

# 日医かかりつけ医糖尿病データベース研究事業

(J-DOME)

— 参加ご協力をお願い —

平成29年12月

日本医師会

# 背景と問題意識

糖尿病患者数：317万人

潜在患者数：1,000万人超

糖尿病の医療費：1兆2,196億円

治療薬市場規模：約5,000億円

## 糖尿病の重症化予防は国の大きな流れ

- 国立国際医療研究センターと日本糖尿病学会はJ-DREAMSを開始
- 診療所かかりつけ医の診療データが不足。実態把握ができていない
- 日本糖尿病対策推進会議より日本医師会にデータ収集の依頼

# 日医かかりつけ医糖尿病データベース研究事業

(J-DOME: Japan medical association Diabetes database Of clinical MEdicine)

## パイロット研究事業として日医総研で収集開始(平成28年～)

- かかりつけ医が診る糖尿病患者の診療情報40項目を収集
- 都道府県医師会長協議会で協力依頼(平成29年5月)

### 目的

- 診療所のエビデンスを蓄積し標準的治療と質向上を目指すための研究事業です
- データ分析の結果を個々の診療所で利用いただくことも目的です
- 合併症の予防と透析導入の減少を目標としています

## 厚労省医政局・平成29年度臨床効果データベース整備事業 に採択されました(平成29年7月)

- 5,000件以上の患者登録が要件

# 特徴

1. 症例登録は簡単
2. ご自身でなく、専門家が入力に伺うことも行います
3. 個人情報保護の徹底
4. かかりつけ医の診療支援が目的

# ご協力の流れ

参加協力のご意向

J-DOME事務局へのご連絡

J-DOME事務局

jdome@jmari.med.or.jp

TEL : 03-3942-7215

FAX : 03-3946-2138

2型糖尿病患者さんの特定

患者口頭同意の取得



または

紙に記入して送付

①ご自身が記入

②事務局が記入

パソコンから登録

①ご自身が登録

②事務局が登録

情報提供

J-DOMEデータベース

# 症例の登録

2型糖尿病患者さんは、定期的に通院されている方で20名～50名程度（新規の患者さんも含みます）

患者さんの口頭同意をお願いします

パソコンから入力、または紙に記入して送付

電子カルテ、紙カルテ等にある患者情報や検査値など40項目

パソコンは基本はWEBソフトを使用

事務局が入力支援や記入支援を行います

更新は半年～1年後にお願いします

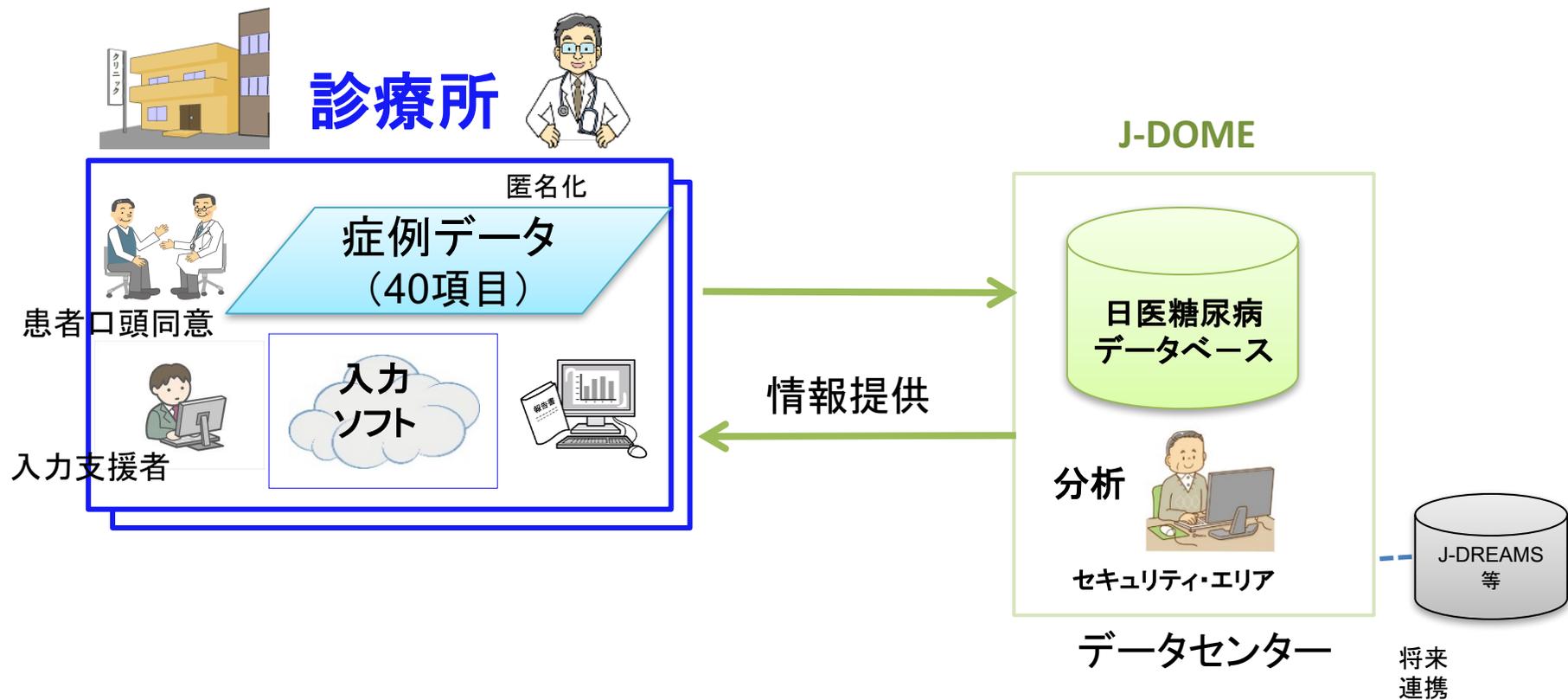
# 収集項目

登録番号		同意の取得	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 不明
記載日	西暦 20 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
当院への糖尿病通院歴	<input type="checkbox"/> 初診 <input type="checkbox"/> ～1年 <input type="checkbox"/> 1～5年 <input type="checkbox"/> 6～10年 <input type="checkbox"/> 11～15年 <input type="checkbox"/> 15年以上		
年齢	( <input type="text"/> ) 歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
身長	( <input type="text"/> ) cm	体重	( <input type="text"/> ) kg
糖尿病の診断年齢	<input type="checkbox"/> 10歳代未満 <input type="checkbox"/> 10歳代 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳代 <input type="checkbox"/> 80歳代以上 <input type="checkbox"/> 不明		
糖尿病の家族歴(2親等以内)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
喫煙歴	<input type="checkbox"/> あり( <input type="text"/> 本/日 <input type="text"/> 年数 <input type="text"/> 年) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去にあり		
