

Title	公立豊岡病院泌尿器科における臨床統計(1979年1月-1981年2月)
Author(s)	荒井, 陽一; 谷口, 隆信; 田中, 陽一; 岡田, 裕作; 岡田, 謙一郎; 川村, 寿一
Citation	泌尿器科紀要 (1983), 29(1): 77-82
Issue Date	1983-01
URL	http://hdl.handle.net/2433/120097
Right	
Type	Departmental Bulletin Paper
Textversion	publisher

公立豊岡病院泌尿器科における臨床統計 (1979年1月～1981年12月)

公立豊岡病院泌尿器科 (院長：浅野 定博士)

荒 井 陽 一
谷 口 隆 信
田 中 陽 一*

京都大学医学部泌尿器科学教室 (主任：吉田 修教授)

岡 田 裕 作
岡 田 謙 一 郎
川 村 寿 一

CLINICAL STATISTICS ON INPATIENTS OUTPATIENTS AND OPERATIONS IN THE DEPARTMENT OF UROLOGY, TOYOOKA GENERAL HOSPITAL (1979~1981)

Yoichi ARAI, Takanobu TANIGUCHI and Yoichi TANAKA

From the Department of Urology, Toyooka General Hospital

Yusaku OKADA, Kenichiro OKADA and Juichi KAWAMURA

From the Department of Urology, Faculty of Medicine, Kyoto University

(Director: Prof. O. Yoshida, M.D.)

The patients seen between January 1979 and December 1981 were reviewed. The outpatients according to our classification of the patients, presented the most frequently with infections, followed by urogenital tumors and anomalies. Urogenital tumors and urolithiasis were the predominant diseases of the inpatients. The representative operations were TUR-P and prostatectomy.

Key word: Clinical statistics urology

緒 言

公立豊岡病院は豊岡市の中心部に位置し、兵庫県北部の唯一の総合病院である。その診療圏は、但馬地方と呼ばれる1市5群(18町)と京都府北部の丹後地方におよんでおり、人口は約29万人(豊岡市約5万人、他地域約24万人)である(Fig. 1)。北部は日本海に面しそのほかを山地に囲まれたこの地方は、比較的閉鎖的環境が保たれており、また全国でも有数の過疎地としても知られる。この中で泌尿器科としての専門的設備を置いているのは本院のみである。

本院の泌尿器科は、1960年皮膚泌尿器科として開設

*現：京都市立病院泌尿器科

され、京都大学泌尿器科教室より出張診療の形で診療が継続されてきた。1969年には常勤医1名にて正式に診療が始まった。そののち、一時期出張診療となったが、1975年より常勤医1名による診療が再開された。入院患者は一般外科との混合病棟の中で扱われてきた。しかし、最近、患者数の増加も著しく(Fig. 2, 3)、1981年4月には本格的な泌尿器科専門病棟(常勤医2名、病床数22)が開設された。この機会に、専門病棟開設前後を中心に臨床統計をおこなった。

外来患者統計 (Fig. 1, 2, Table 1, 2)

Fig. 2 は1964年からの外来新患者総数を示したものである。とくに常勤医定着後(1969年以降)の増加が

著しい。Fig. 1 は1981年の地域別外来患者延べ数を示している。豊岡市とその周辺郡（城崎郡，出石郡）がもっとも多いが，京都府からの来院患者の多いことも注目される。

3年間の外来新患者の性別・年齢別頻度は Table 1 に示す。男女比はほぼ1.5:1であり，男子では70~79歳と0~9歳，女子では40~49歳と50~59歳の年齢層がもっとも多い。

系統疾患別に大別すると，男子では腫瘍（とくに前立腺肥大症），感染症，および先天異常が多く，女子では感染症が際立って多くみられた (Table 2)。

入院患者の検討 (Table 3~11)

入院患者数は泌尿器科専門病棟開設後は当然ながら急増している。男女比は約3:1であり，60歳以上の高齢者が約60%を占めている。とくに最近80歳以上の高齢者の増加が目立っている (Table 3)。

疾患別頻度

1) 腫瘍 (Table 4)

悪性腫瘍中，膀胱腫瘍が60%以上を占めもっとも多い。前立腺肥大症は年々増加しているが，病棟開設後手術法を TUR を主体とするようになってからは倍増している。

2) 結石 (Table 5)

漸増傾向にあり，上部尿路結石が大半である。

3) 尿流通過障害・停滞 (Table 6)

