

眼科力。

メヂカラ お見せしましょう。

第6回

眼科

サマーキャンプ 2017

PROGRAM

If I were you

人を幸せにするって難しい。

自分がしてもらってうれしいこと、相手がしてほしいと思っていることを

どれだけ積み重ねることができるか。

千寿製薬は、一人一人の幸せのために、「もし、自分が相手の立場だったら」

を考えて第1歩を踏み出すことを大切にしたいと思っています。

ごあいさつ
Greeting

眼科サマーキャンプ 2017



熱烈歓迎！ 眼科サマーキャンプへ ようこそ

公益財団法人日本眼科学会 理事長
筑波大学医学医療系眼科 教授
大鹿 哲郎

皆さん、眼科サマーキャンプへ、ようこそいらっしゃいました。私達は皆さんを熱烈歓迎します。

はるばる千葉県まで足を運び、ディズニーランドではなく、木更津のこの会に参加されているということは、皆さん、眼科に多少なりとも興味を持って頂けているということでしょう。教授からムリヤリ勧誘されたのだとしても...。そして、それぞれの立場で、眼科のことをある程度は知っておられることと思います。例えば、授業を受けた学生さんとして、実習を終えた学生さんとして、先輩から勧誘を受けた立場として、初期研修医として、そしてそろそろ進路を決めないといけない研修医2年目として。

しかし、皆さんが思っておられる以上に、眼科は幅広く、深遠です。参加者の皆さんに知ってもらいたいことが、たくさんあります。この1日半のカリキュラムに、皆さんにお伝えしたいことをギュッと凝縮しました。

指導役として参加されている先輩の先生達に何でも尋ねてください。眼科医としてやり甲斐のあるところ(無いところ)、眼科を選んで良かったと思っていること(後悔していること)、ワークライフバランスのこと、研修生活のこと、他のどの科と迷ったか、将来のこと、手術のこと、研究のこと、留学のこと、

大学院のこと、専門医のこと、医局のこと、趣味のこと、家庭のこと、子育てのこと、などなど。喜んで何でも教えてくれると思います。

全国からたくさんの先生方が、ボランティアとして参加してくれています。夏休みの貴重な土日を潰し、家族に恨まれながらも...。それも、一人でも多くの方に眼科の良さを理解してもらい、眼科医としての道を歩んでもらいたいと願っていることなのです。これまでの5回のサマーキャンプに参加したOB、OGの先生方も、今度は指導役としてたくさん参加してくれています。これら卒業生の先生方は、自分達がサマーキャンプで味わったポジティブな経験を、次の世代に是非とも受け渡していきたいと願って参加してくれています。そして、指導役の先生方は全員、皆さんに眼科のことを、とくにその魅力を伝えたくてたまらないのです。

科を挙げて、学生さんや初期研修医の皆さんを対象としたこういった催しを行っているのは、ほんの数科しかありません。それだけ、私達は真剣なのです。この1日半、楽しい時間を過ごしてください。そして、眼科の魅力と将来性を充分に感じてってください。



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2017」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いております。今回で6回目となりますが、そのアンケート調査で参加者の約99%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。今回もより進化した、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させていただきます。



第6回 眼科サマーキャンプ 参加の皆さんへ

第6回眼科サマーキャンプ実行委員会 委員長
京都府立医科大学 眼科学教室 教授
外園 千恵

ようこそ眼科サマーキャンプへ。

医学を学び、一人前の医師となるべく日々の研鑽を積んできた皆さんは今、人生の岐路にたっています。眼科とはどんな分野なのだろう、と興味を持ちつつ、将来の進路とすべきかどうか、を迷っていることでしょう。そんな皆さんに眼科の素晴らしさ、面白さ、遣り甲斐を知っていただき、やる気のある若い方々に眼科を選択して貰えることを目的に2012年、このサマーキャンプがスタートしました。

今の医学教育、卒後臨床教育において眼科に触れる時間はごくわずかです。基礎医学から臨床医学まで学ぶべきことは多く、医学における眼科学の占める割合は小さく見えるかもしれませんが、でもいったん眼科という世界に入り、患者さんと苦悩を共有し、見えるようになった喜びをわかちあうと、眼科医療がいかに人を助けて社会に役立っているかがわかります。眼という美しく洗練された臓器を日々観察し、手術に携わったり、治療を行ううちに眼科の広さ、深さ、面白さに気が付きます。

眼科は医学、工学、理学、薬学等の最新の進歩を取り入れやすい分野であり、眼科領域の研究や医療機器の進歩はめざましいものがあります。このサマーキャンプは、眼科の医療、研究、手術、医療機器に触れるチャンスが盛り込まれており、たっぷりと眼科を味わうことができます。

人生は仕事だけではありません。趣味を楽しめるのか、家庭との両立は?などの不安も尽きないことでしょう。このキャンプでは眼科のことだけでなく、人生相談もOKです。懇親会、その後の二次会では、医学研究を詳しく聞いてもいいし、個人的な悩みも相談できるようバラエティに富んだ人員を配置しました。

キャンプには全国から学生、臨床研修医が180名ほど参加しています。さあ遠慮せず、一人でも、友人と参加している人も、見て、聞いて、語って、キャンプを楽しんでください。今年のサマーキャンプが、あなたの人生を決める、心に残るキャンプになれば幸いです。

ご案内 Guidance

P6-7 スケジュール&プログラム

P8-9 プログラム別会場案内

P10 グループセッションマップ

眼科サマーキャンプ 2017

スケジュール & プログラム

DAY 1 7月29日 日程表

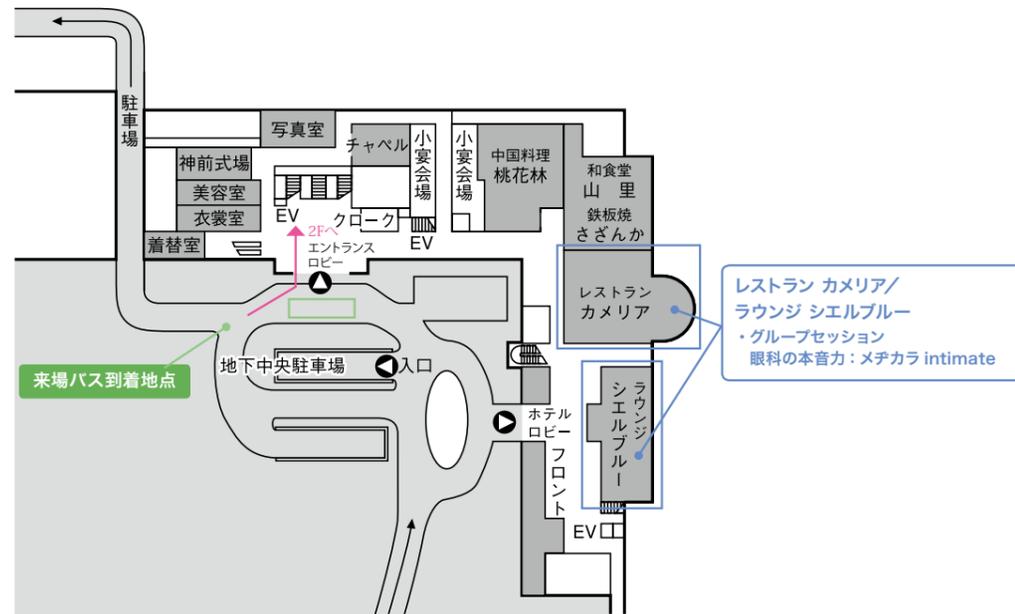
12:30 13:10	昼食
13:15 13:30	全体オリエンテーション
13:30 13:50	ここが知りたい眼科の魅力① マルチアナライザーコーナー 井上 幸次(鳥取大)、大橋 裕一(愛媛大)
14:00 18:30	眼科力体験コーナー：メヂカラ encounter 4つのグループに分かれて1つ60分で10分ずつ休憩 ① 3D手術実見・視覚障害体験コーナー ② 検査 / 治療機器体験コーナー 後眼部 OCT、広角眼底撮影、前眼部 OCT、レーザー光凝固 ③ 白内障手術体験コーナー (ドライラボ) ④ 白内障手術体験コーナー (ウェットラボ)
19:00 20:30	懇親会
20:30 22:30	グループ・セッション眼科の本音力：メヂカラ intimate 4つのグループに分かれて指導ドクターと参加者が本音で語り合う時間 ① スペシャリストの魅力 ② 眼科手術上達の秘訣はこれだ！ ③ 留学生活や研究はこんなに楽しい！ ④ 趣味を生かせる眼科医ライフ

DAY 2 7月30日 日程表

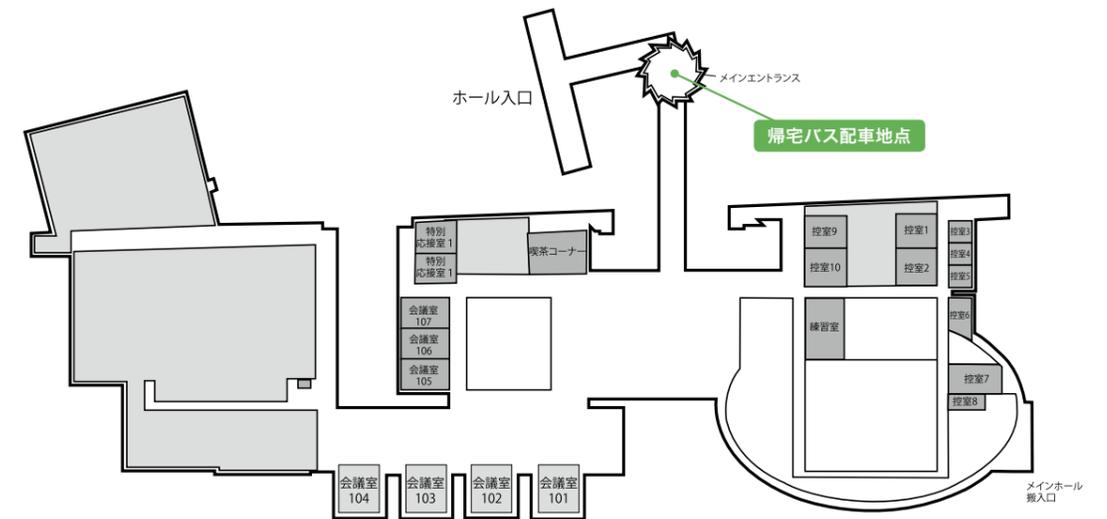
8:30 8:40	WOC2014 TOKYO 記念短編映画「Vision of Life」視聴 ※自由参加
8:50 9:00	写真撮影(全員参加)
9:10 9:40	眼の根源力：メヂカラ fundamental 座長 飯田 知弘(女子医大) ・視覚の不思議 仲泊 聡(理化学研究所) ・スペシャリストの魅力 大鹿 哲郎(筑波大)
9:40 10:15	眼科力の現況：メヂカラ in the present 座長 村上 晶(順天堂大) ・眼科専門医制度の概略 坂本 泰二(鹿児島大) ・数字で見る眼科の現況 山田 昌和(杏林大) ・眼科手術でここまで治る 西田 幸二(大阪大) (休憩15分)
10:30 11:00	眼科の未来力：メヂカラ in the future 座長 平形 明人(杏林大) ・iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ 高橋 政代(理化学研究所) (休憩20分)
11:20 12:20	眼科医の生活力：メヂカラ in the life(ランチョン) 座長 堀 裕一(東邦大) ・眼科はここがおもしろい 近藤 峰生(三重大) ・Best Choice 塚本 倫子(愛生会山科病院) ・バラ色の暮らし 前田 利根(前田眼科クリニック) ・Happy lifeを求めて 外園 千恵(京都府医大)
12:20 12:45	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)

