

The School Health (No.122)

昭和53年6月1日発行
(隔月発行)

発行 日本学校保健会
東俊郎
〒105 港区虎ノ門2-3-
13 第18森ビル
電話 (501)3785・0968
振替口座 東京 4-98761
頒価1部100円(送料共)

おもな内容

定期健康診断のまとめ
治療勧告書(歯)の処理は親の責任で
定期的臨時健診につて
あなたの飲んでいる水は安全ですか?

学校保健

定期健康診断のまとめ

新学年が始まって、早速開始された各学校での、定期健康診断は、それぞれ特色ある方法で効果的に運営されたと思います。

定期健康診断が、教育活動として、その意義や、目的に合致し実施できたかどうか確実に把握することに、大きな意味があります。

健康診断の効果を達成するためには、目的を明確にし、広く周知徹底を計ることが、最大のポイントであり、それによって、初期の目的の大半が達成さ

れるといっても過言ではないと思います。

集団検診によって、個人指導の資料とし、自己の健康の実態を理解させ、各人がすすんで健康を高めるためには、各学級担任の指導と、家庭のよき理解を深めることがなによりも大切になります。

たくましい豊かな児童・生徒の育成は、自己認識と、自己管理の徹底にあることは、言うまでもありません。



目的や意義を確めて受診(東京・九段小学校 渡辺)

治療勧告書(歯)の処理は親の責任で

東京都港区芝学校歯科医会会長

藤 岡 繁

学校歯科は昭和39年から「治療の指示」に重点をおくことに統一された。これは「健康診断の結果を21日以内に本人とその保護者に通知し、必要な検査及び医療を受けることを指示しなければならない」とする学校保健法施行規則第7条の趣旨に基づくものである。

従来、港区の小中学校では、他地区同様春に定期口腔診査を行い、その結果を勧告書として保護者に通知し、早期治療を勧め、う蝕ならびに他疾病の完治に努めてきた。昭和40年頃から人口過疎化により児童生徒数が減少したので、芝学校歯科医会は春・秋・年2回の口腔診査を行い、非常な好結果を得た。さらに、昭和45年からは年3回(春・秋・冬)実施に踏み切り、現在大多数の学校がこれを行っている。それに伴って、勧告書の発行数が多くなり、勧告書の形式とその統一が問題になってきた。

勧告書の統一について、私は東京都学校歯科医会の学術委員として、昭和42年頃、2年間調査研究した結果、大変困難という結論を得た記憶がある。それほどに難しい問題なのである。

ところで、昭和45年頃は好景気のため、学童の診療は敬遠される傾向にあった。そこで、芝学校歯科医会はその対策として、歯科医師会の協力を求めたところ、診療担当医の方々から、「勧告書の署名印が事務的に非常に負担である」との指摘を受けた。ま

昭和53年 6月 / 日

保 護 者 殿

港 区 立 学 校 長

健康診断(歯科)の結果のお知らせ

お宅のお子様は、検診の結果、下記のとおり疾病及び異常がありましたので、歯科医師にご相談ください。
 なお、治療が終了しましたら、下記報告書を学校へ提出してください。

年 組	児童氏名	保健 太郎	
疾病異常	う 歯	要注意乳歯	歯周疾患
	不正咬合	その他の疾病及び異常	
摘 要	上記以外のこと 父母に知らせない事項記入		

(注) 健康保険証はかならず持参してください。

歯科治療が終了したことを報告いたします。

年 組	児童氏名		
疾病異常	う 歯	要注意乳歯	歯周疾患
	不正咬合	その他の疾病及び異常	
摘 要			

昭和 年 月 日

学 校 長 殿

保護者氏名 ◎

(昭和53年4月1日より使用開始)

た、受診する学童のなかには、初診日に署名印をもらってしまうと、その後は受診しない者がある。はなはだしいのは、学校へ提出するために署名印だけもらいに来ると、などの問題もおきてきた。

何かよい方法はないものかと思い、私が担当していた高輪台小学校独自で勧告書を作ってみた。治療勧告書は学校から歯の検査結果を保護者に知らせるもので、保護者は責任をもって主治医による治療を受けさせるのであるから、担当医の署名印をやめて保護者の署名印に改めた。そして、このことをPTAニュースあるいは保健委員会等で、十分に保護者

