

疑問をおまかせ。 SHACHIの解決力

千葉大学病院
地域医療連携部
藤田 伸輔



目次

1. がんの統計
2. がんとストレス
3. SHACHIの機能
4. みんなで貴方を支えるSHACHI

みなさん、こんにちは。
本日のお話の目次です。



がんの統計

ではがんの統計からお話ししましょう。

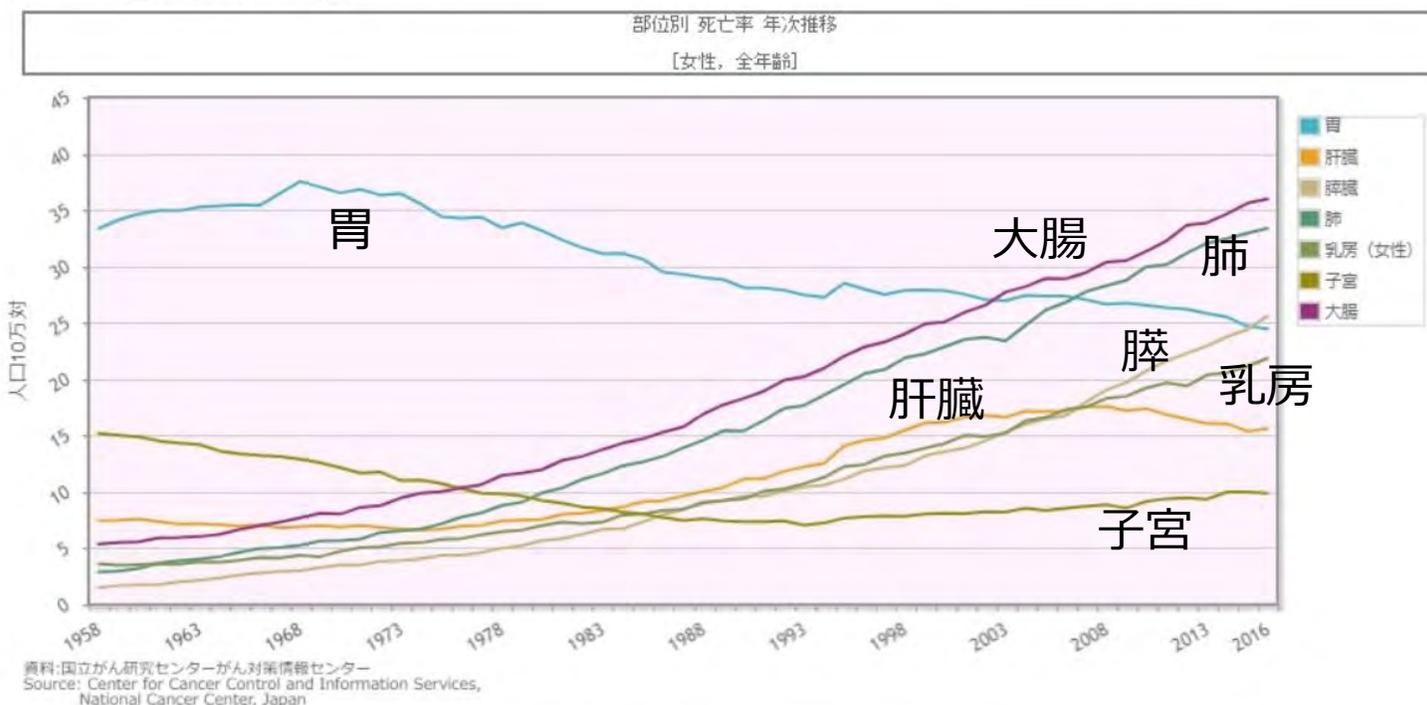
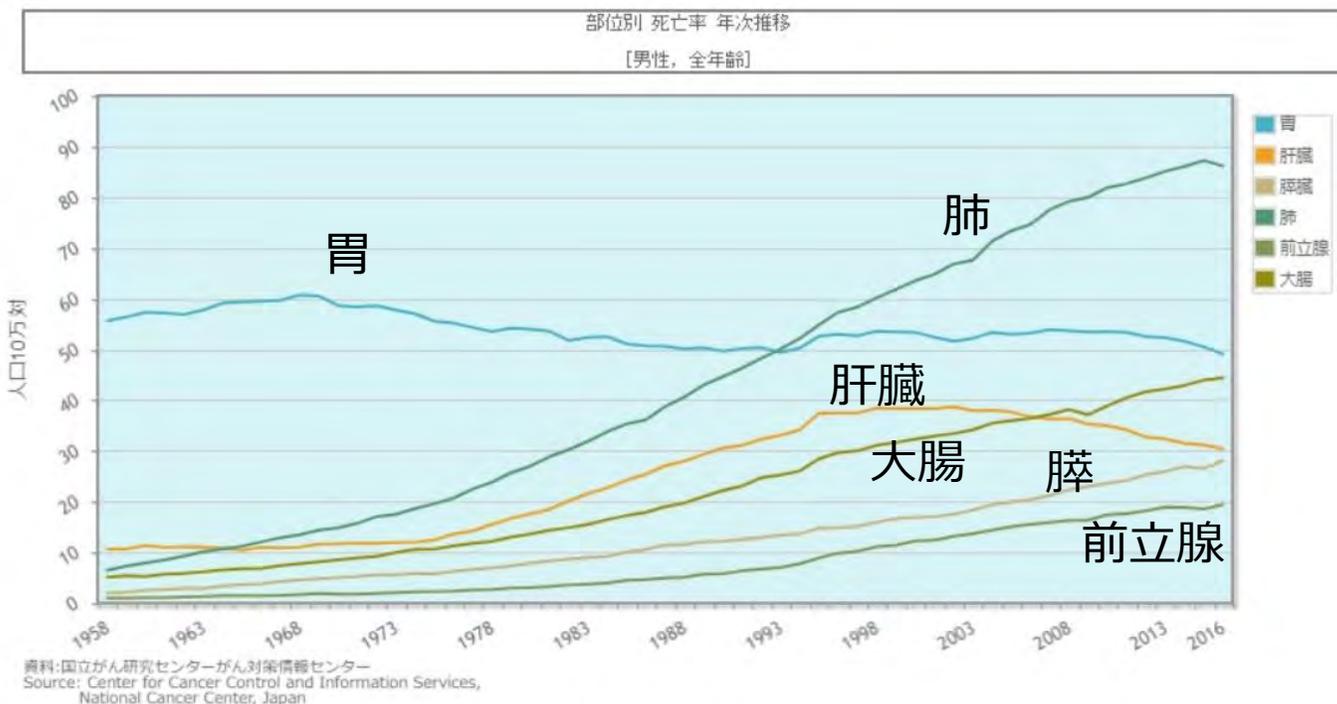


死亡率年次推移

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

減っているがん
胃・肝臓

増えているがん
大腸・肺・膵臓・乳房・前立腺



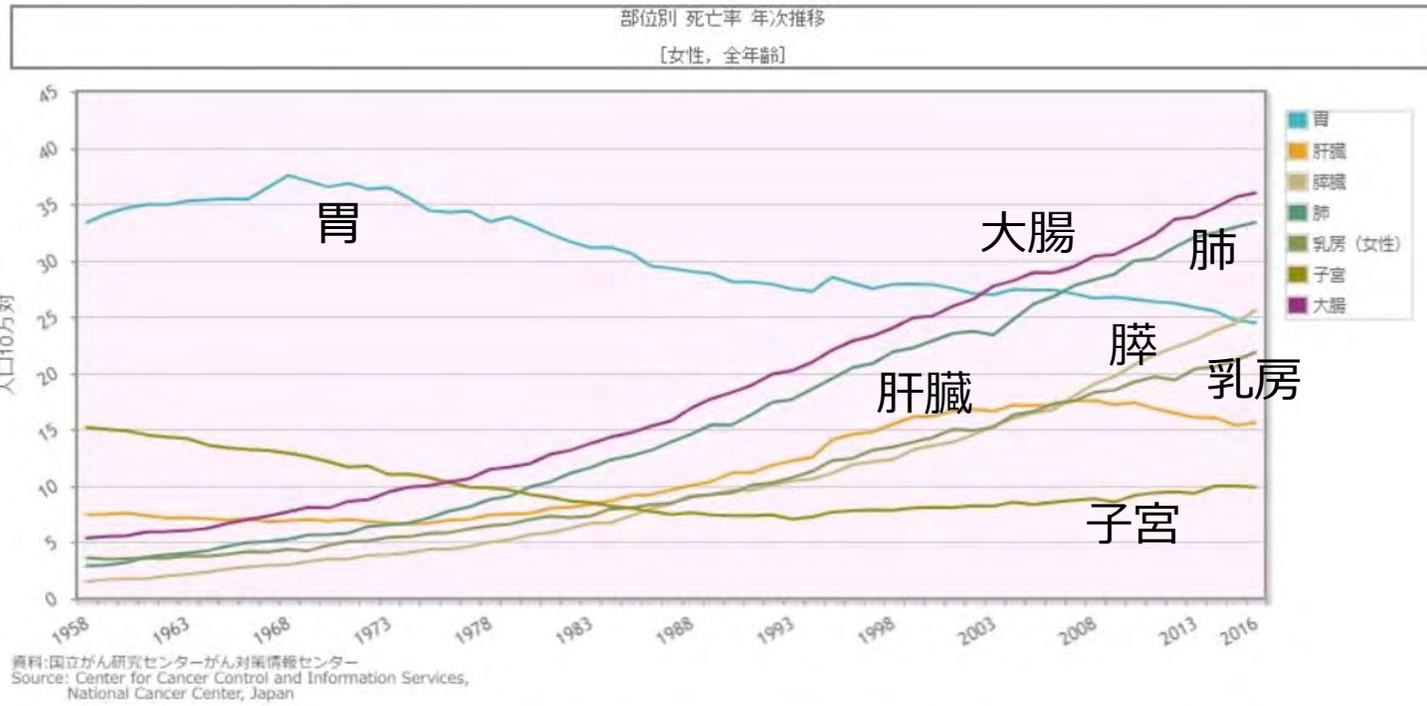
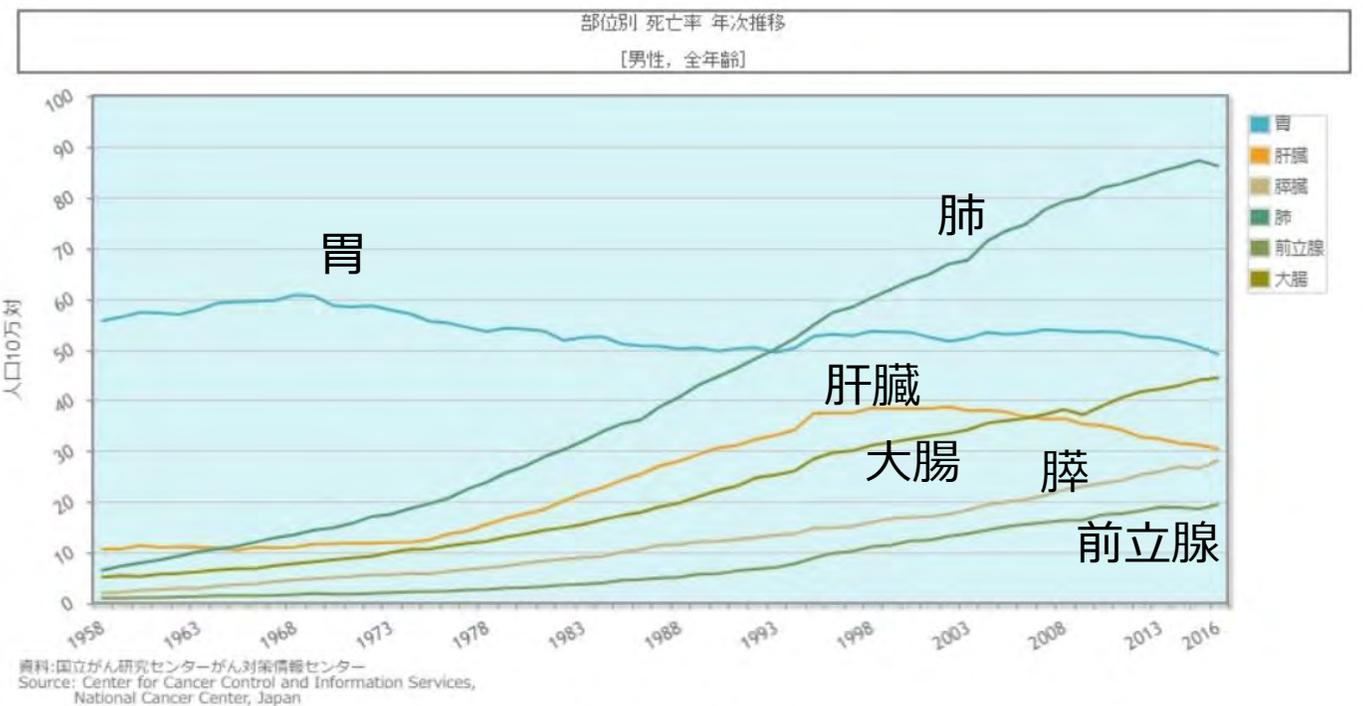
死亡率年次推移

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

減っているがん
胃・肝臓

増えているがん
大腸・肺・膵臓・乳房・前立腺

こちらはわが国でがん
で亡くなった方の統計
です。上のスライドは
男性の死亡数です。



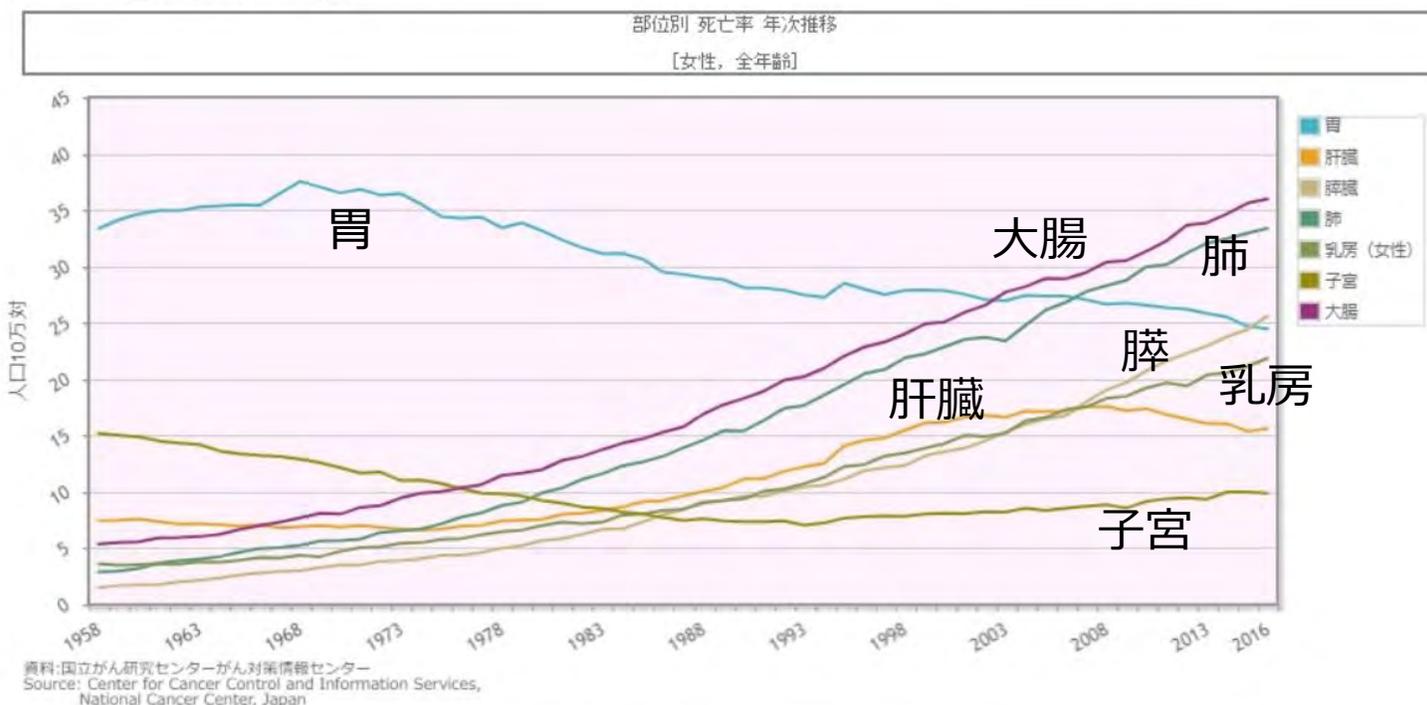
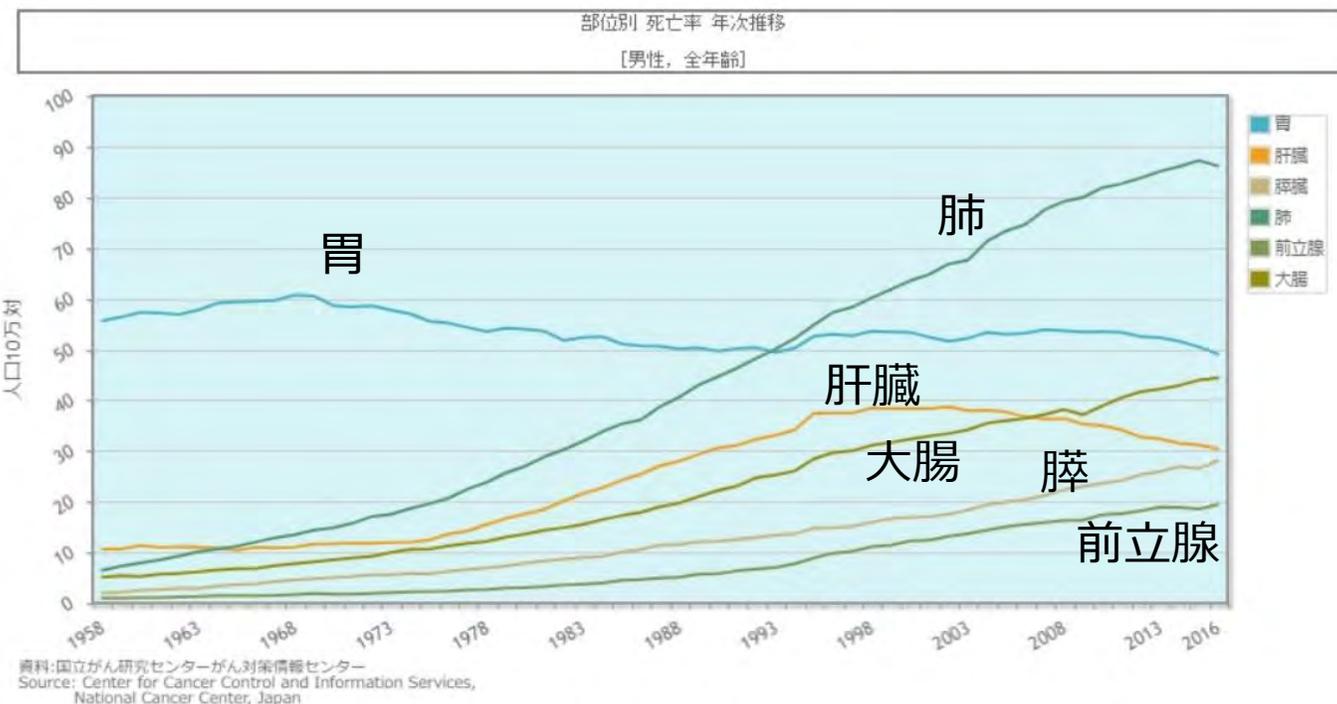
死亡率年次推移

