

医会ニュース

発行人 吉田英機

編集 細部高英

発行所 〒140-0004 品川区南品川3-6-51 小川クリニック内

東京泌尿器科医会 TEL 03-5460-1188 FAX 03-5460-1195

主な記事

第35回東京泌尿器科医会学術集会開催 **1** / 特別講演 **2**

保険診療のQ & A **4** / 病院めぐり **10**

東京都各科医会協議会報告 / 日本臨床泌尿器科医会だより **11**

隠れ家紹介 / 編集後記 **12**

第35回 東京泌尿器科医会学術集会開催

平成24年9月1日に京王プラザホテルにて第35回東京泌尿器科医会学術集会が開催された。会場には79名（会員62名〔新会員2名〕、非会員15名、賛助会員2名）が参加し、柴山太郎理事の総合司会で始まり、吉田英機会長より挨拶があった。

まず、細部高英理事の座長のもと東京厚生年金病院部長 赤倉功一郎先生より「前立腺癌薬物療法の新たな展開」と題してご講演いただい

た。最近、新しく発売されたLH-RHアンタゴニストの解説から現在開発中の薬剤まで、わかりやすく分類していただき、現在の治療とどのように関わってくるか詳しく説明していただいた。

特別講演では長倉和彦副会長の座長のもと杏林大学教授 奴田原紀久雄先生よりご講演いただいた。「上部尿路結石症の内視鏡的手術の現状と展望」と題して腎結石と尿管結石の治療理念をわかりやすく解説され、最近のPNLと尿管鏡併用手術や最先端の細径内視鏡、碎石装置などについて解説いただいた。

つづいて東京臨海病院副院長 斎藤忠則先生から保険診療における会員からの質問に対して解説していただいた。



特別講演

上部尿路結石症の内視鏡的手術の
現状と展望杏林大学泌尿器科教授
奴田原 紀久雄 先生

腎結石治療の到達目標は最小限の侵襲で出来る限りの結石を除去することである。一方尿管結石治療の到達目標は最小限の侵襲で完璧に結石消失に到ることである。この差により選択される治療法も自ずと異なったものになる。



経皮的腎砕石術 (PNL) は珊瑚状結石や長径 2 cm を超える腎結石、馬蹄鉄腎に伴う腎結石では中心的な治療法となる。近年では Valdivia-Galdakao decubitus position による PNL が尿管鏡手術 (URS) と同時施行され、珊瑚状結石の治療成績を向上させつつある。また一方では 1.6mm 径の穿刺針に 0.9mm 径の内視鏡を装着し 0.2mm 径のレーザーで砕石を行う microperc も登場し、PNL の臨床応用範囲を違った方向へ発展させる可能性も出てきている。このような流れの中、本邦では新型の強力な超音波砕石装置

や、リソクラストと超音波砕石装置が一体化したリソクラストウルトラと言った新型砕石装置が認可されにくい状況も続いており、厚生労働省に対する働きかけも重要性を増してきている。

下部尿管結石に対する URS はすでに確立されたものとなり、その治療成績もほぼ 100% の結石消失率を得られるところまでできている。上部尿管結石や腎結石に対しても、軟性腎盂尿管鏡の細径化、屈曲性の増加、電子スコープによる画質の向上、Ho-YAG レーザー砕石装置などにより、腎結石でも結石消失率が 90% 以上と、著しく治療成績が向上している。腎盂尿管電子スコープをはじめとした内視鏡の進歩は、膀胱腫瘍に対する膀胱鏡のように、今後は上部尿路腫瘍の診断と治療に向かっていくと思われる。

今後我々はこのような進歩を踏まえ、上部尿路結石治療を行うに当たり様々な低侵襲的治療の手術手技を習得し、それぞれの長所を活かしながら使い分けていく必要がある。



第 36 回 東京泌尿器科医会学術集会・総会のお知らせ

日時：平成 25 年 3 月 9 日(土) 17:15 ~ 19:30

場所：京王プラザホテル 42 階「富士」

1. 講演「前立腺内アンドロゲン環境からみた去勢抵抗性前立腺癌の今後の治療戦略」
新潟大学大学院医歯学総合研究科 機能再建医学講座
腎泌尿器病態学分野 准教授 西山 勉 先生
2. 総 会
3. 特別講演「泌尿器科領域におけるロボット支援手術の現況と展望」
東京女子医科大学泌尿器科 主任教授 田邊 一成 先生
4. 「保険診療の Q & A」
東京臨海病院 副院長 斎藤 忠則 先生

