<table>
<thead>
<tr>
<th>項目</th>
<th>内容</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>タイトル</td>
<td>東札幌三樹会病院における臨床統計 第1報 1983年度外来新患統計</td>
</tr>
<tr>
<td>著者</td>
<td>丹田 均 加藤 修爾 大西 茂樹 坂 丈敏 中嶋 友雄</td>
</tr>
<tr>
<td>キーワード</td>
<td>泌尿器科紀要 1983年度外来新患統計</td>
</tr>
<tr>
<td>項目</td>
<td>内容</td>
</tr>
<tr>
<td>------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>オンラインリポジトリ</td>
<td><a href="http://hdl.handle.net/2433/118321">http://hdl.handle.net/2433/118321</a></td>
</tr>
<tr>
<td>部門</td>
<td>Departmental Bulletin Paper</td>
</tr>
<tr>
<td>出版者</td>
<td>publisher</td>
</tr>
<tr>
<td>出版所</td>
<td>Kyoto University</td>
</tr>
</tbody>
</table>
CLINICAL STATISTICS ON OUTPATIENTS AT THE UROLOGICAL CLINIC OF EAST SAPPORO SANJUKAI HOSPITAL IN 1983

Hitoshi TANDA, Shuji KATO, Shigeki OHNISHI,
Taketoshi SAKA and Hisao NAKAJIMA
From Urological Clinic of East Sapporo Sanjukai Hospital
(Director: Dr. H. Tanda)

A statistical study was performed on new outpatients. The total number of new outpatients in 1983 was 5,901 (male: 3,712, female: 2,189) and the male to versus female ratio was 1.7 : 1. They had urogenital diseases definitely diagnosed (4,773), undeﬁnitely diagnosed (445), normal (272), and diseases other than urogenital (411). The outpatients who were referred to by other sources accounted for 30% of the total number. The number of operation in new outpatients was 300, circumcision and vasectomy were representative. In our experience, manual operations without surgery gave good results in the outpatients who visited our hospital at an early stage of torsion of testis.

The age, range had a peak in the thirties for males and in the 20s in females.

A statistical study was made on new outpatients according to the international diseases classiﬁcation. The number of the malignant (urogential) tumors was 101 (1.9%). The major diseases of the new outpatients were cystitis (acute or chronic: 22.4%), prostatitis (16.7%), benign prostatic hypertrophy (10.4%), upper urinary tract stone (10.2%). In male the major diseases were prostatitis, benign prostatic hypertrophy, upper urinary tract stone, balanoposthitis, and in female they were cystitis, upper urinary tract stone, pyelonephritis, renalalnosis.

From these results, we may conclude that our hospital playing its role as a private urological hospital.

Key words: Clinical statistics, Outpatients clinic
### Table 1. 外来新患の年齢層別性別分布

<table>
<thead>
<tr>
<th>性別</th>
<th>0-10歳</th>
<th>11-20歳</th>
<th>21-30歳</th>
<th>31-40歳</th>
<th>41-50歳</th>
<th>51-60歳</th>
<th>61-70歳</th>
<th>71-80歳</th>
<th>81-90歳</th>
<th>91-100歳</th>
<th>合計</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男性</td>
<td>415</td>
<td>307</td>
<td>686</td>
<td>740</td>
<td>451</td>
<td>435</td>
<td>344</td>
<td>266</td>
<td>61</td>
<td>7</td>
<td>3,712</td>
</tr>
<tr>
<td>女性</td>
<td>127</td>
<td>242</td>
<td>479</td>
<td>376</td>
<td>314</td>
<td>345</td>
<td>205</td>
<td>80</td>
<td>21</td>
<td>0</td>
<td>2,189</td>
</tr>
<tr>
<td>合計</td>
<td>542</td>
<td>549</td>
<td>1165</td>
<td>1116</td>
<td>765</td>
<td>780</td>
<td>549</td>
<td>346</td>
<td>82</td>
<td>7</td>
<td>5,901</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Table 2. 1983年度

