

(第35号)

The School Health (No. 35)

昭和 35 年 6 月 15 日 発行
(隔月 1 回 1 日 発行)

発行 日本学校保健会
栗山 重信
東京都港区西久保
明舟町10 3785
電 話 (50) 9974
振替口座東京 98761

印刷所 伊東進歩堂
東京都文京区東青柳町30

学校保健

財団法人 日本学校保健会 会 報

頒価 1 部 15 円 (送料 共)

教育の目的は、人格の完成と、社会生活の能力の養成に在り、そのためには、心身の健全な発達を促すことである。学校保健は、この目的を達成するために、学校生活を通じて、児童の健康を維持し、その健全な発達を促すことである。学校保健は、児童の健康を維持し、その健全な発達を促すことである。学校保健は、児童の健康を維持し、その健全な発達を促すことである。

伸びゆく若き体位

身 長	(戦前最高を 超えた年)	昭和23年	昭和33年	昭和34年	
		cm	cm	cm	
男 子	11 才	133.1(昭和28年)	130.4	135.1	135.9
	14 才	152.3(昭和31年)	147.0	135.6	154.3
	17 才	162.9(昭和28年)	160.6	164.3	164.5
女 子	11 才	133.1(昭和27年)	130.8	136.6	137.6
	14 才	148.9(昭和30年)	145.6	149.9	150.3
	17 才	152.8(昭和27年)	152.1	153.5	153.6
体 重		kg	kg	kg	kg
男 子	11 才	29.5(昭和28年)	28.2	30.2	30.5
	14 才	43.8(昭和32年)	38.9	44.2	45.0
	17 才	54.0(昭和28年)	51.7	55.7	55.9
女 子	11 才	29.9(昭和28年)	28.2	31.3	31.9
	14 才	44.1(昭和31年)	40.1	44.6	45.1
	17 才	49.1(昭和23年)	49.1	50.3	50.4

(4~5頁昭和34年度「生徒児童幼児の発育状況」参照)

第 35 号 目 次

- ◇時評にかえて 伸びゆく若き体位……………1
- ◇保健主事ノート 学校保健組織活動と保健管理 1~2
- ◇男性第一号 養護教諭となつた動機……………2
- ◇学校医の立場から 集団赤痢・食中毒予防について……………2
- ◇埼玉県コンクール よい歯の子・学級・学校……………3
- ◇昭和35年度 全国学校薬剤師講習会開催……………3
- ◇昭和34年度 生徒・児童・幼児の発育状況……………3
- ◇座 談 年令別身長・体重・胸囲・座高の平均値……………4~5
- ◇地方 談 会 夏期施設と学校環境衛生(上)……………6~8
- ◇地方 だより 各府県学校保健会等の動き……………6~8

予告：次号第36号は七月十五日発行の予定・寄稿を募る

学校保健組織活動と保健管理

—健康診断の事後措置を中心として—

東京都豊島区立高松小学校 高城義太郎

組織的な保健活動を通して、保健管理面にもすぐれた成果をあげた実践例は、かなり多く見聞するが、この相互作用について、特に健康診断の事後措置といった角度で、ここに小やかな体験の素描を試みたい。

健康診断の結果の実態分析と対策

〔こうして実態をみつめて〕

1. 統計活動
児童や職員が保健部活動として、健康診断の結果、発育や健康状態、疾病異常傾向がどうであるか、各診断項目についてまとめ、学年別に、性別に、また累年比較をしたりして特色を分析している。さらに区、都

2. 調査活動
問題傾向に対しては、特にそれによつてくる原因をえぐる調査活動が行われる。例えば、近視が増加傾向にある場合は、家庭や学校における読書時の姿勢、机と腰掛けの高さ、読書環境条件、照度、コントラストテレビ視聴、読書時間などについて詳細調査し、(質問紙法や、問題の児童については家庭訪問調査、事例

3. 対策協議
(学校保健委員会を中心に) 調査統計資料を基にして、学校保健委員会では、全体の健康状態をはつきり認識し、問題点に対する具体的な処方が協議される。ここでは専門家(health experts)の指導助言を加えて、保健管理や教育面での総合対策を確立するわけである。そして児童会や職員会、学級PTA、専門部会(PTA)などの組織を通して、児童に職員に、家庭へと報知されるのである。なお必要に応じては特定事項の実践強調のために、ある期間のキャンペーンが計画されることもある。

広報・啓蒙「こんなふうには知らせて」

健康診断の結果は、一人一人の健康ノートに記入し、確認させ、保健学習の問題としてこれを取扱い、よりよい自己理解をさせるよう工夫し、放送のプログラムの一つにおりこ

んで、これを各学級に流し、目と耳に訴えながら健康情報の提供につとめている。さらに家庭へは、個人の結果の通知にとどまらず、全体の健康状態、その問題点と指導の手引きなどを、学校保健委員会の決議事項

治療指示・促進

「こうして治療をすすめて」

健康診断の結果、学級担任は、個人別に項目別にインベントリー形式にまとめ、健康プロフィールをみる。特に疾病異常を有する児童については、専門医をまじえた健康相談を行い、具体的指示を与えている。ここで精密検査や医療の必要が勧告される。医療経過は健康ノートに記録され、時々担任に提示する。一方、児童の学級内の小グループを中心に行われる毎朝十分間のバズ形式の「健康の時間」の話し合いのときなど、