前立腺癌薬物療法の新たな展開

東京厚生年金病院泌尿器科 部長
赤倉 功一郎 先生

進行性前立腺癌治療の第一選択はアンドロゲン除去によるホルモン療法である。広く使用されているLHRHアゴニストにおいては、注射後の一過性テストステロン上昇に伴う病状の増悪(フレアアップ)が懸念される。そこで、一過性テストステロン上昇のない治療薬として、LHRHアンタゴニストであるデガレリクスが登場した。



去勢抵抗性癌においてもアンドロゲンレセプターによる増殖刺激経路が維持されている例が多いことが明らかとなり、これを標的とした新たな治療薬が開発されてきた。CYP17A1(17,20-lyaseおよび17 β -hydroxylase)阻害薬であるアピラテロンおよびTAK-700は、アンドロゲン合成に関わる酵素を阻害して前立腺癌細胞中のアンドロゲン供給を低下させて効果を現す。また、MDV3100は第二世代のアンチアンドロゲンであり、強力なアンドロゲンレセプター抑制作用が期待される。すなわち、レセプターとアンドロゲンの結合の競合阻害のみならず、レセプターの核内移行阻止、レセプターとDNAとの結合解離作用も有しており、去勢抵抗性癌においても臨床的有用性が示された。一

方、化学療法薬に関して、去勢抵抗性癌に対する標準治療薬はドキタキセルであり、我が国でも広く使用されている。そして、同じタキサン系の化学療法薬であるカバジタキセルについて、現在我が国で治験が進行中である。

骨転移の頻度が高いこと、ホルモン療法により骨塩量が減少すること、転倒のリスクが増えることなどにより、前立腺癌治療においては骨への適切な対応が求められる。骨関連事象の発症抑制にビスホスホネート製剤ゾレドロン酸が有効である。さらに、より優れた効果を示す抗RANKL抗体デノスマブが発売された。一方、骨の痛みに対しては、放射線外照射や放射性ストロンチウムが有用であるが、現在開発中の放射性ラジウムは抗腫瘍効果に基づく予後改善も期待されている。

入会のお誘い

東京泌尿器科医会では只今新規入会のお誘いを行っています。

都内で開業ないし勤務する泌尿器科関連医師の方で、入会を希望される方は下記にお申込み下さい。

〒140-0004 品川区南品川3-6-51
小川クリニック 小川 肇
TEL.(03)5460-1188 FAX.(03)5460-1195

URINATION CONTROL

STAYBLA

**用法・用量
追加承認**

STAYBLA

過活動膀胱治療剤 処方せん医薬品^(注)

ステープラ錠 0.1mg

イミダフェナシン錠 STAYBLA

(注) 注意-医師等の処方せんにより使用すること。 薬価基準収載

● 効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等、詳細は製品添付文書をご参照ください。

資料請求先

小野薬品工業株式会社

〒541-8564 大阪市中央区久太郎町1丁目8番2号

100201

保険診療の Q & A



東京臨海病院 副院長
齋藤 忠則 先生

QUESTION 1 (武蔵野市 勤務医)

PNL(経皮的腎破石術)、TUL(経尿道的尿管結石破碎術)時におけるGW(ガーゼ交換)の請求方法はありますか？

ANSWER 1

J000 創傷処置
1 100平方センチメートル未満 45点

注(1) 1については、入院中の患者以外の患者及び手術後の患者(入院中の患者に限る。)についてのみ算定する。ただし、手術後の患者(入院中の患者に限る。)については手術日から起算して14日を限度として算定する。

ANSWER 1

J002 ドレーン法(ドレナーシ)(1日につき)
1 持続的吸引を行うもの 50点
2 その他のもの 25点

(ドレーン法(ドレナーシ)について)
(1)部位別、交換の有無にかかわらず、1日につき、所定点数のみにより算定する。
(2)ドレナーシの部位の消毒等の処置料は、所定点数に含まれる。
(3)「1」と「2」は同一日に併せて算定できない。
(4)ドレーン抜去後に抜去部位の処置が必要な場合は、J000創傷処置の「1」により手術後の患者に対するものとして算定する。