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

減っているがん
胃・肝臓

増えているがん
大腸・肺・膵臓・乳房・前立腺

肺、大腸、膵臓、前立腺がんが増えていますね。胃がんは少しずつ減っています。



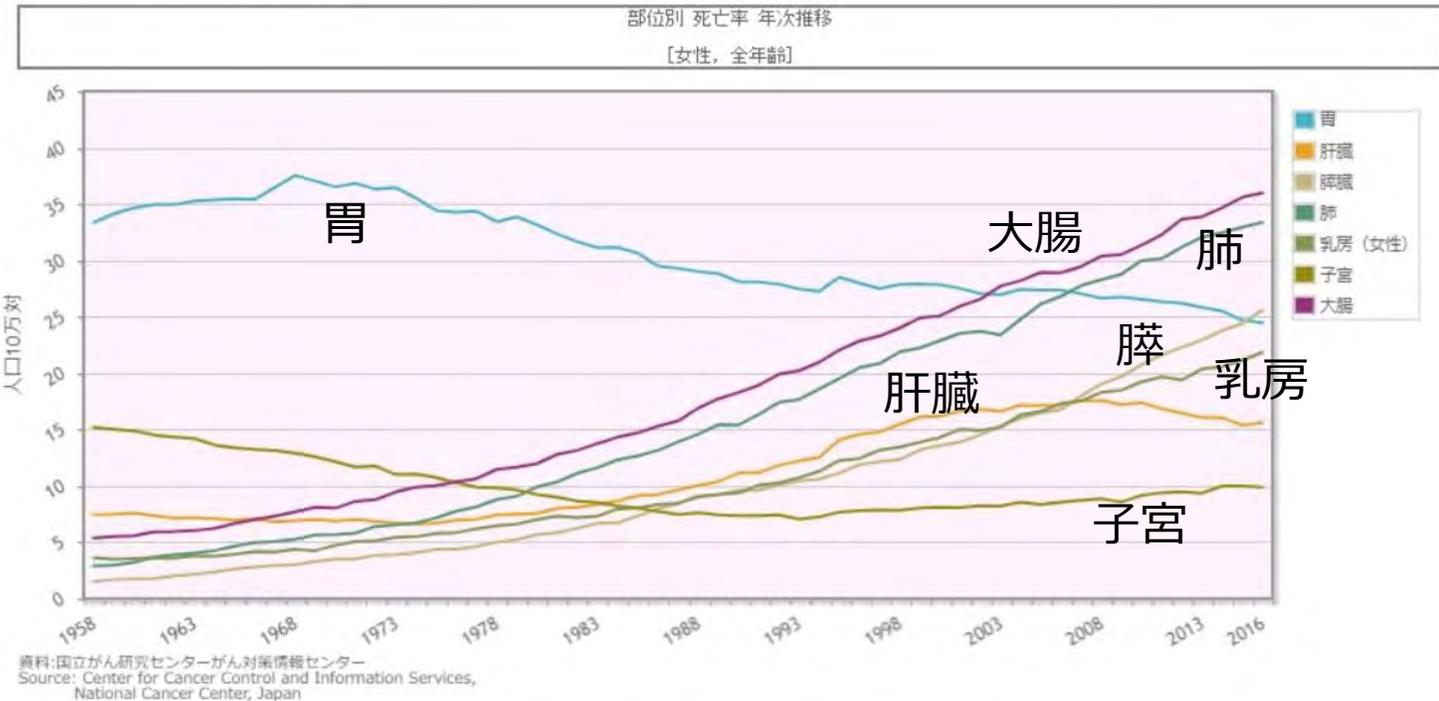
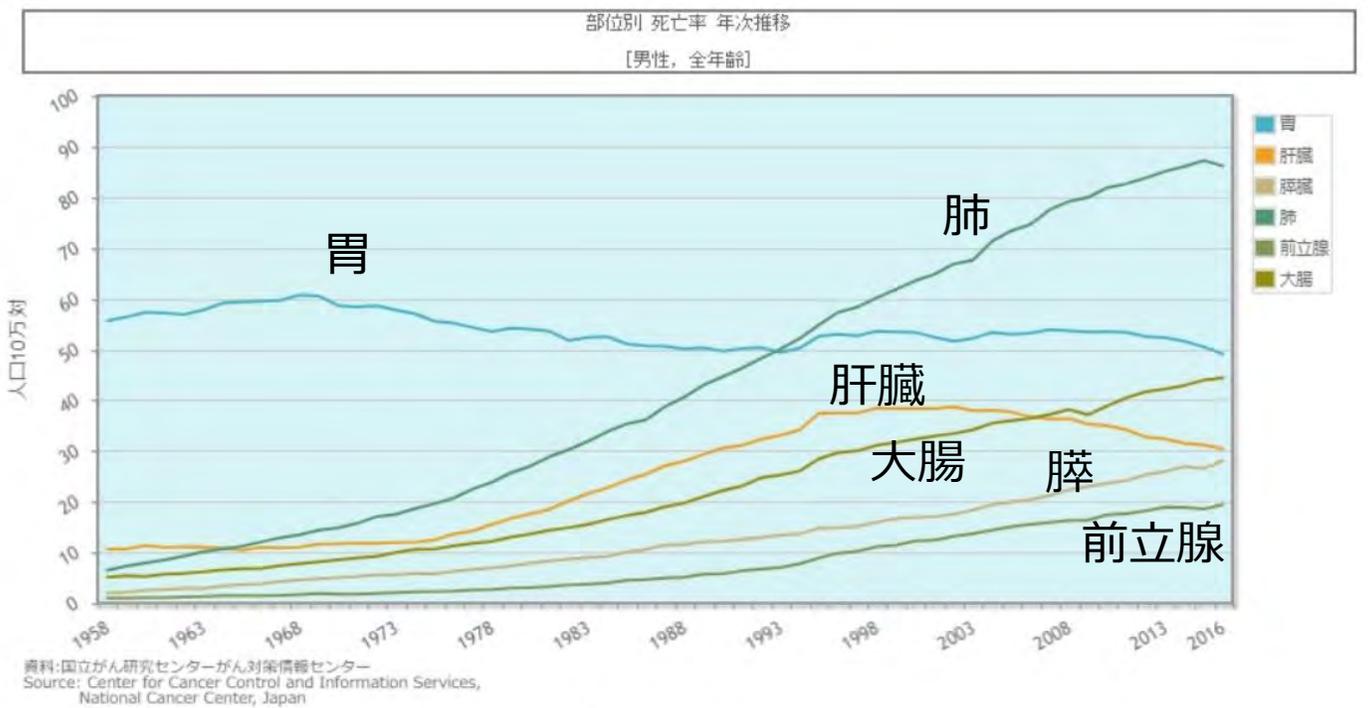
死亡率年次推移

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

減っているがん
胃・肝臓

増えているがん
大腸・肺・膵臓・乳房・前立腺

肝臓がんは2000年ごろをピークとして減少しています。女性も同じ傾向です。



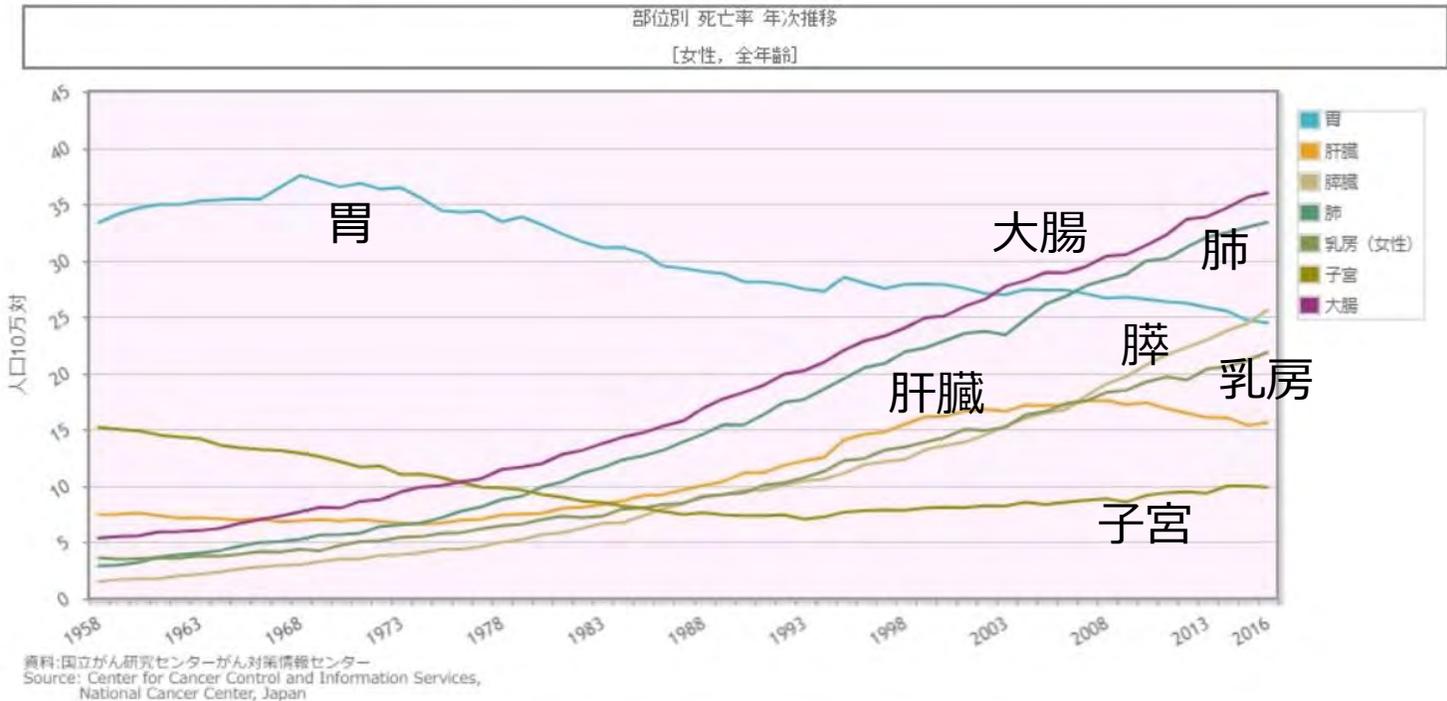
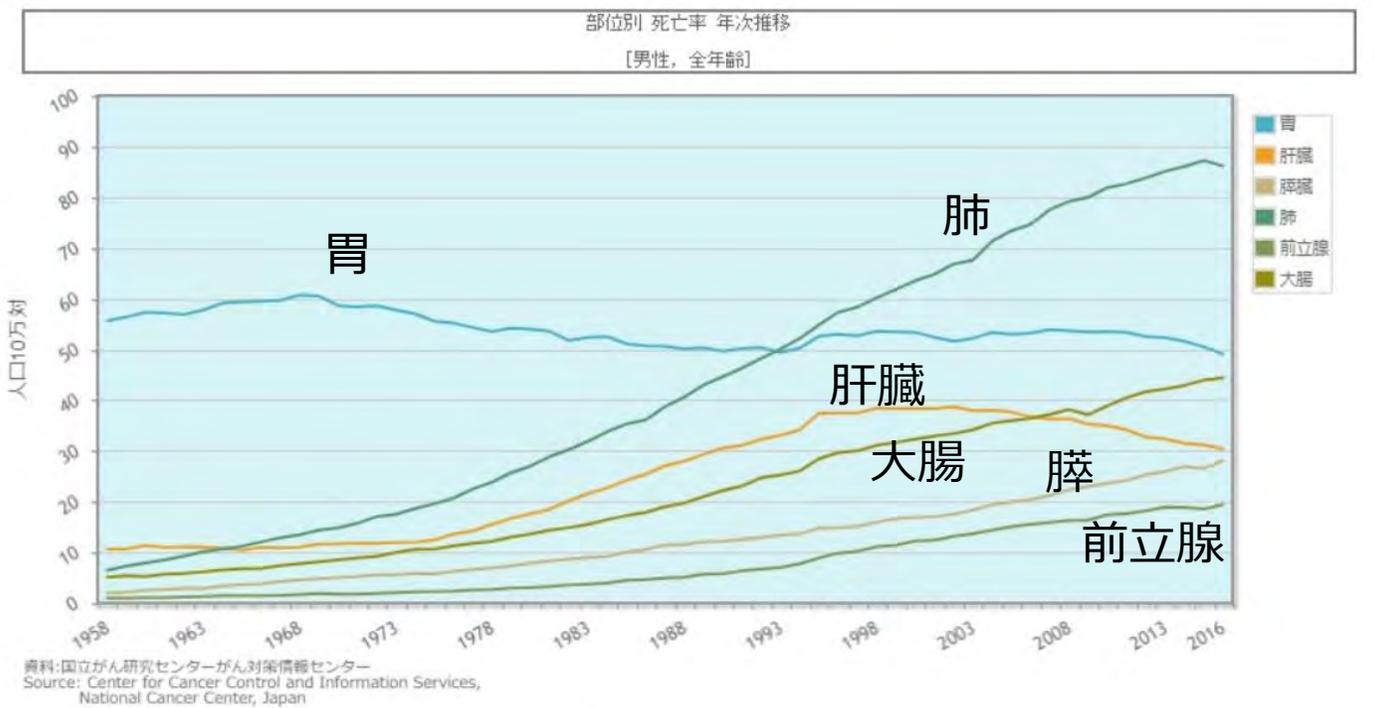
死亡率年次推移

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

減っているがん
胃・肝臓

増えているがん
大腸・肺・膵臓・乳房・前立腺

子宮も減少していましたが、1995年ごろから少しずつ増えています。これらのがんはなぜ減ったのでしょうか。



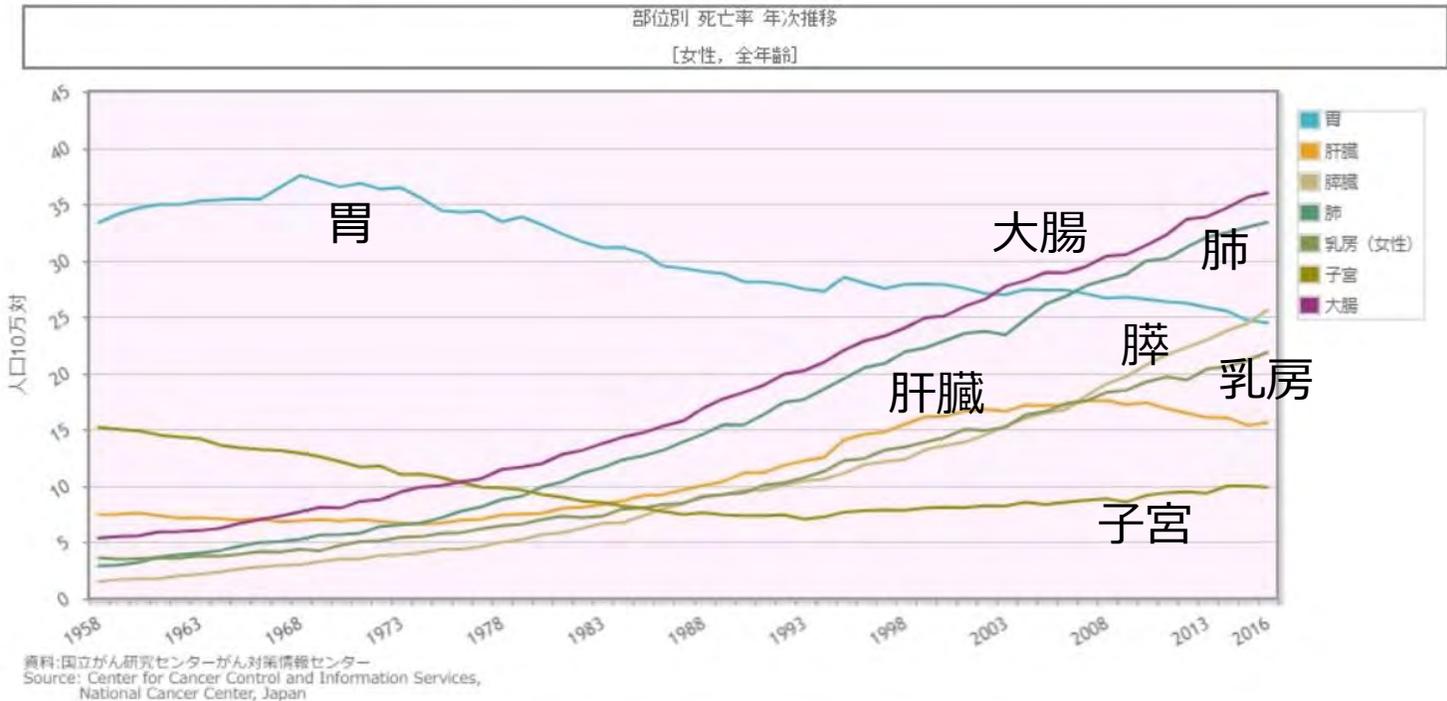
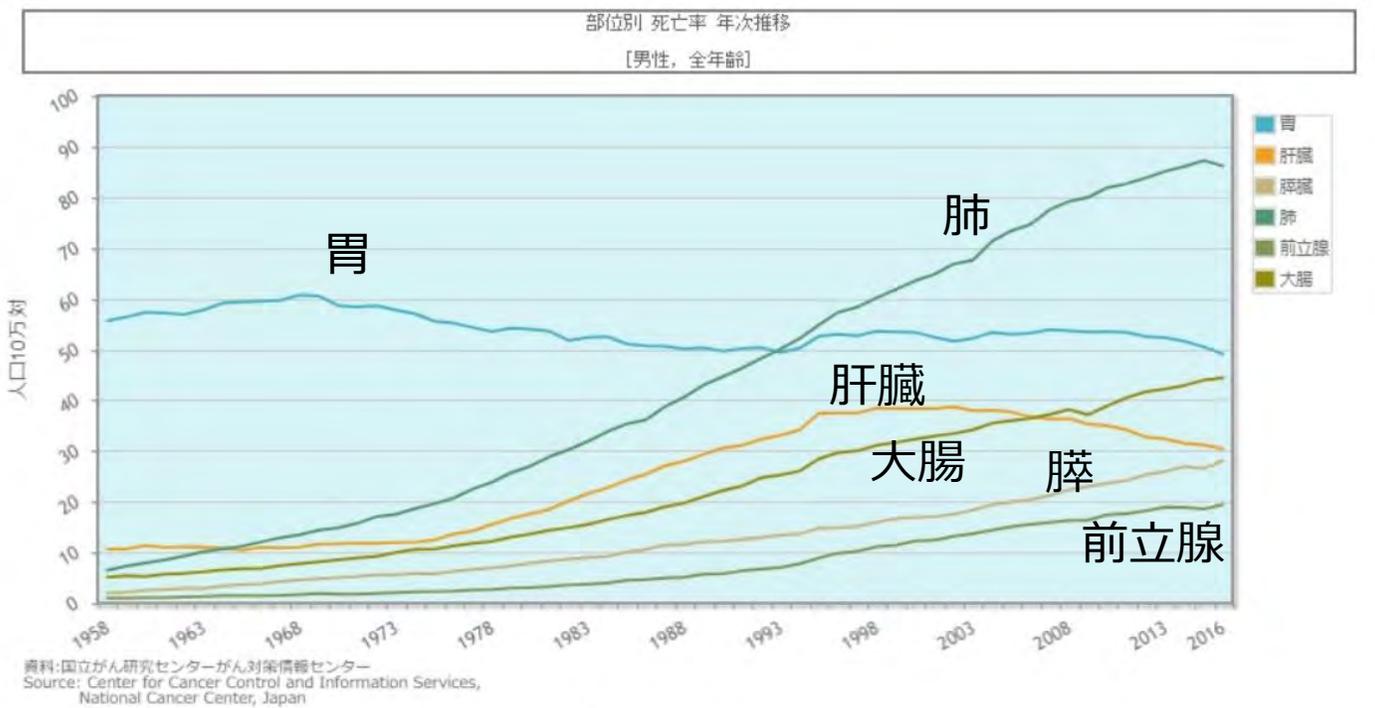
死亡率年次推移

