

学校保健

JAPAN SOCIETY
OF
SCHOOL HEALTH

平成30年 3月

No. 329

(公財)日本学校保健会ホームページアドレス
<http://www.hokenkai.or.jp/>



(公財)日本学校保健会

継続的に発展・普及した実践を評価

平成29年度全国健康づくり推進学校表彰式を開催



最優秀校受賞者の皆様



表彰式の様子

日本学校保健会では1月27日(土)、日本医師会館(東京都文京区)において平成29年度全国健康づくり推進学校表彰式を開催、約220名の方にご参加いただき、最優秀校の実践発表を行いました。(関連記事2~3ページ)

主な誌面

全国健康づくり推進学校表彰式の実践⑥	愛知県立春日台特別支援学校	6
特集 いのちの大切さを考える健康教育V	命を救う体外式除細動器(AED)	4
平成29年度全国健康づくり推進学校表彰式 最優秀校紹介・講評		2
		3

シリーズ⑦「健康教育をささげる」	学校医の現場から	8
平成29年度学校健康づくり啓発ポスターコンクール	ポスター採用審査最終選考作品紹介	10
新・学校での応急処置とその対応④	学校における頭部外傷の応急処置について	12
		13

平成29年度 学校健康づくり啓発ポスターコンクール —ポスター採用作品—

日本学校保健会の平成29年度学校健康づくり啓発ポスターコンクールでは全国から総数1,448点に及ぶご応募をいただき、ありがとうございました。本会の学校健康づくり啓発委員会(正木忠明委員長)での審査の結果、各部門のポスター採用作品が決まりました。各部門の啓発ポスターは、全国の学校保健会等を通じて各学校へ配布します。ご活用ください。(関連記事10ページ)

★小学生部門(応募数547点)

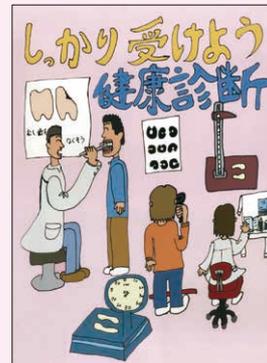


埼玉県春日部市立南桜井小学校
5年 野口 優里奈さん

★中学生部門(応募数725点)



愛知県岡崎市立六ツ美北中学校
1年 山本 愛華さん



群馬県立聾学校
高等部1年 小林 未鈴さん

回覧

校長	教頭	保健主事	養護教諭	栄養士	学校薬剤師	PTA会長	学校医	学校歯科医	学校薬剤師

【お知らせ】「学校保健」は年6回(奇数月)の発行です。学校保健委員会の参考に学校三師の方々へもご回覧ください。

平成29年度

公益財団法人日本学校保健会 全国健康づくり推進学校表彰

— 最優秀校紹介 —

「元気いっぱい・笑顔いっぱい・力いっぱい」 輝く御返地小の子

～学校・家庭・地域・関係機関の
連携による健康づくり～

岩手県二戸市立御返地小学校



校訓「御小の子 一に体力、二に気力、三に学力 ぐんぐん伸びよ」のもと、学校・家庭・地域・学校三師・関係機関が連携し健康づくりを推進しています。体力向上、食育、歯科保健活動等の実践により、児童一人一人の意識の向上が図られ、健康な心身の育成につながっています。

生活習慣を見つめ、生涯に向けた 健康づくりに取り組む児童の育成

～家庭や地域と連携した取組を通して～

群馬県渋川市立橘小学校



「生涯にわたる生活習慣病予防」を目指し、家庭や地域と連携し、四つの健康づくり「学びづくり」「食習慣づくり」「体力づくり」「環境づくり」を核に取り組みました。学校保健委員会、小児生活習慣病予防健診を生かした指導や肥満の個別指導、健康相談、献立の工夫、体力向上等の取組を進め、児童は日々生活習慣の改善に努めています。

進んで健康づくりに取り組む白山っ子の育成 ～「おひさまんげんきカード」で

未来につなぐ白山の健康教育～

熊本市立白山小学校



本校の健康観は、「起きる・朝ごはん・朝うんち・学習・給食・遊びと運動・夕食・寝る」の8つの「げんきのもと」のサークルを回すことです。子どもたちは、健康ツール「おひさまんげんきカード」を活用しながら、自他の健康課題の解決に向けて取り組んでいます。「おひさまんげんきカード」で、子どもたちの「今」を「未来」につないでいくことが、チーム白山の願いです。

生涯にわたって生きて働く 確かな学びを育む学校

～生活習慣の自律を目指した
「楯中パワーアッププロジェクト」の推進～

山形県村山市立楯岡中学校



校訓「学ぶ」「響く」「琢く」を柱に、年3回のパワーアップ（生活リズム強化）ウィークを小中連携で実施。生徒会が講演会を企画する等、主体的に取り組んでいます。生徒が自作した紙芝居で早寝早起き朝ごはんの大切さを市内の幼稚園で披露し、市をあげた取組へと発展させています。

快適で安全な環境づくりの推進
～生徒自ら快適な環境づくりができる
能力の育成を目指して～

岐阜県立長良高等学校



本校では長年にわたり取り組んできた環境衛生活動に対する意識が根付いています。特に生徒が主体的に考え活動することを目指し、校内組織との連携、事故の未然防止に力を入れており、これらの活動を学校全体で支援しています。

**組織的な連携を軸にした保健指導と
健康で楽しい食生活を実践できる
子どもの育成を目指した取組**
～段階的・系統的な学習活動を通して～

福岡県立小郡特別支援学校



「自立・友愛・希望」の校訓に基づき、校内外の様々な組織と連携しながら、児童生徒が健康安全で活力ある生活を送るための基礎的な力をはぐくむことを教育計画の目標として位置づけ、全教職員の共通理解の下、教育活動全体で健康づくりを実施しています。

平成29年度の審査を終えて

審査委員会小委員長 村田 光範



今年度の審査対象校は小学校62校、中学校20校、高等学校6校、特別支援学校5校の計93校であり、ほぼ例年の推薦数であった。

この事業の審査は、実施要領にしたがって作成された推薦書類による1次審査と、1次審査の結果、選ばれた学校を訪問する実地審査から成り立っている。

今年度は昨年度に引き続き新しい実施要領、応募書類様式、及び審査基準に基づいて書類審査の段階で学校保健・学校安全・食に関する指導計画、特徴的な活動についてより明確に審査した。

今年度の最優秀校は小学校3校、中学校1校、高等学校1校、特別支援学校1校の計6校、特別協賛社賞1校(特別支援学校)である。優秀校は小学校6校、中学校2校、高等学校1校、特別支援学校1校の計10校であった。