蓄膿症など長期医療を必要とする場合などは、特に継続的にはげましと勧告を組織自治活動を活用して行うことが成績をあげる結果になる

児童保健活動

「こんな児童活動も活かして」

生活の健康的改善の意欲は、科学的な知識理解に支えられた場合、一段と高まるであろう。研究活動は、主として保健学習的に行われるが、本校では、保健クラブのサービスタ動として、健康診断に関係した種々の報道知 (information) を提供している。例えば、栄養状態の不良な児童について、該当児童と共に、食事記録を中心にして、栄養摂取状況を詳細調査したり、生育歴、家庭環境、病気のようななどを調べ、共通傾向についてまとめて発表したりして、保健学習では手の及ばない分野にまでいくことで研究調査し、広報することによつて、該当児童には勿論のこと、ひろく日常生活行動への警告にもなり得るのである。また体育部の脊柱彎曲矯正運動の研究、すすめなども大いに役立つであろう。これらは予防矯正に貢献する研究運動の一例である。

梅雨期は特に食物の吟味、環境衛生の浄化に留意することはもちろんさらに入進んで、感染あるいは発病のおそれが考えられるような場合、積極的にそれを予防する方法あらばと、学校保健医のみでなく、近代予防医学の一志向であるといつてよい。しかし、これがためにサルファ剤のような制菌作用をもつ製剤の乱用は、耐菌性の増加や副作用の乱用、敵にいましめられるべきで、いやしくも予防用の抗菌製剤としては、(一)副作用のないこと(二)優れた抗菌力のあること(三)耐菌性を発現せしめないこと、等が必須の要因である。

「A君、昨日病院に行きましたか」といつた会話は、自覚的苦痛が伴わないためにとかく忘れ去られやすい場合の刺戟剤になつていようである

積極的に治療を受ける態度などの育成は、児童の保健自治活動の体験を媒介として行うと、効果があがるようである。例えば、薬を服用することなどにもかなりの抵抗を示す児童があるが、本校では、この面の態度の基礎工作を行うために、比較的容易にできる白癬治療活動を保健部でとりあげ運営した。保健室で鏡※

学校保健法その他関係法規及び養護教諭の職務規定等から推し、養護教諭が女子でなければならぬことは可能である。しかし従来の習慣、特別な面において、あるいは、児童との感情の疏通性等の点において、男子より女子が適当であると考えられないこともない。このよう

薬剤の予防的効果の証明はかなり難しいが、都内の著名保健所で赤痢保菌者にホルム錠を投与したデータ等をみると、1日10錠(1g)10日間の内服で完全な排菌停止がみられ蔓延に対する著しい予防効果も確認されている。これは学校保健医にとつて、従来の抗生物質やサルファ剤では望み得なかつた効果でもあり、赤痢や食中毒予防の有力な武器を得たと確信している。

養護教諭となつた動機

養護教諭男性第一号



山根 康 正

大阪市立助松養護学校

な問題を考慮に入れて今後児童の養護に関する仕事を計画的に遂行、実行して行きたいと思う。

一般に女子が大部分(従来は全部)を占める養護教諭にあつては、男子としての不適当な所もあるかも知れないが、全く新しい立場から、一つのテストケースとして仕事に當り、男子としての領域を見出すことに努めたいと思う。幸に、当養護学校は、虚弱児や一般的病弱児、その他内科的疾患を有する児童の集団で、全寮制であるから、環境衛生、心身の養護等の研究には好適であり、校医と協力して十分の成果を期したい。

集団赤痢・食中毒 予防について

日本学校保健医会 岩尾泰次郎

梅雨期は特に食物の吟味、環境衛生の浄化に留意することはもちろんさらに入進んで、感染あるいは発病のおそれが考えられるような場合、積極的にそれを予防する方法あらばと、学校保健医のみでなく、近代予防医学の一志向であるといつてよい。しかし、これがためにサルファ剤のような制菌作用をもつ製剤の乱用は、耐菌性の増加や副作用の乱用、敵にいましめられるべきで、いやしくも予防用の抗菌製剤としては、(一)副作用のないこと(二)優れた抗菌力のあること(三)耐菌性を発現せしめないこと、等が必須の要因である。

ところが最近、東大医学部三沢名譽教授と薬学部野上教授の共同研究によつて発見された乳化キノホルム(ホルム錠)は、キノホルムの粒子に特殊な技術により界面活性剤CMCの被膜をほどこし、強力な抗菌力をもつもので、内服すると消化管に限なく行きわたり、抗生物質やサルファ剤と異なり、耐菌性発現のおそれもなく、また副作用も全くない、理想的な薬剤である。

よい子のビタミン

総合ビタミン・ミネラル剤



シオキ

20錠 200円・45錠 420円・100錠 850円

服みよく... 下剤のいらぬ

新しい虫下し

細菌・蟻虫が 同時に下りる



4×240入 3,000円 1000入 3,000円



よい歯の子・学級・学校

埼玉県コンクール 県教育局保健課
…報告の中から… 技師 高橋 郁雄

逐年う歯蔓延、未処置による学習能率低下と健康を害する児童に対し埼玉県でも、無医村の巡回診療班編成等により、う歯予防処置を実施して来たが、日本学校歯科医学会の提案による児童生徒の虫歯半減五カ年計画にあたり、県教委として「よい歯のコンクール」を全県下の小、中学校に実施し、口腔衛生の重要性を再確認させると同時に、早期診療、早期治療をモットーに、虫歯半減運動のPRに多大の成績をあげ得たコンクール実施の中心母体は、県教委、県学校保健会、県歯科医師会、県学校保健会、歯科医部会、審査会は、地区審査会8カ所と中央審査会を設け厳正に審査。

