

もっと臨床内分泌力を上げよう

本スライドPDFは、JSPE55特別企画シンポジウム もっと×3
で行われた講演で使用されたものです。

第55回日本小児内分泌学会学術集会特別企画シンポジウム もっと×3 Pediatric Endocrinology Always in Our Mind

11月3日(木・祝) 14:10～15:25 第1会場 (1F G2)

ⒻⒼ

座長 大藪 恵一 (大阪大学大学院医学系研究科小児科学)
堀川 玲子 (国立成育医療研究センター内分泌代謝科)

SSY-1 もっと臨床内分泌力を上げよう

室谷 浩二
神奈川県立こども医療センター内分泌代謝科

SSY-2 もっと研究しよう・論文も書こう

緒方 勤
浜松医科大学

SSY-3 もっと社会にも目をむけよう

横谷 進
福島県立医科大学甲状腺・内分泌センター

第55回日本小児内分泌学会学術集会

特別企画シンポジウム

「もっと×3 Pediatric Endocrinology always in our mind」

「もっと臨床内分泌力を上げよう」

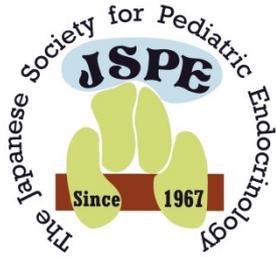
Let's level up your Clinical Skills in Pediatric Endocrinology!



2022.11.3.



神奈川県立こども医療センター 内分泌代謝科
室谷 浩二 (Koji MUROYA)



日本小児内分泌学会 COI 開示

発表者名： 室谷 浩二

本発表に関連し、発表者に開示すべき
COI 関係にある企業などは ありません

これまでの経歴

1989年 慶応義塾大学医学部卒 小児科医局に入局



1993年 小児科 認定専門医



最初に臨床研究に従事

1997年 臨床遺伝 専門医
博士(医学)学位取得(いわゆる論文博士)



海外留学(ドイツ)はドタキャン

2005年 神奈川県立こども医療センター内分泌代謝科



2010年 内分泌代謝科(小児科) 専門医

これまでの勤務先



神奈川県 (1) > 東京都 (2) > 千葉県 (1) > 群馬県 (1) > 栃木県 (2) > 静岡県 (1)



慶應義塾大学小児科
長谷川 奉延先生
転機で世話になった恩人
教育の魅力を教えてくれた

室谷 浩二
の
今に繋がる恩人



Keio University

1858

CALAMVS
GLADIO
FORTIOR



実の兄弟



都立小児病院内分泌代謝科
長谷川 行洋先生
硬式テニス部の先輩
小児科入局の決め手

慶應義塾大学小児科
長谷川 奉延先生
転機で世話になった恩人
教育の魅力を教えてくれた

浜松医科大学小児科
緒方 勤先生
学位論文の指導者
人間くさがが魅力



慶應義塾大学小児科
国立成育医療センター
松尾 宣武先生
慶應内分泌グループに
入ったときの教授
常識ない人間と言われる

室谷 浩二
の
今に繋がる恩人



総合太田病院
故. 佐藤 吉壮先生
医師としての原点
小児科医 & 医療人として
必要なことを学んだ



Keio University
1858
CALAMVS
GLADIO
FORTIOR

「臨床内分泌力」とは

小児内分泌の専門診療を
つつがなく行うことができる能力
と定義する。

Clinical Skills in Pediatric Endocrinology

小児内分泌の臨床医は
患者診療に際して
どんな能力を要求されるのか？

小児内分泌の臨床医として

(1) さまざまな症状・所見から**内分泌疾患をスクリーニング**，**鑑別し**，**診断を確定**すること

(2) **新生児マススクリーニング**陽性者（先天性甲状腺機能低下症，先天性副腎過形成症），**学校検尿**陽性者，**学校成人病**（メタボリックシンドローム）**検診**の要精検者の精密検診をすること

小児内分泌の臨床医として

(3) 内分泌疾患の診断がついた患者の(適正な成長・成熟を考慮した)長期管理を行うこと

(4) 緊急を要する内分泌的病態(急性副腎不全, 糖尿病性ケトアシドーシス, 低血糖症, 低Ca血症など)に対して適切に対応すること

小児内分泌の臨床医として

長期フォローが必要な患者については、

患者と保護者に対して、**内分泌疾患の理解と受容を図ること**、

要すれば**個人的・社会的配慮に基づいた対応**
(医療で解決できない課題もある)を行うこと

が求められる。

「臨床内分泌力」の向上には、
どんな点に注意すべきだろうか？

私見を踏まえて発表します！

对 面

Let's focus on your first impression.