最優秀校について強く感じたことは、各学校ともに中心的な課題を設け、これを経年的に発展、普及させていることである。

たとえば、「一に体力、二に気力、三に学力」として健康づくりの軸が明確な実践活動(二戸市立御返地小

学校)、家族で行う「ファミリー会議」を中心に自己管理能力を高める健康づくり(渋川市立橋小学校)、学校と地域が連携して親しみやすいキャラクターを用いた健康づくり(熊本市立白山小学校)、生活習慣の自律を目指して生徒が自主的に取組む保健委員会活動(村山市立楯岡中学校)、文武両道を目指した心身両面からの健康づくりの実践(岐阜県立長良高等学校)、健康で楽しい食生活を実践できる子どもの育成を目指した学習活動(福岡県立小郡特別支援学校)である。特別協賛社賞としての評価は、歯と口に重点を置いた健康づくり(愛知県立一宮東特別支援学校)である。

その他の学校についても、書類審査の段階で真摯な選考を行い、そのすべてが優れた健康教育が実践されていることを確認した。

今年度の最優秀校、特別協賛社賞を含む優秀校、優良校のすべてが、今後とも現在の健康づくりを一層発展させるように、さらなる活動に励まれることを期待している。

特集 いのちの大切さを考える健康教育V (全5回予定)**命を救う体外式除細動器 (AED)**

愛知県済生会リハビリテーション病院 院長 長嶋 正實

1. はじめに

多くの心臓性突然死は、何らかの原因で心室細動または無脈性心室頻拍と呼ばれる不整脈が突然発現し、心室機能が失われることによる。正常な心臓は規則的にまた律動的に収縮して血液を全身に送っているが、心室細動がおきると、心室が無秩序に細かく震えるように収縮するだけで、有効な送血ポンプとしての機能を失い、血液を送り出すことが出来なくなる。最も重要な臓器である脳に血液が送られないと、ごく短時間(10数秒)で意識を失う。また無脈性心室頻拍も、心拍数が急速に増加し心室が有効に収縮しないため、十分に血液を送ることが出来なくなる。血液が送られない時間が長ければ、死亡したり、仮に救命されても脳障害が残ったりすることがある。心肺蘇生が1分遅れるごとに後遺症が残る確率は7~10%ずつ増加するといわれているので、一刻も早く心肺蘇生を行うべきである。

以前から心臓に通電することで心室細動や心室頻拍が正常な心拍に復することが知られていたが、1956年Zollらが初めて体外式除細動器による心室細動の治療を報告した。その後、1980年頃から持ち運び可能な除細動器が種々考案され、アメリカでは1990年代初頭にFDA(アメリカ食品医薬品局)によって一般人の使用も認められ、2003年ニューヨーク州ではじめて学校にAEDが導入された。その後アメリカで不特定多数の人が集まるカジノ、学校、野球場、空港などでAEDにより多くの人が救命され、その有用性が評価された。

我が国では、2001年に飛行機内で客室乗務員による除細動器の使用が可能となり、2003年に救急救命士は医師の指示がなくても除細動が可能となり、2004年に一般市民のAEDの使用が許可された。その後、急速にAEDは普及し、多くの心臓性突然死の救命に寄与している。

2. AEDとは

AEDの特徴は、心室細動や心室頻拍など緊急の治療をしない限り死亡する可能性の高い不整脈に対し心臓に通電(電気ショック)することにより、正常の洞調律に戻すことが出来る機器である。電極パッドを胸に貼り付けるとAEDは自動的に心電図を解析し、通電すべき不整脈かどうかを自動診断し、適応がある場合のみ通電が出来るシステムとなっている。また持ち運びが可能のため、必要に応じて移動することが出来る。一般的に医療機器は医療者だけに使用が許可されているが、AEDは一般市民にも使用が許可されている機器である。しかし、除細動は心室細動や無脈性不整脈にだけ有効であり、徐脈や心停止した心臓には効果がないので、AEDは通電しない。

また、AEDは心肺蘇生等の一次救命処置の一つであることを忘れてはならない。AEDを使用するまで、または救急隊が来るまでは、必要に応じて心臓マッサージなどの心肺蘇生を行うことが救命につながる。そのためAEDの正しい教育と理解が必要である。

3. わが国の学校におけるAEDの設置について

最近の調査では、全国のほぼすべての学校(小・中・高等学校、中等教育学校、特別支援学校)にはAEDが1台以上設置されている。世界で最も学校での設置率が高いといえる。

設置台数は多数の学校では1台であるが、大規模校では4台以上設置されているところもある。1台だけでは足りないので2台以上必要と考えている学校も少なくないようである。特に小学校に比し、高等学校では突然死の頻度が高いので設置台数も多い。

4. AEDがすぐ使える状態であることが必要

心室細動または無脈性心室頻拍の場合に救命が成功する可能性は、発症から基本的心肺蘇生処置が開始さ

れるまでの時間と発症から電氣的徐細動までの時間によって規定される。5分以内に心拍が再開することが望ましい。通報から救急隊員が現場到着するまで、現場に居合わせたバイスタンダーによって電氣的徐細動が速やかに実施されることが望ましい。従ってAEDの設置場所が重要である。職員室、体育館、玄関などに設置されているところが多いが、必要に応じて、短時間内に使用できる場所に移動させておくことも必要であろう。

それぞれの学校で設置場所の検討や必要な際にすぐ使用できるよう日頃から考えておくことが必要である。AEDは高価で大切なものであるから、盗難に遭わないように鍵のかかる場所においてあることがあるので注意したい。

また電極パッドやバッテリー、AED本体も、使用されていないまでもそれぞれ使用期限があるため、定期的に点検し、期限が過ぎる前に取り替えなければならない。

5. 児童生徒を対象として心肺蘇生やAEDの使用を含む応急手当実習

最近では児童生徒にもAEDの使用を含む応急手当実習を実施している学校が多くなっており、特に中学生や高校生には多くの学校で行われている。小学校5年生、6年生など小学校高学年生に対しても実施されている学校もある。児童生徒にこのような応急処置を実習させることは心の負担になるのではないかという反対意見もあるが、命の大切さを理解し、また健康教育の一環として実施する上でも必要ではないかという賛成意見も多く、今後検討すべき事項であろう。

また児童生徒には、心肺蘇生やAEDですべての人が救命される訳ではなく、種々の治療をしても助からない命のあることも十分理解させる必要がある。

6. 教職員を対象としたAEDの使用を含む応急手当講習

すべての教職員を対象に一次救命処置の講習を実施したり、研修会に参加させたりする学校も多い。1年に1回くらいの研修や実施訓練は望ましいという意見も多い反面、一部の学校では多忙のためAEDを含む応急処置指導までは負担が大きすぎるとの意見もあるようである。また教材不足や人材不足もあり、十分な教育も出来ないという面もあり、今後もさらなる検討が必要である。

7. 突然死の変遷

心臓性突然死は1987年には年間118名であったが、その後、年々減少し、最近では年間10～20名にまで減少している。また児童生徒数の対10万人当たりでも、0.4～0.5人であったものが0.1～0.2人と大幅に減少している。特に2006～2007年ごろから急速に減少しているが、自動体外式除細動器（AED）の普及してきた時期とも一致している。最近の統計ではAEDによる電気ショックを受けた児童生徒の60～70%は救命されており、AEDの有効性が証明されたと考えられる。