よい歯の子は各校代表を地区の審査会場で審査を受けさせ、各審査会で規定数の優秀者を中央審査会に報告。またよい歯の学級、学校については、実地審査のうえ、規定数により優秀校を中央審査会に報告。中央審査会でよい歯の子を一堂に集め、あらかじめ製作してある上下顎口腔模型を持参させ口腔検診から全身健康状態、学業成績等、細部にわたり検査、試問を行い、入選者を審査委員全員で決定。

よい歯の学級、学校は、各学区審査会の報告に基づき実地審査を行った上で審査全員で決定する表彰は、毎年盛大な表彰式を開催、表彰状、賞品、記念品を授与して入選の栄誉をたたえる

結論 昭和29年より34年度まで6年間コンクール実施の結果(1)口腔衛生教育のPRが各校に浸透し、う歯の処置状況にも好成績があらわれ、児童生徒の日常生活面まで、徐々ではあるが口腔衛生の良習慣がつけられた(2)昭和33年度より、現場からの要望で、コンクールに学級の部を加えて実施したところ、各校のクラス単位の協力がよくなりどのクラスも学級コンクールに応募するため、未処置者が激減校長はその代表推薦に感うまでに至った。今後これをもつと充実強化して各校に徹底させるならば、各校のう歯半減運動も遠からず達成できようとの関係者一同は考えている。

34年度優秀校(いづれも農村)小学校の部 埼玉県大里郡江南村 江南北小学校(校長鳥場覚太郎氏)生徒数七三四、学校環境衛生農村)ハ特徴V保健教育が全児童に行きわたり、良習慣の育成良好、農村部で歯科診療所まで三キロあるのに早朝治療が完全にできている(処置率%以上)未処置者全員治療中という中学校の部 埼玉県北埼玉郡川里村 屈巢中学校(校長漆原清香氏、生徒数一七八)

ハ特徴V保健管理が全生徒に浸透、農村部で歯科診療所まで四キロあるが、100%の早期治療、未処置者なし保健室完備、校内処置も完全である

埼玉県・よい歯の学校一覧表

項目	年度					
	29	31	31	32	計	
A よい歯の学校数	6	20	13	14	53	
小学校の部	500人以下の学校		1		2	
	500~800人	2	2		5	
	800~1,000人		2	1	7	
	1,000~1,500人			4	4	
	1,500~2,000人		3	1	2	6
中学校の部	2,000人以上		3	1	3	7
	400人以下の学校	2	3	2		7
	400~600人		4	1		5
	600~800人	1	1			2
学校の部	800~1,000人			2	3	5
	1,000~1,500人		1	1	3	5
	市 部		5	5	7	17
	町 部	2	10	4	5	21
	村 部	3	5	4		12
環境	山村部	1				1
	町村合併で町となつた村部				2	2

学校薬剤師必置制実施にあつた9ヵ月

昭和35年度 全国学校薬剤師講習会開催

昨年度は「学校保健法と学校薬剤師」の解説、「学校環境衛生基準案」によつて飲料水、用水の検査、学校給食の問題等を中心にして、全国各都道府県、119カ所講習会を開いたが、本年度は来月4月1日の学校薬剤師必置制をひかえ、なお一層学校薬剤師の向上と職務の完遂をはかる目的で、できるだけ一地域内を細分5、10カ所以上で開くこととし、受講者は、学校薬剤師はもちろん、今後学校薬剤師になる人や、教育委員会その他学校保健関係者の参加を要望、もつて学校保健の向上によつて、公衆衛生の普及と改善をはかりたいという趣旨である。なお、開催に際しては各地域は自主的に計画をたててやるのが望ましいが、必要によつては中央から講師を派遣することにしてゐる。

講習科目

- 1 文部省主催学校保健指導講習会の伝達講習
 - 2 学校保健計画と学校薬剤師
 - 3 学校が使用する医薬品と毒劇物
 - 4 食中毒と伝染病の予防
 - 5 学校薬剤師の必置実現と増員について
- この講習に必要なテキストは目下中央で印刷中である。

学童の栄養補給には



消化吸収よ
き完全乳
特殊皮膜で
効力安定

(学校用) 一粒中のビタミン含量
A 3,000 国際単位
D 300 国際単位

河合研究所
河合製薬株式会社

東京都中野区陽通2丁目
電話(36) 3746
東京都中野区野方町2丁目
電話中野(38) 443・445

胸囲・座高の平均値

指定統計第15号
学校衛生統計

(女)

