

(第40号)

The School Health (No. 40)

昭和36年7月1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  
丹町10 3785  
電話(501) 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)

教育的格教育の目的は、個人及び社会の健全な成長を促し、国家の完成及び国際社会の平和を達成することにある。このため、教育者は、児童の心身の健全な発達を促し、その個性を伸ばし、社会生活に必要となる知識、技能、態度を養い、健全な人間性を育成する責任を負う。

## 時評

### “安全”について

“安全”に関する児童生徒の優秀作文を読んで……

七月一日「国民安全の日」の集いが日比谷公会堂で開かれたが、その席上、昨年度文部省が“安全”について授与したもののなかから、二つの作品が、その小さな作者自身によつて朗読されたが、これが“国民安全の日”にふさわしい表徴であつた。



### 命の綱

写真は幼稚園児の散歩の間に、先生が握つておられる綱の間に、先生が握つておられる綱の間に、先生が握つておられる綱の間に……

二十世紀後半期に入つて人類をおそう事故は、まさに“世界第三の凶悪な殺し屋”だと、世界保健機関の事務局長カンドウ氏が歎いておられる。ガンと心臓病が、ガンと心臓病が、ガンと心臓病が……

前記の二つの作文を含めて児童生徒の優秀作文を讀むと、いたいたくもそのあどけない心に、事故というものが大きな恐怖を植えつけられ、事故は起さないうすむように、また事故にまきこまれ

ないように、という祈りの気持が、“安全”に結びついていることが端的にうかがわれる。

小学校へあがつたばかりの、ふかみあきこさん(金沢市此花小)は「ひとのあいだからみると、まつかな、ちが、みちにおちていました。かわいなおんなのこのつつかけが、ころがつていました……おばあちゃんも「かわいそうやね、つつかけはあぶないね、いつもおばあちゃんどこでもいくとき、くつをはいていくまつしといつては、わがわがわがたでしよう……わたしは、そとへでるとき、なんべんでも、じどうしやが、こんなとよくみます……あそびにいくときも、みちのみぎかわのすみを、とおつていきます。くす。いもうとも、わたしのまねをして、くびふりにんぎょうのように、あちこつちをみています。」

また小学校四年生の池田はつよさん(宮城県松島第二小)は、男の子が鬼ごっこをして走つて来て女の子にぶつかつて怪我をさせたことから、学級会を開いて、池田さんが意見を述べて「みんなはわたしの意見にさんせいしてくれました。そうして雨の日の教室の中の遊び、晴れた日の教室、外での遊びについて、先

第40号 目次  
時評 安全について  
小児マヒの知識  
BCG注射の注意  
文部省体育局学校保健課長に  
高橋恒三氏新任

危険がとりまく子供の世界  
児童生徒の災害の実態はどうなっているか  
随想 かくし味(高橋恒三)

生の意見もよく聞いて……決めました……みんな守られるきまりをみんな決めてこそ、けがもなく明るいたのしい学校での生活ができるのだと思ひました」と書いておられる。それが中学三年生の町田早比子さん(飯能市第二中)になると、このお嬢さんが赤ん坊のとき、列車事故で父を亡くし、六人の子を抱えた女親の苦勞をしのびつつ、狭い悪い道、バスの大型化、スピード違反を勧める新型車の広告、法規軽視、居眠り運転の労働条件、政治の貧困を鋭く衝いて、次のように書いておられる。「けれども私はそれより以前の問題として、私達の一人一人が、車を運転する人も、道を横切る人も、人の命とはどういふものなのか、命を失なわれ傷つけられるのか、それがどれほど大きな出来事なのか、そういう事をいつもいつも考えてもらいたいと思ふのです……もう、なんとしたいとも悲しみの家族を増やすのは、ご免です。繰返していいです。どんな対策よりも、まず誰もが、自分の命を、他人の命を、大切にしてください。警察でも学校でもそういうことを機会あるごとに教育して下さい」

# 急 性 の 知 識

## 灰白髄炎

### 特徴

発熱、倦怠感、頭痛、項部および背部の強直、ならびに髄液中の細胞数、蛋白の中等度増加を特徴とする急性疾患である。重症例では、随意筋のマヒが現われ、最も多いのは下肢のマヒである。非マヒ型感染例の多くは軽症であり、中には無菌性髄膜炎症候群と区別し得ないものもある。また、中には症状が判然とせず、中枢神経系に關係のある徴候を示さないものもある。不顕性感染は臨床患者の少なくとも一〇〇倍以上である。致死率は2〜10%の間を變動し、延

小児マヒの流行期を迎え、全国の乳幼児をもつ親の心配はひと方ではない。政府は昨年夏閣議諒解のもとに緊急対策分として二〇〇万人、生後6カ月から1年半までの乳児にワクチン注射を実施した。これは府県により多少凹凸があるが、実施率は全国平均74〜75%に当っている。

なお一、三〇〇万人分の補給をすることになつてはいるが、これは先ず生後3カ月くらいからまだ学校へ行かない未就学児童に優先的に実施し、流行のおそれのある地区には、少くとも10才或いは小学生全部に実施することになつてはいる。この実施については大体4段階階にわたって分けて順次行なわれるとのことで、したがって全国各府県の全学童に施されるか