このような心室細動や心室頻拍が発症した児童生徒のうち、発症前に心疾患を指摘されたものは半数程度であることから、健康に見える児童生徒も突然死の可能性もあることも念頭に置く必要がある。また、約70～80%は運動中、運動直後に心室細動が起こっている。

また、心室細動などの不整脈が発現するきっかけになることが前もってわかっている児童生徒には、きっかけになることを避けると共にAEDなどを準備しておくことも必要である。

学校には児童生徒だけでなく、学校の職員や訪問客などもあり、AEDは偶然におきた心室細動や心室頻拍などの致死性不整脈に対しても有効に働いていることが示されている。

8. 今後の問題点

心室細動は突然起きることが多く、AEDを誰でもすぐ使用できる状態や環境に設置しなければならない。そのためにはAEDの理解と使用法を熟知しておかなければならないので、学校では職員も児童生徒もAEDに対する研修が必要である。

また学校に1台だけでは不十分なこともあり得るので、大規模校などは複数台必要なこともあるが、必要時などのように使うかを考えておくことも重要である。

全国健康づくり推進学校表彰校の実践⑥

たくましく生きていく力を育む健康づくり

～ 自然環境と近隣施設を活用した特徴的な取組 ～

平成 29 年度最優秀校 愛知県立春日台特別支援学校

1 学校紹介

本校は、昭和44年に県内初の知的障害養護学校として、愛知県心身障害者コロニー内に開校し、まもなく創立50周年を迎えようとしている。

コロニー内の豊かな自然環境や身近な医療施設等を活用して、一人一人の能力・特性に応じた教育を推進している。

2 学校経営方針と健康づくり

『元気な子 仲良くする子 がんばる子』を校訓として掲げ、「健康な身体と明るい心の育成」「日常生活を豊かにする生活習慣の形成」「集団生活に参加する態度の養成」「日常生活や社会生活に必

要な知識と技能の育成」に重点を置いている。そして、このような目標を達成していくために、健康づくりが重要な基盤であると捉えている。

3 特徴的な健康づくりの取組

(1) 学校保健に関わる取組

毎年、学校歯科医や専門学生の協力のもと「歯の健康教室」を実施している。染め出しやブラッシング等の指導を行い、小学部については保護者にも参加していただいて、歯科医との情報交換の機会も設けている。



【歯の健康教室】

(2) 身体づくりに関わる取組

高等部の自力通学生を対象に、毎朝10分間程度体操や集団行動、ランニング等のトレーニングを実施して、日々の体力づくりに励んでいる。



【冬季持久走週間】

6月から7月までの間に水泳学習を実施しているが、その後の夏季休業中においても、「規則正しい生活習慣の確保」「運動機会の確保」「継続的な泳力の向上」を目的として、水泳学習を実施している。

冬場には、中・高等部の生徒を対象として2週

間の持久走期間を設けている。自然豊かなコロニーの外周道路を使用したコースで、個々の実態や能力に合わせて距離や目標を設定し、意欲的に取り組むことができるような工夫をしている。

(3) 学校安全に関わる取組

職員の資質向上を目的として、月に一度の「現職研修」を実施しており、その中で「心肺蘇生法とAED」「食物アレルギー」について学んでいる。消防隊員から心肺蘇生などに関する最新の情報や細かな配慮事項等の指導をしていただくと共に、食物アレルギーの研修ではエピブントレーナーを使用している。消



【食物アレルギーに関する研修】

(4) 食に関する指導の取組

本校は、コロニー内の給食センターで調理された食事を運搬しているため、幼児児童生徒が栄養士や調理員と顔を合わせる機会がない。そこで、給食週間中の取組の一つとして、栄養士の講話を実施している。また、給食センターの職員が幼児児童生徒の食事の様子を参観しながら、交流を図ることができるような機会を設定している。

毎年、保護者からその年のテーマに沿った「アイ

ディアメニュー」を募集し、その中から栄養士が選んだメニューを給食日より紹介したり、給食週間中の献立に取り入れたりして、更に「日々の食事」について関心が高まるよう取り組んでいる。

また、本校では豊かな自然環境を利用し、授業の中で積極的に農作物を栽培している。野菜などを育てることで、栽培の難しさや食材の大切さを学んでいる。

収穫の際は、生徒が野菜を調理し味わう「収穫祭(調理実習)」を行い、畑を耕す段階から食するまでの過程を経験することにより、「食」に対して深く考える貴重な機会となっている。

(5) 心の教育に関わる取組

10月に行われる「コロニー祭」では、コロニーの各施設や福祉事業所などの出店や、春日井市内の私立高等学校吹奏部によるパレードなどがあ



【給食センター職員との交流】



【授業での農作物栽培】

り、幼児児童生徒が毎年楽しみにしている行事である。本校の高等部生徒も、授業で製作した品物を販売して、コロニーや地域の方々との交流を深めている。

コロニー祭の午後には、春日井市内の私立高等学校の吹奏楽部による「音楽鑑賞会」が本校体育館で開かれ、素晴らしい楽器演奏に親しみとともに、他校の生徒と交流を深めることで、毎年大変盛り上がり笑顔があふれる充実した時間を過ごしている。

部活動では、近隣の中・高等学校、大学などと、合同練習や練習試合を定期的に行っている。質の高い練習と多くの経験を積むことが、各大会の好成績につながっている。

そして、他校の中・高校生や大学生と活動を共にすることで、互いに多くのことを学び、充実した「交流の場」となっている。



【笑顔あふれる音楽鑑賞会】



【愛びっくサッカー大会での優勝】

4 まとめ

愛知県の知的障害教育校は、近年幼児児童生徒数の増加に伴う学校の過大化や障害の重度重複化・多様化が課題となっている。本校でも教室等の活動場所が不足し、保健・安全に関する取組について活動内容や場所等の工夫・改善を日々積み重ねてきた。

今後は、隣接する市に新設校が設置され過大化の解消と共に、幼児児童生徒数が大幅に減少し、それに伴う健康づくりに関する様々な取組の内容

の見直しや変更等、環境の変化に対応するための準備が必要である。

そのような状況の中でも「健康な身体と明るい心の育成」「日常生活を豊かにする生活習慣の形成」を目指して、本校の環境を生かした特色のある活動を推進していきたい。そして、保護者や関係機関と更に連携を深め、たくましく生きていく力を育むために、積極的に健康づくりに取り組んでいきたい。



学校保健関係者の皆様へ

学校保健関係者専用情報サイト

生徒の皆さまに、コンタクトレンズを安心して
お使いいただくために、**瞳やコンタクトのことを
楽しく学べる web サイトと冊子**をご用意しました。

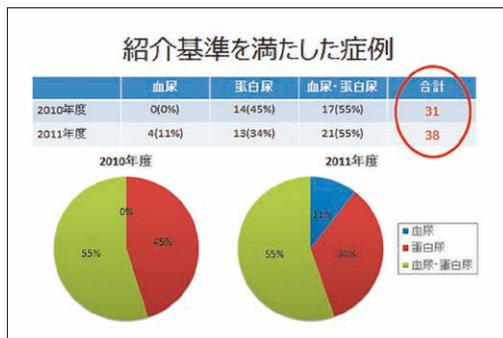
ホームページから
お申し込みの方に
冊子も無料でご提供!!