ANSWER 1

K764 経皮的尿管結石除去術(経皮的腎盂造設術を含む) 32,800点
K775 経皮的腎(腎盂)造設設術 15,440点
不可：DPC：包括される。
出来高：創傷処置 45点
J000 創傷処置
1 100平方センチメートル未満 45点
J002 ドレーン法(ドレナーシ)(1日につき)
2 その他のもの 25点

K781 経尿道的尿管結石除去術
1 レーザーによるもの 22,270点
2 その他のもの 14,800点
不可：DPC：包括される。
出来高：包括される

QUESTION 2 (武蔵野市 勤務医)

- ①経尿道手技に際してのキシロカインゼリーの使用量の基準はありますか？
- ②麻酔方法と合わせて教えてください。



選択的 α_{1A} 遮断薬
前立腺肥大症に伴う排尿障害改善薬 薬価基準収載
劇薬/処方せん医薬品[※]

ユリーフ錠 2mg・4mg

注) 注意一表等の処方せんにより使用すること 一般名：シロドシン(Silodosin)

■効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等の詳細につきましては、添付文書をご参照ください。

製造販売元
キッセイ薬品工業株式会社
松本市芳野19番48号
http://www.kissei.co.jp
〈資料請求先〉くすり相談センター
東京都中央区日本橋室町1丁目8番9号

ANSWER 2
 ①
キシロカインゼリー2% (アストラゼネカ株式会社)
 点滴・表面麻酔剤

効能・効果：表面麻酔
 用法・用量：尿道麻酔には通常成人では男子は200~300mg(10~15mL)、女子は60~100mg(3~5mL)を使用する。なお、年齢、麻酔領域、部位、組織、体質により適宜増減する。

包装：[チューブ]30mL×5本

ANSWER 2
 キシロカインゼリーは表面麻酔剤、
 潤滑剤ではない。

一般的には滅菌グリセリンが使用されている。又は、院内製剤をして、イソグリ・ヒビグリを使用している医療機関もある。
 ※腫瘍・全麻下の術中使用は潤滑剤としての使用と理解

↓

潤滑剤・消毒剤はすべて算定不可。

ANSWER 2
 アストラゼネカ株式会社としての回答

キシロカインゼリーも含め、表面麻酔剤は処方箋医薬品ではありませんが、医療用医薬品であり、厚生労働省通達により処方箋に基づく交付が原則とされており、処方箋なしでの販売は原則出来ません。医療用医薬品の効能・効果・用法・用量・使用上の注意が医師、薬剤師などの専門家に判断・理解できる記載となっているなど、医療で使用されることを前提にされているためです。

ANSWER 2
 ②麻酔方法と合わせて教えてください。

「処置」と「手術」で異なる。
 「処置・尿道麻酔」の場合：
 男性：10~15mL、女性：3~5mL
 「手術」の場合：
 全身麻酔による手術の場合、局所麻酔であるキシロカインゼリーの併用は不要と考える。
 局所麻酔のみで使用する場合、残薬の無菌性を考えると、1本30mLの請求は妥当性ありと考える。

ANSWER 2
 アストラゼネカ株式会社としての回答(続)

また、処方箋による販売であっても、局所麻酔剤使用時には、まれにショックや過量投与による中毒を起す可能性があることから、キシロカインゼリーの添付文書上の使用上の注意、重要な基本的注意の項に「救急処置の取れるよう、常時準備をしておくこと」という記載があります。院外処方などで、患者さんが持ち帰るとなると、「救急処置の取れる体制が常時準備されている」とは言い難く、安全性の確保に関して懸念があります。

このことから、処方箋によるものであっても、患者さんがキシロカインゼリーを持ち帰り、自己治療の目的で在宅で使用することはアストラゼネカとしてもお勧めしておりません。

【補足】尿道麻酔だけ別項目で書いてあり、基本的には男子は15ml、女子は5ml以上は査定される可能性があります。





過活動膀胱治療剤(コハク酸ソリフェナシン錠) (薬価基準収載)
ベシケア[®] OD 錠 2.5mg/5mg
 錠 2.5mg/5mg
Vesicare[®]

処方せん医薬品
(注意-医師等の処方せんにより使用すること)

■「効能・効果」「用法・用量」「禁忌を含む使用上の注意」等につきましては、製品添付文書をご参照ください。

製造販売 **アステラス製薬株式会社**
 東京都板橋区連根3-17-1
 [資料請求先] 本社/東京都中央区日本橋本町2-3-11

2012/02作成 A41/4.E.03

QUESTION 3 (中野区 開業医)