区分	身長			体重			胸囲			座高			
	受検人員	平均	標準偏差	受検人員	平均	標準偏差	受検人員	平均	標準偏差	受検人員	平均	標準偏差	
幼稚園	3才	10,559	95.2	4.3	10,461	14.4	1.6	10,288	51.3	2.4	9,072	55.1	2.7
	4才	67,226	101.1	4.5	69,957	15.8	1.8	69,440	52.6	2.6	62,672	58.0	2.6
	5才	235,667	105.8	4.5	235,297	17.1	1.9	232,589	53.7	2.5	217,660	60.4	2.7
小学校	6才	881,615	110.3	4.7	880,944	18.4	2.1	881,999	54.8	2.5	881,462	62.7	2.7
	7才	935,701	115.6	4.9	934,300	20.4	2.4	934,878	56.5	2.6	935,064	65.1	2.8
	8才	1,027,497	120.8	5.1	1,026,907	22.5	2.7	1,028,093	58.4	2.9	1,027,310	67.7	2.8
	9才	1,135,351	126.0	5.6	1,134,695	25.1	3.2	1,135,492	60.4	3.2	1,135,057	70.1	3.1
	10才	1,167,469	131.5	6.2	1,166,561	28.0	4.0	1,167,471	62.9	3.8	1,166,956	72.0	3.5
中学校	11才	1,203,687	137.6	6.8	1,203,870	31.9	5.1	1,203,850	66.0	4.5	1,203,403	75.5	3.8
	12才	922,829	143.1	6.7	924,165	36.5	6.0	916,540	69.7	5.0	923,708	78.6	4.0
高等学校	13才	669,617	147.6	5.9	675,228	41.4	6.1	669,337	73.7	5.1	668,821	81.3	3.7
	14才	845,517	150.3	5.4	844,835	45.1	6.0	845,223	76.7	4.8	844,946	82.9	3.3
	15才	480,567	152.6	4.9	481,581	47.8	5.6	482,013	78.6	4.5	481,455	84.2	2.9
	16才	456,819	153.3	5.0	457,059	49.5	5.6	456,909	80.0	4.5	457,155	84.6	2.8
	17才	438,099	153.6	4.9	437,619	50.4	5.5	437,769	80.8	4.5	437,100	84.7	2.7
	18才	46,989	152.9	5.0	47,079	50.8	5.5	46,872	81.7	4.5	46,974	84.4	2.8
	19才	5,394	153.1	5.0	5,304	50.8	5.4	5,322	81.9	4.5	5,283	84.1	2.9
等	15才	459,576	152.6	4.9	460,617	47.8	6.6	461,019	78.6	4.5	460,476	84.3	2.9
	16才	435,216	153.3	5.1	435,504	49.6	5.6	435,342	80.0	4.5	435,552	84.7	2.8
	17才	415,869	153.8	4.9	415,416	50.4	5.6	415,530	80.8	4.5	414,876	84.8	2.7
	18才	26,748	152.9	5.2	26,868	50.8	5.7	26,730	81.8	4.6	26,703	84.4	2.9
	19才	1,137	153.1	5.4	1,047	50.2	5.7	1,059	81.4	4.7	1,047	84.5	3.1
校	15才	20,991	151.9	4.9	20,964	47.8	5.6	20,994	78.9	4.6	20,979	83.0	3.0
	16才	21,603	152.3	5.0	21,555	49.2	5.5	21,567	79.4	4.4	21,603	84.1	2.8
	17才	22,230	152.8	4.8	22,203	50.3	5.2	22,239	81.0	4.4	22,224	84.2	2.8
	18才	20,241	153.1	4.8	20,211	50.8	5.2	20,142	81.7	4.4	20,271	84.3	2.7
19才	4,257	153.9	4.8	4,257	50.9	5.3	4,263	83.0	4.6	4,236	84.0	2.8	

の者を6才とした。2. 受検人員は推計人員である。



丈夫に...大きく...

お子様用...総合ビタミン剤

(50錠 300円)

パンビタミンペレ

3つの特長 ①ドロップのようにしゃぶれます ②吸収が大変よい ③お子様がよろこんでおのみになります

大阪市道修町 武田薬品工業株式会社 (東京 札幌・福岡)



昭和34年度生徒児童幼児の発育状況 年齢別身長・体重

(男)