コンテンツのチェック、
冊子のお申し込みは web サイトへ

▶ <http://www.menicon.co.jp/gh/>





腎生検数

	血尿	蛋白尿	血尿・蛋白尿	総数
2010年度	0/0	5/14	14/17	19/31
%	0	35.7	82.4	61.3
2011年度	0/4	1/13	17/21	18/38
%	0	7.7	81.0	48.6

組織診断

	2010	2011
メサンジウム増殖性腎炎(IgA腎症)	10	9
メサンジウム増殖性腎炎(non-IgA腎症)	2	1
膜性腎症	2	2
微小変化型	2	2
糸球糸球体硬化症	1	0
膜性増殖性腎炎	0	1
半月体形成性腎炎	0	1
浮腫間質腎炎	1	1
非定型急性糸球体腎炎	0	1
その他	1	0
合計	19	18

以上、学校心臓検診と腎臓検診の代表専門医による精度管理の概略をお示ししたが、学校保健現場では常にその主役は児童・生徒であり学校医はあくまで学校保健活動の裏方に過ぎない。学校保健安全法を正しく理解し、学校保健委員会を国会に例えれば、衆議院議員は児童生徒の保護者であり学校長が議長であり、教育委員会が行政であり、学校医や養護教諭は参議院議員もしくは有識者としての活動や発言内容が求められているのだと思う。

診療所や病院では医師が主役で当然であるが、学校管理下は健康のみを追求する場ではなく、学習する上で必要な健康状態を判定して学校管理者(学校長、養護教諭)に答申する役割を担っているのだと思う。但し、学校医が検診後受診勧奨して自院で診察した場合は学校医ではなく主治医としての関係性になる。

故に、学校管理下では受診勧奨やデータの年次管理を行う養護教諭の役割が重要で、常に学校医⇔養護教諭⇔学校長⇔保健主事⇔教育委員会⇔学校医(学校保健会長)の連携が必要であり、この連

携以外に担任教諭や体育指導者(教諭)、栄養教諭(栄養士等)との更なる日常的連携が求められているのだと思う。

特に、地域に根付いた学校保健活動を行うためには、私自身校医をしている学校のPTA会長や学校保健を担当する市議員や地区選出の県議員や交流頻度は少ないが国会議員とも学校保健の地域課題を話し合うことで、増々活性化する学校保健活動領域があることを強調したい。第50回若年者心疾患対策協議会においても同様の取り組みの紹介がなされていたのでご報告する。

まず、岡崎市における中学生の血液検診では対象者の1%に要指導者、要治療者が抽出され、貧血検査では被験者10,762人中、2次被検者478人(4.4%)、3次被験者17人(0.2%)を得ている。また、脂質検査ではやはり762人中2次被検者359人(3.3%)、3次被験者34人(0.3%)を本事業で得ていて、学童前期からの早期発見、早期改善が図られ生活習慣病リスクの軽減と長い人生の啓発活動にもなっている。

同様の取り組みは碧南市においても「生活習慣病若年化対策事業」として既に30年に亘り展開。小学校4年・中学校1年の血液検査を昭和63年度より実施。平成20年度新たな事業として健診+ハイリスクアプローチ+ポピュレーションアプローチがなされていて、末梢生化学検査(血糖・総蛋白・総コレステロール・中性脂肪)を測定、検診後の養護教諭等学校関係者と医師との連携や検診方法と保健指導までの体系づくりと学校と医療機関と市町村との連携と各々の役割分担が両市ともなされている。健診事業の持つ意義の一つの側面として、長い人生の健康管理を学童期からスタートさせることと保健事業の関係者(学校長、担任、養護教諭、学校医、近隣開業医、近隣病院医師、検診機関の検査技師・児童・生徒、保護者等)が学校が主催する学校保健委員会や集団講習会等で学校保健安全法に則った事業運営されることが挙げられる。

さて、原稿依頼目的が「学校検診事業をどの様に考えているか?」と言うお尋ねだったので、愛知県医師会で主催された若年者心疾患・生活習慣病対策協議会での発表内容をご紹介します。学校保健安全法に基づく考え方や岡崎市の発表にある「学校と医療機関と市町村との連携」が既に行われつつあること等に言及した。

第50回若年者心疾患・生活習慣病対策協議会をここ愛知県で主催したことを受けて更なる課題に一步踏み出す機会となって頂ければと思い、提言する目的で書き下してみました。また、岡崎市等で行われている活動に未だ手もついていない医師会は是非とも新しい年度には取り組み、できれば日本医師会が全国の医師会に向けて、揺り籠から墓場までのデータベース化の実現に挑戦して頂ければと願っている。

平成29年度 学校健康づくり啓発ポスターコンクール

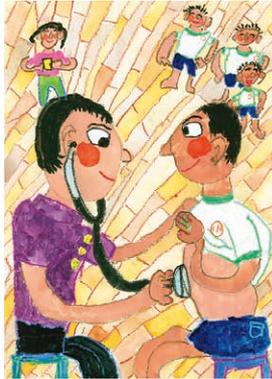
ポスター採用審査

最終選考作品

今年度のコンクールでは、全国から1,448点(前回1,429点)の力作、秀作が集まりました。その中から本会の学校健康づくり啓発用ポスターに採用する作品を決める審査で最終選考まで残った作品をご紹介します。(ポスター採用作品：1ページ掲載)



鹿児島県霧島市立日当山小学校
1年 畠田 恭弥 さん



鹿児島県始良市立
松原なぎさ小学校
1年 松山 海秀 さん



茨城県桜川市立岩瀬西中学校
1年 田中 愛佳 さん



横浜国立大学教育学部附属
中等部2年 金子 もも さん
特別支援学校



茨城県牛久市立下根中学校
3年 山田 向葵 さん



栃木県立学悠館高等学校
2年 星野 未来 さん

平成30年度全国及び各地区ブロック大会日程 (平成30年2月16日現在)

