

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37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**
東京都各科医会協議会報告 **9** / 若手泌尿器科医師保険診療講習会報告 **10**
教室めぐり **11** / Office Urology **12** / 新規開業紹介 **13**
隠れ家紹介 / 編集後記 **14**

第37回 東京泌尿器科医会学術集会開催

平成25年9月7日 京王プラザホテル 47階『あけぼの』において第37回東京泌尿器科医会学術集会が開催された。会場には63名(会員49名、非会員8名、賛助会員6名)が参加し、田中徹理事の総司会で始まり、吉田英機会長のあいさつと総会報告があった。

はじめの講演は浅野晃司理事の座長のもと、帝京大学医学部泌尿器科学講座准教授 井手久満先生の「男性のアンチエイジング」と題して

ご講演いただいた。男性更年期の病態やテストステロン補充療法について新しい視点で説明していただいた。現在の話題となっている男性更年期をどのタイミングで治療していくべきか理解できた。



吉田英機会長

特別講演では巴ひかる理事の座長のもと「尿失

第38回 東京泌尿器科医会学術集会・総会のお知らせ

日時：平成26年2月22日(土) 17:15 ~ 19:30

場所：京王プラザホテル 本館4階「錦」の間

1. 講演「中枢疾患と排尿障害」
東邦大学医療センター佐倉病院内科学神経内科 准教授 榊原隆次先生
2. 総会
3. 特別講演「腎細胞癌の薬物治療：どこから来てどこへ行くのか？」
慶応義塾大学医学部泌尿器科 教授 大家基嗣先生
4. 「保険診療のQ & A」 日本大学医学部泌尿器科 准教授 山口健哉先生

禁に対する人工尿道括約筋植込術：適応と手技」と題して東北大学医学部医学系研究科泌尿器科分野講師 海法康裕先生からご講演いただいた。実際のビデオを用いて手術のコツを説明していただいた。「自分でもすぐできるかな」と思わせていただけるほど明快な解説であった。前立腺全摘がなくなる限り、この手術がなくなることはないというお話は少し衝撃的に感じられた。

続いて恒例の保険診療のQ&Aを東京臨海病院の斎藤忠則先生から解説があった。



特別講演

尿失禁に対する人工尿道括約筋植込術：適応と手技

東北大学大学院医学系研究科 泌尿器科学分野
講師 海法康裕先生

前立腺全摘術後の重症尿失禁に対する外科的治療のゴールドスタンダードである人工尿道括約筋埋込み手術が昨年4月から保険適応になったので紹介いたします。



- 1) 保険適応以前に行われた人工尿道括約筋の調査：1994～2007年に本邦で保険適応外に行われた人工尿道括約筋植込術は計100件（平均7例/年）あった。そのうち調査可能な64例の後ろ向き調査から、原因疾患は前立腺関連手術が7割を占めていた。5年および10年の人工尿道括約筋の耐久率はそれぞれ74.8%、70.1%と良好な成績であった。適応患者数調査のために2007年に行われた日泌学会教育施設へのアンケート調査から、人工尿道括約筋の適応症例は約2000例存在し、そのうち2007年度の新規症例数は約350例であったことが解っている。
- 2) 人工尿道括約筋（AMS-800）のしくみ：人工尿道括約筋は、カフ、バルーン、コントロ

- ールポンプの3つのパーツから構成され、バルーンに満たされた定量の生理食塩水に生じる約60cmH₂Oの圧力が尿道に巻き付けられたカフに伝わり尿禁制を保つ構造になっている。排尿に際しては、陰嚢に留置されたコントロールポンプを患者自らが数回プッシュすることで尿道にあるカフの生理食塩水がバルーン側に移動して圧が解除され排尿が可能となる。血流障害予防のため、尿道を締めるカフの内圧は血圧よりも低く設定されており、急激な腹圧を伴う咳嗽等で少量の尿失禁が生じることはやむを得ないが、咳嗽等の腹圧をバルーンが瞬時に拾うため、一瞬遅れるものの圧はカフに伝わり尿失禁量を最小限にするメカニズムになっている。術後は1枚/日以下の尿とりパッドによる管理が可能である。
- 3) 手術の注意点：手術そのものには特別な技術を要する手技はないものの、尿道剥離に際して脆弱な尿道背面の損傷に注意すること、手術を通しての感染予防の重要性などいくつかの注意点があり、また、パーツの扱いや準備はあらかじめ周知しておく必要がある。
 - 4) 成績・症例：当院で2007年からおこなってきた初期症例の成績で、パッド使用枚数は術前5.7（3～18）枚から術後0.7（0～2）枚に、24時間パッドテストは761（320～1280）gから14（0～40）gにそれぞれ有意な減少を認めた。手術前後のキング健康調査票では‘全体的健康感’‘個人的人間関係’