随型のもの5〜60%に及ぶ。急性灰白髄炎のマヒ型は通常臨床的に決定し得るが、非マヒ型の確認のためには、実験室的諸検査を通常必要とする。急性灰白髄炎ウイルスは、早期かつ現存する感染の期間における糞便や咽喉の分泌液から組織培養によつて分離され得る。補体結合抗体或いは中和抗体の対価上昇は、最近感染したことを示すものである。

### 他の非化膿性、主としてウイルス

性の中枢神経系感染症(節足類媒介性脳炎群、その他の脳炎諸型、淋球菌性脈絡髄膜炎、無菌性髄膜炎症候群、また梅毒性髄膜炎、および結核性髄膜炎)は非マヒ型の急性灰白髄炎と鑑別されねばならない。これら諸疾患は特に非流行時において、急性灰白髄炎の非マヒ型として報告される患者数の相当な部分を占めるものと考えられる。

### 発生状況

急性灰白髄炎の感染は世界中にわたる。臨床患者についてみれば、この疾患は散発性或いは流行の形で発生し、罹患率は夏および初秋に最も多いが、年次によりまた地域によつて大きく変動する。広い地域では数年にわたり低率の発生を示した後、高率の発生を示す年を再び迎えるというようなことを経験する。マヒ型は温帯地域に比較的多い。1才から16才までの小児は成人よりも多く罹るがアメリカ合衆国を含むいくつかの地域では比較的年長の小児および青年層に患者の割合が以前よりも多くなつてはいる。多人数がよく集まり、しかも環境衛生の貧弱な人口密集した

地域特に熱帯および亜熱帯の密集地域では、急性灰白髄炎の年令別分布の型が異なつており、生後早期に三つの型すべてのウイルスに感染するのが普通であることを示している。臨床的に明らかでないマヒ型は、かかる地域では主として生後5年までの間に限られ、またその頻度も比較的少なく、流行も稀れである、さらに血清学的研究は、生後2、3年を過ぎれば抗体が広く行きわたつて存在していることを明らかにしている。各集団について初感染の年令は、一般的にいつてその社会的特性に關連づけられる。予防接種が広範に実施されて来た諸国においては、マヒ型患者および流行の発生は接種率の最低の集団に最も多くみられている。

### 感染病原体

ポリオウイルス 1、2および3型。組織培養により容易に分離され、免疫学的に區別される。

### 病原果・感染源

病原果は人であり最も多くは臨床的に把握されない或いは不顕性の感染者、特に小児である。感染源は感染者の咽喉分泌液及び糞便である。

### 伝播様式

感染者との密接な關係による直接接 触或いは飛沫伝染 稀れに牛乳が媒介物となることがある。他の食品、昆虫或いは下水汚物による伝播については、信頼できる証拠はない。水の関与することは稀れである。伝播に關して、感染者の糞便と気道分泌物とのどちらがより一層重要性を有するかはまだ断定さ

れていない。ウイルスは咽喉よりも糞便のほうで、より容易にまたより長期にわたつて検出可能であるが、しかし呼吸器系伝播が、特に環境衛生がよく行われてはいる処では重要であることを示す疫学的証拠がある。

### 潜伏期

3〜21日。通常7〜12日。

### 伝播可能期間

伝染性は潜伏期の後期および急性期のはじめの数日間最高水準になり、ウイルスは咽喉分泌液と糞便中に存在する。糞便中に3〜6週間或いはそれ以上持続するが、急性期以後における感染の伝播は稀れである。

### 感受性・抵抗力

感染に対する感受性は普遍的であるが、マヒ型になる者は少ない。臨床的に明らかでない感染ならびに不顕性感染の両者共、長期間持続する型に特異的の抵抗力を残す。二度の罹患は稀れであり、おそらくは別の型に感染することによるものである。免疫を持つ母体から生れた乳児は一時的の受動的免疫性を持つ。扁桃腺の別除は、最近であれ古いものであれ延髄侵襲の傾向を助長する。沈降性抗原類やその他特定の物質の注射がすでに感染したものにマヒを起させることもある。そのマヒは注射を受けた上(或いは下)肢に特徴的に限局し、或いは先ずそこから現われて来る。長期間での筋肉の過度の疲労は、同様にマヒの発現を助長する。マヒ型に対する感受性の増大が妊娠に關連して起るように見える。



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吸引が大変よい ③お子様がよろこんでおのみになります

大阪市港區 武田薬品工業株式会社 (東京 札幌 福岡)



# 小児マヒ

どうかは疑問だが、少くとも大多数の小児は、5〜6年くらいまで実施できるのではないかとされている。この小児マヒ対策はアメリカ合衆国では多年の経験と研究が積み重ねられてきていることは周知のところ、ここに掲載したものはアメリカ公衆衛生協会の「伝染性疾患予防の原理」の最新版(一九六〇年版)から、小児マヒの部分抽出したもので近く上梓されることになっているが、特に厚生省公衆衛生局防疫課の春日齊氏の好意により、ナマの原稿を拝借するを得たものである。春日氏に深く感謝する次第である。