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

減っているがん
胃・肝臓

増えているがん
大腸・肺・膵臓・乳房・前立腺

胃がんはヘリコバクターピロリが、肝臓がんはC型肝炎が、子宮がんはパピローマウイルスが大きな原因であり、**感染症対策**ががんの減少に大きく貢献しました。

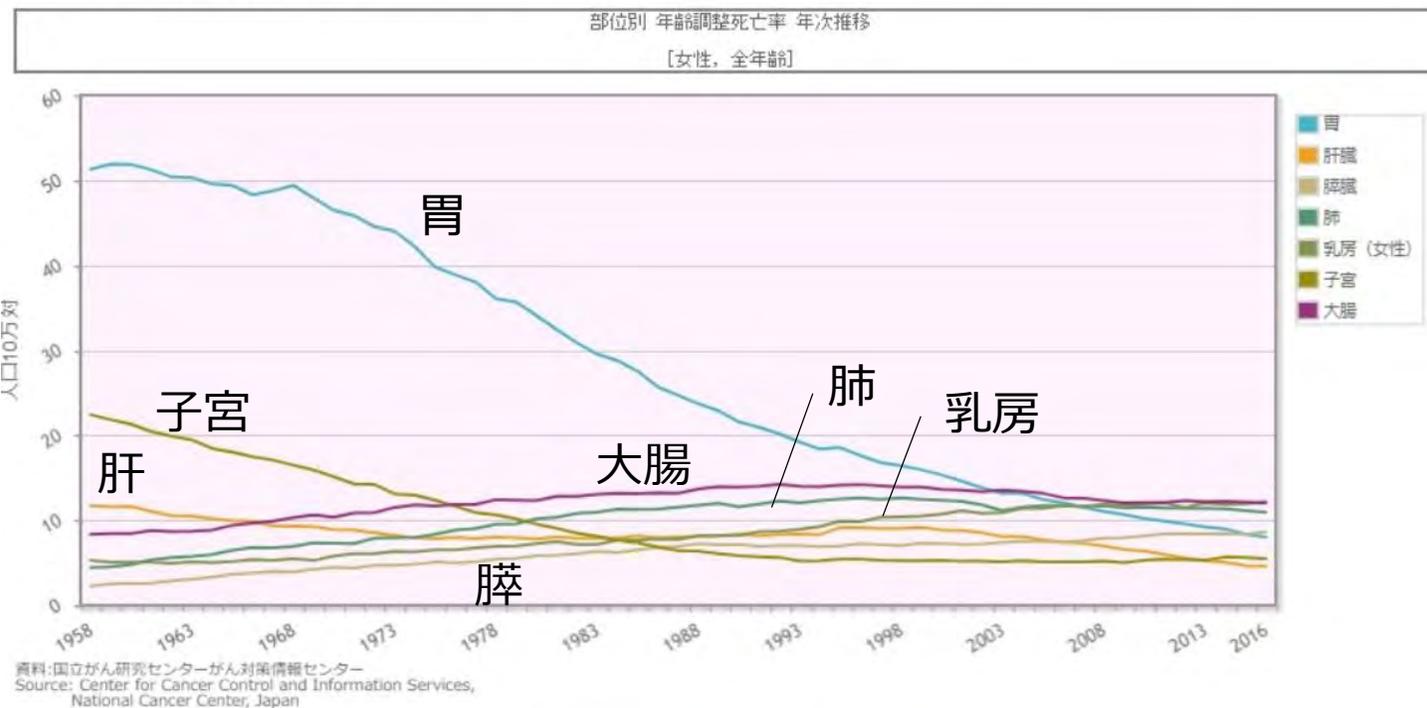
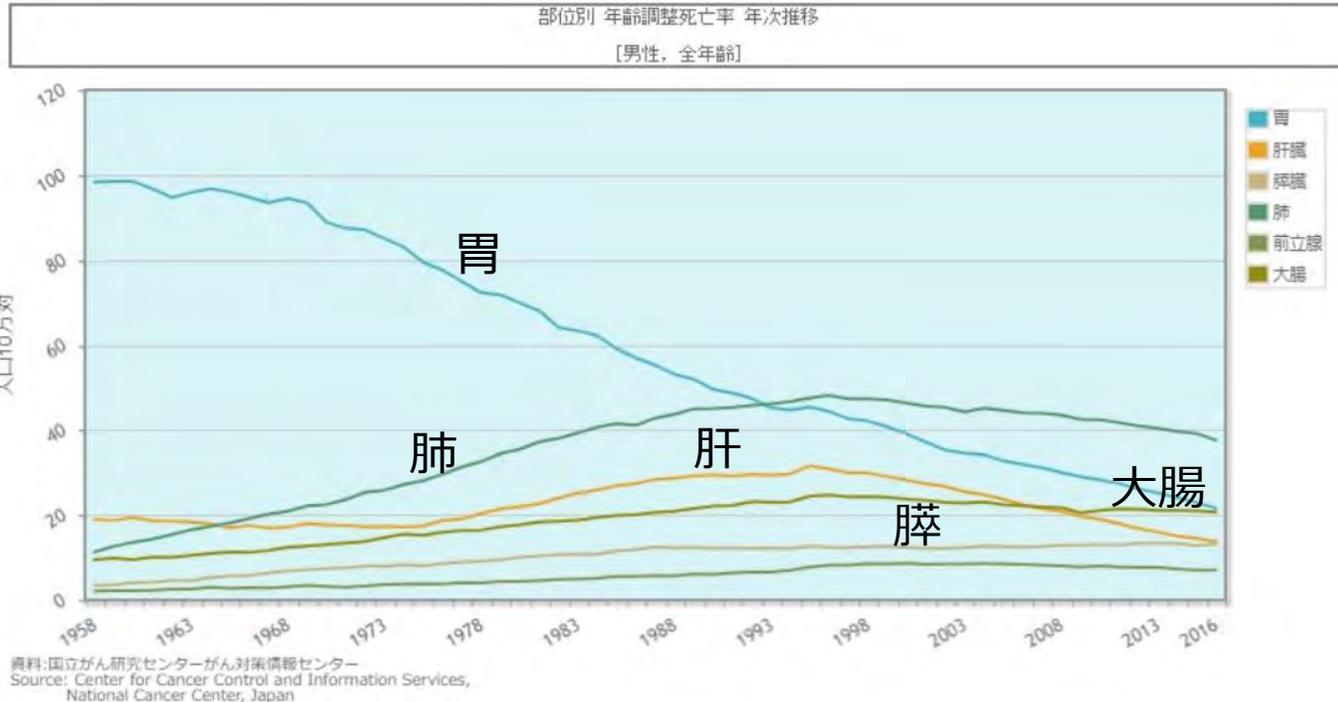


年齢調整死亡率

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

人口高齢化の影響を除外

増えているがん
膵臓、乳がん



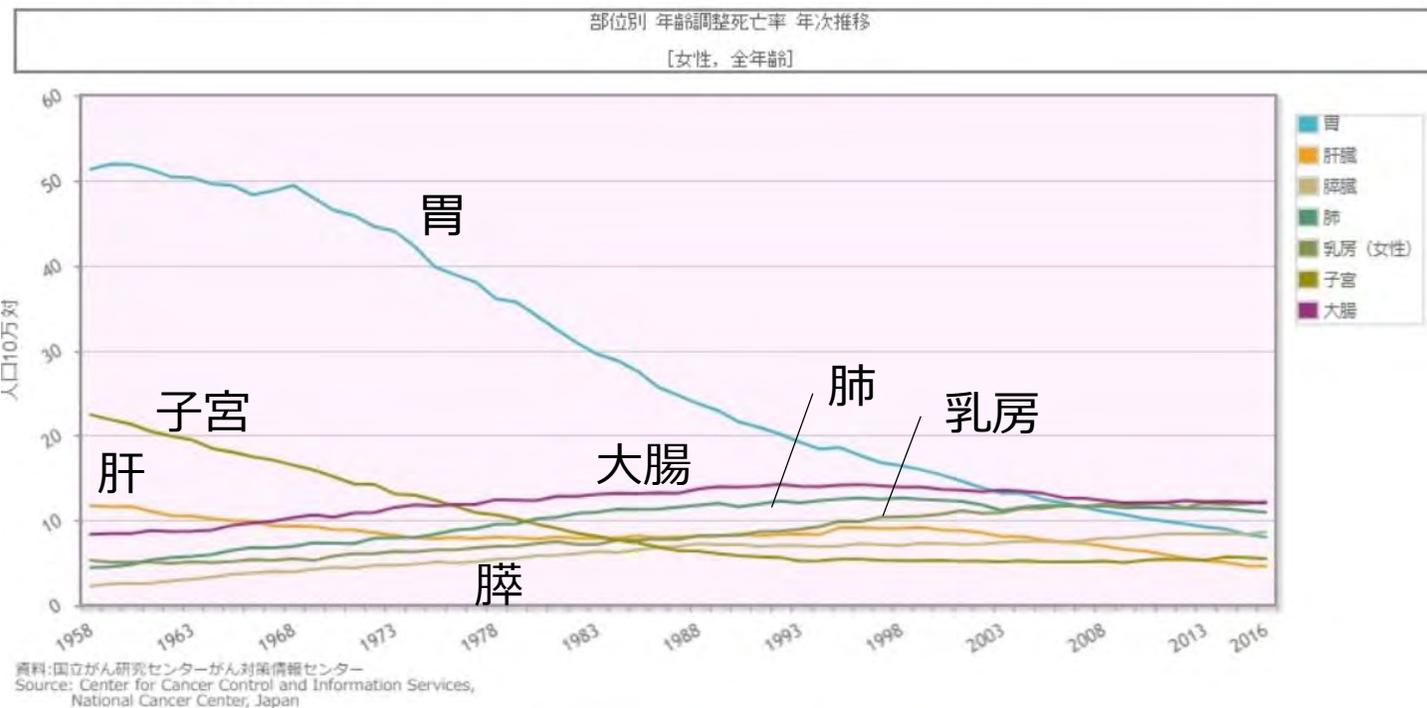
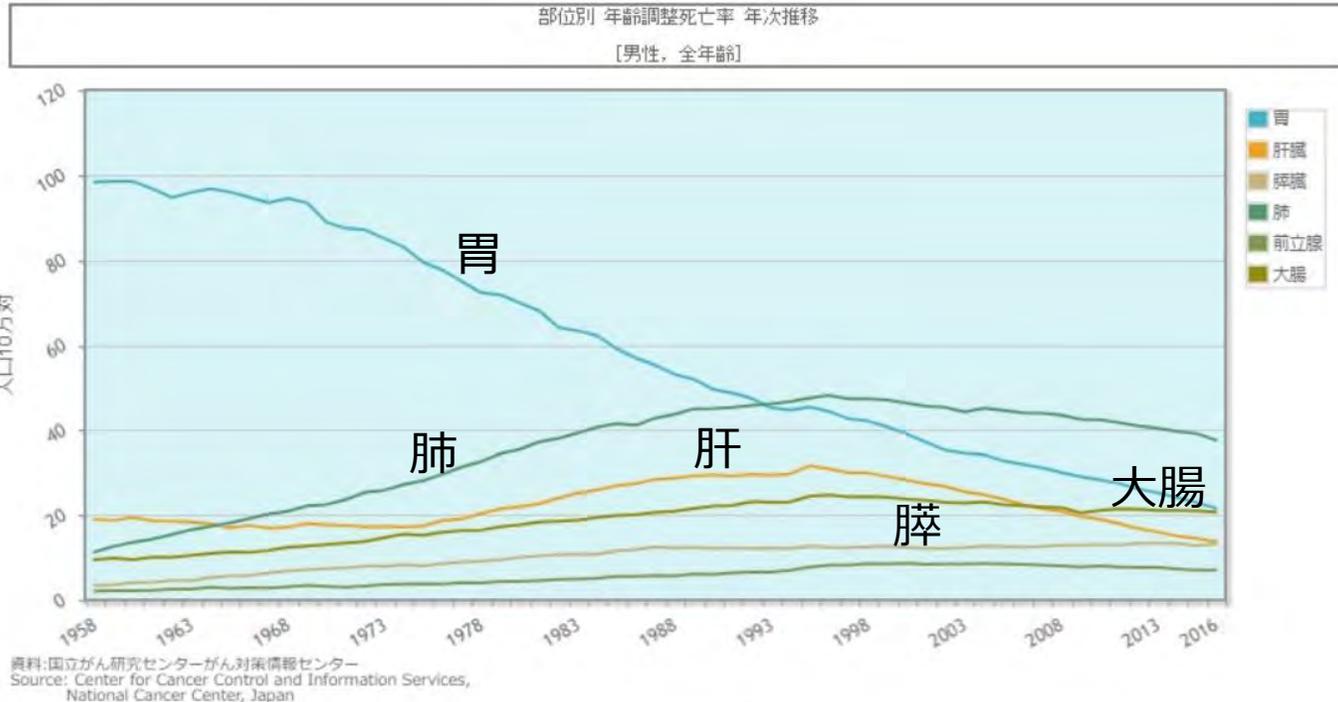
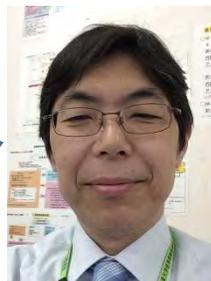
年齢調整死亡率

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

人口高齢化の影響を除外

増えているがん
膵臓、乳がん

がんは年齢とともに罹患率が上昇します。つまり人口が高齢化するとがんの罹患率、死亡率は自然と増加します。



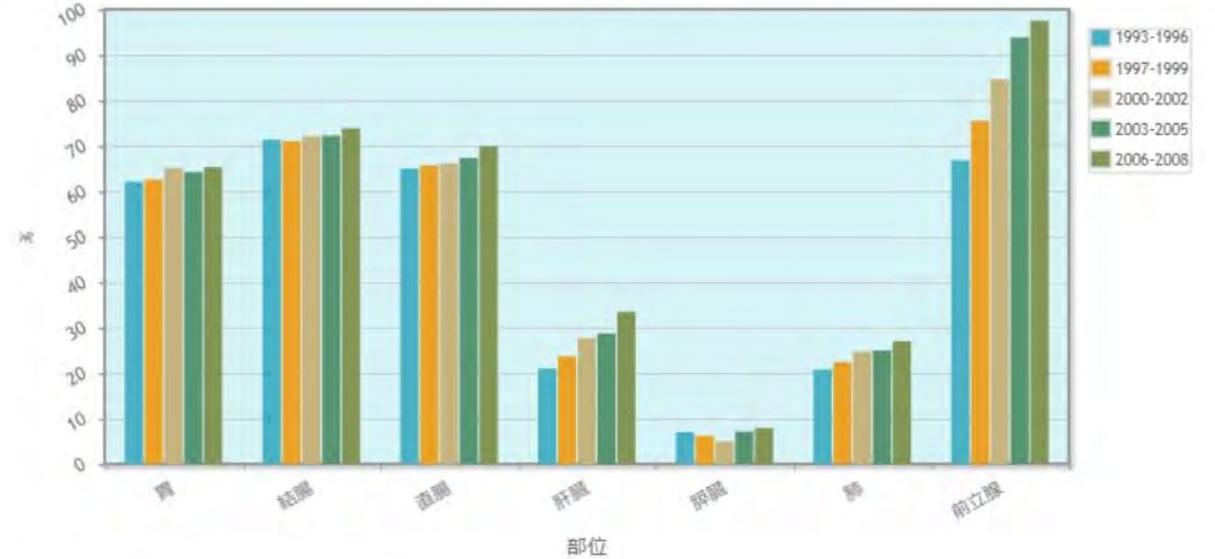
全生存率

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

主ながんの生存率は向上している

部位別5年相対生存率 年次推移

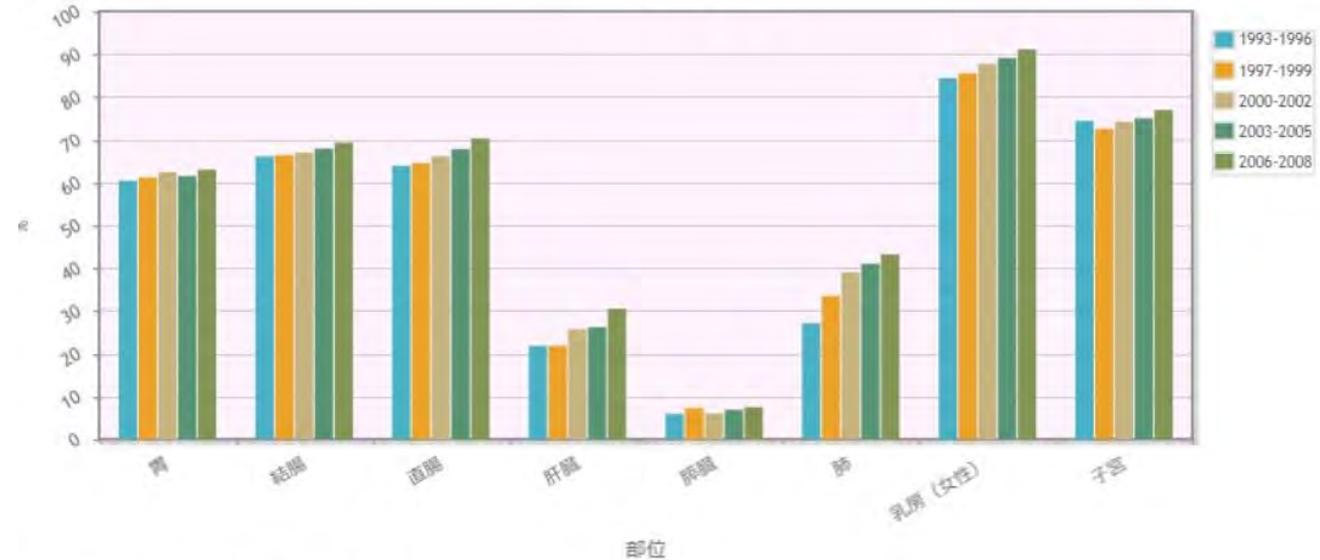
【男性, 全臨床進行度】



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

部位別5年相対生存率 年次推移

【女性, 全臨床進行度】



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

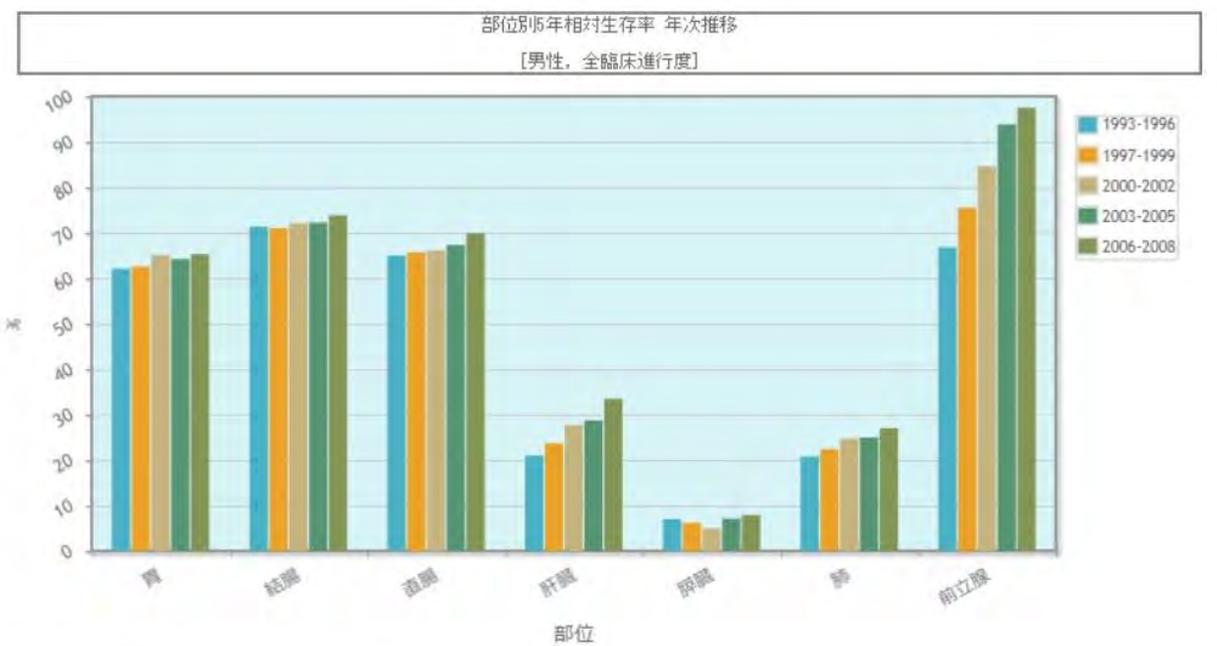


全生存率

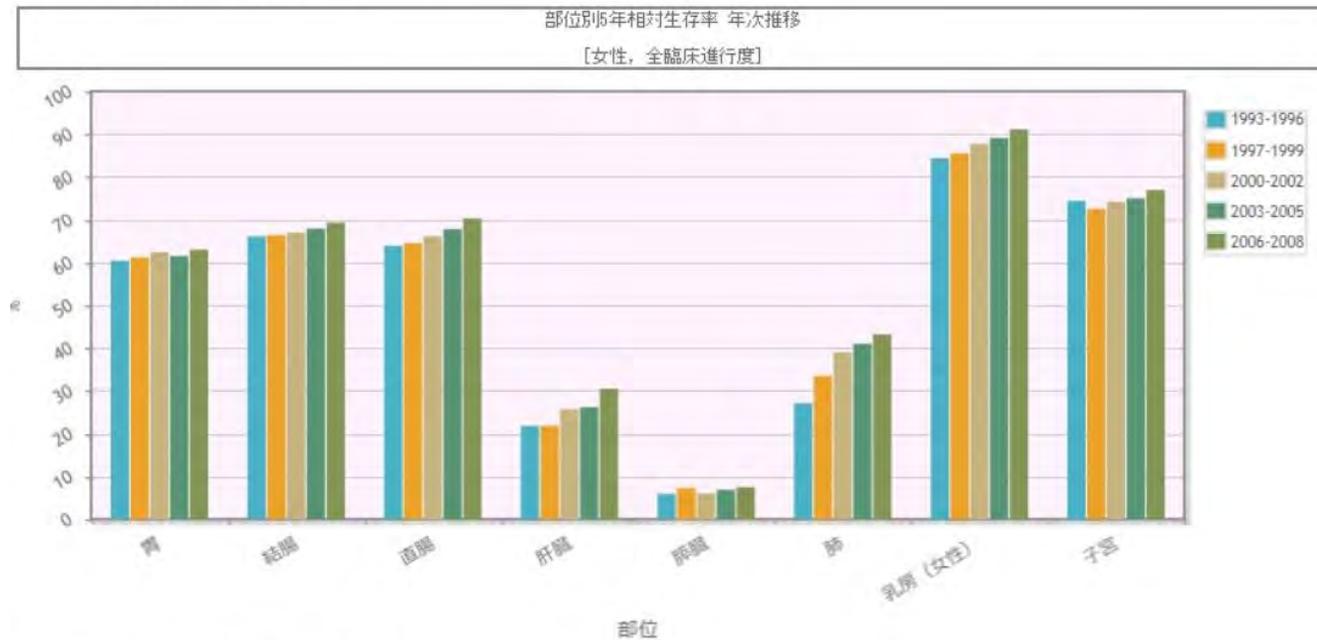
https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