肉体疲労時の栄養補給

虚弱体質に

ポポンS錠

シオノギ製薬

に納得してもらった。

また、内容についても、診療担当医尊重の意味から、う蝕・乳歯要抜の本数を書くことをやめ、担当医におまかせすることにした。

その結果、周辺担当医の好評が得られたので、爾来当校は、独自の勧告書を使用してきた。

昭和48年、芝学校歯科医師会のなかに勧告書研究委員が発足し、約1年の調査研究の結果、多少の修正を加え高輪台方式を採用することになった。また、

麻布・赤坂学校歯科医会とも話合った結果、この新勧告書を港区の統一勧告書とすることの合意が得られた。昨年度は学校側（養護会）との話合いもでき、本年度からは新勧告書を区当局が印刷して、各学校に配布実施する運びとなった。

新勧告書は未だいくつかの点で不備があると思われるが、まず、これで実施してみて、その結果修正すべきは修正し、よりよい勧告書を作成したいと考えている。

年齢別 身長・体重・胸囲・座高の平均値及び標準偏差

区 分	身 長 (cm)		体 重 (kg)		胸 囲 (cm)		座 高 (cm)			
	平均 値	標準偏差	平均 値	標準偏差	平均 値	標準偏差	平均 値	標準偏差		
男	幼稚園 5歳	110.3	4.79	18.9	2.79	55.8	3.13	61.5	3.12	
	小学 校	6歳	115.5	4.95	20.6	3.12	57.2	3.18	64.8	2.85
		7	121.2	5.07	23.0	3.37	59.3	3.45	67.3	2.85
		8	126.6	5.30	25.7	4.19	61.5	4.02	69.7	2.95
		9	131.7	5.56	28.7	4.92	64.0	4.64	72.0	2.99
		10	136.5	5.95	31.6	5.70	66.2	5.19	73.9	3.10
	中 学 校	11歳	142.6	6.73	35.6	6.71	69.0	5.69	76.5	3.48
		12歳	149.1	7.84	40.3	7.80	71.8	6.05	79.5	4.31
		13	156.6	7.99	46.0	8.59	75.5	6.18	83.2	4.54
		14	162.7	7.02	51.3	8.14	79.2	5.86	86.5	4.09
	高等 学校	15歳	166.4	6.03	55.8	8.38	82.1	5.82	88.8	3.50
		16	168.2	5.77	58.2	7.95	84.0	5.43	89.9	3.28
		17	169.1	5.74	59.5	7.67	85.4	5.17	90.3	3.17
女	幼稚園 5歳	109.3	4.81	18.4	2.50	54.5	2.87	60.9	3.13	
	小学 校	6歳	114.6	4.92	20.1	2.88	55.8	3.23	64.2	2.79
		7	120.3	5.04	22.4	3.38	57.8	3.63	66.8	2.81
		8	125.9	5.45	25.3	4.16	60.2	4.13	69.3	3.04
		9	131.5	5.91	28.4	4.91	62.7	4.79	71.8	3.16
		10	137.7	6.55	32.0	5.98	65.7	5.47	74.6	3.56
	中 学 校	11	144.9	6.83	37.2	6.96	70.0	6.07	78.2	3.91
		12歳	150.1	6.19	42.0	7.21	74.0	5.90	81.2	3.67
		13	153.5	5.56	46.0	7.00	76.9	5.46	83.1	3.26
		14	155.3	5.30	48.9	6.77	79.0	5.11	84.1	3.06
	高等 学校	15歳	156.1	5.06	51.0	6.76	80.6	5.13	84.9	2.89
		16	156.4	5.02	51.7	6.43	81.2	4.89	84.9	2.86
		17	156.6	5.12	52.2	6.50	81.7	4.79	85.0	2.85