なお、この「小児マヒ」は、正確には「急性灰白髄炎」といふ。(POLIOMYELITIS — polio) ポリオといわれているものである。

## 予防対策

A 予防方法 B 患者接触者および至近環境対策 C 流行対策

### 行対策

(1) フォルマリン処理ウイルス(ソークワクチン)による能初免疫でマヒ型にかかる危険を減少させる。しかしこれは感染、或いは感染者によるウイルスの排泄を予防するものではない。認められた一連の予防接種は3回の注射よりなり、最初の2回は約4週間間隔、第3回は第2回目

の約7カ月後に行う。防禦効果の持続期間はなお今後の決定に俟たれてゐる。第4回目の注射を第3回目の後1年或いは1年余で行うことが推奨されている。感受性のある年令各層の全員に対する予防接種が望ましい目標であるが、それぞれ地域における計画では、最も多発する年令層および危険度の高い選択された集団を優先すべきである。乳児の予防接種は生後2カ月で始めてよい。一般に地域の予防接種計画は発生の少ない季節に始めるのが最もよく、それによつて最後の注射が季節的な蔓延に丁度先だつように時期を合わせるとよい。生弱毒ウイルスによるワクチンは家畜室および野外において検討中である。

### B 患者、接触者および至近環境の対策

(1) 市町村衛生当局への届出…患者届出の義務がある。患者個々についてはマヒ型か非マヒ型かを明示せねばならない。型の区分されないままになるのを避けて、基本的な疫学的分析を容易ならしめるためである。

(2) 隔離…発病後1週間、もし発熱が長びけばその有熱期間。あまり効果はない。何故ならば、感染の伝播は前駆期が最も激しく、また多くの未把握の感染が地区社会には存在しているからである。

(3) 即時消毒…咽喉の排泄物および糞、さらにそれらで汚染された物品について行う。近代的かつ適切な下水処理機構を有する地区では、糞尿

は予めの消毒なしで直接下水道に投入し得る。

(4) 終末消毒…洗滌。

(5) 行動制限…効果は確かめられていない。家族的接種者の行動制限は理論上有効だが、地区社会には未把握の感染が多数あるので、実際の効果はない。

(6) 接触者の予防接種…家族その他密接な関係のあつた接触者に対する予防接種は、あまり直接的な対策に役立たない。通常病原ウイルスは初発患者が把握される時まで、かかる接触者の間に広く拡がっている。ガンマ・グロブリンによる受動免疫は、曝露家族に用いて、患者を予防する時たま期待し得るにすぎない。感受性の年令で単一曝露の明らかな場合には、もし曝露後2日以内に授与すれば、かなりの効果を有するであらう。

(7) 接触者および感染源の調査…患者特に小児を十分に探求し、診断済みの患者や届出のない患者の治療を確保する。

(8) 特殊療法…なし。マヒの予防とマヒ患者の処置に注意する。

### C 流行対策

(1) 集団予防接種は、流行の徴候を可及的早期に知つて、実行されねばならない。しかし直接的効果は期待できない。この接種は定期的な予防接種を行うことの代りにはならない。発生時対策における生ワクチンの価値については研究中である。集団的受動免疫は実地的でない。

(2) 実行し得る限り、小児を家庭外の人々に不必要に接触させないよう保護する。都市の学校は閉鎖する必要もなく、また開校を遅らせる必要も

ない。しかし激しい競走をするような運動計画の催しは延期すべきである。流行時には人口の稀少な地区からバスで児童を集めるような郡部の学校や、本病の発生していない地区や遠隔地から児童の集まつて来る寄宿舎学校は流行がしずまるまで開校すべきでない。

(3) 緊急を要しない鼻や咽喉の手術を延期すること。

(4) 如何なる型の沈降性抗原を用いた予防接種も実施を延期すること。ただし予防接種の目標とする疾病の危険度が急性灰白髄炎の若干増大した危険度よりも大きいと考えられる際は、この限りでない。

(5) 流行期間中または曝露があつたことが明らかなきときは、激しい運動のような過重な身体的負荷を小児に与えることを避けること。

(6) 感染の頻度が高い期間中は、特に小児の不必要な旅行や訪問を避けること。

(7) 診断が確定するまで、すべての有熱小児をベッドに隔離すること。

(8) 変形の進行を防止しまた感染の伝播する危険性を減少させような付添看護、療養の方法を教育する。

(9) マヒ患者の長い療養に対しては、復帰療法を通じて最大限の回復をもたらすように図る。

日本急激性灰白髄炎患者数(伝染病) 年間患者数

年次	患者数	死亡率
30	1,314	0.4
31	1,497	0.3
32	1,718	0.3
33	2,610	0.2
34	2,917	0.2
35	3,559	0.2
昨年同期	1,802	0.2

(35年は9月3日現在)



ニチバンの 絆創膏



東京 大阪  
日絆薬品工業株式会社

脳の働きをよくする

ギヤバ製剤 ガンマー・アミノ酸

ガンマロン

錠・液・注

第一製薬 東京・日本橋 ★文献進呈

# BCCG注射の注意

潰瘍を起さぬようにBCCGを注射するにはどうしたらよいか——

BCGWクチンの注射によつて結核菌に対する抵抗力を獲得するためには、注射した部位に発赤、硬結、痂皮(かさぶた)等の反応は避けることができないのであるが、いたずらに大きな潰瘍や膿瘍ができることのないよう注意すべきである。またたとえこのようなことがあつても、抵抗力がそれだけ大きくなるわけではない。注射部位の適度の反応によつて十分な抵抗力を獲得することこそ大切なことである。そのためには



