

# 学校保健

JAPAN SOCIETY  
OF  
SCHOOL HEALTH

平成30年 5月

No. 330

(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

## 平成30年度 年間特集

### テーマ 「がんと学校保健」



日本学校保健会 専務理事 弓倉 整

日本学校保健会会報の平成30年度特集は「がんと学校保健」としました。がん対策基本法の下で政府が策定したがん対策推進基本計画により「子どもに対しては、健康と命の大切さについて学び、自らの健康を適切に管理し、がんに対する正しい知識とがん患者に対する正しい認識をもつよう教育する」ために、がん教育が全国で始まることになりました。生涯で国民の二人に一人がかかるとされる「がん」は、健康に対する基礎的教養という位置づけもあります。がん教育の目的は、児童生徒個々ががんと健康に対する正しい知識をもつことですが、さらに保護者への啓発、がんに対し正しい知識をもつ子どもが成長した暁には、がん患者さんにやさしい共生社会の達成を目指したいという思いが読み取れます。

がん教育は、外部講師（専門家、学校医、がん経験者など）の協力を得て行うことも文部科学省から示されていますが、外部講師との交渉にもがんに対する知識が必要になります。また学校現場でも保護者や教職員ががんに罹患する事があり、その時の対応についても正しい知識を共有することが求められます。がん問題は時に就労問題でもあると言われます。がん治療が進歩した現在、がんを治療しながら就労する事は珍しくなくなりました。その一方で就労環境や治療費用の課題は現在も残っており、がん治療と就労の両立は産業保健の分野でも課題となっています。

そこで本会としては教職員の方々にがんに対する正しい知識を持っていただくことを目的として、がんの一般的な知識、がん経験者の声、就労問題など、多面的な情報発信をさせていただくことにしました。この特集が、教職員のみなさまに対して「がん」という疾病に関する情報発信となり、学校現場においてがん教育を行う際の基礎知識となること、がんが包含する様々な課題について知る一助になれば幸いです。

#### 主な誌面

特集	「がんと学校保健」	2
総論	全国健康づくり推進学校表彰校の実践①	3
シリーズ	「健康教育をさぐる」	4
「学校環境衛生基準」の一部改正と学校環境衛生活動	5	6
		7

新・学校での応急処置とその対応5	8
子どもたちの夜尿症の実態と課題	10
平成30年度「学校保健用品・図書等推薦一覧」	11

**中高生を指導する養護教諭のためのスキルアップ研修会** 参加無料

**明日からの実践につながる!! 思春期の体と性と心**  
～産婦人科医・教育実践の視点から～

思春期の男女の体と心について知識だけでなく、どう指導すべきかを実践的に学び、考え、指導力を養うプログラムです。

主催：公益財団法人日本学校保健会  
共催：「未来はカラダからだ！」(オムロンヘルスケア株式会社)

福岡開催：2018年7月27日(金) 10:30～16:30  
東京開催：2018年8月22日(水) 10:30～16:30  
定員：各会場100名(先着順) 参加対象：中学校・高等学校の養護教諭(小学校も可)  
\*会場詳細や申込みは日本学校保健会ポータルサイトの募集事業案内をご確認ください



昨年度の様子

回覧	校長	教頭	保健主事	養護教諭	養護教諭	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。

**特集** **がん**と**学校保健** (全5回予定)**総論** — **がんに関する最新の情報** —

国立がん研究センターがん対策情報センター センター長 若尾 文彦

**はじめに**

がんは、1981年脳血管障害を抜いて、日本人の死因のトップになり、その後も増え続け、今や、一生のうちに二人に一人はがんにかかり、亡くなる方の3分の1はがんで亡くなっているという国民にとって重要な疾患となっています。平成18年にはがん対策基本法が策定され、基本法に基づき、がん対策推進基本計画が閣議決定を受けました。基本計画は、平成24年に見直され、新たに「がん教育」が追加され、子どもに対して、健康と命の大切さについて学び、がんについての正しい知識とがん患者に対する正しい認識を持つようにすることを目指した教育を検討することが掲げられました。さらに、平成28年には、改正がん対策基本法が成立し、「国及び地方公共団体は、国民が、がんに関する知識及びがん患者に関する理解を深めることができるよう、学校教育及び

社会教育におけるがんに関する教育の推進のために必要な施策を講ずるものとする。」という条文が加えられました。

基本計画(第2期)を受けて、文部科学省は、がん教育の在り方に関する検討会を招集し、平成27年3月に「学校におけるがん教育の在り方について(報告)」([http://www.mext.go.jp/a\\_menu/kenko/hoken/1369993.htm](http://www.mext.go.jp/a_menu/kenko/hoken/1369993.htm))を取りまとめました。この報告の詳細については、学校保健No.327(平成29年11月)東京女子医科大学化学療法・緩和ケア科教授である林和彦先生が「学校でがん教育を実践するための手引き」で解説されているので、そちらを参照していただくこととして、本稿では同報告に記載されている「がん教育の具体的な内容」に係るがんの最新の状況について、概説します。

**報告に記載されたがん教育の具体的な内容と最新情報**

報告では、「がん教育の具体的な内容」として、次項以降に示す9項目が挙げられています。(囲み：報告からの引用箇所)

**ア がんとは(がんの要因等)**

がんとは、体の中で、異常細胞が際限なく増えてしまう病気である。異常細胞は、様々な要因により、通常の細胞が細胞分裂する際に発生したものであるため、加齢に伴いがんにかかる人が増える。また、数は少ないが子供がかかるがんもある。

がんになる危険性を増す要因としては、たばこ、細菌・ウイルス、過量な飲酒、偏った食事、運動不足などの他、一部のまれなものではあるが、遺伝要因が関与するものもある。また、がんになる原因がわかっていないものもある。

がん細胞に生じた遺伝子異常によって生じるがん細胞の表面の異常タンパク質を標的とした治療法の開発も進んでいます。がんのゲノム異常を調べて、見つかった遺伝子変異に対する治療を行う先進医療も開始されています。つまり、従来は、がんの種類によって、抗がん剤を選択していたのが、遺伝子変異によって、薬を選んでいく、ゲノム医療が始まりました。

**イ がんの種類とその経過**

がんには胃がん、大腸がん、肺がん、乳がん、前立腺がんなど様々な種類があり、治りやすさも種類によって異なる。また、がんによる症状や生活上の支障なども、がんの種類や状態により異なっている。病気が進み、生命を維持する上で重要な臓器等への影響が大きくなると、今まで通りの生活ができなくなったり、命を失ったりすることもある。

がんは、進行が遅く、5年生存率が90%を超える乳がん、前立腺がんから、進行が速く、5年生存率が10%に満たない膵がんなど、がんの種類によって大きく異なっています。

**ウ 我が国のがんの状況**

がんは、日本人の死因の第1位で、現在(2016年)では、年間約37万人以上の国民が、がんを原因として亡くなっており、これは、亡くなる方の三人に一人に相当する。また、生涯のうちにがんにかかる可能性は、二人に一人(男性の62%、女性の46%(2013年))とされているが、人口に占める高齢者の割合が増加してきていることもあり、年々増え続けている。がんの対策に当たって、すべての病院でがんにかかった人のがんの情報を登録する「全国がん登録」を始め様々な取組が行われている。

\*数値は最新値に変更

がんで亡くなる方は増加していますが、人口構

成の高齢化の影響を取り除くと(年齢調整)10年で16.5%減少しています。全国がん登録は、2016年から始められ、本年末に、2016年にがんと診断された方の実数が初めて公表される予定となっています。

### エ がんの予防

がんにかかる危険性を減らすための工夫として、たばこを吸わない、他人のたばこの煙をできるだけ避ける、バランスのとれた食事をする、適度な運動をする、定期的に健康診断を受けることなどがある。