(注) 年齢は、昭和52年4月1日現在の満年齢である。以下の各表においても同じ。

体力をつけ健康を保つ **カワイ** のビタミンAD剤

カワイ肝油ドロップ

カワイキャンズドロップM

1粒中 ビタミンA 2,000国際単位
 ビタミンD₂ 200国際単位

 ビタミンA 2,000国際単位
1粒中 ビタミンD₂ 200国際単位
 リン酸水素カルシウム 65mg



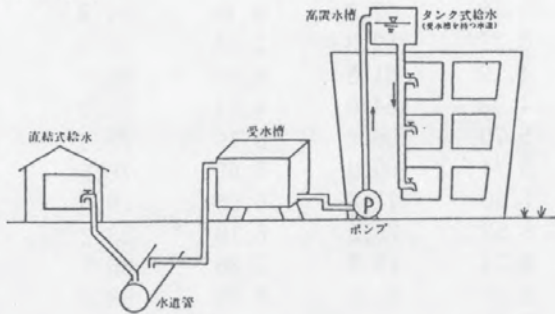
河合製薬株式会社 東京都中野区新井2丁目51-8

あなたの飲んでいる水は安全ですか？

日本学校薬剤師会常務理事 飯 森 関 男

水道法の規定によって供給される水道水が、受水槽・ポンプ・高置水槽・給水管等の給水施設を通して残留塩素のない安全性の欠けた水となっていたり、さび・ほこり・虫等の異物の混った水となって蛇口から出たのを飲んでいたら…。

あなたの毎日飲んでいる水は、安全だという自信がありますか。



日本学校薬剤師会は、昭和46年、47年に続き昭和50年、51年と飲料水の環境について時勢の推移と施設設備の変遷に対応するよう視点をかえながら、その施設設備と衛生管理の状況について調査を行ってきました。水道利用校は80.4%から83.6%と上昇はしてきていますが、未だ全国給水人口から見た水道普及率87.6%（昭和51年3月厚生省水道課）よりやや低目で遺憾であります。しかし、ほとんどの学校が水道水利用校であり、その管理状況については「学

校保健の動向」に発表してあります。

ところで、水道水の場合水栓をひねると常にきれいな水が出てくるものと大方の人は考えています。最近まで水道法では、建物の入口までしか規制されておらず給水衛生についての管理上の盲点が生じ、水道水による伝染病などの散発を見ていました。

昭和45年に制定された「建築物における衛生的環境の維持に関する法律」により3000㎡以上の建物については、チェックをせねばなくなり、更に昭和52年水道法の一部改正により、水道水が貯水され給水される場合「簡易専用水道」としてその給水をチェックすることになりましたが、これも未だ20㎡以下の槽については野放し状態です。

学校における給水については、法の規則を受ける受けないにか、わらず衛生的管理の徹底を期するのは当然のあり、経験からの汚れの原因について考えて見て管理の徹底を期したいと思います。

I 受水槽は汚れやすい！

受水槽は、多くが地下に設けられ、ほとんど目に触れないため衛生的管理がなされず水の汚れの原因となっています。

1. タンクの周囲が整理整頓されていなかったり、マンホールが周囲より低かったり、かさ上げの不

利 用 水 利 別 分 類

水利別	学校別	幼稚園	小学校	中学校	高等学校	特殊学校	その他学校	計
水道利用校 井戸利用校 その他の水利利用校 利用水利不明校	幼稚園	1,425 (92.7%)	12,138 (81.0%)	5,314 (85.2%)	2,303 (88.6%)	298 (90.3%)	31 (86.1%)	21,509 (83.6%)
	小学校	86 (5.6%)	2,156 (14.4%)	699 (11.2%)	267 (10.3%)	30 (9.1%)	5 (13.9%)	3,243 (12.6%)
	中学校	19 (1.2%)	631 (4.2%)	193 (3.1%)	18 (0.7%)	1 (0.3%)	-	862 (3.4%)
	高等学校	7 (0.5%)	68 (0.4%)	30 (0.5%)	11 (0.4%)	1 (0.3%)	-	117 (0.4%)
計		1,537 (100.0%)	14,993 (100.0%)	6,236 (100.0%)	2,599 (100.0%)	330 (100.0%)	36 (100.0%)	25,731 (100.0%)

() 内の数値は、各学校種別調査数に対する比。



わはしは 歯の番人 榊原勇吉氏

榊原勇吉先生は、3月9日、山下小学校で検診中に倒れ、脳出血のため11日に逝去された。享年88才。明治42年から開業、昭和2年一本松小の歯科校医となられ、つづいて26年山下小に転勤された。じらい28年間、月2回の定期検診を休まれたことがなかったという。