ここで質問

あなたは、外来の看護師や受付スタッフが
髪型を変えた/髪を切った時、あるいは、
メガネを変えた/メガネに変えた時
はじめて会った瞬間にそのことに気がつくですか？

ここで質問

あなたは、外来の看護師や受付スタッフが
髪型を変えた/髪を切った時、あるいは、
メガネを変えた/メガネに変えた時
はじめて会った瞬間にそのことに気がつくですか？

- (1) ほぼ100% 気がつく.
- (2) 相手によって, 状況によって 気がつく.
- (3) 指摘されたら, そうだと判る
- (4) 全く気がつかない 言われても判らない

回答別の対策

- (1) ほぼ100% 気がつく
 - その能力を診療に向けてください
- (2) 相手によって, 状況によって 気がつく
 - すべての患者に関心を持ちましょう
- (3) 指摘されたら, そうだと判る
 - 患者診療におけるチェックポイントを決め, 順番に確認するようにしましょう
- (4) 全く気がつかない 言われても判らない
 - トレーニングすれば, (3)にはなれます
ただし, (1)にはなれないと思います

対 面

Let's focus on your first impression.

- (1) 診察室に入ってきた時の様子を判断する。
歩き方, 服装, 容姿, 表情, 具合が悪そうか?
何か違和感がないか?
- (2) 保護者の様子もチェックする。
患者と保護者の関係が判ることもある。
- (3) 再診の場合, 前回から変わったことがないか?

問 診

The interview is the beginning of treatment.

問 診

The interview is the beginning of treatment.

- (1) 十分時間をかけること. 話しやすい雰囲気も大事
- (2) 細かく具体的に聞くこと.

今日の朝食は？ パンの種類, 大きさ.

食事を写メにとってきて見せてもらうのもあり.

- (3) 喋ることができる患者には直接聞くこと.

こどもの言った通りにカルテ記載しておく.

- (4) 初診時に得られない情報は,

(保護者に宿題として)再診時に確認すること.

- (5) 都合が悪い情報は, 話さない可能性がある.

慣れた頃に再度聞き直す.

成長曲線

Growth chart tells a patient's past history.

成長曲線

Growth chart tells a patient's past history.

「成長曲線は語る」

(1) **すべての患者の成長曲線を作成する.**

(2) 正しく成長データをプロットする.

○歳△か月まで正確に！

(3) データが正しいか吟味する.

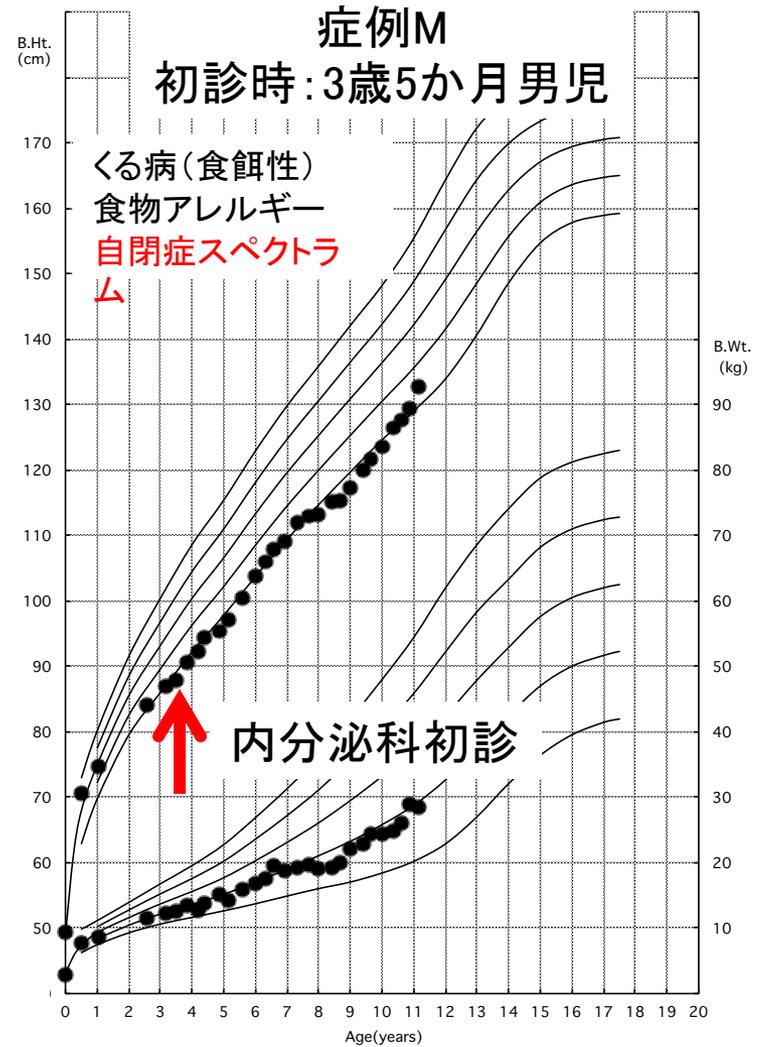
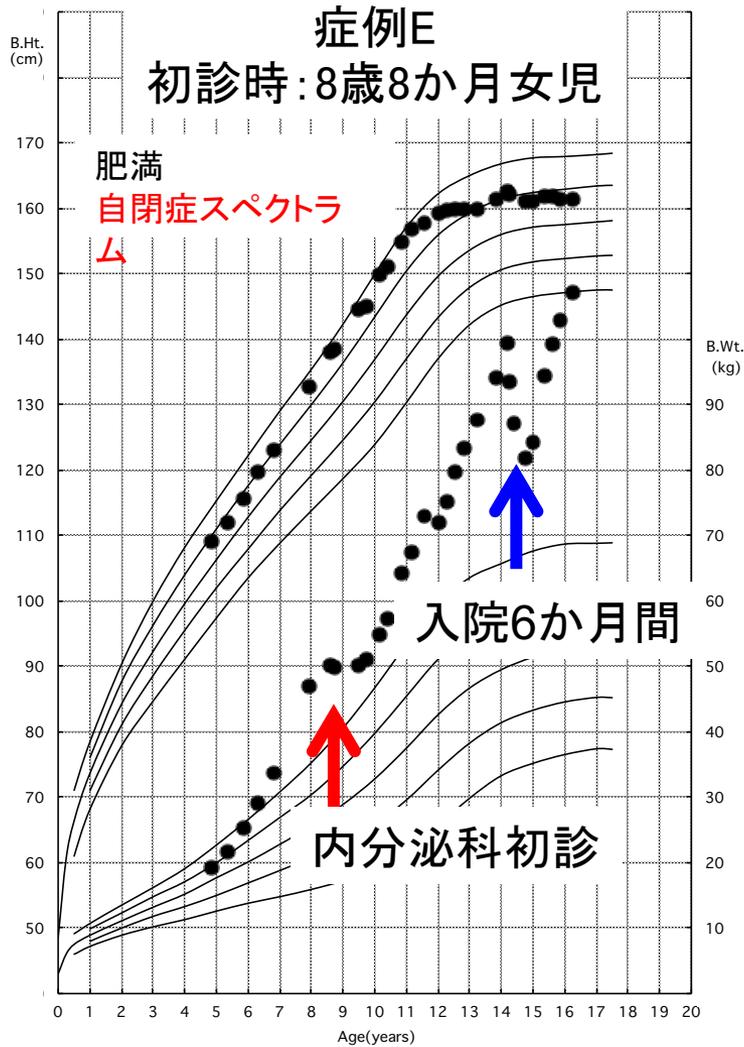
身長が縮んだ?! 身長の伸びが凸凹