主ながんの生存率は向上している

がんの治療効果についてはどうでしょうか。5年生存率を見てみましょう。



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

全生存率

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

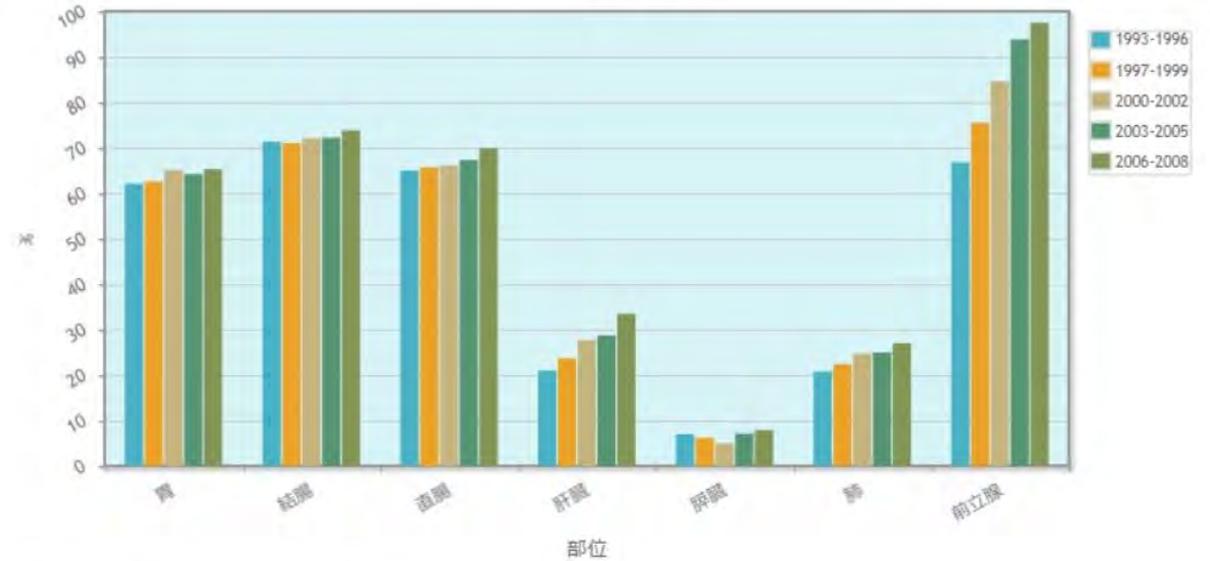
主ながんの生存率は向上している

すい臓がんを除いて右
上がりのグラフになっ
ています。



部位別5年相対生存率 年次推移

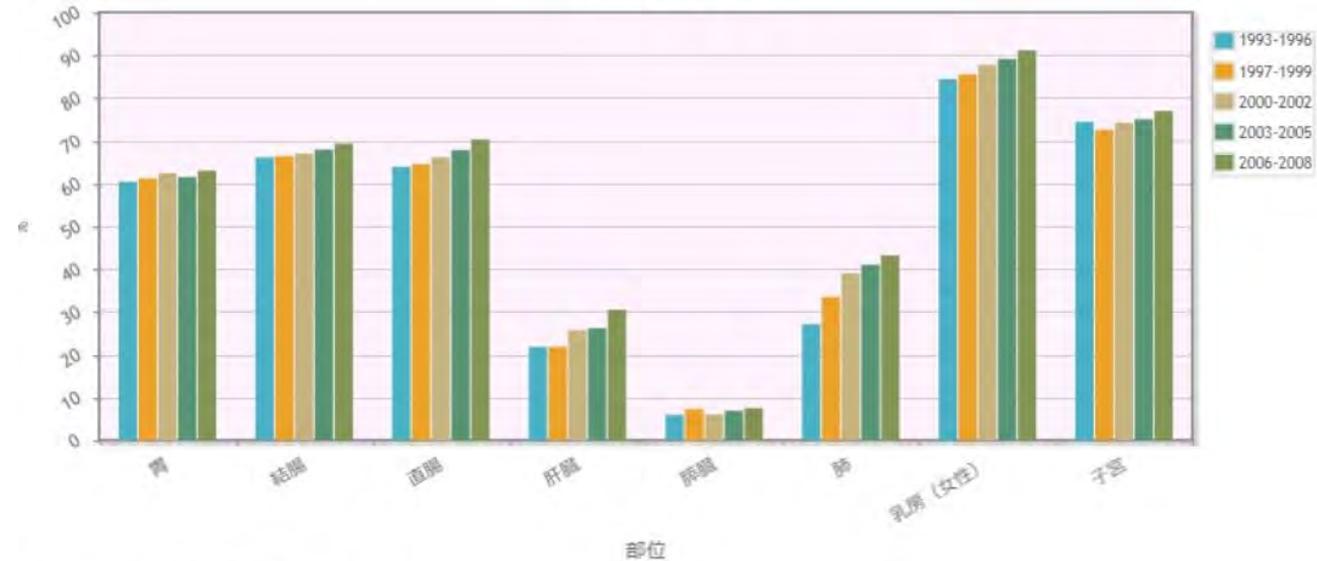
【男性, 全臨床進行度】



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services,
National Cancer Center, Japan

部位別5年相対生存率 年次推移

【女性, 全臨床進行度】



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services,
National Cancer Center, Japan



全生存率

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

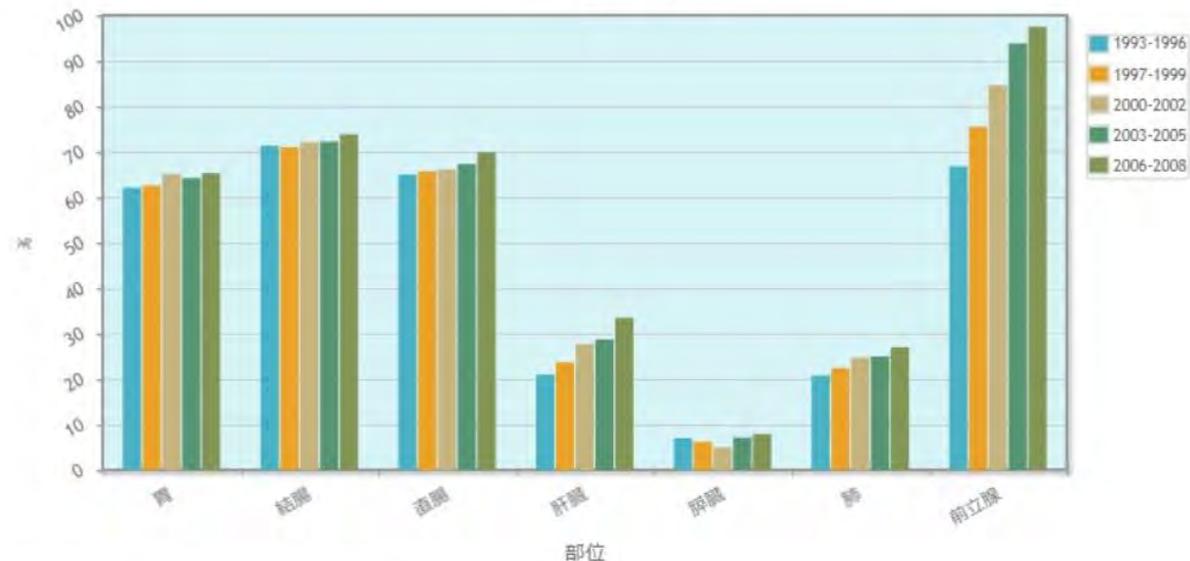
主ながんの生存率は向上している

年代別に左から右へと棒グラフを並べてありますので、右肩上がりという事は5年生存率が伸びているという事です。



部位別5年相対生存率 年次推移

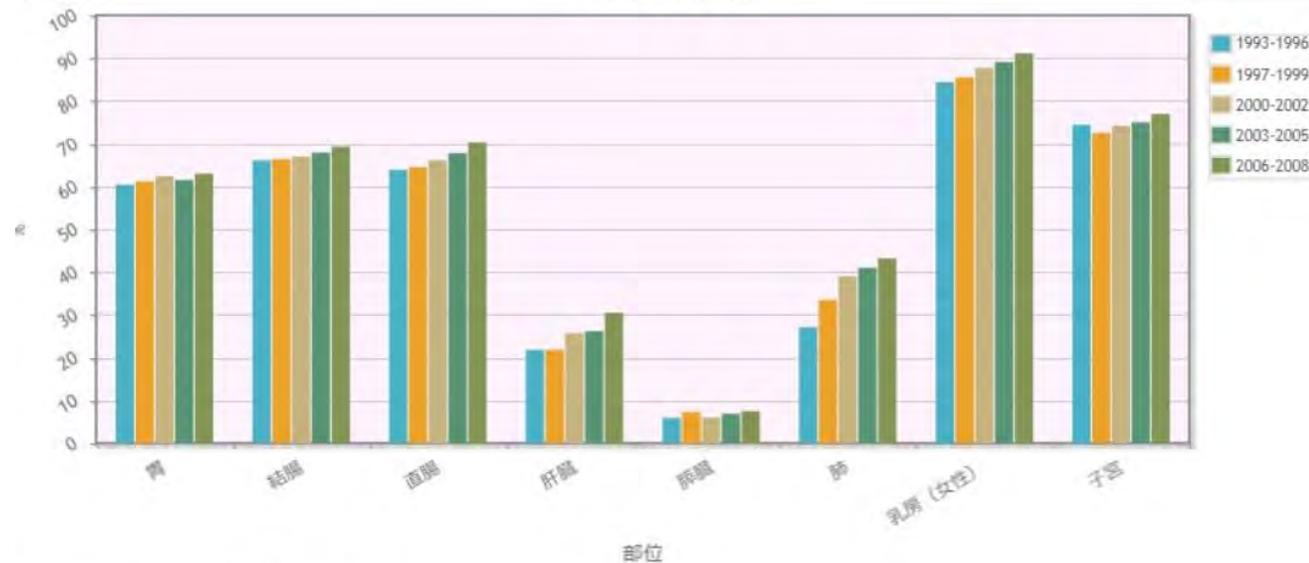
【男性，全臨床進行度】



資料:国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

部位別5年相対生存率 年次推移

【女性，全臨床進行度】



資料:国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



全生存率

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

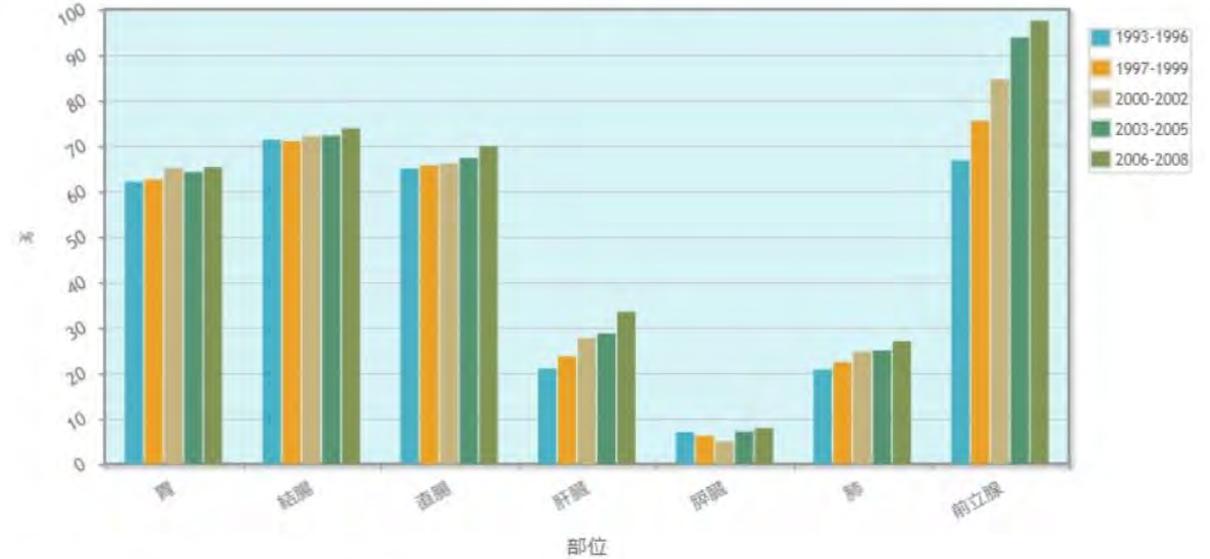
主ながんの生存率は向上している

中でも前立腺がんの伸びは凄いですね。



部位別5年相対生存率 年次推移

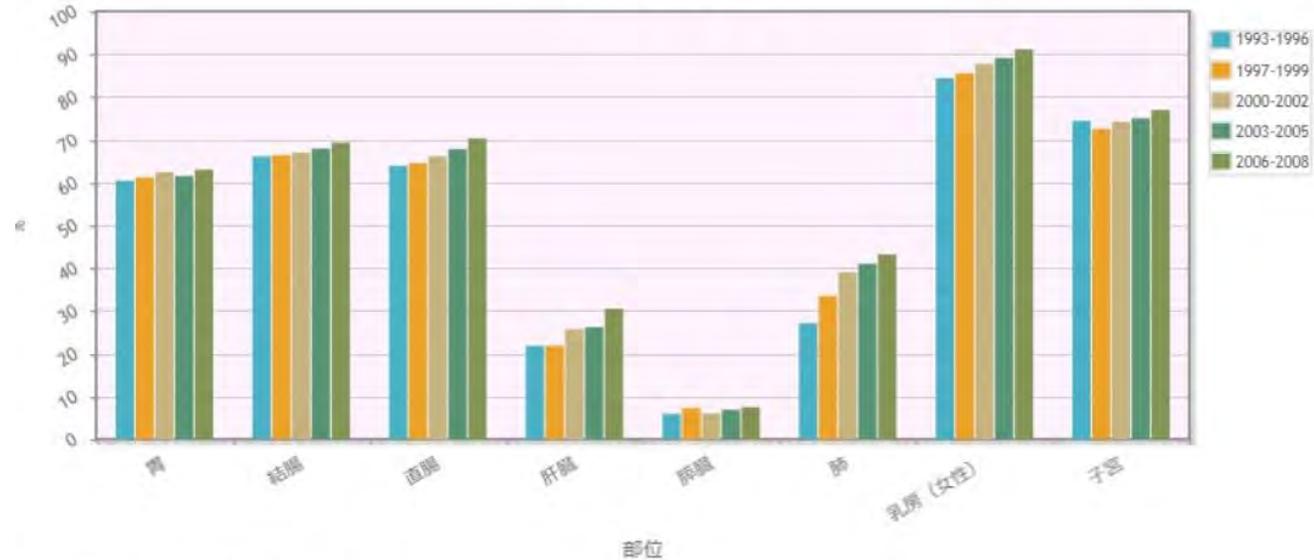
【男性, 全臨床進行度】



資料:国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

部位別5年相対生存率 年次推移

【女性, 全臨床進行度】



資料:国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



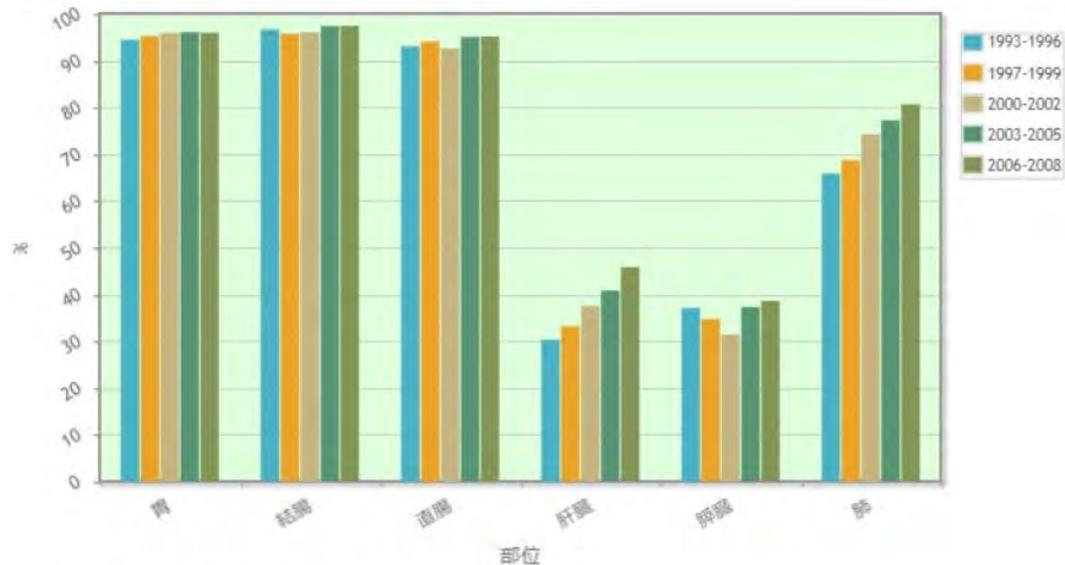
がんの予後は改善

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

早期

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 限局]

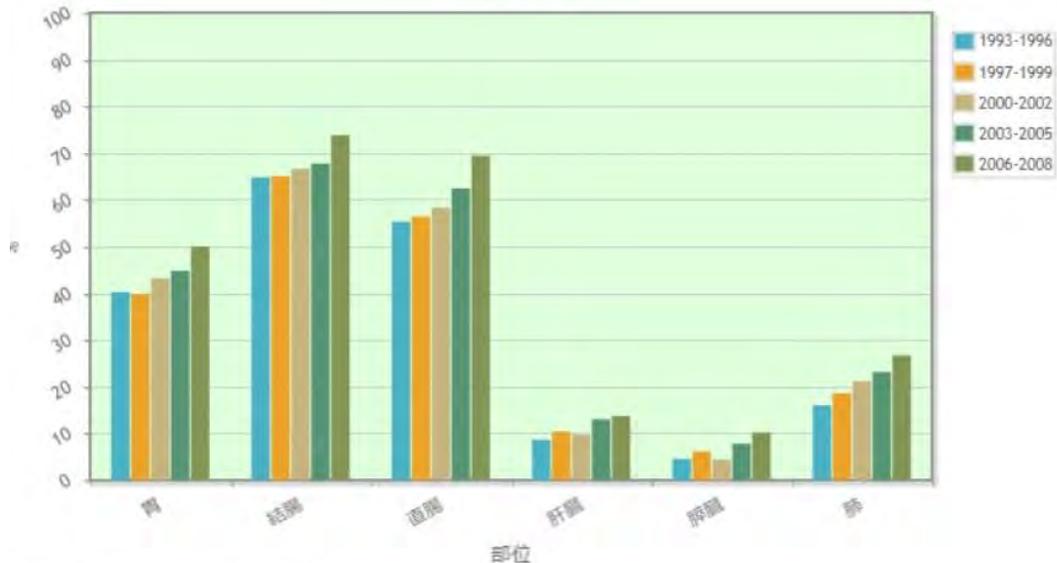


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

進行

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 領域]

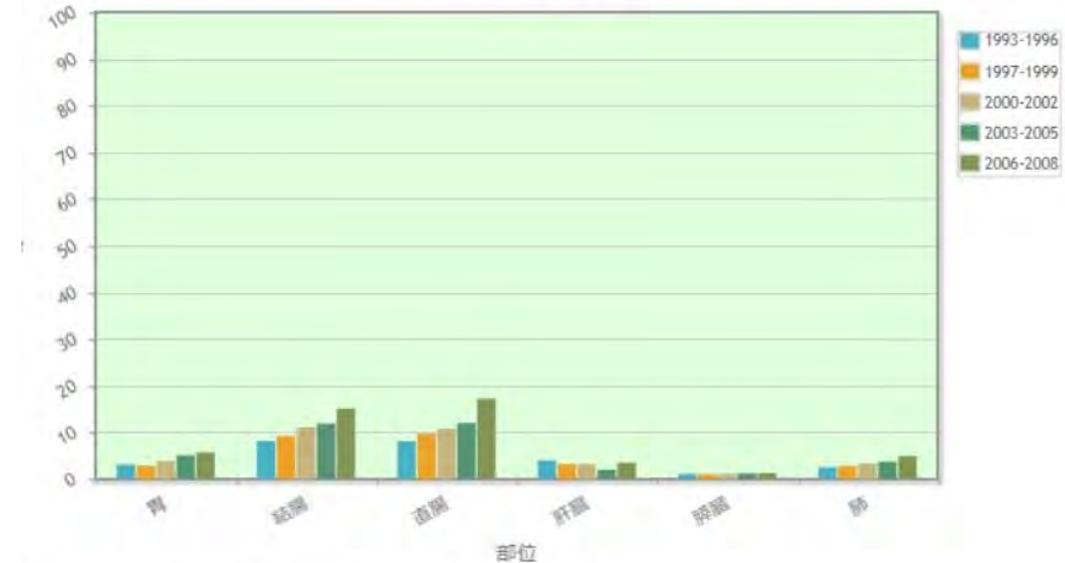


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

遠隔転移

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 遠隔]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



