が糖尿病で、年間約1万6000人が新規導入となっています。糖尿病性腎臓病（DKD）の概念と推奨：近年、糖尿病に伴う腎障害の病変と経過は多様であることが知られるようになり、

その多様性を包括できる疾患概念として、「**糖尿病性腎臓病（DKD；Diabetic Kidney Disease）**」という用語が導入されました。