プログラム別会場案内

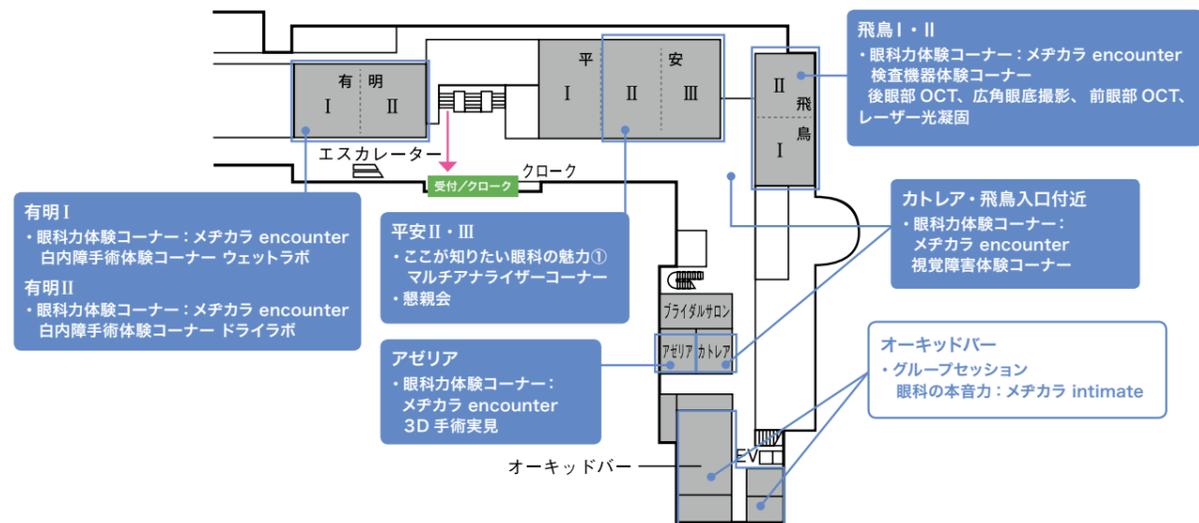
オークラアカデミアパークホテル 1F



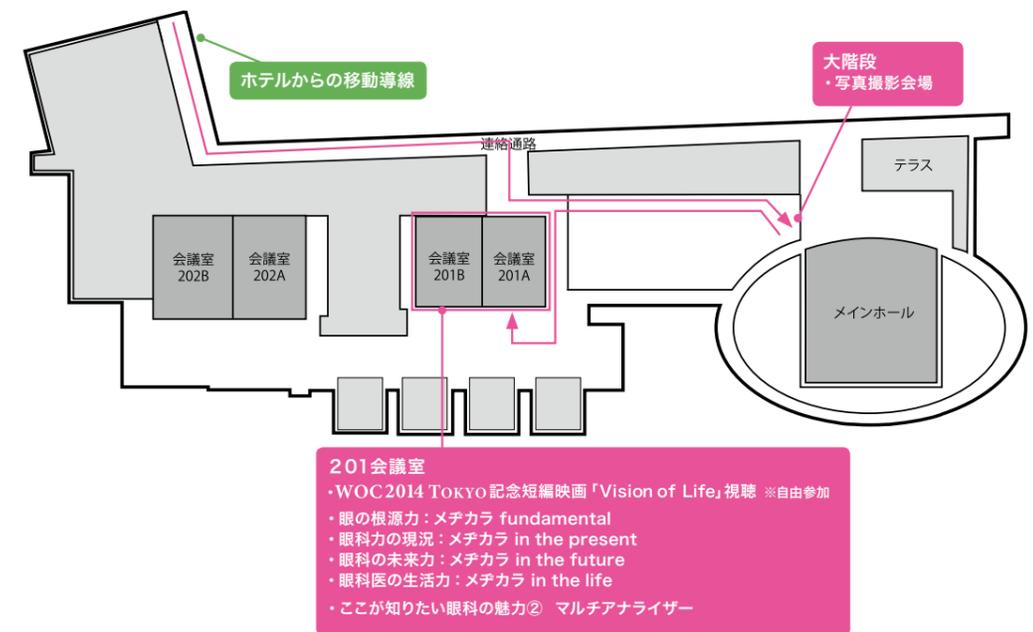
かずさアカデミアホール 1F



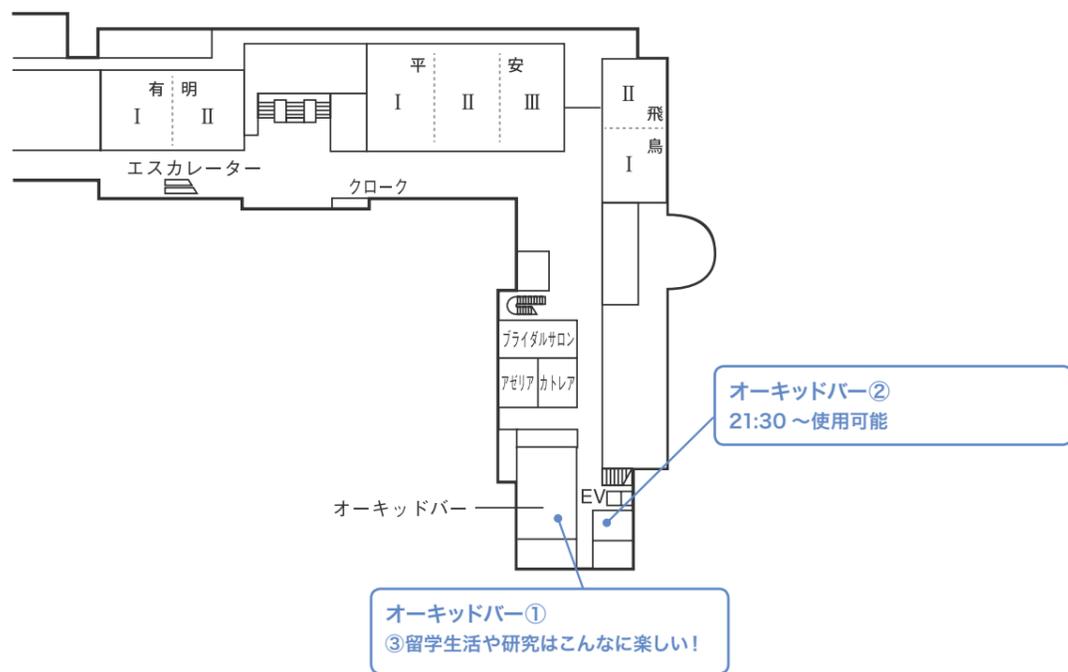
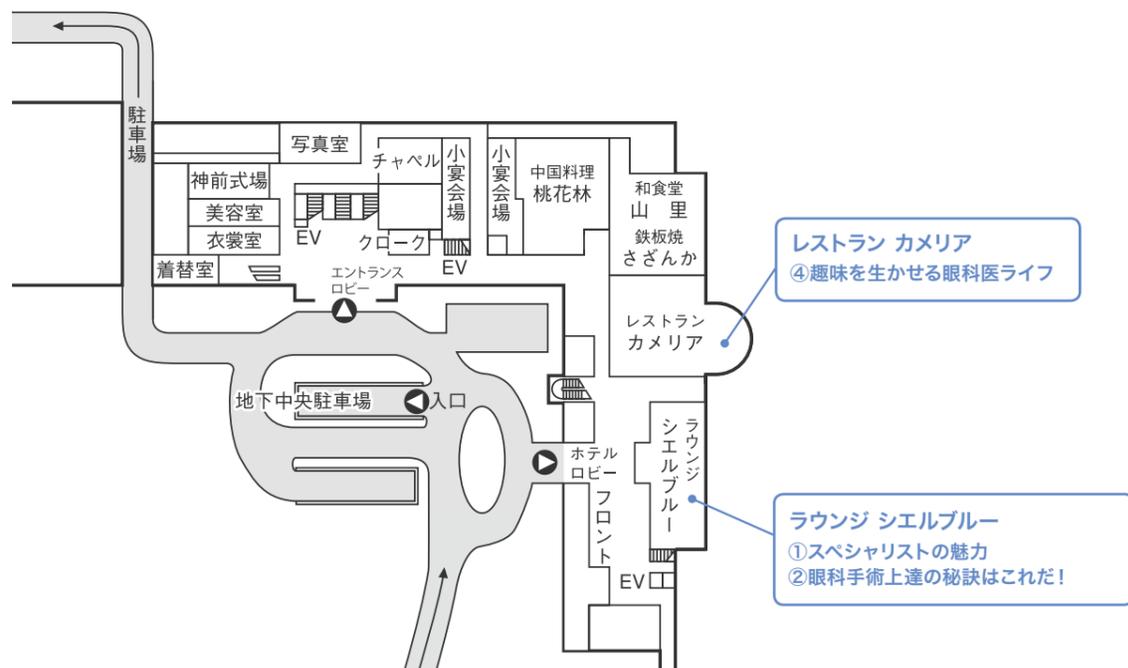
オークラアカデミアパークホテル 2F



かずさアカデミアホール 2F



オークラアカデミアパークホテル 1・2Fで行います。



LECTURES

眼の根源力 メガカラ fundamental

P12 「視覚の不思議」
仲泊 聡 (理化学研究所)

P16 「スペシャリストの魅力」
大鹿 哲郎 (筑波大)

眼科サマーキャンプ 2017

LECTURES

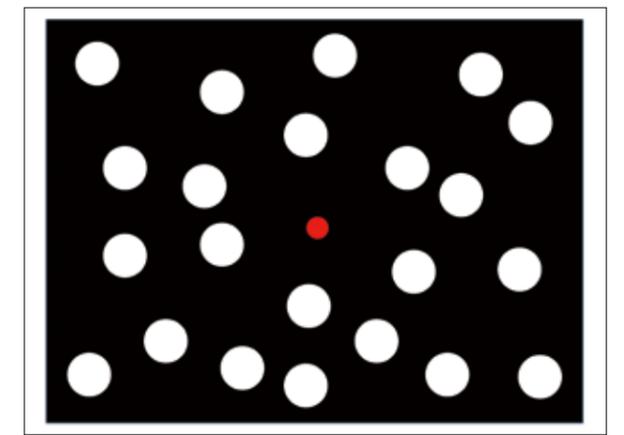
眼の根源力 メチカラ fundamental 「視覚の不思議」



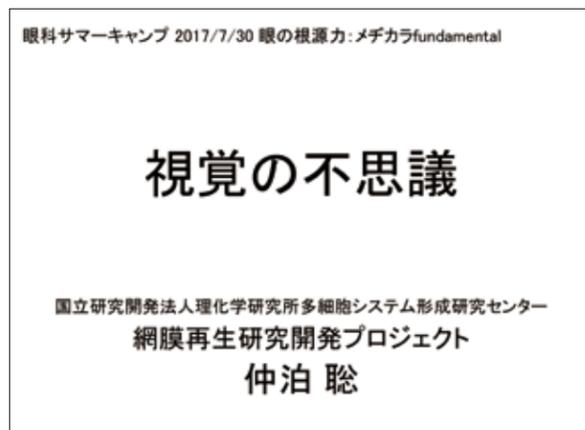
国立研究開発法人理化学研究所多細胞システム形成研究センター
網膜再生研究開発プロジェクト
仲泊 聡