がんの予後は改善

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

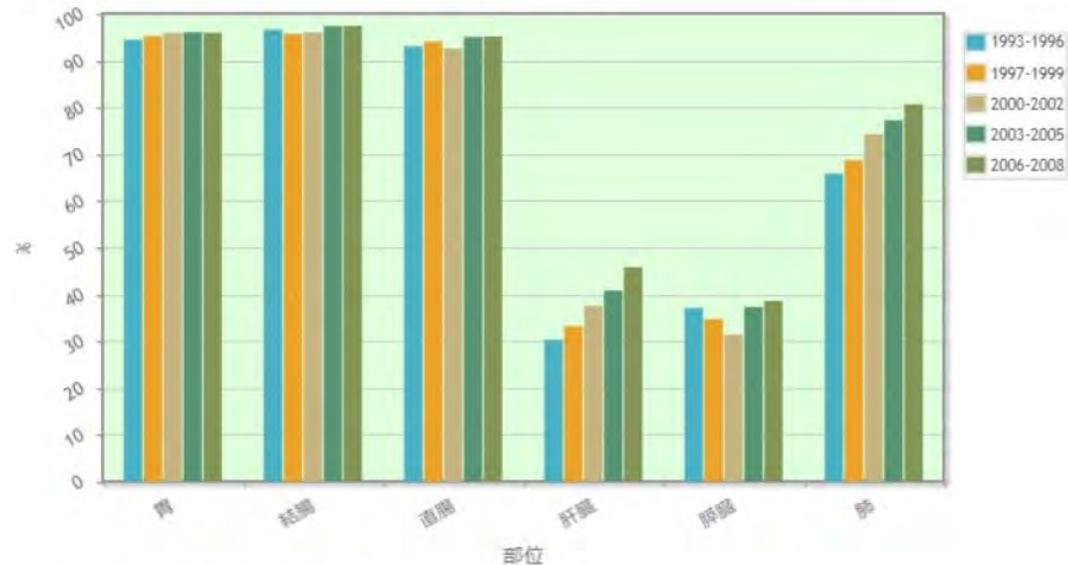
がんの生存率が伸びているのは早期発見早期治療に成功しているからでしょうか。



早期

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 限局]

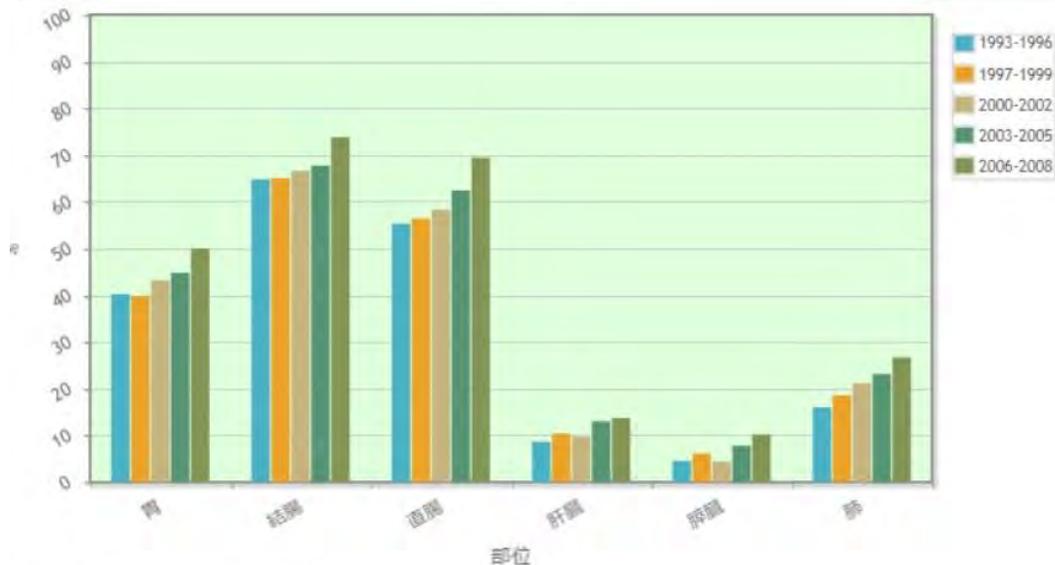


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

進行

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 領域]

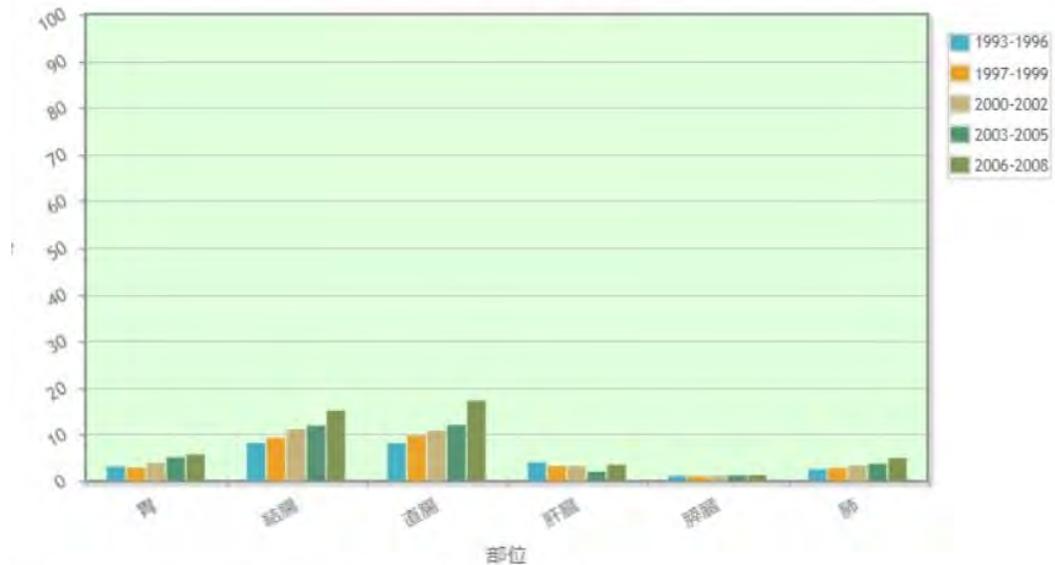


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

遠隔転移

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 遠隔]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



がんの予後は改善

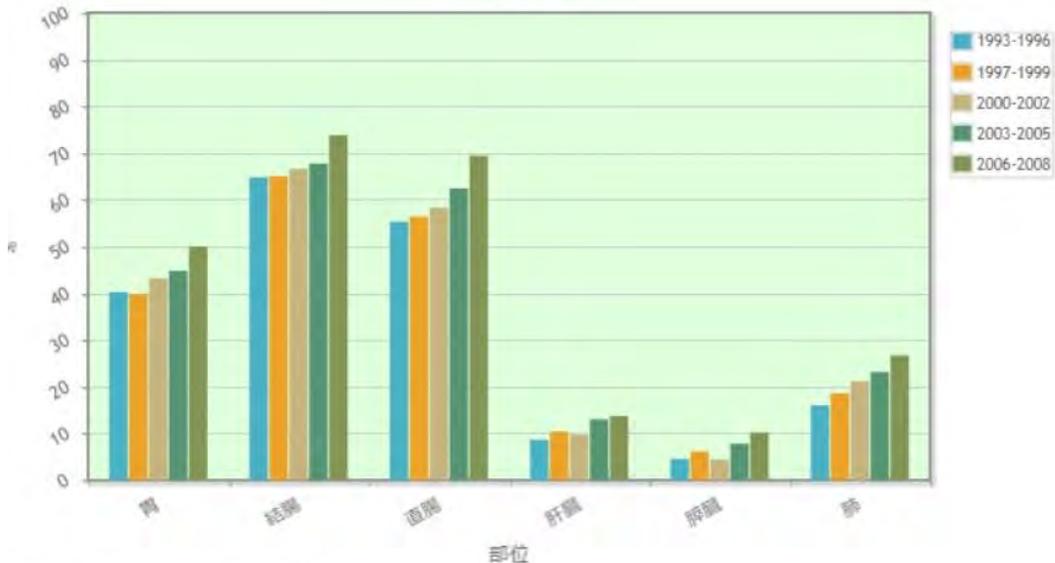
https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

がんの進行度別に5年生存率を見てみましょう。



進行

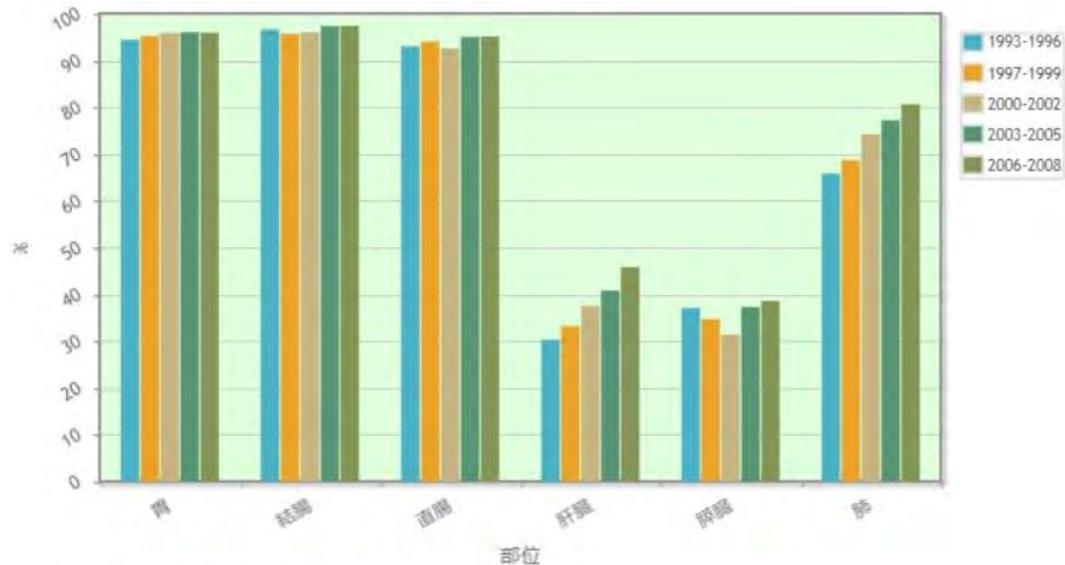
部位別5年相対生存率 年次推移
[男女計, 領域]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

早期

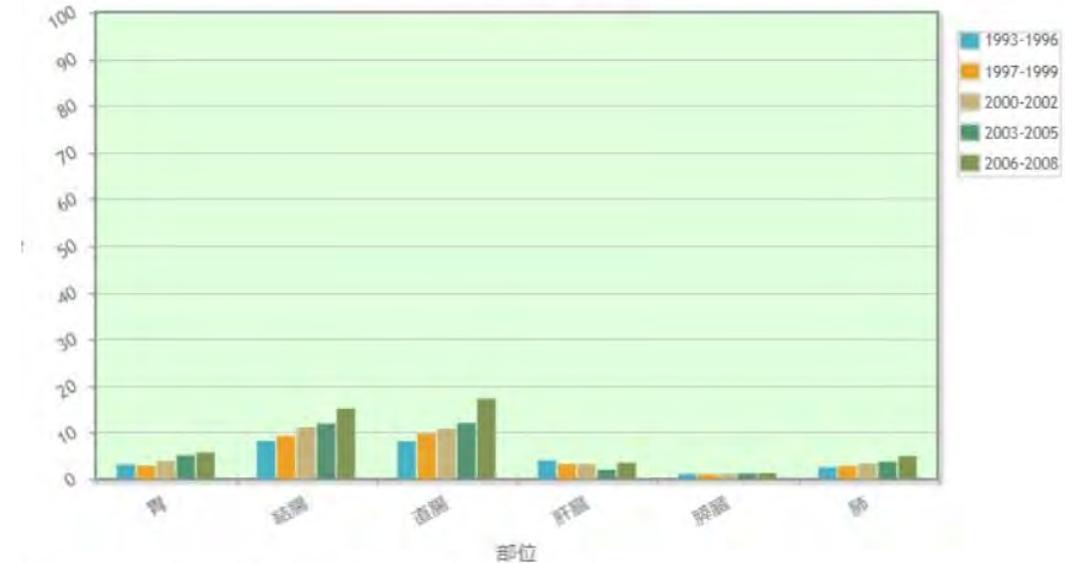
部位別5年相対生存率 年次推移
[男女計, 限局]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

遠隔転移

部位別5年相対生存率 年次推移
[男女計, 遠隔]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



がんの予後は改善

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

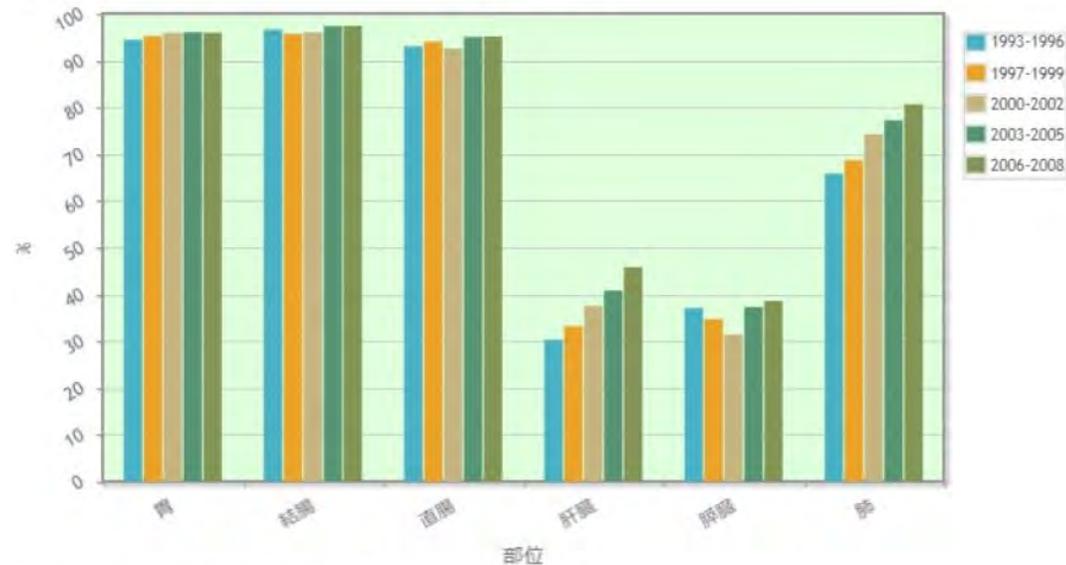
胃、大腸、直腸の早期がんは改善の余地がほとんど残っていないほどに高い生存率を示しています。



早期

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 限局]

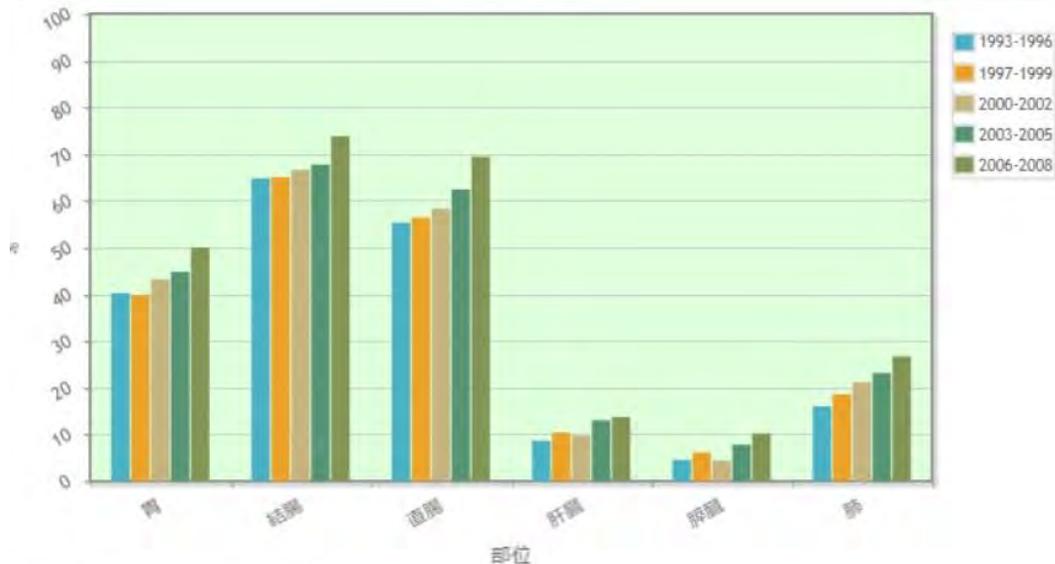


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

進行

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 領域]

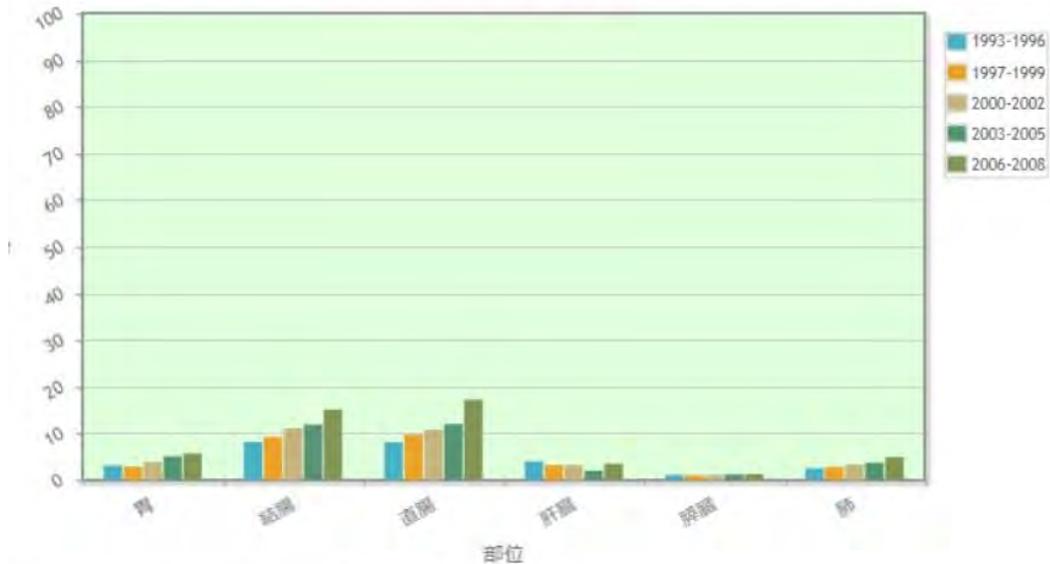


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

遠隔転移

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 遠隔]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



がんの予後は改善

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

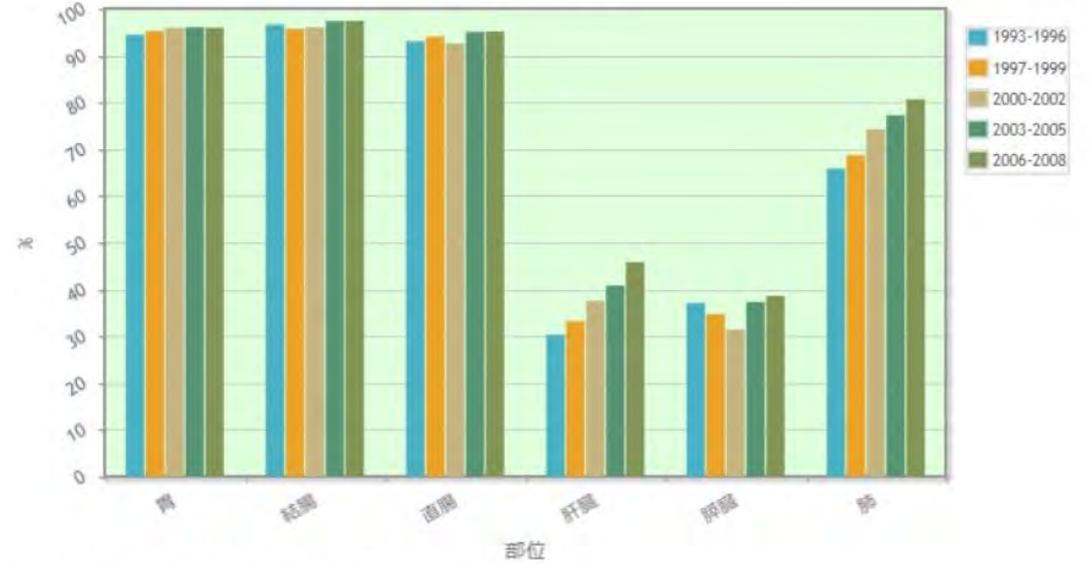
すい臓の早期がん、肝臓とすい臓の遠隔転移を除くと、おおむね右肩上がりなので、どのがんも、どのステージでも生存率が改善しています。



早期

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 限局]

