



眼科力。

メヂカラ お見せしましょう。

第2回

眼科
サマーキャンプ
2013
PROGRAM



眼科 サマーキャンプ 2013

ごあいさつ
Greeting

新薬で人々のいのちと健康に貢献します。

私たちノバルティス ファーマは、

分子標的薬や抗体医薬など最新の技術を生かして、

世界で140もの開発プロジェクトを進めています。

くすりを必要としている患者さんに、革新的な新薬を。

ノバルティス ファーマの新薬は、これからも進化を続けます。



今、眼科は 若い力を 必要としています！

公益財団法人 日本眼科学会 理事長
九州大学医学研究院眼科学 教授
石橋 達朗

第2回眼科サマーキャンプへのご参加、有り難うございます。前年度の好評を得て、第2回眼科サマーキャンプでは昨年の95名から180名に定員枠を拡大して開催する運びとなりました。眼科に興味を持つ医学生、初期研修医の皆さんが、眼科学を正しく、そして深く理解し、実際の眼科医療を見、さらに自分自身でそれを体験することによって、眼科の世界の面白さ、楽しさ、興味深さを感じ取っていただきたいと思っています。

この眼科サマーキャンプの開催を決めたきっかけは、私たち眼科関係者の危機感、すなわち若い眼科医の減少が続いていることが大きな問題だと感じたからでした。今の日本社会では高齢者の人口の増加に比例して眼科の患者数も増えています。白内障、緑内障、糖尿病網膜症、加齢黄斑変性などの病気は、加齢に伴って多く発症します。日本は世界で随一の失明率の低さを誇っていますが、それでも視覚障害者数は160万人とも言われています。これからの超高齢化社会とその医療を支えるためには、眼科医はなくてはならない貴重な存在であること、そのやりがいと存在感、そしてそれに伴う責任は大きなものがあります。これから自分の専門を選択しようとする若い方々の間では、眼科医が不足しているという認識は少なく、眼科医は余っていると考えている方がいるとの情報がありますが、それは間違いです。最近、全国医学部長病院長会議が基本領域18学会（眼科も基本領域の一つです）に対して実施したアンケート結果が発表されましたが、日本眼科学会は卒後

臨床研修必修化開始以前と以後では新入会員数の減少率が18学会で最大で、また専門医資格新規取得者数の減少率は18学会中3番目に高いことが明らかになっています。今更ながら卒後臨床研修必修化後の医師の偏在化がさらに大きな社会問題になると考えます。眼科学および眼科医療の神髄や魅力に全く触れることなく眼科医を将来の選択肢から除外してしまっている医学生や初期研修医の方がおられるとしたら、それは非常に残念なことです。

サマーキャンプでは眼科の最新最先端の医療も学ぶことができます。本年6月末にはiPS細胞の世界初の臨床応用となる加齢黄斑変性への臨床研究が国により承認されました。そのプロジェクトリーダーから直接お話を聞くことができます。

日本眼科学会は、1897年に設立され、臨床医学会としては最も古い歴史を持っていますが、専門医制度もいち早く1982年にたちあげ、研修や試験制度、生涯教育の充実を図るなど眼科医の育成と専門医の資質の向上に努力しています。また日本眼科医会と共同で、眼科医の処遇改善や女性医師の支援問題などにも積極的に取り組んでいます。

私たち眼科関係者は参加者皆さんの成長を全力でサポートするつもりです。このサマーキャンプが眼科学および眼科医療の理解を深める一助となり、皆さんの眼科への興味が深まることを願っています。



眼科サマーキャンプ 参加への 歓迎のことば

公益社団法人 日本眼科医会 会長
高野 繁

公益社団法人日本眼科医会の会長をつとめさせていただいております高野繁と申します。

日本眼科学会・日本眼科医会および眼科関連団体・企業で組織しております日本眼科啓発会議が主催いたします、「眼科サマーキャンプ 2013」にご参加くださいました研修医・医学生の皆様方に、日本眼科医会を代表しまして心より歓迎の意を表させていただきます。ようこそお出で下さいました。

最近の眼科医療については自慢したいことがたくさんあります。特に診断・治療の技術の進歩には目を見張るものがあり、10年前には不可能とさえ思われていた技術が次々と開発され、失明しても仕方なしと思われた方の多くが、その技術の進歩によってそれを免れることができるようになってまいりました。自分自身もこのような眼科医療の一端をなす開業医として日々の診療に携わることに誇りを持ち、母校を卒業した時、迷わず眼科を選択してよかったという気持ちを今でも持ち続けております。

しかし、最近この魅力ある眼科医を志望する方の数が減ってきております。その大きな理由に、平成16年に施行された新医師臨床研修制度の創設があります。ここでこの制度の是非についての議論はいたしません、間違いなくこの制度の中で

は、この眼科学の魅力にふれることなく、研修期間が終わってしまう場合が多いと思われます。眼科学の魅力を経験して、眼科医以外の道を選ぶことはもちろんよいことですが、それを経験しないというのなら、これは私たち眼科医にとっては少し残念なことです。

そこでこの眼科サマーキャンプを開催させていただきました。昨年に続き2回目となりますが、そのアンケート調査で前回参加者の98%の方が眼科医を目指す人にこの会への参加を勧めたいと回答してくれています。今回はより一層内容の充実したものを準備いたしましたので、ご期待下さい。約180名の参加で、1日半という限られた時間ではありますが、私たち眼科医がこれぞ眼科力（メヂカラ）と自慢したい魅力ある診断・治療技術を披露させていただきます。さらに懇親会の後には私たち眼科医と本音で話ができる時間を設定させていただきます。この1日半の経験を踏まえ、皆様の将来の道を決めていただければ幸いです。このサマーキャンプが縁となり、いずれ眼科医として皆様と再会することを楽しみにして、私の歓迎のあいさつとさせていただきます。



第2回眼科サマーキャンプ 参加の皆さんへ

第2回眼科サマーキャンプ実行委員会 委員長
鳥取大学医学部視覚病態学 教授
井上 幸次

ようこそ、第2回眼科サマーキャンプへ。眼科という素晴らしい新世界へ、今まさに足を踏み入れようとしている若い皆さん方を眼科医一同で歓迎したいと思います。

近年の卒後初期研修医制度の導入によって、皆さんは自分の進む科を十分に吟味して決められるようになりました。しかし、その吟味のための情報が皆さんに適切に伝えられているかというと、多いに疑問があります。特に最近では医学教育が卒前から一貫して generalist を育てることを目標としているため、眼科のような専門性の強い科については、その教育にあてられる時間が減少し、十分に接する機会がなくなっています。その結果、眼科の知識や経験を十分に得ることができなくなっているばかりか、更に加えて、眼科についての正しくない情報、たとえば眼科は人が余っているといったような誤った風説が流布される事態になっています。そのようないわば逆風のために、眼科に十分な適性をもち、本来ならば眼科医になったであろう人が、眼科を敬遠するようになり、その進路が阻まれてしまっているのは、大変残念なことです。我々は常々、眼科の本当の姿とそのすばらしさが十分に学生さんや初期臨床研修医の人に伝わっていない状況を改善する必要があると考えていました。そこで、眼科も進路の一つとして考えている人たちに全国から集まってもらって、眼科の魅力を存分に知っていただくこの眼科サマーキャンプを企画しました。

昨年、はじめて研修医・医学生の皆さんを対象に第1回眼科サマーキャンプを開催しましたが、参加した方々には大変好評で、眼科の魅力を十分に知っていただくことができたことと自負しています。その結果、参加した多くの方が眼科医になることを最終的に選択してくれています。今年はそれを受けて更にパワーアップして、「メヂカラ」のすごさを皆さんに知っていただくと思います。1日目は白内障手術や種々の眼科検査の体験、被災地支援に役立つビジョンバン見学、3D手術実見、視覚障害の体験など、さまざまな角度から眼科を体感していただけます。夜は懇親会、二次会を通して先輩の諸先生方の生の声を聞くことができます。2日目は、眼の重要性、眼科の現状や未来を、選り抜きの演者の講演を通して知っていただくと思います。

今回のサマーキャンプに参加する皆さんには、まずはこの2日間にわたるプログラムを楽しんでいただきたいと思いますが、その上で、眼科がすばらしい科であること、自分の生涯をかけるのにふさわしい科であることを十分に知っていただき、高い motivation を持って、眼科医の道を選んでいただくことを願ってやみません。

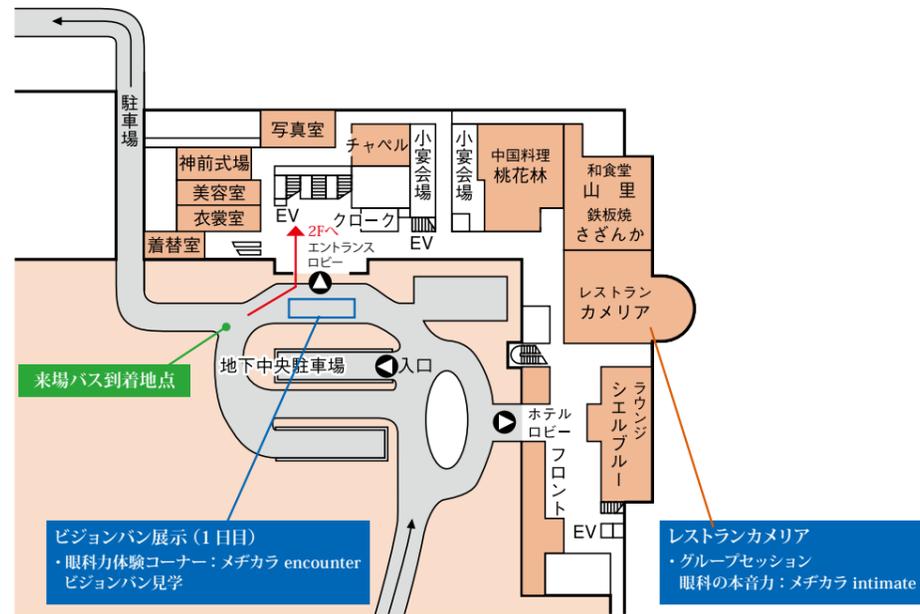
眼科 サマーキャンプ 2013

ご案内 Guidance

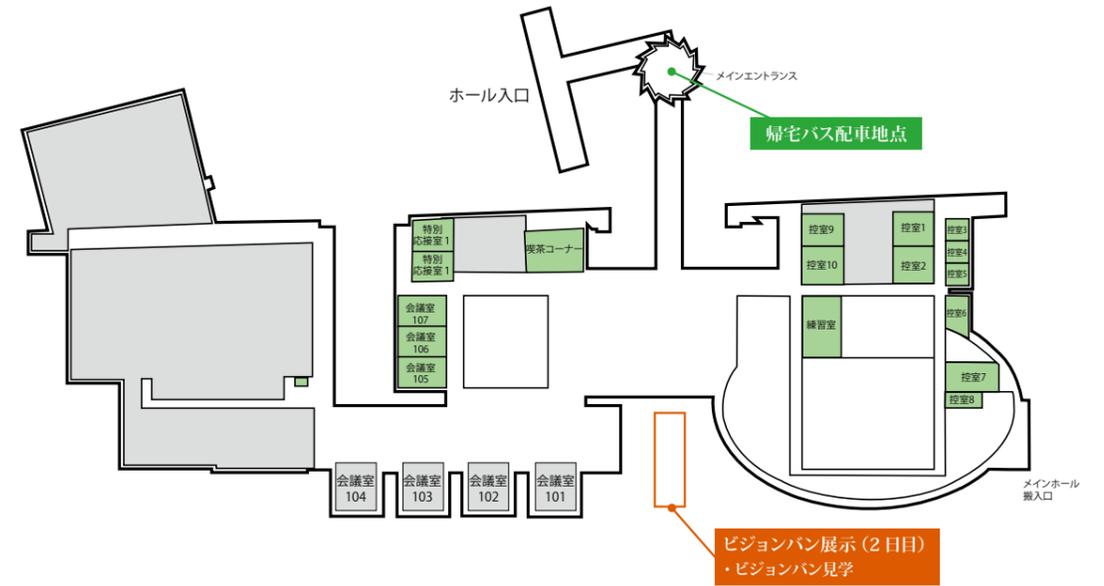
- P6-7 館内マップ
- P8 1日目プログラム
- P9 2日目プログラム

館内マップ

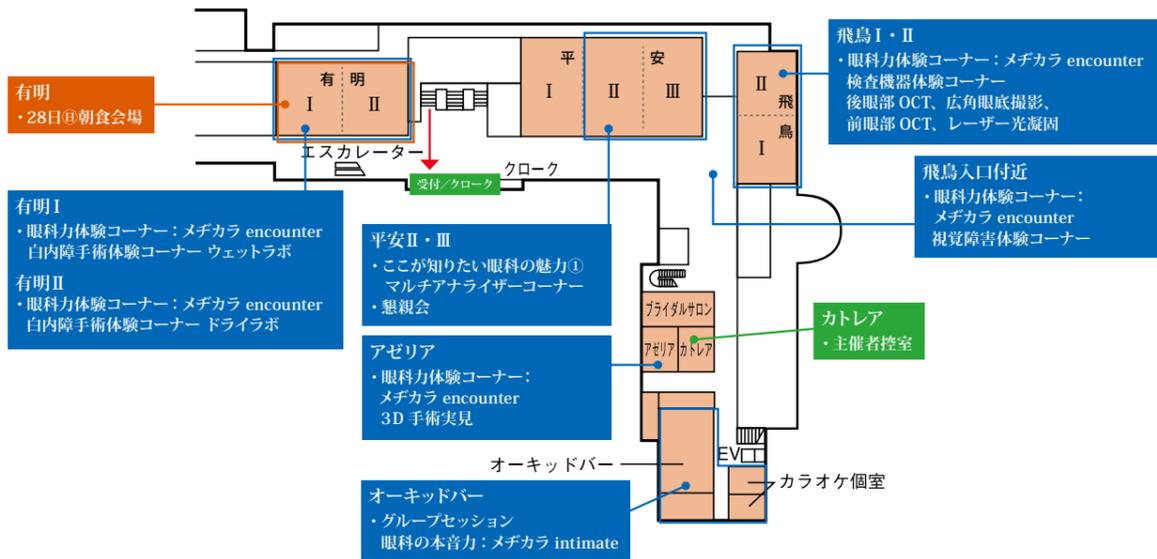
オークラアカデミアパークホテル 1F (27日㊥使用会場)



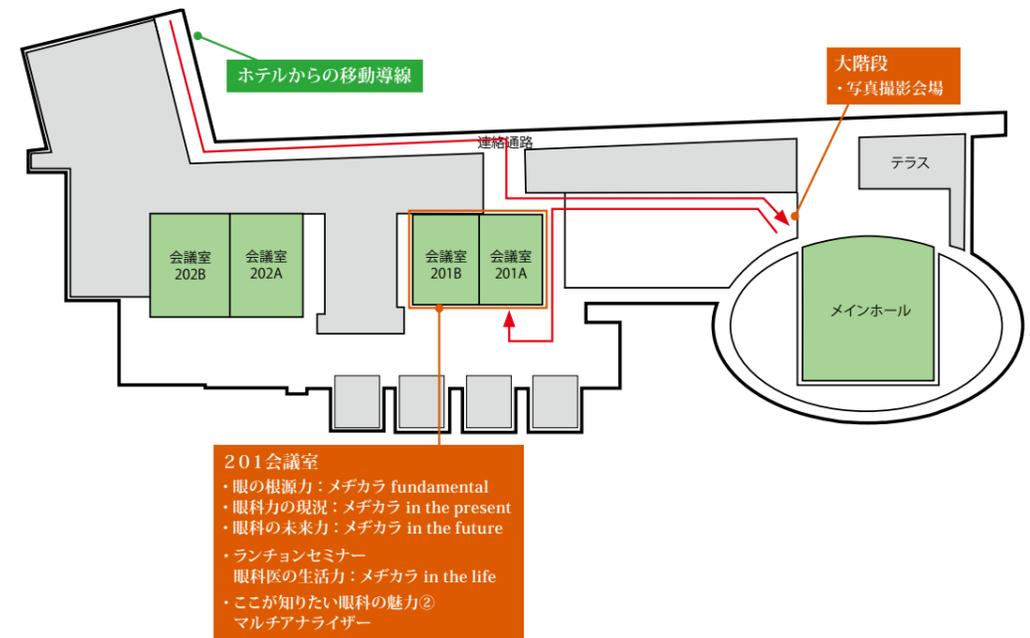
かずさアカデミアホール 1F (28日㊥使用会場)



オークラアカデミアパークホテル 2F (27日㊥使用会場)



かずさアカデミアホール 2F (28日㊥使用会場)



日程表

1日目 7月27日(土) 日程表

DAY 1 13:30-13:40

「ここが知りたい眼科の魅力①」 マルチアナライザーコーナー

井上 幸次(鳥取大)、大橋 裕一(愛媛大)