Slide 05



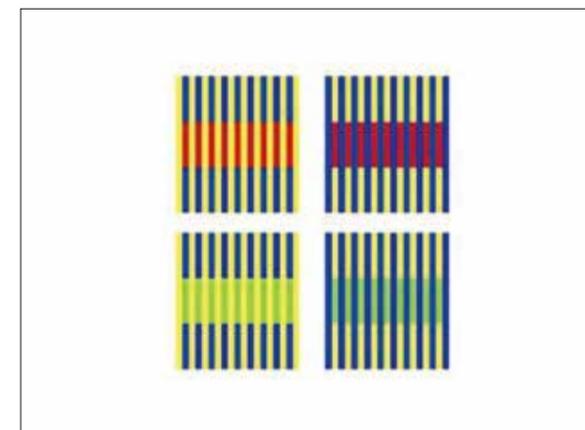
Slide 06



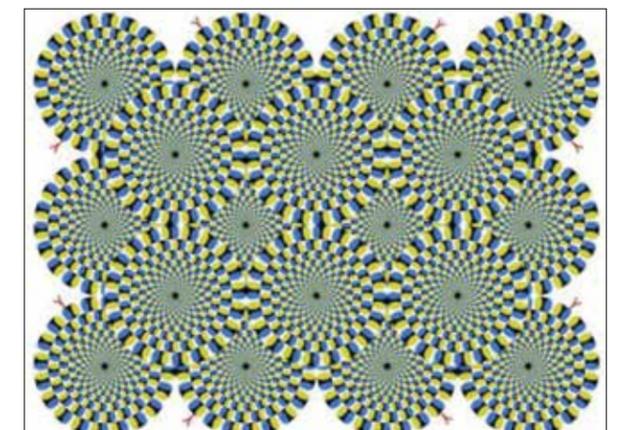
Slide 01



Slide 02



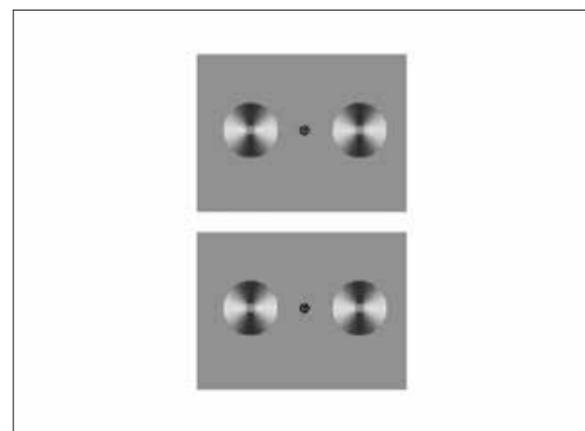
Slide 07



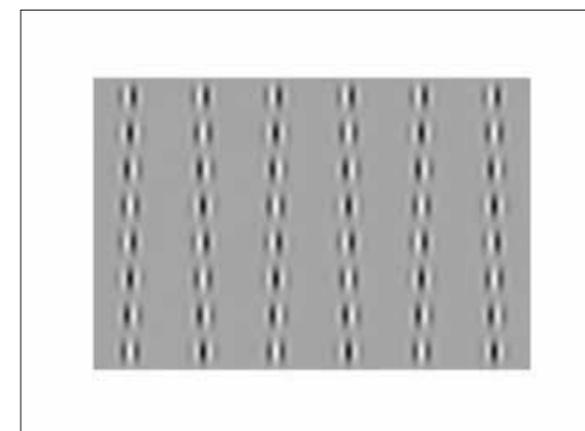
Slide 08



Slide 03



Slide 04



Slide 09



Slide 10

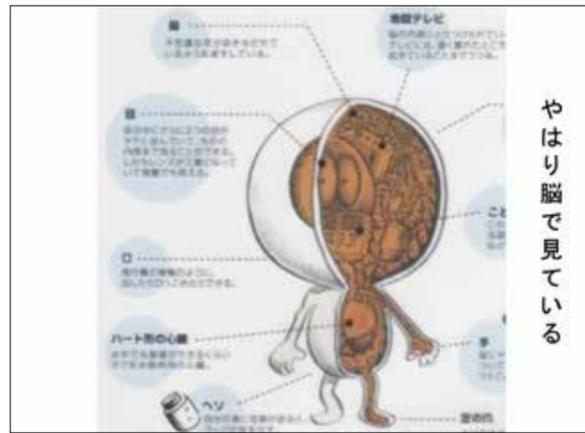
眼の根源力メチカラ fundamental 「視覚の不思議」

眼の根源力メチカラ fundamental 「視覚の不思議」

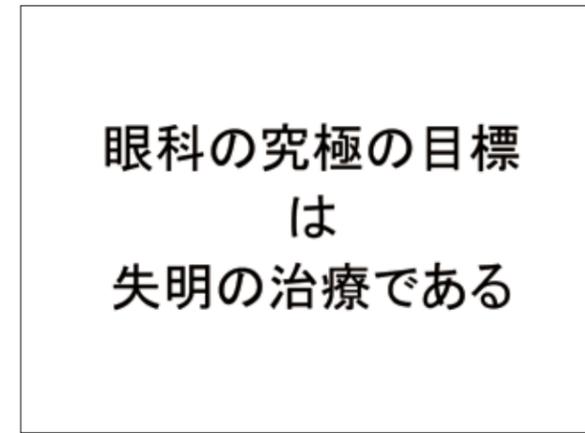
眼の根源力 メチカラ fundamental 「視覚の不思議」



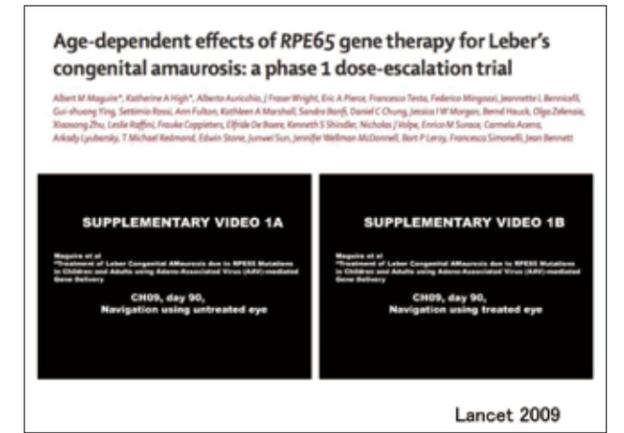
Slide 11



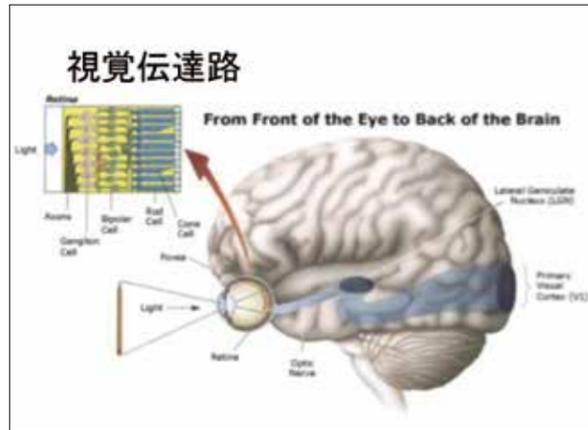
Slide 12



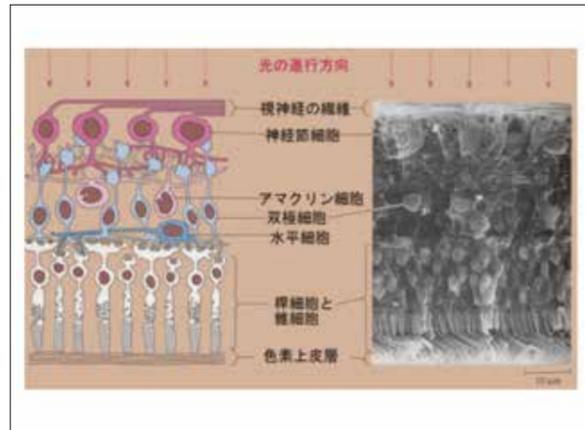
Slide 17



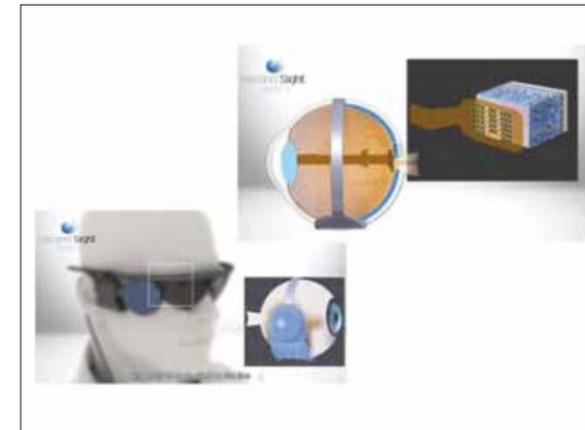
Slide 18



Slide 13



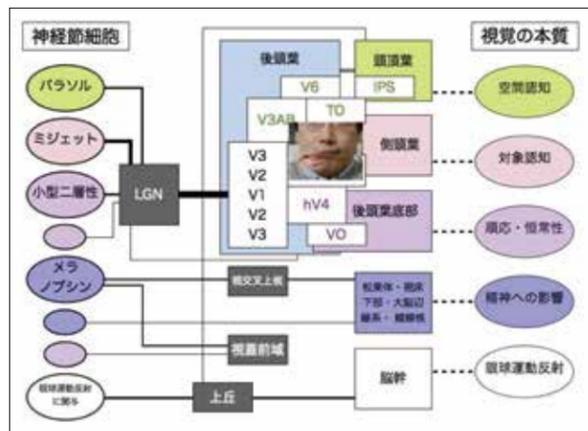
Slide 14



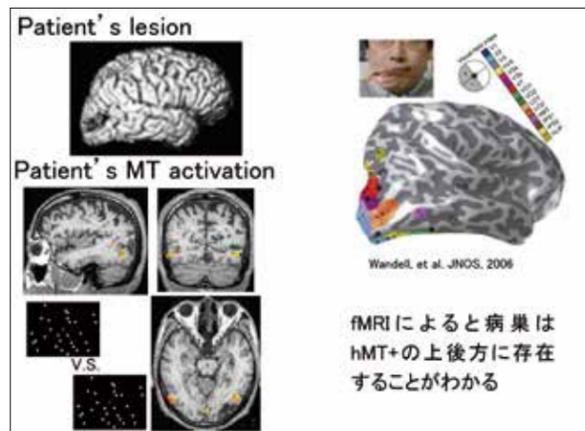
Slide 19



Slide 20



Slide 15



Slide 16

LECTURES

眼の根源力 メチカラ fundamental

「スペシャリストの魅力」

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



①眼科医は不足している

- 眼科医が余っているという噂・報道は嘘
- 他科の謀略



Slide 05

②全身の勉強をしたのに...

スペシャリスト **ジェネラリスト**

- 専門家
- 幅広く診る
- 家庭医
- 総合診療科



Slide 06



Slide 01

どの感覚に頼る？
動物によって異なる



Slide 02

不安「狭い領域しか診ない」

- 確かに眼科は眼に特化
- 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、
眼科に決めてしまうのは...~~

Slide 07

どちらに診てもらいたいのか

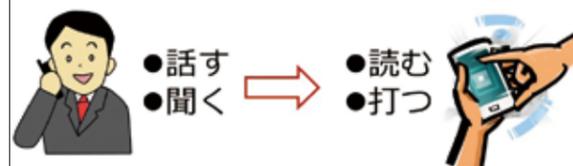
ジェネラリスト **スペシャリスト**

- かかりつけ医
- family doctor
- 僻地医療
- 国際貢献
- 獣医
- 自分が病気になるたら専門家

Slide 08

視覚の重要性は年々増している

携帯電話



Slide 03

眼科選択を躊躇する理由

- ①眼科医は余っている という噂
- ②せっかく全身の勉強をしたのに、目だけ診察するのは...
- ③生死に関わらないのは物足りない



Slide 04

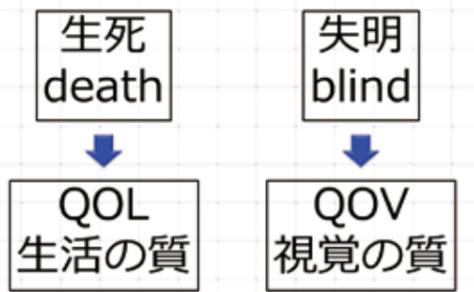
③生死と関わらない



こういうのが希望であれば
救急部へどうぞ



Slide 09



Slide 10

眼の根源力 メチカラ fundamental 「スペシャリストの魅力」

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

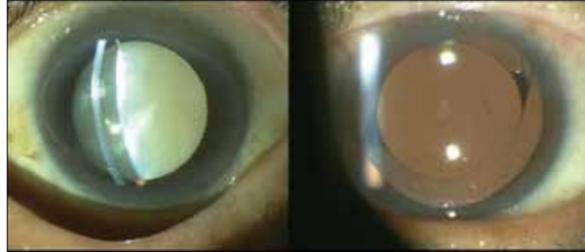
1. 眼科
2. 皮膚科
3. 放射線科

スペシャリスト
高収入
ライフワークバランス

• 成績上位者しか眼科を志望できない

Slide 11

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 12

眼球

極めて完成度の高い光学装置

視機能を考慮し
理に適った手術が必要

ロジックの生きる手術
こんな楽しい手術はない

Slide 17

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 18

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

↓

やりがい、達成感！



Slide 13

初診から治癒まで自分の手で

```

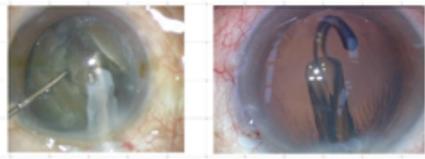
    graph TD
      A[初診] --> B[検査]
      B --> C[診断]
      C --> D[治療]
      D --> E[必要に応じ手術]
  
```

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 14

白内障手術による老人の変化

両眼白内障手術をした方の
術前後の**心の変化**を調べてみました



Slide 19

```

    graph TD
      A[白内障] --> B["(抑鬱偽) 認知症"]
      B --> C[白内障手術]
      C --> D[QOLが改善]
      D --> E[鬱症状が改善]
      E --> F[認知機能が改善]
  
```

白内障による抑鬱偽
認知症が、手術によって改善

目だけではなく、心
にも光をもたらす

Slide 20

日本人の気質は眼科に合う

- 器用
- 細やか
- 粘り強い
- 細部にこだわる
- 工夫・改良が得意

眼科向き

世界に伍したいのなら眼科がお勧め

Slide 15

眼科マイクロサージェリーは美しい！



Slide 16

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”
“元氣になって”
“頭の回転も戻った”

と家族



Slide 21

スペシャリストならば多彩なキャリアパスを選択可能

勤務形態

- 大学病院
- 市中病院
- 開業医
- パート
- 直木賞



Slide 22

眼の根源力 メチカラ fundamental 「スペシャリストの魅力」

眼の根源力 メチカラ fundamental 「スペシャリストの魅力」



REIMAGINING EYE CARE

アイケアのこれからを描く

アルコンのミッションは、より良く見える、すこやかな毎日のために、新しい発想で医療に貢献することです。私たちは過去70年間、日本においては1973年の創立以来、このミッションを果たすべく事業に取り組んでまいりました。