- ①泌尿器科領域のエコーの算定について、経直腸前立腺エコー単独ではどのように算定されますか？
- ②血尿精査で腎・膀胱エコーは経腹エコー530点でよいでしょうか？

ANSWER 3

- ①泌尿器科領域のエコーの算定について、経直腸前立腺エコー単独ではどのように算定されますか？
- D215 超音波検査
2 断層撮影法(心臓超音波検査を除く。)
イ 胸腹部 530点
ロ その他(頭頸部、四肢、体表、末梢血管等) 350点
- イ 胸腹部 530点が適切と考える。

ANSWER 3

- ②血尿精査で腎・膀胱エコーは経腹エコー530点でよいでしょうか？
 - イ 胸腹部 530点が適切と考える。
- ただし、「血尿精査」との記述では不十分であり、「尿管結石の疑い」「腎腫瘍の疑い」「膀胱癌の疑い」などの、具体的な疾患名を記載下さい。

【補足】

口は、動脈硬化を診るための頸部動脈の精査または四肢、ヘルニア、陰嚢。陰嚢内の疾患は全部350点です。ただ、精巣がん疑いの場合は、注記があれば、陰嚢350点ですが、たとえば「後腹膜リンパ節の精査をした」などの記載があれば530点も可能です。

「膀胱腫瘍の疑い」では、良性も考えられるので、「膀胱がんの疑い」などの具体的な疾患名を記載していただければ問題ありません。

QUESTION 4 (文京区 大学病院勤務医)

- 膀胱癌、大腸癌、子宮癌などの術後で、膀胱を摘出して尿路変更されている患者での尿管ステント交換の処置料について以下が考えられますが、どれが適切でしょうか。
- ①カテーテル設置料： 40点
 - ②画像診断を行い、尿路ストリープ交換法： 100点
 - ③経尿道的尿管ステント留置術： 3400点

ANSWER 4

- ①J063 留置カテーテル設置(交換)： 40点
 - ②J043-5 尿路ストリープ交換法： 100点
 - ③K783-2 経尿道的尿管ストリープ留置術： 3400点
 - ④B001 13 在宅療養指導料： 170点
- | | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|---|
| 尿路変向術 | ① | ② | ③ | ④ |
| 両側尿管皮膚瘻 | ○ | ○ | | ○ |
| 回腸導管造設術 | | | | |
| ツツゲルJ(ストリープより出ている) | ○ | ○ | | ○ |
| ダブルJ(ストリープより出ている)
(回腸導管瘻使用) | | | ○ | ○ |

LH-RH誘導体 マイクロカプセル型徐放性製剤

創薬、処方せん医薬品 (1歳未満児の処方せんにより使用不可) 獣医薬品特許

リュプロリン 注射用 1.88・3.75
注射用キット 1.88・3.75

リュプロリンSR 注射用キット 11.25
(注射用リュプロリン酢酸塩)

効能・効果、用法・用量、禁忌・使用上の注意等については、添付文書をご参照ください。



患者さんへの想い、医療現場への想い、「想い」を込めるタケダの製剤技術

**優
易
し
く、
優
易
し
く。**

2012年11月作成

〔資料請求先〕
武田薬品工業株式会社 医薬営業本部
〒103-8668 東京都中央区日本橋二丁目12番10号

ANSWER 4

①
J063 留置カテーテル設置(交換) 40点

(留置カテーテル設置について)

(1)(2)省略

(3)留置カテーテル設置時に使用する注射用蒸留水又は生理食塩水等の費用は所定点数に含まれ別に算定できない。

バルーンカテーテル挿入手技料

◇ 長期にわたりバルーンカテーテルを留置するための挿入手技料は、J063留置カテーテル設置により算定する場合、必要があつてカテーテルを交換したときの挿入手技料もJ063留置カテーテル設置により算定する。

ANSWER 4

①J063 留置カテーテル設置(交換) : 40点

②J043-5 尿路ストーマカテーテル交換法 : 100点

③K783-2 経尿道的尿管カテーテル留置術 : 3400点

④B001 13 在宅療養指導料 : 170点

尿路変向術	①	②	③	④
両側尿管皮膚瘻	○	○		○
回腸導管造設術				
ツグル(Jストマより出ている)	○	○		○
ダブル(Jストマより出ている)			○	○
(回腸導管瘻使用)				