→ 臥位 or 立位 単なる測定ミス?, 記載ミス?

体重が減っている, 増加が悪い時期に何があったか?

疑問があれば問診する.

成長曲線(自験例)



症例 E&M から得た 教訓

・ヒトの場合

→ 身長・体重の適正な増加のためには、
必須な栄養を過不足なく摂取する必要がある。

・必須な栄養を過不足なく食べることは、本能ではない！

・しばしば、精神状態が食欲を規定する。

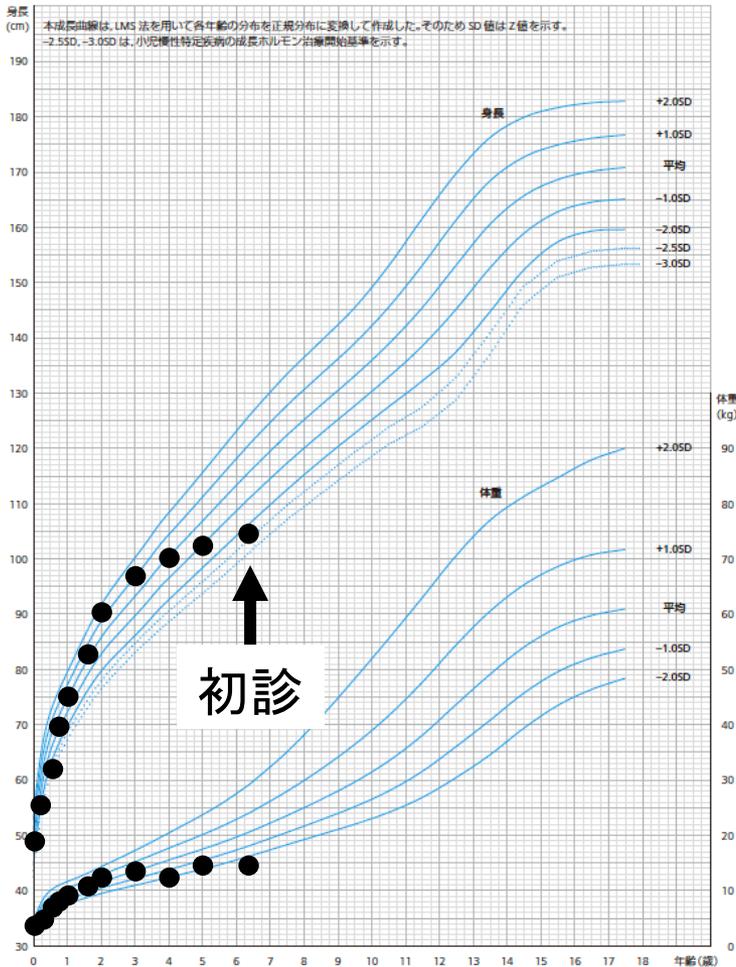
「ストレスから食べずにいられない」(症例 E)

(教師の無理解による学校生活での過剰なストレスのため)

食欲が低下する(症例 M)