※日程、開催地はあくまで予定です。主催者の都合で変更することがあります。

開催日	大会名	会 場	開催地
平成30年10月21日(日)	第66回北海道学校保健研究大会 空知(砂川)大会	砂川市地域交流センター「ゆう」	砂川市
8月 9日(木) 10日(金)	第51回東北学校保健大会	会場未定	青森県三沢市
8月23日(木)	第69回関東甲信越静学校保健大会	群馬音楽センター	群馬県高崎市
隔年開催	第53回北陸三県学校保健研究協議会	未定	
10月28日(予定)	第39回東海ブロック学校保健研究大会	飛騨市文化交流センター(予定)	岐阜県飛騨市
7月26日(木)	第40回近畿学校保健連絡協議会	和歌山県民文化会館 小ホール	和歌山県和歌山市
8月16日(木)	第63回中国地区学校保健研究協議会	島根県民会館	島根県松江市
※平成31年度に開催	第21回四国学校保健研究大会	会場未定	高知県
	第17回九州地区健康教育研究大会	※平成30年度全国学校保健・安全研究大会と同時開催	
5月27日(日)	第69回指定都市学校保健協議会	アクティシティ浜松	静岡県浜松市
7月27日(金)	第61回全国学校保健主事研究大会	仙台市シルバーセンター 交流ホール	宮城県仙台市
4月19日(木)	平成30年度 全国学校保健会運営担当者会議	日本消防会館 大会議室	東京都港区
10月25日(木) 26日(金)	平成30年度 全国学校保健・安全研究大会	鹿児島市民文化ホール 他	鹿児島県鹿児島市
10月25日(木)	第68回全国学校歯科医協議会		鹿児島
10月25日(木)	第68回全国学校薬剤師大会		鹿児島
10月26日(金)	平成30年度 全国学校保健会中央大会	ベストウェスタンレンブラントホテル 鹿児島リゾート	鹿児島
10月27日(土)	第49回全国学校保健・学校医大会		鹿児島
12月 6日(木) 7日(金)	第82回全国学校歯科保健研究大会	沖縄コンベンションセンター	沖縄県宜野湾市
11月15日(木) 16日(金)	平成30年度 学校環境衛生・薬事衛生研究協議会	栗東芸術文化会館さくら 大ホール	滋賀県栗東市
平成31年 2月 2日(土)	平成30年度 全国健康づくり推進学校表彰式	日本医師会館(予定)	東京都文京区
平成31年 2月	平成30年度 事業報告会	会場未定	東京都
平成31年 2月中旬	平成30年度 全国養護教諭連絡協議会 第24回研究協議会	メルパルクホール(予定)	東京都港区

日本産婦人科医学会からのお知らせ

学校医と養護教諭のための

思春期婦人科相談マニュアル

平成29年度版刊行

日本産婦人科医学会 常務理事 安達 知子

学校医および養護教諭の方々には、日頃より子供たちの健康管理（健康診断、健康教育や相談など）をはじめ、健診結果の事後措置をふくむ地域医療機関への橋渡しなど、多くのお仕事に関わっておられ、心より敬意を表するとともに御礼申し上げます。

さて、子ども達が健やかに成長するためには、整形外科、皮膚科、精神科、産婦人科の各専門性を持った医師の協力が必要とされております。

産婦人科は、学童・思春期の子ども達に対して、生命の誕生にかかわる生殖に関すること、第二次性徴からの性の健康教育、ダイエットや痩せ願望、および激しい競技練習の必要なアスリートと月経異常の問題とその対策、性犯罪に巻き込まれた時の対応、望まない妊娠やそれを避ける対応などの専門性の高い内容を扱う診療科ですが、これのみならず、自尊心の育成や他者や弱いものへの思いやり、他者とのコミュニケーションなどを含めた諸問題を教育・指導される学校関係者をサポートする診療科でもあります。しかし、この領域に関してのわかりやすい産婦人科専門書や学術活動はほとんどありません。そのため、平成25年に小児・思春期に焦点を合わせた婦人科相談マニュアルを作成いたしました。本書、平成29年度版はデータや内容などをバージョンアップして、刊行いたしました。

本マニュアルは、日本医師会学校保健委員会の活動の中から必要性を認識し、学校医と養護教諭の方に知っておいていただきたい小児・思春期婦人科知識を、子ども達やお母さんからよくある質問を想定して、Q&A形式でまとめています。健康診断前に、事前アンケートなどをされて、産婦人科医へ速やかに相談すべき事項をスクリーニングできる、問診チェックリスト



Q&Aは全部で53項目あり、その項目は、【子ども達に…と聞かれたら!】【月経のこと】【妊娠のこと】【中絶のこと】【病気・くすりのこと】【性交渉・避妊・男女のこと】に大きく分類されています。

Q&Aの一例

【子ども達に…と聞かれたら!】

Q1: 思春期とはいつからですか？

Q2: みんなは、どんなことで悩んでいるのですか？

Q3: 正常な生理(月経)の目安を教えてください！

Q4: 「性のめざめ」とは、いつからですか？

検診前チェックリスト 一婦人科編一

要注意・産婦人科医への相談基準

氏名	年齢	性別	記入者 (本人・保護者・その他)		要注意・産婦人科医への 相談基準
1	初経	なし・あり	開始年齢	性別	10歳未満の初経「あり」 15歳以降の初経「なし」 初経なしは、6以下の質問に答えて下さい。
2	初経以降月経は	なし・あり	(規則的、不規則、非常に不規則)		なし、あるいは3ヵ月以上月経が来ない
3	月経周辺期の症状	腹痛: なし・あり	軽、中、重		激しい症状や寝込むほど
		頭痛: なし・あり	軽、中、重		
		嘔気・嘔吐: なし・あり	軽、中、重		
4	月経の量	少・中・多量			異常に多い、ほとんどない
5	不正出血	なし・あり			あり
6	陰毛	なし・あり			13歳以上「なし」
7	胸のふくらみ	なし・あり			7歳未満「あり」 11歳以上「なし」
8	おりもの(帯下)	なし・あり	気にならない、気になる		あり: 気になるおりもの
9	月経時以外の 周期的な腹痛	なし・あり			あり
10	体格	痩せすぎ・やせ・普通・肥満・高度肥満			痩せすぎ、高度肥満
11	食生活	みつう、体重減少を伴うダイエット、過食			体重減少を伴うダイエット、過食

を巻頭に挿入しました。学校健診や学校医活動のサポートのほか、ご自身の知識整理のために、特に学校医と養護教諭の方々にご活用いただければ幸いです。

平成30年1月

学校医と養護教諭のための
思春期婦人科相談マニュアル

有料頒布のお申込み

1冊1,500円(税・送料込)

専用の申込用紙からファックスでお申し込みください。専用申込用紙は日本産婦人科医学会のウェブサイトから、あるいは、日本産婦人科医学会女性保健部(Tel 03-3269-4739、Fax 03-3269-4730)まで、ご連絡ください。
(<http://www.jaog.or.jp/wp/wp-content/uploads/2013/05/M201709.pdf>)