および‘睡眠・活力’を除くすべての項目で術後1カ月のQOLに有意な改善を認め、術後1年でもスコアは維持されていた。手術を受けた症例は、尿失禁から開放され、以前の生活に戻れることを非常に喜ばれており、われわれは‘高齢だからこそ余生を楽しいものに！’と適応症例には積極的に人工尿道括約筋植込術を勧めてよいと考えている（人工尿道括約筋に関する参照サイト；<http://www.incontinence.jp>）。

男性のアンチエイジング

帝京大学医学部泌尿器科 准教授
井手久満先生

近年、男性にも更年期障害が存在することがマスコミで取り上げられ、本報でも男性の健康に対する社会的な意識が高まっている。加齢とともにテストステロンは減少するが、テストステロンは狭心症や動脈硬化、肥満、メタボリックシンドローム、アルツハイマー病などさまざまな疾患の成因や予防に関与している。さらに、加齢に伴うテストステロンの減少から引き起こされる疾患、加齢男性性腺機能低下症候群：LOH（late-onset hypogonadism）症候群）が社会的にも注目されている。LOH症候群の症状は多岐に渡り、男性ホルモンの働きを理解する



上でも、また、中高年の生活の質や健康増進を進める上で、医学的、社会的に重要な疾患である。症状や経過には大きな個人差があり、明確な診断基準は存在しないが、加齢男性性腺機能低下症候群：診療の手引きが有用である。スクリーニングとして、HeinemannらによるAging males symptoms (AMS)スコアが多く用いられる。血液検査として、まず、テストステロン、もしくは遊離型テストステロンの測定を行う。テストステロンは日内変動があるため、採血は午前中に行われる必要がある。スルピリドなどの抗うつ薬を内服している場合にはテストステロンが低値になる場合があり服薬の確認が必要である。原発性性腺機能低下症と続発性性腺機能低下症の鑑別に黄体化ホルモン（LH）、卵胞刺激ホルモン（FSH）の測定が有用である。鑑別診断としてうつ病、心身症などの精神疾患があり、外来ではうつ病の患者さんも多く来院するため、うつ病診断用の質問表によるスクリーニングを行う。うつ病等で自殺念慮があるような心理症状が強い場合には、早急に精神科医に相談する。

アンチエイジングとしてのテストステロン補充療法（androgen replacement therapy:ART）の歴史は古く19世紀にさかのぼる。1990年以降そのコンセプトの再認識とともに欧米をはじめ日本においても流行しはじめている。LOH症候群診療の手引きでは、ARTの適応として、血中遊離テストステロン値が8.5pg/ml未満の場合としている。本邦で現在、保険適応で使用可能なテストステロン製剤は、注射剤としてのエナント酸テストステロン（エナルモンデポ）し





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

処方せん医薬品
（注書・医師等の処方せんにより使用すること）

Vesicare[®]

■「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**
東京都板橋区蓮根3-17-1
【資料請求先】本社/東京都中央区日本橋本町2-5-1

2013/04作成 A4/4 A.01

かない。ARTはエンナルモンデポ125～250mgを2～4週毎に投与する。投与量、投与間隔は患者さんの症状や年齢にあわせて増減する。ARTの副作用としては、多血症、睡眠時無呼吸症候群の悪化、まれではあるが肝障害などがある。ARTにより前立腺癌の発生が増加したというエビデンスはないが、PSA 2 ng/ml以上では一般的にARTは行わない。

漢方治療が有効な場合が多く、薬剤として補中益気湯、八味地黄丸、牛車腎気丸などを用いる。われわれの研究では補中益気湯が血清テストステロン値を改善させた。患者が勃起障害を伴う場合、必要があれば、バイアグラ、レビトラ、シアリスなどのPDE 5阻害薬を投与する。PDE 5阻害薬により、勃起機能の改善のみならず、早朝勃起の回復が患者のQOLを回復させ、テストステロン値の上昇をもたらした。ARTの中止のタイミングは自覚症状の改善と健康感