予防に最も効果があるものは、受動喫煙を含むたばこ対策ですが、喫煙率は男性30.1%、女性7.9%と他の先進国に比べ高い状況が続いています。電子たばこ・加熱式たばこでは、紙巻たばこに比べて有害物質が少ないですが0ではなく、習慣的使用により健康被害があると考えられています。

### オ がんの早期発見・がん検診

がんになり患した場合、全体で半数以上、早期がんに関しては9割近くの方が治る。がんは症状が出にくい病気なので、早期に発見するためには、症状がなくても、がん検診を定期的に受けることが不可欠である。日本では、肺がん、胃がん、乳がん、子宮頸(けい)がん、大腸がんなどのがん検診が行われている。

日本のがん検診受診率は、30%～40%台で欧米の70%～80%に比べ低い状況となっています。しっかりと検診のメリットを伝える共に、個別受診勧奨を行うことが有効と言われています。

### カ がんの治療法

がん治療の三つの柱は手術治療、放射線治療、薬物治療(抗がん剤など)であり、がんの種類と進行度に応じて、三つの治療法を単独や、組み合わせて行う標準治療が定められている。それらを医師等と相談しながら主体的に選択することが重要となっている。

標準治療は、各分野の専門学会が作成する「がん診療ガイドライン」に掲載されています。新たな治療薬などの開発が行われていますが、ヒトにおける安全性・有効性について、厳格な臨床試験によって検証が行われ、新しい治療法の優位性が確認された場合に、新たな標準治療として置き換わります。つまり、最善・最良の治療法は、研究段階の最新治療ではなく、標準治療となります。

## おわりに

文部科学省が取りまとめた「がん教育の具体的な内容」を中心に補足を加えて、紹介しました。さらに、詳しい情報については、国立がん研究センターのwebサイトがん情報サービス(<https://ganjoho.jp>)で入手することができますので、是非、ご参照いた

### キ がん治療における緩和ケア

がんになったことで起こりうる痛みや心のつらさなどの症状を和らげ、通常の生活ができるようにするための医療が緩和ケアである。治らない場合も心身の苦痛を取るための医療が行われる。緩和ケアは、終末期だけでなく、がんと診断されたときから受けるものである。

緩和ケアが対象とするのは、体の痛みだけではなく、こころのつらさ、経済的側面や周囲との関係など社会的な苦痛、人生の意味、死の恐怖などスピリチュアルペインなどを合わせた全人的苦痛となります。身体症状を専門とする医師、精神症状を専門とする医師、看護師、薬剤師、栄養士、心理士、社会福祉士など、多職種で構成される緩和ケアチームで、患者さんの苦痛に対応します。

### ク がん患者の生活の質

がんの治療の際に、単に病気を治すだけではなく、治療後の“生活の質”を大切に考える考え方が広まってきている。治療による影響について十分知った上で、がんになっても、その人らしく、充実した生き方ができるよう、治療法を選択することが重要である。

治療方針について、医療者は、様々な選択肢とそれぞれのメリット・デメリットを示しながら、患者の希望に寄り添い、患者さんの社会生活、人生観などを含めて、共に考える「インフォームドコンセント(十分な説明と理解に基づく自発的な同意)」が、必要とされています。

### ケ がん患者への理解と共生

がん患者は増加しているが、生存率も高まり、治る人、社会に復帰する人、病気を抱えながらも自分らしく生きる人が増えてきている。そのような人たちが、社会生活を行って行く中で、がん患者への偏見をなくし、お互いに支え合い、共に暮らしていくことが大切である。

第3期基本計画では、尊厳を持って安心して暮らせる社会の構築～がんになっても自分らしく生きることのできる地域共生社会を実現する～が全体目標の3番目として掲げられ、がん教育・がんに関する知識の普及啓発などを通じて、偏見なく、がん患者を受け入れることができる社会を作っていることが求められています。

だき、医療者、がん経験者などの外部講師を活用したがん教育を通して、生徒達にがんを通して、いのちと健康の大切さ、他人に対する思いやりの気持ちを伝えていただければ、幸いです。

## 全国健康づくり推進学校表彰校の実践①

# 「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～

平成 29 年度最優秀校 岩手県二戸市立御返地小学校

## 1 学校紹介

本校は、創立140年を迎えた児童数28名、複式学級2学級を含む全4学級の小規模校である。毎朝、明るく挨拶しながら歩いて登校する子どもたちの元気な姿は、地域の希望になっている。

本校の健康教育の歴史は古く、健康教育に対する地域の理解や協力の意識が非常に高い。このことが、現在も学校・家庭・地域・関係機関が一体となった健康づくりにつながっている。



## 2 学校経営方針と健康づくり

本校では、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、学校教育目標の第一に「健康でたくましい子ども」を掲げ、健康教育に重点を置いた学校経営を行っている。

生涯にわたり心身ともに健康な児童を育成するために、家庭や地域の方々、学校三師の先生方の協力を得ながら、学校保健委員会(年4回)を開催するなど意図的・計画的な健康づくりの実践を行っている。

## 3 特徴的な取組

### (1) 体力向上と肥満予防

児童が目標をもって楽しみながら運動し、体力向上を目指すことは、肥満解消にもつながると考えている。

#### ①外遊びの奨励

毎週木曜日の昼休みを45分間とし、長い遊び時間を確保している。全校児童は、仲良くサッカーや鬼ごっこ等の外遊びに親しんでいる。

#### ②業間運動

週4回、「3分業間マラソン」と「30mダッシュ」を行っている。雨天時は「うちトレッチ(ストレッチ運動)」、冬は「つばめっ子タイム(3分間縄跳び運動)」等、目標を決めて取り組んでいる。秋の「アップルロードレース(校内マラソン大会)」前には自主的に走る姿が見られる。

#### ③一万歩運動

週1回、学年ごとに曜日を定め、万歩計を使い「めざせ一万歩」を合言葉に一万歩運動に取り組んでいる。年2回、登校時から帰りの会まで測定する「家から万歩計の日」を設定し、年間表彰も行っている。

#### ④60(ロクマル)運動

岩手県教育委員会の「岩手の子どもたちが1日60分以上楽しく運動(遊び)やスポーツに取り組み、体力向上を図る」ことをねらいとした60運動に、年間3回のチャレンジ期間を設け、家庭と連携し取り組んでいる。

#### ⑤ダンスでGO!・風船遊び

冬期間には、元気いっぱい運動するために全校で楽しく踊る「ダンスでGO!」や「風船遊び」を行っている。

#### ⑥肥満傾向児童の個別指導と保護者面談

肥満傾向児童には、成長曲線を示しながら、個別指導と保護者面談を行う。長期休業中には万歩計と「にっこりカード(体重や歩数等記録)」を活用し、自分で健康管理ができることを目指している。



【業間運動での30mダッシュ】

### (2) 食育の推進

食事の重要性の理解と感謝の心を育むため、食育を推進している。

#### ①朝ごはんフラワー

「朝ごはんフラワーカード」を活用し、栄養バランスのよい朝食と起床時刻を守ることを目指して取り組んでいる。

#### ②食育教室

栄養教諭や市の管理栄養士の協力を得て、学級毎に「食育教室」を年1回ずつ開催している。

#### ③ふれあい給食

市学校給食センター職員を招待し、全校児童と一緒に給食を食べる「ふれあい給食」を年1回実施している。縦割り班で楽しく会食するとともに、栄養教諭が全校児童対象の食育指導を行っている。

#### ④ふれあいマイ弁当～自分で作る弁当の日～

自分で弁当を作る「ふれあいマイ弁当」を年2回実施している。学年に応じて「ごはん弁」「親子弁」「挑戦!おかず弁」など、家庭の協力を得ながら実施しており、親子のふれあいの機会にもなっている。