シリーズ 新・学校での応急処置とその対応 Vol.4

学校における頭部外傷の応急処置について

帝京大学医学部救急医学講座 主任教授 坂本 哲也

頭部外傷とその予防

学校生活では、さまざまな場面で頭部外傷を生じる可能性があります。代表的な原因として、通学時に車にはねられたり、自転車で転倒したりしてけがをする交通事故があげられます。体育の時間や放課後のクラブ活動でスポーツをしている時も頭部外傷がしばしば発生します。ラグビーなどの球技では、頭が相手の体にぶつかるだけでなく、倒されたときに地面に頭を打ちつけてけがをすることもあります。柔道で投げられて上手に受け身が取れないと後頭部をたたみに強打して大けがにつながることもあります。野球のバットやボールなどが頭に当たって頭部外傷が起こることも少なくありません。スポーツの時間だけでなく休み時間でも、階段で足を滑らせて転落したり、廊下や教室で転んで頭をぶつけたりすることもあります。

頭部外傷の怖いところは、生命に関わるけがであることと、重い後遺症を残す可能性があることです。実際、わが国でけがにより亡くなる人の内、半数は頭部外傷が死因であることがわかっています。また、頭部外傷は、けがをした直後は一見軽症に見えても、時間と共に悪化することがあることが現場の対応を難しくしています。頭部外傷による死亡や後遺症を減らす最大のポイントは、けがをする前にけがを防ぐことです。交通規則を守ること、自転車に乗るときはヘルメットを着用すること、スポーツは無理をせずにルールを守って行うことなどによって頭部外傷のリスクを減らすことができます。しかし、どんなに気をつけていても危険をゼロにすることはできません。ここでは、いざという時のための応急処置について説明します。

頭部外傷への初期対応

頭部外傷は、頭の表面のけが、頭蓋骨骨折、脳のけがに大別されます。これらが同時にみられることもあります。頭を打った人に対しては、まず、声をかけて意識がしっかりしているかを確認します。呼びかけても応えないとき、反応がないときは脳に重いけがをおっている可能性があります。すぐに119番通報をして救急車を呼んで下さい。返事ができても、とんちんかんであるとき、ボーっとしているときも注意が必要です。このような場合も、できるだけ早く医療機関を受診して下さい。

呼びかけにしっかりと応えることができ、けがをしたときの状況や、その前後のことを正確に話すことができれば、あわてずに様子を見守って下さい。

静かに寝かせて休ませてあげます。もし、頭の痛みがだんだんと強くなるときや、気持ちが悪くて吐くようなことがあれば、念のために医療機関を受診した方がよいでしょう。吐き気が強いときは、仰向けではなく横向きに寝かせれば、吐いた物が喉に詰まることや、誤って気管に入ることを防ぐことができます。

最初は意識がはっきりしていたのに、時間が経つに連れてボーっとしてきて、反応が鈍くなり、呼んでも返事をしなくなるときは、頭蓋骨の内側で出血（頭蓋内出血）が進行している可能性があります。直ちに119番通報をして救急車を呼んで下さい。けがをしてしばらくの間は、一人にしないで誰かが付き添い見守ってあげることが大切です。

頭部外傷のすぐ後には、けいれんの発作を起こすことがあります。一度きりの発作ですむことが多いのですが、繰り返しと後遺症として残る場合もあります。けいれんが治まっても念のために医療機関を受診した方がよいでしょう。

頭を打ったときに同時に首にも強い力がかかり、脊髄もいためる場合があります。脊髄損傷を合併すると、意識がはっきりしていても、首の痛みだけでなく、手足の痺れを訴えたり、力が入りにくいと訴えたりします。このような時に首を動かすと脊髄損傷が悪化する危険がありますので、すぐに119番通報をした上で、まわりの人がけが人の頭を支えて首が動かないように固定しながら救急車を待って下さい。

頭の表面のけが

頭の皮膚が切れて血が出ているけがと内出血による腫れ（タンコブ）の場合があります。頭の皮膚には血管が豊富にあるので、小さなキズでも出血が多くて驚くことがあります。命に危険が及ぶような大出血は稀です。出血しているところに清潔なハンカチやタオルなどをあてて、キズを直接、強く圧迫することでほとんどの場合は血が止まります。この時、けが人の血液に直接触れないように、ビニールの手袋をするか、コンビニエンスストアの買い物袋などを手袋がわりにするとよいでしょう。出血をおさえたら、できるだけ早く医療機関を受診してキズの処置をしてもらって下さい。出血が勢いよく続き、圧迫してもおさまらないときは、太い動脈が傷ついている可能性があるため、119番通報をして救急車を呼んで下さい。タンコブだけの場合には、様子を見ていても大丈夫です。冷たいぬらしたタオルや冷却剤で冷やしてあげると、痛みが和らぐだけでなく腫

れをおさえる効果もあります。固い物で強く頭を打った場合には、タンコブだけでなくその下の頭蓋骨にひびが入っている可能性があります。外から見ただけではひびの有無は分かりませんので、医療機関を受診して下さい。

頭蓋骨骨折

頭蓋骨の骨折には骨にひびが入っている線状骨折と、骨が砕けて凹んでいる陥没骨折があります。いずれも医療機関でエックス線検査やCTスキャンを行わないと診断できません。細かいひびは検査しても分からないこともあります。線状骨折であれば命の危険はなく自然に治りますが、まれに骨折の内側で出血が進むと脳が圧迫されて手術が必要になることがあります。骨折と診断されたら、入院してしばらく経過を観察することを勧められるのが一般的です。陥没骨折も軽度であれば手術は不要ですが、陥没が強くて脳を圧迫しているようであれば手術を勧められることがあります。特に、陥没骨折の部位で皮膚が切れていて、脳の表面まで達している場合(頭蓋骨開放骨折)には、キズから脳に細菌が入って化膿する危険があるので、緊急手術でキズをきれいにし修復するのが原則です。

脳振盪

脳振盪は、頭を打った直後に一時的に意識を失うのが典型的な症状です。まわりの人からみると、一見、少し行動が変だが意識があるように見えても、本人は無意識に行動し、その間のことを全く憶えていない場合もあります。けがをした後のことだけでなく、例えばその日、目が覚めてからけがをするまでのことなど、けがをする前のことも思い出せないことがあります(逆行性健忘)。意識を失うことなく、体がふらつき歩きにくい、めまいを訴え動きがぎこちない、集中力がなくなるなどの症状だけが見られることもあります。脳振盪はCTスキャンを行っても出血などの異状がみつからず、時間と共に後遺症を残さずに治ることがほとんどです。

しかし、近年、脳振盪を繰り返すことによる大けがや後遺症の危険性が注目されるようになっていきます。特に、スポーツで脳振盪を起こしたときに、すぐに練習や競技に戻ることは、とても危険なので避けるべきとされています。脳振盪を疑ったら、直ちに

練習や競技から離脱させて安静に休ませます。少なくとも、当日のスポーツ参加は中止して、専門家に相談することが勧められます。脳振盪で休養後にスポーツに復帰する場合は、いきなり元に戻すのではなく、軽い運動から始めて、数日から数週間かけて様子を見ながら段階的に強度を上げて復帰することが求められています。シーズン中に2回目の脳振盪を起こした場合には、そのシーズンの残りは休んで、そのスポーツには復帰すべきではありません。