ANSWER 4

②
J043-5 尿路ストーマカテーテル法 100点

◇ 尿路ストーマカテーテル法は、十分に安全管理に留意し、尿路ストーマカテーテル交換後の確認を画像診断等を用いて行った場合に限り算定する。なお、その際行われる画像診断等の費用は、当該点数の算定日に限り、1回に限り算定する。

コメント

「専門医が膀胱洗浄(腎盂洗浄)により位置を確認した。」

【補足】

間違えて、3番を請求してくる医療機関が非常に多いです。ステントを使うと請求してくる医療機関がありますが、査定されます。

それに対する問題点はK063留置カテーテル設置交換の40点、K043-5尿路ストーマカテーテル交換法100点、または、K783-2経尿道的尿管カテーテル留置術3400点。もう一つ、B001-13在宅医療指導料170点です。この170点が泌尿器科医の手技料ですが、請求してくる医療機関が非常に少ないです。

の解説：たとえば両側尿管皮膚瘻がありましたら、カテーテル設置で40点を請求します。処置の場合は、何も書いてなければ両側のことです。左右でも40点です。J043-5の尿路ストーマカテーテル交換法に関しても同じです。の解説：尿路ストーマカテーテル法は、「画像診断等」とあります。コメントで、「専門医が膀胱洗浄または腎盂洗浄により位置を確認した」ということは、レントゲンを撮ったと同じ効果ですので、そのコメントがあれば、レントゲンを撮らなくても、エコーをやらなくても請求できます。

の解説：例えば、大学病院で、ESWLその他TUL施行後ステントを置いて、開業医の所に戻して、そこで抜去する。同じ入院時に取るときは、まず査定されますが、他の医療機関または数週間、数ヶ月おいて、外来で同じ医療機関でも抜去する場合は、特に月をまたいでだ場合は、抜去術は取れます。

経尿道的尿管カテーテル留置術と、ステント抜去術を併せて行った場合は、主たるもののみ算定するという事は、要するに交換のこ

ANSWER 4

③
K783-2 経尿道的尿管カテーテル留置術 3400点

K783-3 経尿道的尿管カテーテル抜去術 1300点

(経尿道的尿管カテーテル留置術について)

(1)経尿道的尿管カテーテル留置術とK783-3経尿道的尿管カテーテル抜去術を併せて行った場合は、主たるもののみ算定する。

ANSWER 4

④
B001 13 在宅療養指導料 170点

医師の指示に基づき、看護師又は保健師が在宅療養上必要な指導を個別に行った場合に月1回(初回月は月2回)

指導時間 1回 30分以上

人工膀胱留置カテーテル ドレーン等

初回の指導を行った月にあっては、月2回に限り、その他の月にあっては、月1回に限り算定

指導は患者のプライバシーが配慮されている専用の場所

とです。石がついてきたので、抜いて入れ替えたという場合は、3400点の留置術のみ請求してください。

の解説：医師の指示に基づきと書いてあります。看護師または保健師が在宅療養上必要な指導を個別に行った場合に、月1回、初回月は2回できます。看護カルテに記入してあればよいです。バルーン2週間に1回交換に来たときは、2回算定できます。一応指導時間は1回30分以上となっていますが、これはお任せします。

QUESTION 5 (江戸川区 勤務医)

最近、尿路手術で血管造影用ガイドワイヤーが査定されますが、いかがしたら良いのでしょうか？

ANSWER 5

特材ハンドブック 平成24年4月版 11頁

○ 012血管造影用ガイドワイヤー

血管造影用カテーテルを導入する目的で用いられる。経皮的に穿刺したが外套管へガイドワイヤーを送り込み、内側にガイドワイヤー通すように血管造影用カテーテルを移動させ目的の部位まで挿入する。ガイドワイヤーは先端が丸く軟かい。形状はカテーテルと同様、直線型、J型等がある。ガイドワイヤーは血管カテーテルに欠かせないが、最近では血管内手術にも利用されている。また、血管造影用に分類されているが、脈管以外に消化管、胆管、尿管にも使用される。