飲酒頻度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週に4～6日 <input type="checkbox"/> 週に1～3日 <input type="checkbox"/> 月に1日～3日 <input type="checkbox"/> 数ヶ月に1度 <input type="checkbox"/> 飲まない		
飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒換算	<input type="checkbox"/> 1合(180ml)未満 <input type="checkbox"/> 1合～3合未満 <input type="checkbox"/> 3合～ 飲酒日の1日当たりの飲酒量 清酒1合(180ml)の目安: ビール中瓶1本(約500ml)、 焼酎35度(80ml)、ウイスキーダブル一杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)		
生活習慣の指導	食事療法の指導 <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない 運動療法の指導 <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない		
歯科定期受診	(年1回以上) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	歯周病	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
眼科定期受診(年1回以上)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
糖尿病網膜症	<input type="checkbox"/> あり( <input type="checkbox"/> 単純 <input type="checkbox"/> 増殖前 <input type="checkbox"/> 増殖) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
糖尿病腎症	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ※ありの場合: ステージ <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期 <input type="checkbox"/> 4期 <input type="checkbox"/> 5期 ※ステージ5期の場合: 人工透析の導入 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
神経障害	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
足の状態	足白癬: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 足病変: <input type="checkbox"/> あり( <input type="checkbox"/> 壊疽 <input type="checkbox"/> 潰瘍 <input type="checkbox"/> 切断) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
認知症の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
脳卒中の診断	<input type="checkbox"/> あり( <input type="checkbox"/> 初回登録又は前回登録時から変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時から変化(新規イベント)あり) ※ありの場合: 診断名 <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 脳出血 <input type="checkbox"/> くも膜下出血 <input type="checkbox"/> 一過性脳虚血発作(TIA) <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
がん・悪性腫瘍の診断	<input type="checkbox"/> あり( <input type="checkbox"/> 初回登録又は前回登録時から変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時から変化(新規イベント)あり) ※ありの場合: 診断名 <input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 乳がん <input type="checkbox"/> 肝臓がん <input type="checkbox"/> 膵臓がん <input type="checkbox"/> 子宮体がん <input type="checkbox"/> 膀胱がん <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