<table>
<thead>
<tr>
<th>外来手術</th>
<th>例数</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>環状切除</td>
<td>121 (40%)</td>
</tr>
<tr>
<td>精管結紮</td>
<td>51 (17%)</td>
</tr>
<tr>
<td>コンデローマ切除</td>
<td>35 (12%)</td>
</tr>
<tr>
<td>(女: 2) (11%)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>陰囊水腫手術</td>
<td>32 (11%)</td>
</tr>
<tr>
<td>彎腰包帯手術</td>
<td>19 (6%)</td>
</tr>
<tr>
<td>奈丸橈転整復</td>
<td>6 (2%)</td>
</tr>
<tr>
<td>その他の</td>
<td>36</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Table 3(1)Ⅰ. 伝染病および寄生虫病

<table>
<thead>
<tr>
<th>病名</th>
<th>例数</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>016 性尿器系の結核</td>
<td>4 2 2</td>
</tr>
<tr>
<td>096 梅毒</td>
<td>4 3 1</td>
</tr>
<tr>
<td>098 淋菌感染</td>
<td>184 173 11</td>
</tr>
<tr>
<td>134.1 毛じらみ症</td>
<td>18 17 1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Table 3(2)Ⅱ. 新生物（悪性）

<table>
<thead>
<tr>
<th>病名</th>
<th>例数</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>185 前立腺癌</td>
<td>19 19 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>186 奈丸癌</td>
<td>5 5 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>187.0 陰囊癌</td>
<td>1 1 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>188 腹部腫瘍</td>
<td>50 37 13</td>
</tr>
<tr>
<td>189.0 奈管 (Grawitz 腫瘍)</td>
<td>6 4 2</td>
</tr>
<tr>
<td>189.1 奈管-尿管連続癌</td>
<td>5 3 2</td>
</tr>
<tr>
<td>189.2 尿道癌</td>
<td>2 2 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>182.2 子宮癌の尿道侵襲</td>
<td>3 ー 3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Table 3(2)Ⅱ. 新生物（良性）

<table>
<thead>
<tr>
<th>病名</th>
<th>例数</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>222.1 外陰部コンデローマ</td>
<td>45 39 6</td>
</tr>
<tr>
<td>223.8 尿道ポリープ</td>
<td>4 1 3</td>
</tr>
<tr>
<td>尿道カルテル</td>
<td>29 ー 29</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Table 3(3)Ⅲ. 内分泌・栄養・代謝の疾患

<table>
<thead>
<tr>
<th>病名</th>
<th>例数</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>257 奈丸機能障害</td>
<td>15 15 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>(608) 無精子症</td>
<td>15 15 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>(XYY症例)</td>
<td>(4) (4)</td>
</tr>
<tr>
<td>茂精子症</td>
<td>18 18 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>近行性射精</td>
<td>1 1 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>精管欠損</td>
<td>3 3 ー</td>
</tr>
<tr>
<td>血精液症</td>
<td>10 10 ー</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Table 3(3)Ⅴ. 精神障害

<table>
<thead>
<tr>
<th>病名</th>
<th>例数</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>306.6 夜尿症</td>
<td>52 33 19</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 結果と考察

1. 外来新患数

新来患者数は5,901例で、男性は3,712例(63%)、女子は2,189例(37%)であった。この男女比は1:78:1であるが、ほかの報告と同様であった。また、他院より紹介をうけて受診した数は1,794例(30%)であった。

診断が確定したものの(確定)は4,773例(80.9%)。

不確定は445例(7.5%)。尿器器科の退診は272例(4.6%)、他科は411例(7.0%)であった。

受診した患者を年齢層にわけ、さらに男女別に検討
した結果を Table 1 に示した。男子では30歳代をピークに、女子では20歳代をピートとした。京都大学の
報告の50歳代と比し興味深い。