ANSWER 5

特材ハンドブック 平成24年4月版 11頁

○ 012血管造影用ガイドワイヤー

× 012尿路造影用ガイドワイヤー

コメント

「セフティガイドワイヤーとして使用した。」

ANSWER 5



特材ハンドブック 平成24年4月版

【補足】

血管用と書いてありますので、査定されることがありますが、「また、血管造影用に分類されているが、脈管以外にも消化管、胆管、尿管にも使用される」と書いてあります。尿管も、実は血管造影用のガイドワイヤーが使用可能です。ステントのガイドワイヤーのときは請求できないので、コメントとして、たとえばTULのときにセーフティガイドワイヤーとして使用したとあれば大丈夫だと思います。PNLのときも、ガイドワイヤー1本は大丈夫だと思います。

ANSWER 5

特材ハンドブック 平成24年4月版 11頁

012 血管造影用ガイドワイヤー

機能区分 3区分

①一般用
【A】主として一般的な血管造影を行う際に使用するもの。 2,670円
【イ】2及び3に該当しない。

②交換用
【A】主としてカテーテル交換時に使用するもの。 3,880円
【イ】全長が180cm以上のもの。
【ウ】③に該当しない。

③専用造影用
【A】主として、血管内手術用カテーテル等と併用するもの。 16,200円
【イ】外径が0.018インチ以下で先端部分に造影性を有するもの又は外径が0.018インチより大きいが、適合ワイヤー-挿入用コイルシャフト部分とコイル先端部分で構成され、先端造影マーカーを有するもの及び①を有するもの。

QUESTION 6 (豊島区 勤務医)

OABの治療に抗コリン剤(ベシケア等)と
ベタニスの併用は保険で認められますか?

ANSWER 6

査定されることもある。

第34回 東京泌尿器科医会 学術集会
日時：平成24年2月25日(土) 解題済み

ANSWER 6

アステラス製薬株式会社としての回答

作用機序が異なるので併用による効果
増強が期待されますが、臨床エビデ
ンスがありません。従いまして現段階
ではアステラスとしてはお勧めできま
せん。臨床試験により効果・安全性の
エビデンスが明確になった段階で、
改めて情報提供させていただきます。

ANSWER 6

ベタニス錠 添付文書(アステラス製薬)

【使用上の注意】

重要な基本的注意

(3)現時点では、過活動膀胱の適応を有す
る抗コリン剤と併用した際の安全性、臨
床効果が確認されていないため併用は避
けることが望ましい。

投稿のお願い

東京泌尿器科医会ニュース編集部では医会ニュー
ースを充実させるため会員の皆様の投稿やご要望
を歓迎いたします。今後の医会の方向や泌尿器科
における保険診療上の問題点、疑問等いろいろな
話題提供でも結構です(匿名掲載の場合はその旨
ご連絡下さい)。

投稿される方は下記へお送り下さい。

〒140-0004 品川区南品川3-6-51

小川クリニック 小川 肇

TEL.(03)5460-1188 FAX.(03)5460-1195

gsk
生きる喜びを、もっと
長く楽しむために。GSK

TAIHO
私たちは人の健康を最も
大切にしたい。だから、
社会づくりに貢献します。

おかげで
3周年

※「効能・効果」、「用法・用量」、「効能・効果に関連する使用上の
注意」、「用法・用量に関連する使用上の注意」、「禁忌を含む
使用上の注意」等については添付文書をご参照ください。

5 α 還元酵素阻害薬 前立腺肥大症治療薬
薬業 処方せん医薬品(注意-医師等の処方せんにより使用すること) 薬価標準収載

アボルブ®カプセル0.5mg
Avolve® Capsules 0.5mg デュタステリドカプセル

製造販売元(輸入)

グラクソ・スミスクライン株式会社
〒151-8586 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-6-15 GSKビル



プロモーション提携

大鵬薬品工業株式会社
〒101-8444 東京都千代田区神田錦町1-27
http://www.taiho.co.jp

グラクソ・スミスクラインの製品に関するお問い合わせ・資料請求先
TEL: 0120-561-007(9:00~18:00/土日祝日および当社休業日を除く)
FAX: 0120-561-047(24時間受付)

2012.11

病院めぐり

独立行政法人 国立国際医療研究センター



当センター病院は新宿区戸山にあり、最寄駅：都営大江戸線若松河田駅から徒歩4・5分の高台にあります。沿革は古く、明治元年（1868年）に始まり、戦後は国立東京第一病院、国立病院医療センター、国立国際医療センター等を経て、平成22年から現在に至っています。中核であるセンター病院のほか、国際医療協力部（主に発展途上国の医療支援、国際医療協力等）、研究所、国府台病院、看護大学校などから構成されています。