図2 二段針

(1)皮内注射はできるだけ浅くすること  
皮内注射も、やや深めに行なうと潰瘍の原因となるから注意を要する注射に当つては、注射針は皮膚面になるべく平行に、針の孔は上にむけて刺入れ、針の切れ目が完全に皮内に没入するのを見とどけてからワクチンを注入する。注射針は針が適当である。あまり細い針や針孔の切れ長の針はやりにくく、注射に手間どる。(第1図)

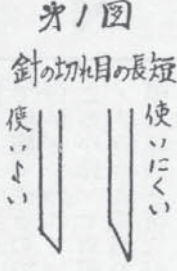


図1 針の長さの使いにくい、使いよい

太過ぎる針や切れ味の悪いものを用いると、深く入り過ぎたり、皮膚の針痕から液がもれて注射液量が不足したりする。二段針(第2図)を用いると皮内注射がやりよい。


正確に皮内に注射された場合には次のようなことが見られるから、参考にするとよい。  
(1)針先が皮膚を通してかすかに透けて見える。  
(2)0.1ccが正確に皮内に注射された場合には、境界のハッキリした直径約8~9mmの蒼白、円形、丘状の隆起ができる。  
(3)注入に際して相当の抵抗を感ずる  
(4)毛穴がハッキリ見えて来る。  
やや深目に皮内に入った場合には注射の際抵抗が少なく、境界不鮮明な隆起しかできないから、そのようなことが多い人は生理的食塩水等を用いてさらに練習を積む必要がある。注射後はそこをままないように注意を与える。

接種時注射器が悪くて液がもれると、とかく皮膚の隆起の大きさだけを頼りにして注射しがちであるが、液がやや深目の皮内に入った場合には、8~9mmの隆起を作るためには2~3倍量のワクチンを必要とし、潰瘍の原因となる。もれない、目盛の正確な注射器で、目盛を見ながら注射することが大切である。

接種対象を正しく選ぶこと  
二〇〇位旧ツベルクリンの0.1cc皮内注射48時間判定で、発赤の大きさが9mm以下の人を接種対象とする。発赤10mm以上の陽性にBCCGを接種すると、コッホ氏現象で注射部位の反応が強くなり、潰瘍の現われる率も高くなるから、次の諸点に注意する必要がある。  
(1)ツベルクリン注射は、正確に0.1ccを皮肉に注射しなければならぬ  
(2)ツベルクリンが深目に注射されると反応が弱く現われ、BCCG陽性の弱い反応の場合は見落すことがある  
(3)力価の低下したツベルクリンを使用してはならない  
国家検定に合格し、冷暗所に保存されていて、有効期間にあるツベルクリン液を使用する必要がある。一旦アンプルの口を切つたものを絆創膏で封じて後日使用するようなことをしてはならない。煮沸消毒した注射器を用いる場合には、熱いうちに滅菌ガーゼか滅菌皿の上にとり、ピストンを抜いて無菌的に乾かすかまたは急ぎの場合には少量のツベルクリンで注射器の内部を洗い、筒内に附着している水分でツベルクリンが薄められないよう注意する。  
(3)ツベルクリン反応の判定には充分習熟する必要がある。  
ツベルクリンの判定に慣れない人は、慣れた人に較べて弱い反応を見

正確に皮内に注射された場合には次のようなことが見られるから、参考にするとよい。  
(1)針先が皮膚を通してかすかに透けて見える。  
(2)0.1ccが正確に皮内に注射された場合には、境界のハッキリした直径約8~9mmの蒼白、円形、丘状の隆起ができる。  
(3)注入に際して相当の抵抗を感ずる  
(4)毛穴がハッキリ見えて来る。  
やや深目に皮内に入った場合には注射の際抵抗が少なく、境界不鮮明な隆起しかできないから、そのようなことが多い人は生理的食塩水等を用いてさらに練習を積む必要がある。注射後はそこをままないように注意を与える。

フクダ医療電機株式会社  
東京都台東区池ノ端七軒町7  
TEL (821) 6576, 6577, 4096.



ニューモデル  
トランジスタ  
フクダ心電計  
model / DR-1T • WEIGHT 6.5 KG  
心臓の健康管理に!