2. 外来手術

1983年度の外来手術数は300例でうち男性は282例、
女子は18例であった。その内訳を Table 2 に示した。

環状切除と精管結紮が主であった。橈丸橈転の疑い
の症例に対して手術的に橈転整復術を試みたのが6例
で、全例、再発もなく成功している。従来の手術術
(橈丸・精索・他側固定など)という考えは否定しないが、まず、手術的に、とくに、数時間以内の場合は、橈転を整復させてやるべきと考えている。

3. ICD に基づく1983年度新来患者疾患統計

Table 3 (1) 〜(8)参照

淋菌感染は男子173例、女子11例経験し、年々増加
の傾向と、若年化の傾向が印象づけられた。

睾丸豿腺は5例で、組織は全例 seminoma であった。膀胱巣癌は50例証験し、この性別・年齢層分布を Table 4 に示した。この中で、尿血を主訴とする20歳代の5例を証験した。このことは、たとえ、若年層であれ、無症状性血尿の場合には、内視鏡検査の必要性を痛感している。

無精子症15例のうち XXY 症例4例を証験し、いずれも testosterone 値の低下を認めていた。睾丸機能障害として ICD の分類番号 606 は一括して 257 に記入した。

Table 3(4) X. 性尿器系の疾患

<table>
<thead>
<tr>
<th>例数</th>
<th>男</th>
<th>女</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>580</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>581</td>
<td>8</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>582</td>
<td>31</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>584</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>590.0</td>
<td>137</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>V U R</td>
<td>15</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>591</td>
<td>23</td>
<td>10</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>膀胱結石</th>
<th>例数</th>
<th>男</th>
<th>女</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>腎および尿管結石</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>膀胱結石</td>
<td>88</td>
<td>51</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>前立腺肥大症</td>
<td>13</td>
<td>9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>尿道結石</td>
<td>423</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>副睾丸炎</td>
<td>10</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>尿道結石</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 3(5)

<table>
<thead>
<tr>
<th>例数</th>
<th>男</th>
<th>女</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>595</td>
<td>681</td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>596</td>
<td>224</td>
<td>224</td>
</tr>
<tr>
<td>597.0</td>
<td>26</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>597.1</td>
<td>491</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>598</td>
<td>28</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>600</td>
<td>528</td>
<td>528</td>
</tr>
<tr>
<td>601</td>
<td>847</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>603</td>
<td>50</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>604</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>605</td>
<td>217</td>
<td>217</td>
</tr>
<tr>
<td>607</td>
<td>13</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>被膜包茎</td>
<td>20</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>副睾丸包茎</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>尿道異物</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>障害異物</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 3(6) X IV. 先天異常

<table>
<thead>
<tr>
<th>例数</th>
<th>男</th>
<th>女</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>752</td>
<td>16</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>752.1</td>
<td>16</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>752.2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>753</td>
<td>26</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>753.1</td>
<td>7</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>753.2</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>753.3</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>753.4</td>
<td>6</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>753.5</td>
<td>27</td>
<td>7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 3(7) X V. 症状および診断名不明確の状態

<table>
<thead>
<tr>
<th>例数</th>
<th>男</th>
<th>女</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>786</td>
<td>83</td>
<td>48</td>
</tr>
<tr>
<td>786.1</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>786.2</td>
<td>16</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>786.3</td>
<td>33</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>786.4</td>
<td>45</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>786.5</td>
<td>8</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>789.0</td>
<td>30</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>789.1</td>
<td>147</td>
<td>89</td>
</tr>
<tr>
<td>789.2</td>
<td>17</td>
<td>10</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 3(8) X VI. 不適の事故

<table>
<thead>
<tr>
<th>例数</th>
<th>男</th>
<th>女</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>E810</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>E811</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>E812</td>
<td>12</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>E813</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>E814</td>
<td>12</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>E815</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>E816</td>
<td>111</td>
<td>56</td>
</tr>
<tr>
<td>E817</td>
<td>7</td>
<td>4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