VUR と神経因性膀胱が半数以上である。

4) 先天異常 (Table 7)

停留睾丸がもっとも多い。

5) 循環障害 (Table 8)

精索静脈瘤が多い。

6) 感染症 (Table 9)

急性腎盂腎炎，急性副睾丸炎が大半を占めている。

7) 外傷・異物 (Table 10)

交通外傷がもっとも多い。

8) そのほか (Table 11)

原因不明の血尿に対する検査入院が多い。

手術に関する検討 (Fig. 3, Table 12, 13)

Fig. 3 は，本院に泌尿器科が開設された1960年当初からの手術件数の推移を示したものである。1971~

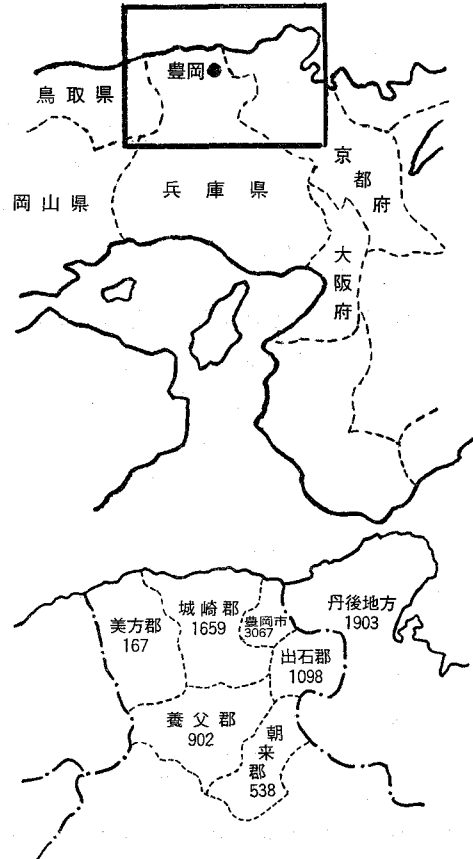


Fig. 1. 1981年地域別外来患者延べ数 (単位: 人)