の回復を目安とするが、症状の再燃の場合には、ARTを再開する。また、ART中止後の体調の維持に漢方療法が有用である。患者さんのマネジメントで注意すべき点は、テストステロン値は個人差があり、テストステロン値のみがLOH症候群の病状の進行や治療による改善を把握する指標とはならないことを認識する。生活指導、運動療法の指導を同時に行い、メタボリックシンドローム、動脈硬化症、糖尿病、高血圧、高脂血症などの危険因子を同時に検査、治療、場合により専門医に紹介する。テストステロンは強力なアンチエイジング作用をもったホルモンであり、テストステロンを高めるには食生活や運動などのライフスタイルに加え、精神的なストレスからの開放も必要である。疾患予防や抗加齢の視点から、今後さらなるメンズヘルス医学の発展が望まれている。

保険診療の Q & A



東京臨海病院 副院長
齋藤忠則先生

ANSWER 1

原則として、制限はありません。
膀胱持続洗浄の処置点数はありませんので、J060 膀胱洗浄60点の請求となります。
レセプト上は膀胱持続灌流なのか単なる膀胱洗浄なのかはコメントがないと審査委員にはわかりません。
病名として術後膀胱出血・膀胱タンポナーデなどの病名が必要です。
コメント・病名がない場合は査定もありうるかもしれません。

QUESTION 1 (国立市 勤務医)

TURP後などの膀胱持続洗浄に使用する生理食塩水に量の制限はありますか？
時に減点されます。
(例：1L30袋→10袋)

ANSWER 1

灌流液の規格

ウロマチックS*	3L×10袋=30L
生理食塩水	2L×15袋=30L
生理食塩水	1L×30袋=30L

※ウロマチックS泌尿器科用灌流液3%

QUESTION 2 (国立市 勤務医)

経皮的動脈血酸素飽和度測定について、算定する回数に制限はありますか？時に減点されます。
(例：11回を6回に)

ANSWER 2

原則として制限はありません。レセプト上、D223 経皮的動脈酸素飽和度測定の必要性がうかがえない場合は、酸素吸入日数まで減点されることはありません。

平成16年度まで100点
平成18年度から30点

J024 酸素吸入 (1日につき) 65点

QUESTION 3 (江東区 開業医)

膀胱留置カテーテルは月2回替えて良いのでしょうか？
理由があれば月に何回でも替えても良いのでしょうか？
もし回数に限度があるならば、教えてください。

ANSWER 3

CDCガイドライン

「定期的な間隔での尿道留置カテーテルまたは採尿バッグの交換は推奨しない。むしろ、感染や閉塞のような臨床的な適応に基づくか、閉鎖式システムが損なわれたときにカテーテルと採尿バッグを交換することを勧める。」

(カテーテル関連尿路感染の予防のためのCDCガイドライン2009 p6より)
CDC : Center for Disease Control and Prevention 米国疾病対策センター

ANSWER 2

平成18年度

D223 経皮的動脈血酸素飽和度測定 30点

◇次のいずれかに該当する患者に対して行った場合に算定する。
(1)呼吸不全若しくは循環不全又は術後の患者であって、酸素吸入若しくは突発性難聴に対する酸素療法を現に行っているもの又は酸素吸入若しくは突発性難聴に対する酸素療法を行う必要があるもの
(2)動脈麻酔、硬膜外麻酔又は脊髄麻酔を実施中の患者に行った場合

すなわち呼吸不全・循環不全又は術後・麻酔がなければ査定される可能性がある。

ANSWER 3

日本泌尿器科学会 感染制御ガイドライン

「尿道カテーテルの至適交換時期については個人差があり、閉塞が起こった場合、または起こる兆しがある場合に交換する。通常、2ヶ月以上、同一カテーテルを留置し続けることはしない。(BⅢ)」

(泌尿器科領域における感染制御ガイドライン
p3 尿道カテーテルの管理と感染⑩)



あすか製薬株式会社

〒108-8532 東京都港区芝浦二丁目5番1号 Tel.03-5484-8361(代)

<http://www.aska-pharma.co.jp/>

ANSWER 3

原則として医学的必要性があれば、月に何回でも替えてもよい。回数に限度は基本的にはない。

ANSWER 4

アステラス製薬株式会社としての回答

(第34回東京泌尿器科医会学術集会 平成24年2月25日 : 保険診療Q&Aより)

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せんが、臨床上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 3