DAY 1 13:50-18:20

眼科力体験コーナー：メチカラ encounter 4つのグループに分かれて1つ60分で10分ずつ休憩

- ① 3D手術実見／視覚障害体験コーナー／ビジョンバン視察コーナー
- ② 検査機器体験コーナー (後眼部OCT、広角眼底カメラ、前眼部OCT、スキャンパターンレーザー)
- ③ 白内障手術体験コーナー (ドライラボ)
- ④ 白内障手術体験コーナー (ウェットラボ)

DAY 1 19:00-20:30

懇親会

DAY 1 20:30-23:00

グループセッション 眼科の本音力：メチカラ intimate

2日目 7月28日(日) 日程表

DAY 2 8:30-9:00

写真撮影

DAY 2 9:00-9:45

眼の根源力：メチカラ fundamental 15分×3講演

- ・視覚の不思議 / 仲泊 聡(国立障害者リハビリテーションセンター)
- ・スペシャリストの魅力 / 大鹿 哲郎(筑波大)
- ・眼科研究の面白さ / 中澤 徹(東北大)

DAY 2 10:05-11:05

眼科力の現況：メチカラ in the present 15分×4講演

- ・眼科専門医制度の概略 / 小椋 祐一郎(名古屋市大)
- ・数字で見る眼科の現況 / 山田 昌和(杏林大)
- ・眼科はここが面白い / 近藤 峰生(三重大)
- ・そうだ、田舎へ行こう / 野中 隆久(あかしな野中眼科)

DAY 2 11:25-11:55

眼科の未来力：メチカラ in the future 15分×2講演

- ・角膜手術の未来 / 西田 幸二(大阪大)
- ・iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ / 高橋 政代(理化学研究所)

DAY 2 12:15-13:00

ランチョンセミナー：眼科医の生活力：メチカラ in the life 15分×3講演

- ・後期研修医の生活 / 小椋 俊太郎(大垣徳州会病院眼科 名古屋市大)
- ・勤務医はこんなに楽しい! / 大越 貴志子(聖路加国際病院)
- ・開業医 / 前田 利根(前田眼科クリニック)

DAY 2 13:00-13:15

「ここが知りたい眼科の魅力②」 マルチアナライザーコーナー

井上 幸次(鳥取大)、大橋 裕一(愛媛大)



April 2 - 6, 2014 Venue: Tokyo International Forum / Imperial Hotel Tokyo

President Tetsuro Oshika, M.D., *President, WOC2014/118th JOS*
Makoto Araie, M.D., *President, APAO2014*



Secretariat: c/o Congress Corporation
Kōsai-kaikan Bldg., 5-1 Kojimachi, Chiyoda-ku, Tokyo 102-8481, Japan
Phone: +81-3-5216-5551 Fax: +81-3-5216-5552 E-mail: woc2014tokyo@congre.co.jp

www.woc2014.org

眼科 サマナーキャンプ 2013

DAY2
LECTURE

眼の根源力
メヂカラ fundamental

P12-15 「視覚の不思議」
仲泊 聡 (国立障害者リハビリテーションセンター)

P16-19 「スペシャリストの魅力」
大鹿 哲郎 (筑波大)

P20-23 「眼科研究の面白さ」
中澤 徹 (東北大)

眼の根源力 メヂカラ fundamental

「視覚の不思議」



国立障害者リハビリテーションセンター病院 第二診療部長
仲泊 聡



Slide 05

物体残効: 本吉勇氏 (NTT CS研) の発見
Motoyoshi, 2012, VSS

Slide 06

眼科サマーキャンプ 2013/7/28 眼の根源力: メヂカラfundamental

視覚の不思議

国立障害者リハビリテーションセンター病院
第二診療部
仲泊 聡

Slide 01

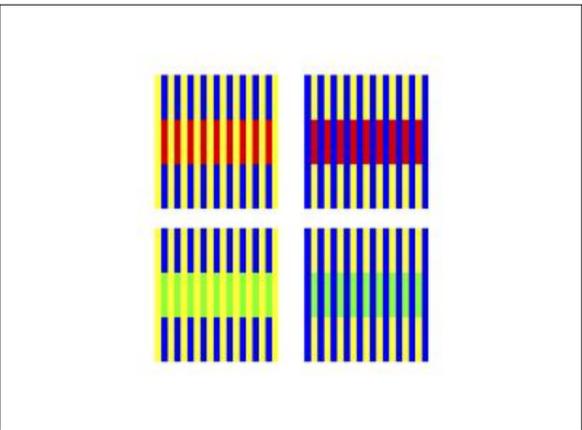
驚愕の症状

歪んで見える

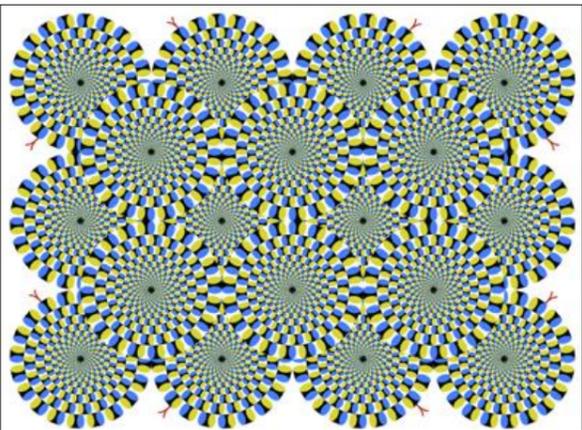
Mooney AJ. AJO. 1965

見ている顔の左下が平面的に引き延ばされて口を閉じていても歯が見える

Slide 02



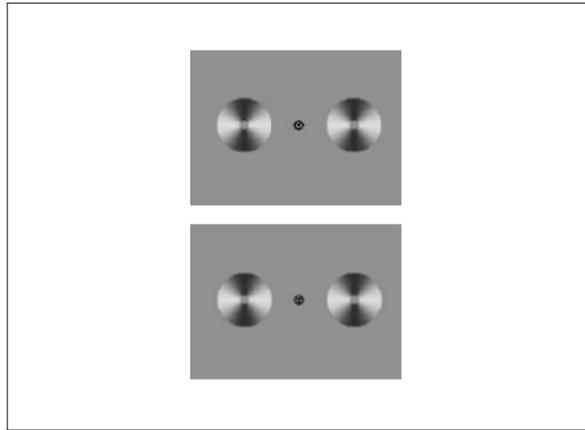
Slide 07



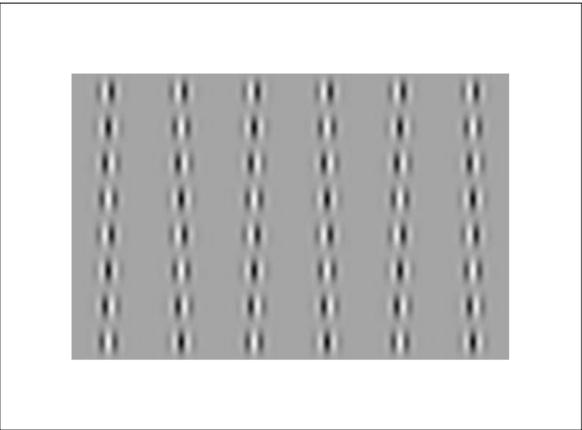
Slide 08



Slide 03



Slide 04



Slide 09

脳が見る

鬼太郎の目玉おやじはものが見えないはず!

Slide 10

目の根源力 メヂカラ fundamental

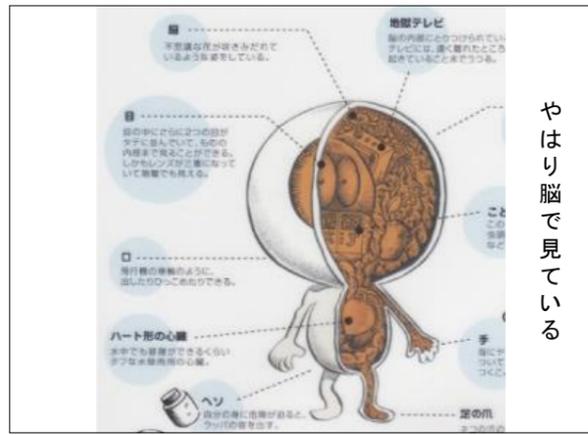
「視覚の不思議」

DAY2 LECTURES

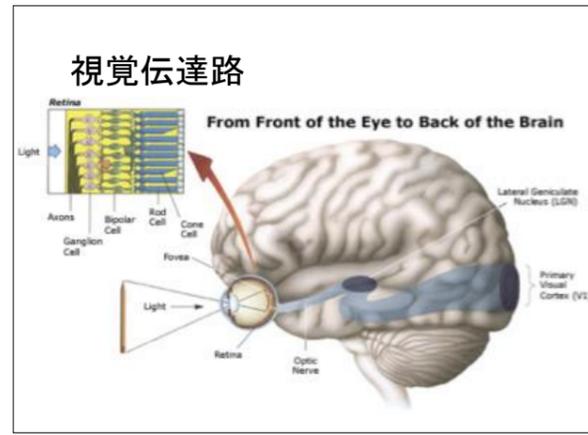
メヂカラ fundamental 「視覚の不思議」

DAY2 LECTURES

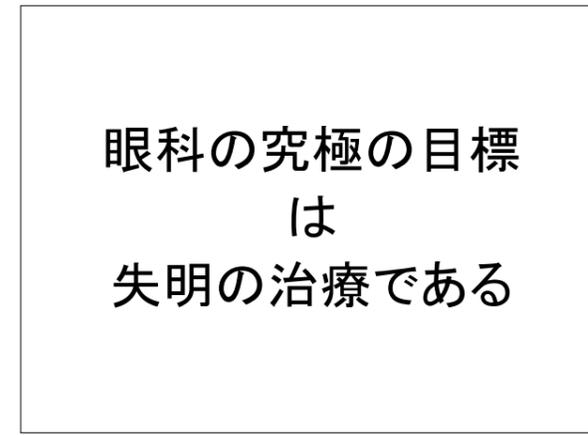
メヂカラ fundamental 「視覚の不思議」



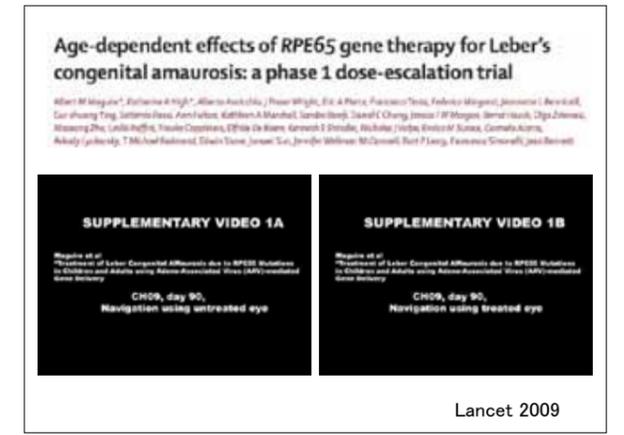
Slide 11



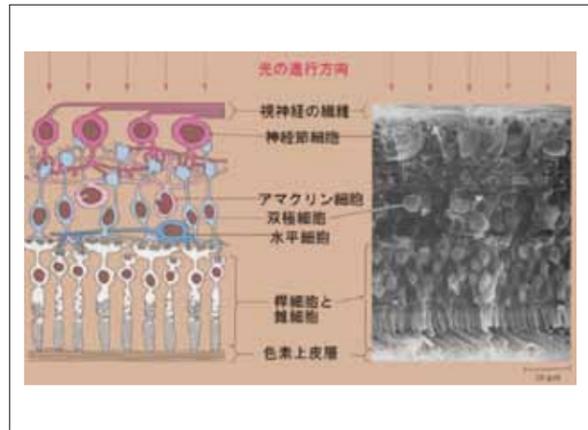
Slide 12



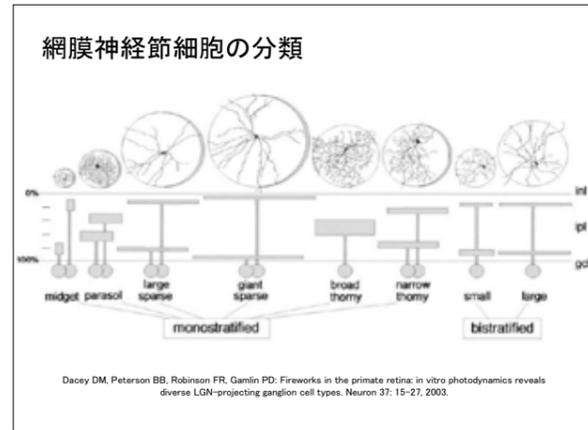
Slide 17



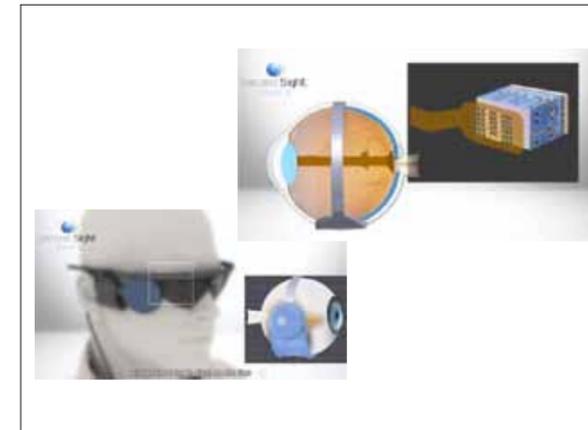
Slide 18



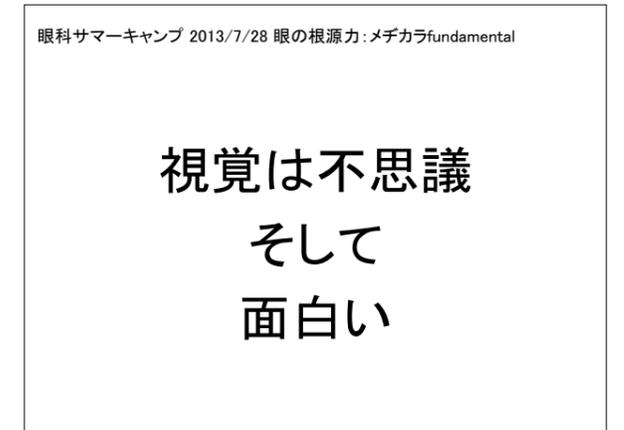
Slide 13



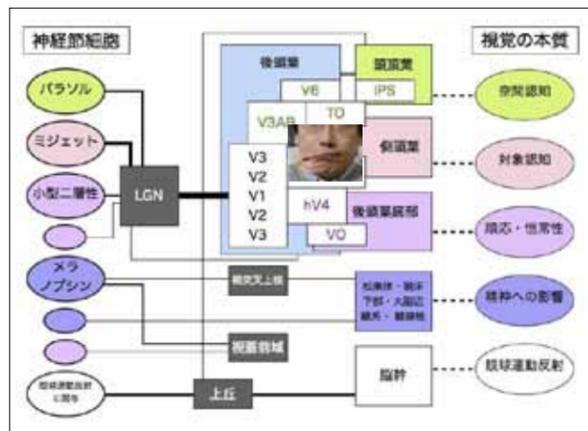
Slide 14



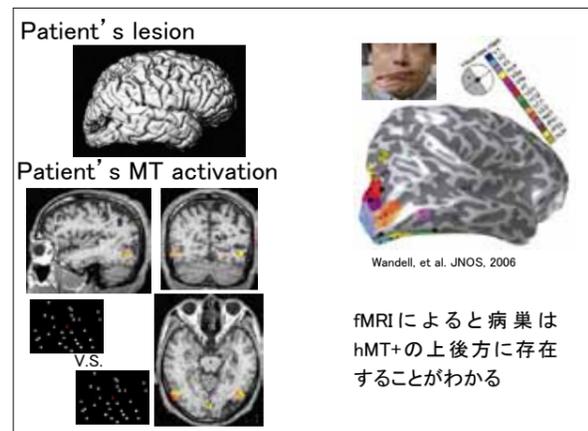
Slide 19



Slide 20



Slide 15



Slide 16

眼の根源力 メヂカラ fundamental

「スペシャリストの魅力」



公益財団法人 日本眼科学会 常務理事
筑波大学医学医療系眼科教授
大鹿 哲郎

アメリカの心理学者の実験

- 5種類の写真を男・女に見せる
 - 赤ちゃん
 - 赤ちゃんと母親
 - 男性のヌード
 - 女性ヌード
 - 風景
- 瞳孔サイズの変化を記録

Hess EH: Attitude and pupil size. Scientific American 1965;212, 46-54

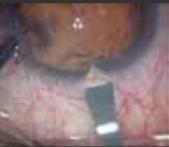
Slide 05

眼科選択を躊躇する理由

- 眼科医は余っている
- せっかく全身の勉強をしたのに、目だけ診察するのは...