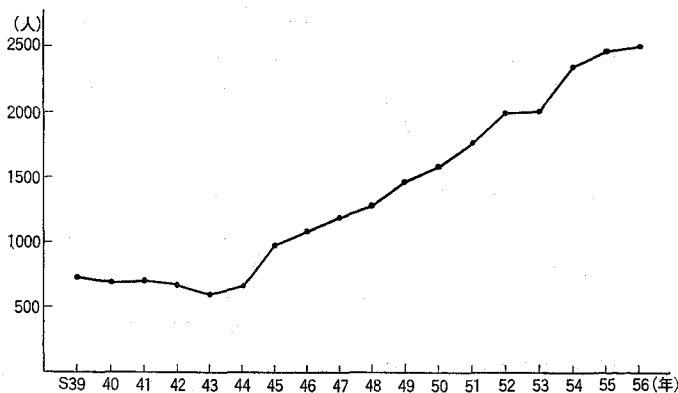


Fig. 2. Number of outpatients

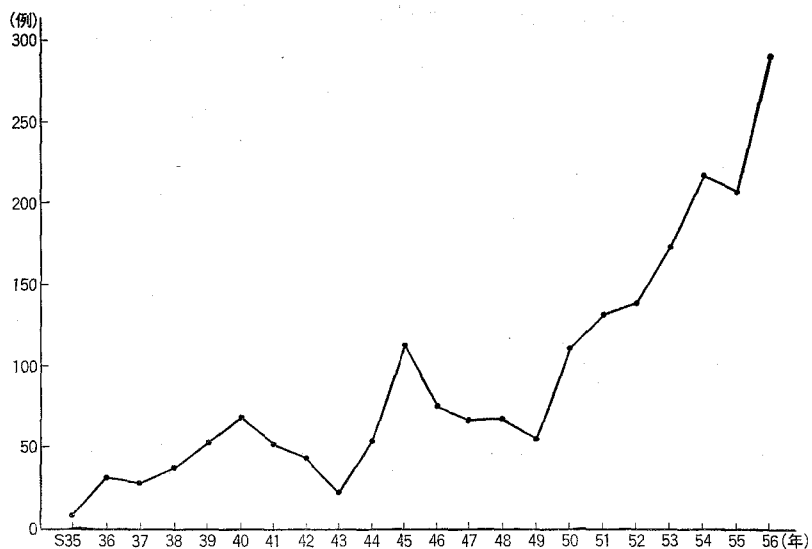


Fig. 3. Number of operations

Table 1. Age and sex distribution of outpatients

age	1979				1980				1981			
	M	F	T (%)		M	F	T (%)		M	F	T (%)	
0-9	225	69	294(12.4)		215	66	281(12.1)		240	64	304(11.3)	
10-19	64	26	90(3.8)		76	40	116(4.7)		88	39	127(5.1)	
20-29	157	122	279(11.8)		168	135	303(12.2)		160	107	267(10.6)	
30-39	206	156	362(15.3)		198	167	365(14.7)		207	151	358(14.2)	
40-49	148	177	325(13.7)		179	138	317(12.8)		157	149	306(12.2)	
50-59	163	165	328(13.9)		168	186	354(14.3)		190	178	368(14.6)	
60-69	177	122	299(12.6)		192	141	333(13.4)		188	159	347(13.8)	
70-79	215	76	291(12.3)		225	90	315(12.7)		238	84	322(12.8)	
80-89	51	26	77(3.3)		62	16	78(3.2)		73	25	98(3.9)	
90-	8	2	10(0.4)		11	3	14(0.6)		14	2	16(0.6)	
Total	1414	951	2365		1394	1082	2476		1555	958	2513	

M:males, F:females, T:total number

Table 2. Pathological distribution of outpatients

	1979		1980		1981	
	M	F	M	F	M	F
Urogenital tumor	335	51	398	58	418	56
(BPH)	(222)	(-)	(273)	(-)	(297)	(-)
Urolithiasis	136	77	190	97	186	103
Urogenital anomalies	242	21	229	22	249	18
Urogenital infection	270	453	254	491	272	485
Urinary obstruction and stasis	84	58	76	57	91	52
Urogenital trauma and foreign body	27	14	14	4	30	9
Hematuria	64	57	75	71	102	103
Infertility	41	-	45	-	36	-
Others	230	223	237	171	189	147

M:males, F:females

Table 3. Age and sex distribution of inpatients

age	1979			1980			1981		
	M	F	T (%)	M	F	T (%)	M	F	T (%)
0-9	18	3	21(11.9)	5	3	8(4.5)	13	6	19(6.7)
10-19	2	0	2(1.1)	1	1	2(1.1)	3	1	4(1.4)
20-29	5	0	5(2.8)	4	1	5(2.8)	14	3	17(6.0)
30-39	10	4	14(7.9)	6	0	6(3.4)	12	9	21(7.4)
40-49	7	8	15(8.5)	15	9	24(13.6)	21	10	31(10.9)
50-59	16	11	27(15.3)	21	8	29(16.5)	24	10	34(12.0)
60-69	23	4	27(15.3)	18	11	29(16.5)	32	15	47(16.5)
70-79	36	12	48(27.1)	43	13	56(31.8)	63	7	70(24.6)
80-89	8	9	17(9.6)	16	1	17(9.7)	35	2	37(13.0)
90-	1	0	1(0.6)	0	0	0(0.0)	3	1	4(1.4)
Total	126	51	177	129	47	176	220	64	284

Table 4. Urogenital tumor (inpatients)

	1979	1980	1981
Kidney; renal cell carcinoma	3	4	3
adenoma	1	0	0
Renal pelvis	1	2	1
Ureter	4	3	1
Bladder	23	30	42
Prostate; BPH	29	38	74
Carcinoma	8	8	11
Urethra	0	1	2
Penis	1	2	2
Testis	5	1	2
Epididymis	0	1	0
Total	75	90	138

Table 5. Urolithiasis (inpatients)

	1979	1980	1981
Kidney	16	20	26
Ureter	15	21	31
Bladder	4	10	3
Total	35	51	60

Table 6. Urinary obstruction and stasis (inpatients)

	1979	1980	1981
VUR	4	2	10
Neurogenic bladder	1	4	4
Bladder neck contracture	5	2	3
Urethral stricture	4	1	0
Diverticulum of the bladder	0	1	0
Total	14	10	17

1974年は、一時出張診療の形をとったため手術件数は減少しているが、1975年の常勤医再定着以降は急増している。ここでも専門病棟開設後の増加は著しいものがある。

麻酔法別では、腰椎・硬膜外麻酔法が毎年もっとも多く、その大半は前立腺に対する手術(TUR-P, 被膜下摘出術)のためにおこなわれた(Table 12)。高齢者

Table 7. Urogenital anomalies (inpatients)