ラテックスゴム：概ね2週間で交換。

シルバー銀合金コーティングカテーテル
オールシリコンカテーテル
：概ね4週間で交換。

交換頻度はこれを上回る場合は、コメントまたは詳記が必要となる場合があります。

ANSWER 4

現在のアステラス製薬株式会社の回答

現段階でも、作用機序が異なるので効果は期待できませんが、臨床上エビデンスが無いのでお勧めできません。

ベタニス錠25mg	1錠	113.00円	1日2錠	226.00円
ベタニス錠50mg	1錠	189.00円	1日1錠	189.00円
ウリトス錠0.1mg	1錠	96.00円	1日2錠	192.00円
			1日4錠	384.00円

ANSWER 3

平成24年4月保険償還価格一覧 (平成24年3月5日現在)

	I	II	III
2管一級	¥227	¥650	¥1,650
特定	¥766	¥2,110	-
圧迫止血	¥4,530		

- ※ 特定とは、2WAYの小児用および尿道狭窄用のバルーンと3WAYのバルーン
- ※ I型・II型・III型の分類は従来どおりで
- I型…ラテックス、熱可逆性エラストマー、シリコナイトコーティング ラテックス
- II型…100%シリコン、親水性コーティング、シリコナイトコーティング 昇り塩化ビニル
- III型…抗菌剤混合ラテックス、抗菌剤コーティング
- ※ 止血用の定義については
- a.バルーン容量50ml以上のもの。
- b.バルーン容量30ml以上でナイロン等により補強されたもの。
- c.バルーン容量30ml以上で吸引可能な先端特殊形状を有するもの。
- d.二重バルーンを有するもの。
- ※ 温度センサー機能つきカテーテルは2管に分類される。

QUESTION 5 (墨田区 開業医)

淋菌・クラミジア尿道炎治療後の治癒判定のための検査は、どれくらいの期間をあけなくてはいいですか？

QUESTION 4 (品川区 開業医)

ウリトスとベタニスの併用について。以前は、アステラス製薬の見解で「作用機序が異なるので可能と思われるが臨床上エビデンスが無いのでお勧めできない」という回答でしたが、その後状況はいかがでしょうか？ 全国統一見解や現状を教えてください。

ANSWER 5

性器クラミジア感染症
治療の判定

確実な服用が行われないための不完全治癒の可能性も少なくないので、治療後2～3週間目にクラミジアの病原検査を行い、治癒を確認することが望ましい。

(性感染症診断・治療ガイドライン2008より抜粋)

ANSWER 5

DO23 微生物核酸同定・定量検査

淋菌核酸検出 210点
クラミジア・トラコマチス核酸検出 210点

(1)淋菌核酸検出
ア) 淋菌核酸検出、DO12感染症免疫学的検査の「24」の淋菌抗原定性又はDO18細菌培養同定検査を併せて実施した場合は、主なもののみ算定する。

淋菌及びクラミジア・トラコマチス同時核酸検出 300点

ANSWER 5

淋菌性尿道炎
効果判定

(省略)

淋菌性尿道炎における排尿痛、尿道分泌物は、淋菌が消失しなくとも自覚症状が改善し、白血球数も減少する場合がある。このため、効果判定は淋菌の消失により行われるべきである。抗菌剤投与後、3日以上を経てから淋菌検出のための検査を行う。

(「性感染症診断・治療ガイドライン2011を眺んで」より抜粋)

ANSWER 5

DO12 感染症免疫学的検査

28 グロブリンクラス別クラミジア・トラコマチス抗体 216点

◇グロブリンクラス別クラミジア・トラコマチス抗体
ア) グロブリンクラス別クラミジア・トラコマチス抗体は、クラミジア・トラコマチス抗原検出不能又は検体採取の困難な疾患(骨盤内感染症、卵管炎、副睾丸炎、新生児・乳児肺炎等)の診断に際し、IgG抗体価又はIgA抗体価を測定した場合又は新生児・乳幼児肺炎の診断に際し、IgM抗体価を測定した場合に算定する。

(以下省略)

査定の種類

- ・A：適応外(傷病名忘れ)
- ・B：過剰(過量、頻回)
- ・C：医学的に不相当
(審査委員の判断)
- ・D：ルール上不相当
(青本に記載)

ANSWER 5

淋菌性尿道炎 治療判定
(省略)

治療判定は必ず淋菌が検出されないことをもって行うべきであり、抗菌薬投与終了後、3日間以上後に淋菌検出のための検査を行う必要がある。

(性感染症診断・治療ガイドライン2008より抜粋)

A査定

適応外(傷病名忘れ)