先生は自ら「わたしは歯の番人、う蝕がこのよう

に多くなったのは、われわれ歯科医の責任である」とつねづね主張されていたし、反省もされていた。子どもたちには「歯は治療よりも予防が大切だよ。白い歯、かたい歯にするんだね」と語りかけられ、また、「歯は一生使えるもの、大事に手入れをしてと訴えられ、それを実証されていた。「わたしは、生命のあるかぎり、この仕事を続けていく」と情熱を燃やしておられ、願ひ通り検診中の大往生であった。

先生の功績は、勲四等瑞宝章、藍綬褒章、神奈川県文化章、横浜文化章が雄弁にそれを物語っている。

先生は音楽をたしなまれ、話題も豊富で常に温顔で人に接せられ、自らには厳しかった。そのお人柄は、多くの人に深い感銘を与えられ、学校保健の潜在的な力を培かわれた。惜しい人がまた昇天されてしまった。

2. 受水槽の中を污水管などが通っていて、継手などから汚れが流入した。
3. 受水槽と污水槽が隣りあったり、外壁が地中でひび割れしていて污水が流しした。
4. 容量が使用量に対して大き過ぎ、水が長く停滞して汚染した。
5. 清掃しないため、鉄さびや水あかが発生した。
6. マンホールが開いていたり、防虫網が破れているため、そこからねずみ・ごきぶりなどの害虫が侵入した。
7. マンホールから、あやまって殺虫剤を撒布した。

II 水の汚れるのは、受水槽ばかりでなく、高置水槽にも原因があります。

1. 強風のため、フタが開き、また、フタの腐蝕などにより雨水、ゴミ、鳥の糞などがはいった。
2. その他受水槽と同じような理由で汚れた。

III 給水管が原因となっている場合もある。

1. 給水管にサビが発生した。
2. 管の継手部に使う防水剤が流入した。
3. 給水管と污水管をあやまって接続した。

次に種々の条件を無視して単純な積算法でありませんが、沈降物質がどの位生成するかの手掛りを得る意味で数字を並べて見ましょう。

浄水作業において、凝集剤・凝集補助剤などが加えられその微細な粒子あるいは、未反応分子が給水にはいつてくるのが考えられ、濁度2度以下で規容量は水1m³中に2gを許容していることになる。

いまかりに、たて5m・横5m・水深4mの貯水槽を考えると、その容積は $5\text{m} \times 5\text{m} \times 4\text{m} = 100\text{m}^3$ となり、その水槽内の浮遊物は200g程度に相当することとなる。この浮遊物はほとんど沈降しない性状であろうが、静置された場合5%程度の沈降性を考慮すると10gの沈降物がありうるることとなる。この沈降物は99%以上の水分を含むものであるからその容積は、

$$10\text{g} \times \frac{100}{100-99} \doteq 1000\text{g} \doteq 1\text{l}$$

最小限1日1回の受水を考えるときは、1年間(365日)では365lすなわち0.365m³となる。

これが水槽の底面 $5\text{m} \times 5\text{m} = 25\text{m}^2$ の上に存在するとすれば、その沈降物の厚みは

$$0.365\text{m}^3 \div 25\text{m}^2 = 0.146\text{m} \doteq 1.5\text{cm}$$

実際には、貯水槽内の水は1日数回入れ替わるし、時には不慮の濁り、鉄さびなどの流入することが考えられるならば、生成する汚泥の厚みは1.5cmの数倍ということになる。

このような事から、学校における給水については、

1. 施設の点検・整備を定期的に行う。
 2. 水槽の清掃は少くとも年1回は行う。
 3. 毎日、水の色・濁りの検査、残留塩素の測定を行いこれ等を必ず記録している。
- などをして、安心して飲める学校給水を心掛けましょう。

定期的臨時健診について

——すなわち前日健診は——

東京都台東区浅草小学校内科校医 杉 浦 稔

学校保健の仕事の半分以上は、新学期の初めから夏休みまでに集中している。それは夏季施設への参加に備えて、児童・生徒の健康状態を把握しておくためである。そのためには、総合判定までの定期健診を6月30日までに終了しておいたほうが都合が良いので法的にも定められている。

