

# 泌尿器科紀要

Acta  
Urologica  
Japonica

Vol. 49, No. 7 July 2003

### 購 読 要 項 (1996年1月改訂)

1. 発行は毎月、年12回とし、年間購読者を会員とする。
2. 一般会員は年間予約購読料10,000円（送料とも）を前納する。賛助会員は20,000円（送料とも）とする。  
払込みは郵便振替に限る。口座番号 01050-9-4772 泌尿器科紀要編集部宛。
3. 入会は氏名、住所を記入のうえ泌尿器科紀要刊行会宛、はがきかFAXにて申し込めば所定の用紙を送付する。

### 投 稿 規 定 (1996年1月改訂)

1. 投稿：連名者を含めて会員に限る。
2. 原稿：泌尿器科学領域の全般にわたり、総説、原著、症例報告、そのほかで和文または英文とする。原著、症例報告などは他の雑誌に発表されたことのない内容でなくてはならない。
  - (1) 総説、原著論文、その外の普通論文の長さは、原則として、刷り上がり本文5頁(400字×20枚)までとする。
  - (2) 症例報告の長さは、原則として、刷り上がり本文3頁(400字×12枚)までとする。
  - (3) 和文原稿はワープロを使用し、B5またはA4判用紙に20×20行、横書きとする。年号は西暦とする。文中欧米語の固有名詞は大文字で、普通名詞は小文字で始め（ただし、文節の始めにくる場合は大文字）、明瞭に記載する。
  - (イ) 原稿の表紙に標題、所属機関名、主任名（教授、部長、院長、科長、医長など）、著者名の順で和文で記載する。筆頭者名と、2語以内のrunning titleを付記する。  
例：山田、ほか：前立腺癌 PSA
  - (ロ) 和文の表紙、本文とは別に、英文標題、英文抄録をつける。標題、著者名、所属機関名、5語（英文）以内のKey words、抄録本文（250語以内）の順にB5またはA4判用紙にダブルスペースでタイプする。別に抄録本文の和訳を添付する。ワープロ原稿可。
  - (ハ) 原稿は、和文標題、英文標題、英文抄録、その和訳、緒言、対象と方法、結果、考察、結語、文献、図表の説明、図、表の順に配置し、原稿下段中央部に和文標題ページを1とするページ番号を付ける。
- (4) 英文原稿はA4判用紙にダブルスペースでタイプし、原稿の表紙に標題、著者名、所属機関名、Key words（和文に準ず）、running title（和文に準ず）の順にタイプし、別に標題、著者名、所属機関名、主任名、抄録本文の順に記した和文抄録を英文原稿の後に添付する。和文原稿と同様にページ番号を付ける。
- (5) 図、表は必要最小限にとどめ、普通論文では図10枚、表10枚まで、症例報告では図5枚、表3枚までとする。

図、表、写真などはそれぞれ台紙に貼付し、それらに対する説明文は別紙に一括して一覧表にする。説明文は英文とする。原稿右欄外に挿入されるべき位置を明示する。写真はトリミングし、図・表は誤りのないことを十分確認のうえ、トレースして紙焼したものが望ましい。様式については本誌の図・表を参照する。写真は明瞭なものに限り、必要なら矢印（直接写真に貼付）などを入れ、わかりやすくする。

- (6) 引用文献は必要最小限にとどめ、引用箇所に引用文献番号を入れる。文献番号は本文の文脈順に付すこと（アルファベット順不可）。その数は30までとする。

例：山田<sup>1,3,7)</sup>、田中ら<sup>8,11~13)</sup>による…

雑誌の場合 — 著者名（3名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする）：標題、雑誌名、巻：最初頁-最終頁、発行年

例 1) Kälble T, Tricker AR, Friedl P, et al.: Ureterosigmoidostomy: long-term results, risk of carcinoma and etiological factors for carcinogenesis. J Urol 144: 1110-1114, 1990

例 2) 竹内秀雄、上田 真、野々村光生、ほか：経皮的腎碎石術（PNL）および経尿道的尿管碎石術（TUL）にみられる発熱について。泌尿紀要 33: 1357-1363, 1987

単行本の場合 — 著者名（3名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする）：標題、書名、編集者名（3名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする）。版数、巻数、引用頁、発行所、出版地、発行年

例 3) Robertson WG, Knowles F and Peacock M: Urinary mucopolysaccharide inhibitors of calcium oxalate crystallization. In: Urolithiasis Research. Edited by Fleish H, Robertson WG, Smith LH, et al. 1st ed., pp. 331-334, Plenum Press, London, 1976

例 4) 大保亮一：腫瘍病理学。ベッドサイド泌尿器科学、診断・治療編。吉田 修編。第1版, pp. 259-301, 南江堂, 東京, 1986

- (7) 投稿にあたっては、本誌を十分参考にして体裁を守ること。

- (8) 原稿は、オリジナル1部とコピー2部（図、写真是3部ともオリジナル）を書留で送付する。万一になえて、コピーを手元に控えておくこと。

（原稿送付先）〒606-8392 京都市左京区聖護院山王町18 メタボ岡崎301号 泌尿器科紀要刊行会宛

3. 論文の採否：論文の採否はEditorial boardのメンバーによる査読審査の結果に従い決定される。ただし、シンポジウムなどの記録や治験論文については編集部で採否を決定する。