区分	身長			体重			胸囲			座高			
	受検人員	平均	標準偏差	受検人員	平均	標準偏差	受検人員	平均	標準偏差	受検人員	平均	標準偏差	
	人	cm	cm	人	kg	kg	人	cm	cm	人	cm	cm	
幼稚園	3才	10,874	96.5	4.2	10,910	14.9	1.7	10,543	52.6	2.3	9,402	55.7	2.9
	4才	77,179	102.2	4.3	76,955	16.3	1.8	75,149	53.9	2.4	68,392	58.7	2.8
	5才	246,697	107.0	4.5	245,894	17.6	2.0	243,927	55.2	2.5	227,169	61.1	2.8
小学校	6才	925,354	111.3	4.7	925,954	18.8	2.1	925,298	56.4	2.5	924,773	63.2	2.7
	7才	975,598	116.6	4.9	975,612	20.9	2.3	975,587	58.2	2.6	975,390	65.7	2.8
	8才	1,065,621	121.6	5.1	1,067,187	23.1	2.6	1,065,880	60.1	2.8	1,065,790	68.1	2.9
	9才	1,181,410	126.5	5.4	1,181,316	25.4	3.0	1,181,082	62.0	3.0	1,180,827	70.2	3.0
	10才	1,222,214	131.2	5.5	1,222,473	27.8	3.4	1,221,743	63.9	3.2	1,222,052	72.1	3.0
	11才	1,235,515	135.9	6.0	1,254,223	30.5	4.1	1,253,773	66.0	3.5	1,253,468	74.2	3.2
中学校	12才	960,149	141.0	7.0	967,307	34.3	5.3	968,339	68.4	4.1	968,513	76.5	3.8
	13才	694,159	147.9	8.1	693,377	39.4	6.6	694,002	72.1	4.9	694,154	80.0	4.5
	14才	871,395	154.3	7.9	870,991	45.0	7.1	871,934	76.1	5.1	867,843	83.4	4.6
高等学校	15才	531,549	160.6	6.4	531,837	50.6	6.4	531,852	79.8	4.7	529,956	87.1	3.9
	16才	511,350	163.2	5.7	511,443	53.8	6.1	511,245	82.5	4.6	510,906	88.8	3.5
	17才	507,483	164.5	5.5	507,249	55.9	5.9	507,189	84.0	4.5	505,932	89.8	3.2
	18才	94,908	164.0	5.5	95,259	56.0	5.8	94,917	84.6	4.4	95,304	89.5	3.3
	19才	17,580	164.0	5.5	17,511	56.4	5.8	17,568	84.9	4.5	17,535	89.4	3.4
	15才	476,850	160.8	6.3	477,126	50.8	6.4	477,129	79.9	4.7	475,308	87.2	3.9
	16才	456,672	163.5	5.7	456,825	54.0	6.1	456,627	82.5	4.6	456,240	89.0	3.4
	17才	447,963	164.9	5.4	447,723	56.0	5.9	447,720	84.3	4.4	447,051	89.9	3.2
	18才	43,383	164.5	5.5	43,488	56.6	6.0	43,356	85.1	4.5	43,446	89.9	3.3
19才	3,348	164.4	6.2	3,321	56.9	6.4	3,333	85.2	4.9	3,318	89.9	3.7	
夜間校	15才	54,699	159.2	6.5	53,711	49.9	6.3	54,723	79.4	4.8	54,648	86.1	3.9
	16才	54,678	161.5	6.0	54,618	52.7	6.1	54,618	81.6	4.5	54,666	87.6	3.6
	17才	59,520	163.0	6.1	59,526	54.9	5.7	59,469	83.1	4.5	58,881	88.7	3.3
	18才	51,525	163.6	5.4	51,771	56.0	5.6	51,561	84.2	4.4	51,858	89.4	3.3
	19才	14,232	163.6	5.5	14,190	56.3	5.5	14,235	84.8	4.3	14,217	89.1	3.3

(注) 年齢は4月1日現在の満年齢で表わし、たとえば4月1日現在において満6年1日以上満7年に達するまで
3. 高等学校の「夜間」の欄は夜間の授業を受けている生徒のことで、それ以外の生徒を「昼間」とした。

ニチバンの 絆創膏

東京 大阪
日祥薬品工業株式会社

総合ビタミンの
集団服用には

ビタベビー

学童にのみ易い
小粒で甘い総合ビタミン

各地で大変御愛用をいただき欠席率
減少等の成績をあげています

100錠 350円 300錠 870円 徳用 1000錠

第一製薬
東京日本橋

編集の窓

この窓はいつもひらいていた。だが、外からは、この窓がいつも何か吐き出すときにひらかれるような感じを与えた。事実、学校保健法制定や何やで「公報的」なはたらきに終始した。けれども今や固まりかけた軌道にしきる活態を、この窓をとき放ちでできるだけ吸いとつて、学校保健関係者の一つのヴァイタル・ソースを次ぎ次ぎにおくらなければならぬ。それにはひろく関係各職場のにじむ体験をおした建・革・創……の貴重なことを求めたい。まず槐より始めよ」で、ここに編集同人が集まつて、月並みではあるがシムズン座談会を開いた。大方の寄稿を求めめるや切

学校プールの巻

永山 このごろ何

処でも河川海水の汚染がひどいので、夏はプールを使つて子供を泳がせることに力を入れており、東京都でも70ちかく学校プールがあるが、この管理についてはまだ問題点が沢山あつて、学校薬剤師としては、30年も管理を続けて来ているがこれでよいという結論が出ていないわけじゃない。しかしこの間に非常に進歩はして来ているので、特に昨年東京都では岐阜薬大と岐阜薬剤師会との苦心の研究に成つた簡易な注入式プール消毒装置を施してやつたところが非常に工合がよいが、さて先生方は、どうやつておられるかというところから一つ

湯浅 高城さんのところは去年つ

くられた出来たてで好い例と思うがプール管理をどうやつておられるか

高城 私の学校では、管理の組織からいうと、一応プール主任を設けた。これは保健的なエキスパートではなく体育の教師だが、水泳指導だけでなしに、プールの指導管理に当り、これを管理の面で養護教諭と保健主事が側面的に授け、専門的な水質検査その他については学校薬剤師の協力を仰いだ。現場としては特別なことはやつていないが、第一に、入浴前に汚水をプール内に注ぎこまないことを工夫して、学校薬剤師に塩素水を用意してもらい、手足をよく洗つてから入るようにした。次に大腸菌や汚染度の検査については、毎日、入浴前と後に、薬剤師のほうから試薬をもらつて、専門的講習を受けたプール主任を中心に管理に当つた。しかも私の学校のプールの場合は、3校共同で使つていたので、薬剤師の協力のもとに3校のプール主任が主として気を配つていました

