

第1回日本間質性膀胱炎研究会プログラム

期日 平成14年10月4日(金) 午後16時から18時

場所 熊本市 ホテル日航熊本

会長 原三信病院 武井実根雄

1. 会長挨拶 武井実根雄

2. 総会 (16:05-16:50) 司会 本間之夫

- | | | |
|----------------|------|-----|
| 1) 研究会設立の経緯と今後 | 本間之夫 | 20分 |
| 2) 世界の現状 | 上田朋宏 | 15分 |
| 3) 来年の予定 | 上田朋宏 | 10分 |

休憩 10分

3. 指定演者による発表 (17:00-18:00) 司会 武井実根雄
1題 10-15分 (発表 5-7分 質疑 5-8分)

- | | |
|----------------------------|-------|
| 1) symptom index の日本語版について | 進士恵美 |
| 2) 間質性膀胱炎のケースカードの紹介 | 本間之夫 |
| 3) 水圧拡張の方法と確認事項 | 武井実根雄 |
| 4) 治療の考え方とトピックス | 上田朋宏 |
| 5) 共同研究について | 本間之夫 |
| 6) 講評 | 山田哲夫 |

4. 次期会長挨拶 上田朋宏 3分

第1回日本間質性膀胱炎研究会研究集会報告

期日 平成14年10月4日(金) 午後5時から6時

場所 熊本市 ホテル日航熊本

会長 原三信病院 武井実根雄

1) symptom index の日本語版について(資料) 進士恵美

2) 間質性膀胱炎のケースカードの紹介(資料) 本間之夫

間質性膀胱炎の症状と問題に関する質問は英語版の和訳で、追加の質問はインタビューの結果で聞いたほうが良いと思われた項目。ともに統計的な validation は済んでいないが、おそらく大きな問題はないと思われる。これを、A4 の裏表に印刷して使えば便利である。ケースカードはこの質問も組み込んだ症例の記録用紙で、A3 の裏表に印刷すると、便利であろう。ともに、症例の記録にあたり活用することが望まれる。

3) 水圧拡張の方法と確認事項 武井実根雄

4) 治療の考え方とトピックス 上田朋宏

水圧治療についていくつかの質疑応答があった。

5) 共同研究について 本間之夫

近日中に IPD の治験が始まること、そのほかの治験にも参加を呼びかけた。自主研究も研究会として行うとしては、症状と QOL, 遺伝子解析、診断基準に関する研究などがあげられた。また、インドの医師より、アンケートの依頼があることが紹介された。

<http://www.ichelp.com/PhysiciansResources/ICQuestionnaire.html>

6) 講評 山田哲夫

間質性膀胱炎の症状と問題に関する質問(V1)

下の質問は、あなたが間質性膀胱炎かどうか参考にするためのものです。あなたに最もあてはまる回答を選んで、数字に丸を付け、その数字の合計を一番下にご記入ください。

お名前

日付 20 年 月 日

間質性膀胱炎 症状スコア

この1か月の間についてお答え下さい:

質問 1. いきなり我慢できなくなって尿をすることが、どれくらいの割合でありましたか

- 0. __全くない
- 1. __5回に1回の割合より少ない
- 2. __2回に1回の割合より少ない
- 3. __2回に1回の割合くらい
- 4. __2回に1回の割合より多い
- 5. __ほとんどいつも

質問 2. 尿をしてから2時間以内にもう一度しなくてはならないことがありましたか

- 0. __全くない
- 1. __5回に1回の割合より少ない
- 2. __2回に1回の割合より少ない
- 3. __2回に1回の割合くらい
- 4. __2回に1回の割合より多い
- 5. __ほとんどいつも

質問 3. 夜寝てから朝起きるまでに、ふつう何回尿をするために起きましたか

- 0. __0回
- 1. __1回
- 2. __2回
- 3. __3回
- 4. __4回
- 5. __5回かそれ以上

質問 4. 膀胱(下腹部)に痛みや焼けるような感じがありましたか

- 0. __全くない
- 2. __たまに
- 3. __しばしば
- 4. __だいたいいつも
- 5. __ほとんど常に

丸を付けた数字の合計点: _____.

間質性膀胱炎 問題スコア

この1か月の間では、以下のことでどれくらい困っていますか

質問 1. 起きている間に何度も尿をすること

- 0. __困っていない
- 1. __ほんの少し困っている
- 2. __少し困っている
- 3. __困っている
- 4. __ひどく困っている

質問 2. 尿をするために夜起きること

- 0. __困っていない
- 1. __ほんの少し困っている
- 2. __少し困っている
- 3. __困っている
- 4. __ひどく困っている

質問 3. いきなり尿を我慢できなくなること

- 0. __困っていない
- 1. __ほんの少し困っている
- 2. __少し困っている
- 3. __困っている
- 4. __ひどく困っている

質問 4. 膀胱(下腹部)の焼けるような感じ、痛み、不快な感じ、押される感じ

- 0. __困っていない
- 1. __ほんの少し困っている
- 2. __少し困っている
- 3. __困っている
- 4. __ひどく困っている

丸を付けた数字の合計点: _____.