文部省体育局学校保健課長に

高橋恒三氏新任

去る五月一日付で、文部省体育局学校保健課長に、高橋恒三氏が新任され、前課長渋谷敬三氏は同省社会局著作権課長に転任された。

渋谷前課長が塚田元課長からバトンを引きつがれて学校保健法の生みの親として鋭意、学校保健の拡充の布石を次々に打つて来られたことはあまねく関係者の知るところで、これからいよいよその内容充実の実施期を迎えて、ここに新鋭の高橋課長が登場された。新課長は略歴にも示されているように、多年教育の第一線に身をもつて当られた人で、その経験に大いに物をいつてもらう学校保健界は、まことにその人を得たわけである。渋谷前課長に限りない感謝の意を表すると共に、高橋新課長に大きな期待をもつものである。



左の写真は、学校保健課の課長席で執務中の高橋新課長。

高橋恒三(たかはし・こうぞう)氏略歴

大正11年生 兵庫県出身 昭和21年東北帝大法文学部卒 22年千葉県安房中学講師 23年安房高校教諭 25年千葉県教育委員会主事(管理課) 26年同県主事(総務部文書課) 27年文部事務官 31年文部大臣官房総務課長補佐(審議班主査) 31年大臣官房総務参事官補佐(審議班主査) 33年初等中等教育局地方課長補佐 36年5月1日体育局学校保健課長に昇任さる 当年三十九才。現住所 東京都新宿区百人町四ノ四二〇新宿住宅RE二一〇

落すことが多いから注意を要する。薄暗い部屋、電灯の光の下、直射日光のあたる所等では弱い反応を見落ししやすい。(4)ツベルクリン注射は同一部位を避けて行つたほうがよい。毎年同一部位にツベルクリンを反覆注射すると、反応の発現が促進される。

れるようになり、48時間判定時にはすでに反応が弱くなり、見落すことがある。(5)GCG接種は原則としてツベルクリン反応判定後直ちに実施する。直後に接種できない場合にも判定後2週間を越えてはならない。(結核予防法第15条)

なんだ料理の話かなどと思つているとギヤフンといわされることがある。なんでも奥義をきわめた人の話には感心させられる。われわれは、「料理のうまい、まずいなんかは材料しだいだよ、値段をばれば当然うまいに決まつている」と考へている。ところがジャガイモ一つをとつても、そのナマの味からして千差万別であるという。その持ち味をどうやつて生かしていくか、いかえれば、このジャガイモはどういう料理法に適しているか、まずかじつてみて、ナマの味を感じとるのだそう。

か。この目に見えない味つけの存在をどうしたら、意識してもらえらるうか、ここにこの分野の進め方のむずかしさを感じる。そもそも教育に志すなどとは考えも見なかつた私が、戦後、疎開先の房州で社会科学なる教科の手伝いに至つた動機である。三年という短かい教師生活ではあつたが、今でもこの間の下味は仕事の上で生きていっていると思つている。当時の校長は、新米の私に、始業前の生徒の顔色点検と云ふことをやかましく教えこんだものである。何をどう教えるかということよりも、まず教育は、その日そ

随 想 か く し 味

高橋恒三

で、その裏面の味をあげわうわけにいかないで、ついその下味のことにかがつかない。しかし、この下味こそ、料理のコツであり、むずかしさであるという。材料の持ち味を生かすのもこの下味のつけ方次第。さじ加減によるとか、その外見からだけではとんと見当もつかない味つけ、これを「かくし味」というのだそうである。

の日の生徒の身体的、精神的観察からはじめよというのが方針であつたようだ。一人一人の教師が教育は保健と安全からという気持を持つに至るまでと今にして思つている。あつたろうと今にして思つている。あつたろうと思われない。豆を煮るにも砂糖だけで味がつくものではない。少しづつ砂糖を加えながらの味つけと一寸した塩の「かくし味」が豆の煮方のコツであるという。この学校保健と学校安全が教育の塩であることと一人でも多くの人々に認識していただくことが私の仕事だと思つてい

プールの消毒は 優秀な日本曹達の “高麗晒粉” を 有効塩素60%以上 東京都学校保健会推薦 ビニール塗装25kg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 千葉服馬商店 電話茅場町(66)3475.4593.4892.8458番

おいしい ジュースのような 総合ビタミン! ミネビタル ドリンク オレンジ・グレープ ストロベリー 各45g・90g 三共株式会社 SANKYO

も

しも親が子供を注意したり、叱つたり、これをしてはいけないというようなときには、親は子供をよく理解していなければならぬ。たとえば、統計が示すように、女の子よりも男の子のほうが事故を起しやすという歴然たる事実をのみこんでおくべきである。これは親をあきらめさせたり、ひつこみ思案にさせたりするためではなく、こういう事実を念頭においた上でそれに応じた防止策をみだすための指針として必要なことである。

事故について大切なことは、一日の時間によつて事故の性質が違ふという点である。一九五五年スウェーデン児童事故防止委員会がストックホルムで行なつた調査によれば、多くの事故が午前10時から午後8時までの間に起つている。午前11時からお昼にかけての一時間は事故はすこし多くなり、午後3時から6時にかけては事故の発生率はぐつと高くなる。昼食時と夕食時との直前に事故が多いということは、親の目がとどかないために子供が野放し状態になるという点もあろう。また空腹と疲労は夕方になれば特にひどくなるから子供は事故を起しやすくなるともいえる。同じようなことがフランスでも指摘されている。グラベル博士の説によれば、15才以下の子供については、午後5時前後に最も事故を起しやすという。

一年中の季節によつても事故の起り方に違いがある。バンデンパーク博士の説によれば、オランダでは14才未満の子供は夏に事故を起し易い。よつちゆう事故を起している子供を対象として行なつたア

し

アメリカの或る先駆的な研究によつて、いろいろ心理的な原因がわかつた。環境に対する反抗、親子間の不和、ひと口にいえば家庭内の不和が事故をひき起す原因になりやすという点である。自分よりも年上の仲間にして力んだりする子供はよく危険をおかすものだという。