自験症例 I

横断的標準身長・体重曲線(0-18歳) 男子(医療用・SD表示)
〔2000年度乳幼児身体発育調査・学校保健統計調査〕



初診時：6歳3か月男児

〈主訴〉 著しい成長率低下
自閉症スペクトラム

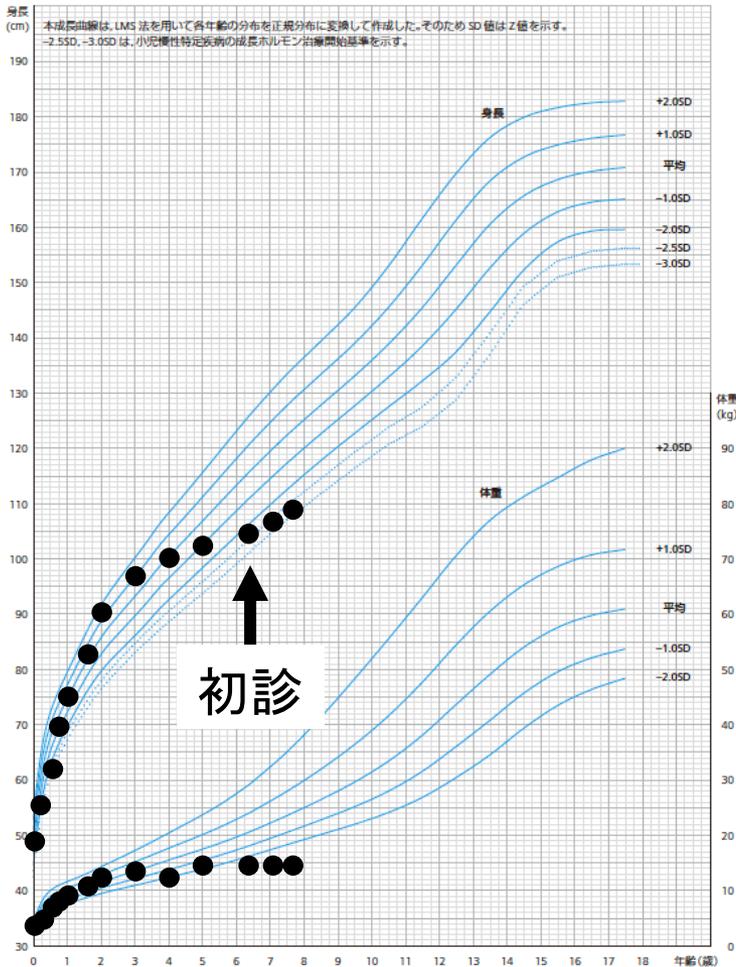
〈経過〉
2歳以降，体重増加なし
3歳以降，著明な成長率の低下

便秘，成長停止線(+)

脳腫瘍？ → 入院精査

自験症例 I

横断的標準身長・体重曲線(0-18歳) 男子(医療用・SD表示)
(2000年度乳幼児身体発育調査・学校保健統計調査)



著作権：一般社団法人日本小児内分泌学会、著者：加藤剛子、磯崎豪、村田光範 他：Clin Pediatr Endocrinol 25：71-76, 2016

初診時：6歳3か月男児

<検査結果>

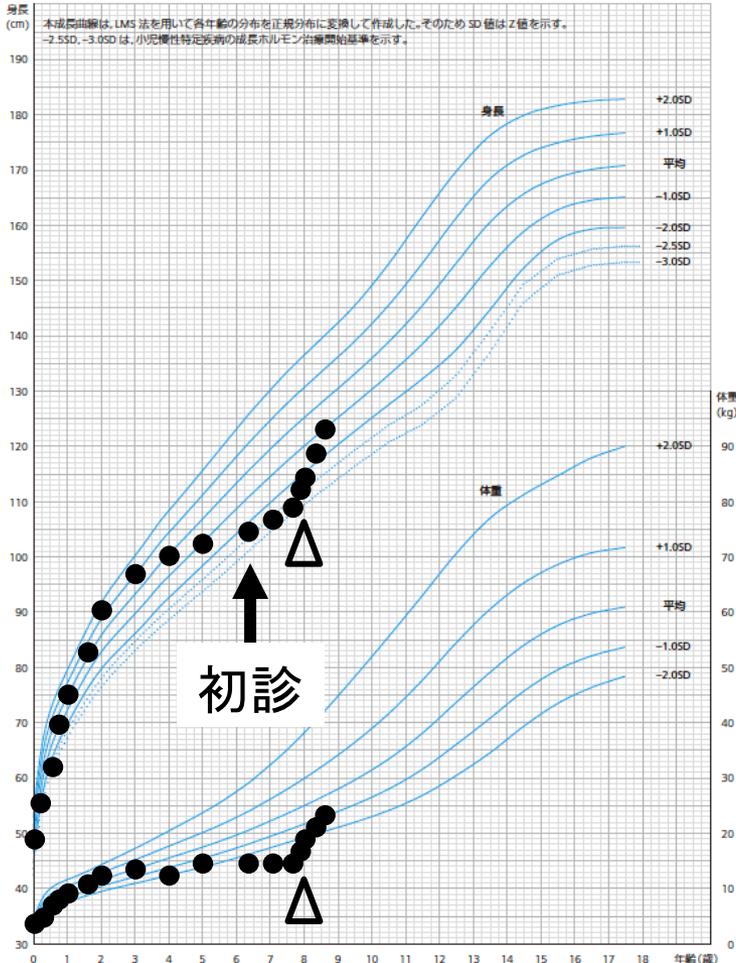
- ・頭部MRI 異常なし
- ・成長ホルモン分泌 正常
- ・骨密度低下
- ・全身骨レントゲン
成長停止線多数(+)
骨系統疾患否定