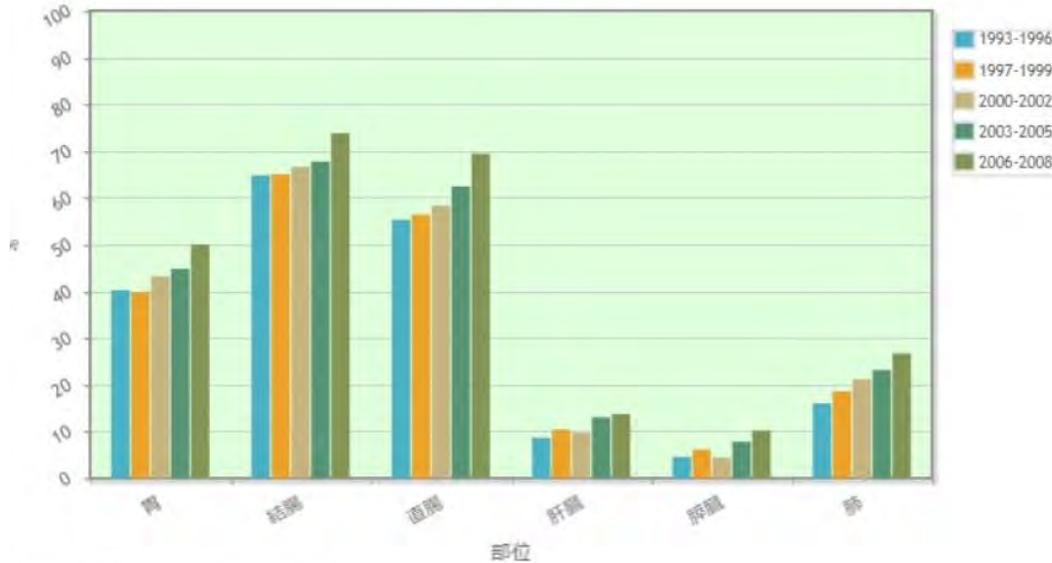


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

進行

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 領域]

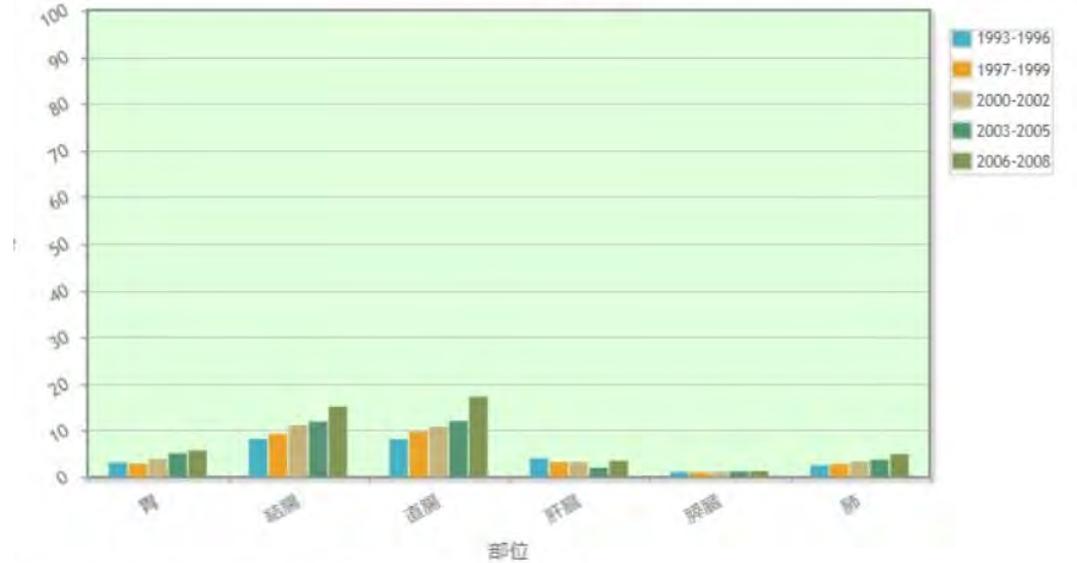


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

遠隔転移

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 遠隔]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



がんの予後は改善

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

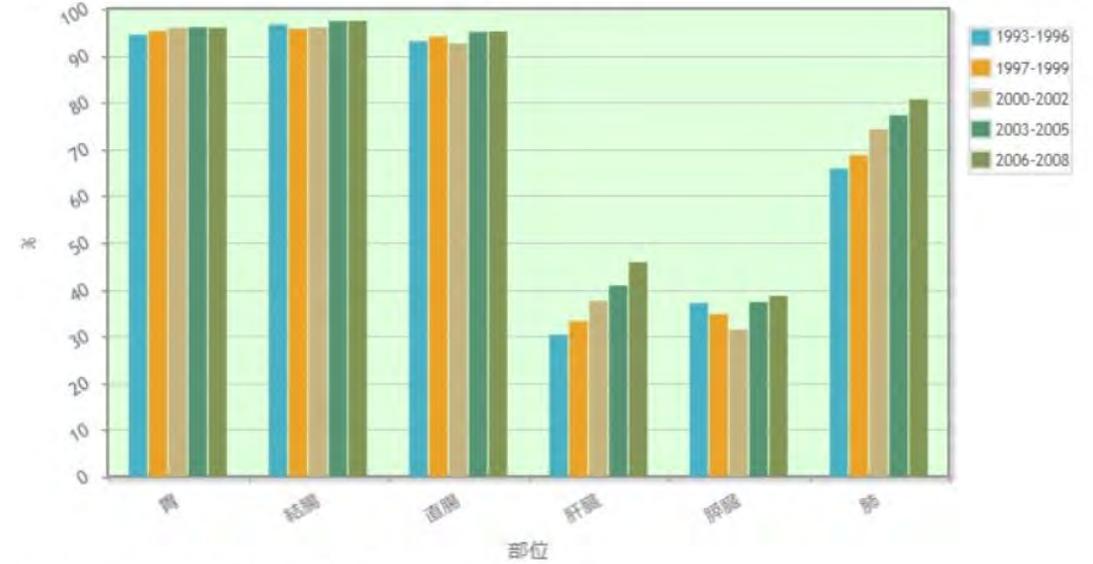
大腸や直腸がんでは遠隔転移があっても15%以上の方が5年以上生きておられます。



早期

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 限局]

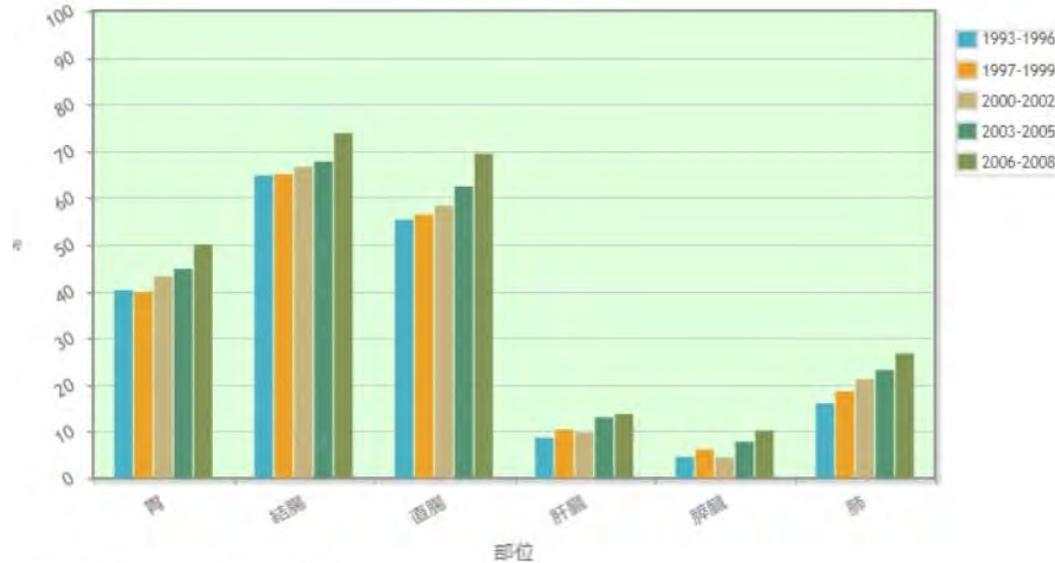


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

進行

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 領域]

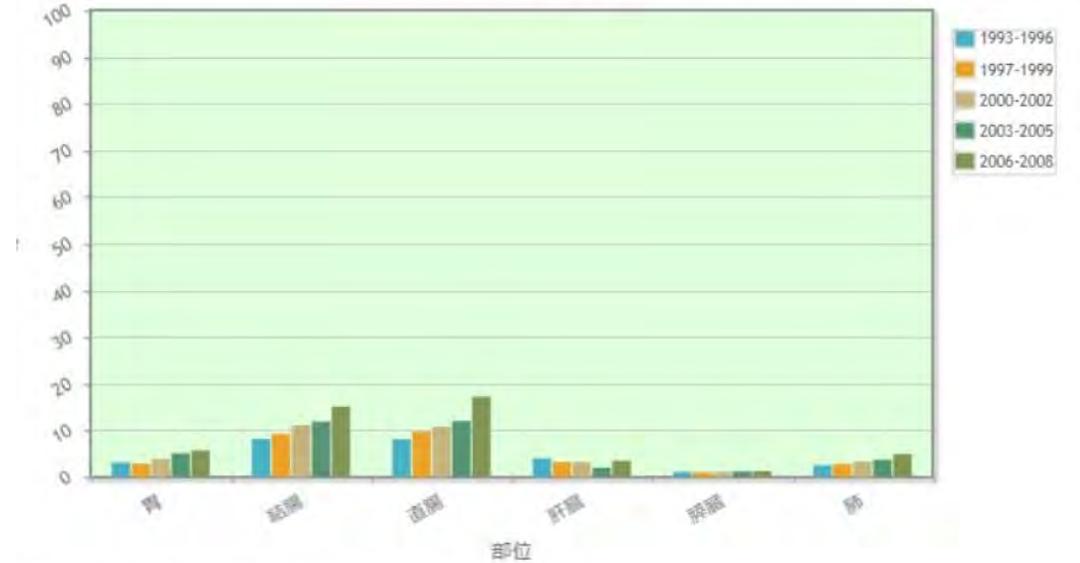


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

遠隔転移

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 遠隔]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



がんの予後は改善

https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html#mortality

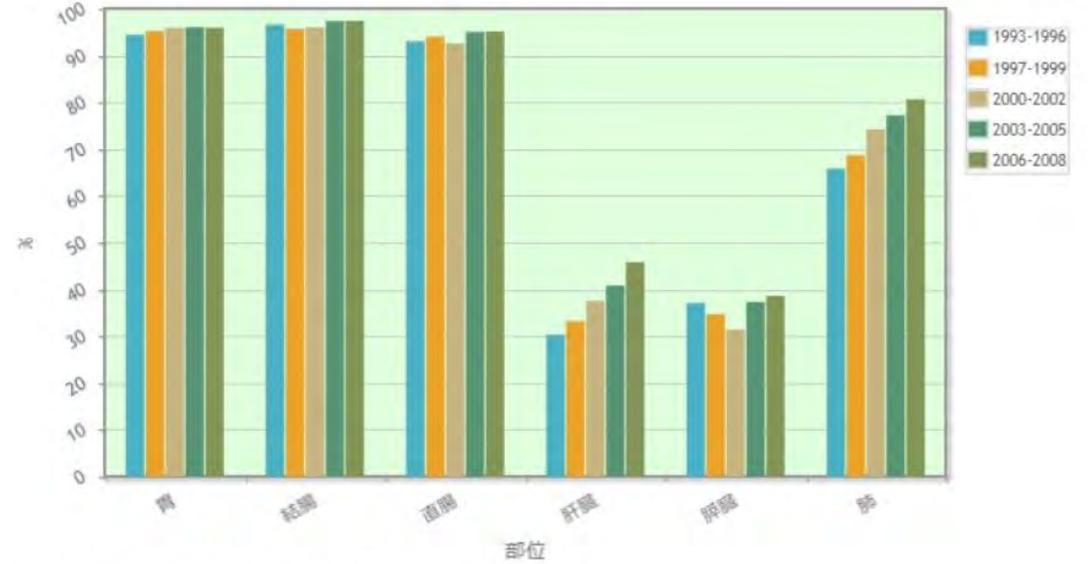
私が18年前に化学療法を行った患者さんは腹腔内にまで広がった大腸がんでしたが、今も元気に過ごしておられます。



早期

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 限局]

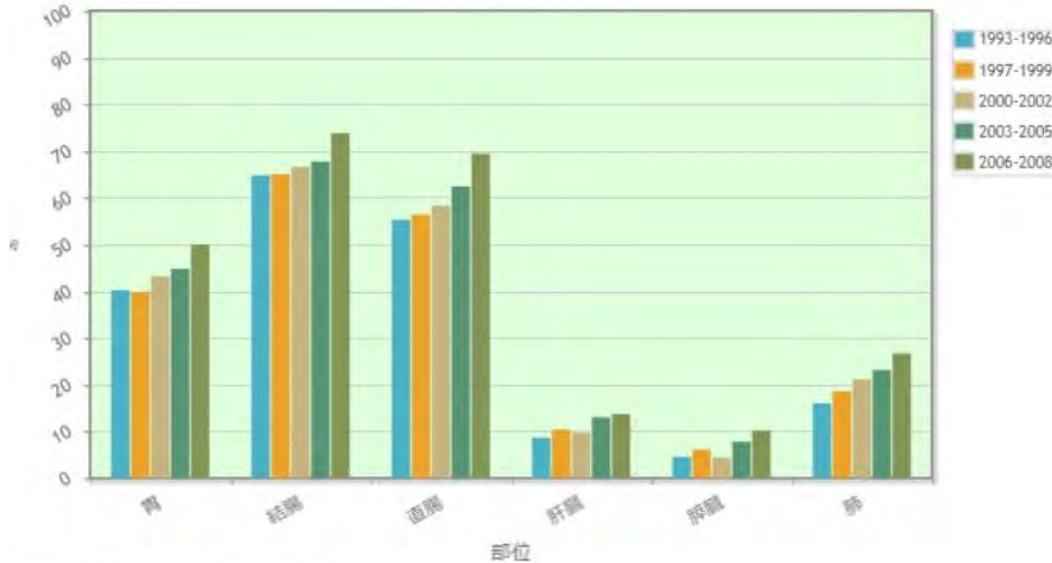


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

進行

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 領域]

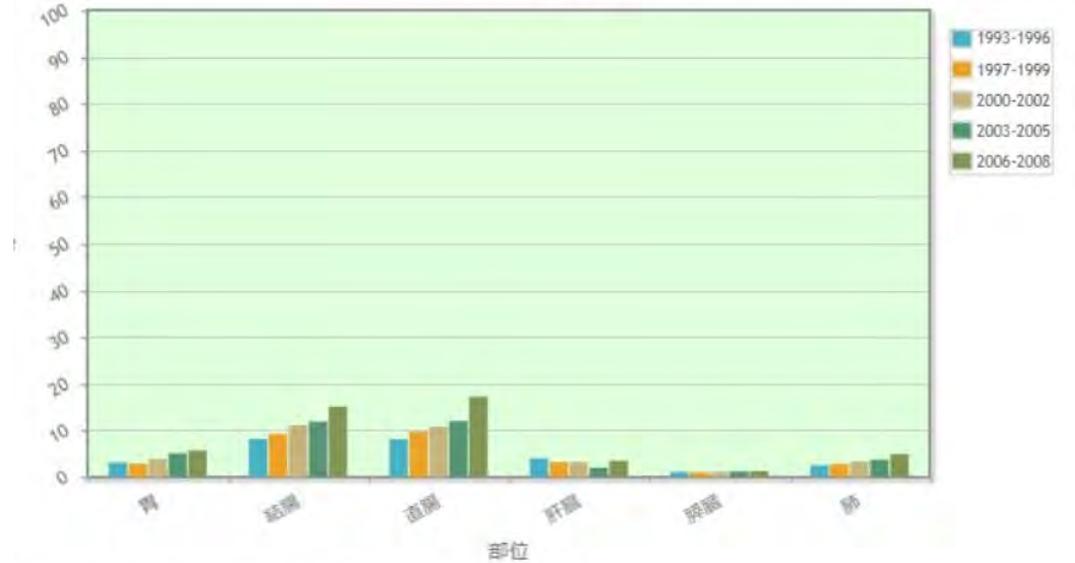


資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

遠隔転移

部位別5年相対生存率 年次推移

[男女計, 遠隔]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

統計データを見るとがんの予後が改善していることがわかりましたね。これは大変喜ばしいことですし、がんの専門医にはこれからも頑張ってもらいたいですね。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

でも、がんの予後改善は医師の心にも影響を与えているのです。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

「便りが無いのは良い知らせ」って言いますよね。がんの予後が悲惨だったころ、医師は「がん患者さんはいつ悪くなって死んでしまうか、油断がならない」と思っていました。がんが悪化していないか、再発の兆候がないか、一生懸命探していました。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

でもがんの予後が改善してきた今、患者さんが体調変化を訴えないと、治療がうまく行っていると思っ
てしまいやすくなっています。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

言い訳させてもらおうと、がん患者さんの死亡率で見たとおり、がん患者さんは増えているのです。その原因の主たるものが人口の高齢化によるものであっても、がんの専門医は忙しいのです。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

患者さんが体調不良を訴えないと、「元気なんだろう」とついつい思ってしまうのです。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

一方患者さんは、「元気そうですね」とか「大丈夫ですね」って言ってほしいので、知らず知らず元気そうに振舞ってしまうのです。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

一方患者さんは、「元気そうですね」とか「大丈夫ですね」って言ってほしいので、知らず知らず元気そうに振舞ってしまうのです。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

体調の変化を感じていたとしても、忙しそうな意思を見ると軽微な体調変化を訴えることをためらってしまいます。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

そして、これが大変問題なのですが、一般の方々には「がんは凄く痛む」という強い先入観があります。ちょっと疲れが出やすい、息切れしやすい、食欲が落ちている、と言った不具合は我慢してしまいがちです。



予後改善で何が起こるか

- 「便りが無いのは良い知らせ」
- 患者さんが訴えないと医師は問題を認識できない
- がん患者さんは増えている → がんを治療する医師は忙しい
- 「がんは凄く痛む」 → ちょっとした不具合ならがまんする

そのうち収まるだろうと様子を見てしまいがちです。



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院：大腸肛門病学会）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院：大腸肛門病学会）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも

私が千葉大学に来る前、前任地の病院
でちょっと変わった調査をしました。



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院：大腸肛門病学会）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも

がんが再発した患者さんでは夫婦間や親子間で言い争いが増えているような気がしたのです。



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも

そこで私が担当していた再発消化器がん患者さん36人にインタビューしてみました。



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも

すると再発を診断する前3か月は、その前6か月に比べて夫婦げんかが増えたと言われまして、60%近くの方が言われました。



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも

この研究はもっと症例数を増やさないと真偽を確かめられません。



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも

できれば再発後に振り返ってもらうのではなく、治療中に喧嘩の回数を記録してもらって、その増加と再発の関連性を検討しなければなりません。



がんの再発時には喧嘩が増える

- 1996年 - 2002年（兵庫医大篠山病院）
- 消化器がんが再発した36例に聞き取り調査
- 再発が診断される前3か月間はその前6か月間に比べて夫婦間の喧嘩が増えた：21例(58.3%)

ちょっとした不快感がいら立ちを増幅？
もう少しを早く再発を見つけられたかも
もしかしたらもう少し治療できたかも

結構大変な研究になるので千葉大学に移ったのを契機に中止してしまいましたが、ちょっとした不快感がいら立ちを増幅してけんかを増やしている可能性があると思います。



がんとストレス

がん宣告

身体の不調

痛み

後悔と自責

将来への不安

ストレス

生活の質の低下
治療への支障

がんの予後は改善していることを統計で見ましたが、実際の患者さんには気休めでしかありません。がんと宣告されると「死」を考えてしまいます。



がんとストレス

がん宣告

身体の不調

痛み

後悔と自責

将来への不安

ストレス

生活の質の低下
治療への支障

進行がんでは体の不調もあります。痛みもあります。「なぜがんになったんだろう」と考えてしまいます。そうするとちょっとしたことが後悔の種となり、自責の念に駆られます。



がんとストレス

がん宣告

身体の不調

痛み

後悔と自責

将来への不安

ストレス

生活の質の低下
治療への支障

タバコを吸ったのが悪かったのかな、といった因果関係の理解しやすい自責もありますが、「親の言う事を聞かなかったから」とか、「友達を裏切ったから」とか、医学的には理解できないところに原因を求める方もおられます。



がんとストレス

がん宣告

身体の不調

痛み

後悔と自責

将来への不安

ストレス

生活の質の低下
治療への支障

そしてなにより、1年後の自分を想像できなくなり、不安でいっぱいになります。ストレスがいっぱいの生活です。このようなストレスにさらされていたら、おいしいものを食べてもちっとも楽しめません。



