



集中治療部・内分泌代謝科関連トピック検索例：ICU入院患者への強化インスリン療法

~ Keyword ~

Intensive glucose control, Critical care, Insulin, ICU, Stroke, Hypoglycemia, Mortality, Septicemia (Sepsis)

使用したデータベース：DynaMed 検索日：2013年7月5日

Case(内分泌代謝科関連トピック)

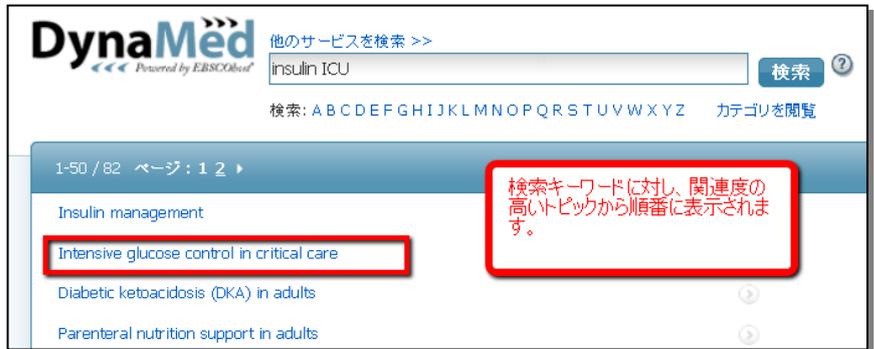
ICU入院患者の血糖値コントロールに関する情報で、DynaMedではどのような情報が得られるか、いくつかの検索例を紹介します。

1. 米国内科学会 (ACP) や米国糖尿病学会 (ADA) のガイドラインについて
2. 強化インスリン療法のメリットとデメリット (ガイドラインをサポートするエビデンス)
3. 脳卒中入院患者の血糖値コントロールについて

Search

DynaMedには”[Intensive glucose control in critical care](#)” (救急診療における強化血糖値コントロール) というトピックが存在します。思いついたキーワードをいくつか入力して検索する事で、このトピックを探し出す事が出来ます。

例えば Insulin + ICU で検索した場合にも、右図のように簡単に探し出す事が出来ます。

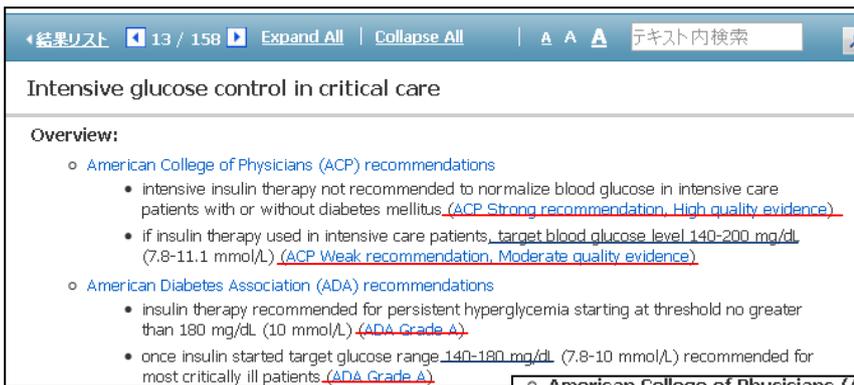


検索したキーワードに対して関連度の高いトピックを検索結果表示します。

“[Intensive glucose control in critical care](#)”トピックから得られる情報について紹介します。

1. 米国内科学会 (ACP) や米国糖尿病学会 (ADA) のガイドラインについて

まずはトピックの Overview を確認してみましょう。

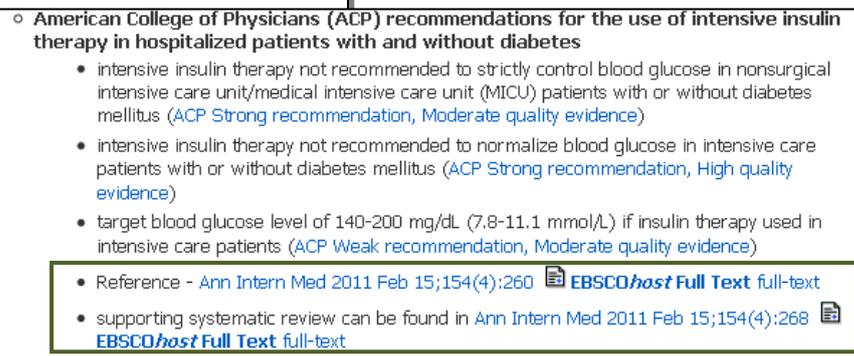


Overview 項目には ACP や ADA のガイドラインなどの情報が箇条書き形式で簡潔にまとめられています。

ACPは集中治療患者への強化インスリン療法は推奨しておらず、両学会ともに 140mg/dL 以下の低すぎる血糖値コントロールはお勧めしていない様子です。

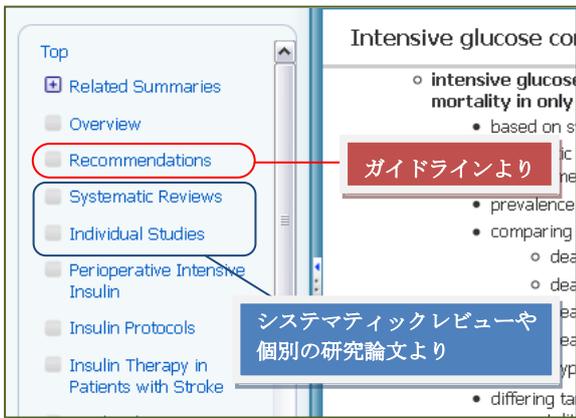
情報ごとに、各学会の設定する **推奨度レベル**も同時に確認する事が出来ます。