例) ウリトスの適応症
過活動膀胱における
尿意切迫感及び頻尿、
切迫性尿失禁

前立腺疾患治療剤


薬価基準収載品

セルニルトン[®]錠

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

[資料請求先] 東菱薬品工業株式会社 学術部
〒100-0006 東京都千代田区有楽町1-10-1

販売元  扶桑薬品工業株式会社

製造販売元  東菱薬品工業株式会社

2005年7月作成

A査定

適応外（傷病名忘れ）

例）ウリトスの適応症

不適例

頻尿

尿失禁

尿意切迫感

神経因性膀胱 など

C査定

医学的に不適當

（審査委員の判断）

例）

当月病名のない古い開始日による傷病名
平成23年11月8日の膀胱炎 で
平成25年8月14日に尿細菌検査

A査定

適応外（傷病名忘れ）

例）ルケール・フリバスの適応症

前立腺肥大症に伴う排尿障害

適応症病名：前立腺肥大症

症状名：排尿困難

（傷病名ではない）

D査定

ルール上不適當（青本に記載）

例）

D216-2 残尿測定検査 医科点数表の解釈 P428

1 超音波検査によるもの 55点

（1）残尿測定検査は、前立腺肥大症、神経因性膀胱又は過活動膀胱の患者に対し、超音波若しくはカテーテルを用いて残尿を測定した場合に算定する。

*上記3傷病名と同疑い病名の6疾患のみ容認

B査定

過剰（過量、頻回）

例）ウリトスの用量

通常、成人には1回0.1mgを1日2回経口投与する。効果不十分な場合は、1回0.2mg、1日0.4mgまで増量できる。

（平成21年12月18日より）

医学的必要性がわかれば

4Tまで査定されません。

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



前立腺肥大症に伴う排尿障害改善剤 薬価基準収載



フリバス錠 25mg・50mg・75mg

フリバスOD錠 25mg・50mg・75mg

Flivas®Tablets (ナフトビジル錠) Flivas®OD Tablets (ナフトビジル口腔内崩壊錠)

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。

製造販売元

旭化成ファーマ株式会社

資料請求先：医薬学術部

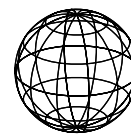
〒101-8101 東京都千代田区神田神保町一丁目105番地

URL <http://www.asahikasei-pharma.co.jp>

2011.04



東京都各科医会協議会報告



副会長 長谷川 潤

1. 平成25年度定時総会が2013年7月1日に開催されました。

平成24年度の事業報告、会計報告、平成25年度の予算案が承認されました。

平成24年度に行われた主な事業は 1) 診療報酬改定、医療類似行為について協議した。2) 日本医師会副会長羽生田たかし先生に「今後の日本の医療制度について」と題し、ご講演をいただいた。3) 平成25年参議院選挙に、東京都各科医会協議会として、たけみ敬三先生を推薦した。

今年度より本会会長は東京都臨床整形外科医会田辺秀樹会長から(公社)東京都眼科医会濱崎陞会長に引き継がれました。

2. 平成25年度第2回幹事会が2013年10月7日に開催されました。

「他科の先生方に知らせたい各科のトピックス」というテーマで眼科と耳鼻咽喉科から発言がありました。眼科からの発言で泌尿器科領域と関連することは 1) ロボットによる前立腺手術など頭低位での手術の合併症と

して閉塞隅角緑内障が発症すること、2) -1プロッターにより術中光彩緊張低下症候群が発症することなどでした。耳鼻咽喉科からの発言で特に泌尿器科領域に関連することはなく、急性発症の難聴、めまい、高度の咽頭痛、開口障害は早期に耳鼻咽喉科に紹介してほしいとのことでした。

また、本会の赤字対策として各科が分担して単行本を執筆、販売すること、本会全体の名簿を発行し広告費を得ることが濱崎会長から提案されました。

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



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^{注)}

ユリーフ錠 2mg・4mg

注) 注意—医師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1-9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

UR239EF 2012年2月作成

若手泌尿器科医師保険診療講習会報告

総務 小川 肇



平成25年7月6日(土) ホテル椿山荘東京にて東京泌尿器科医会、アステラス製薬株式会社の共催で「若手泌尿器科医師保険診療講習会」が開催されました。



33名(会員10名、若手医師21名、賛助会員2名)が参加し、吉田英機会長の開会挨拶の後、講演1は長倉和彦副会長の座長のもと日本大学医学部精神医学系 主任教授 内山真先生より「不眠と夜間頻尿」と題してご講演いただいた。夜間頻尿と不眠の関連だけでなく、不眠症の薬物療法や指導法について分かやすく、かつ具体的な内容であった。続く特別講演では長谷川潤副会長の座長のもと東京臨海病院副院長 斎藤忠則先生より「知っておきたい泌尿器科保険診療の基礎的知識」と題して解説いただいた。保険診療の基本となる療養担当規則のお話から、実際の保険請求上の注意点についてこと細やかに説明いただき、時間