臓器・腫瘤: 三木会病院臨床統計 1673

Table 3(9) X VII. 不適の事故
Table 4. 主疾患の年齢層別の症例数
(188、勝窪塚: 50例)

<table>
<thead>
<tr>
<th>性別／年齢層</th>
<th>10歳</th>
<th>11-20</th>
<th>21-30</th>
<th>31-40</th>
<th>41-50</th>
<th>51-60</th>
<th>61-70</th>
<th>71-80</th>
<th>81歳～</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男：</td>
<td>37</td>
<td>-</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>9</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>女：</td>
<td>13</td>
<td>-</td>
<td>2</td>
<td>-</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 5. 主疾患の年齢層別の症例数
(590、急性胃痔瘍炎: 137例)

<table>
<thead>
<tr>
<th>性別／年齢層</th>
<th>10歳</th>
<th>11-20</th>
<th>21-30</th>
<th>31-40</th>
<th>41-50</th>
<th>51-60</th>
<th>61-70</th>
<th>71-80</th>
<th>81歳～</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男：</td>
<td>18</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>女：</td>
<td>119</td>
<td>6</td>
<td>14</td>
<td>31</td>
<td>18</td>
<td>18</td>
<td>24</td>
<td>5</td>
<td>3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 6. 主疾患の年齢層別の症例数
(592、尿管結石症: 423例)

<table>
<thead>
<tr>
<th>性別／年齢層</th>
<th>10歳</th>
<th>11-20</th>
<th>21-30</th>
<th>31-40</th>
<th>41-50</th>
<th>51-60</th>
<th>61-70</th>
<th>71-80</th>
<th>81歳～</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男：</td>
<td>287</td>
<td>0</td>
<td>10</td>
<td>52</td>
<td>89</td>
<td>75</td>
<td>41</td>
<td>13</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>女：</td>
<td>136</td>
<td>0</td>
<td>15</td>
<td>31</td>
<td>34</td>
<td>19</td>
<td>24</td>
<td>10</td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| 経過症尿管結石 | 男 6 | 女 3 |
|                |      |      |
| 尿管結石       | 男 2 | 女 1 を含む |

Table 7. 主疾患の年齢層別の症例数
(595、急性膀胱炎: 681例)

<table>
<thead>
<tr>
<th>性別／年齢層</th>
<th>10歳</th>
<th>11-20</th>
<th>21-30</th>
<th>31-40</th>
<th>41-50</th>
<th>51-60</th>
<th>61-70</th>
<th>71-80</th>
<th>81歳～</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男：</td>
<td>33</td>
<td>19</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>女：</td>
<td>648</td>
<td>26</td>
<td>94</td>
<td>224</td>
<td>107</td>
<td>86</td>
<td>57</td>
<td>29</td>
<td>22</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 8. 主疾患の年齢層別の症例数
(600、前立腺肥大症: 528例)

<table>
<thead>
<tr>
<th>性別／年齢層</th>
<th>10歳</th>
<th>11-20</th>
<th>21-30</th>
<th>31-40</th>
<th>41-50</th>
<th>51-60</th>
<th>61-70</th>
<th>71-80</th>
<th>81歳～</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男：</td>
<td>528</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>7</td>
<td>94</td>
<td>187</td>
<td>192</td>
</tr>
<tr>
<td>急性（腫瘍・硬化症）</td>
<td>17</td>
<td>(1)</td>
<td>(3)</td>
<td>(9)</td>
<td>(3)</td>
<td>(1)</td>
<td>(0)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 9. 主疾患の年齢層別の症例数
(601、前立腺炎: 847例)