Slide 06

スペシャリストの魅力



大鹿哲郎 (筑波大眼科)

Slide 01

どの感覚に頼る？

動物によって異なる

		
嗅覚情報が 70%	聴覚情報が 90%	視覚情報が 80%

Slide 02

全身の勉強をしたのに...

ジェネラリスト	スペシャリスト
<ul style="list-style-type: none"> 幅広く診る 家庭医 総合診療科 	<ul style="list-style-type: none"> 専門家 

Slide 07

不安「狭い領域しか診ない」

- 確かに眼科は眼に特化
- しかし、内科や外科も結局、専門分野に特化

例：呼吸器内科は消化器内科のことが判らない
心臓外科医は胃のことが判らない

~~せっかく全身のことを勉強してきたのに、眼科に決めてしまつのは...~~

Slide 08

人間が行動を起こす際の基準

視覚	83.0%	
聴覚	11.0%	
嗅覚	3.5%	
触覚	1.5%	
味覚	1.0%	

Slide 03

目は心の鏡

- 目は嘘をつかない
- ↓
- 瞳孔は嘘をつかない
- ↓
- 瞳孔径が人の気持ちの変化を表す



Slide 04

どちらに診てもらいたいのか

ジェネラリスト	スペシャリスト
<ul style="list-style-type: none"> かかりつけ医 family doctor 僻地医療 国際貢献 獣医 	<ul style="list-style-type: none"> 自分が病気になるったら専門家

Slide 09

眼科は国際的にも非常にステータスが高い

アメリカの人気科ランキング

- 眼科
- 皮膚科
- 放射線科

- 成績上位者しか眼科を志望できない

Slide 10

眼の根源力 メヂカラ fundamental

「スペシャリストの魅力」

DAY2 LECTURES

メヂカラ fundamental 「スペシャリストの魅力」

DAY2 LECTURES

メヂカラ fundamental 「スペシャリストの魅力」

退院時に患者さんがもっとも喜んでくれる科

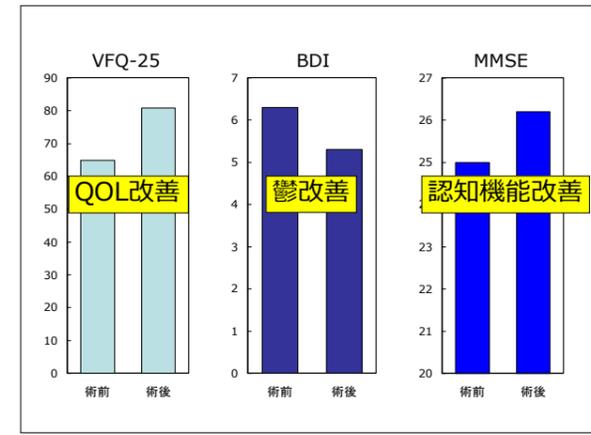
入院時：手動弁 退院時：1.2

Slide 11

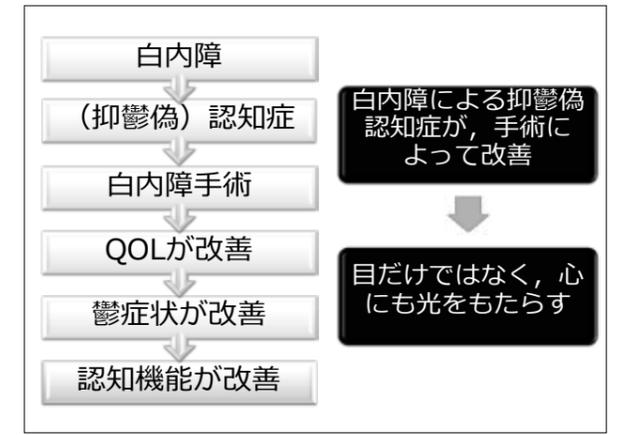
眼科の魅力

- “開眼”の喜びを患者と共有できる
- 自分で診断し、自分で執刀する

Slide 12



Slide 17



Slide 18

初診から治癒まで自分の手で

```

    graph TD
      A[初診] --> B[検査]
      B --> C[診断]
      C --> D[治療]
      D --> E[必要に応じ手術]
  
```

内科と外科の両者の要素がある
自分で治した実感が得られる

Slide 13

目だけでなく、人を治す

- 寝たきりと思われていた老人が、白内障手術後にスタスタと歩き出す
- 身なりに構っていなかった人が、術後、きれいに化粧をして受診

Slide 14

白内障手術とお年寄り

- QOLだけでは説明できない変化
- “若返って”“元気になって”“頭の回転も戻った”と家族

Slide 19

WOCが日本にやってくる

World Ophthalmology Congress 国際眼科学会

Slide 20

白内障手術による老人の変化

- 両眼白内障
- 両眼とも矯正視力0.7以下
- 両眼手術 PEA+IOL
- 65例130眼 (75.2±7.8歳)

Slide 15

測定

- 視覚関連 QOL • VFQ-25
- 鬱状態 • BDI (Beck's Depression Inventory)
- 認知機能 • MMSE (Mini-Mental State Examination)

Slide 16

国際眼科学会

- あらゆる医学専門分野の中で最も歴史が古い国際会議
- 過去150年間で33回開催
- 第1回は1857年、ブリュッセルで

Slide 21

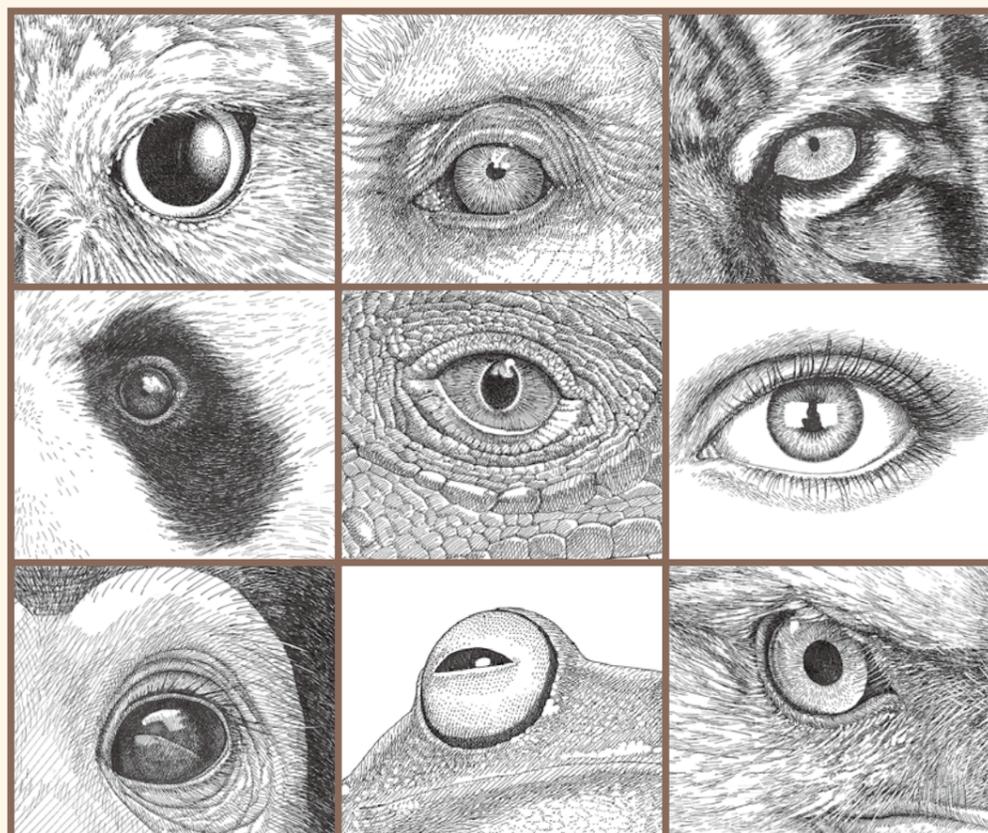
Slide 22



さわやか5感

世界の人々の目の健康に奉仕するという使命感、
 安全性を最優先した開発ポリシーのもと、私たち千寿製薬は、
 眼科薬のバイオニアとして常に時代にさきがけて、独創の道を歩んでまいりました。
 そして将来に向けて、さらに独創的な新製品を開発したいとの願いから、
 5感の分野へも挑戦を始めています。
 人と医薬品の無限の可能性に向かって歩み続ける千寿製薬に、
 今後ともご期待ください。

次の「目」の動物の名前を当ててください



© 2013 SENJU PHARMACEUTICAL CO., LTD. All rights reserved.

千寿製薬株式会社
 大阪市中央区平野町二丁目5番8号

眼科 サマナーキヤンプ 2013

DAY2
LECTURE

眼科の現況 メヂカラ in the present

- P26-29 「眼科専門医制度の概略」
小椋 祐一郎 (名古屋市大)
- P30-33 「数字で見る眼科の現況」
山田 昌和 (杏林大)
- P34-37 「眼科はここが面白い」
近藤 峰生 (三重大)
- P38-41 「そうだ、田舎へ行こう」
野中 隆久 (あかしな野中眼科)

眼科の現況 メヂカラ in the present

「眼科専門医制度の概略」



公益財団法人 日本眼科学会 常務理事
名古屋市立大学大学院医学研究科教授
小椋 祐一郎



Slide 05

眼科臨床研修 (4年間)

- 専門医制度認定研修施設
- 当初2年間に1年以上は、眼科研修プログラム認定施設で行う

Slide 06

眼科専門医制度の目的

- 眼科学の進歩に応じて、眼科医の知識と医療技術を高め、優れた眼科医の養成と生涯にわたる研さんを図ることにより、国民医療に貢献すること

Slide 01

眼科専門医制度の歴史

- 1982年 (昭和57年) 発足
- 1989年 (平成元年) 4月 専門医認定
- 1989年 (平成元年) 7月 専門医認定試験施行
- 1989年 (平成元年) 第1回専門医認定試験
受験者220名 合格者216名
合格率98.2%

Slide 02

専門医制度認定施設

1. 大学附属病院の眼科。
2. 眼科専門医が1名以上常勤し、指導責任者を定めて十分な指導体制が取られている総合病院。
3. 大学眼科学教室が研修に適切と推薦した病院。但し、大学附属病院等で2年の研修を終了した医師が常勤しており、かつ大学眼科学教室が指導の責任をもつものであること。
4. 上記に掲げる研修施設に準ずるものとして委員会が認めた病院。

Slide 07

眼科研修プログラム施行施設

- 全国111施設(平成25年4月4日現在)
・大学附属病院と大規模な総合病院
- 眼科専門医が8名以上の施設
- 眼科研修委員長
- 6つの専門領域について豊富な診療経験を有する専門医 (角結膜、緑内障、白内障、網膜硝子体、ぶどう膜、屈折矯正・弱視・斜視、神経眼科、眼窩・眼付属器)
- 上記の他に眼科専門医で他科診療連携委員を1名定める

Slide 08

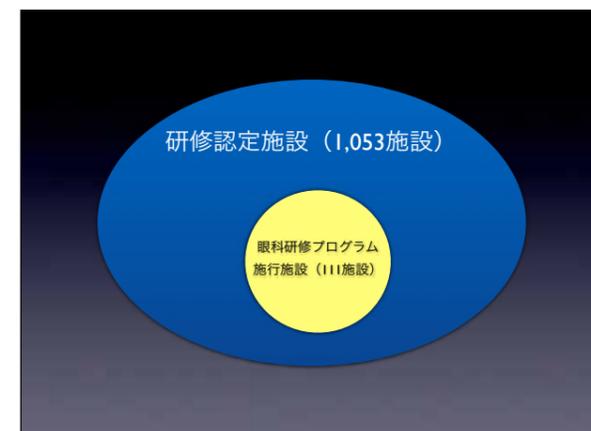
眼科専門医取得までのプロセス

Slide 03

眼科専門医登録者数

- 専門医資格認定状況
10,866名 (平成25年6月28日現在)
- 男性 6,504 名
- 女性 4,362 名

Slide 04



Slide 09

臨床研修の内容

1. 一般初期救急医療に関する技能の習得
2. 眼科臨床に必要な基礎知識の習得
3. 眼科診断、ことに検査に関する技能の習得
4. 眼科治療に関する技能の習得
関与する眼科手術100例以上 (外眼手術、内眼手術、及びレーザー手術が、それぞれ執刀者として20例以上を含む。)
5. 症例検討会、眼病理検討会及び抄読会等の出席
6. 眼科に関する論文を単独または筆頭著者として1篇以上、及び学会報告を演者として2報以上発表

Slide 10

眼科の現況 メヂカラ in the present

「眼科専門医制度の概略」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the present 「眼科専門医制度の概略」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the present 「眼科専門医制度の概略」

眼科専門医受験資格

- 眼科臨床研修4年修了者
- 当初2年間の1年以上は、眼科研修プログラム認定施設で臨床研修
- 日本眼科学会会員（4年以上の会員歴）
- 日本眼科医会会員

Slide 11

専門医認定試験

- 毎年6月第2週の金・土曜日
- 試験方法
 - 一日目：筆記試験
 - 二日目：口頭試問

Slide 12

資格更新の条件

- 専門医認定日から5年間以上、眼科臨床経験を有することを大学眼科主任教授もしくはこれに準ずる者、または、日本眼科医会会長が証明した者。
- 専門医認定日から継続して日本眼科学会および日本眼科医会会員である者。
- 専門医認定日から生涯教育基準の別表第二に定めるところにより5年間に100単位を取得した者。
- 専門医認定日から5年間に日本眼科学会総会において学会出席による単位を取得した者。

Slide 17

眼科指導医制度の必要性

- 指導体制の確立
 - 後期臨床研修における指導
 - 専門医の指導
- 日本専門医制評価・認定機構からの要請
- 望まれる指導医数：700~800名

Slide 18

最近5年間の受験者数と合格率

	受験者数	合格者数	合格率
2013年	288	201	69.8%
2012年	388	309	79.6%
2011年	386	283	73.3%
2010年	376	228	60.8%
2009年	284	172	60.6%

Slide 13



Slide 14

眼科指導医の役割

- 「よい眼科専門医を排出し、良質な眼科医療を世に提供すること」
- 眼科指導医マニュアルに沿って指導

Slide 19

眼科指導医認定制度の概要

1. 指導医認定の条件

以下のいずれにも該当する専門医を指導医と認定する。

- 専門医の資格更新を1回以上行った者。
- 専門医制度研修施設において常勤の医師として指導に当たっている者、または指導に当たる予定にある者。
- 医学系の博士号を取得している者。
- 5年間に眼科に関する論文を単独または、筆頭もしくは共同著者として発表し、あるいは眼科に関する著書の執筆をし、その合計が5篇以上である者。ただし、単独もしくは筆頭としての眼科に関する論文1篇以上、または眼科に関する著書の執筆1篇以上を含むこと。
- 5年間に日本眼科学会総会に2回以上参加した者。
- 5年間に委員会が指定する講習を1回以上受講した者。

Slide 20

専門医資格が必要な治療手技

- 屈折矯正手術（LASIK等）
- オルソケラトロジー
- 光線力学的治療

Slide 15

専門医資格更新

- 専門医資格は永久に保証されるものでなく、5年ごとに更新のための条件に該当する必要がある。

Slide 16

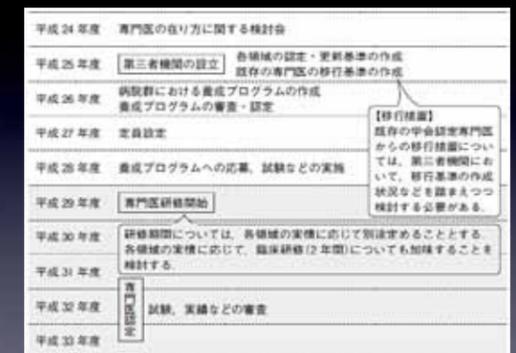
眼科指導医認定制度の概要

- 指導医更新の条件

以下のいずれにも該当する指導医は、専門医の資格更新と同時に指導医の資格更新をすることができる。
- 指導医認定日から継続して専門医制度研修施設において常勤の医師として指導に当たっている者。
- 5年間に眼科に関する論文を単独または、筆頭もしくは共同著者として発表し、あるいは眼科に関する著書の執筆をし、その合計が5篇以上である者。
- 5年間に日本眼科学会総会に2回以上参加した者。
- 5年間に委員会が指定する講習を1回以上受講した者。