この定期健診の他に臨時健診がある。臨時健診は規則第8条1項に、伝染病、食中毒などの発生時、その他5項目があげられている。これとは別に毎年行うもので前日健診がある。これには、修学旅行前、水泳参加前、体育祭前(全校マラソンなどの学校行事)、夏季施設参加前(臨海学校、林間学校など)があり、学校保健法第6条その2によって実施している。

定期健診の総合判定をふまえて、前日健診を行うことにより、事故を防ぐとともに、健康増進の指導となる大切な仕事である。このことについて、私の気のついた点をのべてみる。

修学旅行

児童・生徒にとっては一生に一度の思い出となる記念行事である。だから、少しぐらい異常があつて

も、本人はもとより、親にしても参加させてやりたい。という気持が強い。それだけに参加できない異常を認めるとき、不参加を指示するのに心苦しい。

しかし、この機会を団体と個人の認識、また、自分の健康は、自分で守るという健康教育の良い場として利用したい。たとえ欠席しても、それが将来プラスになるように、不参加の理由を説明するよう工夫したい。

水 泳


ある学校で実際にあった話だが、専門の主治医の治ゆ証明書によってプールに入れたところ、流角が爆発的に流行した、という例があった。これは例外の話ではあるが、こと眼科にかぎらず校医との連絡が十分に行きとどくことが大切である。また、ある学校では、毎日本人に自覚症の有無を項目別の調査票に記入させ、学級保健委員がチェックするという方法をとっている。その結果の良し悪しよりも、健康教育的な評価をしたい。

体育祭

中学校以上になると、全校マラソンや対外試合な

カッケ (脚気) / **肉体疲労時の**
ビタミンB₁補給に
アリナミン[®]A

☆筋肉痛・肩こり・腰痛・神経痛の緩和にも
☆アリナミンA25ミリ錠のほかに5ミリ錠



学童の集団検尿には
潜血検査も

キッドステック[™]
Kidstix

ヘマコンピステック[®]
Hema-Combitix

製造元: エームス事業部 販売元: 三共株式会社
マイルス・三共株式会社

ど、相当に激しい運動となることも多い。そんなときに突然の心臓死が問題となる。心検診体制の確立が望まれるわけである。東京の板橋区では、定期検診に中学1年生全員、心音心電図検査を今年度より実施している。遂次小1、小4、へと予算をつける計画という。

東京、練馬の沼口校医の発表によると、運動選手25名に300メートル全力疾走させ、前後に心電図検査を行ったところ、1名に突然死の原因となる連発性の期外収縮を認めたという。

また、日大の大国教授は、器質性雑音と機能性雑音の鑑別に聴診は意義があるとのべている。

板橋区のように検診体制が行きとどくまでは、ありきたりの聴診器診断などといわずに、健診会場をいかに静かにして診察するかが問題である。

私は、今年、電気聴診器をマイクロフォンで拡大させ、子供たちにも一諸に聞かせたところ、例年のように騒しくなく健診が進められた。もちろん、少しおかしいかな、と思う音には使いなれた聴診器で聴き直してチェックした。

夏季施設

臨海学校や林間学校で問題になるのは、「ぜん息」であろう。発作中ならば参加しないのは当然だが健診当日は無症状でも、現地へ行ってから発作がでるかも知れない。そこのところが、本人も家族も不安となるところである。

こんな場合、担任の理解があるときは、積極的に参加させたほうが良いようである。もちろん主治医に相談し発作時の薬を持参させることはいうまでもない。案外に精神的緊張のためか、家にいるときよ

り発作も少なく、家族と離れると我慢するようである。自信を持たせる教育的治療になると思う。ただし、激しい発作を起したときは家族がすぐ迎えにきてくれることを約束させておくことにしている。

以上、思いつくままにのべてみたが、呼吸器、心臓、腎臓の異常者については、それぞれ専門医の診断による管理区分を参考にして指示しているが、参加可能のときでも、参加時点での主治医の診断書を提出させておくことがよい。

いづれの健診の場でも、教室で事前に担任から、健診の目的や意義についての教育が行われているクラスは、流れもスムーズにいくし、十分な診察ができるのでぜひ必要だと思う。