が足りないように感じられた。

保険診療に関する知識は日常の診療において必要不可欠のものと思われませんが、これらの知識が医学生や医師に教育される機会が少ないのが現状です。これまでも医会では学術集会の中で、保険診療のコツや注意点などの情報を公開してまいりましたが、今回は医会の新事業として都内の大学病院や総合病院の新人泌尿器科医師に保険診療に関する講習の場を持ちたいと考え第1回目の開催となりました。参加者が少なく残念なところもありましたが、参加された先生達からは保険診療に関して大変勉強になったとのコメントが多く聞かれ、開催曜日、時間、会場などを検討し来年からも継続して開催してゆきたいと考えています。

教室めぐり

順天堂大学附属病院泌尿器科グループ

順天堂大学は本院である順天堂医院、練馬病院、江東高齢者病院、浦安病院、静岡病院、越谷病院（精神神経科）の6つの附属病院を持つ国内最大病床を持つ大学病院群です。

泌尿器科は、このうちの5病院で学是である「仁」のもと、患者に伴走するチーム医療をモットーにしています。旗艦病院である順天堂医院は、病者を収容する「病院」という言葉を使わずに、「医院」という言葉を使い、積極的な意味で最高の技術と、最善のケアを提供することを含意していると考えています。米国のメーヨー・クリニックと似た発想かもしれません。関連病院を含めて現在の医局員は約40名で、さらに板橋区の帝京大学病院とも人事交流に加え、診療・研究で密接な関係を保っております。また国際交流も盛んで韓国最大の大学病院群であるカソリック大学医学部泌尿器科学講座と相互提携しており、さらに米国、台湾、タイ、インドの大学とも交流を深めています。最新最良の医療技術を研鑽・提供すると同時に患者と家族への想いを大事にすることをこころがけております。

本郷の順天堂医院では、最高の泌尿器医療を拓き、学び、そして次世代につなぐため、スタッフ全員で学ぶ姿勢を重視しています。朝は学生とともにスタッフ全員でコーヒーを飲みながらのチーム・カンファランスで1日がはじまり



ます。職位に関係なく、患者一人一人に提供する医療のクオリティーを上げるため絶えずオリジナルな



ダビンチ

アイデアを出し合っています。本年7月に最新鋭機のダヴィンチSiが2台導入されて、ロボット支援手術が本格的にスタートし、前立腺全摘、腎部分切除を行っております。前立腺全摘手術では手術時間は1時間程度と短く、神経温存手術後は尿道カテーテル抜去後から尿失禁がなく、性交渉も可能な方も出ております。さらに小線源治療、IMRTなど豊富な治療手段から、最善の治療手段を患者と選択しております。また腎部分切除は、手術ナビゲーションモデルを作成し、難易度の高い腎門部の腫瘍の摘出にも成功しており、国外からも見学者が来ております。現在保険未収載のため、120万円の入院費用をいただいております。前立腺肥大症は、腺腫をレーザーでくりぬくHoLEP手術を行い良い成績を収めております。腎臓癌はほとんどが腹腔鏡手術で行い、膀胱癌の尿路変更は回腸利用の新膀胱を積極的に作成しております。また女性泌尿器や男性医療も積極的に行っております。

そのほかの附属病院では、練馬病院では泌尿器癌の集学的治療、静岡病院は腹腔鏡手術とレーザー手術、浦安病院では尿路結石と男性医療、江東高齢者病院では排尿障害、男性医療と女性泌尿器を得意としております。ぜひマネジメントの困難な排尿障害はじめ、手術症例以外でもお気軽にご相談、ご紹介いただければ幸いです。

（順天堂医院泌尿器科主任教授

堀江重郎）

Office Urology

その14

救急車要請

仲田クリニック 仲田 浄治郎

私は、泌尿器科、内科、皮膚科で開業しております。患者さんの状態が悪く、なんとか私の診療所までは来て、当院で加療しても帰宅が無理で救急車の要請をすることが年に3~4回はあります。最近の自験例について述べてみたいと思います。