プロボクサーが引退後にいわゆるパンチ酔い(パンチドランカー)といわれる深刻な脳障害が生じることがあります。これは長年にわたり脳振盪を繰り返すことによる脳への影響が積み重なることによって起きている可能性が考えられています。このように脳への衝撃の繰り返しには、まだ未知の危険性が潜んでいるのかもしれませんが、この点を憂慮してアメリカとイングランドのサッカー協会が10歳以下のヘディングを禁止するよう提言したことが話題になりましたが、まだ賛否両論があり、科学的には結論の出していない問題です。

頭蓋内出血

頭蓋内出血には、血液の固まりにより脳が圧迫されているため緊急手術が必要なものと、出血はあっても経過をみるだけのものがあります。前者は出血の部位によって分類されます。頭蓋骨の内側で、脳は硬膜という丈夫な膜に包まれています。頭蓋骨と硬膜の間のできる血腫を「急性硬膜外血腫」、硬膜と脳の間のできる血腫を「急性硬膜下血腫」、脳の中のできる血腫を「外傷性脳内血腫」と呼びます。けがをした当初は症状がなくても、数時間の内に血腫が増大して手術が必要になることがあるので入院して注意深く経過を観察します。後者の出血はあっても経過をみるだけのものは、薄い出血が脳の表面に広がる「外傷性クモ膜下出血」が代表的、通常、手術は不要です。CTスキャンで出血が明らかでなくても、脳が傷ついていることがあります。部分的に脳が傷んでいるものを「脳挫傷」と呼び、脳全体に強い力が及んで脳の深部まで広範囲なものを「びまん性軸索損傷」と呼びます。通常、手術は不要ですが、様々な後遺症を残す可能性があるため、入院して治療する必要があります。

●赤玉



日本学校保健会の推薦商品

透明度を高めます。(No.2) 藻を防ぎます。(No.5)

プール浄化剤 アクアピル

※無料サンプルを提供します。



●青玉



〒152-0022 東京都目黒区柿の木坂1-5-1
エタニ産業株式会社 TEL.03-5701-7272

平成29年度公益財団法人日本学校保健会賛助会員(各五十音順)

平成30年2月15日現在

本年度の本会賛助会員にご加入いただき、誠にありがとうございました。

法人賛助会員

- アサヒビール株式会社様
- 味の素株式会社様
- 江崎グリコ株式会社様
- 大塚ホールディングス株式会社様
- オムロンヘルスケア株式会社様
- 花王株式会社様
- カバヤ食品株式会社様
- 株式会社内田洋行様
- 株式会社アルポーエ様
- 株式会社オフテクス様
- 株式会社サンクス様
- 株式会社シード様
- 株式会社スミノエ様
- 株式会社メニコン様
- 株式会社龍角散様
- 株式会社ロッテ様
- 株式会社ワコール様
- クラシエフーズ株式会社様
- サノフィ株式会社様
- JCRファーマ株式会社様
- シキボウ株式会社様

- 四国化成工業株式会社様
- ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社
- ビジョンケアカンパニー様
- 第一三共株式会社様
- ダノンジャパン株式会社様
- 中外製薬株式会社様
- 東ソー株式会社様
- 南海化学株式会社様
- 日産化学工業株式会社様
- 日本アルコン株式会社様
- 日本コカ・コーラ株式会社様
- 日本曹達株式会社様
- フェリング・ファーマ株式会社様
- ペルノ・リカール・ジャパン株式会社様
- HOYA株式会社様
- マルホ株式会社様
- ムンディファーマ株式会社様
- 森永製菓株式会社様
- 山本光学株式会社様
- ライオン株式会社様
- ロート製薬株式会社様

個人会員

- 石川 優子様
- 宇津見 義一様
- 梅田 郁子様
- 小澤 孝好様
- 柏井 眞理子様
- 上迫田 健二様
- 菊池 信太郎様
- 工藤 英夫様
- 小嶋 美恵子様
- 菅尾 光子様
- 高石 昌弘様
- 高野 繁様
- 土器屋 美貴子様
- 戸田 芳雄様
- 野溝 正志様
- 林 和彦様
- 平山 宗宏様
- 福下 公子様
- 真栄田 篤彦様
- 松下 卓郎様
- 松田 峻一良様
- 道永 麻里様
- 宮浦 徹様
- 村松 章伊様
- 山岸 直矢様

他 匿名5名の皆様

団体賛助会員

- 一般財団法人電気安全環境研究所様
- 一般社団法人日本コンタクトレンズ協会様

- 公益財団法人精神・神経科学振興財団様
- 公益社団法人日本眼科医会様

学校保健用品等賛助会員

- 赤城工業株式会社様
- 一般財団法人東京顕微鏡院様
- 一般社団法人こども・すこやか研究所様
- エクセル株式会社様
- エタニ産業株式会社様
- 河合薬業株式会社様
- 株式会社朝日エル様
- 株式会社アルティナ様
- 株式会社映学社様
- 株式会社EDUCOM様
- 株式会社奥村様
- 株式会社カズサ様
- 株式会社学校健診情報センター様

- 株式会社環境衛生様
- 株式会社三和製作所様
- 株式会社システムディ様
- 株式会社じほう様
- 株式会社少年写真新聞社様
- 株式会社ピーカブー様
- 株式会社ビッグウイング様
- 株式会社ミニマム様
- 株式会社両備システムイノベーションズ様
- 勝美印刷株式会社様
- スズキ教育ソフト株式会社様
- リオンテック株式会社様

**公益財団法人日本学校保健会
平成30年度
賛助会員ご加入のお願い
学校保健をささえるご支援を!**

本会では、本会の目的、事業に賛同される方々の賛助会員へのご加入をお願いしています。本会の賛助会員制度は、子どもたちのために事業活動を続ける本会の貴重な財務基盤の一つです。ご加入のお申込み・詳細は、本会のHPまたはお電話にてお問い合わせください。

※本会の賛助会費は、特定公益増進法人制度による会費の税制上の優遇処置を受けることができます。

詳細：<http://www.hokenkai.or.jp>
問合せ：Tel. 03-3501-0968



「ニキビで悩まないために」

以前は、「青春のシンボル」と言われ、あまり気にされることのなかったニキビですが、最近、女子ばかりでなく男子も治療するようになりました。思春期独特の皮膚疾患なので、全くニキビのできない人は、まずいませんが、大人になってから、傷跡になってしまう人もかなりいます。そのためには、予防が大切です。

一番大事な事は、洗顔です。余分な皮脂は取り除かなければなりません。特に専用の石鹸を使う必要はありません。ゴシゴシするのではなく、泡ですっと洗うのがコツです。また、規則正しい生活も大切です。睡眠不足、不規則な時間の食事はやめましょう。

(思春期皮膚疾患に関する啓発委員会 道永麻里委員)

啓発ポスターを 作成しました



虎ノ門 (149)

愛は勝つ!

