



糖尿病で怖いのは合併症です。特に三大合併症の「神経障害」「網膜症」「腎症」。これらの頭文字「し・め（目）・じ」に注意が必要です。放置すると約五年で神経障害、七十年で網膜症、十五年で腎症の併発が増えます。

## (17) 3大合併症(糖尿病内科)

神経障害は、手足の先膜症では自覚症状がほとんどなく、症状が現れるのはかなり進行した段階です。腎症が進み末期腎不全に陥ると、生命維持人工透析が不可欠になります。

動脈硬化疾患併発の可能性も高まり、心筋梗塞のリスクは二～三倍。大量（血糖の一～二ヶ月の平均値）の値が高いとわざわざ、合併症のチエックをしましょう。

免疫機能が弱まり歯周病も起きやすくなります。歯がぐらつき歯茎が傷むと進行しやすくなるので早めに歯科へ。喫煙は論外。やめられない時は禁煙外来を利用してください。早い受診が大事です。治療が始まればスマートに回復することもあります。血糖値（血液に含まれるブドウ糖の量）、ヘモグロビンA1c（血糖の一～二ヶ月の平均値）の値が高いと言ふと、合併症のチエックをしましょう。



合併症への注意を呼びかける看護師(左)による指導=名古屋市中区の中日病院で

**中日病院** 名古屋市中区丸の内3の12の3。  
中日病院=052(961)2491

# 早めに受診チエックを

長・談

原因の第一位です（第一和感を訴える人もいます。網膜症は、中途失明