Slide 21

新たな専門医の仕組みに関する全体スケジュール



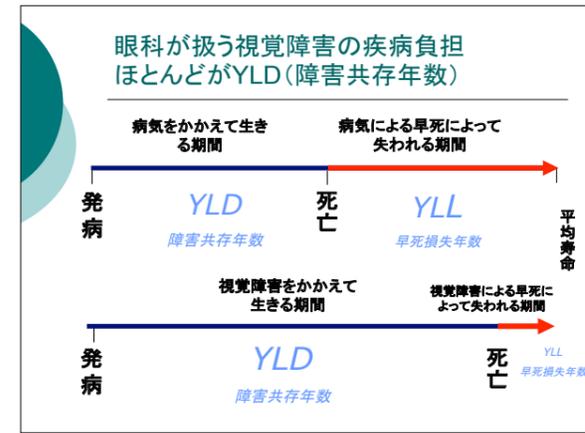
Slide 22

眼科の現況 メヂカラ in the present

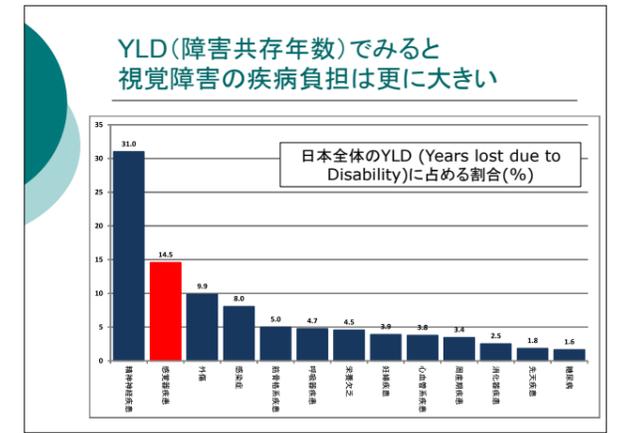
「数字で見る眼科の現況」



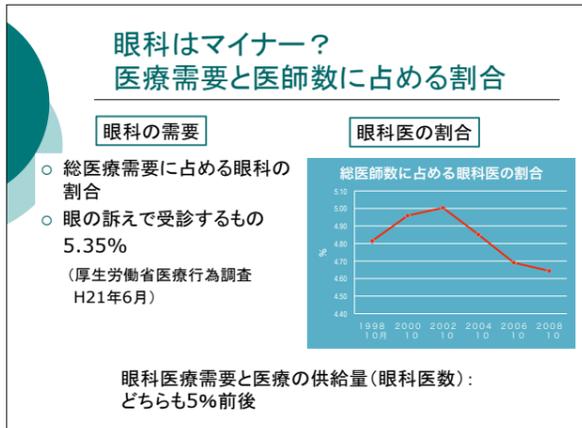
杏林大学医学部
杏林アイセンター 教授
山田 昌和



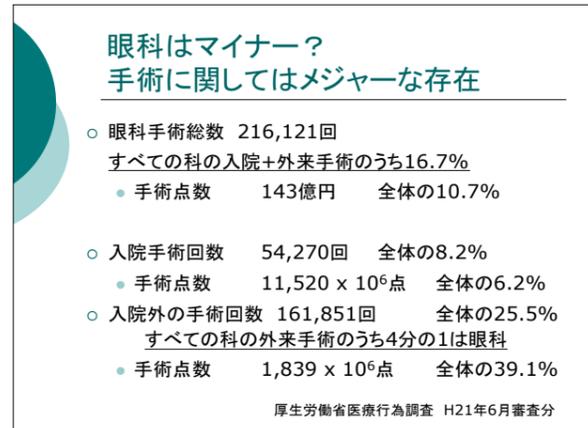
Slide 05



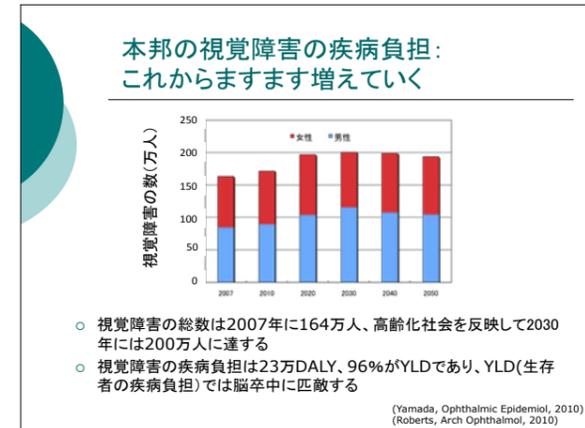
Slide 06



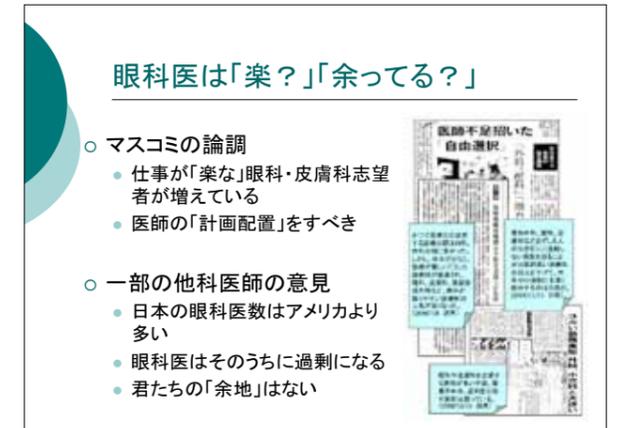
Slide 01



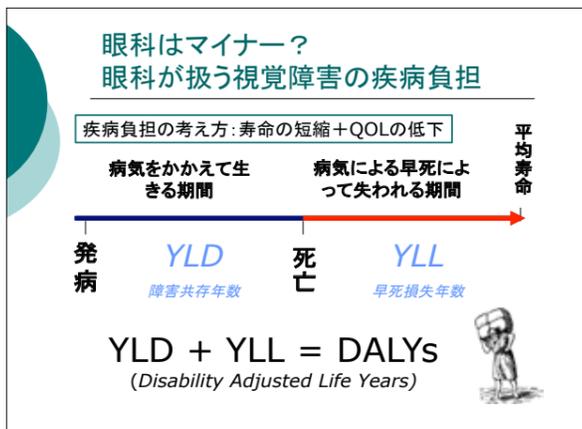
Slide 02



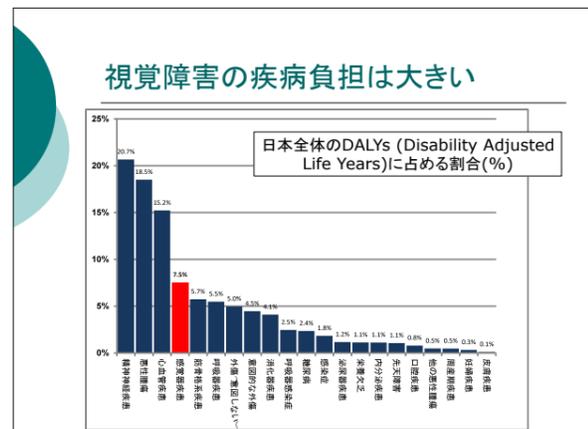
Slide 07



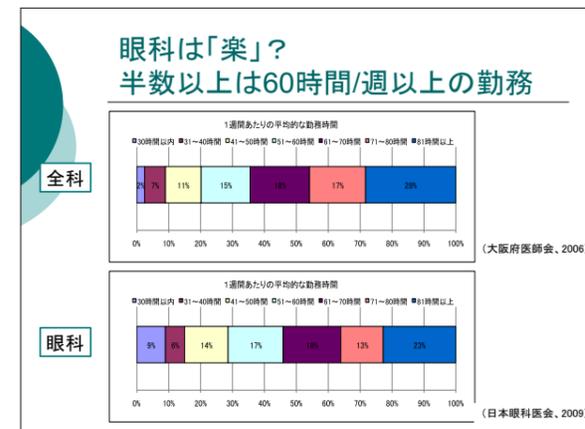
Slide 08



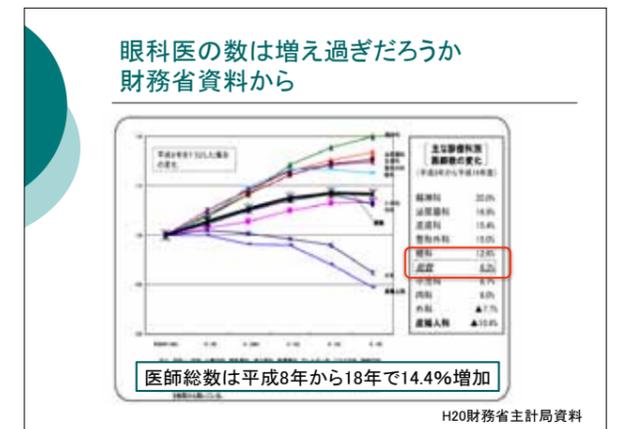
Slide 03



Slide 04



Slide 09



Slide 10

眼科の現況 メヂカラ in the present

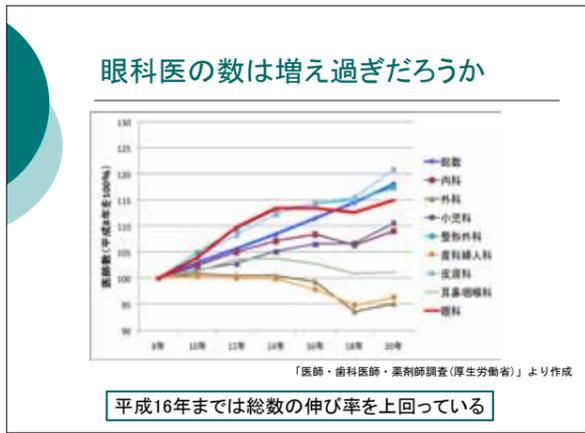
「数字で見る眼科の現況」

DAY2 LECTURES

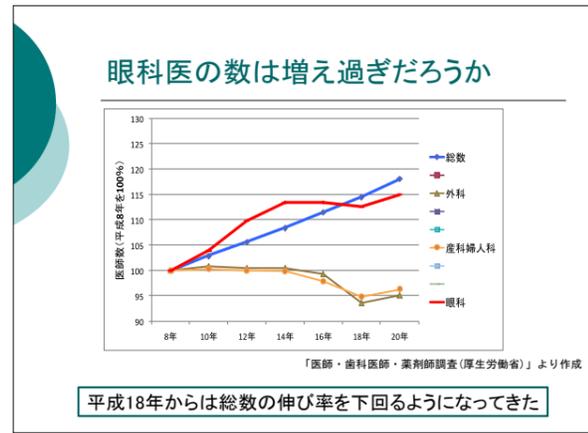
メヂカラ in the present 「数字で見る眼科の現況」

DAY2 LECTURES

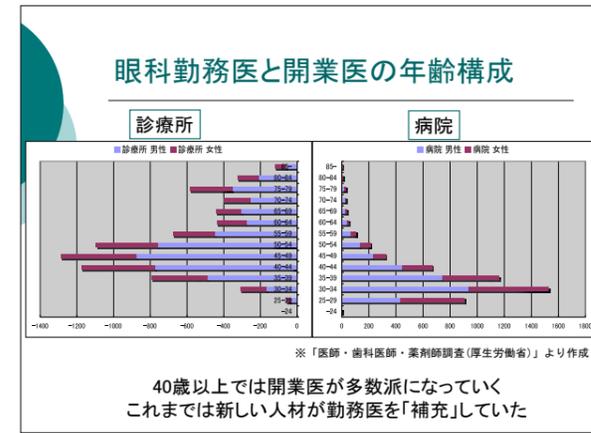
メヂカラ in the present 「数字で見る眼科の現況」



Slide 11



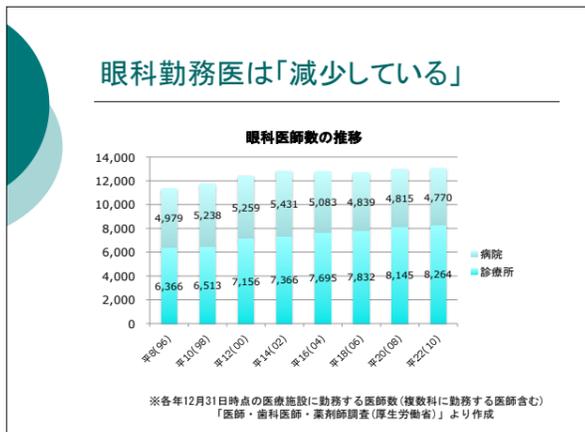
Slide 12



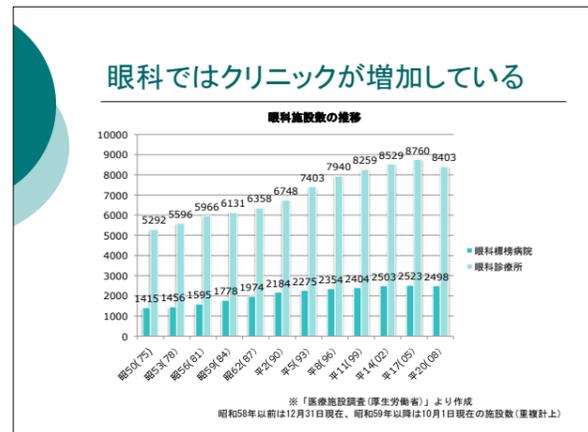
Slide 17



Slide 18



Slide 13



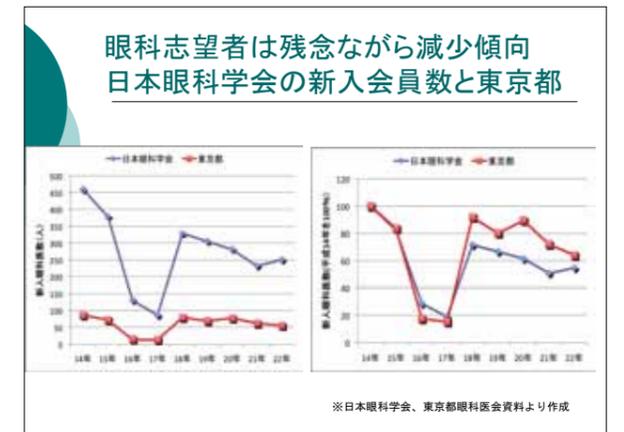
Slide 14

眼科志望者は残念ながら減少傾向 各学会の新入会員数の推移

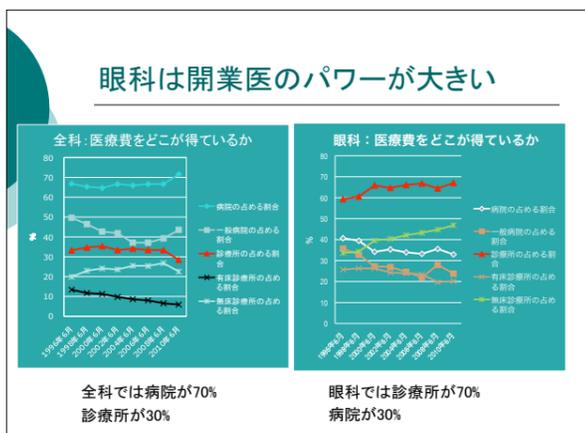
	(A)制度導入前(平成14・15)	(B)制度導入後	制度導入前後の変化 (%) (A/B×100)
内科	3,792	3,112	82%
小児科	801	754	94%
皮膚科	274	296	108%
精神神経科	565	624	110%
外科	1,022	992	97%
整形外科	635	353	56%
産婦人科	416	510	123%
眼科	420	252	60%
耳鼻科	282	202	72%
麻酔科	466	496	107%

※H25厚生労働省調査資料

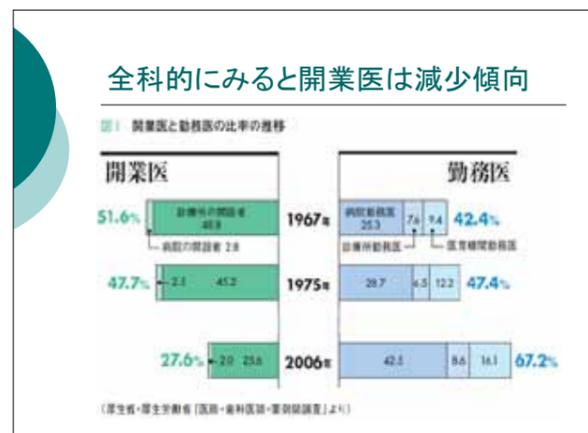
Slide 19



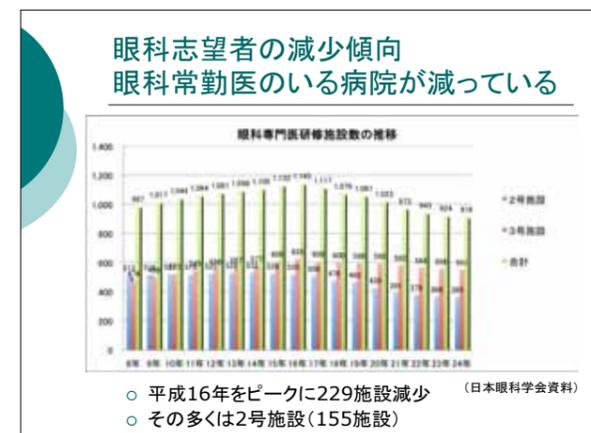
Slide 20



Slide 15



Slide 16



Slide 21

- ### 数字で見る眼科の現況
- 眼科はマイナー？
 - 眼科医数や医療需要では全体の5%程度
 - 扱っているもの: 視覚障害の疾病負担は大きい
 - 手術に関してはむしろメジャーな存在
 - 眼科医は増えている？
 - 平成18年以降は自然増以下
 - 平成14年以降、眼科勤務医は減少している
 - 平成14年以降、新眼科医数は減少している
新臨床研修制度導入以降、更に低落傾向
 - 眼科の活性化のために新しい人材を求めています