#### ⑤ふれあいキッチン～家庭で食事づくり～

冬休み中に1回の食事づくりを家族と一緒に行う「ふれあいキッチン」を実施している。家族と一緒に献立を考え、



【栄養教諭による食育指導】

学年毎の取組内容で実施している。

「ふれあいマイ弁当」「ふれあいキッチン」とも、学校保健委員会の取組として家庭で実施しているため、食育に関する家庭の関心が高い。

### (3) 歯科保健活動の推進

児童が自分の歯・口の健康状態に関心を持ち、生涯にわたり歯・口の健康を保持増進できることを目指している。

#### ①永久歯をむし歯から守ろう・むし歯治療100%をめざそう

ア 学校歯科医によるブラッシング指導

年2回の歯科検診の他に、発達段階に応じたブラッシング指導も実施する。児童はカラーテスターによる染め出しの後、歯のみがき方や歯ブラシの使い方の指導を受ける。また、高学年が低学年とペアを組み、支援を行っている。

平成8年度から、週1回給食後にフッ化物洗口を実施している。

イ 給食後の歯みがきタイム

給食後は、歯みがきの映像を見ながら、手鏡を持ち歯みがきを行う。

ウ 児童健康委員会の啓発活動

歯科保健をテーマにした寸劇や低学年への歯みがき指導、月1回の歯ブラシ点検を実施し、積極的に活動している。むし歯のない児童を「スーパーピカリン」として表彰し、掲示している。

エ 家庭との連携

学校保健委員会の取組として「親子はみがきチェック（カラーテスター使用）」や長期休業期間中の「歯みがきカレンダー」の活用、年3回の「口の中探検隊」等を行っている。これらの取組は、各家庭において歯を大切にすることを意識の向上につながっている。

オ 養護教諭による歯みがき個別指導

年に一度「お誕生日給食」の日は、養護教諭と共に、健康に関する話題について話しながら給食を食べる。給食後、養護教諭が歯みがきの個別指導を行う。

#### ②かむかむ30大作戦

ア かむかむテスト

学校保健委員会の取組として、咀嚼チェックガムを用い、親子で咀嚼力判定を行い、よく噛んで食べる習慣の意識付けを図っている。

イ かむかむ30大作戦

児童健康委員会の取組として、毎週月曜日を「かむかむ30大作戦」の日として、給食を一口30回噛むことを目標に食べる。また、献立表に「歯」のマークのある日には、よく噛んで食べることを放送で呼びかけている。

ウ 咀嚼カウンター「かみかみセンサー」

「かむかむ30大作戦チャレンジ」では、「かみかみセンサー」で給食時の咀嚼回数を調べ、一口30回噛むための方法を各自が決めて取り組んでいる。

### (4) 健康づくりの取組

健康的な生活を習慣化するために、「早寝・早起き・朝ごはん テレビやゲームを消して外遊び」を合言葉に取り組み、家族と一緒に振り返りを行っている。また、「親子チャレンジフェスティバル」や三世代交流会など、地域の人と一緒に健康を考える機会を設けている。



【みんなでおいしくいただく  
～ふれあいマイ弁当】



【学校歯科医による  
ブラッシング指導】



【地域の方と一緒に～三世代交流会】

## 4 成果と課題

・学校保健委員会や児童健康委員会の活動等により、学校・家庭・地域・関係機関の連携を図ることができた。体力向上の取組により肥満傾向の改善が図られ、食育や歯科保健活動の推進により児童や保護者の意識の向上が見られたことは、児童の健康な心身の育成につながった。

・今後も、児童の健康への意識を高めながら、学校・家庭・地域・関係機関が連携し健康づくりの取組を継続していきたい。

## 参加無料 研修会・講習会のお知らせ

※各開催・会場共、申込み先着順。定員になり次第、締め切ります。  
※申込み・詳細は、学校保健ポータルサイトをご覧ください。

平成30年度文部科学省補助事業

### 「喫煙、飲酒、薬物乱用防止に関する 指導参考資料」研修会

広島県開催（定員200名）

日時：平成30年7月26日（木）13：00～16：30

会場：TKPガーデンシティ PREMIUM 広島駅前ホール2A

山形開催（定員350名）

日時：平成30年9月6日（木）13：00～16：30

会場：山形国際交流プラザ（山形県山形市平久保100）

### 「自信をもって取り組める

### 医薬品の教育」研修会

長崎県開催（定員200名）

日時：平成30年7月6日（金）13：00～16：30

会場：長崎県医師会館講堂（長崎市茂里町3-27）

大阪府開催（定員700名）

日時：平成30年8月3日（金）13：00～16：30

会場：エル大阪「エル・シアター」（大阪市中央区北浜東3-14）

## シリーズ 68

## 「健康教育をささえる」 ～学校薬剤師の現場から～

## 「学校環境衛生基準」の一部改正と学校環境衛生活動

東京薬科大学薬学部 教授 北垣 邦彦

本年3月30日に「学校保健安全法（昭和33年法律第56号）」第6条第1項に規定される「学校環境衛生基準（平成30年文部科学省告示第60号）」が

改正され、同年4月1日から施行されています。これを機会にこれまでの学校環境衛生活動を振り返り、これからについて考えていきたいと思ひます。

## 1. 学校環境衛生活動と健康教育

不適切な環境や衛生状態または環境の変化は、健康に影響を及ぼすことから、環境を整えることは大切です。そこで、我が国では小学校段階から明るさの調整や換気など日常生活で実践できることを通じて健康によい生活について考え、理解できる児童生徒の育成を目指しています。

一方、我々を取り巻く環境因子は、五感によって感知し、その善し悪しの判断ができるものばかりではありません。例えば、一見透明できれいに見える水であってもその中に有害物質や病原性のある微生物等が混入されているかもしれません。したがって、飲料等に供される水は、衛生的に適切に管理されなければなりません。また、適切に管理するためには、安全であることの指標となる基準があり、その基準が守られているか確認することが必要になります。以上のことは、中学校の段階から飲料水や空気の衛生管理に関する学習を通じて、理解が深められてい

ます。

「学校環境衛生基準」は、「学校における環境衛生にかかる事項について、児童生徒等及び職員の健康を保護する上で維持されることが望ましい基準」です。学校は児童生徒等にとって生活の場でもあることから、「学校環境衛生基準」は、児童生徒等の学習を含む学校における活動に関連する様々な項目が日常的な点検や定期や臨時的検査の対象となっています。したがって、学校環境衛生活動とは、これらの点検や検査を通じて児童生徒等の生活環境をより良くしていく活動のすべてを指します。そこには、それらの点検や検査を身近な題材とした教育活動も含まれると考えています。（詳しくは、『学校環境衛生活動を生かした保健教育～小・中・高等学校で役立つ実践事例集～』（平成26年3月、公益財団法人日本学校保健会）を参照してください。）

## 2. 学校環境衛生活動と学校保健安全法

学校における環境衛生活動の大切さは、以前から十分に認識されており、「学校保健安全法」（当時「学校保健法」）ができたばかりの昭和33年の段階で「学校においては環境衛生の維持に努め、必要に応じてその改善を図らなければならない」ことが示されていました。昭和53年に「学校保健法」の一部改正があり、現在の第5条と同じ趣旨の「学校においては、健康診断、環境衛生検査について計画を立て、これを実施しなければならない」ことが第2条に示され、環境管理の重要性がより明確化されました。また、安全であることの指標となる基準は、昭和39年の保健体育審議会の答申である「学校環境衛生の基準」が広く使われていました。その後、科学技術の進展や学校を取り巻く環境の変化を踏まえて、平成4年、平成16年に「学校環境衛生の基準」が改訂され、それぞれ体育局長、スポーツ・青少年局長通知として