<table>
<thead>
<tr>
<th>性別／年齢層</th>
<th>10歳</th>
<th>11-20</th>
<th>21-30</th>
<th>31-40</th>
<th>41-50</th>
<th>51-60</th>
<th>61-70</th>
<th>71-80</th>
<th>81歳～</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男：</td>
<td>847</td>
<td>-</td>
<td>58</td>
<td>221</td>
<td>254</td>
<td>164</td>
<td>120</td>
<td>25</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>急性（腫瘍）</td>
<td>24</td>
<td>2</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>2</td>
<td>10</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

示した。同様に前立腺肥大症、前立腺炎を Table 8 と Table 9 にそれぞれ示した。

性器の先天異常では、塗痕様を16例経験した。腎
の奇形では、異型腎7例、馬蹄形腎6例が主であり、
稀有として下大靜脈後尿管も1例経験した。

 XVI の項目で、疼痛に尿路結石を疑わせるものが
大部分であるが、I.V.P など X-P 検査上不明確なも
のをこの範囲に入れた。血尿も同様である。
不適当な分類となる神経性難聴を除く VII 例にまとめた。まれな陰茎折損を 2 例経験し、手術的に成功している。陰茎を切断した 1 例をも経験した。

ま と め

1. 泌尿器系患者は 101 例で、有疾患数（9,128例）に対して 1.9%であった。この数値は、ほかの大学関係の外来統計の報告からも興味深い、かしこの多くの報告の中に前立腺肥大症をも含まれていたことがわたった数値である。

2. 外来新来患者の主疾患を Table 10 に、男女別主疾患を Table 11 にまとめた。

男子では、前立腺炎 26.2%、前立腺肥大症 16.4%、

Table 10. まとめ(1)1983年度外来新患の主疾患

<table>
<thead>
<tr>
<th>主疾患</th>
<th>例数</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>前立腺炎(急性・慢性)</td>
<td>1172</td>
<td>(22.4)</td>
</tr>
<tr>
<td>前立腺結石症</td>
<td>871</td>
<td>(16.7)</td>
</tr>
<tr>
<td>前立腺肥大症(BCN含む)</td>
<td>545</td>
<td>(10.4)</td>
</tr>
<tr>
<td>電極包皮炎</td>
<td>524</td>
<td>(10.2)</td>
</tr>
<tr>
<td>包茎</td>
<td>224</td>
<td>(4.3)</td>
</tr>
<tr>
<td>術後感染</td>
<td>68</td>
<td>(3.6)</td>
</tr>
<tr>
<td>腎盂腎炎</td>
<td>55</td>
<td>(2.9)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

( )%は有疾患数に対する割合

<table>
<thead>
<tr>
<th>( )%有疾患数に対する割合</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男: 3320</td>
</tr>
<tr>
<td>女: 1838</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table 11. まとめ(2)1983年度新来患者男・女の主疾患

(男)  (女)

<table>
<thead>
<tr>
<th>主疾患</th>
<th>例数</th>
<th>%</th>
<th>等位</th>
<th>主疾患</th>
<th>例数</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>前立腺炎</td>
<td>871</td>
<td>(26.2)</td>
<td>1</td>
<td>耳後炎</td>
<td>1129</td>
<td>(59.5)</td>
</tr>
<tr>
<td>前立膜肥大症</td>
<td>545</td>
<td>(16.4)</td>
<td>2</td>
<td>上尿路結石</td>
<td>177</td>
<td>(9.3)</td>
</tr>
<tr>
<td>前立膜結石症</td>
<td>545</td>
<td>(16.4)</td>
<td>3</td>
<td>尿毒症</td>
<td>119</td>
<td>(6.3)</td>
</tr>
<tr>
<td>電極包皮炎</td>
<td>224</td>
<td>(6.7)</td>
<td>4</td>
<td>腎下垂</td>
<td>58</td>
<td>(3.6)</td>
</tr>
<tr>
<td>包茎</td>
<td>217</td>
<td>(6.5)</td>
<td>5</td>
<td>神経症性難聴</td>
<td>55</td>
<td>(2.9)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