Slide 22

眼科の現況 メヂカラ in the present

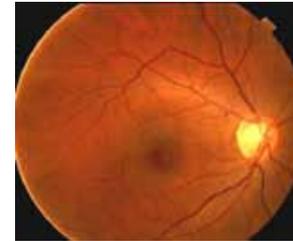
「眼科はここが面白い」



三重大学大学院医学系研究科
神経感覚医学講座眼科学教授
近藤 峰生

どうして眼科は魅力？

患者さんに苦痛を与えず、眼の中を観察できる



きれいに見えたとき、もっと感動！

Slide 05

どうして眼科は魅力的なの？

2. 退院時に患者さんが最も喜んでくれる科



入院時は両眼とも0.01の視力、それが退院時は1.0に！

Slide 06

眼科はここが面白い

近藤 峰生

三重大学大学院 医学系研究科
臨床医学系講座 眼科学

Slide 01

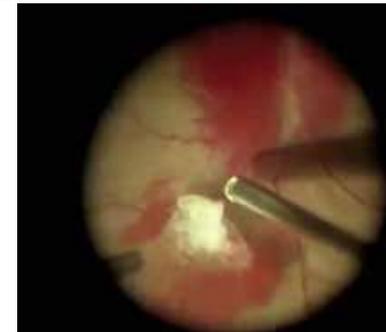
医学生、初期研修医の皆さん



そろそろ、選択科を決めなければいけません
これから君たちが決める科は、40年の職場です

Slide 02

眼科の魅力:手術(マイクロサージェリー)が面白い！



Slide 07

どうして眼科は魅力的？

外界の情報の80%以上は、眼から入る
その視覚を守る、エキスパート



欧米の医学生は、トップ10の数人が眼科を希望します

Slide 08

僕も20年前に、君たちと同じように悩みました



朝、仕事に行くのが楽しい(憂鬱にならない)科に行こう！

Slide 03

どうして眼科は魅力的？

患者さんに苦痛を与えず、眼の中を観察できる



君もすぐにできる！

Slide 04

眼科医には、あなたに合った多くの選択肢があります

- 働く場所は？
 - 大学病院で働く
 - 市中病院で働く
 - 眼科開業医として働く
- どんなスタイル？
 - 外科系の眼科医
 - 内科系の眼科医
 - 研究を中心とした眼科医

眼科医になってから、あなたの好きなスタイルが選べます

Slide 09

眼科の先輩はみんな優しいことで有名

見えるまで指導します 根気強く、手術の練習



Slide 10

眼科の現況 メヂカラ in the present

「眼科はここが面白い」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the present 「眼科はここが面白い」

仕事とプライベートのけじめもきっちり

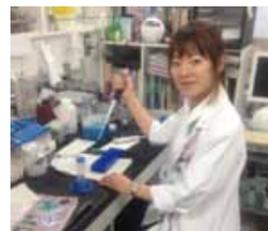
- ・仕事のあと、飲み連れ回したりしません。
- ・飲み会もおしゃれに：憧れの先輩と親睦が深まります



Slide 11

眼科の魅力：視覚の研究は面白い！

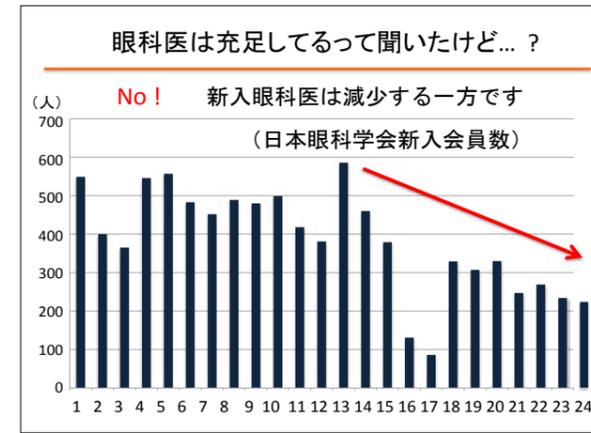
- ・日本の眼科は世界をリードしています
- ・一時期、研究に没頭してみませんか



臨床研究

基礎研究

Slide 12



Slide 17

素敵な女医さんがたくさんいる科で、
僕にぴったりのお嫁さんを見つけない.....



Slide 18

僕の研究テーマは、網膜電図です

- ・眼底が全く正常な、網膜の病気があります
- ・原因不明の視力低下を診断するスペシャリスト

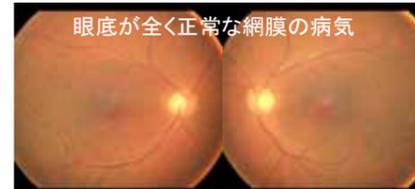



コンタクト型電極 光刺激装置

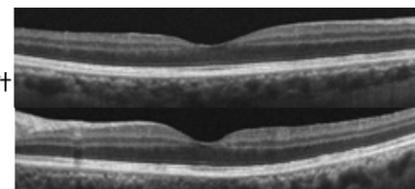
Slide 13

眼底が全く正常な網膜の病気

眼底写真



光干渉断層計 (OCT)

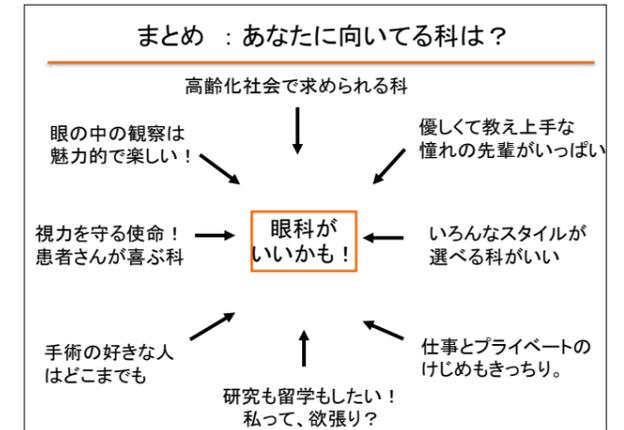


Slide 14

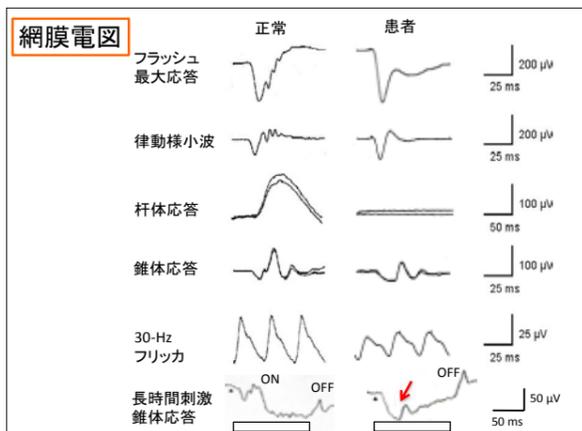
できれば、将来のパートナーも見つけないな....
優しくて、家事も手伝ってくれる、イクメンはいないかな？



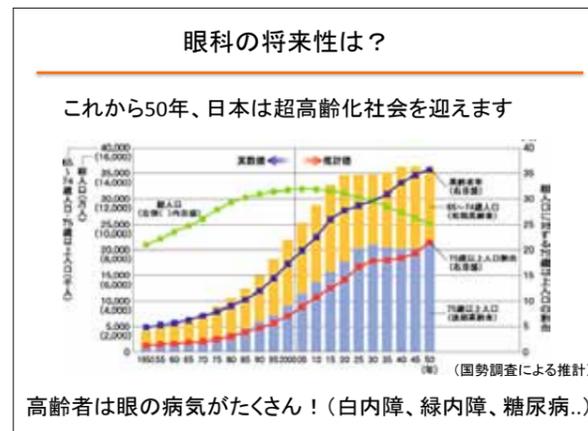
Slide 19



Slide 20



Slide 15



Slide 16

DAY2 LECTURES

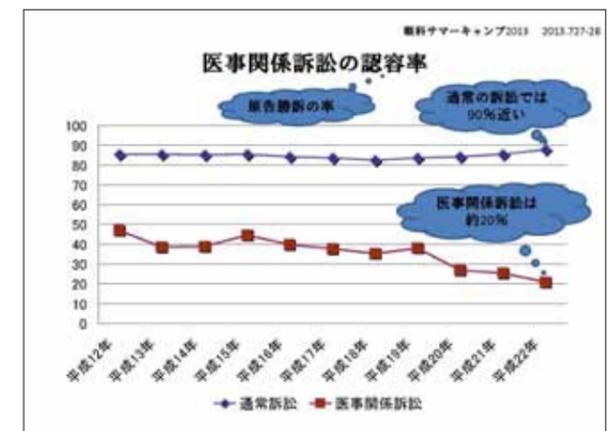
メヂカラ in the present 「眼科はここが面白い」

眼科の現況 メヂカラ in the present

「そんだ、田舎へ行こう」



公益社団法人 日本眼科医会 常任理事
医療法人 民蘇堂 あかしな野中眼科 院長
野中 隆久



Slide 05



Slide 06

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

地方の眼科医はとても不足しています。

そんだ、田舎へ行こう

公益社団法人 日本眼科医会
常任理事 **野中 隆久**

Slide 01

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

眼科は 医療訴訟のリスクが少ない？

Slide 02

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

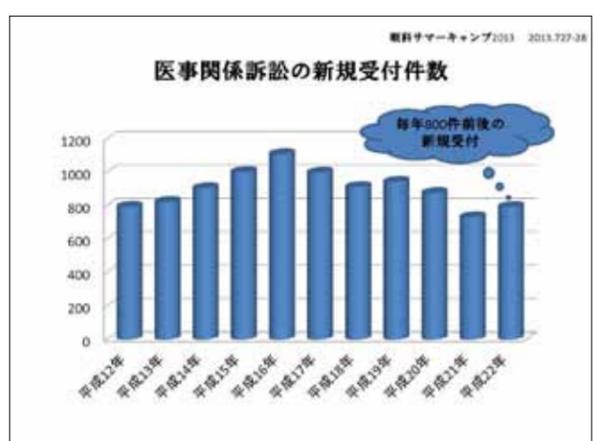
医師1000人あたりの既済件数 (平成18年)

産婦人科	16.8
整形外科・形成外科	6.6
外科	5.4
泌尿器科	3.9
内科	2.7
耳鼻科	2.6
精神科	2.5
皮膚科	2.4
眼科	2.3
小児科	2.2
麻酔科	1.6
歯科	0.9

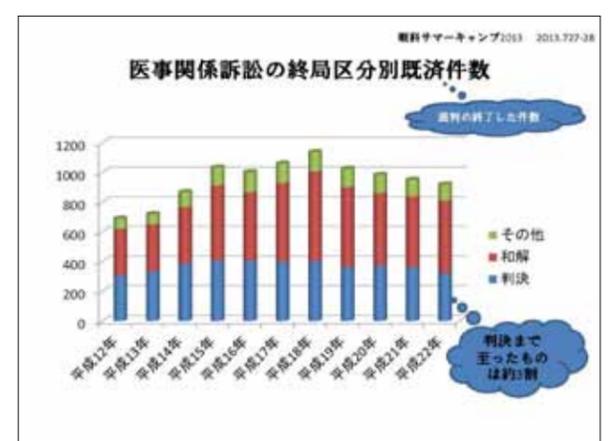
Slide 07



Slide 08



Slide 03

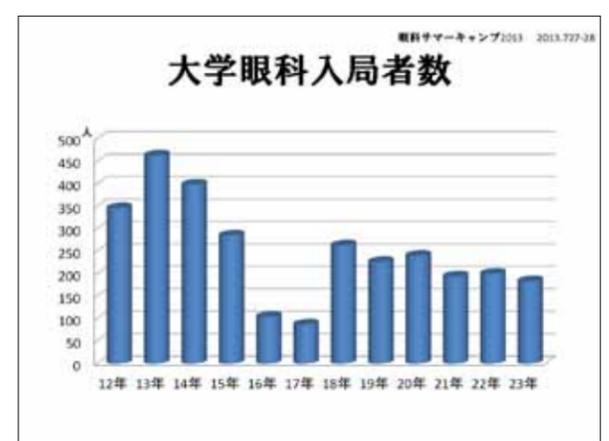


Slide 04

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

眼科医が足りない

Slide 09



Slide 10

眼科の現況 メヂカラ in the present

「そうだ、田舎へ行こう」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the present 「そうだ、田舎へ行こう」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the present 「そうだ、田舎へ行こう」

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

病院眼科の実態調査

平成23年11月 日本眼科医会

	大病院 (200床以上)	中小病院 (200床未満)
調査病院数	726	364
白内障手術件数が減少した	26%	22%
白内障手術を中止した	8%	11%
眼科医師数が減少した	27%	17%
眼科医師が常勤から非常勤に	16%	15%
眼科の入院を中止した	9%	9%
眼科の外来を閉鎖した	2%	3%

Slide 11

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

地方では更に足りない

Slide 12

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

地方で働く魅力とは？

Slide 17

- 眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28
- ### 医者は経験をすることが一番
- 人数が少なればすべての症例を、すべての医者で共有できる
 - 地方の場合、珍しい症例は最終的に唯一の大学病院に集まる
 - 後方病院のない僻地の中小病院では、若い医者であっても自ら診断を下し、治療を行わなくてはならないという責任感

Slide 18

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

眼科医不足から、地方の中小病院では、眼科医を非常勤として、手術を中止したり、更には、眼科診療をやめる医療機関まで出てきている

Slide 13

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

地方の病院眼科の実態

	青森	長野	秋田
調査病院数	14	29	21
白内障手術件数が減少した	4	7	7
白内障手術を中止した	2	6	6
眼科医師数が減少した	1	10	7
眼科医師が常勤から非常勤に	1	8	8
眼科の入院を中止した	2	6	5
眼科の外来を閉鎖した	0	1	0

Slide 14

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

一人あたりの手術件数は地方のほうが多い？

Slide 19

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

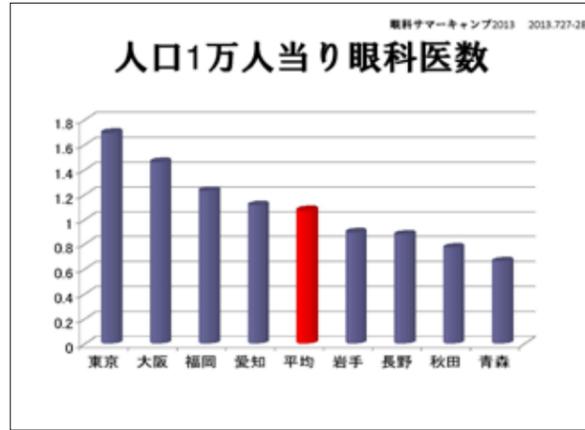
都道府県別新眼科医数

	19年	20年	21年	22年	23年	5年累計
東京	74	77	61	56	56	324
大阪	25	27	22	23	17	114
愛知	17	24	13	28	13	95
福岡	11	8	18	8	9	54
岩手	4	3	1	4	1	13
長野	3	2	1	2	1	9
秋田	3	1	1	2	2	9
青森	2	0	0	0	1	3

Slide 20



Slide 15



Slide 16

眼科サマーキャンプ2013 2013.727-28

都市部と地方大学病院手術数比較

(ホームページ上での公表数)

	硝子体手術	白内障	5年間の入局者合計
慶応大学	461	1663	44
東京医大	469	1596	
昭和大学	470	1696	
信州大学	623	433	9

Slide 21



Slide 22



THE ART OF EYE CARE

眼科 サマーキャンプ 2013

DAY2
LECTURE

眼科の未来力 メガカラ in the future

P44-47 「角膜手術の未来」
西田 幸二 (大阪大)

P48-51 「iPS 細胞 基礎研究から臨床、産業へ」
高橋 政代 (理化学研究所)

眼科医療機器のリーディングカンパニーとして、
世界中の方々へ製品をお届けしています。
“喜びや感動” を少しでも多くの方にお届けしたい。
これが、私たちニデックの想いです。



本社/愛知県蒲郡市拾石町前浜34番地14 〒443-0038 TEL(0533)67-8890
支店/札幌・仙台・埼玉・東京・横浜・蒲郡・金沢・京都・大阪・高松・広島・福岡
URL <http://www.nidek.co.jp>