<その後の経過1>

便秘のコントロール，ラコール
100mL/日を目標とした。
体重増加(-)も，身長ややアッ
プ。

自験症例 I

横断的標準身長・体重曲線(0-18歳) 男子(医療用・SD表示)
〔2000年度乳幼児身体発育調査・学校保健統計調査〕



＜その後の経過2＞

地元校・個別級に就学。

終日オムツを使用。

小1の夏休み明けから不登校。

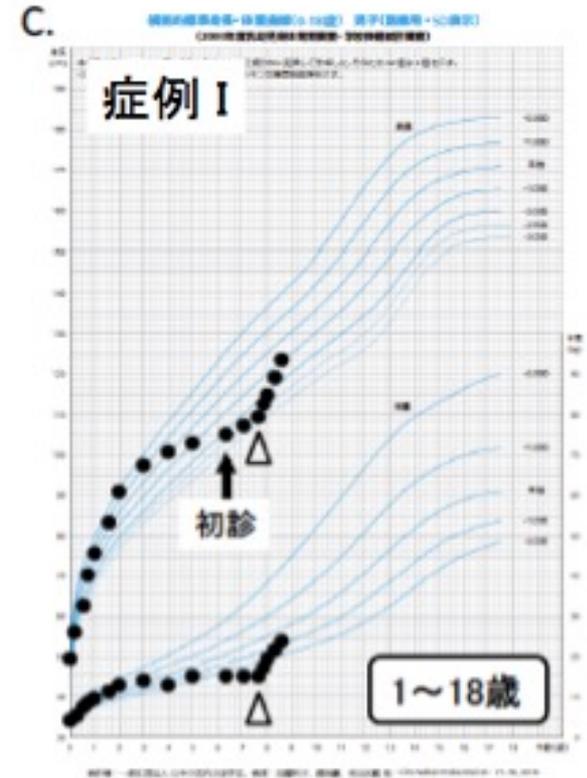
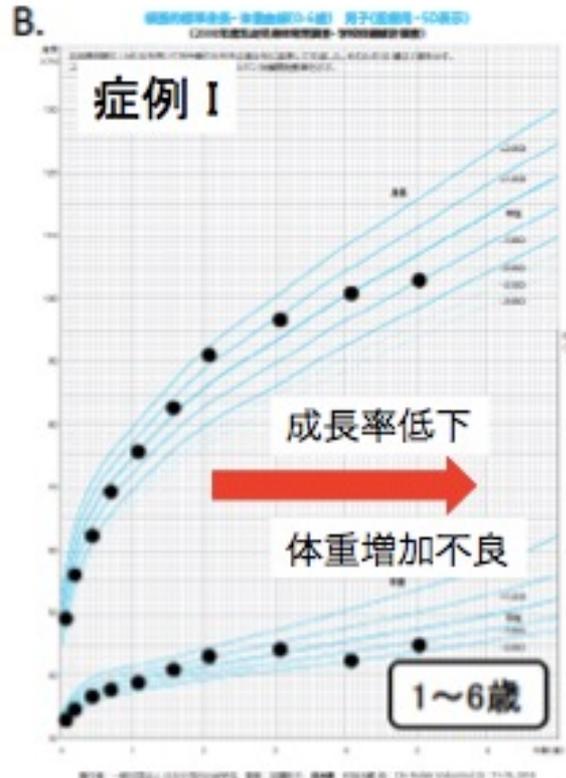
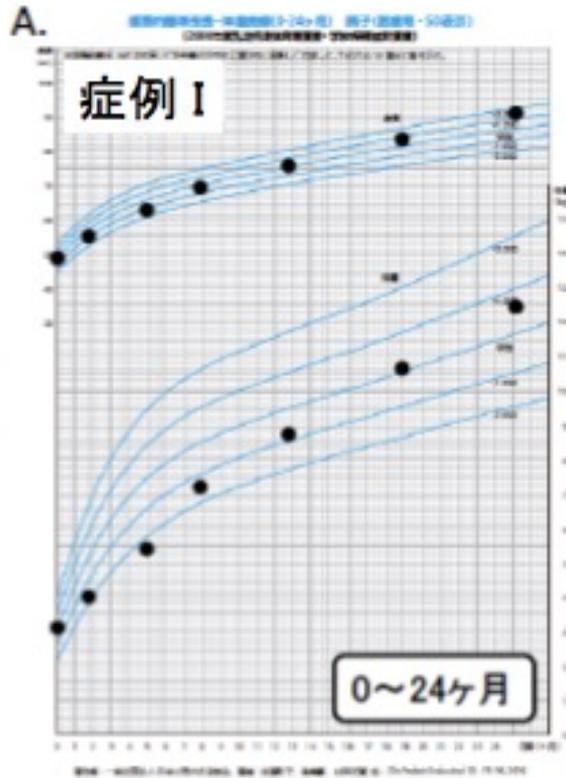
小2になり、**家族からの求めで
児童相談所に一時保護。**