がんとストレス

がん宣告

身体の不調

痛み

後悔と自責

将来への不安

ストレス

生活の質の低下
治療への支障

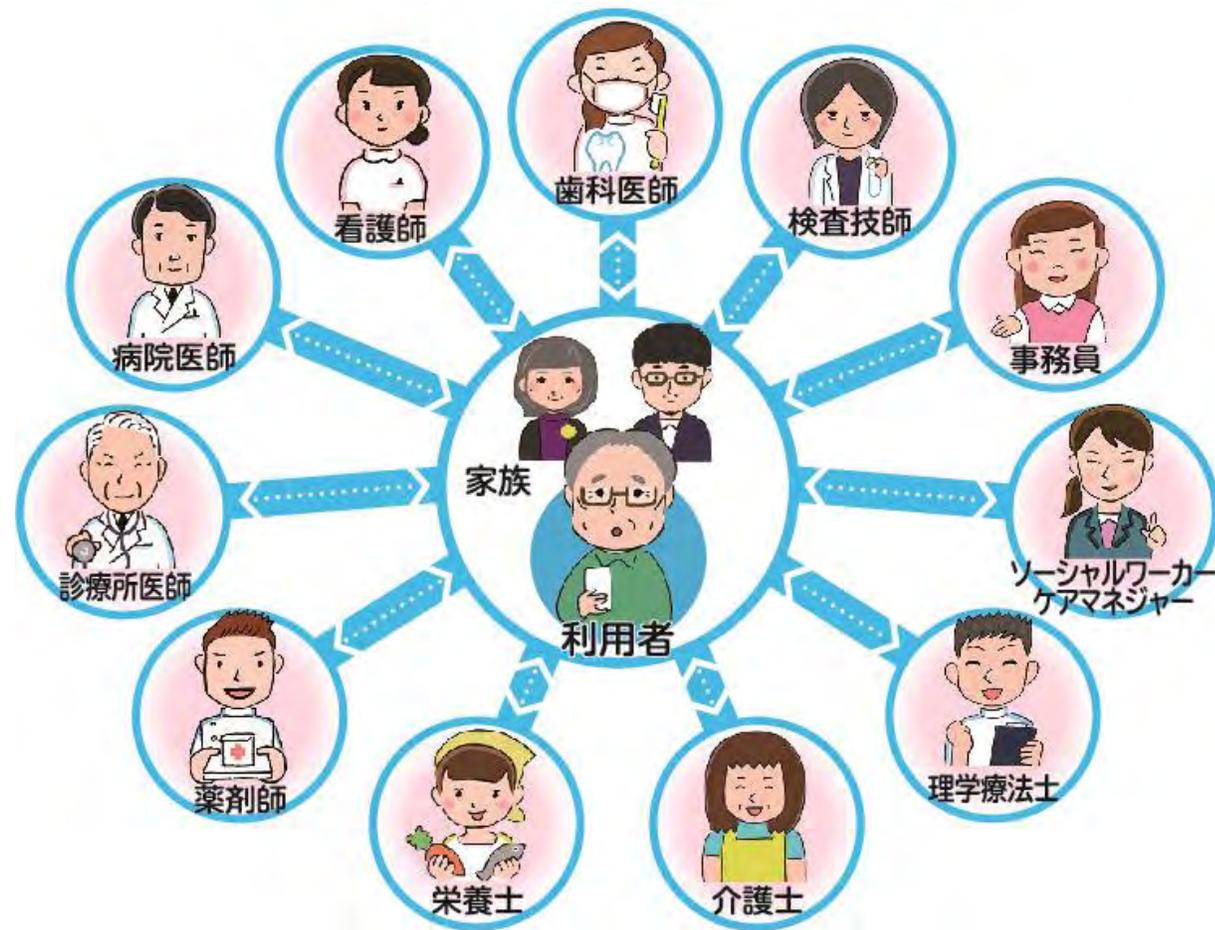
家族が楽しそうにしていたりするとますます自分一人がのけ者になっているような気がしてしまいます。明日の自分を信じて積極的に治療に臨んだ方が良いのですが、投げやりになってしまったりします。