周知が図られました。

以上のように、学校においては健康診断と同様に環境衛生検査を実施する法令による根拠があり、その実施ガイドラインも存在しており、以前から学校における環境衛生検査は完全実施されていなければいけなかったと言えます。しかし、平成20年1月の中央教育審議会答申「子どもの心身の健康を守り、安全・安心を確保するために学校全体としての取組を進めるための方策について」では、学校において「学校環境衛生の基準」に基づいた定期検査は、必ずしも完全に実施されていない状況があり、子どもの適切な学習環境の確保を図るためには、定期検査の実施と検査結果に基づいた維持管理や改善が求められており、完全に実施されていない要因やその対策について十分検討した上で、ガイドラインとして示されている「学校環境衛生の基準」の位置付けをより

一層明確にするために法制度の整備を検討する必要があると示されました。

この答申を踏まえて平成20年6月に「学校保健法」から「学校保健安全法」に改正され、第6条第1項において文部科学大臣が「学校環境衛生基準」を定めることとされ、また、第6条第2項及び第3項では、学校の設置者及び校長の責務及び事後措置について明確化が図られました。

一方、「学校保健安全法」の施行により学校環境

衛生の適切な維持管理の必要性に関する認識は高まりつつあるものの、公益社団法人日本薬剤師会が毎年実施している「全国学校保健調査」の結果から未だ環境衛生検査の完全実施には至っていない現状が認められます。例えば、平成27年度中の環境衛生検査の実施状況について全国の学校等30,758校において「学校環境衛生基準に定められたすべての項目を実施した」学校の割合は、40.1%であり、完全実施に向けたさらなる努力が必要だと考えられます。

### ③. 「学校環境衛生基準」の改正

「学校保健安全法」では、附則第2条において「政府は、この法律の施行後五年を経過した場合において、この法律による改正後の規定の施行の状況について検討を加え、必要があると認めるときは、その結果に基づいて所要の措置を講ずるものとする」とされています。「学校環境衛生基準」についても環境衛生に関する新たな知見や児童生徒等の学習環境等の変化を踏まえ今回の改正が行われています。

今回の改正では、検査項目としては、教室等の備品において「机、いすの高さ」が削除されただけであり、大きな変化が無いように見えるかもしれませんが、一方、検査方法では、「温度」「湿度」「気流」等において他の法令等との整合性がより図られてきています。上記の「学校環境衛生基準」に定められたすべての項目を検査できなかった理由の一つとして適切な検査器具の不足が挙げられており、汎用性の高い検査方法・機器等の使用が可能になってきています。

「学校環境衛生基準」は、法令上、「望ましい基準」ではありますが、「であること」と「であることが望ましい」を使い分けています。すなわち、他の法令で「であること」と既に定められていたり、児童生徒等の健康に対する影響が大きいと考えられたりするものは、守られるべきものとして「であること」が使われています。一方、学校環境は、学校のみでの努力では改善等が難しい学校外の環境等に大きな影響を受ける場合があります。このような場合には、「であることが望ましい」と示されています。例えば、

今回の改訂では「温度」が「10℃以上、30℃以下であることが望ましい」から「17℃以上、28℃以下であることが望ましい」へ修正されましたが、これは建築物衛生法等に準拠したものであり、一般家庭に冷暖房が普及していることを踏まえ児童生徒等の健康を保護し、かつ快適に学習するために望ましい環境を学校として作っていくことへの期待が込められていると考えています。近年、猛暑が毎年のように続いている我が国において夏場に28℃以下に保つことは、エアコンの導入なしでは考えにくい状況です。しかし、地域の実情によりすべての学校にエアコンが導入されているわけではありません。したがって、「学校環境衛生基準」に示された基準を達成するためには、学校の対応のみでは困難な場合も考えられ、学校の設置者はもちろんのこと、保護者や地域関係者と協力して環境衛生活動を推し進めることが重要です。さらに、温熱環境の快適性は、温度のみならず、湿度や気流等も考慮すべきであり、冷暖房機器の使用についても児童生徒等の実態を反映した総合的な判断が求められます。

以上のことから児童生徒等の健康を保護し、かつ快適に学習するために望ましい環境を作り上げていくためには、教職員及び児童生徒等が学校における環境衛生について関心を持ち、理解を深めることが大切であり、学校全体としての健康管理であり健康教育でもある学校環境衛生活動のさらなる充実が図られることを期待しています。

●赤玉



日本学校保健会の推薦商品

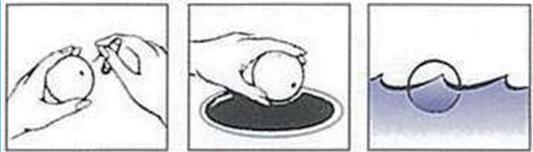
透明度を高めます。(No.2)      藻を防ぎます。(No.5)

## 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

## シリーズ 新・学校での応急処置とその対応 Vol.5

## 学校での手足のけがについて

公益社団法人東京都医師会副会長 かくた とおる 角田 徹

## はじめに

学校における手足（上肢・下肢）のけがは、部位別発生状況でみると、年齢が高くなるほどその割合は高くなります。上肢下肢を合わせると全身の外傷のうち、園児で約35%、小学生約60%、中学生、高校生約70%です。成長とともに、四肢の占める体積が増し、活動性も高まるので当然ですが、学校現場では最も頻度の高い外傷です。ごく一般的なこれらの外傷等について、その対処法を述べてみます。

## すり傷:擦過傷

転倒などして肘、膝等に受傷することがほとんどです。屋外が多いので、傷口に砂や泥などの異物が付着したり、組織に食い込んだりします。まずは、水道水でよく洗って汚れや異物をなるべく除去してください。異物が取り切れない場合は、清潔なガーゼなどを当てて医療機関で診てもらいましょう。傷口に残るような消毒薬などは使わないでください。野外学習などで異物が残っているのにすぐに受診できないときは、よく流水で洗った後、少し乱暴ですが石けんを付けると痛みが和らぐので、そうしておいて清潔なガーゼなどで異物除去を試みることもあります。

## 切り傷:切創

このときに大切なことは、止血と感染予防です。こちらも水道水で傷口を洗い、汚れや血の塊などを除去して、傷口の状態を確認してください。大きさや深さを確かめて、もし拍動性の出血があるようなら動脈が切れている可能性がありますので、清潔なガーゼで傷口をしっかりと圧迫してください。決して傷口の中枢則を縛ったりしないようにしてください。しっかりと圧迫すれば5分ほどで止血します。傷口が大きかったり出血が多いようなら、しっかりと圧迫しながら、本人をあまり動かさないようにして医療機関に運んでください。傷口が小さくても深い傷の場合は、神経や腱の損傷、関節まで達している場合もあり、感染の危険性も高まるので必ず医師の診察を受けてください。万が一、指先などを切断してしまった際は、すぐに救急車を呼び、切断端を

清潔なガーゼで圧迫止血します。切断された先端部は洗ったり消毒したりせずに、清潔なガーゼで包み病院へ持ってきてください。

## 刺し傷:刺創

まず何が刺さったかを確認してください。大きなものだと周囲の人が動転してしまい、無理に抜こうとして、刺入物が折れたり、組織を余計痛めたりします。刺入物を確認して、表面が平滑で容易に抜けそうなら、刺さった方向に沿って直線的に引抜いてください。その後に流水で洗い、圧迫して止血します。医療機関を受診する際は、その刺さった物も持ってきてください。その性状から深部に異物が残った可能性があるか、またはかなり汚染した物か、などを判断します。汚い物や土中にあった物などの刺創は、傷口が小さくて症状があまりなくても、その後の感染や破傷風などの危険もあるので必ず医師へ診てもらいましょう。