眼科の未来力 メデカラ in the future

「角膜手術の未来」



大阪大学 大学院医学系研究科 脳神経感覚器外科学 教授
西田 幸二

Slide 05

Slide 06

角膜手術の未来



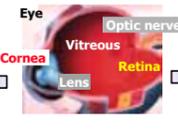
大阪大学大学院医学系研究科
脳神経感覚器外科学(眼科学)・教授
西田 幸二

Kohji Nishida, M.D., Ph.D.
Department of Ophthalmology
Osaka University Graduate School of Medicine

Slide 01

難治性眼疾患の治療の問題点

角膜疾患/網膜疾患



アルカリ腐蝕
Stevens-Johnson
症候群

難治性角膜疾患

- 先進的治療法
角膜移植、レーザー治療
- 拒絶反応、ドナー不足

加齢黄斑変性
網膜色素変性症

難治性網膜疾患

- 先進的治療法
網膜硝子体手術、抗VEGF薬
- 不可逆性網膜神経変性

先端的な手術的治療

Slide 02

角膜移植の進歩

1905~1990年代

全層角膜移植

全層角膜移植の問題点

- 乱視
- 感染症
- 拒絶反応

ドナー不足
<海外>
待機患者数 約500万人
献眼者数 約10万人

VTR

Slide 05

より良い視力を求めて、低侵襲な方法へ急速に発展

1905~1990年代 2000年代~

手術方法の変革

全層角膜移植 → 角膜パーツ移植(部分移植) → 再生医療

エキシマレーザー手術 → FSLレーザー角膜移植

革新的なレーザー導入

Slide 06

角膜レーザー手術

エキシマレーザー (1990年代~)

- 紫外線レーザー photoablation による角膜表面を面切除
- PTK
- 近視矯正手術 LASIK

フェムトセカンドレーザー (2000年代~)

- Photodisruptionを10µmの間隔で連続し、線状切開が可能
- 任意の位置で、精密な切開が可能
- 角膜移植、屈折矯正手術
- 白内障手術

Zig-Zag Incision

(東京歯科大学 島崎教授より提供)

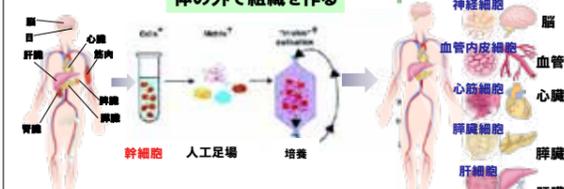
Slide 07

拒絶反応、ドナー不足の問題

→再生医療の導入

幹細胞、人工材料などを用いて、損傷や機能不全を起こした臓器を体の外で作って移植する方法(狭義)

幹細胞を取得 → 幹細胞を培養(体の外で組織を作る) → 移植

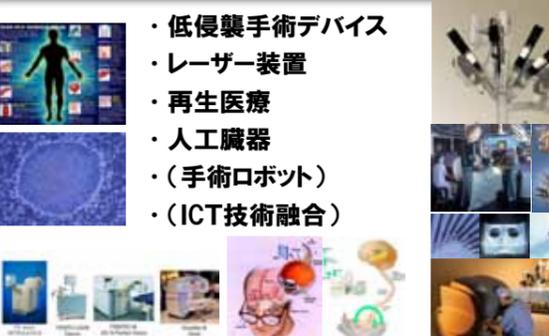


神経細胞 脳
血管内皮細胞 血管
心筋細胞 心臓
膵臓細胞 膵臓
肝臓細胞 肝臓

Slide 08

眼科手術の発展

- 低侵襲手術デバイス
- レーザー装置
- 再生医療
- 人工臓器
- (手術ロボット)
- (ICT技術融合)



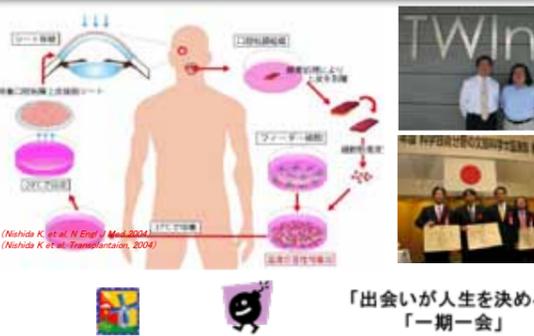
Slide 03



First clinical success of keratoplasty by Eduard Zirm in 1905

Slide 04

角膜疾患に対する自家培養上皮細胞シート移植の開発



「出会いが人生を決める」「一期一会」

Slide 09

臨床研究その長期結果

Case 1: Preoperative (視力 手動弁) → Postoperative (4 years) (視力 0.8)

Case 2: Preoperative (視力 0.01) → Postoperative (5 years) (視力 0.2)

拒絶反応なし

Slide 10

眼科の未来力 メデカラ in the future

「角膜手術の未来」

DAY2 LECTURES

メデカラ in the future 「角膜手術の未来」

DAY2 LECTURES

メデカラ in the future 「角膜手術の未来」

Induction of Pluripotent Stem Cells from Adult Human Fibroblasts by Defined Factors

Kazutoshi Takahashi,¹ Koji Tanabe,¹ Mari Ohnuki,¹ Megumi Matsu,¹ Takashi Ichikawa,¹ Yoshitomo Tomoda,¹ and Shinya Yamanaka^{1,2,3,4,5,6,7}

¹Department of Stem Cell Biology, Institute for Frontier Medical Sciences, Kyoto University, Kyoto 606-8507, Japan
²RIST, Japan Science and Technology Agency, Kawaguchi 330-8003, Japan
³Genentech Institute of Cardiovascular Disease, San Francisco, CA 94158, USA
⁴Institute for Integrated Cell-Matrix Sciences, Kyoto University, Kyoto 606-8507, Japan
⁵Correspondence: yamanaka@imms.kyoto-u.ac.jp
 DOI: 10.1038/nrn11219

Slide 11

iPS 細胞の医療への応用

Slide 12

硝子体手術

20G	23G	25G
0.45	0.33	0.28
0.66	0.5	0.33

Slide 17

20G PPV **25G PPV**

Slide 18

再生医療実現拠点ネットワークプログラム(文科省)
iPS細胞を用いた再生医療のラインアップ
 (再生医療実現化ハイウェイ/疾患・組織別実用化拠点)

1. iPS細胞由来網膜色素上皮細胞移植による**加齢黄斑変性**治療の開発(独立行政法人理化学研究所 高橋政代)
2. iPS細胞を用いた**角膜**再生治療法の開発(国立大学法人 大阪大学 西田 幸二)
3. iPS細胞を用いた再生心筋細胞移植による**重症心不全**治療法の確立(慶應義塾大学 福田 恵一)
4. **パーキンソン病**に対する幹細胞移植治療の実現化(京都大学iPS細胞研究所 高橋 淳)
5. iPS細胞由来神経細胞を用いた**脊髄損傷・脳梗塞**の再生医療(慶應義塾大学 岡野 栄之)
6. iPS細胞を用いた**心筋**再生治療創成拠点(大阪大学 澤 芳樹)

Slide 13

ヒトiPSから作製した培養角膜上皮細胞シート移植の開発

Slide 14

網膜色素変性症

Slide 19

失明性網膜疾患への取り組み
網膜色素変性症 ⇒ 人工網膜開発プロジェクト

- ・発生頻度: 3000~4000人に1人。
- ・国内には約5万人、世界では150万人以上
- ・1996年 厚生省 難病指定

完全失明による**社会生活制限大**

生体適合性の検討
 ・埋植手術の軌刀

Slide 20

ヒトiPS細胞からの培養重層上皮細胞シートの作製

ヒトiPS細胞から**重層上皮幹細胞・前駆細胞**および**角膜上皮細胞**を分化誘導することに成功した→**特性解析、動物へ移植実験**

Slide 15

iPS細胞由来培養上皮細胞シートを動物でのPOC取得
 短期では十分に上皮シートは機能

ヒトiPS細胞由来培養上皮細胞シートの家兎眼への移植(異種移植ヒト→家兎、短期)

Slide 16

人工網膜 脈絡膜上経網膜電気刺激 (STS) 方式

- ・眼鏡に取り付けたCODカメラで画像を捉える。
- ・コンピューター処理により電気信号に変換。
- ・眼球壁に設置された電極に刺激信号を送る。
- ・残存網膜細胞の興奮が視神経を経由し視中枢に伝わる。

Slide 21

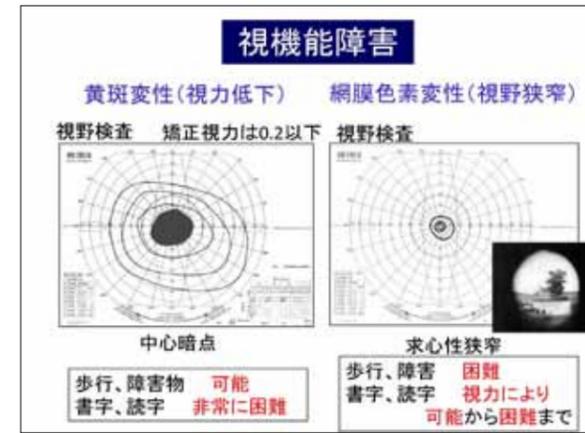
亜急性性臨床試験 症例2 65歳女性
埋植手術軌刀

Slide 22

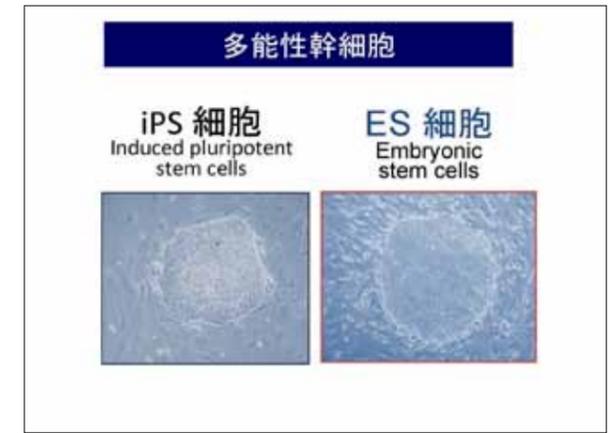
眼科の未来力 メガカラ in the future 「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」



理化学研究所 発生・再生科学総合研究センター
網膜再生医療研究開発プロジェクト プロジェクトリーダー
高橋 政代



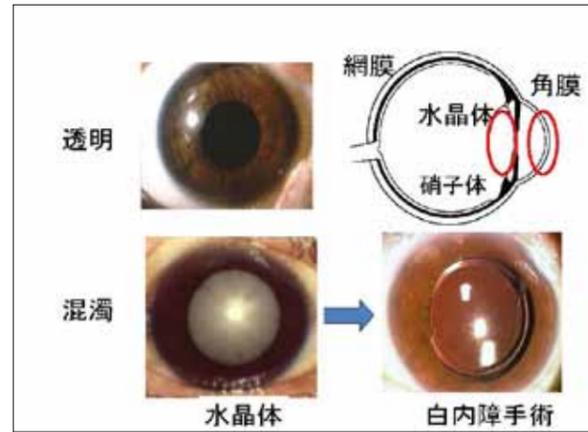
Slide 05



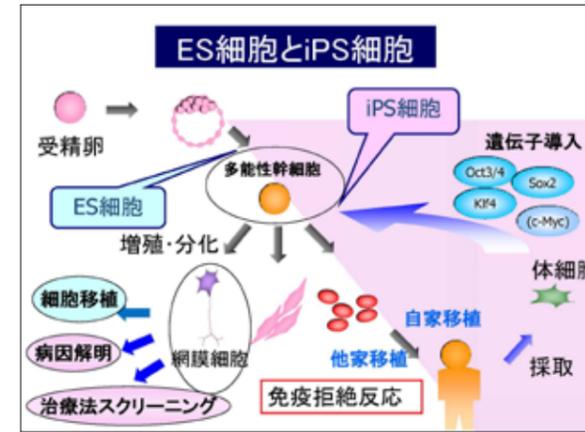
Slide 06



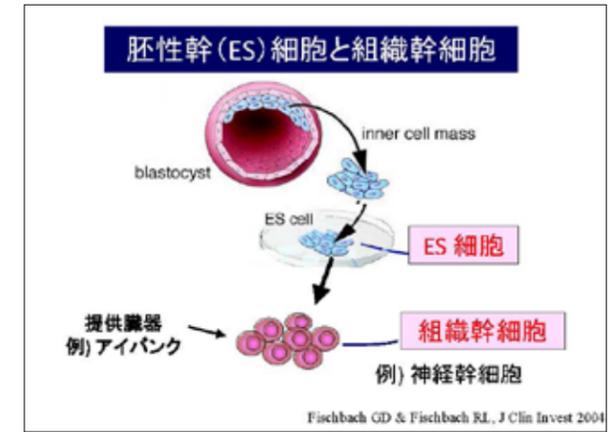
Slide 01



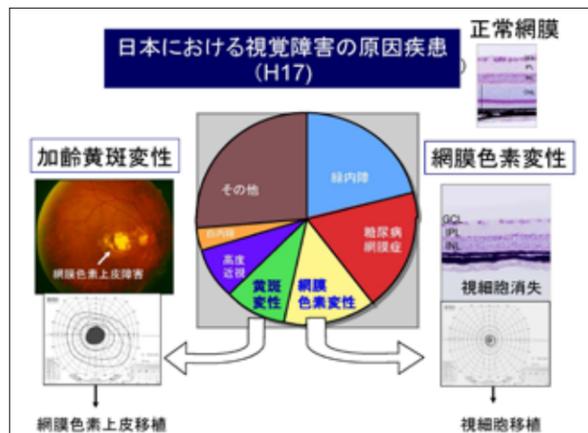
Slide 02



Slide 07



Slide 08



Slide 03

失明 ≠ 暗黒

- 医学的失明 — 光覚(-)、光が見えない
- 社会的失明 — 0.1以下
- WHO定義 — 0.05未満or視野10度以内

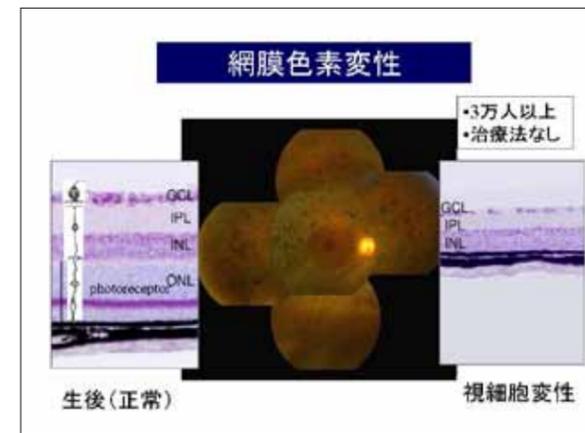
低視力(ロービジョン) 0.3-0.05

健全者(晴眼者) 見えにくい人(ロービジョン) 失明者

日本に200万人

矯正視力=眼球の能力(透明な場合は網膜の能力)
裸眼視力≠眼球の能力(体調、近視や乱視の影響)

Slide 04



Slide 09



Slide 10



眼科 サマーキャンプ 2013

DAY2
LECTURE

眼科医の生活力 メヂカラ in the life

P54-57 「後期研修医の生活」
小椋 俊太郎 (大垣徳州会病院眼科 名古屋市大)

P58-61 「勤務医はこんなに楽しい！」
大越 貴志子 (聖路加国際病院)

P62-65 「開業医」
前田 利根 (前田眼科クリニック)



Working together for a healthier world™
より健康な世界の実現のために

様々な病気に打ち勝つため、ファイザーは世界中で新薬の研究開発に取り組んでいます。
画期的な新薬の創出に加え、特許が切れた後も大切に長く使われている
エスタブリッシュ医薬品を医療の現場にお届けしています。

眼科医の生活力 メガカラ in the life

「後期研修医の生活」



大垣徳洲会病院眼科 名古屋市立大学
小椋 俊太郎

8:00~教授回診

- 毎週月には教授回診があり、入院中の全患者さんを診察されるので、それまでに自分の担当患者さんを診察してプレゼンの準備をします(…これが大変です！)
- 自信满满にカルテに“fds attached”と記載した網膜剥離術後の患者さんが、ほんの数秒で「剥離が残っている」、「ここに裂孔がある」なんて言われることも。
- “ある”と指摘された剥離がどんなに頑張っても自分には分からず、悔しいと思うのと同時に、いつかは見えるようになりたい、と日々格闘しています。



Slide 05

9:00~13:00 外来/手術/ネーベン

- 午前中の外来は各種検査(視力測定、OCT、眼底カメラ、造影検査など)を手伝ったり、上級医のシュライパーにつき、診察を学びます。
- 火、木の手術日は交代で、教授や准教授の手術助手として学ばせて頂きます。(…これをもっともっとしっかり見ておけばよかったと今さらながらに感じます)
- 週に1、2日はネーベンといって関連病院で一般外来を受け持ち、経験を積みます。