ところ変われば子供をとりまく危険の種類も違つてくる。スカンジナビアやオランダでは、就学前の児童の事故死で多いのは水死である。イギリスでは、家庭の事故といえば窒息の次がヤケドである。自動車の往来がげしい国では、

危険がとりまく子供の世界

— ユネスコ「世界に開く窓」6月号より —

できるだけ事故を起さないようにするだけでなく、致命的な事故を起さないようにしなければならぬ。スウェーデンでは子供の事故が40%までが家のまわりで起り、交通事故はわずかに10%にすぎない。しかし、子供の事故死は34%までが交通事故によるものだ。オランダでは就学前の児童の交通事故の大半が足のけがである。

よ く子供の教育は親の教育から

はじまるといわれるが、交通安全についてはとくにそうである。子供に交通事故だけがをされたり死なれたりした母親は、もし私が知つてさえいたらとわめき悲しむ。しかし5才未満の子供をひとりて往来へ

出してはならないということを母親はなぜ知らなかつたのだろう。子供が四つになつたら簡単なことであつておくべきことがたくさんあるというのを母親は知つていなければならぬ。交通事故から子供を守るためには、まず子供に立ち止まつて考えさせることである。イギリスの専門家たちは正しい道路横断を教えるために考案された歩道の緑石の上に止まる「緑石訓練」というものがここ30年間に何千の子供を奇禍から救つたという。イギリスでは車が左側通行だから道路教育はこんなふうに行なわれる。歩道の緑石の上で先ず止まれ!

右を見よ、左を見よ

も一度右を見よ

フ ランス国家安全協会のロベルトサレ氏は、恐怖心をかりた

てて危険を防ぐための教育を行なつてはならないという。つまり「恐ろしい話を聞いた子供は心の中にその印象をつよくきざみこまれるもの」ということは大人は知つてはいるはずだ。たとえつくり話であつても、子供はその話を事実としてうけとつてしまふ。子供時代に抱いたその恐怖心は、たとえ年をとり大人になつても簡単に消え去らない。恐怖心を取りのぞこうという努力はしても、生涯その悪影響からぬけだせないこ

とがある。だから実際の話だろうがつくり話だろうが子供をこわがらせるような話をするのはおろかである。要は子供に自分で自分を守るという単純な習慣を会得させることだ」とサレ氏はいう。

だからこそ安全のための教育は一般教育の一部として考えられねばならないし、また当然学校の教課の中にくりいれるべきである。もちろんこの生命安全教育は、親から子供が教わる必要である。車の運転者、自動車の利用者は往來へ出たら前後左右くまなく目を配らねばならない。これはどんな敵がかくれているかも知れない森林地帯へ入りこむ動物の注意力と同じである。学習は注意力の集中を発達させるが、しかし注意力を分散する訓練もしておかねばならない。注意力の分散を訓練するのに役立つものは団体競技やスポーツであろう。

ス ポーツを適度にやれば若い人たちの交通事故はかなり少なくなるだろう。スポーツは反射神経を発達させ、規則を守る態度も養い節度のある生活をすすめる、食生活を健全にし、正しい飲食の習慣をつけさせる。水死する子供の数を減らす最良の方法は学校で水泳を教えることである。

職場や家庭での転落事故を調べてみると、ひと口に転落事故といつても平らなところで転倒する場合と高いところから落つこちる場合と二つに分けられる。日常生活において転落事故が非常に起りやすいうこと、しかもその大半が平らなところでの

新発売



100円

マッ白な歯をつくる

マッ白な歯磨

ホワイトライオン

# 児童生徒の 災害の実態は どうなっているか

児童生徒の学校生活でどれだけの災害があつたか  
昭和35年度において小、中、高校幼稚園、保育所に入っている子供で怪我や病気のため、保健室で手当を受けたものが全国で約二、七三三万件と推定され、そのうち安全会で給付金を支払つたのが三七〇、四七九件のほつている。

この総件数の内訳は、小学校一七二、三六三 中学校一三六、一三一

高等学校五四、四七〇 幼稚園三、七五六 保育所三、七五九となつているが、災害率の最も多いのは、中学校の二・四八%で、以下、高校二・二八 小学校一・四四 幼稚園〇・七一 保育所〇・六二である。またこの総件数の災害程度は負傷三六〇、七〇二で疾病九、三三三 廃疾一四一死亡二六三となつている。