愛知県に生まれ住んでいるからという訳ではありませんが、私は「愛」という言葉が大好きです。長女には当然のように愛子と命名しました。家族を愛するのはもちろん、仕事にも愛をもって取り組んでいますし、もちろんこよなく女性を愛しています。

さて、東京オリンピックを控え、禁煙に関する話題が世間をにぎわしています。日本薬剤師会学校薬剤師部会では学校敷地内禁煙をいち早く打ち出し、今ではほとんどの学校で校舎内または学校敷地内禁煙が徹底されています。公共施設や病院をはじめ、企業にも禁煙化が進んでいます。受動喫煙防止の観点からは望ましい状況だと思えますが、禁煙推進派と擁護派との対立も激しさを増しています。喫煙者が吸入する煙よりも、副流煙の方が有害物質を多く含んでいるということは

よく知られています。タバコの臭いが漂っている空間というのはタバコに含有されている有害物質が漂っていることに他なりません。副流煙対策を徹底しようとするならば、閉鎖型の喫煙室を陰圧状態になるよう強制換気した喫煙室にしなければ完全な受動喫煙防止はできないでしょう。このようなことから推測すれば分煙という施策の不十分さが理解できると思います。タバコの害については喫煙者本人のみならず副流煙によって周囲にいる人にまで健康被害を与えることが医学的見地から各方面から注意喚起されているにも拘らず受動喫煙防止対策が進まないのは残念なことです。喫煙者は非喫煙者への愛ある配慮が望まれます。

喫煙者は非喫煙者に対して「愛」ある配慮を持ってほしいものです。そうなればもっと平和的に解決に向かっていくのではないのでしょうか。最終的に周りへの「愛」・「配慮」ができるかどうかなのではないのでしょうか?

信じることです。「最後に愛は勝つ!」のだから。

(編集委員 村松章伊)

成長期のからだや下着について 簡単に指導できる「無料DVD」配布中。



視聴時間: 約10分

下着教室ツボミスクールで講師が話している内容をまとめた「テキストとDVDのセット」を無料提供しています。DVDは約10分で、視聴するだけでも知識が得られる内容です。

宿泊学習前のご指導などにぜひお役立てください。

※お申し込みは随時受け付けています。



お申し込みはホームページから!

※スマートフォンからもご利用いただけます。



ツボミスクールの養護教諭コースが 全国へ無料出張いたします!

「関東」と「関西」を中心に出張しておりますが、参加者が養護教諭や学校関係者に限り全国へ無料出張いたします。研究会や講演会のひとつとして、ぜひお役立てください。

- コース: 養護教諭コース
- 人数: 30名程度よりお受けいたします
- 会場: 公民館や学校などの公的施設をご手配ください
- 費用: 無料 (講師料・交通費は不要です)
- 期間: 年中 (6、7月を除く)

詳しい内容やお申し込みは下記までお問い合わせください。

ツボミスクール運営事務局

TEL 0120-203-248 [受付時間] 平日9:30~17:00

株式会社ワコール



安易なカラーコンタクトレンズの使用には注意!! ルールをまとめたリーフレットができました。

目の健康やコンタクトレンズに関する正しい知識の指導などにぜひお役立てください。
学校保健ポータルサイトからダウンロードできます。
<http://www.gakkohoken.jp/CLguide>



コンタクトレンズの正しい使用と、眼科での定期検査を。
<http://acuvue.jp/goeyedoctor/>

ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 ビジョンケア カンパニー
東京都千代田区西神田3丁目5番2号 ©&J KK 2017

Ophtecs

正しいコンタクトレンズ・ケア方法のご紹介

公益社団法人 日本眼科医会
学校保健委員会監修チラシをご提供!

コンタクトレンズ・ケアのご指導にご活用ください。
 ▼▼▼ **チラシ受付窓口はこちら** ▼▼▼
<http://www.ophtecs.co.jp/school/>
 数に限りがございますので、なくなり次第終了とさせていただきます。




くすりと、もっと仲良くなれる。

Daiichi Sankyo
くすりミュージアムのご案内

- 開館時間／午前10時～午後6時（入館は、閉館30分前迄）
- 休館日／月曜、年末年始 ※月曜が祝日・振替休日の場合は開館、翌日休館
- 入館料／無料
- 問合せ先／Tel：03-6225-1133
- ホームページ／<https://kusuri-museum.com>



東京都中央区日本橋本町3-5-1 ・地下鉄銀座線・半蔵門線「三越前駅」A10出口 徒歩2分 ・JR総武線快速「新日本橋駅」出入口5 徒歩1分

(株)内田洋行の通信販売 通販 UCHIDAS

保健 UCHIDAS

2018版発刊しました!
 UCHIDAS vol.12カタログより
**保健室でお使いになる商品、
 お役立ち商品を集めて別冊化**いたしました!



240ページ
 約2,800
 アイテム掲載!

UCHIDAS
 キャラクター
 ビバット

保健 UCHIDAS
 キャラクター
 キューちゃん

※保健 UCHIDAS は UCHIDAS 販売店よりお届けしております。
 未着の場合は事務ご担当者または販売店にご確認ください。



保健 UCHIDAS は
 保健室用品に
 特化したカタログ
 です。

保健 UCHIDAS
 キャラクター
 アヤコ先生

保健室 はもちろん養護の先生が
 よくお使いになる商品ジャンル

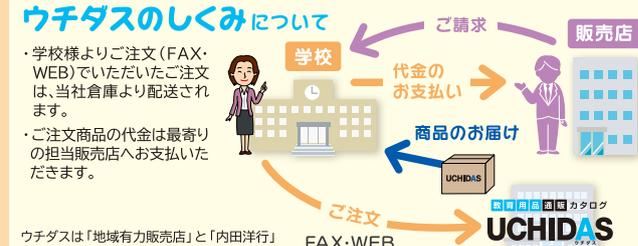
洗面所	清掃用品	ティッシュペーパー・タオル
トイレ用品	飲料・雑貨	キッチン用品

お役立ち商品を集めました!
「事務用品・その他」

- 収納・小物
- コミュニケーション支援
- ファイル・文具
- スタンプ・シール...など

保健 UCHIDAS には他にもたくさんの
 お役立ち商品に掲載しています!

ウチダスのしくみについて



ウチダスは「地域有力販売店」と「内田洋行」
 との共同事業です。

お問い合わせはこちら

株式会社内田洋行 / 教育機器事業部 ウチダス事業グループ 受付時間
 ウチダスお問い合わせセンター TEL 0120-757-969 午前9時～午後5時30分
 (土・日・祝日を除く)

www.uchidas.net

送料 無料 までのご注文が翌日お届け!
 ※北海道、九州、離島(本州・四国の一部)は翌々日以降 土・日・祝日を除く