Slide 06

後期研修医の生活



大垣徳洲会病院眼科
名古屋市立大学
小椋俊太郎



Slide 01

「一流？ 私はいつも‘超’一流を目指している。」

Slide 02

14:00~手術

- 午後は手術日は手術室に集合し、自分の担当患者さんの手術に入ります。
- 研修生活も後半になると、指導して頂きながら、少しずつ執刀させてもらったりもします。
- 専門外来の日には外来で引き続き検査や診察を担当します(…もちろん分からないことがあればすぐに上級医にコンサルトできます)



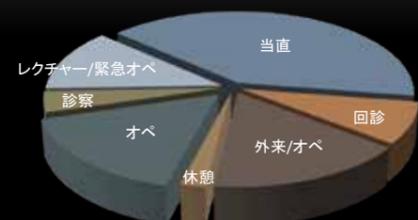
Slide 07

夕方~新入院患者さんの診察、回診

- 月、水には10人程の入院があり、研修医一人当たり1~3人の患者さんが割り当てられます。診察、カルテ記載、そして手術のICまで行います。
- 白内障、緑内障、網膜疾患、硝子体手術。病気は多岐に渡ります。ここで丁寧に診察し、一年かけて“勤”を身につけます。
- 取れた！(と思われる)所見をオーペンの先生とディスカッションします。最初の頃は一人の診察に1時間以上かかることもありましたが(…患者さんにいつも感謝しています)

Slide 08

レジデントのとある一日



24時間では足りないと思う時もあります。

Slide 03

7:00~回診

- 私たちの朝は病棟から始まります。朝7時頃から病棟の診察室で自分の担当の患者さんの回診を始めます。
- 診察台に限られているので、日に日に朝が早くなっていきます。(…が、慣れてくると逆算して、ギリギリの時間に来て所見を取るという技術が身につけてきます 笑)



Slide 04

夜/当直

- 定期的にも上級医によるレクチャーが開催されます。



- 豚眼を使ったウェットラボ
- 緊急手術(あれば)
- 救急車当直や眼科当直を月に4-6回程度こなします。

Slide 09

- いかに仕事を要領よくこなして時間を作り、自分の勉強したり、論文を読んだりする時間に充てられるか(疲れてしまい、取り組むのになかなかの気合いがありますが…)、日々学ぶことばかりです。
- 病棟に始まり、病棟に終わる一日です。



Slide 10

眼科医の生活力 メヂカラ in the life

「後期研修医の生活」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the life 「後期研修医の生活」

こんな感じであっという間に一年が過ぎていくわけですが・・・



忙しい毎日の中でも・・・

Slide 11



同期で打ち上げに行き夜半まで語り合ったり・・・

Slide 12

学会は、「よく学び、よく遊ぶ」がモットーです。



Slide 17

こんな素敵な経験をすることもできます！！



WOC2012 in アブダビ

Slide 18

学会に参加する前の一時を楽しく過ごしたり・・・



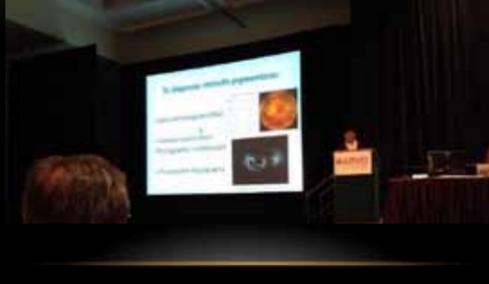
Slide 13

そして、学会発表

- これぞ、「醍醐味！！」
- 専門医試験を受験するためには学会発表2回
- 筆頭論文1本
- テーマ収集⇒カルテ整理、資料集め⇒解析⇒スライド作成

Slide 14

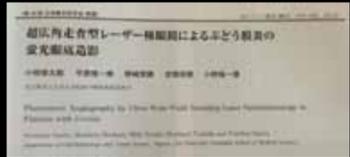
今年のGWにシアトルで開催されたARVOでは、一般口演で発表する機会も頂きました。



Slide 19

もう一つの“山場”論文投稿

- 何度もreviseを重ね、ようやくacceptされた初論文。掲載されたものを見ると、喜びもひとしおです。



その他、コメディカル向けの雑誌「眼科ケア」に執筆させてもらったり。英文雑誌にも早く投稿しなければ・・・

Slide 20

嬉しいことに、糖尿病眼学会では学会賞を頂きました。



Slide 15

さらに、1年間のシニレジ生活の集大成(ご褒美!)として、例年5月のGW中にアメリカで開催されるARVOで海外デビューすることが当科の恒例となっています。



Slide 16

どうですか・・・眼科に興味湧いてきませんか？

Slide 21



April 2 - 6, 2014
Venue: Tokyo International Forum
Imperial Hotel Tokyo

WORLD OPHTHALMOLOGY CONGRESS® 2014 TOKYO
WOC 2014 TOKYO
XXXIV International Congress of Ophthalmology

www.woc2014.org

Slide 22

眼科医の生活力 メガカラ in the life
「勤務医はこんなに楽しい！」



聖路加国際病院 眼科部長
大越 貴志子

Slide 05

聖路加病院眼科(2012年)

常勤	10名
非常勤	8名
新患者数	2837名
再求数	38985名
入院患者数	1360件
手術件数	
白内障	976件
硝子体	261件
角膜手術	11件
翼状片	77件
眼瞼手術	111件
緑内障	12件
斜視	6件
レーザー手術	755件
エキシマレーザー	110件

白内障手術を行って患者さんから感謝されましょう。

臨床医としての喜び



Slide 06

日本眼科学会 サマーキャンプ 2013年7月28日(日)
聖路加国際病院

眼科医の生活力
勤務医はこんなに楽しい！

聖路加国際病院 眼科部長
大越 貴志子

Slide 01

聖路加国際病院



眼科部長
大越 貴志子

Slide 02

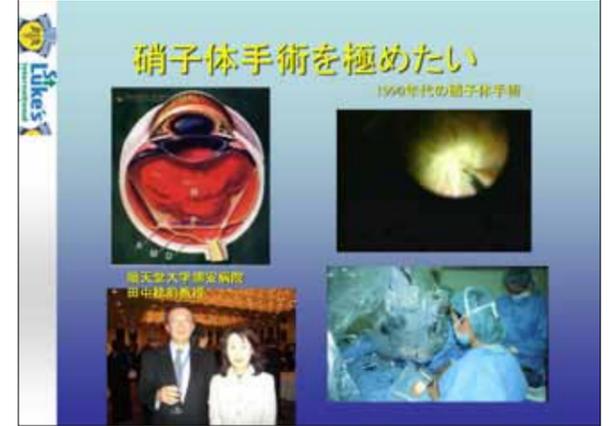
勤務医になって
失明と戦う医療を！



Slide 07

硝子体手術を極めたい

1990年代の硝子体手術



聖路加国際病院
田中 裕子

Slide 08

東京都中央区



ルドルフ・トイスラー博士

Slide 03

常勤 10名 (内 後期研修医3名)
非常勤 6名

大勢の仲間とともに仕事をしています。



Slide 04

眼に優しい黄斑浮腫治療との出会い

Professor Terasa



Slide 09

マイクロパルス閾値下凝固を
日本へはじめて導入

μPulses

眼にやさしいレーザーをめざし



Slide 10

眼科医の生活力 メヂカラ in the life

「勤務医はこんなに楽しい！」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the life 「勤務医はこんなに楽しい！」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the life 「勤務医はこんなに楽しい！」

眼が見えるようになることで、人生そのものが変わる。

- 画家
- デザイナー
- 写真家
- 学者
- 俳優 歌手
- 舞台監督
- 骨董鑑定士
- 外科医
- バレリーナ
- 職業ドライバー
- 美容師 理容師
- すし職人
- パティシエ
- テレビプロデューサー
- 力士
- 他...

Slide 11

病院の勤務医はすばらしい

- ・ 先端的医療機器の導入
- ・ チーム医療
- ・ 他科との連携
- ・ 臨床研究
- ・ 学会出席
- ・ 仕事のオンオフ

Slide 12

40歳未満の眼科医の女性の占める割合は50%

- ・ 20歳代では55%で女性医師の方が多い。
- ・ 女性パワーなくしては眼科は成り立たない。

Slide 17

女性は繊細な手術に向いている。

Slide 18

海外の学会活動

Slide 13

勤務医VS開業医

- ・ 経営を気にしない医療に専念できる。
- ・ 最先端の手術や検査が出来る。
- ・ 休みがいつでも取れる。
- ・ 学会出張も複数回可能。
- ・ 臨床研究が出来る。
- ・ 他科との連携が出来る。
- ・ 仲間がいる。
- ・ 収入が安定している。
- ・ 緊急呼び出し
- ・ 夜が長い
- ・ 管理業務が多い
- ・ 会議が多い
- ・ どんなに頑張っても収入は一定。

Slide 14

出産育児の際もライフスタイルを選択できる。

Slide 19

タイプ別の働き方

1. 仕事に比重を置き育児に寄り添うタイプ
2. 仕事も育児も同じ比重で取り組むタイプ
3. 育児中心で仕事に寄り添うタイプ

Slide 20

医師の年収

- ・ 平成22年度の医師の平均年収 1141万円
- ・ 開業医の年収 平均1070万円

Slide 15

女性医師について

Slide 16

聖路加国際病院の育児支援制度

- 産休(産前6週、産後8週)
- 育児休業(最長1年6か月まで)※期間は各医療機関による
- 育児短時間勤務(所定労働時間6時間半)
- 常勤嘱託医(短時間)制度※内規
- 時間外勤務及び深夜勤務の免除
- 出産祝い金(1児につき20,000円)
- 聖路加ナーサリー(生後8週目から3歳年度末まで預かることができる)
- ベビーシッターの割引制度
- 病児保育 等

Slide 21

眼科医は命は救えないが、人生を救うことができる。

あなたも眼科医になりませんか？

Slide 22

眼科医の生活力 メガカラ in the life

「開業医」



公益社団法人 日本眼科医会 常任理事
 公益社団法人 東京都眼科医会 常任理事
 前田眼科クリニック 院長

前田 利根

早い開業

家族が未熟 家族とともに成長

就業期間が長い
↓
長期間で資金回収

Slide 05

開業

金銭？

やりたいこと？

プライベートな時間？

Slide 06

演者背景

大学に12年 (医局長)

個人病院に15年 (院長)

↓
開業 (4年前)

Slide 01

演者背景

東京都眼科医会 常任理事

日本眼科医会 常任理事

眼科医会 ← 開業医の会

眼科学会 ← 大学教授の会

Slide 02

原理原則

容易な技術は低収入
→ロースキル・ローリターン

高度な技術は高収入
→ハイススキル・ハイリターン

Slide 07

眼科経済を考える

眼科医療費 9500億円/年

眼科医数 **1万3千人**

7,300万円/年/人

Slide 08

つまり

遅い開業

と同時に

この世界の隅から隅まで

Slide 03

遅い開業

家族が成熟 開業に専念

やりたいことが見えている

短期間で資金回収

Slide 04

眼科医の内訳

A会員 6,248 ←開業医

B会員 7,167 ←勤務医

C会員 470 ←研修医

合計 13,885名

眼科専門医 10,608名

Slide 09

眼科開業医の経済

前日本眼科医会会長 三宅謙作

平均収入 5,000万円/年

院長個人収入 1,500万円/年

Slide 10

眼科医の生活力 メヂカラ in the life

「開業医」

DAY2 LECTURES

メヂカラ in the life 「開業医」

眼科開業医の経済
 東京の眼科開業医
 全国平均のおよそ2/3
 院長個人収入 1,000万円
 理由は患者数が2/3

Slide 11

眼科開業医の経済 in 東京
 高い地代 高い家賃
 高い人件費
 全国均一な保険点数

Slide 12

昔の開業
 医局に少なくとも10年
 博士号取得後に開業

Slide 17

昔 遅い開業
 ハイスキル
 高収入

今 早い開業
 ロースキル
 低収入

Slide 18

つまり
 地方開業が経済的には優れる

Slide 13

財務省から見た眼科開業医
 データは当日発表

Slide 14

開業規模
 小規模 ものもらい切開
 中規模 レーザー治療
 大規模 白内障手術

Slide 19

コンタクトレンズ診療所について
 いくつか情報提供

Slide 20

開業の利点
 のびのび
 好き勝手
 いやな先輩がない

Slide 15

開業の欠点
 一人開業では休めない
 独自情報網が必要
 良質な従業員探し

Slide 16

レーシックセンターについて
 いくつか情報提供

Slide 21

結論
 眼科に入局しよう
 ギリギリまで医局に所属しよう
 もしくは基幹病院で働こう

 どうしてもだめだったら
 開業すれば喰っていきける
 by 財務省

Slide 22

眼科

サマーキャンプ

2013

未来の眼科医へのメッセージ
Messages to Ophthalmologists in the future

P68 石戸 岳仁 (横浜南共済病院眼科 横浜市立大学)

P69 入谷 麻世 (名古屋市立大学 視覚科学 後期研修医)

P70 木村 真智子 (東京女子医科大学病院)

P71 今野 公士 (杏林アイセンター 医局長)

P72 清水 啓史 (北海道大学 眼科 医員)

P73 武信 二三枝 (鳥取大学医学部附属病院 眼科)

P74 千葉 晃大 (千葉大学医学部附属病院 眼科 後期研修医)

P75 原 祐子 (愛媛大学眼科 講師)

P76 増田 綾美 (筑波大学)

P77 山中 行人 (京都府立医科大学)



眼科医としてのやりがい ～これから眼科医を目指す皆さんに～

横浜南共済病院眼科 横浜市立大学
石戸 岳仁

眼科医になって今年度で4年目になります。私が数ある診療科の中から眼科医になることを意識し始めたのは学生時代でした。病院実習で友人と眼底検査の練習を何回もして、初めて眼底を自分の目で見たときの感動ははかり知れないものでした。眼球は小さいけど、眼の中はこんなにすごい、きれいな世界が広がっているんだと感動しました。眼科は自分の目で直接見て病気を診断する診療科、それが私の学生時代の眼科の印象でした。もちろん現在眼科には日常診療で用いられているたくさんの検査機器があります。検査機器に助けられながら日々の診療を行っておりますが、自分の目で実際に病変を見て所見を集め、それが一番の診断材料となることが大変やりがいを感じるころだと考えております。

眼科のやりがいの一つとして、手術があります。私は学生時代に豚眼を使った白内障手術(ウエットラボ)を覚えてもらいました。白内障手術は濁った水晶体を超音波で破砕吸引して人工のレンズに置き換える手術で、眼科の中で日常的に行われている手術です。実際に豚眼を使って手術の練習が出来るということは大変魅力的なことだと思います。白内障手術は大変奥の深い手術で、技術を身に付けるのにとってもやりがいを感じます。また術後の患者さんの喜びは大変大きなものです。白内障以外にも眼科には治療すべきたくさんの疾患があります。視力は命と同じくらい大切と考えていつも診療しております。患者さんに光を与える診療科、眼科で一緒にがんばりましょう。



もっともっと眼を好きに

名古屋市立大学 視覚科学 後期研修医
入谷 麻世

はじめまして。私はこの4月から眼科医としてのスタートをきりました。まだまだ思うように診療を進めることができず悩むことばかりですが、先輩方や同期に恵まれ、充実した日々を送っています。

私が眼科医になろうと思ったのは、教科書で見た眼底写真の美しさや、眼というほんの小さな臓器に詰まっている不思議に漠然と心惹かれたからでした。眼科は専門性が高く、他科と独立している部分が多い点で不安もあり迷ったこともありましたが、「自分が勉強していて、診療していて、楽しいと思える科を選ぼう」と思い、眼科に決めました。そんな単純な理由で眼科医になりましたが、今のところ後悔はしていません。

眼は本当に美しく、不思議です。眼科医になって初めて実際の眼底を見たとき、写真とは比べものにならないその美しさに震え上がるくらい感動しました。眼底だけではなく。角膜も、虹彩も、水晶体も実に美しいです。知らないのは本当にもったいない!みなさんにも是非見て頂きたいです。

また、日々の業務は大変忙しく、自分の知識不足や技術不足に落ち込み、苛立つこともあります。やはり毎日の診察は“おもしろい”の一言につきます。今まで分からなかった所見が、ある日突然見えるようになったり、病変を発見できたりと、少しずつではありますが日々の成長を感じています。

これから、もっともっと勉強し、診療のおもしろさ、手術のおもしろさ、そしていつかは研究のおもしろさが少しでもわかるようになりたいと思っています。みなさんと一緒に、眼科の世界で前進していくことを楽しみにしています。まずは、このサマーキャンプで眼科の魅力に触れ、思う存分楽しんで頂けたらと思います。



これから眼科医を目指す皆様へ

東京女子医科大学病院
木村 真智子

はじめまして。私は初期研修を2年終え、今年の4月から東京女子医科大学病院眼科に入局し飯田教授のもとで働いています。まだ、眼科医になってたった4ヶ月です。私も眼の世界にちょっとした興味を持ち、眼科もいいかなと思って軽い気持ちで昨年みなさんと同じようにサマーセミナーに参加しました。