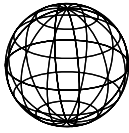
当センター病院は我が国の代表的な総合病院、特定機能病院として高度先進医療を実施するとともにその知識、技術を国際的な医療協力に役立てることを使命としています。病床数は801床、43診療科、463名の医師数です。医師数の半数が研修医、レジデント等で優秀な若手医師の教育、育成に努めています。研修医応募のマッチングランキングは市中病院でこの数年第一位となっています。総合的医療として幅の広い診療を行っていますが、特に合併症多発症例、再発性難治症例などの診療に力を入れています。三次救急病院として救急救命センターを設置しています。生活習慣病、感染症を重点領域としており、糖尿病研究センター、肝炎免疫センター、国際感染症センター、エイズ治療研究センター等も設置しています。

病院は平成22年に真新しい16階建中央棟が新築されました。高台にあるためスカイツリー、秩父連山などがきれいに見渡せます。特に個室病棟は14・16階にあり眺めは素晴らしく、料金は割安になっていて穴場的です。外来棟は現在改築中です。

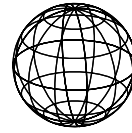
泌尿器科の歴史も古く、昭和24年に開設されました。昭和37年には東大初代泌尿器科教授 市川篤二先生が病院長として赴任されました。歴代の医長、部長は、中野巖先生、石動孝一郎先生、藤田公生先生、岸洋一先生、現在の簗和田に至っています。

現在のスタッフは簗和田滋（外来診療運営部長）、金村三樹郎医長、高橋淳子医員、山田雄太医員、豊田紀夫医員、小倉悠司レジ、研修医等です（写真）。総合病院として幅広く診療を行っていますが、前立腺癌をはじめとする尿路性器癌の治療が主体です。治療の特徴としては低侵襲、小切開手術、臓器温存治療の方向性で診療を行っています。密封小線源治療、IMRTなど放射線治療も充実しています。スタッフ一同きめ細かい質の高い診療を心掛けています。交通の便も眺望もよいので一度ご紹介頂ければ幸甚に存じます。

（簗和田 滋 記）



東京都各科医会協議会報告



副会長 長谷川 潤

平成24年度第2回幹事会が平成24年10月1日に興和(株)東京支店にて開催され、医業類似行為について各科の医会から現状報告がありました。

泌尿器科からはPDE5阻害薬のインターネットを利用した購入の問題、すなわち

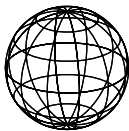
- 1) インターネットで販売されているPDE5阻害薬の50%以上が偽造品であり
- 2) その約90%は有効成分が正規品の90%以

下しか含まれておらず

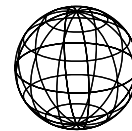
- 3) 海外では低血糖症状などの健康被害の報告もある

といった状況を報告しました。

東京都各科医会協議会は参加する各医会から60,000円の年会費によって運営されていますが、参加する医会の減少もあり毎年数十万円ずつ繰越金が減額してきている現状があり、今後の運営方法が課題としてあげられました。



日本臨床泌尿器科医会だより



総務 小川 肇

平成24年10月7日(日)に第9回臨床検討会(会長:長谷川 徹、長谷川病院、富山市)が富山市内の名鉄トヤマホテルで開催されました。(日本臨床泌尿器科医会、富山県泌尿器科医会、アステラス製薬株式会社共催)

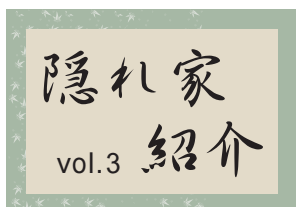
テーマは外来診療における小さな工夫と自由演題で、全国から集められた一般演題では制限時間がオーバーするほど活発に討論、意見交換がされました。東京からは東京泌尿器科医会の役員 仲田浄次郎先生(品川区)が品川区民公開講座の活動状況を発表してくださいました。

特別講演は並木幹夫先生(金沢大学大学院医学系研究科集学的治療学[泌尿器科学]教授)による「少子高齢化社会におけるアンドロロジー診療への期待 男性不妊症・メンズヘルスから前立腺癌まで」。並木先生のパワフルな