## やけど:熱傷

皮膚の表面が赤くなるだけの第1度では、とにかく流水などで冷やしてください。水泡ができるような第2度では、強い流れの流水では、水泡を破ってしまう恐れもありますので、洗面器などを使って冷やしてください。衣服の上などから受傷した場合は、無理に脱がしたりせずに、衣服の上から冷やしてください。脱がそうとして却って水泡を広範囲に破ってしまうこともあります。その後の感染予防の面からは、水泡はなるべく破らずに医療機関を受診してください。皮膚の深いところまで熱が届く第3度は稀ですが、受傷したところが白っぽく固まったり、痛みがあまりないような時は重症です。すぐに受診してください。また、第1度でも広範囲に受傷(体表面の10%以上、手のひら全体が約1%の目安です)した際も受診してください。

## 打ち身:打撲

強く打ったりぶついたりして受傷し、皮下出血や腫れと痛みがありますが、手足はしっかりと動かせます。ただし関節部などの場合は、関節周囲の支持組織も損傷している可能性があるため、気をつけま

しょう。ドアに指などを挟んだ際は結構重症なことも多く、その勢いや重量によって骨折をとまなっていることがありますから、強い痛みや腫れがないか確認しましょう。打撲であれば、**冷やすことが一番**です。

### 捻挫とつき指

捻挫は、手首・足首に多く、関節の可動域を越えて捻転されて受傷します。骨折との鑑別が難しい場合もあり、痛みや腫れがひどければ整形外科を受診させてください。軽いものであれば、安静と冷却で対処します。骨折がなくても関節周囲の組織に損傷があると、色々な障害につながる可能性がありますので、症状が続くようなら必ず受診させてください。受診する際に痛みが強いようなら、その関節がぐらつかないように副木を当て**包帯やテープで固定**すると楽になります。

つき指も多く見られます。脱臼や骨折などを併発している場合も多く、**痛みや腫れが強いようなら受診**させましょう。

### 骨折

激しい痛み、強い腫れ、内出血や変形など典型的な症状があれば、まず骨折を疑いすぐに受診させてください。その際は、なるべく患肢に負担をかけずに、できれば副木を当て受傷部位の近位・遠位の2関節を含めて固定してください。これにより痛みはかなり軽減します。また、転位のない骨折の場合は受傷直後のレントゲン検査では、**はっきりしない場合**がありますので、必ず継続的に受診してください。

### 肘内障

肘内障は2歳から6歳までに多く、小学校の低学年で見られることがあります。手を引っ張った際などの軽微な外力で、急に痛み、前腕を回内位（内側に回した形）で垂れ下げます。習慣性のことが多くご家族から事前に情報が来ていることも多いです。

軽く手で肘を掴みながら、**肘の関節を手のひらが上向きになるようにねじると**、整復音とともに治ります。動かせるようになったら、その後の処置は不要です。ただし、強い外力や転落して受傷した際などは、骨折や脱臼の可能性もありますので、安静を保ち受診させてください。

### 虫刺され

ミツバチに刺された際は、その針が体内に残るので、刺されたところを流水で洗ってから念のため医師に診てもらってください。**アンモニアなどを塗ることは意味がないので止めましょう**。恐ろしいのは、2回目以降に刺された際のアナフィラキシーショックです。顔面紅潮または蒼白、呼吸困難、意識低下などの兆候が少しでも出たら、**躊躇なくアドレナリン製剤（エピペン等）**を使用してください。万が一アナフィラキシーでなかったとしても、頻脈と血圧上昇が起こる程度です。一刻を争いますので、年一回はその使用訓練をしてください。

ドクガなどの幼虫に触れて強いかゆみと発赤が四肢に出た際は、洋服を着替えさせ、流水で良く洗い流し、冷やししながら皮膚科を受診させましょう。市販のかゆみ止めなど使用すると、却って悪化することがありますので止めてください。

### 終わりに

四肢のけがでは、通常生命に関わることは稀ですが、外傷部位で留意しなければならないのは、**腋窩と鼠径部**です。それぞれ、腋窩動脈と大腿動脈が比較的皮膚から浅い部位を走行し、静脈や神経も並走しています。この部位の外傷には十分慎重に対応をお願いします。

四肢の外傷は、活発に活動しているお子様では日常茶飯事です。けがについてしっかりと啓発し、受傷の際には適切に対応しながら、子供たちの身体活動の発達を見守っていただきたいと思います。

## 参加無料 研修会・講習会のお知らせ

### 就学時の健康診断研修会

福島県開催（定員350名）

日時：平成30年6月25日（月）13：20～16：20

会場：とうほう・みんなの文化センター（福島市春日町5-54）

高知開催（定員120名）

日時：平成30年7月17日（火）13：20～16：20

会場：高知会館 飛鳥（高知市本町5-6-42）

福井開催（定員300名）

日時：平成30年7月24日（火）13：20～16：20

会場：サンドーム福井（越前市瓜生町5-1-1）

沖縄開催（定員300名）

日時：平成30年8月20日（月）13：20～16：20

会場：浦添市でだこホール（浦添市仲間1-9-3）

※各開催・会場共、申込み先着順。定員になり次第、締め切ります。  
※申込み・詳細は、学校保健ポータルサイトをご覧ください。

### アレルギー講習会（学校における普及啓発講習会）

熊本市開催

日時：平成30年7月13日（金）13：30～16：00

会場：熊本市市民会館（熊本市中央区桜町1-3）

◆そのほか大阪市開催を含め5会場で開催

### 平成30年度日本学校保健会事業

#### 保健教育推進研修会

日時：平成30年7月31日（火）10：00～16：00

会場：日本消防会館大会議室（東京都港区虎ノ門2-9-16）

定員：100名



## 子どもの夜尿症の実態と課題

昭和大学藤が丘病院 小児科 准教授 池田 裕一

### 子どもの夜尿症

夜尿とは、夜間の睡眠中に本人の意志とは関係なく尿を漏らすことをさし、一般には「おねしょ」と呼ばれています。「おねしょ」は、乳児から4歳ぐらいまでの幼児にみられる生理現象で、5歳までには約80%は自然に消失しますが、5歳を超えても約20%では継続しています。我が国では、5歳以降で1ヵ月に1回以上の「おねしょ」が3ヵ月以上続く場合を「夜尿症」と定義し[1]、夜尿症によって子どもの学校生活や保護者の日常生活に支障を来している場合、またはその可能性がある場合には、専門知識に基づく治療が必要です。

我が国では夜尿症のある子どもは全国で80万人いると推定される、アレルギー疾患に次いで多い疾患です。夜尿症のある子どもの割合は小学校の低学年で約10%、高学年でも5%程度と報告されており[2]、多くが医療機関を受診しておらず、未治療のまま放置されているのが現状です。これは、「夜尿症(おねしょ)は病気ではない」、「本人の自覚の問題だ」、「親のしつけに問題がある」といった誤った認識が根強く残っているためだと考えられます。しかし、夜尿症は、「睡眠中に尿を溜めることができる膀胱の容量」と「睡眠中に作られる尿の量」の調節が適切にできない、すなわち排尿機構の発達の遅れを背景に起こっています。本人の自覚や努力、親のしつけだけで解決できるものではありません。保護者の誤った認識を払拭し、早期に夜尿症に適切に対処していく上で、学校のサポートが重要な役割を果たします。

### 夜尿症は子どもの学校生活、精神的成長の妨げになる

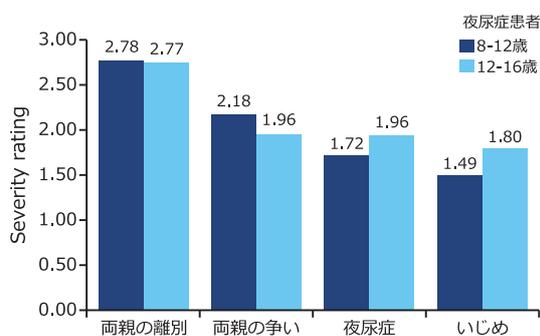
夜尿症は子どもの身体面だけでなく、精神面にも悪影響を及ぼします。夜尿をしないように自分自身に