8月 日

84歳、男性。前立腺肥大症、高血圧、脳卒中、65歳の時に肝部分切除を受けております。普段は一人で受診して、言語障害もなく歩行も普通で、84歳としてはむしろ元気な方です。ある日、診療予定日外に、家族に連れられて受診しました。発熱(38.1度)、嘔気、両側大腿部痛、尿量が少ないというのが訴えなのですが、ふらふらになっていて歩くのがやっとという状態でした。言語は明瞭です。血圧106/60、脈は61です。検尿で膿尿がみられ、急性前立腺炎に脱水症、熱中症が加わったものとみて点滴と抗生物質を投与し、2時間位経過をみました。しかし、相変わらずふらふらになっていて、自宅にはとても帰れる状態ではなく救急車を要請しました。地域の中核病院の泌尿器科に依頼し急性前立腺炎、脱水症で入院させて頂きました。4日間入院して、無事退院となり、現在はお元気です。

受診時の採血では、白血球14,200、CRP 10.7、クレアチニン1.18でやはり入院適応だったのでしょう。

今年は、6~9月まで異常に暑い日が続き、多くの患者さんに点滴しました。熱中症は、日射病や熱性痙攣などの病名をわかりやすく、ひとまとめにした病名です。1度は、めまい、たちくらみ、筋肉痛、こむら返り、汗を拭いても拭いても出てくる。2度は、頭痛、嘔気、嘔吐、全身のだるさ、暑いのに汗が出にくくなる。3度は、意識が朦朧とする、痙攣、体温が40度以上になる。今回の症例は、急性前立腺炎およ

び2~3度の熱中症で、受診した時点で病院に依頼すべきか迷いました。意識もしっかりしていたので2時間位、点滴をして様子をみましたが限界と判断した症例です。

9月××日

80歳、男性。両側尿管結石、高血圧で経過をみております。尿管結石は3mm前後で水腎症はなく、経過だけみて降圧剤を投与しております。今回は、健診のため一人で受診しました。心電図、血液検査のあと、胸部レントゲンを撮ろうとした時に、なかなか立ち上がれません。なんとか撮影しましたが、待合室にもどることができないのです。患者さんは昨日の寝不足のせいかもしれないと言います。言語は、はっきりしております。空いているベットで2時間位、安静にすることにしました。最初、血圧が180台、その後150台になっておりました。そろそろ帰宅させようと思ったのですが、受付の会計でやはり、ふらつくのです。もう5年以上経過をみている患者さんなので動作は普通ではないと思いました。しびれ等はありませんし、患者さんは強気で、帰りに食事をしてから帰ると言い出します。もしかすると脳梗塞かと思い、3次救急のできる基幹病院に依頼しましたが、電話が混んでいて連絡がとれません。地域の中核病院に依頼したところ、診察を引き受けてくれました。家族と連絡がとれず、付き添いがいないため救急車を要請しました。電話で対応した救急隊員は、「ふらつきですか？」と何度も聞き返します。救急車を出動させるほどの病状なのか、疑問を抱いていたのかもしれない。私は「とにかく歩行困難がひどくお願いします。」と依頼しました。来られた救急隊はとても感じがよく迅速に対応してくれました。患者さんは病識がなく寝不足位にしか考えていないため、搬送用の担架まで歩こうとします。私は思わず、患者さんに「動くな。」と怒鳴り、救急隊に搬送をまかせました。2~3日して中核病院から手紙が来ました。CT, MR検査で、視床の急性期脳梗塞だったため基幹病院に送ったとのことでした。私は、単なるふらつきだったならば、救急隊をただのタクシー代わりにしたのかと自責の念があり、手紙がくるまで気になっており

ましたが、手紙を読んでほっとしました。この結果を救急隊が知らないとする、タクシー代わりに使ったと思っている隊員もいるのかもかもしれません。診療所には、CTもMRもないので、

麻痺もしびれもない今回の症例は、脳梗塞の疑いとも断言できないまま、救急車を要請したケースです。

新規開業紹介

ともまさ泌尿器科・皮フ科

友政 宏 先生

平成 25 年 11 月 1 日、西武池袋線ひばりヶ丘南口駅前のひばりヶ丘メディカルプラザ 5 階でともまさ泌尿器科・皮フ科を開業いたしました。よろしくお願ひ申し上げます。