冠動脈疾患の診断	<input type="checkbox"/> あり( <input type="checkbox"/> 初回登録又は前回登録時から変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時から変化(新規イベント)あり) ※ありの場合: 診断名 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 狭心症 <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> ) ※ありの場合: 血行再建治療(PCI/CABG等) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
収縮期血圧	( <input type="text"/> ) mmHg	拡張期血圧	( <input type="text"/> ) mmHg
血糖値	<input type="checkbox"/> 空腹時: ( <input type="text"/> ) mg/dl / <input type="checkbox"/> 随時: ( <input type="text"/> ) mg/dl		
HbA1c(NGSP値)	( <input type="text"/> ) %	総コレステロール	( <input type="text"/> ) mg/dl
中性脂肪	( <input type="text"/> ) mg/dl	HDLコレステロール	( <input type="text"/> ) mg/dl
ALT	( <input type="text"/> ) IU/L	血清クレアチニン	( <input type="text"/> ) mg/dl
尿蛋白	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+以上	尿アルブミン/クレアチニン	( <input type="text"/> ) gCr
処方薬	<b>糖尿病治療薬</b> : <input type="checkbox"/> スルホニル尿素薬(SU)薬 <input type="checkbox"/> ビグアナイド薬 <input type="checkbox"/> αグルコシダーゼ阻害薬 <input type="checkbox"/> チアゾリジン薬 <input type="checkbox"/> 速効性インスリン分泌促進薬(グリノド薬) <input type="checkbox"/> DPP-4阻害薬 <input type="checkbox"/> SGLT2阻害薬 <input type="checkbox"/> インスリン製剤 <input type="checkbox"/> GLP-1受容体作動薬 <input type="checkbox"/> なし <b>降圧薬</b> : <input type="checkbox"/> アンジオテンシンⅡ受容体拮抗薬(ARB) <input type="checkbox"/> ACE阻害薬 <input type="checkbox"/> カルシウム拮抗薬 <input type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> β遮断薬 <input type="checkbox"/> その他の降圧薬 <b>脂質異常症治療薬</b> : <input type="checkbox"/> HMG-CoA還元酵素阻害薬(スタチン系) <input type="checkbox"/> その他		
要介護度	<input type="checkbox"/> 介護保険対象外(40歳未満) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 自立(非該当) <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 不明		
他者の介助を必要とする低血糖の発生	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
糖尿病連携手帳の使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
外来受診が途切れた場合の理由	<input type="checkbox"/> 転医・転居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明		