言い聞かせて寝付いたにもかかわらず、朝起きたら夜尿をしてしまっていたことへの無力感、兄弟姉妹からの嘲笑による自信喪失、両親に迷惑をかけていることへの罪悪感、自責感を感じています。その心理的、精神的負担は極めて大きく、夜尿症による精神的ダメージは、いじめによる精神的ダメージに匹敵することが示されています[3](図1)。また、夜尿をしたことに対して親から叱責を受けた場合には、朝から嫌な気分となり、それを引きずったまま登校することになります。こうした状況で蓄積されたイライラやストレスは、子どもを萎縮させてしまい、学校の友達と対等の立場で接すること、授業に集中することを難しくします。やがて、学力低下、無気力などを招き、不登校になるなど、学校生活にも大きな支障を来すようになると考えられます。実際、夜尿症のある子どもは夜尿症のない子どもに比べて自尊心が低く、身体的外見に劣等感をもっており[4]、夜尿症が10歳以降まで継続した子どもは、夜尿が5歳までに消失した子どもに比べて青年期に問題行動を引き起こすリスクが高まることも示されています[5]。

### 夜尿症が家族や家族との関係性に及ぼす影響

夜尿症は子ども自身だけでなく、その家族にも悪影響を及ぼすことが知られています。注意しても子どもが夜尿を繰り返す状況は、母親にストレスを蓄積させ、時にはひどく罵ったり、叩くなどの行動を招いてしまう場合があります。そして、そうした行動をとってしまったことを後悔し、深く落ち込むこととなります。また、子どもは、夜尿をしたことを重く受けとめ落ち込んでいても、夜尿をなかったことにしようという心理的な防衛反応が働くため、何事もなかったかのような態度や平気な顔をとり返ることがあります。そうした態度をストレスが蓄積した母親がみると、反省をしていない、夜尿を治そうという自覚がないと誤解し、子どもに嫌悪感を抱く場合もあります。先にも述べたように夜尿症は排尿機構の発達障がいに伴う疾患であり、理想的な子育てを心がけていても素因のある子どもでは夜尿の消失時期は遅れがちになります。夜尿症の子どもをもつ親を対象とした調査結果をみると、夜尿症の原因は育て方やしつけに問題があると考えている親が多く[6]、自責感で自分自身を苦しめている状況が伺えます。自責感と子どもへの嫌悪感などが入り混じった複雑な心理状況は、子どもと母親との関係性を悪化させているケースもあります。

図1. 夜尿症患者の精神的重症



【目的】夜尿症患者がクリティカルライフイベントから受ける精神的重症における夜尿症の格付けを調査する。

【対象と方法】14日間のうち6回以上夜尿がある子供98例に対して質問票調査を実施した。

Van Tijen NM, et al. Br J Urol. 1998; 81: 98-99 より作図

### 発達障がいのある子どもでは特に注意が必要

夜尿症と発達障がい、特に注意欠如・多動症(ADHD)との間には関連性があります。カナダの調査では、夜尿症のある子どもの割合は、一般の6歳児では7.8%であるのに対してADHD児では20.9%と、2.7倍多いことが示されています[7]。夜尿症を合併したADHD児では、ADHD症状に加えて、夜尿症による心的負担が重なることとなります。心的負荷の増大は、反抗的な行動や不注意の度合いを強める傾向があり、ADHDへの対処や治療への取り組みを困難にするという悪循環を招くことから、発達障がい児ではより積極的に夜尿症治療を行う必要があります。

### 夜尿症対策における学校サポートの重要性が高まっている

現在、我が国では子どもの健全な成長に影響を及ぼす疾患にどのように対処していくかが重要な課題であり、そうした疾患の一つが夜尿症です。従来、夜尿症については医師が中心となって対策や治療を議論してきましたが、近年、子どもにとって身近な存在である学校との協力が重要だという認識が広がっています。文部科学省が推進している科学研究費助成事業(科研費)では、『教育・医療・家庭の連携モデルによる「発達障害や夜尿の子どものQOL向上」の試み」[8]という、学校との連携を視野に入れた夜尿症対策の研究が積極的に進められています。また、私が大会長を務める2018年の第29回日本夜尿症学会では、これまでにない試みとして夜尿症に関する教員向けのセミナー(7月14日土曜日:ホテルメルパルク横浜(横浜市)) (図

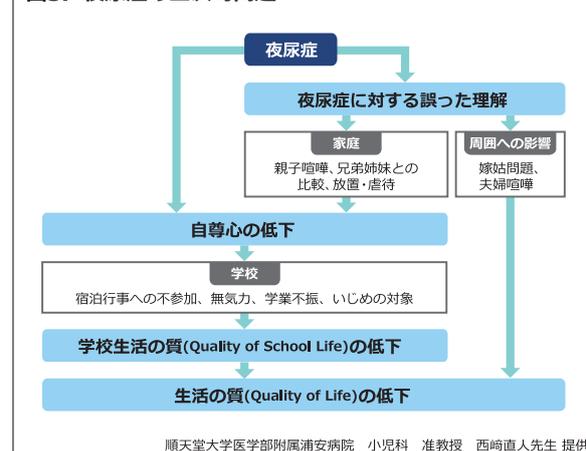
図2.第29回  
日本夜尿症学会  
QRコード



2)を開催する予定です。夏休み前のお忙しい時期かと存じますが、学校の先生方に向けた夜尿症対策冊子も配布予定ですので、是非ご参加くださいますようよろしくお願いいたします。

夜尿症は、子どもの生活の質を低下させるばかりでなく、自尊心の低下や劣等感などの心理的、精神的なストレスを招き、対人関係や人格形成に大きな障がいを引き起こすリスク因子です(図3)。また、家族との関係性を悪化させているケースもあり、夜尿症のある子どもは不安や不満を相談できる場をなくしている可能性もあります。学校には、夜尿症が引き起こすそうしたリスクへの理解をより一層高めていただき、夜尿症の早期発見、夜尿症のある子どもおよびその家族への適切なアドバイス、宿泊を伴うような学校行事での適切な対応を通して、子どもの健全な学校生活、望ましい人間関係や人格形成をサポートしていただきたいと考えています。

図3. 夜尿症の二次的問題



順天堂大学医学部附属浦安病院 小児科 准教授 西崎直人先生 提供

### 参 考 論 文

1. 日本夜尿症学会編. 夜尿症診療ガイドライン2016.
2. 大友義之. Credentials 2013; 57: 12-13.
3. Van Tijen NM, et al. Br J Urol. 1998; 81: 98-99.
4. Theunis M, et al. Eur Urol. 2002; 41: 660-667.
5. Fergusson DM, et al. Pediatrics. 1994; 94: 662-668.
6. 藁科 三枝, 他. 夜尿症研究. 2007; 12: 29-34.
7. Robson WL, et al. South Med J. 1997; 90: 503-505.
8. <https://kaken.nii.ac.jp/ja/grant/KAKENHI-PROJECT-17K04950/>  
研究課題: 教育・医療・家庭の連携モデルによる「発達障害や夜尿の子どものQOL向上」の試み. 研究者: 田村節子(東京成徳大学)、池田裕一(昭和大学藤が丘病院)  
※フェリング・ファーマにて一部ライティングを行っています。

主催:公益財団法人神経研究所精神神経科学センター 睡眠健康推進機構 共催:公益財団法人日本学校保健会 後援:文部科学省(予定)