昭和 59 年 3 月に筑波大学医学専門学群を卒業、筑波大学附属病院泌尿器科のレジデントとして 4 年間研修いたしました。その間、昭和 61 年 4 月からの 1 年間は社会保険埼玉中央病院に派遣していただきました。昭和 63 年 4 月からは帝京大学泌尿器科に入局し、平成 16 年 3 月までの 16 年間在籍いたしました。その間、平成 5 年には筑波大学医学博士をいただき、平成 8 年 6 月から翌 5 月までの 1 年間はアメリカ、バージニア大学リプロダクシ



ョン研究室に留学しました。平成 16 年 4 月からは上尾中央総合病院、平成 20 年 1 月からは板橋中央総合病院で泌尿器科の臨床に携わってきました。特に興味を持ってきた分野は男性不妊症と副腎に対する手術でした。平成 19 年 4 月には日本生殖医学会生殖医療専門医、平成 25 年 4 月には泌尿器腹腔鏡技術認定を取得しました。

今後は泌尿器科、皮膚科の診療を通して地域の方々のためにお役に立てるよう尽力するとともに男性不妊については周辺の婦人科の先生方、泌尿器科の先生方とも密に連携を取っていきたいと思っております。男性不妊の方々には平日の受診がむずかしいことも多いので、日曜の午前中も診療しております。将来的には精索静脈瘤の手術や顕微鏡下精巢内精子採取 (MD-TESE) にも対応できるようにするのが現在の夢です。また、往診でのカテーテル交換や尿路管理にも積極的に対応したいと考えております。

東京泌尿器科医会に入会させていただいたことで、さまざまなことを勉強させていただき、感謝しております。また、この度、新規開業紹介に掲載いただき、誠にありがとうございます。今後も何かとご迷惑おかけするかと思いますが、よろしくお願ひ申し上げます。



過活動膀胱治療剤 処方せん医薬品[※]

ステ-ブラ錠 0.1mg 薬価基準収載

ステ-ブラOD錠 0.1mg 薬価基準収載

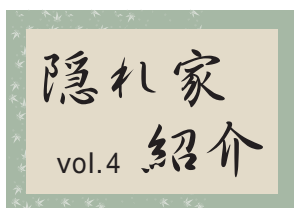
イミダフェナシン錠・イミダフェナシン口腔内崩壊錠 **STAYBLA**

注) 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、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**
〒641-8564 大阪市中央区久太郎町1丁目8番2号

101101



みはな

今回は気軽に楽しめる焼き鳥のおいしい店を紹介しします。東京もはずれの高尾駅から京王線の高架にそって歩いて5分程度のところ。小さな白と赤の看板が出ています。ぐるなびや散歩の達人でも紹介されています。

外観は特別のお店でなく、15名くらいでいっぱいになりそうな大きさです。しかし、店内にはいると、ノスタルジックな昭和の時代にタイムスリップ！ なつかしい国鉄の電車プレート、昔の映画のポスターからウルトラマンやケロヨン、サトちゃん人形まで、昭和のレトロなお宝が所せましと飾ってあります。きっと店主の趣味もあると思いますが、お客さんの話題がつきないようにと集められたそうです。そんな気配りのありがたい店主はウルトラマン世代の優しく、きさくな方です。店内にはカウンターとテーブル席があり、一人でも気軽に入れます。お店は始めてから約12年くらいとのことですが、その前の店から焼き鳥専門で修行されてきたそうです。焼き鳥定番の品～創作かわり焼き鳥までさまざまな焼き鳥が楽しめます。「レバー塩ごま」「チキンチーズ」「チキンバジル」などが人気のおすすめの品です。また、とりガツも珍しく（多くの店は豚だそうです）コリコリした食感がたまりません。お酒も焼酎やサワーなど各種取りそろえてあります。

こんな異次元空間で一杯飲みながらの焼き鳥は最高です。皆様も是非、高尾に来られた際は寄ってみてください。



みはな MIHANA

東京都八王子市東浅川町 540 39

☎ 042 668 3871

営業時間：PM5:00～AM1:00（L.O. AM0:00頃）定休日は火曜日です。

<http://mihana387.web.fc2.com/>

（相澤 卓）

編集後記

消費税増税が決まった。庶民、年金生活者の生活はますます苦しさを増すだろう。家計のやりくりを今まで以上に強いられる。

我々医療従事者もより質の高い医療を提供していくべきであろう。

増税は仕方ないだろうが、目的のはずだった社会福祉（医療、介護、年金）の充実の為の増税議論は何処へ行ってしまったのだろうか？

（J. 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）