プール管理者の講習

湯浅 今のお話の講習というのには、高城 うちの場合は3校共用なので、3校のプール主任に、検査の仕事その他を高松校の学校薬剤師の方

から教えてもらつたわけですよ。

小林 これまでの大体を述べると東京都の教育委員会では別にそういう仕事をやつていないので、毎年各地区の保健所で地区教委と共同でプール関係者、特に主任を集めて講習会をやる。ところが東京都のプールの取締条例というのはいきわめて簡単なもので、あれだけでは十分でない遊離塩素の含量が定量。ppmと規定されているが、その条例はプール業者の取締規則であつて、学校のプールには即しない、それを基本にしてやつても学校当局者にはハツキリ要領が得られない。北区では、毎年6月の中旬、教委と学校と合同で、一応プール管理、消毒の講習をしているが、これも連続講習をやるべきであるのがうまく行つていない

学校によつては、全職員にその講習をやつていがあるが、そういう学校は管理は比較的良好に行つている、けれども、管理がよく行つても消毒管理が欠けている。それは消毒薬のクロール石灰、さらし粉に対する知識がうすいために溶液をつくることもぞんざいであり、注入方法も徹底しないために、消毒がうまく行つていないところもあるが、昨年問題になつたアデノウイルスの感染は学校プールからではなく、他の施設プールからもたらされた、それが一応治り、この三月頃から再発が見られて眼科医の問題になつているのでアデノウイルス

湯浅 このまえ岩尾先生のお話では、アデノウイルスは、今のところ

一年中あるようなお話でしたが。岩尾 ただ現われ方がいろいろな形で現われて来ているので、冬から

地方だよ

◇鹿児島県学校保健会

高校保健主事・養護教員研修会開催。県高校保健主事会を県学校保健会の専門部として結成、会長は鶴丸高夜間課程保健主事日井進氏。なお6月中、県下18会場で小・中校保健主事研修会を実施。

◇長崎県学校保健会

県教育庁体育保健課長に早川芳太郎氏(文部省体育局体育課事務官)新任、前課長中村良氏は長崎市立坂本小学校長へ転出された。

◇福岡県学校保健会

学校保健研究指定校連絡協議会、第9回福岡県学童歯磨訓練大会、健康優良学校審査会等を開催。

◇香川県学校保健会

小学校保健に関する手引書を作成配布の予定。よい歯の児童生徒、健康優良小学校の審査、表彰を6月上旬、中旬それぞれ実施。

◇島根県学校保健協会

県学校保健大会を7月5日、西郷町で開催、参加8百名の予定。副会長に木島俊太郎氏(松江高校長)就任。

◇鳥取県学校保健会

学校保健講演会開催。(3月、於3市、講師、神奈川県教委浜田指導主事)

水の検査器

器具計 水度 濁度 (型録謹呈) 器具計 検査器 水質検査器 残留塩素計 透視度計

柴田化学器械工業株式会社

本社 東京都台東区上野花園町7番地 電話 5121-5 代表 夜間専用 3921

☆ 夏季施設・修学旅行の……

赤痢・食中毒の予防に 乳化キノホルム剤

ホルム錠

販売元 本社 伏見町 保健産業株式会社 (支店 東京・大阪・福岡) 製造元 大阪道修町 田辺製薬株式会社 (支店 東京・福岡・札幌)

春先きまでは、そう大した症状を出さず、集団的なものはない、ところが最近になつてくると、いろいろ集団的に、または散発的に出てきたようです。

湯浅 プールを使わないでも一応残つているわけですね。

岩尾 一応プールで感染したのが本場に絶滅されていないんですね。

湯浅 治療のほうは如何ですか。

岩尾 治療法は、アデノウイルスだから、極め手がないわけですね。

湯浅 今の治療の立場からいつてもやはり予防と管理をシツカリしないといけませんね。

小林 抗生物質は効きませんか。

岩尾 多少は効きますね。

湯浅 今年はまだ水泳を始めていないのに、少し暖かくなると殖えるという傾向がありますか。

岩尾 そういう傾向が多分にあります。いま出ているのは、あまり眼症状はなく、血膜の充血、咽喉の腫れて赤い程度ですが。

湯浅 大体咽喉が腫れているので見当がつくということですね。

岩尾 それで私のほうの或る学校でやつたら、88名の中でアデノウイルスを発見したのが3名でした。

予防としての消毒と措置

小林 この予防としての消毒ですが、この方法は濾過殺菌法をはじめ

現在8種の方法があります、この中で一番手軽にでき、手数もかからず経費も安くあがるのが連続注入式プール消毒器で、これなら比較的完全に消毒できます。これは装置一式二万五千円で済むので、北区では今年10校の新設プールにこの装置を据えつけようとして、予算がないなら追加予算でもと区に談判しているところなんです。このような消毒と、それからプールからあがつたら、全部に洗顔と、0.5%の硫酸水の点眼が必要ですね。これをやらせていると目の悪くなる子供はありません。それと、高城先生のお話のプールに入る前の保健管理、プール消毒液をつくること、シャワーを完全にすること、これらを総合してはじめて予防ができると思います。