アルコンは、眼科用手術機器や、コンタクトレンズ、レンズケア製品など幅広いアイケア製品群を取り揃え、年間数百万人にもおよぶ、白内障、緑内障、網膜疾患、屈折異常に悩む人々の生活の質の向上に寄与しています。

アイケアのこれからを描く——アルコンは、イノベーションの最先端を築き、アイケア専門家とともに、視力という贈り物を世界中のより多くの人々に届けてまいります。

www.alcon.co.jp

LECTURES

眼科力の現況 メヂカラ in the present

- P22 「眼科専門医制度の概略」
坂本 泰二（鹿児島大）
- P26 「数字で見る眼科の現況」
山田 昌和（杏林大）
- P28 「眼科手術でここまで治る」
西田 幸二（大阪大）

眼科サマーキャンプ 2017

LECTURES

眼科力の現況 メチカラ 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
 鹿児島大学大学院 医歯学総合研究科
 眼科教授
坂本 泰二

医師臨床研修（2年間）

- 法に基づく臨床研修（医師法第十六条の二）
- 診療に従事しようとする医師は二年以上、医学部を置く大学に附属する病院又は厚生労働大臣の指定する病院において、臨床研修を受けなければならない。

Slide 05

眼科臨床研修（4年間）

- 当初2年の間に1年以上、眼科研修プログラム施行施設（基幹研修施設）で研修を行う
- 専門医制度認定研修施設（一般研修施設）

Slide 06

専門医制度の目的

- Professional autonomy

診療に関して政府や行政機関等の外部による規制（他律）を受けないという自由
 そのため、自ら実効性のある自己規律のシステムを構築しそれによって行動していくという積極的義務を伴った自由

Slide 01

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 02

眼科研修プログラム施行施設（基幹研修施設）

- 全国105施設（平成29年4月1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（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）について豊富な診療経験を有する専門医
- 上記のほかに眼科専門医で他科診療連携委員を1名定める

Slide 07

専門医制度認定研修施設（一般研修施設）

- 大学附属病院の眼科。
- 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。
- 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。
- 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。

- 全国979施設（平成29年6月1日現在）

Slide 08

眼科専門医制度の歴史と現状

- 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%
- 専門医資格認定状況
 10,837名（平成29年6月1日現在）
 男性 6,443名 女性 4,394名

Slide 03



Slide 04

臨床研修の内容

- 一般初期救急医療に関する技能の習得
- 眼科臨床に必要な基礎知識の習得
- 眼科診断、ことに検査に関する技能の習得
- 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。）
- 症例検討会、眼病理検討会及び抄読会等の出席
- 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 09

眼科専門医受験資格

- 眼科臨床研修4年以上の修了者
- 当初2年の間に1年以上、眼科研修プログラム施行施設で臨床研修
- 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 10

眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科専門医制度の概略」

眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科専門医制度の概略」

眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科専門医制度の概略」

眼科専門医認定試験

- 毎年6月第2週の金曜日・土曜日
- 試験方法
 - 1日目：筆記試験
 - 2日目：口頭試問

Slide 11

最近5年間の受験者数と合格率

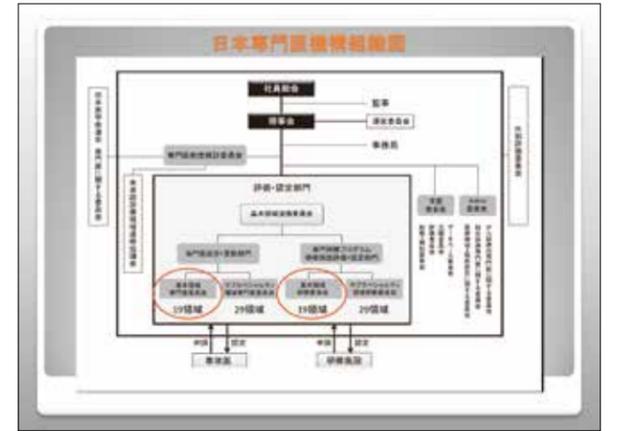
	受験者数	合格者数	合格率
2017年	283人	232人	82.0%
2016年	248人	176人	71.0%
2015年	284人	209人	73.6%
2014年	316人	237人	75.0%
2013年	288人	201人	69.8%

Slide 12

眼科指導医の必要性・役割

- 指導体制の確立
 - 眼科臨床研修（後期）における指導
 - 眼科専門医の指導
- 日本専門医機構からの要請
- 望まれる指導医数：700~800名
- 眼科指導医の役割
 - 「良い眼科専門医を輩出し、良質な眼科医療を提供すること」
 - 眼科指導医マニュアルに沿って指導

Slide 17



Slide 18

眼科専門医資格が必要な治療手法

- 屈折矯正手術（LASIK等）
- オルソケラトロジー
- 光線力学的治療
- 難病「指定医の指定」

Slide 13

眼科専門医資格の広告

平成14年10月1日付で日本眼科学会は厚生労働省から「医師の専門性資格」として認められ、本学会認定の専門医資格取得者は、広く社会一般に「広告」ができるようになった。

- 街頭等の看板類
- 新聞・雑誌等の広告
- 電話帳の広告、などに専門医であることを記載することができる。

Slide 14

日本専門医機構専門研修指導医の基準

- 専門医の資格更新を1回以上行った者。但し、眼科領域専門医委員会にて同等の臨床経験があると認められた者を含める。
- 専門研修基幹施設、専門研修連携施設で常勤医師として、指導に当たっている者で、指導者、術者、助手として年間30例以上の手術に関与している者
- 学術論文（筆頭著者）を1篇以上執筆し、3回以上の学会発表（日本眼科学会総会・学術講演会、日本眼科学会専門医制度講習会、関連する学会、関連する研究会、ブロック講習会、地方部会学術講演会）を行った者
- 眼科領域研修委員会の認定する指導医講習会を受けていること。専門研修指導医資格の更新は、診療・研修実績を確認し5年ごとに行う。

Slide 19

日本専門医機構専門研修プログラム施行施設（基幹研修施設）

- 基幹施設105施設（大学附属病院と大規模な総合病院）（平成28年11月2日承認）
- 初期臨床研修の基幹型臨床研修病院の指定基準を満たす病院であること。
- プログラム統括責任者1名と眼科4領域の専門的な診療経験を有する専門医6名、他の診療科との連携委員1名の合計8名以上が勤務、原則として年間手術症例数が700件以上あること。
- 症例検討会が定期的に行われていること。
- 専門研修プログラムの企画、立案、実行を行い、専攻医の指導に責任を負えること。
- 後期研修初年度に、専門研修プログラムが適正に実行できる定員数を、関連施設への出向となる人数も含め毎年10名を上限として、専門研修プログラム委員会に申請できること。
- 専門研修連携施設を指導し、研修プログラムに従った研修を行うこと。
- 臨床研究・基礎研究を実施し、公表した実績が一定数以上あること。
- 施設として医療安全管理、医療情報管理、労務管理を行う部門を持つこと。
- 施設実地調査（サイトビジット）による評価に対応できる体制を講じていること。
- 承認期間は5年で、眼科領域研修委員会の審査を受ける。

Slide 20

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 15

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、日本眼科学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学会会員である者。
- 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 16

機構専門医への移行年度

移行年度	移行年度	移行年度	移行年度
2008	2010	2014	2018
2009	2011	2015	2019
2010	2012	2016	2020
2011	2013	2017	2021
2012	2014	2018	2022
2013	2015	2019	2023
2014	2016	2020	2024
2015	2017	2021	2025
2016	2018	2022	2026
2017	2019	2023	2027
2018	2020	2024	2028

(A) 旧制度
 (B) 新専門医のための移行年度
 (C) 新専門医のための準備年度
 (D) 新制度

Slide 21

まとめ

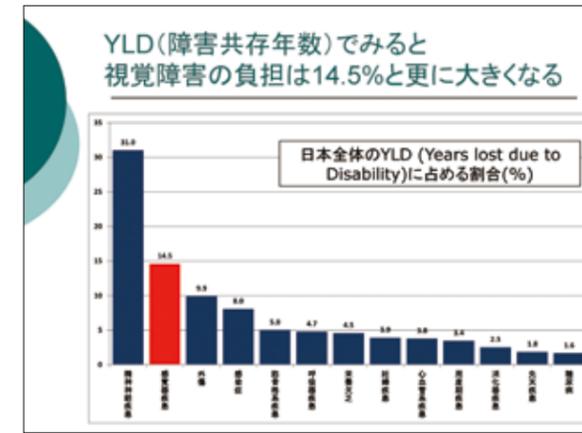
- 眼科医になってください。
- 出身大学の眼科学教室に入ってください。
- 日本眼科学会の会員になってください。

Slide 22

LECTURES

眼科力の現況 メチカラ in the present

「数字で見る眼科の現況」



Slide 05

眼科のマンパワー 全科と比べてみると

- 眼科医の総数: 12,938人 (全体の4.4%)
診療科別では6番目
- 病院勤務医: 4,693人 科別では11番目
- 診療所: 8,245人 科別では2番目
- 女性医師の割合: 40.7% (全科では21.5%)
- 眼科勤務医の平均年齢: 41.3歳 (全科は44.2歳)

眼科医は開業で中堅から上が抜けていく一方で、若い人材が入っていない

「医師・歯科医師・薬剤師調査(平成26年、厚生労働省)」

Slide 06

眼科はマイナー? 医療需要と医師数に占める割合

眼科の需要

- 総医療需要に占める眼科の割合
- 眼の訴えで受診するもの
- 5.35% (厚生労働省医療行為調査H21年)
- 総医師数に占める眼科医の割合
- 4.4% (厚生労働省眼科医数調査H26年)

眼科医の数

眼科医の数と供給量(眼科医数)どちらも5%前後

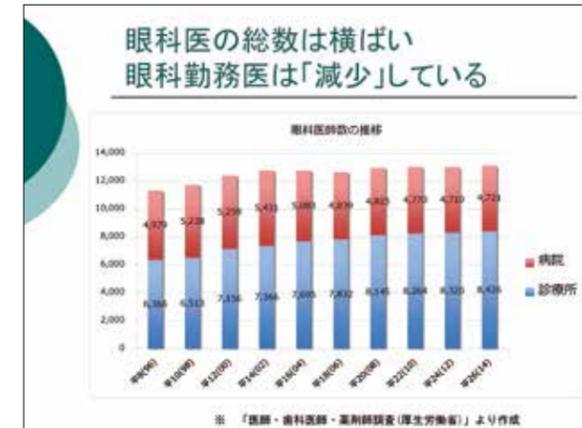
Slide 01

眼科はマイナー? 手術に関してはメジャーな存在

- 眼科手術総数 216,121回/月
すべての科の全手術の16.7%
 - 手術点数 143億円 全体の10.7%
- 入院手術回数 54,270回/月 全体の8.2%
 - 手術点数 11,520 x 10⁶点 全体の6.2%
- 入院外の手術回数 161,851回/月 全体の25.5%
 - 手術点数 1,839 x 10⁶点 全体の39.1%

厚生労働省医療行為調査 H21年6月審査分

Slide 02



Slide 07



Slide 08

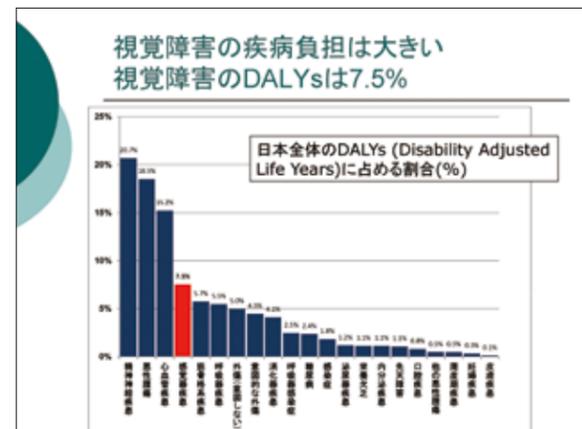
眼科はマイナー? 眼科が扱う視覚障害の疾病負担

疾病負担の考え方: 寿命の短縮+QOLの低下

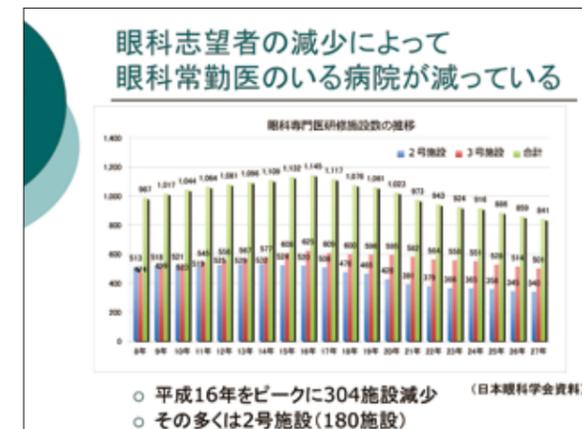
発病 → 病気という負担をかかえて生きる期間 (YLD) → 死亡 → 病気による早死によって失われる期間 (YLL) → 平均寿命