	1979	1980	1981
Hydronephrosis; U-P stenosis	1	2	2
U-V stenosis	3	0	0
Simple renal cyst	4	5	5
Polycystic kidney	0	0	1
Horseshoe kidney	1	1	0
Pelvic kidney	1	0	0
Intrathoracic kidney	0	0	1
Renal agenesis	0	0	1
A-V malformation of the kidney	1	1	0
Ureterocele	1	2	0
Ectopic opening of the ureter	0	1	0
Blind ending ureter	1	0	0
Hypospadias	1	2	2
Cryptorchidism	9	6	14
Phimosis	2	7	8
Agenesis of the spermatic ducts	0	1	0
Adrenogenital syndrome	1	0	0
Urachal fistula	0	0	1
Total	25	28	34

Table 8. Circulatory disturbance of the urogenital tract (inpatients)

	1979	1980	1981
Renal hypertension	0	1	0
Aneurysm of the renal artery	0	1	1
Renal infarction	1	2	0
Varicocele of the spermatic cord	5	0	2
Total	6	4	3

に対する手術も増加しており、最近3年間の80歳以上の症例は、全身麻酔法4例、腰椎・硬膜外麻酔法46例であった。

つぎに各臓器別の術式について集計した(Table 13)。

1) 腎

腎摘出術、腎盂切石術、腎切石術が多い。腎瘻術は

Table 9. Infection of the urogenital tract (inpatients)

	1979	1980	1981
Pyelonephritis	2	3	15
Retroperitoneal abscess	1	2	1
Epididymitis	1	2	8
Cystitis	3	0	2
Total	7	7	26

Table 10. Urogenital injuries and foreign body (inpatients)

	1979	1980	1981
Kidney	2	1	3
Ureter	0	0	0
Bladder	2	2	2
Urethra	5	2	6
Testis	1	0	1
Scrotum	1	0	2
Penis	1	0	0
Total	12	5	14

Table 11. Miscellaneous (inpatients)

	1979	1980	1981
Hematuria	3	2	10
Hydrocele testis	11	8	2
Hydrocele of the spermatic cord	0	1	3
Spermatocele	1	0	1
Prolapsus urethra	2	3	1
Urethral caruncle	1	1	1
Stress incontinence	0	1	0
Rectal cancer	2	3	1
Carcinoma of the uterus	1	1	0
Stomach cancer	0	1	2
Leukemia	0	1	0
Hypertension	0	2	1
Renal failure	1	1	3
Total	22	25	24

Table 12. Number of operations and anesthesia

	1979	1980	1981
General	47	61	87
Spinal, epidural	96	75	111
Others	75	71	92
Total	218	207	290

最近そのほとんどが経皮的エコー下穿刺法にておこなわれている。

2) 尿管

切石術が多い。回腸導管法の大半は膀胱腫瘍患者に対するものである。

3) 膀胱

膀胱腫瘍に対する手術 (TUR-Bt, 全摘出術) が多

Table 13. Operations

	1979	1980	1981
Kidney			
Nephrectomy	4	5	12
Partial nephrectomy	0	1	0
Nephroureterectomy	0	1	0
Nephroureterectomy with bladder cuff resection	1	1	2
Nephrolithotomy	4	2	8
Pyelolithotomy	3	8	8
Pyeloplasty	0	1	1
Nephrostomy	3	8	7
Uncapping of the renal cyst	2	0	0
Ureter			
Ureterolithotomy	13	13	18
Ureterocystoneostomy	1	2	0
Anti-V UR operation	2	1	7
Ileal conduit	6	6	11
Ureterocutaneostomy	6	0	0
Bladder			
Total cystectomy	7	6	9
Partial cystectomy	6	0	0
Cystolithotomy	2	11	5
Cystostomy	5	3	5
Repair of the bladder rupture	0	1	3
Cystoplasty	1	0	0
Closure of the urachal fistula	0	0	1
TUR-Bn	3	1	1
TUR-Bt	8	13	18
Prostate			
TUR-P	8	8	58
Prostatectomy	24	28	20
Penis, Urethra			
Partial penectomy	0	2	3
Chordectomy	1	2	2
Urethroplasty	3	1	2
Urethrectomy	0	0	1
Resection of the prolapsed urethra	1	3	0
Closure of the urethral fistula	1	0	4
Resection of the urethral tumor	0	0	1
Operation for incontinence	0	1	0
Resection of the caruncle	0	2	0
Phimosectomy	32	32	42
Clitoroplasty	1	0	0
Scrotal contents			
Orchiectomy; bilateral	7	8	7
unilateral	5	3	8
Orchidopexy	10	10	15
Hydrocelectomy	14	10	6
Spermatocelectomy	0	0	2
Testicular biopsy	3	4	8
Vasectomy	18	10	3
High ligation of the spermatic vein	5	0	2
Miscellaneous			
Probe laparotomy	1	1	2
Lymphnode biopsy	5	7	6
Operation for ileus	0	1	5
Herniorrhaphy	0	1	2
Intra-arterial catheter indwelling	2	4	1