( )%は有疾患数に対する割合

<table>
<thead>
<tr>
<th>( )%有疾患数に対する割合</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>男: 3320</td>
</tr>
<tr>
<td>女: 1838</td>
</tr>
</tbody>
</table>

上部尿路結石症 10.4%、が主疾患であった。女子では

腎炎 59.5%、上部尿路結石症 66.4%、が主疾患であった。男

女あわせると、当院の 1983年度の新来患者の主疾患は、

非特異性感染症が半数で、ついて、前立腺肥大症、

尿路結石症であった。の報告とほぼ同様であったか。

この論文の主旨は1984年3月17日日本泌尿器科学会第271

回北海道地方会にて発表した。

文 献

1) 厚生省編：死亡診断書、死産証書、出生証明書の

書きかた、疾病、原因、死因統計分類法、厚生統計

協会、東京、1968

2) 藤田公正：昭和35年英語門診の診療活動報告。

農村医23：20～26、1974

3) 高安久雄・小川秋実・小島隆志・上野 彰・宮下

厚・河村 幹・小野志訓・福本恵子・岸 洋一・
寺田洋子・石田 弘・秋間秀一・石井篤恵・塚田
修・東原英二・中村昌平・小林克己・石田澄男・
藤原 克・横山博美・阿部定則・當和田滋・多胡

記一郎：東大泌尿器科 8 年間の疾患統計、日泌尿

会誌 69：917～925、1978

4) 玉置俊男・森原守正・石井正隆・今川孝夫・前川

清治・細田 正・澁川 浩・松村洋一：高松赤十字

病院泌尿器科における過去 2 年間の臨床統計。

西日泌尿 43：1267～1270、1981

5) 大森弘之・松村陽子・朝日俊彦・小野雄治郎・平

野 学・森岡良正・光枝信喜・陶山文三・吉本

純・石戸則孝・金貞三・宮田和慶・水野邦明・

津島知雄・赤木隆文・入江 伸・大橋洋三・小沢

常昭・水野美希：岡山大学泌尿器科教室における

1963年より 1977年までの 15年間の外来統計。

西日泌尿 43：375～380、1981

6) 朝 夏樹・大串詳雅・福田隆義・川井 忠・森

修・斎藤 萌・波部英夫・鈴木記元・浜野耕一郎・
前田 真・保科 彩・柳川 真・杉村芳樹・西
井正治・矢田勝利・田島和洋・浦田英男・千葉一
郎・桜木宏文・森下文夫・を迎え英輔・加藤光雄・
朴木繁博・山崎義久・多田 茂：三重大学泌尿器

科における1968年～1979年の12年間の外来患者臨

床統計、泌尿器誌 26：1101～1107、1980
7) 吉田 修・友吉雄夫・澤西誠次・桐山義夫・川村寿一・小松洋輔・宮川美栄子・岡田誠一郎・岡部達士郎・竹内秀雄・町田修三・柴田耕樹・細川進一・大上和行・朴 勺・林正健二・山内民男・岡田裕作・真田俊吾・東 義人・池田達夫・岩崎卓夫・大石賢二・田中 陽一・飛田 収一・高 洋二・野々村光生・橋村孝幸・荒井陽一・寺地敏郎・松田公志・山本 敏・西澤繁夫・栁井泰樹・荒木勇雄・大森孝平・小倉啓司・金岡俊雄・金丸洋史・谷口隆信・上田 眞・郭 俊逸・篠 善行・近藤典子・森 啓高・吉貴達寛・吉村直樹・小川 修・喜多芳彦・寺井章人・鷲巣賢一・畑山 忠・日妻 勝・川喜田睦司：京都大学医学部附属病院泌尿器科外来患者の臨床統計（1977〜1982年）。泌尿紀要 29：979〜989，1983
（1984年5月4日受付）