講演にあつと言う間に時間が過ぎてしまいました。

閉会後に開かれた、情報交換会では富山名産の白えび料理や、地酒を十分に楽しませていただきました。

昨年からの臨床検討会翌日はバス旅行が予定されるようになりました。今年も長谷川会長の配慮でバス旅行が実現。世界遺産に認定された相倉合掌集落の見学と、並木教授も駆けつけての金沢の料亭での豪華加賀料理と芸妓さんの踊り鑑賞と秋の北陸を堪能できました。来年は宮崎で開催することが決まりました。今から楽しみに待ちたいと思います。気になる方は日本臨床泌尿器科医会のHPをこまめにチェック願います。



「鮓 かとう」

半世紀以上も生きていますと、食についても様々な経験をしてきました。東京の評判のあるお店にも多少は行く機会があり、感動したり、また残念な思いをしたこともありました。

料理の種類も数々ありますが、日本人に生まれてよかったと思うのは、うまい鮓・蕎麦・懐石に出会った時ではないでしょうか？ 特にお鮓は千差万別で時に同じジャンルとは思えないほどの違いがあります。

ここでご紹介するのは、まさに隠れ家紹介にふさわしい赤坂のお鮓屋さんです。赤坂といっても見近くではなく、千代田線の赤坂と乃木坂の中間くらいで、赤坂小学校の近くです。カウンターのみ10席あまりのお店です。特徴はなんといっても加藤氏一人で切り盛りしているところです。会員の先生方にはすでにお気に入りのお店があると思いますが、たまにはプライベートな雰囲気でお鮓を楽しまれては如何でしょうか？ お鮓の内容は加藤氏がかの有名なK出身であるため、オーソドックスなお鮓ですが、斬新さもちりばめられています。鮓店で最も大切なのは清潔感だと思います。ここはどなたをお連れしても安心していただける清潔感があり、雑然としたところが全くない整頓された空間です。

まずお通しのあと刺身のつまとして出てくるわかめに感動します。新鮮でほかでは出会ったことのないものです。刺身は旬のものがあ、焼き物などお酒好きにも満足していただける相当の数のつまみが出てきます。握りは非常に上品ですが、ネタは決して小さくはなく、美しい仕事があります。またアナゴは塩とたれで2種類いただけます。握りの数はお腹の様子で調整してくれます。客層はTBSが近いためマスコミ関係者・近所の御夫婦など様々ですが、雰囲気

に合わない方には会ったことがありません。加藤氏はまだ若く、はつらつとしていますが、気難しさは微塵もなくソフトです。何分席数が少ないため電話予約は必要だと思います。Gあたりの新進の有名店が合わない方にぜひ行っていただきたいと思います。お酒を飲まれてもお一人1.7万位ではないでしょうか？

港区赤坂7-6-52 ハイツ赤坂1F

鮓 かとう (03・3505・2345)

<http://www.hotpepper.jp/strJ000796653/>

(田中 徹)



謝罪

医会ニュースNo.44の「隠れ家紹介Vol.2 恵比寿 吉住」の筆者は、柴山太郎先生でした。

お名前を追加訂正して、お詫び申し上げます。

(細部高英)

編集後記

iPS細胞発見の山中伸弥教授がノーベル医学生理学賞を受賞されました。50歳での受賞は日本医学界の快挙です。今後の難病治療やがん治療、新薬の開発にも期待されます。また、スポーツ界でもサッカー日本代表やなでしこ達、大リーグの日本選手達の活躍は、我々日本人の頑張る気持ちをふるい立たせてくれました。それに比べて日本の政治は海外からの評価が下がり、それを立て直すことで医療福祉政策が置き去りにされないか心配しています。年内には衆議院解散総選挙となりますが、今の日本の現状を打破してくれる指導者が現れてほしいものです。

(T. H)

賛助会員

旭化成ファーマ株式会社 / あすか製薬株式会社 / アステラス製薬株式会社 / アストラゼネカ株式会社 / エーザイ株式会社 / 大塚製薬株式会社 / 小野薬品工業株式会社 / 科研製薬株式会社 / キッセイ薬品工業株式会社 / 杏林製薬株式会社 / グラクソ・スミスクライン株式会社 / シェリング・プラウ株式会社 / 塩野義製薬株式会社 / 大鵬薬品工業株式会社 / 武田薬品工業株式会社 / 第一三共株式会社 / 中外製薬株式会社 / 株式会社ツムラ / 帝人ファーマ株式会社 / 日本新薬株式会社 / 日本化薬株式会社 / ファイザー株式会社 / 扶桑薬品工業株式会社

(50音順)