保護所に入所後、食事摂取が
でき、体重、身長の急激な増加
あり。

父：明らかに「非定型発達」

母(未就労)：本児の養育で疲弊

自験症例 I

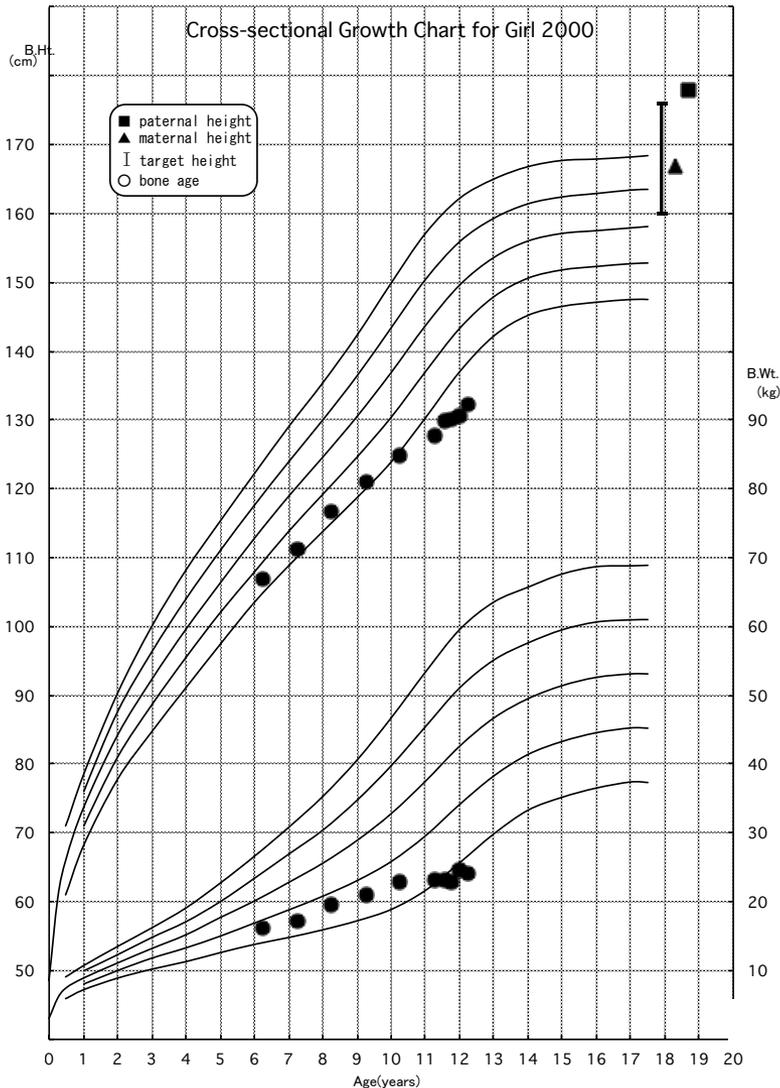


2歳までは問題なく発育していたが、
2歳を過ぎて、**最初に体重増加不良**、**少し遅れて成長率低下**を認めた。

疾患特異的成長曲線

1. ダウン症候群
2. 軟骨無形成症 つくしの会HPからダウンロード可能
3. プラダー・ウィリ症候群
4. ターナー症候群
5. ヌーナン症候群

12Y4M 女児（自験症例）



主訴: 低身長, 二次性徴未発来

身長 132.2cm, 体重 24.1kg

父 178cm

母 167cm, menarche 14歳

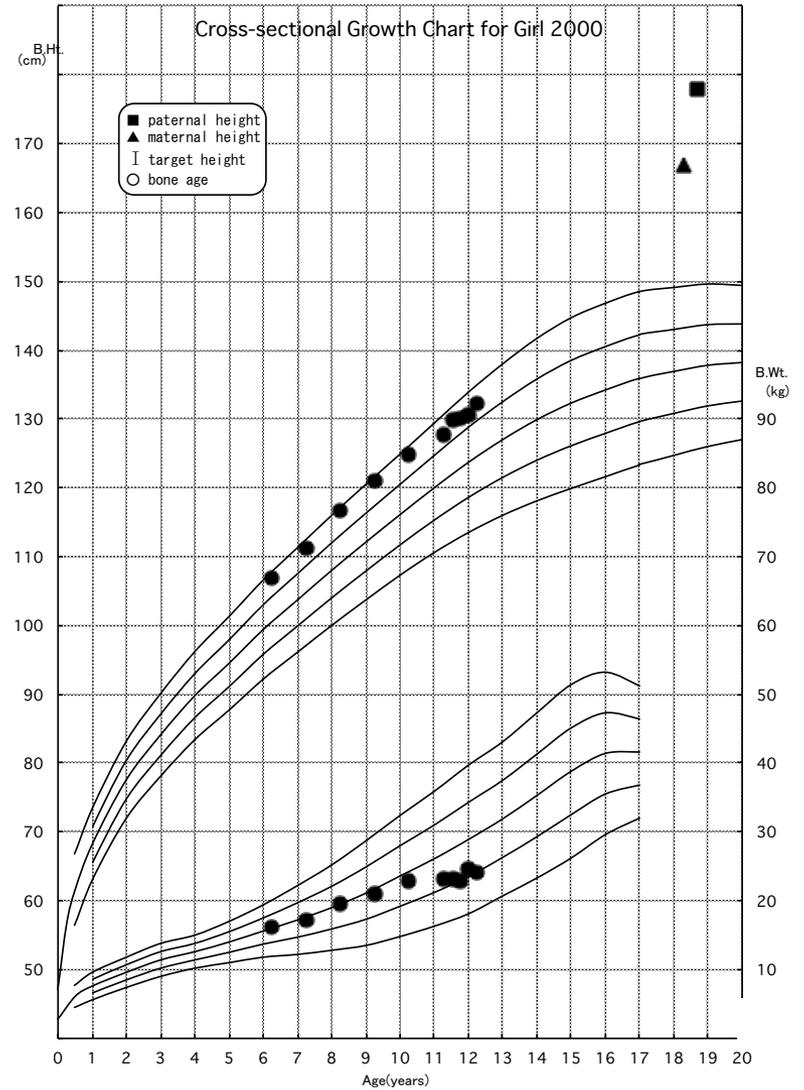