# データ収集のしくみ

定期通院する2型糖尿病患者20～50名の登録

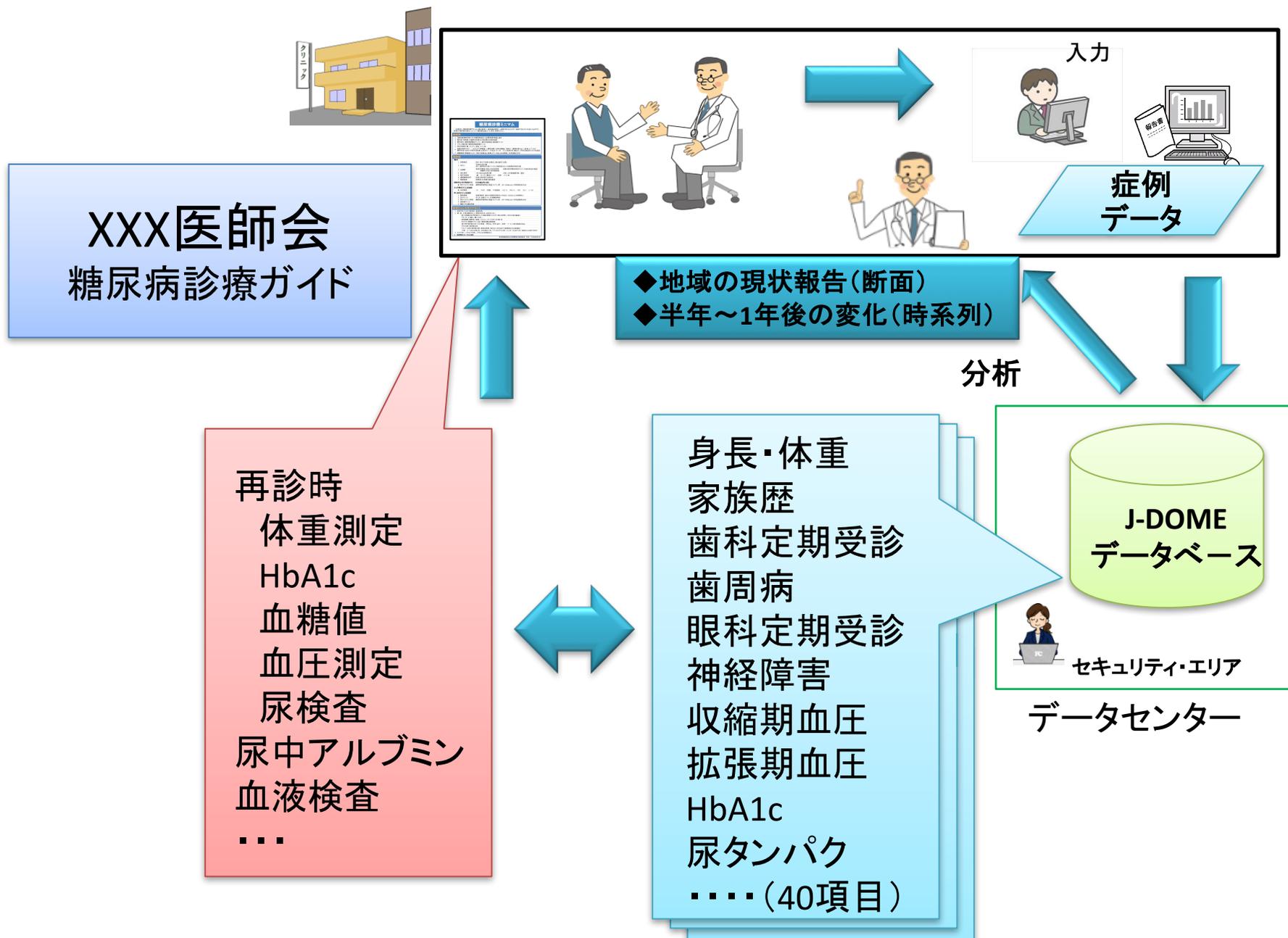
日医のデータセンター（セキュリティ・エリア）に蓄積



# 登録いただくと・・・

1. 他施設や地域間との比較を通じて客観的に診療を把握できます
2. 院内でモニタリングが可能になります
3. 参加協力証等の掲示で、地域の患者さんや病院への情報提供が可能になります
4. 生涯教育ポイントの取得も検討しています
5. データ入力加算等の要望を今後検討します

# 診療支援ツールの効果検証



# データ分析研究

## 1. 診療所の糖尿病診療の実態把握 【平成29年度】

- 患者の病態、合併症の発生状況について、施設・地域別に実態把握を行う。特に合併症、脳卒中、認知症、治療内容(食事・運動療法、処方、尿検査)の現状を断面的に把握

## 2. 診療所での糖尿病治療(処方、指導等)の有効性を検証

【平成30年度～】

- 年齢、病態等が似通った患者を層別化し、処方薬(DPP4阻害剤、SGLT2阻害剤等)、食事指導等の介入が1年後の検査値にどのような影響を及ぼすかを時系列的に把握(検査指標はHbA1cとeGFR)

## 3. 診療支援が患者アウトカムに及ぼす効果・影響を検証【平成30年度～】

- 「**糖尿病診療ミニマム**」等の診療支援ツールの利用が患者アウトカムにどのように影響するかを検証

# (参考) 口頭同意の例

## 患者口頭同意

日本医師会  
かかりつけ医 糖尿病データベース研究事業への  
ご協力お願い

当院では 日本医師会 かかりつけ医 糖尿病データベース研究事業 (J-DOME) への協力を行っております。この研究は、全国の診療所(200 施設)において約 5 千人の糖尿病患者さんの登録を平成 30 年度末まで実施するものです。