YLD + YLL = DALYS
(Disability Adjusted Life Years)

Slide 03



Slide 04



Slide 09

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
 - 手術に関してはむしろメジャーな存在
 - 眼科が扱う視覚障害の疾病負担は大きい
- 眼科医は増えている?
 - 平成14年以降は横ばい(医師総数は増えている)
 - 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
 - 眼科の活性化のために新しい人材を求めています

Slide 10

LECTURES

眼科力の現況 メチカラ in the present

「眼科手術でここまで治る」

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



眼科手術でここまで治せる

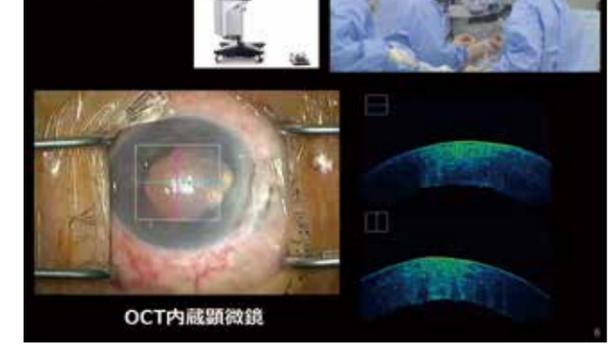
眼科手術の飛躍的な発展

視力の質を追求した
低侵襲手術

これまでは治療法がない難病に対して
未来手術

Slide 05

手術用顕微鏡の
革新的な発展



Slide 06

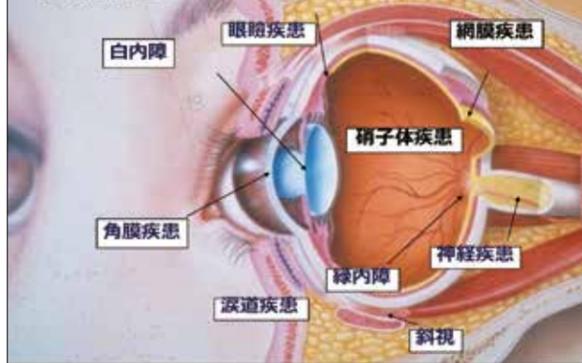
第4回眼科サマーキャンプ
眼科の現況:メジカラ in the present

眼科手術でここまで治る

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

眼科手術の対象は
多岐にわたる



Slide 02

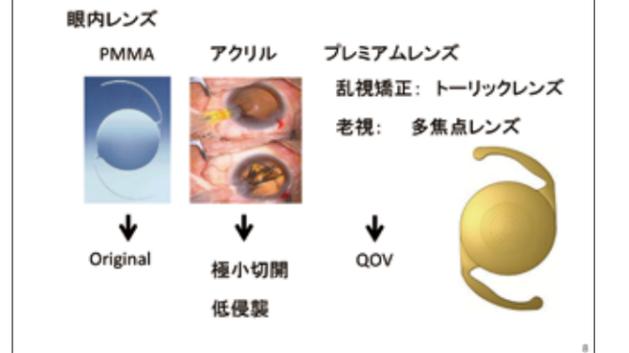
1970年代からの顕微鏡を使ったマイクロサージェリー

白内障手術における二つの大きな出来事(20世紀)



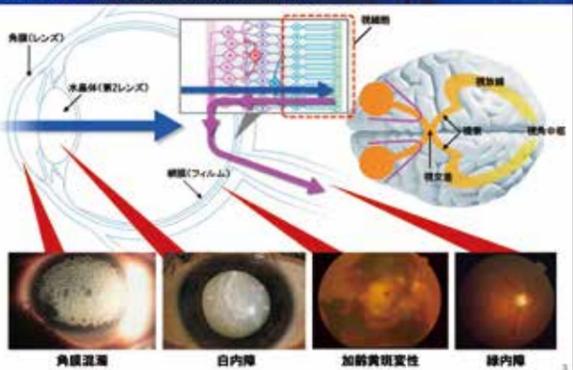
Slide 07

人工水晶体(眼内レンズ)の発展



Slide 08

眼科は機能外科
視機能を再生させることが治療目標



Slide 03

視機能を詳しく評価できるようになった



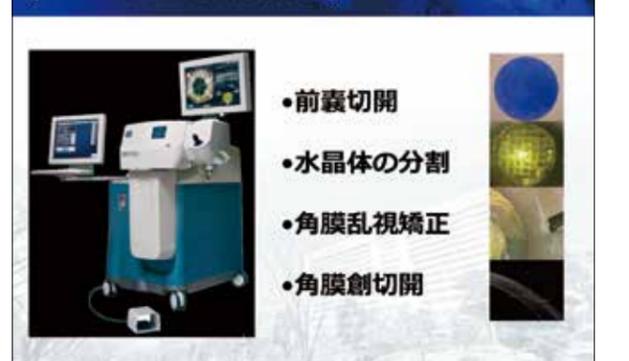
Slide 04

極小切開白内障手術



Slide 09

Femtosecond Laser-assisted Cataract Surgery (FLACS:フェムト白内障手術)



Slide 10

眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科手術でここまで治る」

網膜硝子体外科 Vitreoretinal surgery

網膜剥離 糖尿病網膜症 加齢性黄斑変性(AMD)

日本における後天性失明の原因
『平成17年度 厚生労働科学研究報告書』より抜粋

網膜硝子体疾患	41%
その他	29%
緑内障	25%
白内障	5%

Slide 11



Slide 12

全層角膜移植から角膜パーツ移植へ

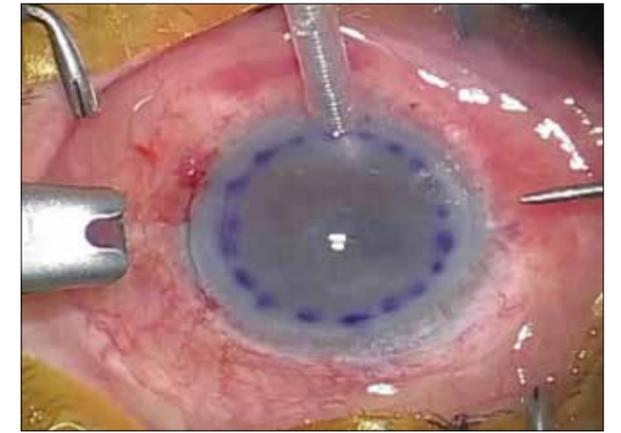
• DSAEK Descemet's stripping automated keratoplasty

PKP 0.5 DSAEK 1.2

PKP Endothelial keratoplasty DSAEK

ミクロン単位の制御

Slide 17

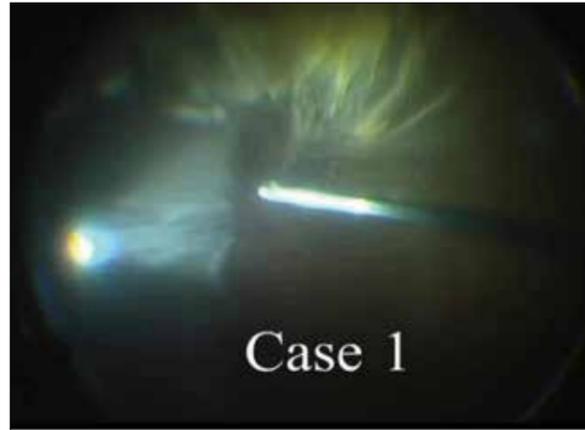


Slide 18

網膜硝子体手術 低侵襲(小切開、無縫合手術)へ

20G 23G 25G 27G

Slide 13



Slide 14

世界初の自家培養口腔粘膜上皮細胞シート移植
(cultivated oral mucosal epithelial cell sheet transplantation COMET)の開発
2003年にFirst-in-Human 臨床試験

症例	術前	術後
1		
2		
3		
4		

重症症の角膜上皮幹細胞症
Stevens-Johnson 症候群 1例
眼瞼下垂症 3例

平均経過観察期間 14ヶ月
透明治癒率100%、視力改善率100%

(Nishida K. et al. N Engl J Med 2004)

Slide 19

ヒトiPS細胞を用いた自家角膜上皮再生治療法の開発

Slide 20

眼科手術でここまで治せる

眼科手術の飛躍的な発展

視力の質を追求した

黄斑疾患に対する手術的アプローチ

Slide 15

人工視覚

脈絡膜上経網膜電気刺激(STS)方式

眼鏡に取り付けたCCD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。
・眼球裏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經由し視中枢に伝わる。

Slide 16



Slide 21

未来の眼科手術

Slide 22

眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科手術でここまで治る」

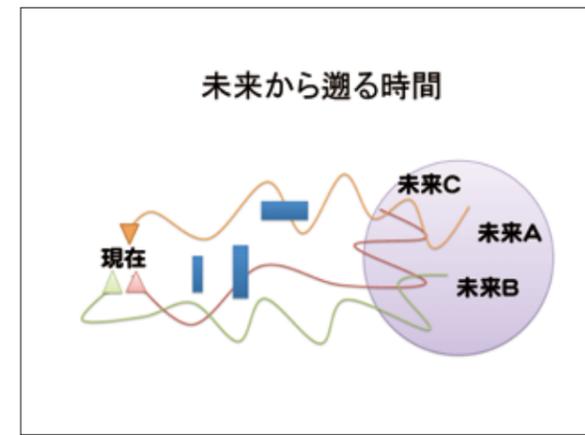
眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科手術でここまで治る」

LECTURES

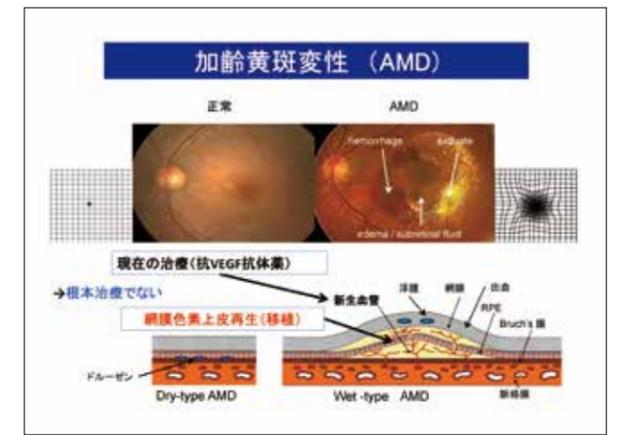
眼科力の未来 メチカラ in the future

「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」

理化学研究所 多細胞システム形成研究センター
 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
 神戸市立医療センター中央市民病院 眼科
 先端医療センター病院 眼科
 京都大学 iPS細胞研究センター
高橋 政代