SHACHI

患者さん中心の健康情報システム
全ての人々の納得のために



スマートフォンで情報共有

- 24時間同意取得システム（特許申請中）
- 自己名寄せシステム（特許申請中）
- 双方向情報共有

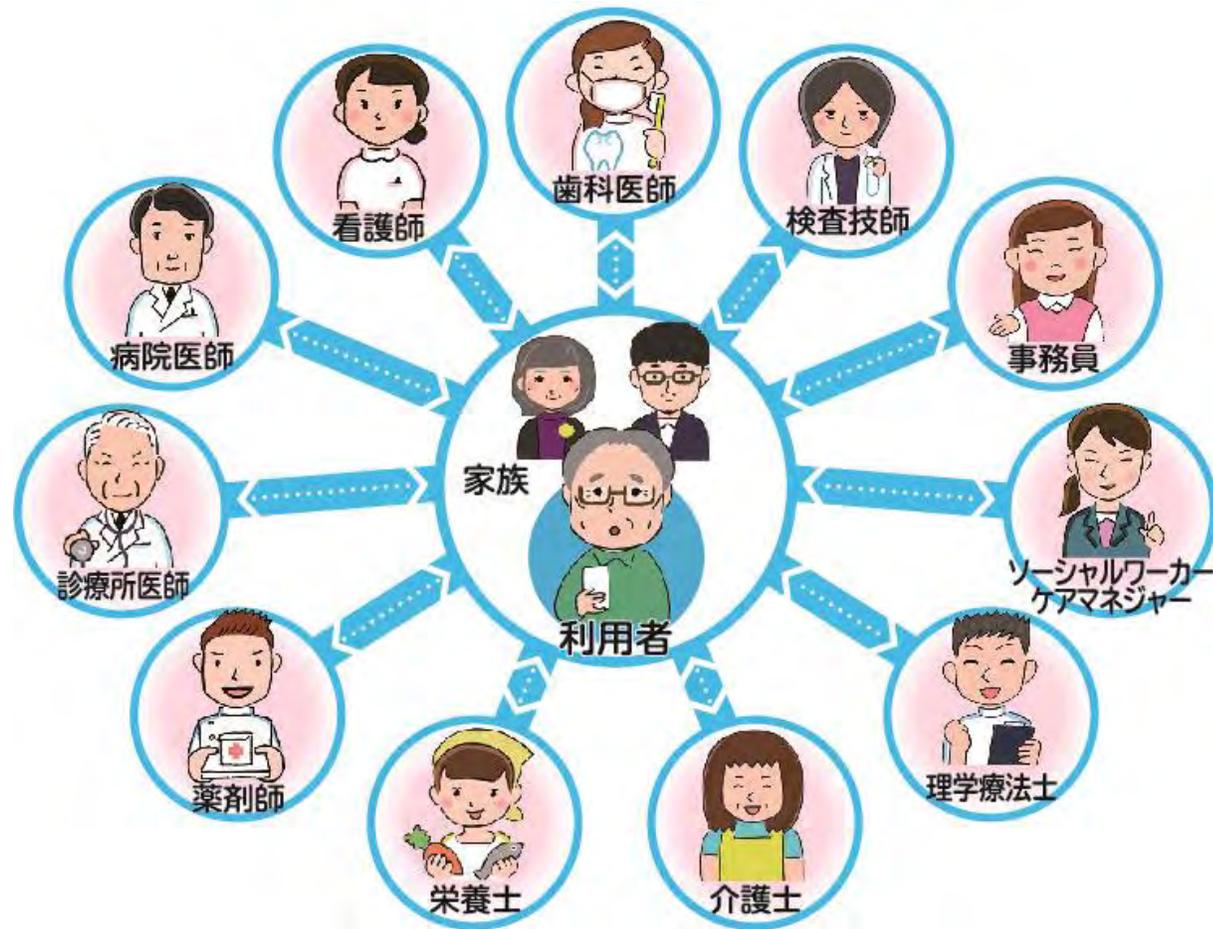




SHACHI

患者さん中心の健康情報システム
全ての人々の納得のために

ここからが本番です。多くの医療機関が患者中心の医療を理念に挙げています。「いろいろな職種がかかわって患者さんの療養を支えます」と。



- スマートフォンで情報共有
- 24時間同意取得システム（特許申請中）
 - 自己名寄せシステム（特許申請中）
 - 双方向情報共有

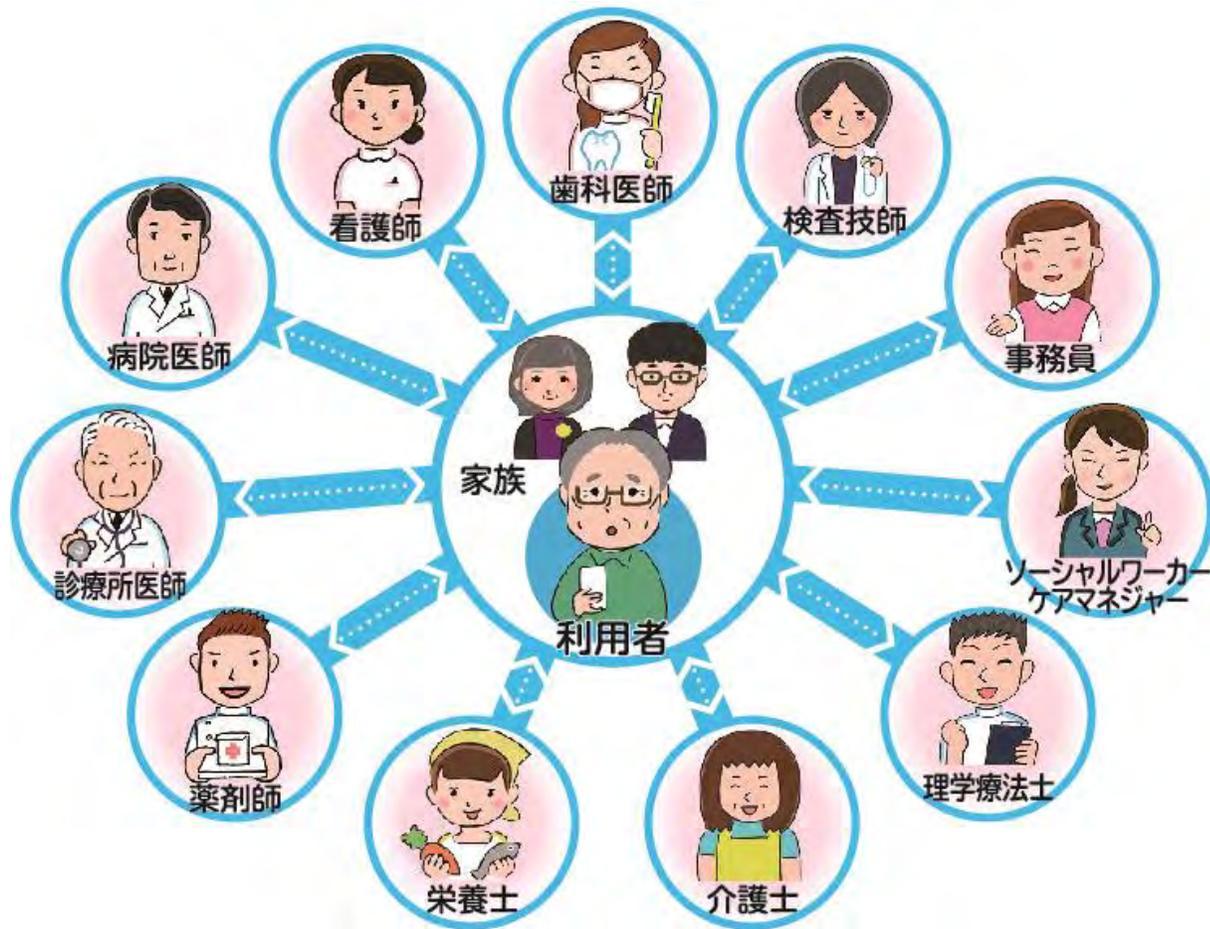




SHACHI

患者さん中心の健康情報システム
全ての人々の納得のために

でも情報システムはどうでしょうか。カルテを自由に見せてくれる医療機関はごくまれです。患者さん自身がカルテに書き込めるところはほとんどありません。



- スマートフォンで情報共有
- 24時間同意取得システム（特許申請中）
 - 自己名寄せシステム（特許申請中）
 - 双方向情報共有

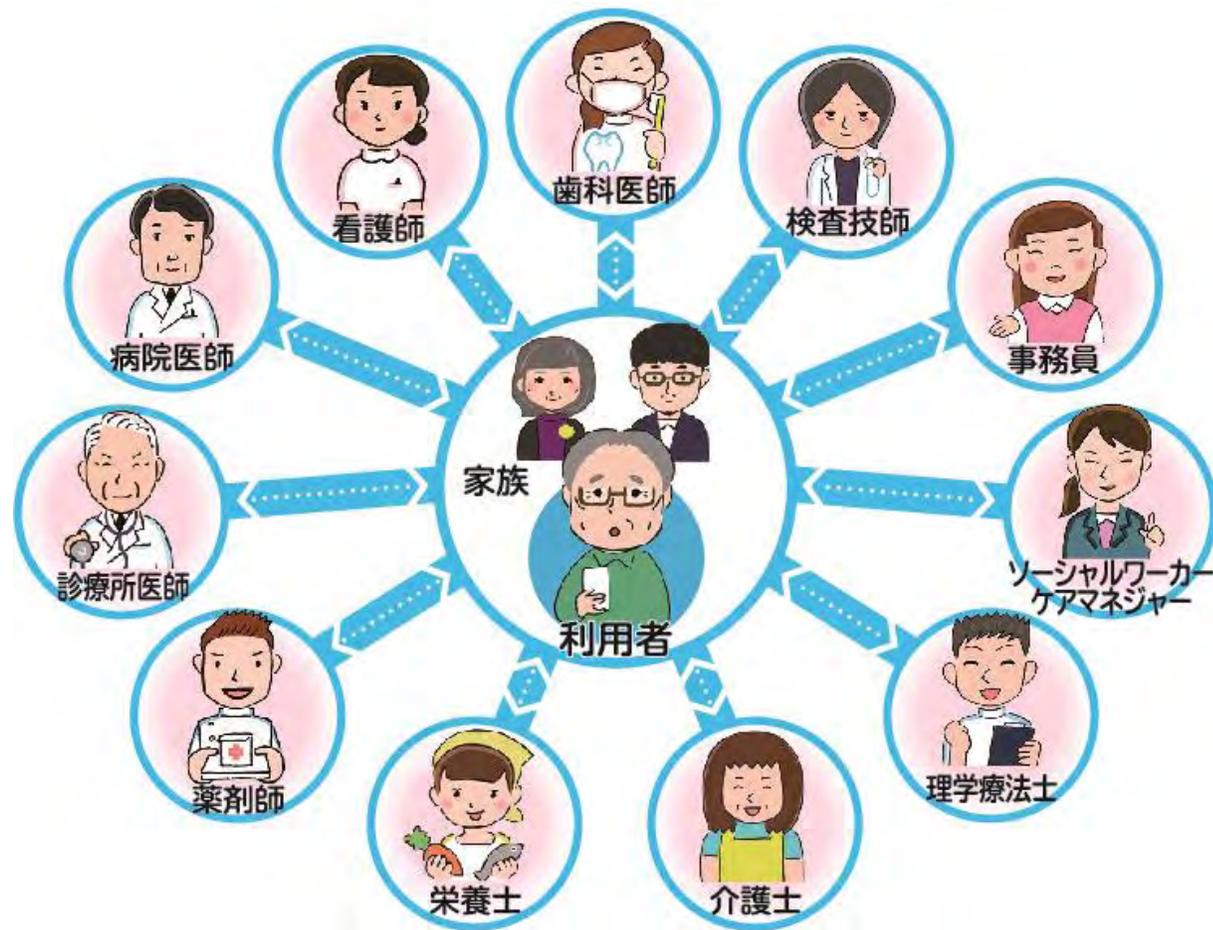




SHACHI

患者さん中心の健康情報システム
全ての人々の納得のために

電子カルテをそのまま患者さんに開示したり、自宅から電子カルテに書き込んだりできるようにすることは、法律、セキュリティ、などから実現困難です。



- スマートフォンで情報共有
- 24時間同意取得システム（特許申請中）
 - 自己名寄せシステム（特許申請中）
 - 双方向情報共有

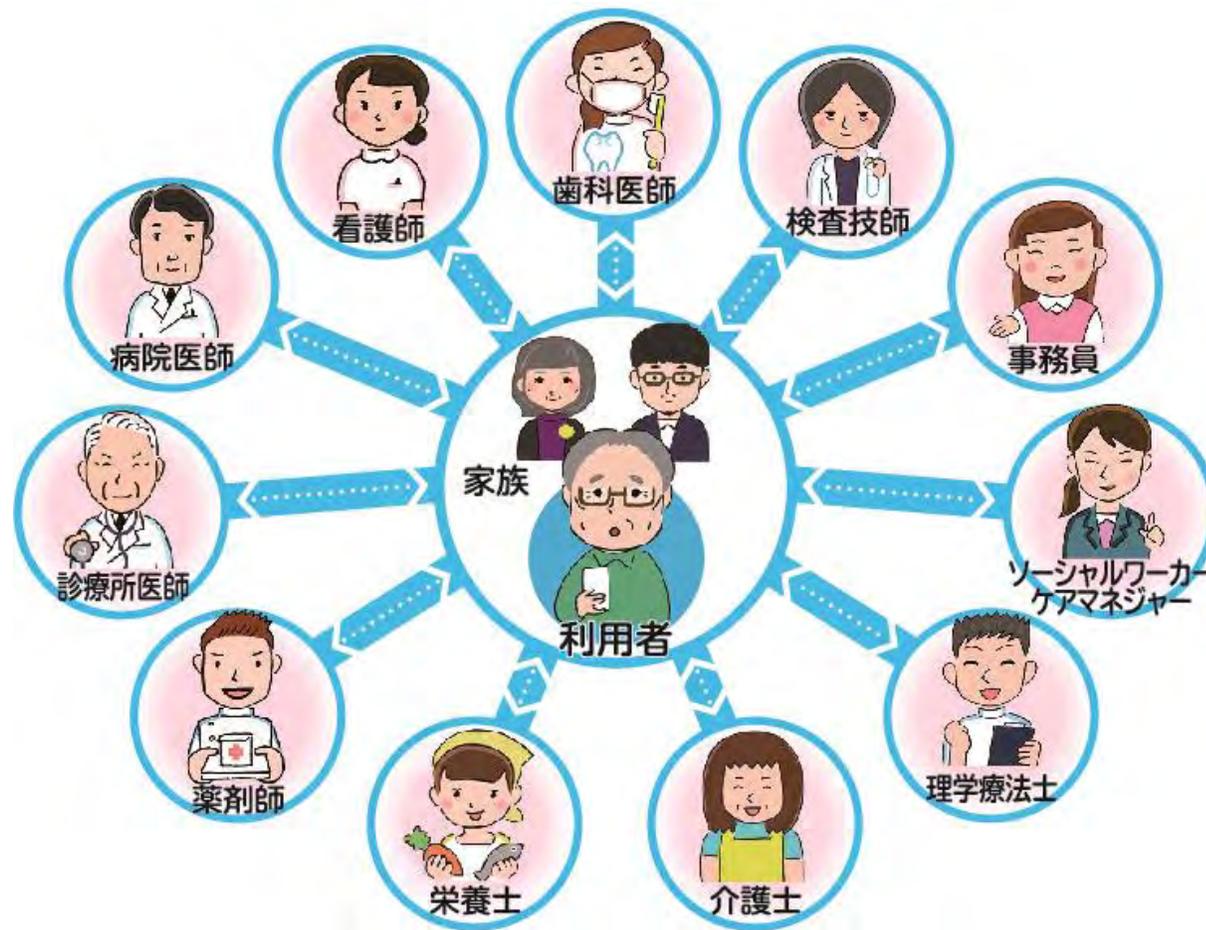




SHACHI

患者さん中心の健康情報システム
全ての人々の納得のために

しかし患者中心というからには情報も患者さんと共有すべきです。そこで千葉大学では医療・健康情報共有システムSHACHIを開発しました。



- スマートフォンで情報共有
- 24時間同意取得システム（特許申請中）
 - 自己名寄せシステム（特許申請中）
 - 双方向情報共有

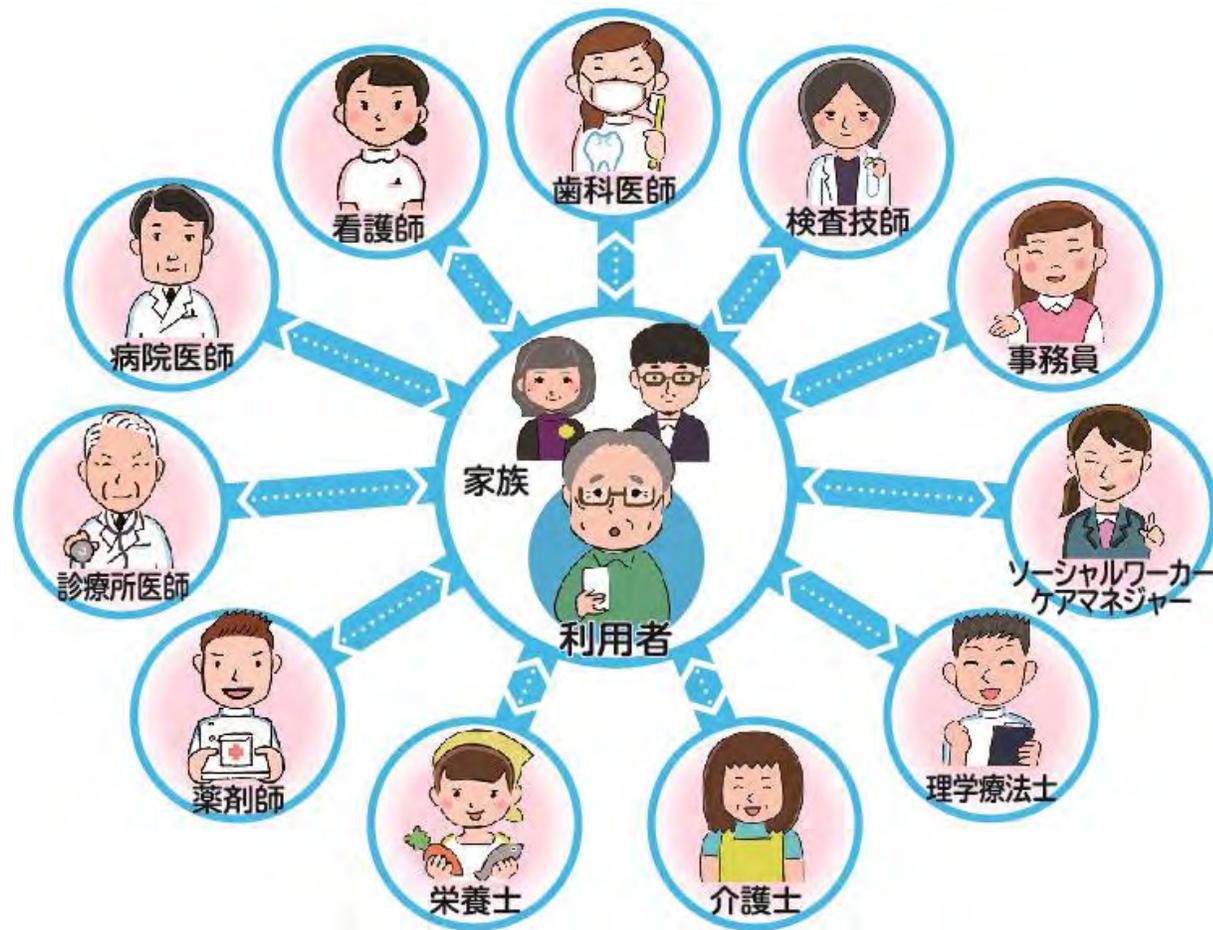




SHACHI

患者さん中心の健康情報システム
全ての人々の納得のために

患者さんのスマートフォンに情報を届け、
スマートフォンから自分の健康管理にかかわる人々に情報を提供するシステムです。



- スマートフォンで情報共有
- 24時間同意取得システム（特許申請中）
 - 自己名寄せシステム（特許申請中）
 - 双方向情報共有



医師の忙しさを気にしない

- 自宅で、不快感や不都合を感じた時に記録
- 目の前に忙しそうなお人はいない
- ゆっくりと、何度も言いなおし（書きなおし）しても大丈夫

次の外来で「SHACHIを見てね」と言いましょう

急ぐときは病院に電話して、「詳しくはSHACHIを見てね」と言ってアドバイスを求めましょう

調剤薬局で、SHACHIを見せて質問しましょう



医師の忙しさを気にしない

- 自宅で、不快感や不都合を感じた時に記録
- 目の前に忙しそうなお人はいない
- ゆっくりと、何度も言いなおし（書きなおし）しても大丈夫

スマートフォンから自分の体調や不快感、あるいは健康管理についての質問をいつでも思い立った時に記録することができます。



次の外来で「SHACHIを見てね」と言いましょう

急ぐときは病院に電話して、「詳しくはSHACHIを見てね」と言ってアドバイスを求めましょう

調剤薬局で、SHACHIを見せて質問しましょう



医師の忙しさを気にしない

目の前に忙しそうな人がいるわけではないので、落ち着いて、ゆっくりと記入できます。



- 自宅で、不快感や不都合を感じた時に記録
- 目の前に忙しそうな人はいない
- ゆっくりと、何度も言いなおし（書きなおし）しても大丈夫

次の外来で「SHACHIを見てね」と言いましょう

急ぐときは病院に電話して、「詳しくはSHACHIを見てね」と言ってアドバイスを求めましょう

調剤薬局で、SHACHIを見せて質問しましょう



医師の忙しさを気にしない

- 自宅で、不快感や不都合を感じた時に記録
- 目の前に忙しそうなお人はいない
- ゆっくりと、何度も言いなおし（書きなおし）しても大丈夫

そして次の診察の時に、「SHACHIを見てください」と言きましょう。調剤薬局でもSHACHIを見せて適切な服薬指導を受けましょう。



次の外来で「SHACHIを見てね」と言きましょう

急ぐときは病院に電話して、「詳しくはSHACHIを見てね」と言ってアドバイスを求めましょう

調剤薬局で、SHACHIを見せて質問しましょう



SHACHIに記録する

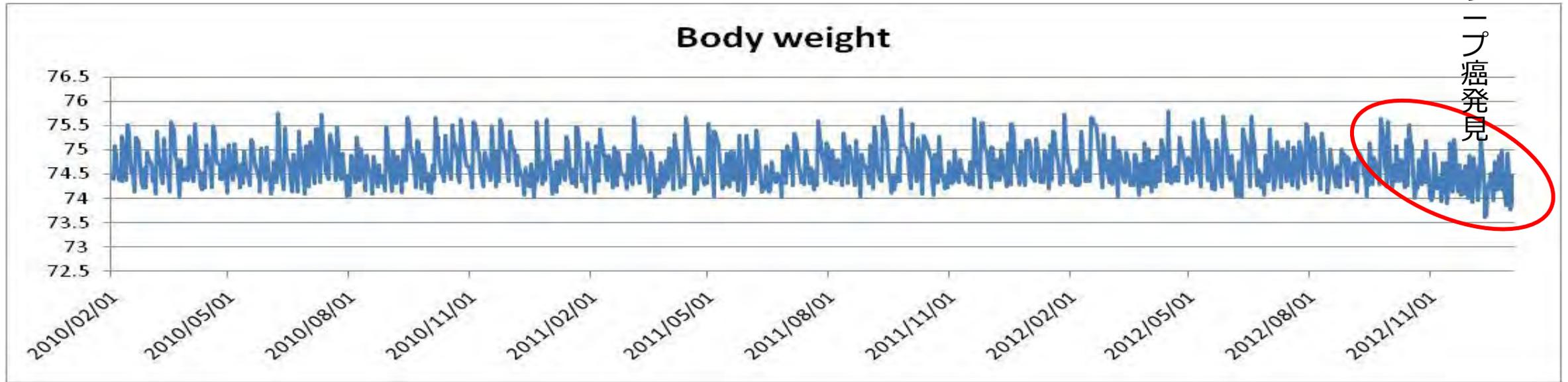
- 記録する
- コメントを記録

画面はスマホ版SHACHIアプリの画面です。平成30年2月に提供する新しいバージョンです。工学部小野先生が設計してくれた、とってもわかりやすい画面なので、すぐに使えるようになると思います。



データ利活用：体重変化の活用

大腸ポリープ癌発見

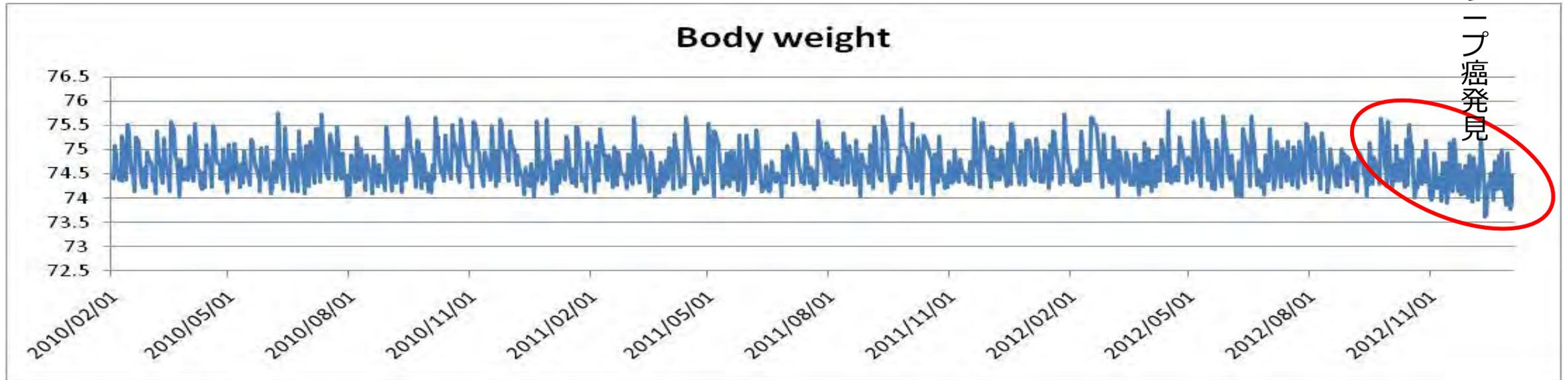


- 日々の体重測定により体調の変化を知ることができる。
- 74.0kgから76kgで推移していた患者さんの基線が突然減少に転じた。
- 感覚的に捉えたのは2週間後。なんとなく体重が減り始めたように感じた。2ヶ月後には意を決して受診し便潜血陽性でカメラを行いポリープ癌治療切除となった。



データ利活用：体重変化の活用

大腸ポリープ癌発見

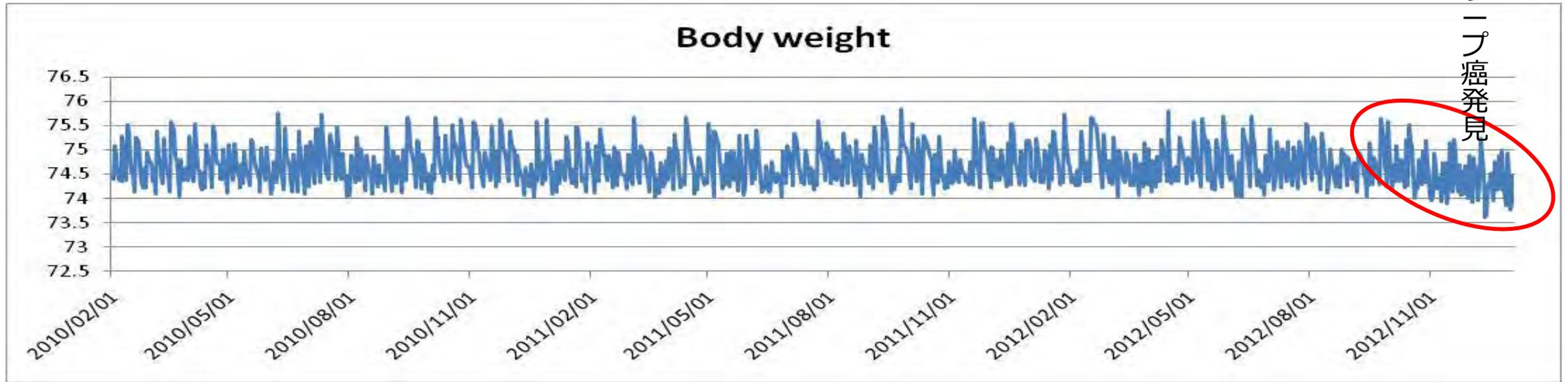


これは私の友人が毎日4回ずつ体重を計った記録です。数学者ですので自分で記録して統計解析し、丸印を付けたところでこれまでと違う体重変動であると判断しました。



データ利活用：体重変化の活用

大腸ポリープ癌発見

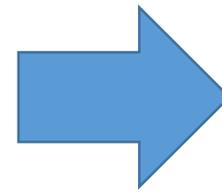


疑心暗鬼だったようでしたが、2週間後には感覚的にも体重が減っていると感じ、検査を受けると大腸ポリープがんが発見されました。彼の記録がSHACHIを開発するきっかけとなりました。



体重変動

- 体重は一日中変化しています
- 食事をすると増えます
- 排便・排尿で減ります
- 運動して汗をかくと減ります
- 寝ていても減ります



食欲の変化
消化吸収の変化
腎機能の変化
消化管出血
基礎代謝の変化

体重は誰でも測れるものです。食事をしたり、トイレに行ったり、お風呂に入ったり、体重は一日中変化しています。これを一日に何回も記録していると、予想以上にたくさんの方がわかります。



SHACHIで何を記録できるの

- 身長：ときどき医療機関で測ってもらいましょう
 - 体重
 - 血圧
 - 脈拍
 - 呼吸数
- 一日に何度も測りましょう
- 酸素飽和度：医療機関で測ってもらいましょう
 - 血糖：医師の指示で測りましょう

SHACHIで記録できるのは7項目です。
酸素飽和度や血糖値は主治医の指示で
測りましょう。毎日繰り返し測ること
でいろいろ発見できると思います。



自分の病状を理解する

- SHACHIでは千葉大の検査結果が翌朝届きます
- 病状説明をSHACHIに登録してもらいましょう
- あなたのSHACHIは家族と共有できます
- わからないこと、納得がいかないことはSHACHIを書き込みましょう

主治医が行う病状説明をSHACHIにも記録してもらいましょう。



自分の病状を理解する

- SHACHIでは千葉大の検査結果が翌朝届きます
- 病状説明をSHACHIに登録してもらいましょう
- あなたのSHACHIは家族と共有できます
- わからないこと、納得がいかないことはSHACHIを書き込みましょう

あなたの情報を家族と共有しましょう。生活改善には家族の協力が不可欠です。家族から励ましてもらいましょう。身近な人に支えてもらうと毎日の運動も楽しくなります。



自分の病状を理解する

- SHACHIでは千葉大の検査結果が翌朝届きます
- 病状説明をSHACHIに登録してもらいましょう
- あなたのSHACHIは家族と共有できます
- わからないこと、納得がいけないことはSHACHIを書き込みましょう

そしてわからないこと、納得がいけないことをSHACHIに書き込みましょう。ちょっとしたことでも聞けるのがSHACHIの強みです。

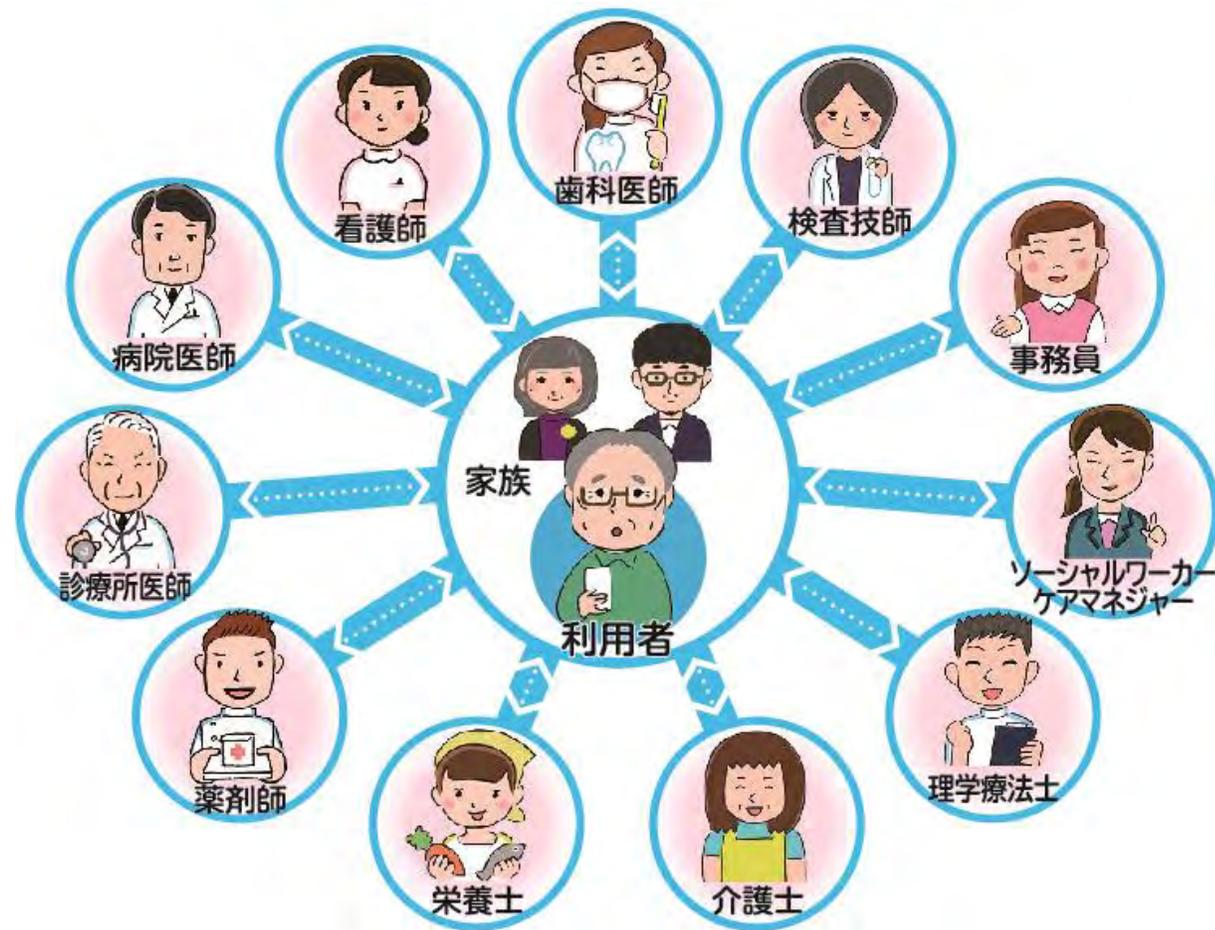




SHACHI

患者さん中心の健康情報システム
全ての人々の納得のために

SHACHI参加機関の専門家とあなたの家族で支えます。
SHACHIのご利用は無料です。
ぜひ使ってみてください。



みんなで貴方を支えます

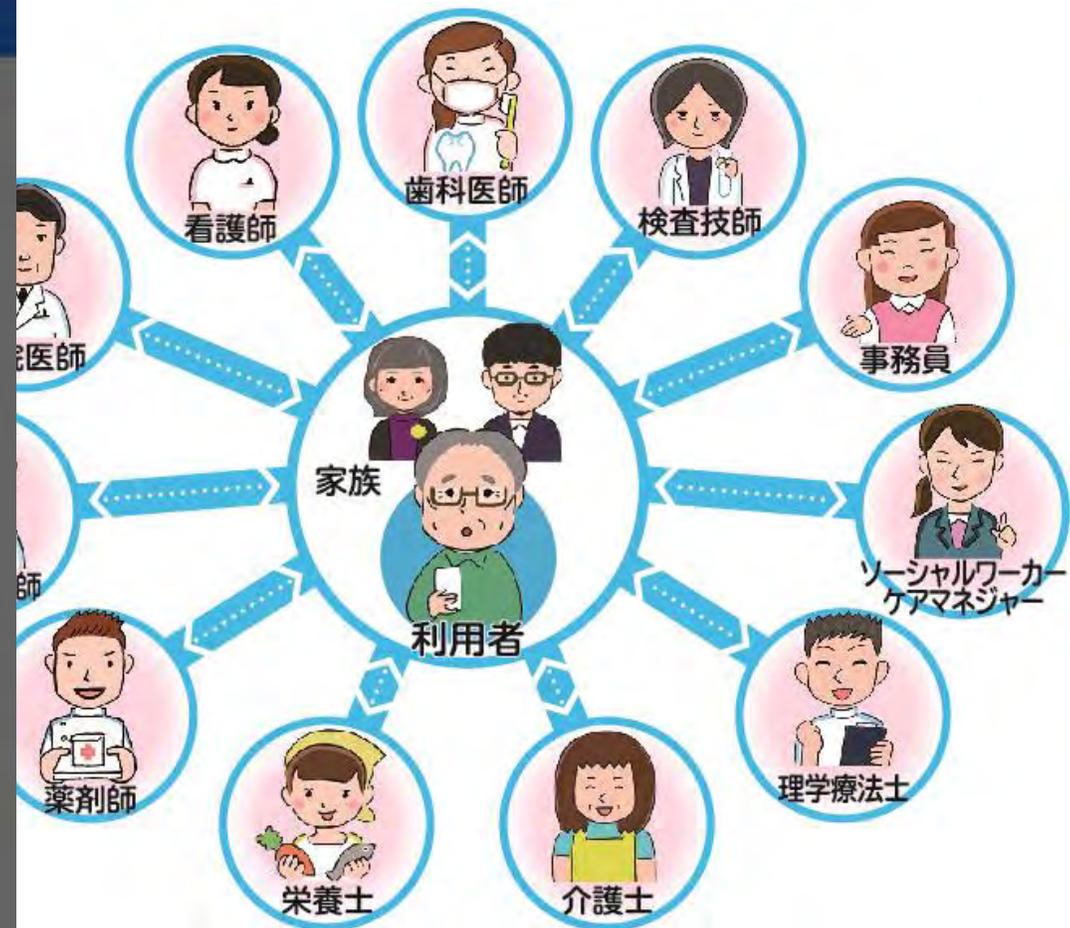




SHACHI

患者さん中心の
全ての人々の絆

- HOME
- 記録する
- 記録を見る
- 登録する
- 家族のページを見る
- 設定
- プロフィールの編集
- パスワードの設定
- 施設・家族の登録解除
- 家族ページの閲覧設定
- お問合せ**
- 利用規約等 (外部)



みんなで貴方を支えます

最後に、SHACHIについてのお問い合わせは、SHACHIアプリからいつでもできます。皆様のご利用をお待ちしています