研究の目的は、わが国の糖尿病診療の現状把握です。そして、糖尿病の患者さんがより良い医療を受けられるように支援することです。結果として、将来的に糖尿病の患者の減少と、糖尿病由来の腎臓病から人工透析になる患者さんが減少します。

行うことは、通常の診療の診療情報の登録(1~2回)です。患者さんへは通常通りの治療・検査を行いますので、ご負担や危険は一切ありません。また、ご協力に対する謝礼等はありませんが、糖尿病治療の向上に貢献します。

個人情報保護とセキュリティ管理は万全です。診療情報から患者さん個人を特定できるお名前・生年月日などは全て取り除き、情報は厳重に保管・管理いたします。第三者機関である日本医師会倫理審査委員会の審査と許可を受けております。

何らかの事情で協力をやめられる場合はいつでもかかりつけ医にご連絡ください。その場合も、以後の治療に不都合が生じることはありません。なお、この研究は、厚生労働省と日本医師会からの資金で実施しており、製薬会社などからの資金提供は受けておりません。研究の詳細など具体的にお知りになりたい場合は当院にご連絡ください。よろしく願いいたします。

〇〇クリニック  
院長 〇〇 〇〇  
TEL: △△△ △△△△ △△△

# J-DOME ホームページ

▼ごあいさつ

▼目的

▼メリット

▼方向性

## ごあいさつ

日頃より日本医師会の活動にご理解、ご協力を賜り感謝申し上げます。  
さて、わが国で1000万人と言われる糖尿病が強く疑われる人に対して、初期の段階から診療所で最適な診療を行うことは、糖尿病重症化を防ぐために極めて重要であります。日本医師会では、「かかりつけ医機能研修」などかかりつけ医支援を目的とした事業を数多く実施しておりますが、この度、糖尿病の非専門医を含めたかかりつけ医に糖尿病診療に資する情報提供を行い、最適治療を推進するため、「日本医師会 かかりつけ医 糖尿病データベース研究事業(J-DOME)」をパイロット的に実施することとなりました。全国ベースで医療機関の診療データを収集活用する初めての試みです。



具体的には、かかりつけ医の先生方の糖尿病患者さんの診療情報を一部ご登録いただき、症例データベースを構築し、それらを用いて日常診療に生かす分析研究と効果的治療のための観察研究を行います。今後、日本糖尿病対策推進会議の協力のもとに普及を図り、将来的に日医生涯保健情報統合基盤の中に位置づけるとともに、病院の糖尿病患者を対象とするJ-DREAMS(診療録直結型全国糖尿病データベース事業)との統合による全国糖尿病データベースの構築を目指したいと思います。医療情報の利活用による効果的糖尿病治療を目指す本研究事業についてご理解いただき、何卒ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