湯浅 水野さん、アデノウイルスについて、プール使用の始まる前に、今まで何か都内に指導通達をやられたことはありますか。

水野 アデノウイルスというのは僕はよく知らんですが、今朝の新聞にも、早くも夏カゼ発生という記事が出ていたけれども、学校ではまだプールは使っていない、ところがあれでは小学校の子供に発生して、予研で調べたら、8名のアデノウイルスが出たという。アデノウイルス

というのは、学

校プールの使用

している時

に出るのか

と関係がある

のかと関係

があるのか

と関係がある

のかと関係

があるのか

と関係がある

のかと関係

があるのか

と関係がある

のかと関係

があるのか

いたが、なるほど、いま岩尾先生が仰るように潜んでいたのが出てくるんだらうが、私共が重要視するのは、むしろ、夏カゼについて、学校プールを開設して、そこでのアデノウイルスの集団発生ということが問題だと思ふんです、そこに消毒とかいう問題もいろいろ出て来るが。

湯浅 そこで岩尾先生、要するにプールを介在として流行を来さぬようにするために、水泳開始前に、アデノウイルス対策として、一ぺん子供をザツと健康診断でもしたら、それがつかめるんじゃないでしょうか

感染経路は学校プール外

岩尾 それは、学校で学校医が、プールで水泳をやる前に、健康診断をやっています。ところが私の昨年の調査では、学校のプールから来た例は一人もない、みんな町のプールか某大学のプールから持つて帰つたものなんです。ですから、学校プールの管理も必要だが、保健所を通して施設のプール全体の管理が必要だ

湯浅 そうなると水野さんのほうの問題になるが、どうですか。

水野 これは小林先生のお話のように、プール取締条例があるわけだが、この条例は一般プールが重点な

ら外さないという考え方ももつてい

る。それでいつも衛生局と話し合い

の

問題

がある

のか

と関係

がある

のか

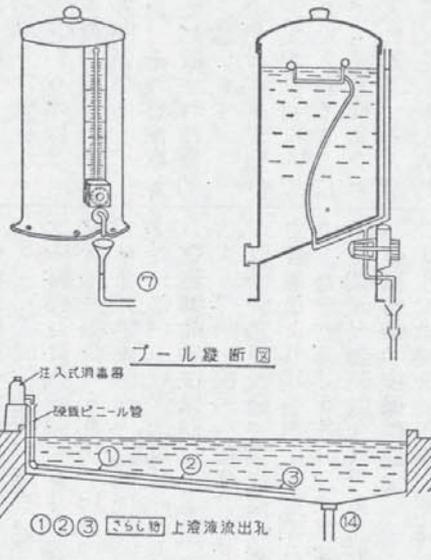
と関係

がある

のか

と関係

- 4月、県学校保健会評議員会開催
- ◇京都府学校保健連合会 理事会開催(5月、予算諸計画)
- ◇岐阜県学校保健会 行事予定(1)学校保健講習会(5月5会場)(2)健康優良児童表彰(7月9日)(3)第1回岐阜県歯の優良児童表彰(5、9月)(4)学校保健研究協
- (以下8頁下段へつづく)



注入式消毒器(右図)の特長
 溶解して、これを特殊な耐性の強い濾膜を有する濾過器によつて濾過された清澄な晒粉を、プール中に配管したノズル口より連続的に注入して消毒する装置である。

- 1、晒粉の上澄液を作る必要がない
 - 2、プールに撒布しなくてもよい
 - 3、消毒が中断なく行われる
 - 4、晒粉の無駄がない
 - 5、消毒の調節が簡単にできる
- (右の図、註解は32号より再掲)

プールの消毒は
 優秀な関東電化の
“高度晒粉”を
 有効塩素60%以上
 東京都学校保健会推薦
 ビニール塗装20kg入
 東京都中央区日本橋本町四ノ十四番地
 総代理店 株式会社 **千葉販馬商店**
 電話茅場町 (66) 3475. 4593. 4892. 8458 番

よい子を
もっと丈夫に!
 体力抵抗力をつくる…ビタミン13種
 骨や歯を丈夫にする…ミネラル12種
 体重をます…リジン配合
 のみよい小粒の錠剤
 お子様用総合ビタミン剤
ミネビタル小児用
 60錠(300円) 200錠(850円)
 三共株式会社

回覧 学校長

教 頭

保主 健事

養教 護諭

学校医

校 医 歯科

学 校 薬 劑 師

衛生局でも通知を出すときに、私共のほうとしては、夏期施設の全般について学校プールのこともうたつて注意はしております。

小林 私共のほうでも、そういう関係で保健所の環境衛生の係りも講習会に出てもらうようにしています。岩尾 ところが、アデノウイルスが学校プールから出たということは寡聞にして聞かない。

高城 私のほうは、プール病と名のつくものは、学級調査だけでは、診断したとき、やはり全員がプールに入つたものであることは事実なんですけれども、その事の特に病気に罹つたものは、附近の遊園地と某大学のプールが全部であつた、それでこれは一概に学校プールが介在したかどうか一寸疑問であつたというところを雑誌にも書いたことがある。

守屋 私のところも近くにプールがあるので、あとで多くなつたのは学校なんですけれど、最初夏休みになつて2、3人出た、それが一人は学校のプールに入らず、近くのプールに行つて、それがうつて帰つた。湯浅 根源はどうやら外にある。