い. 全摘出術件数は毎年ほぼ一定している.

4) 前立腺

1981年以降はTUR-Pが大半を占めている. 前立腺癌に対しては放射線, ホルモン療法が主体をなしている. 全摘出術はない.

5) 陰茎・尿道

外来での包皮環状切除術が大半である.

6) 陰嚢内容

睾丸固定術が多い.

考 察

公立豊岡病院は, 兵庫県北部における医療の中核的機関である. とくに泌尿器科は, 前述したように, 但馬・丹後地方では本院のみに置かれており, より広範な診療圏を抱えている. 最近の患者の動態は, 中心的機関としての重要性を再認識させるものである. その意味で今回の専門病棟の開設は, いまだ軌道に乗ったとは言いがたいが, 地域住民の期待に応えるものであろう. ここでは, この病棟開設前後の臨床統計をまとめたが, 地域の特異性などについて気付いた点をあげてみたい.

年齢別分布をみると, 60歳以上の老年層の頻度の高いことが注目される. とくに入院患者では, 毎年50%以上が60歳以上の高齢者で占められている. また最近では80歳以上の高齢者の増加も目立っている. したがって当然, 泌尿器科疾患だけでなく高齢者特有の慢性疾患の頻度も高くなっており, こうした年齢層に対する診療の充実はこれからの大きな課題となると思われる.

疾患別頻度で目立つのは, 男子では前立腺肥大症の多いことである. これは地域的に老年層が多いという理由もあるが, ほかに泌尿器科施設のないことも大きな原因である. 専門病棟開設前までは, 常勤医1名という制約と病床数不足のために, 前立腺肥大症の手術にも限界があったが, 病棟開設後(1981年4月以降)は, 同手術件数が飛躍的に増加している. また前立腺肥大症の手術の大半をTUR-Pにておこなうようになってからは, 手術適応も大きく拡大された (Table

13).

入院患者では, 前述の前立腺肥大症とともに膀胱腫瘍の占める割合が高いのも特徴的である (Table 4). 血尿を主訴とする患者の場合, この地域ではかなり遠方からでも当科に紹介されてくることが多く, それにともなって尿路上皮癌の見つかる頻度も高くなっていく. 膀胱全摘, TUR-Btの症例も多く, 術後の定期検査は, 外来検査の中でもとくに重要な一部分を占めている.

女子外来患者では感染症が際立って多くみられた. その多くは急性膀胱炎と急性腎盂腎炎で占められていた.

最近この地域でも, 各種癌に対する集団検診が普及しており, その際, 血尿を指摘されて来院する患者も増加している (Table 2). しかし, 全般的には, 泌尿器科疾患に対する理解はいまだ充分なものとはなっていない. 今後は, 診療内容の一層の充実と共に, 泌尿器系疾患に対する住民の理解を深めるための活動も積極的になされるべきであろう.

結 語

公立豊岡病院泌尿器科における1979年1月から1981年12月までの臨床統計をおこなった.

1) 3年間の外来新患者総数は7,354名で, 疾患別では感染症, 腫瘍, 先天異常が多かった.

2) 入院患者総数は637名で, 50%以上が60歳以上の老年層で占められていた. おもな疾患は, 腫瘍と尿路結石症であった.

3) 手術件数では, 前立腺肥大症に対する手術がもっとも多かった.

稿を終えるにあたり, ご校閲いただいた京都大学医学部泌尿器科, 吉田 修教授に深謝致します. また, 日頃の診療にてご指導いただいた, 提嶋 福徳 前病院長, 浅野 定病院長, 植木 綱雄 外科医長, ならびに, 資料整理にご協力下さった当科外来看護婦松尾みゑ子氏に感謝致します.

(1982年7月30日受付)