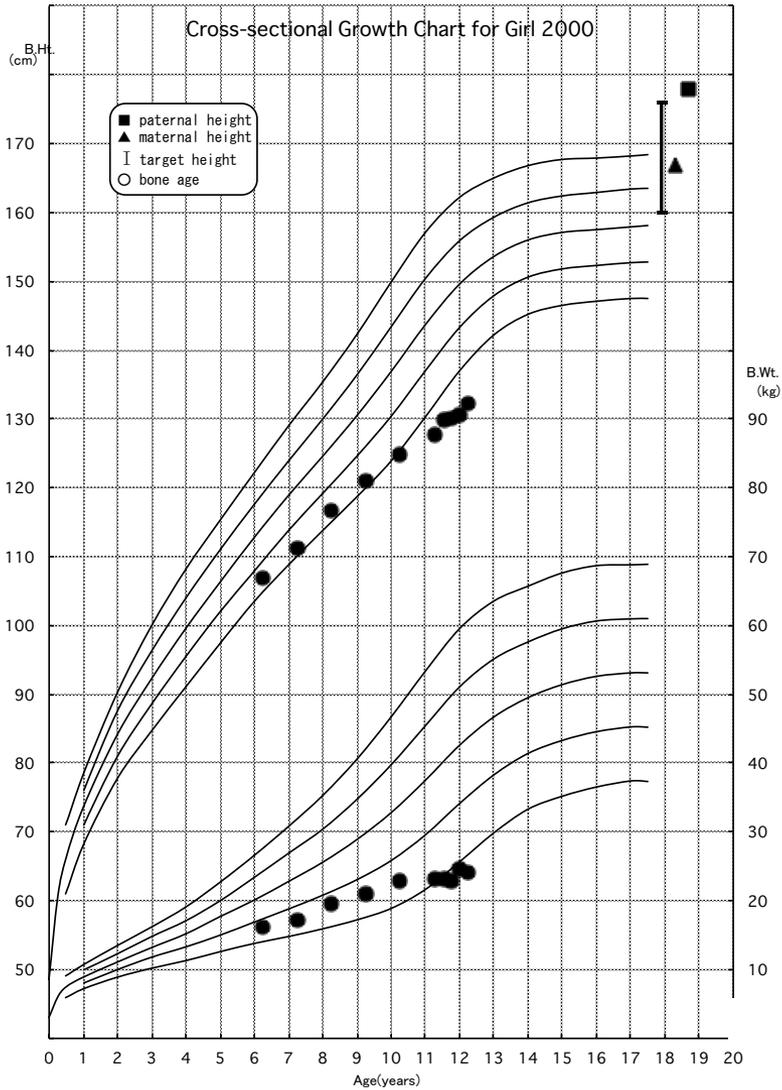
小5の学校検診で心雑音指摘
→ ASDと診断. カテーテル治療.

LH 17.04 mIU/mL

FSH 93.68 mIU/mL

E2 <5.0 pg/mL

45,X[35]/46,isoX(q10)[15]



診 察

There is no substitute for direct observation.

診 察

There is no substitute for direct observation.

- (1) 五感を研ぎ澄まして診察に当たること.
- (2) 見る(視覚), 聴く(聴覚)に加え, 触る(触覚), 嗅ぐ(嗅覚)も利用しましょう.
- (3) 「何か変だな」という感覚を大切にしましょう.