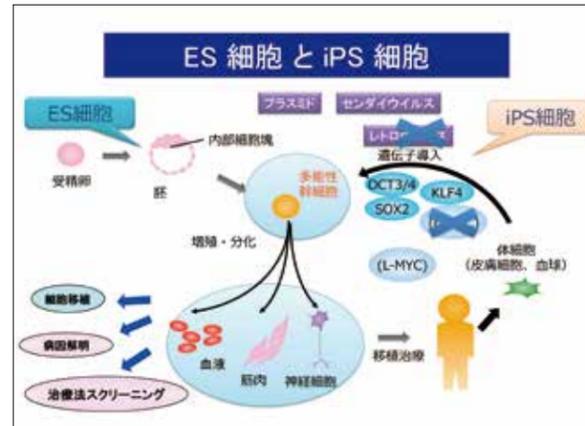


Slide 05

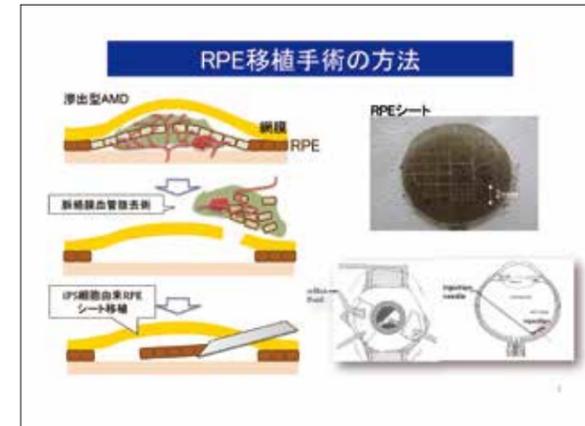


Slide 06

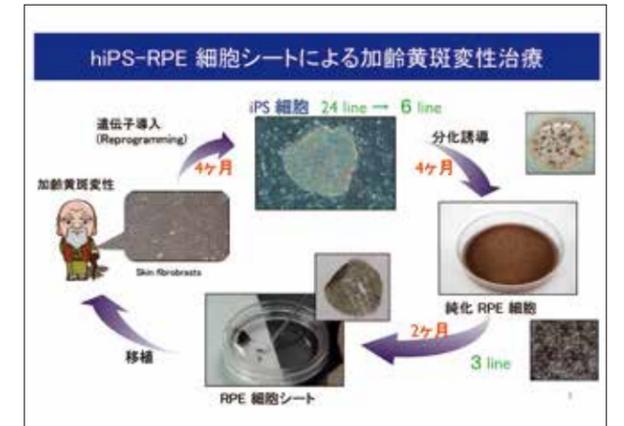
Slide 01



Slide 02



Slide 07



Slide 08

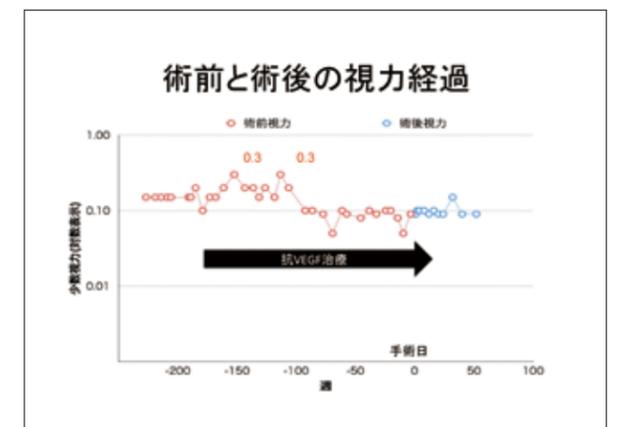
Slide 03



Slide 04



Slide 09



Slide 10

眼科力の未来 メチカラ in the future 「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」

眼科力の未来 メチカラ in the future 「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」

眼科力の未来 メチカラ in the future 「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」

iPS細胞由来RPEの剤形

	シート 平衡リスク大	浮遊液 平衡リスク小
自家 製造コスト大	自家・シート・2013年8月～臨床研究	自家・浮遊液 臨床研究 申請予定
他家 製造コスト小	他家・シート・臨床研究 申請予定	他家・浮遊液・ 2017.2.3 臨床研究了系 と治療準備中

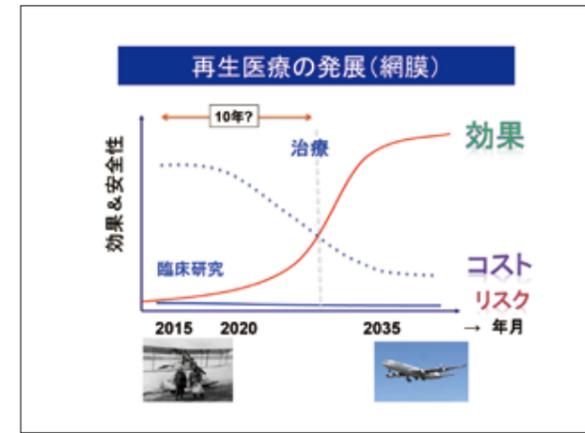
Slide 11

日本の再生医療の規制

【再生医療等製品の早期の実用化に対応した承認制度】

※患者のアクセスをより早く！

Slide 12



Slide 17

人工網膜、視細胞移植治療の効果

WHOの定義 Blindness

矯正視力 0.05未満
あるいは
視野 10度以内

Slide 18

網膜色素変性

日本で30万人
治療なし

Slide 13

網膜色素変性

頻度 3000～8000人に1人の 遺伝病
日本で30万人

症状 夜盲、視野狭窄、視力低下、失明

原因 遺伝子異常

治療法 なし

正常 夜盲

Slide 14

マウスES細胞からきた 眼杯と網膜組織

Slide 15

マウス網膜シート移植 シナプス形成

(Assawachananont et al. Stem Cell Report. 2014)

Slide 16



THE ART OF EYE CARE

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。

 Eye & Health Care
株式会社 ニデック

本社／愛知県蒲郡市拾石町前浜34番14 〒443-0038 TEL.0533-67-8840
営業拠点／札幌・仙台・埼玉・東京・千葉・横浜・蒲郡・金沢・京都・大阪・高松・広島・福岡
URL <http://www.nidek.co.jp>

LECTURES

眼科医の生活力 メヂカラ in the life (ランチョン)

- P40 「眼科はここがおもしろい」
近藤 峰生 (三重大)
- P44 「Best Choice」
塚本 倫子 (愛生会山科病院)
- P48 「バラ色の暮らし」
前田 利根 (前田眼科クリニック)
- P50 「Happy Life を求めて」
外園 千恵 (京都府立医科大学)

眼科サマーキャンプ 2017

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン)

「眼科はここが面白い」



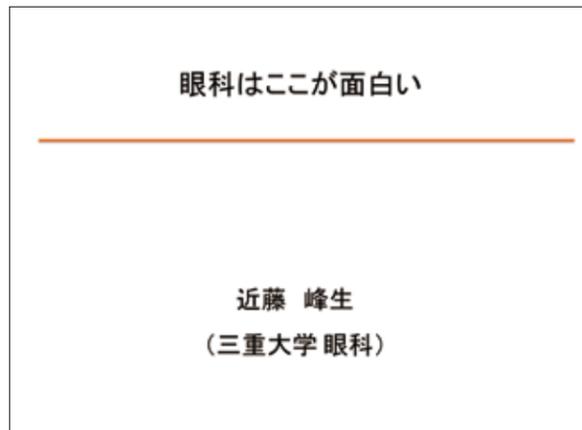
三重大学大学院医学系研究科
臨床医学系講座眼科学 教授
近藤 峰生



Slide 05



Slide 06



Slide 01



Slide 02



Slide 07



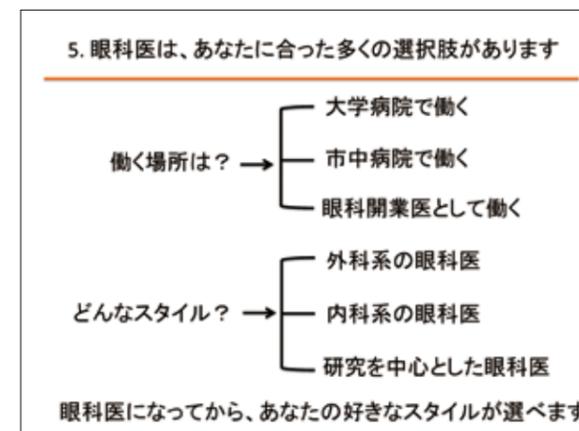
Slide 08



Slide 03



Slide 04



Slide 09



Slide 10

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「眼科はここが面白い」

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「眼科はここが面白い」

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Best Choice」



愛生会山科病院
眼科医員
塚本 倫子

身の上話 ~文系編~

- ・ホテルでバイト
- ・海外語学短期留学
- ・ボランティアで視覚障害者の歩行ガイド
- ・視覚障害のある子どもたちとのサマーキャンプ
- ・点字を習いたいー私が視覚障害者に出来ることって？

Choice2: 再受験を決意

Slide 05

Love the Earth Village 身の上話 ~医学生編~

- ・暗記ばかりの勉強が辛い
- ・タダで海外に行きたい
- ・100人くらいじゃ世間は狭い
- ・眼科医って個人主義そう
- ・眼科って暗そう

Choice3: サマーキャンプ参加を決意

Slide 06



Slide 01

自己紹介

京都市出身

- 平成19年 同志社大学 卒業
- 平成26年 愛知医科大学 卒業
- 平成26年 愛知医科大学病院 初期研修医
- 平成28年 京都府立医科大学眼科学教室 前期専攻医
- 平成29年 愛生会山科病院 眼科医員

Slide 02

眼科サマーキャンプ第1回

- ・眼科医ってカッコいい
世界一の研究やプライベートの充実さ
- ・眼科医ってノリもいい
親睦会での盛り上がり、決定打
- ・眼科医って教え上手
どこに行っても褒めてくれる

Choice4: 眼科への炎を自分で灯す

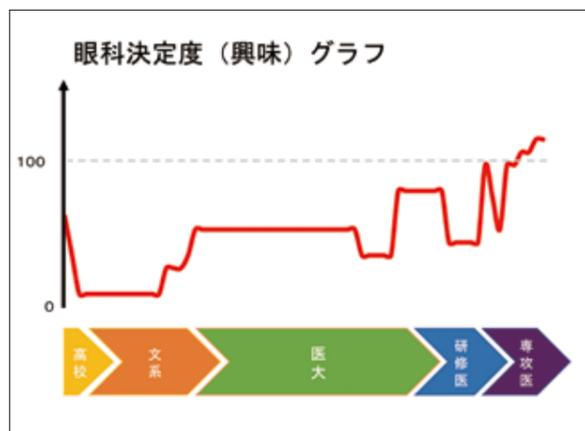
Slide 07

身の上話 ~研修医編~

- ・眼科選ぶ人はやっぱり少ない
- ・眼科ローテートがなかなかできない
- ・外科の大胆な手技ややっぱり楽しい
- ・「女子なら眼科いいんじゃない？」への抵抗感

Choice5: 再度サマーキャンプ参加

Slide 08



Slide 03

身の上話 ~高校編~

- ・両親共に医師
- ・なんとなく「医者になるのかな」「人に敷かれたレール？」
- ・だめだ！自分で選ぼう！
- ・人のためになることがいい、HOSPITALITY
- ・ホテルのコンシェルジュに

Choice1: 文系転科

Slide 04

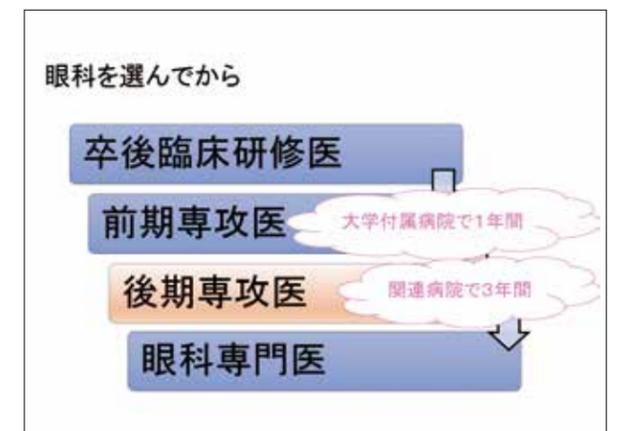
眼科サマーキャンプ第4回

- ・眼科を目指す子達がたくさん
- ・様々な夢やひとりじゃない実感
- ・眼科の魅力を再発見
- ・眼科の手技だって手術以外にも沢山ある
- ・お金だって大事
- ・世界で活躍女性の先生も多い

Choice6: 改めて決意

・・・そのあとも悩みました

Slide 09



Slide 10

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「バラ色の暮らし」

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



開業の利点

- のびのび
- 好き勝手
- 自分の力量にあった診療

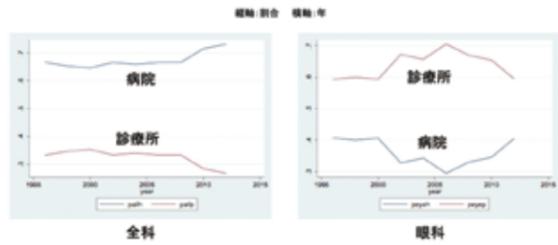
Slide 05

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 06

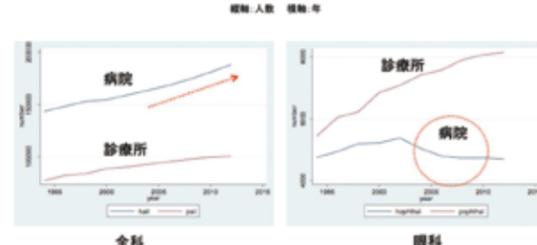
診療行為点数に占める割合



→ 一般に病院:診療所は7:3の割合
眼科は逆→4:6で診療所が多い

Slide 01

医師数の比較(病院vs.診療所)