## 学校訪問型睡眠講座

睡眠の大切さや「すいみんの日」を知っていただくために睡眠の専門家を派遣し、講演をいたします。

対 象: 全国の小・中学校の生徒、教職員、保護者の方々

募集期間: 平成30年5月1日～平成30年6月15日

申し込み方法など詳細はホームページをご覧ください。 <http://www.jfnm.or.jp/nemurin/>

ねむりんねっと 検索



# 平成30年度「学校保健用品・図書等推薦」一覧

推薦期間:平成30年4月1日～平成31年3月31日

品 目	摘 要	会 社 名
健康管理支援ソフト 応用版 子供の健康管理プログラム(平成27年度版)	「児童生徒等の健康診断マニュアル平成27年度改訂」付録CD-ROMの応用版。Excel原票を用い、個々にパーセントایل成長曲線が描けるPC用ソフト	勝美印刷株式会社
JES シューズ	「JES 活動(足元からの健康教育「足育」の普及啓発活動)」を推進するために研究・開発した学校シューズ	日本教育シューズ協議会
小学校・中学校・高校生向けシャツ・ブラウス	耐洗濯性に優れた制菌加工を施した形態安定シャツ	エクセル株式会社
シキボウ「健康快服」	学生服、体操服、給食衣等 健康な学校生活を送るための機能加工を施した生地。抗ウイルス・抗菌防臭・制菌・抗かび・消臭・ノロウイルス対策・防汚加工	シキボウ株式会社
UVカットウェアスクールシリーズ	学校生活の紫外線対策として、UVカット率の高い特殊な繊維を使用したスクール対応衣類製品	株式会社ピーカブー
電動付歯ブラシ「こどもハピカ」	米国FDAの規格基準を満たす品質・安全性。通常のブラシの使用が困難な子どもにも有効な仕様	株式会社ミニマム
クリニカkid'sハブラシ生え替わり期用	子どもの成長過程に合わせた歯科医推奨設計のハブラシ	ライオン株式会社
ライオンこどもハブラシ6-12才用 (ドラゴンボール超) (まめゴマ)(妖怪ウォッチ)	先端丸形カットの毛先だから生え替わり期の高さがふぞろいの歯もきれいに磨けるハブラシ	ライオン株式会社
腸内細菌検査キット	学校給食従事者、文化祭、実習時等に必要とされる検便検査キット。郵便等で簡便に検査が受けられる	一般財団法人東京顕微鏡院
パッシブガスタチューブ (ホルムアルデヒド用、VOCs用)	室内化学物質測定。3次元に空気を採取でき、精度の高いサンプリングが可能。厚労省・文科省・環境省等すべてに対応する分析(公定法)を採用	一般財団法人東京顕微鏡院
マイティチェッカー	屋内の塵性ダニアレルゲンを抽出液に浸し発色チェッカーで確認、ダニ抗原を簡便に測定できるキット	リオンテック株式会社
デジタルCO2モニター(RT-50A1)	教室内のCO2、温度、湿度をリアルタイムに計測、データを記憶保存ができる	リオンテック株式会社
日産アクアチェック®シリーズ	残留塩素濃度測定試験紙	日産化学工業株式会社
ハイライト®	プール用殺菌・消毒剤	日産化学工業株式会社
日曹ハイクロン	プール用殺菌・消毒剤	日本曹達株式会社
ネオクロール	プール用殺菌・消毒剤	四国化成工業株式会社
バイゲンラックス	プール用水、飲料水等の殺菌消毒剤	株式会社カズサ
アクアピルシリーズ	プール水透明度改善凝集剤 人体無害、液に接触せず投入が可能	エタニ産業株式会社
トヨクロン (トヨクロン、トヨクロンファイン)	プール用殺菌・消毒剤	東ソー株式会社
肝油ドロップ	栄養機能食品	河合薬業株式会社
キシリトールガム及びタブレット	児童生徒の口腔保健の向上を目的としたチューインガム及びタブレット	株式会社ロッテ
ポスカ	元の健康な歯と同じ結晶の並びになる再結晶化による再石灰化を促進させる成分「Po s - Ca (正式名リン酸化オリゴ糖カルシウム)」を配合したガム	江崎グリコ株式会社
ポスカF	元の健康な歯と同じ結晶の並びになる再結晶化による再石灰化を促進させる成分「Po s - Ca (正式名リン酸化オリゴ糖カルシウム)」を配合したガムに緑茶エキスを追加配合した「ポスカ」の系列品	江崎グリコ株式会社



## 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>

ACUVUE®  
BRAND CONTACT LENSES



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&J/KK 2017

品 目	摘 要	会 社 名
熱中症注意表示板 「トリガーボード」	日常の学校生活における実践的防災教育教材。通常気温では校訓や教育標語の表示、熱中症の危険気温になると自動的に注意喚起表示に反転し、児童生徒に危険回避行動を起こすきっかけを与える効果が期待できる	株式会社奥村
アクエリアス	熱中症対策飲料として、全国清涼工業会制定（厚生労働省確認済み）の熱中症対策表示ガイドラインに定められたナトリウム量に合致し、ローカロリーで、スムーズな水分補給ができる	日本コカ・コーラ株式会社
アクエリアス ゼロ	ゼロカロリー。熱中症対策飲料として、全国清涼工業会制定（厚生労働省確認済み）の熱中症対策表示ガイドラインに定められたナトリウム量に合致し、スムーズな水分補給ができる	日本コカ・コーラ株式会社
アクエリアス 1日分のマルチビタミン	ビタミンC1000mg / 500ml 配合。熱中症対策飲料として、全国清涼工業会制定（厚生労働省確認済み）の熱中症対策表示ガイドラインに定められたナトリウム量に合致し、ローカロリーで、スムーズな水分補給ができる	日本コカ・コーラ株式会社
アイスボックス 〈グレープフルーツ〉	全国清涼工業会制定の熱中症対策表示ガイドラインに定められたナトリウム量を配合した水菓子。低カロリーで飲料より少ない量で体を冷やすことができる	森永製菓株式会社
アクアソリタ	長年医療現場で使用されてきた電解質液組成をベースに開発された、飲みやすい経口補水液（特許取得済）。ハイポトニックで水分・電解質の吸収が速く、しっかり体内に保持できる、糖分・カロリーにも配慮した熱中症対策・脱水対策飲料	味の素株式会社
しろくまのきもち キッズ	水だけで首元が冷やせ、繰り返し使えるサマースカーフ。園児・児童の熱中症予防に有効な頸動脈を冷やせる冷却グッズ	株式会社ビッグウイング
スタークロン	プール用殺菌・消毒剤	南海化学株式会社
スタートリクロン・ダイクロン	プール用殺菌・消毒剤	南海化学株式会社
アレルブロック加工 カーテン・カーペット	アレルギーの原因物質である花粉やダニ、ハウスダストのアレルゲン抑制効果のある加工を施した繊維を使用したカーテン・カーペット	株式会社スミノエ
嘔吐物、汚物処理剤「オブツポイポイ」	汚物やウイルス・細菌などの感染症の疑いのある嘔吐物を除菌、消臭して安全にスピーディーに固めて処理できる凝固剤。教室などでの嘔吐物を安全に迅速に処理できる	株式会社環境衛生
スカイウォーター グレープフルーツ味・グレープ味	熱中症対策としての水分補給。1リットル当たりの糖類使用量が少ないスポーツドリンクパウダー	クラシエ フーズ株式会社
スカイウォーターゼロ ライチ味	熱中症対策としての水分補給。糖類ゼロのスポーツドリンクパウダー	クラシエ フーズ株式会社
学校健診情報の個人及び教育委員会、学校 への可視化還元システム	学校健診情報の可視化による個人・自治体・学校（私立の場合）に対しての健康情報の還元とそのデータベース化を行うシステム	株式会社学校健診情報センター
ホルアルチェッカー FP-31B型	ホルムアルデヒド、二酸化窒素両用測定器。教室内、什器等から発生するホルムアルデヒド及び燃焼器具から発生する二酸化窒素の測定に対応	リオンテック株式会社
RYOBI-校支援	小学校から中学校までの9年間のデータを学年ごとに管理、養護教諭が手入力する必要なく、「応用版子供の健康管理プログラム平成27年度改訂版」の基本データファイル「Excel原票」に自動変換して出力する機能等を搭載	株式会社両備システム イノベーションズ
ミズスキットール	プール水透明度改善凝集剤 人体無害、簡単に使用でき、機器や環境にやさしい	日産化学工業株式会社
らくらく服薬ゼリー	世界35か国1地域で特許取得。薬やサプリメントがのどに詰まらず、むせずに飲めるゼリー状のオブラート。ローカロリー、ノンシュガー、ノーアレルゲン	株式会社龍角散
おくすり飲めたね	世界35か国1地域で特許取得。薬を楽しく安全に飲むことが出来るゼリー状のオブラート。医薬品と相互作用がなく、子どもの体にも安全	株式会社龍角散