各学会のガイドラインに関するさらに詳しい情報が”Recommendations”項目に記載されています。Overview から、ページ内リンクを利用する事で簡単に目的の情報まで辿りつく事が出来ます。参照元から、PubMed や全文へのリンクが利用できます。



集中治療部・内分泌代謝科関連トピック検索例：ICU入院患者への強化インスリン療法

2. 強化インスリン療法のメリット・デメリット（ガイドラインをサポートするエビデンス）



このトピックには、ACPやADAのガイドラインの要約された情報の他、システマティックレビュー文献や個別の研究論文などの情報を同時に参照する事が出来ます。

“intensive glucose control associated with increased risk for hypoglycemia in all intensive care unit (ICU) patients but reduction in mortality in only surgical ICU patients (level 2 [mid-level] evidence)”

- 強化血糖値コントロールはすべてのICU入院患者において低血糖症のリスクを増加させるが、ICU外科患者のみ死亡率が低下した。

Reference - [CMAJ 2009 Apr 14;180\(8\):821 PDF](#)

上記文献の具体的な統計データとして、DynaMedでは以下のようにまとめられています。

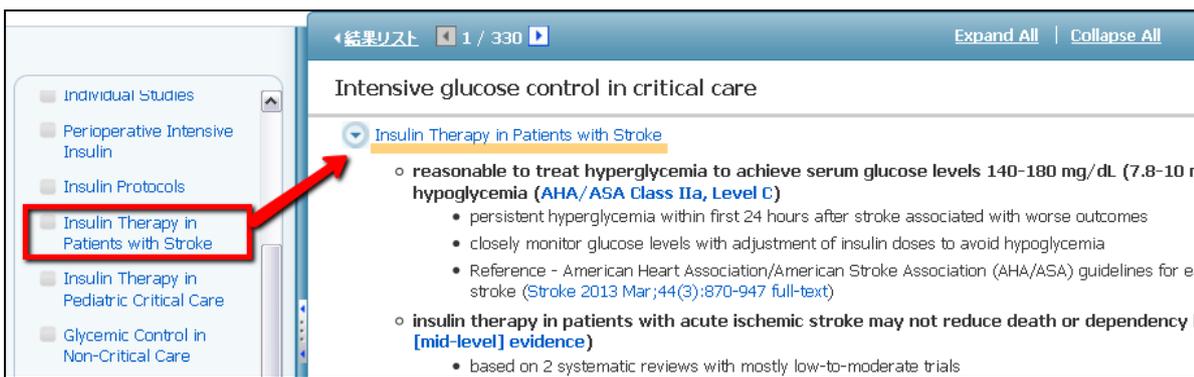
comparing intensive insulin therapy vs. conventional glucose management

- death in 24.7% vs. 24.9% overall (not significant) in 26 trials with 13,567 patients, limited by significant heterogeneity
- death in 7.4% vs. 11.8% surgical ICU patients ($p < 0.05$, NNT 23) in 5 trials with 1,972 patients
- death in 34.9% vs. 36.7% medical ICU patients (not significant) in 6 trials with 1,460 patients
- death in 26.7% vs. 25.6% mixed ICU patients (not significant) in 15 trials with 10,140 patients, limited by significant heterogeneity
- hypoglycemia in 10.7% vs. 1.6% ($p < 0.05$, NNH 10) in 14 trials with 12,347 patients, limited by significant heterogeneity

その他のシステマティックレビュー文献や個別の研究論文に関しても同様に箇条書きでまとめられており、ガイドラインだけでなく、サポートするエビデンスとなる情報も同時に参照できます。

3. 脳卒中入院患者の血糖値コントロールについて

このトピックには、特定の状態の患者に対する情報もまとめられています。



脳卒中患者や重篤な小児患者、または緊急性の低い患者に対する情報等、画面左の目次項目から状況に合致した情報を選択し、記事をご覧ください。

脳卒中患者の血糖値コントロールの場合：

- 最新のAHAガイドライン ([Stroke 2013 Mar;44\(3\):870-947 full-text](#))
- システマティックレビュー文献 ([Cochrane Database Syst Rev 2011 Sep 7\(9\):CD005346](#))
- 個別の臨床研究論文 (INSULINFARCT trial ([Stroke 2012 Sep;43\(9\):2343 full-text](#)))

などが参照リンク先とあわせて簡潔に要約されています。

(作成：2013年7月5日)