→ 全科:勤務医>>開業医、眼科は開業医>>勤務医
勤務医は増加中も、眼科は2004年以降激減したまま

Slide 02

昔の開業

- 医局に10年以上
- 博士号取得後に開業

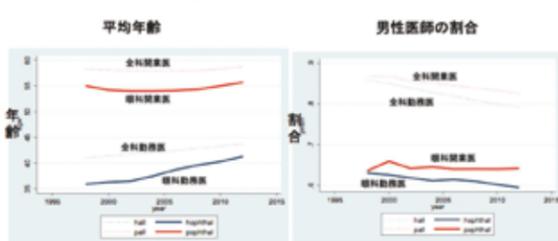
Slide 07

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
→ハイスキル・ハイリターン

Slide 08

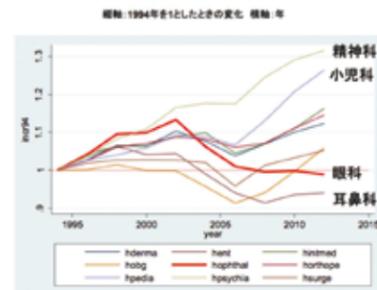
眼科医師の内訳



→ 眼科医は若い、眼科勤務医は急速に高齢化中
眼科医は男性が少なく、勤務医の男性比率は低下傾向

Slide 03

勤務医の増加率



→ 2004年を機に多くの科で勤務医は減少したが、2008年から改善。眼科のみジリ貧を続けている。

Slide 04

2013.12

診療所	84,807	耳鼻科	5,044
内科	39,815	眼科	6,714
小児科	5,025	その他	8,891
外科	4,506	歯科	67,488
整形外科	6,945	保険薬局	54,475
皮膚科	4,236		
産婦人科	3,631		

Slide 09

眼科経済を考える

眼科医療費 1兆円/年
眼科医数 1万4千人
7,100万円/年/人

Slide 10

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」

京都府立医科大学
眼科学教室 教授
外園 千恵



おもしろい同級生たち

- 女子ロッカールームで
 - OO科のT先生、かっこええな
 - 背高いし、美人やしな
 - こないだの口口科の先生もかっこええな
 - でも非常勤やで、女医が働かって厳しいんやで
 - △△科の女医さん、暗かったな
- 男子学生から
 - お前大丈夫か、ほんまに医者やれるんか？

Slide 05



女子更衣室で (5回生ごろ)

Slide 06

進路を考えるとき

- 会場のみなさん
 - 眼科ってどんな科だろう
 - 面白いのかな
 - やりがいあるのかな
 - 手術は難しいのかな
 - プライベートも大事にしたいし・・・

Slide 02

そんな私の将来像

- 夫ひとり、こどもは二人くらい
(できれば男女ひとりずつ)
- 仕事は、頑張って続けたい
(続けられるかな?)

Slide 07

現実

- 眼科に入局
- 研修医2年目に結婚 (夫:小児科医)
- 卒後4年目に出産
 - 女の子の名前を
考えていたのに



Slide 08

Happy lifeを求めて

京都府立医科大学
外園千恵

Slide 01

大学5-6回生の実習

- 心電図わからない、どうでもいい
- 精神科わからない、眠くなる
- 叱られている研修医・・・
- 手術はおもしろそう
- 眼科は自由な雰囲気
 - 私って逃げてる???
 - らくだから眼科にするの?

若干の葛藤

Slide 04

学歴が付きすぎることを心配する母を説得
京都府立医大を受験



Slide 03

平成3年
• 眼科の仕事
予想を超えた面白さ

• 家庭は???



Slide 09

・・・ともかく、忙しい!

時間がない

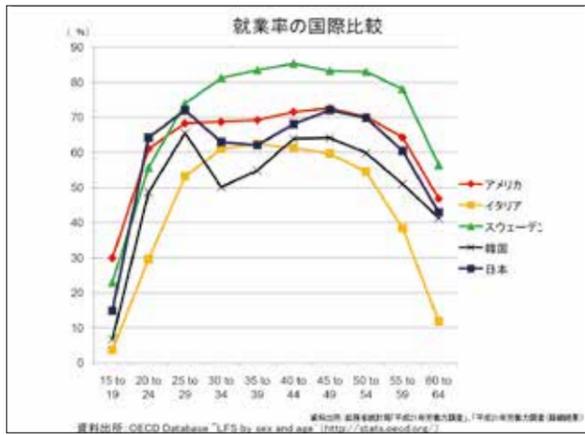
お金がない

働いてばかりの毎日・寝る時間も減る
いくら働いても楽にならない
中身の乏しい冷蔵庫・服が破れても気にしない
汚れたふすま・すりきれた畳

“その日暮らし”

Slide 10

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」



Slide 11



Slide 12

眼科専門医の更新

更新の基準
 (1) 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。

※眼科臨床経験の算定基準は週4日以上勤務

休止制度
 ・ほとんどが育児
 ・留学(本人、パートナー)
 ・介護、病気療養

Slide 17



Slide 18

迷いの30代

人生をどう創っていくか

- ・ 常勤か、非常勤か
- ・ 研究を続けるかどうか
- ・ 開業するか、しないか?

何のために働くのか

葛藤はだいじ

Slide 13

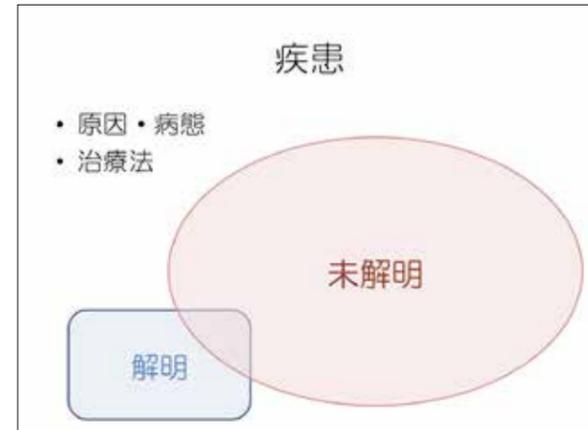
京都市立医科大学医学科卒業生就業実態調査

	卒業年度					合計
	H18年度以降	H13-H17年度	H8-H12年度	H3-H7年度	S&1-H2年度	
女性						
アンケート対象者	66	107	81	78	82	394
回答者数(N)	25	40	33	25	31	154
アンケート対象者	163	256	305	323	356	1403
回答者数(N)	25	59	50	76	89	319
アンケート対象者	248	363	386	401	438	2436
回答者数(N)	30	99	83	111	120	623
合計	20.1	27.3	21.5	27.7	27.4	25.3

性別・卒後年数別人数

女性: 11.3, 16.1, 16.3, 17.7, 15.1, 17.2
 男性: 13.7, 11.4, 17.6, 21.8, 24.5

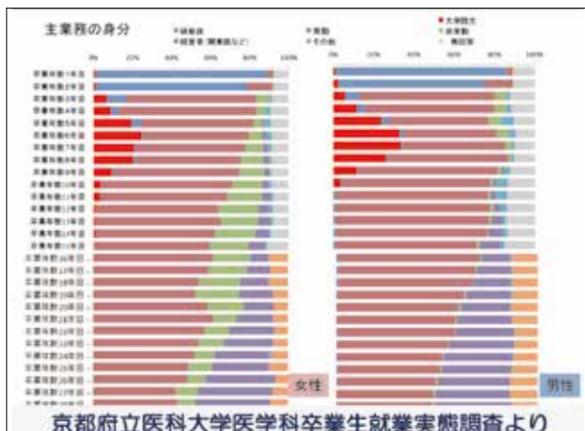
Slide 14



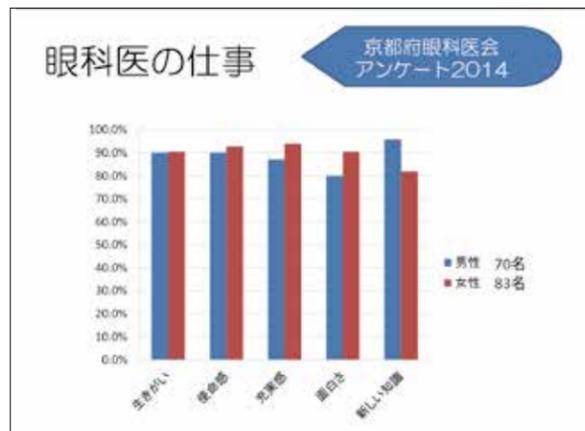
Slide 19

- ### 患者が医師に求めるもの
1. 迅速な診断と正しい治療
 2. 苦しみへの理解
 3. 治らない疾患を何とかしてほしい

Slide 20



Slide 15



Slide 16

理不尽なことは多い

- ・ つらいとき ⇒ 多くを得ている
- ・ 矛盾 ⇒ 自分なりに努力

チャンネルは多いほどよい

Slide 21



Slide 22

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」



見ることの喜びを
さらに大きく豊かに

MESSAGES

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

- P56 麻生 健一郎 (東邦大学医療センター佐倉病院眼科)
- P57 魚谷 竜 (鳥取大学医学部付属病院 眼科)
- P58 小川 友紀 (東京女子医科大学病院 眼科 後期研修医2年)
- P59 木下 雄人 (筑波大学附属病院 眼科後期研修医2年目)
- P60 武石 真里恵 (千葉大学医学部附属病院 眼科 後期研修医)
- P61 福田 麻奈 (東北大学病院 眼科 後期研修医)
- P62 保倉 佑一 (大阪大学眼科学教室 後期研修医)
- P63 山田 健司 (杏林大学医学部付属病院 眼科)
- P64 吉田 悠人 (順天堂大学 眼科学講座)

HOYA Surgical Optics

HOYA株式会社 メディカル事業部

〒164-8545 東京都中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス 6F
TEL 03-5913-2343

HOYA
SURGICAL OPTICS

眼科サマーキャンプ 2017

眼科に興味のある方へ



鳥取大学医学部附属病院 眼科
魚谷 竜

かつてサマーキャンプにスタッフとして参加した私の同僚が、未来の眼科医たちに向けて、このようなメッセージを寄せていました。「このサマーキャンプに参加されている方の中には、もうすでに眼科医になろうと心に決めている方もいれば、まだ他の診療科と迷っておられる方もおられるでしょうし、漠然と興味がある程度の方もいると思います。自分が眼科の道に進もうと決心したのは初期研修医2年目の2月頃でしたので、迷いに迷った末の決断でした。眼科を初期研修でローテーションした理由は、漠然とその専門性の高さに魅力を感じていたことであつたように思い出されますが、いずれにせよ内科方面への進路をメインに考えていた自分にとって、眼科での初期研修は魅力的なものであり、大きく進路を動かされるものとなりました。眼科初期研修を通してどのようなことが魅力的に感じられたか振り返ってみると、まずは予想していた以上に、他を寄せ付けない高い専門性を実感できたことがあります。また、研修を通して指導を受けていくうちに各種検査や手技、所見の取り方など自分でできることが日々少しずつでも増えていく充実感が得られたことが挙げられます。眼科領域は検査の数も多いので、あれができた、次はこれができたとSTEP BY STEPを感じやすい分野だと思います。そしてやはり一番は、顕微鏡を通した診療・眼科手術にあつたと思います。初めは立体感をつかむのに少し時間はかかりましたが、そのうち顕微鏡で立体的にみる眼内の奥行きのある世界に引きこまれ、指導医の先生の行う白内障手術のリズミカルで無駄のない理論的な手技と、手術終了時の眼内レンズに置き換わった眼のまぶしいくらい的美しさに感動し、また硝子体手術時には眼内の広さに圧倒されたものでした。眼科医になって5年目となった今も、顕微鏡をのぞく度に新しい発見・感動が得られるような気がしています。まだ進路に迷っておられる方や漠然と興味のある方は、まず初期研修で一度、眼科をローテートしてみてください。そして本格的に顕微鏡で眼内を覗いてみてください。それまで教科書やモニターで見ていた二次元のものとはまったく違った、発見と感動に満ちた世界が待っていることと思います。」¹⁾

偶然ですが、私もまったく同意見です。発見と感動に満ちた世界が待っていることと思います。そこで待っています。以上です。コピペじゃないです。正当な引用です。

1. 永瀬大輔 眼科サマーキャンプ2015 未来の眼科医へのメッセージ「眼科に興味のある方へ」

眼科医を考えている皆様へ



東邦大学医療センター佐倉病院眼科
麻生 健一郎

サマーキャンプにご参加のみなさん、はじめまして。東邦大学医療センター佐倉病院眼科に入局して2年目の麻生です。

眼科の魅力を挙げるとすると、まずは診断の明確さにあります。細隙灯や眼底検査で実際に病変を観察して診断ができますし、OCTなど画像だけで診断に至ることもあります。治療に関しても、内科的に薬物治療を行うこともあれば外科的手術もするため、治療手段が豊富にあります。そのため初診時に自分で診断し、患者さんに説明した上で、自分で治療を行っていくことができます。

また眼科医は、外来業務や病棟管理、さらには手術で日中忙しいのですが、夜や休日などは比較的プライベートの時間を持つことができます。仕事とプライベートをはっきり分けることができるため、メリハリのある生活を送ることができると思います。