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
- ホームページ / <https://kusuri-museum.com>
- 問合せ先 / Tel : 03-6225-1133



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

品 目	摘 要	会 社 名
乳酸菌タブレット	日頃の体調管理などで、子どもでもおいしく手軽に食べることができる「シールド乳酸菌®M-1」を配合した錠菓	森永製菓株式会社
ロリエエフ しあわせ素肌	吸収性能に優れ、肌にやさしい生理用ナプキン	花王株式会社
ロリエエフ きれいスタイル	吸収性能に優れ、肌と下着を清潔に保つおりもの専用シート	花王株式会社
EDUCOM マネージャー C4th	登録された健康診断情報を利用した成長曲線を含めた各種帳票が作成できる。「子供の健康管理プログラム」にも対応した校務支援システム	株式会社EDUCOM
ダノンデンシア	1日に必要な量の50%のカルシウムと100%のビタミンDが1カップ(80g)で摂取できる	ダノンジャパン株式会社
アイガード	激しい動きのスポーツ時での眼の安全を第一に考えたアイウェア「スポーツ用メガネ」	山本光学株式会社
学校保健総合管理(えがお)	学校の保健業務を総合的に支援する校務支援ソフトウェア	スズキ教育ソフト株式会社
アルボース石鹸液 i (販売名:アルボース石鹸液SD)	純植物油を原料としたカリ石鹸を使用。手にやさしく洗浄と同時に殺菌・消毒ができる。生分解性が良好で環境にやさしい。	株式会社アルボース
スズキ校務シリーズ	日々の出欠や保健室への来室記録・健康診断の結果などの登録から集計、保護者への通知文書の発行までデータ管理や帳票作成を支援するPC用ソフトウェア	スズキ教育ソフト株式会社
インジンうがい薬	口腔内およびのどの殺菌・消毒・洗浄	ムンディファーマ株式会社
アクエリアス 経口補水液	清涼飲料水 水分と電解質を素早く補給、暑い夏の脱水時の水分補給に最適(電解質濃度が高い組成になっている。ナトリウム98mg、カリウム80mg)	日本コカ・コーラ株式会社
塩分チャージタブレット	汗をかいた時の塩分補給清涼菓子	カバヤ食品株式会社
熱中症対策ベスト アイスハーネス	保冷剤で背中・両脇の下を効果的に冷やし体温上昇を抑制、熱中症を予防するベスト	赤城工業株式会社
カロリーメイト・ブロックタイプ	朝食欠食時、体調不良時の代替食や運動前後の補食	大塚製薬株式会社
カロリーメイト・ドリンクタイプ	朝食欠食時、体調不良時の代替食や運動前後の補食	大塚製薬株式会社
カロリーメイト・ゼリータイプ	朝食欠食時、体調不良時の代替食や運動前後の補食	大塚製薬株式会社
カロリーメイト・ブロック ロングライフ	朝食欠食時、体調不良時の代替食や運動前後の補食、長期保存が可能	大塚製薬株式会社
デジタル校務	小中学校の保健業務を支援する機能のある校務支援システム	株式会社内田洋行
自動体外除細動器レスキューハートHDF-3500	心停止時の救命処置	オムロンヘルスケア株式会社
SchoolEngine「校務支援システム」	来室記録の集計、保健日誌の作成、健康診断結果の登録・通知等ができる校務支援システム	株式会社システム ディ
校務支援システム Te-Comp@ss	小中学校向け統合型校務支援システム	株式会社文溪堂
ダニスキャン	保健室の布団、枕、カーベットおよび教室等のダニの発生場所の検査キット	リオンテック株式会社

## 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

## 虎ノ門 (150)

学校健康診断の季節である。文部科学省が毎年行っている学校保健統計調査の開始は昭和23年で調査の根拠法令は統計法である。無作為抽出した調査実地校に対して行われ、幼稚園から高等学校までの幼児、児童生徒が対象である。平成29年度は発育状態について幼児、児童及び生徒の5.1%、健康状態については24.9%が抽出された。身長・体重は年ごとに数値データとして追跡が可能で、このデータが成長曲線基礎データとなるなど実際のアウトカムを出すに至っている。

しかし、眼科や耳鼻科、学校心臓検診の結果は「眼の疾病・異常」、「耳疾患」、「鼻・副鼻腔疾患」、「心臓の疾病・異常」というように疾病毎にまとめられており、実際は具体的な疾病がどの年代に多いのかという事は分からない。ぜん息とアトピー性皮膚炎が疾病として個別に取り上げられているのみである。学校管理下心臓系突然死につながる学校心臓検診の結果、どの心疾患がどの年代に多く発生するかという事も

分からない。学校管理下心臓系突然死は学校心臓検診に心電図検診が導入されて以後減少を続け現在はプラトーになっているが、学校管理下心臓系突然死の減少が学校心臓検診によるものか、AED普及によるものか、医療の発展によるものか、あるいはそのすべてなのか、原疾患の状況が分からなければアウトカムに繋ぐことができない。しかし個別の疾病の統計入力を行うとすれば現場の負担が危惧される場所でもある。

現在、データヘルスの観点から母子保健と学校保健のデータを繋ぐ事ができないか、またパーソナルヘルスレコード(PHR)のために母子保健、学校保健、産業保健、高齢者保健の健康情報の一括管理ができないか等の議論が始まりつつある。健康診断をどんな目的で行い、どのようなアウトカムを期待するのか、その観点から学校保健統計の在り方を再考する時期かもしれない。

(編集委員長 弓倉 整)

### 速報!

### 全国養護教諭連絡協議会主催第21回研修会

期日：平成30年8月2日(木)、3日(金)、4日(土) 10:00~16:40 (受付9:30~)

会場：ヒューリックカンファレンス(浅草橋駅前)

内容(敬称略)

2日	「今さら聞けない、一人でも安心できる保健室対応」 たけしファミリークリニック院長 千葉大学医学部臨床教授 北垣 毅	「チーム学校における養護教諭への期待 ~教育相談・特別支援の充実に向けて~」 東京成徳大学大学院心理学研究科長 石隈 利紀
3日	「多数のけが人が同時に出たときの災害時対応」 日本体育大学保健医療学部准教授 鈴木 健介	「起立性調節障害~教育現場での対応と心構えを考える~」 東京医科大学小児科学分野助教 呉 宗憲
4日	「保健学習における授業づくりの押さえどころ ~新学習指導要領を踏まえて~」 埼玉大学教育学部教授 戸部 秀之	「虐待から見える社会 ~養護教諭に求められる気づきの感性 理論と演習(ケースメソッド)~」 静岡大学教育学部養護教育専攻教授 鎌塚 優子

申込方法：6月18日~7月6日(予定)にHPの申込書にてFAXまたはwebでお申し込みください。

\*詳細は全養連HP (<http://yougo.jp/index.html>) をご確認ください。

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。

しづ編



ケア編