守屋 学校では検査しているからそういう者は入れませんけれど。

小林 北区には区営プールが4カ所。学校プールがないため子供を入れたいというので浅いプールも作つた。ところが消毒管理が全然なつていない。クロール石灰なんかをバケツの中に入れてかきまわし、そのまゝ入れる。プールが真っ白なんです。出て来る子供の目をみるとみんな真っ赤。これが土木課の所管なんです。その後折衝して附近の学校薬剤師が

担当してプール消毒をやり、それ以後はよくなりましたがね、例の有名な滝のプールから夏カゼの患者が相当多数出ました。

湯浅 結局これは全国的にいえばプール使用を始める前に、学校保健委員会式のものを持ち、それには学校保健関係者以外の一一般プール管理も呼んで相談し合うことが手取り早いんじゃないでしょうか。

水野 そうなんですがね。ところが昨年、品川の小学校で発生した例をみると、9月初めに閉鎖するのが水を落さないでいたら、そのあと使つた。調べてみると、消毒もせず事後措置も、洗眼もしてない、そこに問題があるのじゃないか。だから、プールの消毒と、事後措置、洗眼がキチツと行つていなければ起きないのじゃないかと思つてますね。

赤い目を早く見つけること
守屋 それと、私なんか考えてみると、やはり入る前の観察が大雑把だと思つて、赤い目をしてるのを受持の先生がそのまま気がつかずに入れてしまふのが一番こわい。職員会議でも毎年うるさく言うので、私のところは児童数も少いので割合行き届いてるのですが、校医さんの仲のいい眼科医へ隣の学校の子供が血膜炎で来るが、そつちの学校はどうだといわれ、学校へ行つてきくと、そういうものは流行つてないという。そんなことから学校でも気がつかないうちに、子供を中心に拡がって行くんですね。

学校薬剤師のプール管理
小林 私のところでは4日間に2日は学校に出て指導するようにして

いる。ところが北区の場合、水温計と残留塩素の検査計は、全校配置してあるが、残留塩素の検査は、私共が調べてみると、零という場合もある。この場合、こういう場合はクロール石灰はこれくらい使つと指導してしまふ。学校薬剤師でない、どうも検査と処理が形式的になりがちです。

守屋 薬を投入した時は定量に達しているが、10分毎に0.1ppmくらいずつ減つて、30分も経つと何もなくなる。だから、先程のお話の連続注入式のものが必要だと思つてますね。

小林 消毒薬を入れる場合は、入る人員と男女の別によつて特に注意してもらいたいと言つて入るんです。女児が入る場合また大勢が入る場合はどうしても塩素が早く消費される。湯浅 女児の場合というのは？
小林 それは髪と色の着いた水泳着を着ているという関係がある。髪は包んで入れればいい。それを注意して30分毎に検査して処置すれば有効に定量が保たれると思つてます。

永山 それで今、0.4ppmを追つかけているのじやとでも駄目なんですか。前には1.2ppmくらい入れるように指導したが、それでも一寸間に合わない。午前中2回入れるとすると、遊離塩素を2ppm くらい最初入れて、2時間使うとしても1回くらい補給すれば、大体間に合います。

守屋 初めの上を保つのに0.1ppmにしては、そうするといつも目が痛い、そのために赤くなつたといわれるので困るのですが。
永山 目が痛むのは、さらし粉の粒が強力アルカリ性なので、その刺戟によつて痛むので、塩素ではそうはなりません。(以下次号につづく)

議会(10月、5会場)(5)第二回岐阜県学校保健大会(11月)以上開催。
会長吉村良雄氏(県医師会名誉会長)逝去。役員改選は6月予定。
なお昨年度健康優良学校日本一の加茂郡神土小で5月20日健康教育の発表、県健康教育連絡協議会結成。

群馬県学校保健会
行事予定(1)学校保健研究協議会(9月2日、館林市)(2)第12回県学校保健大会(11月下旬)以上開催。
県保健課指導主事兼保健会主事篠原清氏は指導課へ、その後任は真砂憲氏(下仁田小教頭兼保健主事)

全国僻地教育研究大会が県下で開催され、保健テーマ研究校2校決定
5月、機関誌発行、理事会。体質体格調査委員会開催。6月、養護教育研究会総会。6月16、18日、関東プロック学校保健大会開催。
会長に中田敏治氏就任(3月)

茨城県学校保健会
4月、県学校医会総会。5月、養護教員研究発表会、褒賞資格選考委で各職域より10名選出、医薬品5点の審査を実施。5月31日、第9回県学校保健大会開催(水戸市五軒小)

福島県学校保健協会
5月、学校保健研修会開催。
全国学校保健大会(10月15、17日)平市で開く主催県として準備中。
会長中尾秀雄、副会長佐藤広治(福島高校校長)鈴木勝枝(県教委保健体育課長)の各氏就任。
青森県学校保健会
第14回県学校保健大会を控え9月までに10郡市学校保健大会を開催。本年より研究校を47校(従来15)に増加、向う3年間の活動を始める。

お子さまが喜ぶおいしい歯磨。！
クリームはみがき
こどもライオン
歯を強くするふつ素が入っています 30円
T602