間質性膀胱炎に関する追加の質問(V1)

- ・ 下の質問は、あなたの状態をさらに詳しく知るためのものです。
- ・ この1か月の間の状態について、質問 1 には数字を記入し、ほかの質問には最もあてはまる回答ひとつを選んで、数字に丸を付けてください。
- ・ ただし、質問 4 と質問 5 はいくつでも丸を付けてかまいません。

お名前	日付 20 年 月 日
質問 1. 朝起きてから夜寝るまでに何回くらい尿をしますか _____回くらい	質問 6. 平均して、あなたの痛みはどれくらいの強さでしたか。「ない」を 0 とし、「想像しうる最大の痛み」を 10 とした時、あてはまる数字に丸を付けてください。 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
質問 2. 尿の勢いは弱いですか 0. __弱くない 1. __少し弱い 2. __かなり弱い 3. __非常に弱い	質問 7. 痛みではない不快な感じが、下腹部にありましたか 0. __全くない 1. __たまに 2. __しばしば 3. __だいたいいつも 4. __ほとんど常に
質問 3. 尿がもれることがありましたか 0. __全くない 1. __週に 1 回かそれより少ない 2. __週に何度か 3. __毎日ある	質問 8. 尿の問題のために、生活にどれくらい影響がありますか 0. __全くない 1. __少しある 2. __ある（中くらい） 3. __とてもある
質問 4. 下腹部の痛みとはどこですか 0. __下腹部全体 1. __腰 2. __膀胱（恥骨のうら） 3. __尿道 4. __膣 5. __会陰部（肛門より前の方） 6. __その他（ _____ ）	質問 9. 現在の状態が、このまま変わらずに続くとしたら、どう思いますか 0. __とても満足 1. __満足 2. __ほぼ満足 3. __なんともいえない 4. __やや不満 5. __いやだ 6. __とてもいやだ
質問 5. どういう時に痛みますか 0. __尿がたまってきたとき 1. __尿をするとき 2. __尿をしたあと 3. __冷えたとき 4. __生理の前 5. __射精のとき 6. __その他（ _____ ）	

間質性膀胱炎 症例記録

*年は西暦で記入のこと

施設		ID	
氏名		性別・年齢	男・女 歳
身長・体重	cm kg	生年月日	19 年 月 日
初診日	年 月 日	記入者	

特記事項

既往・合併症・家族歴

アレルギー	喘息、花粉症、アトピー、皮膚過敏症 その他
膠原病	SLE、Sjogren、その他
泌尿器科疾患	膀胱炎、腎盂腎炎、尿路結石、前立腺炎、その他
大腸疾患	潰瘍性大腸炎、クローン病、過敏性大腸
婦人科疾患	子宮筋腫、子宮内膜症、膣炎、その他
腹部手術	虫垂炎、子宮筋腫、その他
その他の疾患	片頭痛、慢性疲労症候群、線維筋痛症
その他	
使用中の薬剤	

家族歴			
家族発生	アレルギー	間質性膀胱炎	その他

現病歴

発症 年 月 日前

自覚症状 年 月 日

切迫		頻尿		昼間排尿		疼痛 VAS	
頻尿		夜間頻尿		尿勢		不快感	
夜間頻尿		切迫		尿失禁		影響度	
膀胱部痛		膀胱部痛		痛む部位		満足度	
スコア計		スコア計		痛む時			

最も困る症状		最も早期の症状	
次に困る症状		その他	

排尿記録 年 月 日

	排尿回数	排尿量	平均一回量	最大一回量
昼間				
夜間				
1日				

尿・血液所見 年 月 日:()は正常値

尿:pH		Hb		IgA()	
白血球		白血球		IgE()	
赤血球		好酸球	%	LgG()	
尿細胞診		GOT		抗核抗体()	
結核菌培養		Cr		RA()	
		CRP		ASO()	
		血沈		IL 4()	
				IL 5()	

尿流動態検査 年 月 日

最大尿流率		ml/s	膀胱容量		ml
平均尿流率		ml/s	不随意収縮		cmH2O
排尿量		ml	尿意の低下		
残尿量		ml	コンプライアンス		ml/H2O

その他

カリウム試験	画像(IVP, CT, MRI, US)	その他
年 月 日	年 月 ころ	年 月 日
陽性、陰性	所見	

膀胱鏡 年 月 日

注入量		点状出血		血管新生		潰瘍		瘢痕	
所見									

水圧拡張時所見 年 月 日

注入量		拡張時間		拡張回数		点状出血		潰瘍	
所見									
生検所見	mast cell 浸潤(有、無) リンパ球浸潤(有、無) 充血(有、無) 浮腫(有、無)								

治療(有なら○を入れる)

内服薬以外		内服薬	
水圧拡張療法		抗菌薬	
DMSO 注入		頻尿治療薬	
ヘパリン注入		抗コリン薬	
注入()		消炎鎮痛薬	
注入()		止血薬	
		抗ヒスタミン薬	
外科的療法		抗アレルギー薬	
		ステロイド	
電気・磁気療法		抗うつ薬	
その他		抗不安薬	
IC 以外の治療		その他の薬	