これらの災害の実態はどうなつているか。紙面の都合でその若干について、以下図表で示すことにする。

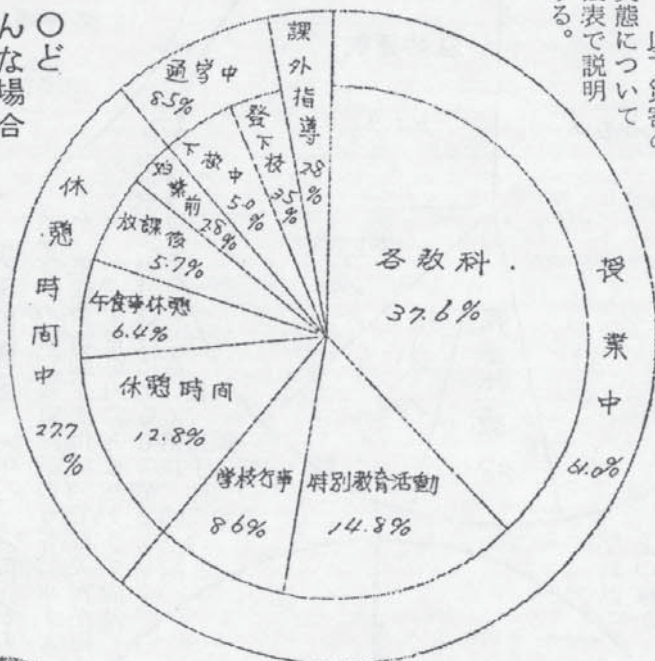
転倒だということを考えれば、若い内に柔道の初歩を習うとか簡単なアクロバットを練習して正しい身のこなし方を習得することは事故防止に役立つだろう。

子供に自分の当面している危険の性質を理解させ、またその危険をきりぬける道を教えれば、事故はだんだん少なくなる。

勇気とか自発的な態度とかいつた

人間のいろいろな長所をそこねることなく、大きな現代病ともいふべきこの事故を少しずつ克服するためには、教育は希望を与えるただ一つの道である。

以下災害の実態について図表で説明する。

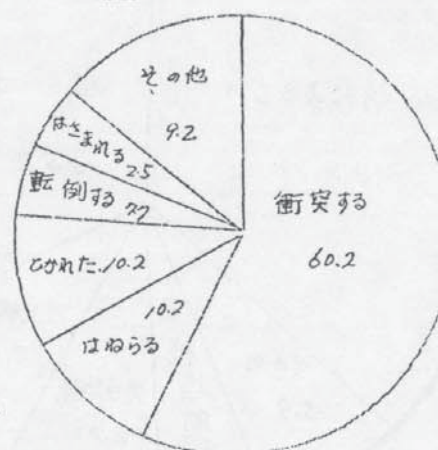
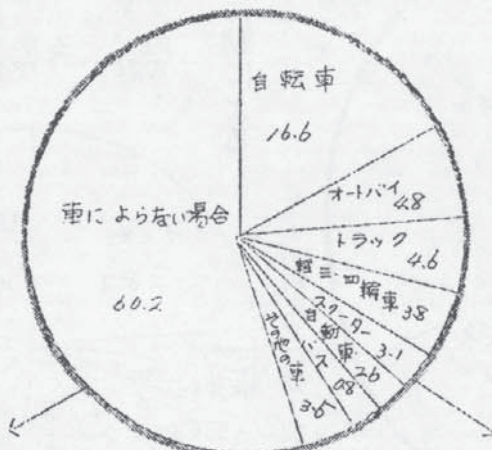


○どの  
んな場合に  
に廃疾が多いか

右の図で示すように、廃疾は各教科の場合に最も多く起り、これが全体の三七・六%を占めている。これに次いで休けい時間二七・七%、以下、特別教育活動、学校行事、通学中、課外指導……の順となつている。

○小学校児童の登下校時の災害の原因

これは下図に示したように、車による災害が多く四九五%を占めている、この車による負傷の原因は右下図に、車によらないものは次頁下段に掲げたとおりで、いずれも%をもつて図示したものである。



車によらない負傷の原因 (次頁下段へ)