私は、前期研修後の3年間を内科医として過ごしていたため、医師としては現在7年目を迎えます。元々実家が眼科であり、色々あって最終的には眼科に転科をしました。全身管理に憧れて内科や外科を志している方もいるとは思いますが、内科や外科に進んでもいずれはその中でさらに細かい専門を決めることになり、全身を万能に診られる医者は結局のところほとんどいません。患者さんも最後は、総合医よりもその道の専門である専門医を頼りにすると思います。その点、眼科は非常に専門性の高い科であると言えます。

このサマーキャンプで、将来設計を立てる手助けが少しでもできれば幸いです。2日間を有意義に過ごせるよう頑張ってください。



眼科医の魅力

東京女子医科大学病院 眼科 後期研修医 2年
小川 友紀

サマーキャンプにご参加の皆さん、こんにちは。

私は東京女子医科大学病院の眼科で入局2年目として働いています。

皆さんの中には、眼科医になる事を決めている方もいれば、進路について悩んでいる方もいると思います。今回のサマーキャンプを経て、一人でも多くの方が眼科に興味を持ち、眼科医を志して頂ければ嬉しいです。

眼科は非常に専門性の高い科です。眼科になる時に悩んだことは、眼という小さいが魅力的な臓器のみを勉強していく一生で良いのか、ジェネラリストという選択肢を諦めて良いのかということでした。しかし、実際に眼科を選び眼科医として働いてみて眼科にしてよかった、心からそう思います。眼という臓器は皆さんが思っている以上に繊細で精巧で、解明されていないことも多く、様々な病気をひきおこします。初めて細隙灯顕微鏡で眼を見た時にとても綺麗な臓器だなと思いましたが、硝子体手術の助手で顕微鏡をのぞいた時に、宇宙のような美しさを感じとても感動した事を覚えています。検査・外来・手術のどれを取っても奥深く、全てが新しい事ばかりで日々楽しく勉強する事が出来ます。

眼科の魅力は、様々な働き方が出来る点にもあると思います。特に女性医師は、出産・子育てをする方もいます。眼科は長時間の手術や夜間の緊急の呼び出しは少なく、外来をメインで仕事をしていく事も可能です。今はバリバリ働きたいと思っても、将来どうなるかはわからない以上、働き方の多様性を持つ眼科はとても魅力的だと思います。

このサマーキャンプでは、検査・手術シミュレーションに加えて、現役眼科医から様々な眼科の魅力を聞けるととても良い機会だと思います。このサマーキャンプで少しでも眼科の魅力が皆さんに伝わる事を願っております。



眼科の世界へようこそ

筑波大学附属病院 眼科後期研修医 2年目
木下 雄人

眼科サマーキャンプに参加している人の多くは眼科に興味があったり、眼科医になることを決めていたりする人が多いと思います。ただ、中にはまだ迷っている人や誘われたからとりあえず参加してみたという人もいます。私も2年前はそうでした。しかし、2日間のサマーキャンプで私は眼科に強く惹かれ、眼科医になろうと心に決めました。

さて、みなさんは眼科医の仕事をどう捉えているのでしょうか。私は Generalist であり、かつ Specialist でもあると思っています。

まず、Generalist の側面ですが、眼科医は眼に関する事であれば角膜から視神経に至るまですべてを包括的に診ることが出来ます。また、診察、検査、診断、治療という一連の流れをすべて自分で行うことができる点も General といえるのではないのでしょうか。

次に Specialist の側面についてですが、みなさんは初期研修や病院実習などで「この人何科が診るの?」という状況を見たことがあるのではないのでしょうか。しかし、眼科はそういうことはありません。眼に関する事であればすべて眼科医が診ます。眼はかなり専門性が高いので他の科の先生たちはほとんど診ることができません。言い換えると眼科医は1年目から活躍の場がたくさんあり、それぞれが責任を持った仕事ができるということです。また、各々が Subspeciality を持ち、角膜や緑内障といった専門分野でさらなる専門性を発揮することもできます。

眼科サマーキャンプではそんな眼科の世界を高名な先生方がそれぞれの視点から教えてくれます。また、実際に検査機器に触れたり、手術の模擬練習をしたりといった様々な体験コーナーもあります。夜には講義をして下さった先生方と直接話をできる場が設けられています。こんな濃密に眼科の世界にどっぷり浸かれる機会はそうそうありません。またとないこのチャンスを一緒に楽しみましょう!



眼科サマーキャンプへ ようこそ!

千葉大学医学部附属病院 眼科 後期研修医
武石 真里恵

皆さん、初めまして。眼科サマーキャンプへようこそ!

私は学部5年生の時にサマーキャンプに参加させていただきました。今回こうして微力ながら運営側のお手伝いとして参加できることを大変光栄かつありがたく思っております。

これを読んでいる皆さんは眼科に対してどんなイメージをもっていますか?

学生や研修医の時はいろんな科をまわるため、それぞれの科の魅力や面白さを感じることで、進路に悩む人も多いのではないのでしょうか。

かつて私もそのうちの1人であり、ギリギリまで他科と迷っておりました。眼科の決め手はいろいろありますが、以下、いくつか挙げてみます。

- ・眼科は診断から治療まで一通り完結して診療に携われます。
- ・比較的オンオフはっきりとした生活が送れます。家庭と仕事をバランスよくこなしている先輩医師も多いです。
- ・手術も比較的短時間であり、座りながら行えるため、体力的ハンデは少ないです。
- ・なんといっても小宇宙ともいうべき眼科の綺麗で奥深い世界は魅力的です。

どうでしょう、眼科に興味がわいてきたのではないのでしょうか。

私のサマーキャンプでの思い出は、たくさんありすぎてここには書ききれませんが、一番印象的であったのが、やはり夜の懇親会ですね! 普段聞けないここだけのお話から、ためになるお話までざっくばらんに聞ける貴重な機会ですので、ぜひ参加してみてくださいね。

時にはつらいことや困難にぶつかることもあるとは思いますが、そんなとき続けられるのはやはり興味のあること、好きなことに尽きると思いますし、私は眼科を選択して本当によかったと思っています。

この2日間で皆さんの今後の糧になることを祈っております。



眼科医になろうかと 迷っているあなたへ

東北大学病院 眼科 後期研修医
福田 麻奈

はじめまして。眼科医2年目 医師4年目の福田麻奈と申します。出身は札幌医科大学で、初期研修は順天堂医院で行いました。現在は東北大学眼科に後期研修医として在籍しています。

私も2年前に皆さん同様眼科サマーキャンプに参加しました。楽しかったです(笑) 眼科の魅力をこんなにみっちりと感じた2日間は初めてでした。

眼科医になるのも悪くないな、と前向きになるきっかけとなりました。
まず、眼科に入局していいところと悪いところをあげます。

いいところ

- ・専門性が高い
- ・サブスペシャリティが多い
- ・自科で治療を完結できる(手術、レーザーなど)
- ・女医が多く、将来の働き方の選択肢が広い(と思われる)
- ・給料が高い(たぶん)

悪いところ

- ・臨時手術が多い(大学だから)
- ・所見が繊細で難しい(複数回 裂孔の位置を間違えて怒られた)
- ・検査機器が多くて理解が難しい

上記を読むと悪いところが具体的が上がっており、勘違いされてしまうかもしれませんが、あくまで眼科医ライフを初めて1年足らずの感想です。おそらく経験を積んでいくうえで欠点が面白いと感じるようになるのではないかと信じております。

現在は、入局してから毎日の診療が驚きと発見の連続です。眼って小さいのにこんなに繊細で複雑な所見を呈し、多彩な組織構造と機能をもっているんですね。

迷っている皆さん、また懇親会でお話ししましょう!

Message
07

眼科を迷っている 皆様へ

大阪大学眼科学教室 後期研修医
保倉 佑一

サマーキャンプに参加されている学生及び初期研修医のみなさんへ、初めまして大阪大学眼科後期研修医二年目の保倉佑一と申します。

今回のこの会に参加されている皆様の中には眼科に決めた人も、まだ迷っている人もおられるでしょう。そんな皆様がサマーキャンプを通じて眼科の魅力を感じてもらい、進路を決める助けになれば、たまたも同じ眼科医として働けたら素晴らしいなと思い、この文章を書かせていただきます。

私自身三年前にここ木更津でのサマーキャンプに参加させていただき非常に参考になったことを未だに覚えております。私の実家は眼科ですが、大学入学当初は別に眼科に進みたいという具体的な思いもなく、ドラマ（踊れドクターやブラック○○○○によろしく etc...）などでよくスポットライトの当たる全身性の慢性疾患や救急対応を必要とする急性疾患などに興味や一種の憧れを感じておりました。

学年が進み学生実習で眼科も短い期間でしたが回ることができ、その実習の中で眼科の患者さんの話を聞き、手術や外来診療を見学している内にとても多くの患者さんが QOV（quality of vision）で困っていること、手術によって多くの患者さんが QOV の回復を得て日常生活や仕事に復帰できていることを知りました。

学生や初期研修医のみなさんがこれから進む分野は現在本当に多岐にわたっており、何を基準に選べばよいか迷うこともあると思います。私はその中でも患者の QOL を上げることで喜んで貰える科が素晴らしく、またやりがいもあると思いました。眼科は耳鼻科や形成外科と同じくマイナー外科とも言われがちですが、これほどまでにスペシャリティの高い科は中々ありませんし、眼は人体の小宇宙と喩えられるほど複雑で多様な現象が起きる場でもあります。細隙灯で見る角膜や水晶体は人体の中で唯一透明な組織ですし、そのレンズを通して網膜などの眼底は直接的に神経や血管を見る方法として知られています。

その眼の神秘性にはいまだに解明されていない点も多く日々新しい発見などがなされています。

まだまだ眼科の魅力は伝えきれませんがこの二日間ですらでも眼科の奥深さ面白さを知っていただければ幸いです、皆様が眼科医となり将来どこかでお会いできるのを楽しみにしています。

Message
08

No Photo

サマーキャンプ 参加する皆様へ

杏林大学医学部付属病院 眼科
山田 健司

杏林大学医学部付属病院眼科山田健司です。

杏林大学医学部を卒業し、研修も杏林大学医で2年間学ばせて頂き、杏林眼科に入局しました。現在眼科2年目で、主に手術の助手、外来をしております。

当院の眼科は様々な疾患の患者さんが全国から外来に来ますので、とても勉強になります。

手術も毎日行われていますので、助手をしているだけでも楽しいです。

今回眼科に興味を持たれてサマーキャンプに参加していただけたので、眼科の奥深さ、面白さを少しでも伝えられるように頑張ります。

よろしくお願いします。



初めてのサマーキャンプ

順天堂大学 眼科学講座
吉田 悠人

はじめまして、順天堂大学の吉田と申します。今年の4月から眼科医としての生活が始まり、忙しいながらも充実した生活を送らせていただいております。

学生の時病棟実習で眼科を回った際、暗闇で診察をしていたり、先生たちはわけのわからない呪文のような言葉で話していたりと、正直眼科に興味は湧きませんでした。国家試験や初期研修臨床研修では内科や救急科などが重要視されているし、自分も眼科のことを少し軽視していたかもしれません。しかし初期臨床研修中に興味本意で眼科をローテーションした際、眼という小さな臓器ながらも奥が深い分野であり、さらにその小さな臓器は眼科医にしか診ることができない専門性が高い領域であると実感しました。そして、眼科医になった現在も日々学ぶことが多く、とても面白い分野だと感じています。

サマーキャンプに行くのは今回が初めてで眼科医としてもまだまだ未熟者の私ですが、今回のサマーキャンプに来てくださる方々とは歳も近いので気軽に話していただければと思います。そして、眼科の魅力を少しでも感じていただけたら嬉しいです。



早く治ってほしいという 願いを、チカラに。

未だ適切な治療法が確立していない疾病の数は
2万以上とも言われています。

さらに、治療は可能でも早期に診断がつきにくい、
治療や検査が決して楽ではない、一般に理解されにくいなど、
医療分野にはまだ満たされていないニーズがあります。
私たちバイエル薬品は、「早く治ってほしい」という
強い思いを原動力として、
さまざまなニーズに応えていきます。
よりよい暮らしのために、これからもずっと。

Science For A Better Life



<http://byl.bayer.co.jp/>

バイエル薬品株式会社

Santen

A Clear Vision For Life®



すべては目の健康のために

参天製薬は眼科医療の可能性を探求し続けます

世界中の患者さんへのより良い治療に向けて、眼科領域のスペシャリティ・カンパニーとして眼科医療の発展に力を注ぎます。

参天製薬株式会社

大阪市北区大深町 4-20

TEL 06-6321-7000

www.santen.co.jp