腹部の触診で便塊を触れれば, 慢性的な便秘です.
精巣はサイズだけでなく, 触感が大事です.

いつも精巣の触診をしていると

カールマン症候群やCCS患者の「ふにゃとした」精巣がわかります.

検査

Absence of clinical evidence
is not evidence of its absence.

検査

Absence of clinical evidence is not evidence of its absence .

- (1) 鑑別診断を挙げた上で、必要な検査を見極め、優先順位も意識して検査を進める。
- (2) 侵襲の加わる検査は、必要性を十分吟味する。
- (3) 関連する検査値を一緒に評価すること。
Ca/IP/ALP/intact PTH/25OH Vit D など
- (4) あらゆる可能性を排除しないこと。
- (5) 診断者によって、瞬時に診断がつくことがある。

西村玄先生の全身骨レントゲン写真読影

研 鑽

In order to be a good clinician,
you must know what you do not know.

今日の言葉

今日の常識が

明日の非常識となる

by Peter F. Drucker

ピーター・ドラッカー

< 演者補足 >

医学の進歩とともに

診断・治療の常識(エビデンス)は
変化していきます。

→ 常にcatch-upしていく必要があります！



心構え

You should always have empathy
for patients in clinical practice.

この本を参考にしました



以下抜粋です

医師は診療の中で、創造性と想像力を持ち、柔軟性と寛容の精神を持って患者に接してゆかねばならない。

(中略)

そのためには医師はいつも誠実に、患者の気持ちに心を寄せて(Empathyを持って)診療しなければならない。

バランス感覚

Art



Science



Balance

バランス感覚

医療

医学

患者・家族の
ニーズ

専門診療
高度先進医療



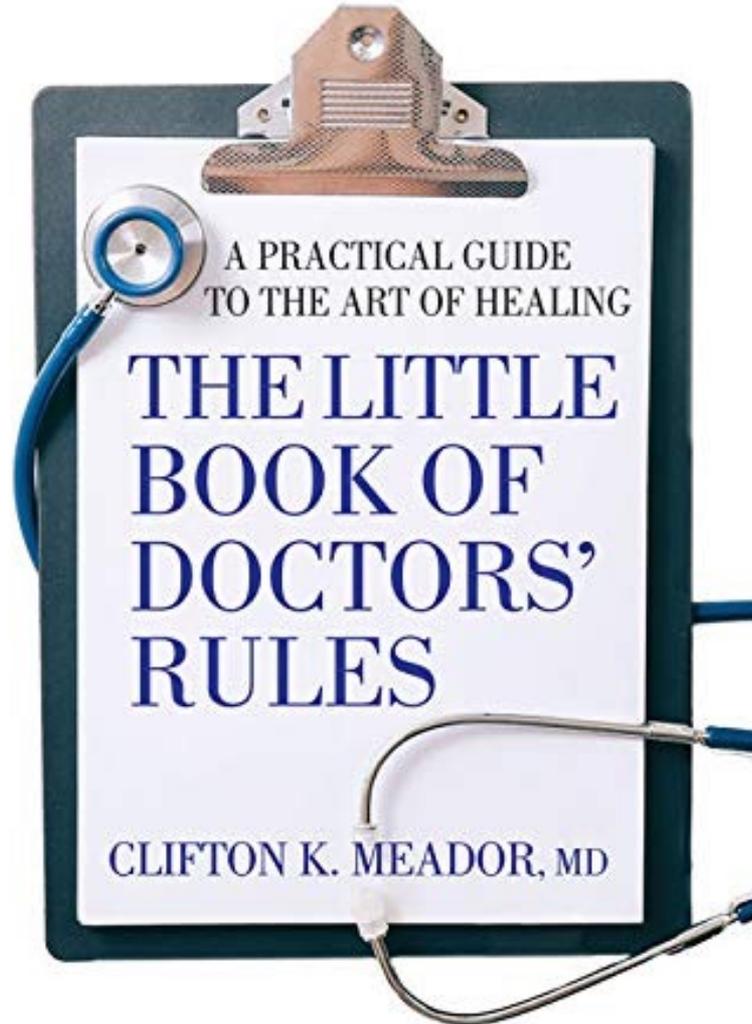
Balance

臨床内分泌力を上げるために

- (1) Let's focus on your first impression.
- (2) The interview is the beginning of treatment.
- (3) Growth chart tells a patient's past history.
- (4) There is no substitute for direct observation.
- (5) Absence of clinical evidence is not evidence of its absence.
- (6) In order to be a good clinician, you must know what you do not know.
- (7) You should always have empathy for patients in clinical practice.

この本も参考にしました

"A BRILLIANTLY HUMANE AND PRACTICAL GUIDE FOR HOW TO BE A GOOD DOCTOR."
—Samuel Shern, Professor of Medicine and Medical Humanities, NYU Medical School



臨床内分泌力を上げるために

- (1) Let's focus on your first impression.
- (2) The interview is the beginning of treatment.

「臨床内分泌力」は、
何歳からでも上げられます

- (7) You should always have empathy for patients in clinical practice.

専門医に向け身につけたい能力

Clinical eye

Logical thinking

Research mind



臨床内分泌力