最後に、毎月の体重測定である。多忙という理由で一学期に1回という学校もあり、また、毎月測定する意義はどこにあるのか、という疑問もあると聞く。体重は測定した時点での大、小を見るのではなく、毎月の増減により、定期健診や前日健診の資料となる重要なものである。この他、グラフの書き方、見方の教育、自分の体重を知っていることは、医師に受診するとき血液型を知っているより役立つことがある。というのは薬用量に関係するからである。ぜひ毎月測定していただきたい。

最近の風潮として、赤ん坊のときは保育園、少し大きくなると幼稚園、そして小学校と、子供を他人まかせで育てているような親が多い。いろいろな地域特性もあるが、健康診断の考え方も進み、診断行為より、教育が中心となってきた。創意と努力が要求されている。各位のご意見をご投稿いただきたい。

(筆者：「学校保健」編集委員)



30度の
ローリング
運動

お子様でも、簡単にきれいにみがける



おはよう! 30度



ナショナル BH-800

乾電池式 歯ブラシ

(乾電池別) ¥3,865 (替ブラシ1本 ¥150)

日本学校保健会推奨

日本学校保健会だより

★国の補助金が2倍となる

昭和52年度は1,900万円、53年度は一躍3,700万円となり、約2倍となった。学校保健センター的の事業は、従前と同じであるが、健診体制委員会と運動医事健康増進検討委員会が、本会の事業として、国の補助金を得て実施するようになったからである。

1. 学校保健センター的の事業

昭和48年に発足し、本年で6年を迎える。肥満とやせ、ぜん息、う蝕予防、わたしの腎臓、子どもと健康、児童生徒の定期健康診断、学校保健の動向など、数多くの図書を出版した。また、報告会も2回催し、センター的の事業の成果をこの2年間で、加盟団体の代表者約700名に報告した。本年も引き続き54年2月24日、東京で実施する予定である。

2. 健診体整委員会（健康診断体制整備）

学校保健法の改正で昭和49年から実施するようになったが心臓・腎臓の検診は、検査機関や施設、人容の不備などが原因で、じゅうぶんな検診ができない地域が少なくない。国は、52年度から補助金を出し、これらの事業を千葉、新潟、三重、滋賀、福岡、熊本の各県に委嘱し、整備につとめた。本年からは、本会を通じ、さらに新しい県をつのり、各保健会あて補助金を渡すことになった。

3. 運動医事健康増進検討委員会

たくましい豊かな児童生徒の育成は、国民の願い

である。学校保健は、ともすると病弱の子どもに視点が傾くきらいがなくもない。弱い子を健康にするとともに、普通の子、優れた子もさらに健康にするのが本来の使命である。この事業は、運動医事と学校保健の密接な関連をはかり、健康管理態勢をつくり、教育活動の積極化をはかろうとするものである。

本年度からは、健診体整委員会と共に全国から6地区をつのり、本委員会と地方とが情報を交換し、地元教育委員会の指導と援助のもとに実施するよう計画中である。

★本年度のおもな事業

理 事 会 5.21(日) 8.11(金) 11.12(金)

評議員会 5.21(日) 9.22(金)

全国大会 9.22～24 盛岡市

ブロック大会 十大都市 (5.28 名古屋) 東北 (7.27～28 仙台) 中国 (8.18～19 岡山)

九州(8.20～22 鹿児島) 北陸(11.10～11 富山)

三師会研修 全国学校薬剤師 (6.15～16 水戸)

全国学校歯科 (11.18～19 大阪府) 全国学校医 (3.11 東京)

今日は5月5日。全国的に晴天で緑の風によって鯉のぼりが舞い、大風があがった。子どもを中心とした催しが、各地ではなやかにおこなわれた。児童憲章は知らなくとも、親は子を銀や黄金よりもだいじにし、たくましく健康に育つのを望んでいる。子どもの日に寄せる親の願いが大きな世論となって、学校保健の底流となるのを願うのは、わたしばかりではない。あるまい。

(石井記)

歯ブラシはお口に合せて選びましょう。



推薦 日本学校保健会

バネット ライオン **ジュニア** ライオン歯磨株式会社