4. 論文の訂正：査読審査の結果、原稿の訂正を求められた場合は、40日以内に、訂正された原稿に訂正点を明示した手紙をつけて、前記泌尿器科紀要刊行会宛て送付すること、なお、Editor の責任において一部字句の訂正をすることがある。
5. 校正：校正は著者による責任校正とする。著者複数の場合は校正責任者を投稿時指定する。
6. 掲載：論文の掲載は採用順を原則とする。迅速掲載を希望するときは投稿時にその旨申し出ること。
  - (1) 掲載料は1頁につき和文は5,500円、英文は6,500円、超過頁は1頁につき7,000円、写真の製版代、凸版、トレース代、別冊、送料などは別に実費を申し受ける。
  - (2) 迅速掲載には迅速掲載料を要する。5頁以内は30,000円、6頁以上は1頁毎に10,000円を加算した額を申し受ける。
  - (3) 薬剤の効果、測定試薬の成績、治療機器の使用などに関する治験論文および学会抄録については、掲載料を別途に申し受ける。
7. 別冊：実費負担とし、著者校正時に部数を指定する。

#### Information for Authors Submitting Papers in English

1. Manuscripts, tables and figures must be submitted in three copies. Manuscripts should be typed double-spaced with wide margins on 8.5 by 11 inch paper. The text of all regular manuscripts should not exceed 12 typewritten pages, and that of a case report 6 pages. The abstract should not exceed 250 words and should contain no abbreviations.
2. The first page should contain the title, full names and affiliations of the authors, key words (no more than 5 words), and a running title consisting of the first author and two words.  
e.g.: Yamada, et al.: Prostatic cancer · PSAP
3. The list of references should include only those publications which are cited in the text. References should not exceed 30 readily available citations. Reference should be in the form of superscript numerals and should not be arranged alphabetically.
4. The title, the names and affiliations of the authors, the director's name, and an abstract should be provided in Japanese.
5. For further details, refer to a recent journal.

#### 編 集 後 記

今朝の某新聞に「[医療事故] ミスを繰り返す医師には厳罰を」という社説が出ていた。ミスを繰り返しても医師免許が剥奪されない「理不尽」がまかりとおるのは、医道審議会が充分に機能していないためであり、「医師会や医学会の自浄能力も問われている。問題のある医師を排除したり、再教育したりすることは、専門家集団の本来の役割であるべきだが、これまで仲間内のかばい合い意識が根強かった。」と断じていた。

いっぽう、先日の尿路悪性腫瘍研究会での特別講演は「失敗学のすすめ」であった。「ヒトは失敗するものだから、失敗から出発する逆転の発想で成功に結びつけよ」というような内容だったと解釈している。ヒトでしかその有効性を検証できない医学・医療は、本来失敗を糧として発達してきた実学である。しかし、今の医療では失敗は許されない。治って当たり前、結果が全ての世界となりつつある。そのような状況の中で、我々が失敗を生かしミスを繰り返さない方法はどういうと、一度の失敗をどれだけの真剣さを持ってフィードバック出来るかということに尽きる。その意味では某新聞社の社説には賛成である。

しかし、今の審議システムを厳しくするだけで問題は解決するのだろうか。医療従事者が事故を起こすと、警察への連絡はどうするという話に必ずなる。ヒトを救う立場から一転して殺人者扱いである。ミスを繰り返す劣悪医師を明らかにする意味でも、失敗に学ぶ意味でも、医療事故にあたっては警察ではない第三者機関における初期審議を充実すべきだと思う。忙しい警察官にはもっと他にすべき仕事があろう。

時々当科でも術後の合併症で緊急手術をせざるをえない場合がある。私にとっては全くおもしろくない状況であるが、どこから聞きつけたのかそれが深夜であっても色々な医師が手術室に集まってくる。患者さんに対しては不謹慎な話かもしれないが、皆、目を輝かせて合併症の原因、その対処法を見極める。閉腹の段になると主治医以外は誰もいなくなっているが、このように他人の失敗からも多くを学ぼうとする問題意識の高い医師を養成したいものである。

(小川 修)

---

泌尿器科紀要 第49巻 第7号 2003年7月25日 印刷 2003年7月31日 発行

発行 小川 修 顧問 吉田 修 発行所 泌尿器科紀要刊行会

〒606-8392 京都市左京区聖護院山王町18 メタボ岡崎301号 電話 (075) 752-0100

FAX (075) 752-0190

[http://web.kyoto-inet.or.jp/people/acta\\_uro/index.html](http://web.kyoto-inet.or.jp/people/acta_uro/index.html)

印刷所 山代印刷株式会社 京都市上京区寺之内通小川西入

---