私が眼科医になった理由は、手術がしたい、患者さんが喜んでくれる場面が多い科がいいな、女性としても生涯続けられそう、といったものでした。みなさんはどんな興味を持っていますか？眼科手術が面白そう、検査器具を扱いたい、慕える先生がいる、セミナーが面白かった、一生やっていけそう、等々。きっかけはなんでもいいと思います。ただ、駆け出しの私がいえるのは、眼科医になって、毎日が学びであり、少しずつ分かっていくのが楽しいという事です。初期研修では自分で出来なかった眼科診療のあれこれが、眼科医になって初めて自分で出来るようになっていく、それが楽しみであり、充実感を伴っています。眼底が少しずつ鮮明に見えるようになり、検査がうまくなり、診療への知識と理解がより確かになっていくのを実感しています。

また、Specialtyが高いところも眼科の魅力の一つです。初期研修で全身を診たこと、いろんな科を学んだこと、それは今後なかなか出来ない経験であり、それも私の大事な2年間でした。今は眼科医として仕事をし、専門性が高く、自分にしか見られない分野があるって素敵だなと思います。知れば知るほど面白い、たった25mmの、黄斑なんて6mmの世界だけど、だからこそ奥が深く繊細で、それが眼の中の世界だなと思っています。

昨年のサマーセミナーでは眼科って面白そうだなと感じた二日間でした。検査に触れ、実際に白内障手術デモを体験し、多くの先生にお話を聞いたのは、貴重な経験になりました。でも、それはちょっとした入口に過ぎないと感じています。まだスタートに過ぎない私ですが、この二日間で少しでも眼科の楽しみがみなさんに伝わって、来年一緒に働く仲間となって、同じように感じて頂ければ嬉しいです。



光を入れる職業： それが眼科医！！

杏林アイセンター 医局長
今野 公士

サマーキャンプによるこそ。杏林アイセンター医局長の今野です。40歳のベテランです。皆様は今まさに進路について、期待と不安の毎日を送っている事でしょう。眼科医になる道が宿命的で参加したという方も、まだ他科で悩んでいるので、ちょいとのおきついでに参加した方もいるでしょう。それでいいのです。なぜなら誰もが必ずこの分岐路は通る道なのですから。だからこそいろいろな先輩先生のお話を聞くことが大事です。ここはちょいと私の経験話を読んでみてください。時は21世紀に移るミレニアムと呼ばれた時代、私は2年間の研修医時代が脳外科医でした。父が脳外科医だったのでやや嫌々入局しましたが、救急医療をドヤ顔でやれるし、若い（この頃は同世代）ナースといつも飲みに行ったりできて楽しかったことから、脳外科医生活は満足でした。しかし、一生働ける職場ではないと思ったのです。そりゃ、がんばって救った命は最高の気分ですが、残念ながら救命はしたけど意識が戻らない患者さんも多くいます。その方たちは後に大学病院から一般病院へと転院します。転院先で数ヶ月後の姿はもう言葉が詰まります。しかし、眼科は違いました！「失明してもまだ体が動ける限り、次の人生をやり直す事ができるのだ！」という衝撃的な事実を知りました。一つ症例を挙げましょう。原因不明の両眼視神経炎の28歳の某Jリーグオフィシャル応援団長がいました。彼は発症数ヶ月でほぼ失明してしまいましたが、やけっぱちになることなく、あらたに盲目のロッククライマーとして活躍し、NHKのドキュメンタリーに今も取材されています。感動しました！眼科は目の光を失っても人生の光を入れ直すことができる素晴らしい科なのです。こうして私は、脳外科から眼科に27歳の時に転科しました。今も眼科医ライフを満喫しています。

皆さんも、まだ暗い光の世界で苦しんでいる患者さんに、明るくきれいな光を入れてみませんか？感動しますよ！！



眼科医になる

北海道大学 眼科 医員
清水 啓史

サマーキャンプにご参加の皆様こんにちは。

私は初期研修と一年間の総合内科後期研修を経て、眼科医を志し三年目に突入しましたが、眼科に関しては分からないことがまだまだ多いです。

眼科医です、と胸を張って言えるほどの自信はまだ、ないです。

というのも眼科の世界は非常に奥が深く、学ぶ事自体が多く、かつ難しいです。私にとって。

教科書を読んでもよく分からず、そもそも所見を所見として認識し診断につなげるには相当の経験が必要です。しかも、血液検査など誰が見てもわかるような客観的な指標はほとんどなく、見た目の所見が診断する上で非常に重要です。

初期研修医時代、とある内科の大家と呼ばれる先生から問診と理学所見の重要性を叩き込まれ、実践し、後輩にもそう伝えてきました。

しかし眼科に来てみて、その重要性は内科やその他の科よりもはるかに高いことを思い知らされました。というか、ほぼ全て問診と理学所見（視力、眼圧、眼位、眼球運動、細隙灯、眼底など）でその場で診断がついてしまうのです。

見る人が見れば、分かる。これが、私には分からない。けど、面白い。

で、だんだん少しずつ分かってくる。分かるとまた、面白くなる。

手術もそうで、白内障手術は眼科医は当たり前の様にやっていますし、眼科に来るまでは、まあそんなに難しくないだろうと思っていましたが、これが難しい。できっこないとさえ思うほど。でも少しずつできるようになってくる。

もっとしたくなる。という感じで、すこしずつはまってきました。

この紙面ではその面白さを伝えるのは無理なので、是非眼科を一ヶ月でも選択してみてください。みんな楽しそうにやっていますよ。



私が思う眼科医という仕事の素晴らしいところ

鳥取大学医学部附属病院 眼科
武信 二三枝

はじめまして。眼科に興味を持ってくださっている研修医・学生の皆様とともに過ごせる二日間を、とても楽しみにしていました。

私は出身大学である鳥取大学眼科へ入局して3年、医師として5年目になり、仕事に勉強にと、めまぐるしい日々を送っています。

実際に働いてみて感じる眼科医の仕事の魅力のひとつは、何と言っても患者さんに喜んでもらえて、それをダイレクトに感じるができることです。白内障手術をした後に「よく見えるようになったよ!」と嬉しそうな笑顔が見られたり、例えば目に入ったゴミを一つ取ってあげるだけでも、「楽になった!」と言ってもらえます。もちろんいつも治療がうまくいく症例ばかりではありませんし、大変な思いをすることもあります。そういう患者さんの喜びに触れると、それだけで全ての苦勞が報われるような気がします。

眼科医の仕事で命に関わるような局面に出くわすことはほとんどありません。もちろん命を救うということは、医師としての大事な使命の一つです。しかし同時に、限りある命の中で、どれだけ充実した質の高い生活を送っていたかということも非常に大切なことだと思います。皆がどんどん長く生きようになっているこの時代、私たち眼科医がしているような、人々のQOLを守る仕事はもっと重要になってくると思います。

人に喜んでもらって自分も幸せな気持ちになる、眼科はそんな素敵な仕事だと思っています。他にも眼科のいいところはたくさんありますが、語りつくせないでこのくらいで…。一人でも多くの方が眼科にさらに興味を深めて帰っていただければ、そして眼科の道を選んでくだされば嬉しいです!



初期研修で眼科を 経験しそのまま 眼科へ入局した一例

千葉大学医学部附属病院 眼科 後期研修医
千葉 晃大

こんにちは。千葉大学眼科シニアレジデントの千葉晃大と申します。僕は初期研修医2年目の時にこちらの眼科で研修を行い、その時に教授、指導医の先生方、その他眼科スタッフの皆様に、丁寧かつ熱意のこもったご指導をして頂きました。さらに診療外の時間も仲良く接して下さり、とても明るく楽しい職場なのだと感じました。そのような中で眼科診療の知識が身につく、眼科医生活とはどのようなものなのかを知り、入局を決めました。

入局して数ヶ月が経ち、初期研修医の頃よりもさらに知識が付き、出来る手技も増えてきたと自覚しています（とは言ってもまだまだ未熟ですが・・・）。少しずつ眼底の端の方まで観察できるようになり、眼底の奥深さを知りました。指導医の先生に「お、この裂孔が見えるならかなり眼底が見えるようになったんだねえ」と言われ、嬉しかったのを覚えています。他にも、結膜下や硝子体内など他科では経験することのないであろう場所に注射することも驚きで、初めてそこに注射をうった時などは改めて眼科の専門性を感じるとともに「こんなところに注射をうつなんて！」などと一人テンションを上げていました。

今では初診外来を担当させて頂いたり、白内障の手術を執刀させていただいたりして、日々自分の成長を実感し、充実した毎日を送っています。

もちろん診療外の時間も、指導医の先生方や、一緒に入局した同期、回ってくる初期研修医と一緒に楽しく過ごしています。

皆さんが眼科医となり、一緒に楽しく仕事をできる日を楽しみにしています。

あ、でもまずはこのサマーキャンプと一緒に楽しみましょう。よろしくお願いします。



未来の眼科の先生方へ

愛媛大学眼科 講師
原 祐子

みなさん、はじめまして。

そして、第2回眼科サマーキャンプへ、ようこそいらっしゃいました！

愛媛大学の原です。現在は、愛媛大学附属病院で、主に角膜疾患、屈折矯正、白内障を専門に診療にあたっています。

さて、今回サマーキャンプに参加するにあたって、自分が眼科を選んだことを思い出してみました。もう15年以上も前のことです。その頃は、今のローテーションのようなシステムはなく、医学部を卒業すると同時に自分の進路を決定して、各医局に入局していました。今のように情報がたくさんあるわけではありませんでしたから、本当に、「眼科って面白そう・・・」という単純な気持ち（勘？）だけで選んだのだと思います（若干記憶曖昧）。でも、現在も「眼科って面白いよ！」と皆さんに自信をもってお話しすることができます！！たとえば、手術ひとつとってみても、入局した当初から比べると、角膜移植では、単純な全層移植から、角膜内皮移植や培養上皮移植といったパーツ移植へと変わり、白内障手術では、年齢を重ねると当たり前に出現する老眼対策を施した眼内レンズが使えるようになっていきます。なかなか定着するのが難しいといわれていたレーシックも一般の方に認知されるメジャーな手術になり、網膜硝子体分野でも緑内障分野でも新しいスキルがどんどん開発されているのです。視覚は人間が外界とつながるための非常に重要なツールですが、その大切な器官を守るために仕事をするのは、とても楽しく、また同時に責任の重いことだと思います。

ここにいらっしゃる方は、少なからず眼科に興味をもたれて来られていると思いますが・・・たぶんみなさんの勤はあたってます！！ぜひ、皆さんの力を、眼科で発揮してください。お待ちしております。

人生いろいろの 先輩からのメッセージ

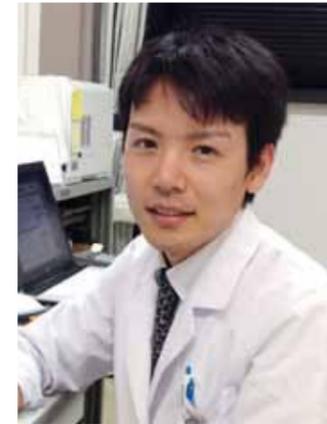


筑波大学
増田 綾美

サマーキャンプへようこそ。筑波大眼科に入局して5年目になります。実は、再受験生なので年齢は同期よりもかなり↑↑です。こんな経歴の人もいるのかと参考になれば幸いです。一度目の大学は私立大文系を卒業、二度目に宮崎医大（現宮崎大）を卒業しました。医学生5、6年時に眼科を回った時に、すでに眼科医になろうと決めていました。しかし、初期研修はせっかくなので行ったことのない東北へ・・・ということで、豪雪地帯の秋田県横手市の市立病院（眼科は非常勤しかいない）へ、糖尿病専門医が常勤でいなくなるということで、初期研修終了後さらに一年間、糖尿病中心の内科医として勤務していました。内科医も魅力的でしたが、眼科医になることを捨てきれず、筑波大眼科医局へ入局し、現在に至ります。入局後も宮崎の眼科病院へ行かせてもらったり、全国股に掛けています。ちなみに出身は京都です。各地で勤務して思ったことは、やはり医師不足です。特に眼科医は、僻地はもちろんですが、都心であっても不足しています。今後ますます眼科医の需要は多くなると思います。

皆さんはすでに眼科の手術をみられたことと思いますが、顕微鏡下であんな細かい手術をと、不安に思われている方もいると思います。私も学生の頃は、白内障の手術をみると、自分の眼がチカチカする感じで、できるのかな・・・?と思っていたのですが、慣れます!! また私は、どちらかというと不器用な方ですが、不器用なほど手術は上手になります（頑張る努力するからだそうです）!! 眼科手術で一番多いのが白内障手術ですが、見えるというのがすぐ結果に出るため、患者さんから喜んでもらえることが、眼科医冥利に尽きると思います。私の一番の喜びは、母親の白内障手術をして親孝行ができたことでしょうか。

今回のキャンプで皆さんと過ごすのも何かの御縁、何なりと聞いて下さいね。



「桐島、眼科入るってよ」

京都府立医科大学
山中 行人

みなさん、はじめまして。眼科サマーキャンプ楽しんでいただけていますか？

2007年卒、眼科医5年目の山中行人です。勤務しているのは愛知県の病院ですが、京都府立医大の眼科医局に所属しています。この場をお借りして参加者の皆様へのメッセージを書かせていただきます。

・すでに眼科入局を決めているあなた

→このページを読む必要はありません（笑）2日間のサマーキャンプを思う存分楽しみましょう！きっとよい夏の思い出になると思います。

・眼科に興味はあるけどまだ他にも迷っている科があるあなた

→大学入学当初にどの部活に入部するか悩んだことを思い出してみてください。どんな基準で部活を選びましたか？私は飲み会での雰囲気よかったバドミントン部を選びました。どこの科に入局するかですが、迷っている診療科のなかで若い先生が楽しそうにしている科がいいと思います。そしてそれは間違いなく眼科だと思います。眼科に入って後悔しているという人を聞いたことがありません！何より患者さんに喜んでもらえることが多い科だと思います。体育会系の部活で手技を磨くことが好きな方は、他のメジャー外科に比べて眼科は物足りないと思っているかもしれません。しかし白内障手術をはじめさまざまな手術がありますし、その奥行きは広いです。というわけで眼科入局をお勧めします（笑）

・正直眼科に興味はないけど、千葉まで安くいけるから旅行がてら参加したというあなた

→まずは参加していただいたことを感謝します。そしてせっかくの機会ですから是非周囲の眼科志望の人たちといろいろ話してみてください。びっくりするくらいの熱気を感じるはずですよ。2日目の終わりには、きっとあなたも将来の進路のひとつとして眼科が入っていることと思います！

何か聞きたいことがあれば、気軽に声をかけて下さい。眼科やスーパーローテの話だけでなく、AKBの推しメンでも、最近読んだ本の話でもかまいません。ただ、関西人ですがポケは苦手なので面白トークを期待されても困ります。

このサマーキャンプが終了する頃には一人でも多くの方が眼科に興味を持っていたら嬉しいな、と思います。それでは2日間よろしくお祈りします。



Alcon

よりよい視界の提供で、人々の暮らしを豊かに。

アルコンの使命。それは、人々によりよい視界を提供し、豊かな暮らしに貢献することです。

そのために、サージカル、ビジョンケア、医薬品において幅広い製品を提供するとともに、

24,000人の社員が医療従事者の方々と協力し、世界各地で待ち望まれているアイケア製品の開発に取り組んでいます。

暮らしを豊かに変える、革新的な製品を皆様のもとへ。アイケアの未来はアルコンが切り拓いていきます。

www.alcon.co.jp

参天製薬は、眼科とリウマチ/骨・関節疾患領域に特化した独自性ある医薬品企業として、人々の目とからだの健康維持・増進に貢献しています。

特に医療用眼科薬では、あらゆる眼科疾患に対する優れた医薬品の創製と医療現場のニーズに即した情報提供に取り組み、国内No.1としての地位を確立しています。

そして、グローバルでの臨床開発体制を構築し、卓越した研究開発力に根ざした独自性ある製品を世界に供給する「世界で存在感のあるスペシャリティ・カンパニー」となることを目標にしています。

参天製薬は、「天機に参与する」*という基本理念に基づき、目をはじめとする特定の専門分野に努力を傾注し、それにより参天製薬ならではの知恵と組織的能力を培い、患者さんと患者さんを愛する人々を中心として社会への貢献を果たしてまいります。

*中国の古典、四書五経の1つである「中庸」の一節「天地の化育を賛く可ければ、則ち以て天地と参となる可し」を参天が独自に解釈したもので、社名「参天」の由来でもあります。自然の神秘を解明して人々の健康の増進に貢献するということを意味しています。



ひと・ひとみ・すこやか。
参天製薬株式会社

大阪市北区大深町4-20 TEL 06(6321)7000
<http://www.santen.co.jp/>