日本医師会 会長 横倉義武



よりよい診療のための情報提供と研究分析によって、  
糖尿病患者さんの治療アウトカムの向上を目指しています。

ご協力のほど、宜しくお願い申し上げます。

詳しくは

jdome

検索

<http://jdome.jmari.med.or.jp/>

# 【参考】厚労省 中医協総会 平成29年11月1日 資料

中医協 総 - 2  
29. 11. 1

## 外来医療(その3)

平成29年11月1日

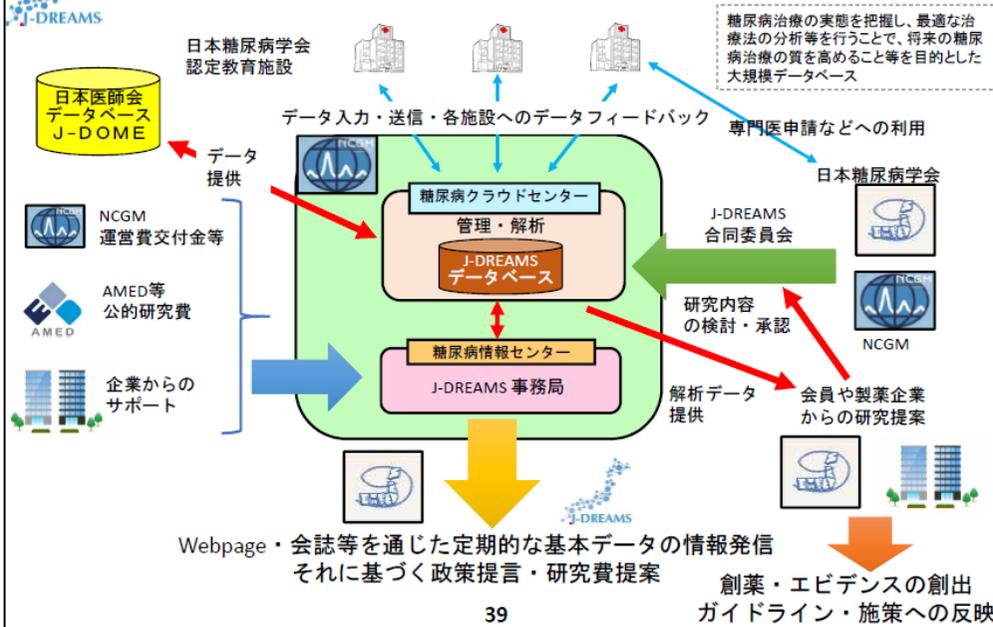
## 外来医療(その3)

1. 生活習慣病の重症化予防
  - (1) 医学管理
  - (2) 重症化予防
  - (3) 薬物療法
  - (4) 診療支援の取り組み
2. 遠隔診療(情報通信機器を用いた診療)
3. 後発医薬品の使用促進
4. 多剤・重複投薬等の適正化

38

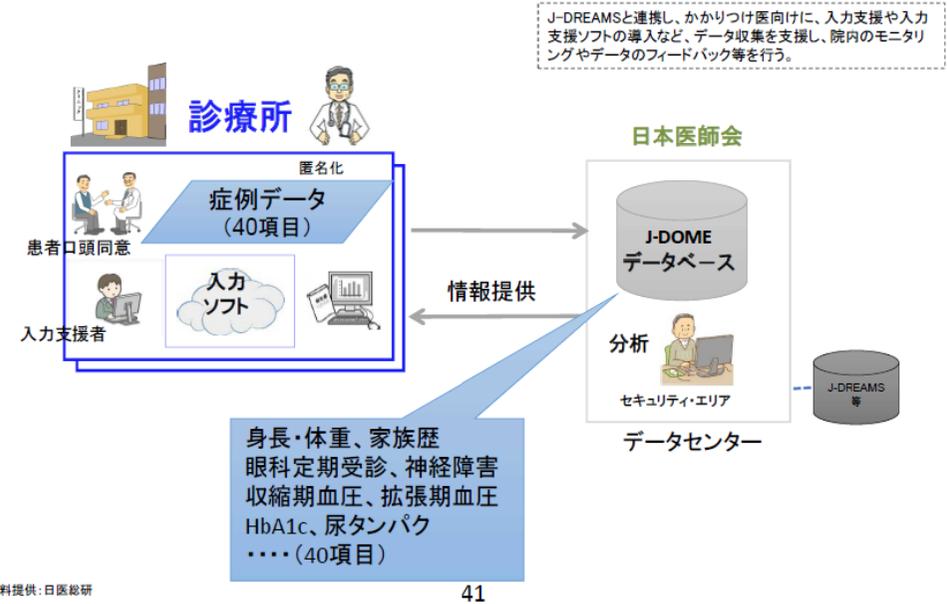
## 診療録直結型全国糖尿病データベース事業 (J-DREAMS)

(J-DREAMS: Japan Diabetes compREhensive database project based on an Advanced electronic Medical record System)



## (参考)日本医師会 かかりつけ医糖尿病データベース研究事業(J-DOME)

(J-DOME: Japan medical association Diabetes database Of clinical Medicine)



# 【参考】J-DOME研究の将来像（案）

- 国は平成30年度を目途に医療情報の代理機関制度を創設し、医療情報を広く収集・利活用することで、医療の質の向上に寄与し、国民への新しい付加価値を提供する検討を行っている。
- J-DOMEは、現場の臨床医からデータ収集を行い、将来的な制度・仕組みの変革にも対応可能な拡張性を考慮しつつ、かかりつけ医への情報提供と前向き研究の実施を目標とする。