車による負傷の原因

よい子のビタミン

総合ビタミン・ミネラル剤

**小粒 ポポンS**

シオノギ 20錠 200円・45錠 420円・100錠 850円

新しい虫下し

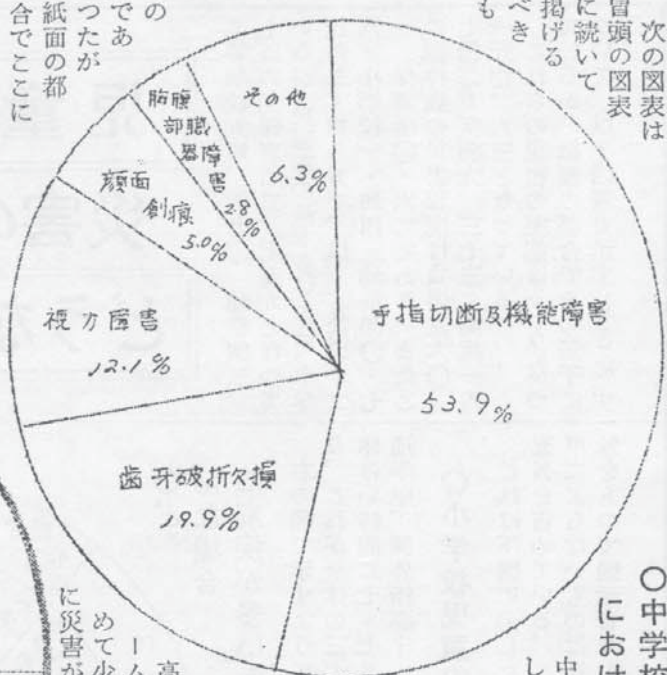
タバコ・蟻虫が同時に下りる

**ベキシン**

4×240入 3,000円 1000入 3,000円

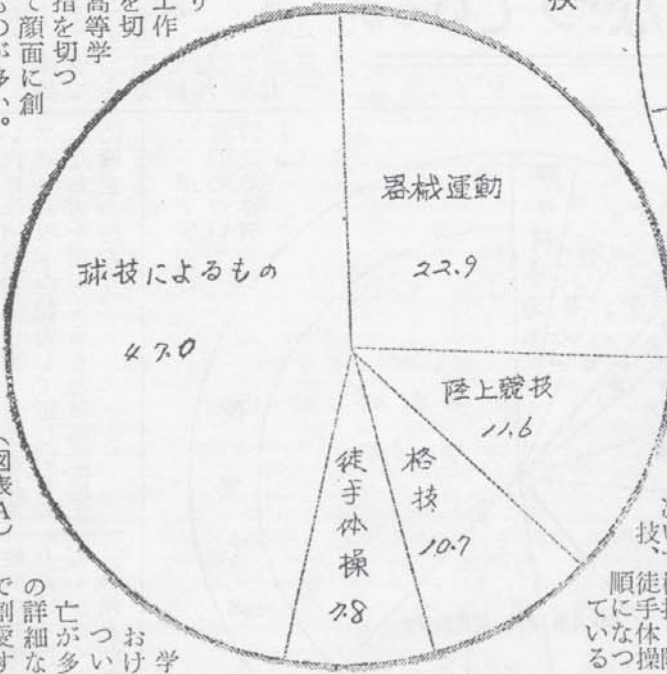
田辺製薬

次の図表は冒頭の図表に続いて掲げべき



○どんな種類の廃疾が多いか→(%)

右図のように、廃疾の種類では、手指の切断および機能障害によるものが最も多く、全体の五三・九%を占め以下歯牙破折欠損一九・九%、次いで視力障害顔面創傷、胸腹部器障害、その他の順となつている。小学校では手指をはさんだりするの多いが中学校では工作の時間に自動鉋や鋸で手指を切断したのが目立つて多い。高等学校は実習の時間に機械で小指を切り、野球のボールが当たって顔面に創痕がのこつて廃疾になつたものが多い。

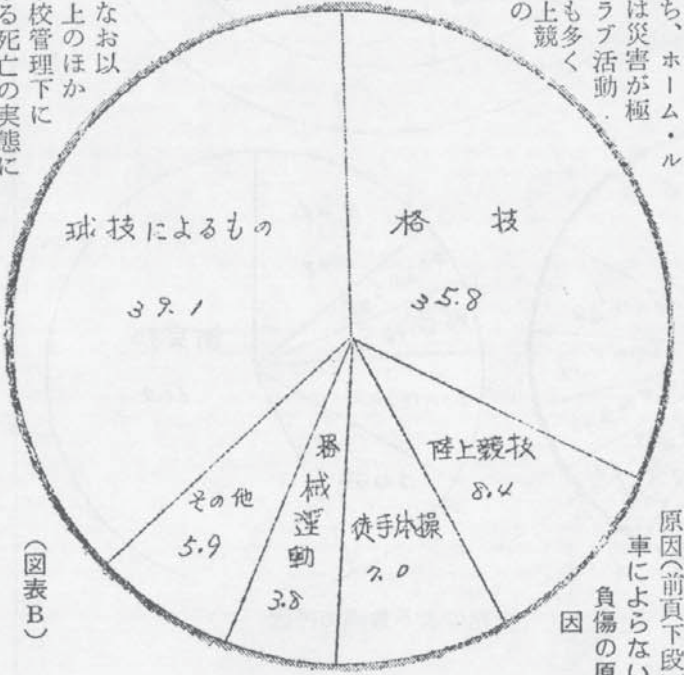


○中学校生徒の運動競技(授業中)における災害の原因(%) (図表A)

中学校は小学校に比べて運動競技による災害が著しく多くなつてゐる。授業中の運動競技で災害の最も多いのは球技による場合で、全体の四七・〇%を占めてゐる。これはどの学校でも広く球技を行なつてゐるためである。これに次いで器械運動二二・九%、以下、陸上競技、格技、徒手体操の順である。球技災害の原因では転倒、衝突が全体の四八・八%を占めてゐる。

○高等学校生徒の特別教育活動による災害の原因(%) (図表B)

高等学校の特別教育活動のうち、ホーム・ルーム、生徒会活動、文化活動では災害が極めて少ないが、体育を内容としたクラブ活動に災害が多い。球技によるものが最も多く、次いで格技、陸上競技、徒手体操の順になつてゐる。



(図表A) なお以上のほか、学校管理下における死亡の実態について、どんな場合、場所、死亡が多くなるか、またその死因等の詳細な図表があるが、紙面の都合で割愛する。

(図表B) 訂正 前号掲載広告中ミネピタール小児用価格は、45瓦・90瓦(60錠230円・200錠650円)につき訂正します。

学童の栄養補給には……

カワイ肝油ドロッツ

消化吸収よ  
き完全乳化  
特殊皮膜で  
効力安定

(学校用)一粒中ビタミン含量 A 3,000国際単位 D 300国際単位  
その他 磷、カルシウム含有



河合製薬株式会社 東京都中野区野方町2丁目 電話 東京(385)3111番(代表)