

高脂血症の診断基準

高コレステロール血症	総コレステロール	≥220mg/dl
高LDLコレステロール血症	LDLコレステロール	≥140mg/dl
低HDLコレステロール血症	HDLコレステロール	<40mg/dl
高トリグリセリド血症	トリグリセリド	≥150mg/dl

動脈硬化性疾患診療ガイドライン2002

(患者をLDLコレステロール値以外の主要冠危険因子の数により分けた6群の患者カテゴリーと管理目標値)

患者カテゴリー			脂質管理目標値				その他の冠危険因子の管理		
	冠動脈疾患	LDL-C以外の主要冠危険因子	TC	LDL-C	HDL-C	TG	高血圧	糖尿病	喫煙
A	なし	0	<240	<160	≥40	<150	高血圧学会のガイドラインによる	糖尿病学会のガイドラインによる	禁煙
B1		1	<220	<140					
B2		2							
B3		3	<200	<120					
B4		4以上							
C	あり		<180	<100					

冠動脈疾患とは、確定診断された心筋梗塞、狭心症とする。

LDL-C以外の主要冠危険因子

加齢（男性≥45歳、女性≥55歳）、高血圧、糖尿病（耐糖能異常を含む）、喫煙、冠動脈疾患の家族歴、低HDL-C血症（<40mg/dl）
糖尿病があれば他に危険因子がなくともB3とする。

高砂青松

The Rotary Club of Takasago Seisho, Japan

Rotary Club



慈愛の種を播きましょう
SOW THE SEEDS OF LOVE

2002～2003年度国際ロータリーのテーマ



例会記録 (2003. 5. 21 (水)) 通算1211回

ソング

「奉仕の理想」

来訪ロータリ
アン報告(廣瀬) 脇谷 政孝 様 (高砂R.C.)
中村 卓 様 (高砂R.C.)

出席報告 (川崎) 5月7日 会員数50名 欠席者1名 出席率98% <修正による>
5月21日 会員数50名 欠席者13名 出席率74%

委員会報告 ◎ 渡辺会員よりI.Mの冊子が完成しました。

ニコニコ報告 西田 光衛 …… 本日I.Mの報告書完成しありがとうございました。京谷委員長、渡辺先生大変お世話になりました。
丸山 滋夫 …… 誕生日のお祝を頂きありがとうございました。
渡辺 弥生 …… おそくなりましたがI.Mの冊子が出来ました。いろいろとご協力ありがとうございました。

プログラム予定

5月21日(水)	5月28日(水)	6月7・8日(土・日)	6月11日(水)
健康診断結果報告 (職業奉仕委員会担当)	クラブ協議会 (新委員会協議会)	創立25周年記念 親睦例会 於：湯の郷温泉 (親睦委員会担当)	各委員会報告

会長 柿木 國夫 幹事 庄 司 武 クラブ会報委員長 佐野 栄 作
例会日時 毎週水曜日 12:30 例会場 高砂商工会議所会議室(2F)

事務局 高砂商工会議所内 〒676-0064 高砂市高砂町北本町1104 電話 (0794) 43-0500(代)

松尾 毅 …… タイ国研修生、本日帰国いたしました。有難うございました。

岡本 崇司 …… 早退します。

小林 久夫 …… 急用の為早退いたします。

幹事報告

第39回 通算1150回

1. 国際ロータリー日本事務局より
ロータリー・レートが6月1日から1ドル116円に変更
2. 高砂市国際交流協会より
平成15年度高砂市国際交流協会総会報告及び事業報告書受理
3. ロータリー手帳2003年-2004年用配布
4. 例会変更
姫路中央R.C.
6/26 (木) ⇒ 「最終例会」のため変更 於：姫路キャッスルホテル

会長の時間

会員の矢野先生より先日ちょっとお話しがというお電話を戴きまして、先週例会終了後庄司幹事と高砂市民病院にお見舞に行きまして参りました。矢野先生は完治の見込みがないので退会と言うお話でしたが、今は治療に専念され又、8月位からでも体調の良い時月に1回でも例会にお願いを出して戴ければとお願い致しまして、納得して戴きました。

矢野会員にはご静養専一になさって、又例会に出席される事を心よりお祈り申し上げたいと思います。

さて私達も今日は健康診断の結果報告例会です。先生方より個々にご説明を戴きますが、何よりも健康が第一でございます。皆様方も日頃の健康管理に充分留意され、毎日仕事にロータリーに頑張っておきたいと思っております。

本日のプログラム

健康診断結果報告

生活習慣病の診断

糖尿病の診断手順

1. 空腹時血糖値 $\geq 126\text{mg/dl}$ 、75g OGTT 2時間値 $\geq 200\text{mg/dl}$ 、随時血糖値 $\geq 200\text{mg/dl}$ 、のいずれか（静脈血漿値）が、別の日に行った検査で2回以上確認できれば糖尿病と診断してよい。これらの基準値を超えても、1回の検査だけの場合には糖尿病型と呼ぶ。
2. 糖尿病型を示し、かつ次のいずれかの条件がみたされた場合は、1回だけの検査でも糖尿病と診断できる。
 - (1) 糖尿病の典型的症状（口渇、多飲、多尿、体重減少）の存在
 - (2) $\text{HbA1c} \geq 6.5\%$
 - (3) 確実な糖尿病網膜症の存在
3. 過去において上記の1.ないし2.がみたされたことがあり、それが病歴などで確認できれば、糖尿病と診断するか、その疑いを持って対応する。

高血圧のガイドライン (WHO/ISH) 1999

	正常高値	軽症高血圧	中等度高血圧	重症高血圧
		グレード1	グレード2	グレード3
収縮期血圧	130~139	140~159	160~179	180以上
拡張期血圧	85~89	90~99	100~109	110以上
危険因子	0	1	2	3
	低リスク	低リスク	中等リスク	高リスク
	1~2	低リスク	中等リスク	中等リスク
	3以上	中等リスク	高リスク	高リスク
合併症あり	超高リスク	超高リスク	超高リスク	超高リスク
5年以内に脳卒中・心筋梗塞を起こす確立；	低リスク ~5%	中等リスク 7~10%	高リスク 15%	超高リスク 20%~

危険因子 ; 60歳以上、心臓病の家族歴あり、喫煙、総コレステロール高値、糖尿病など
合併症 ; 虚血性心疾患、腎障害など