

だれもが充実したいのちを燃やして生きることができるよう!

私たちは地域・職域・学校など、  
生活のいろいろな場面で  
「健康寿命」をのばす運動を  
実践しています。

# よぼう医学

THE NEWS OF HEALTH SERVICE

2010(平成22)年2月15日 第439号

(財)東京都予防医学協会  
(財)予防医学事業中央会東京都支部  
発行人 北川照男・編集人 山内邦昭  
発行所 〒162-8402  
東京都新宿区市谷砂土原町1-2  
保健会館 電話 03-3269-1131  
http://www.yobouigaku-tokyo.or.jp  
毎月15日発行 年間購読料300円(1部30円)



## ● 今月の主な紙面 ●

(1面) ● 新型インフルエンザの脅威と対策  
岡田晴恵氏に聞く

(2・3面(見開き))

- 連載 どう読む? 健康情報 第8回
- 連載 日常生活にひそむ落とし穴  
睡眠時無呼吸症候群 第3回
- 連載 健康づくり・健康増進を支援するページ  
保健指導シリーズ 第20回: 医師/保健師/  
管理栄養士/健康運動指導士のコラム

(4面) ● 軽視できない小児肥満

- 第38回東京思春期保健研究会より
- 第44回日本成人病(生活習慣病)学会が開催
- 新刊紹介/「起立性調節障害」
- 人・往来

# 新型インフルエンザの脅威と対策

21世紀政策研究所シニアアシリエイト  
岡田晴恵氏に聞く



岡田 H1N1新型インフル  
エンザは、季節性インフル  
エンザ(季節性)のAソ連型と  
同じH1N1型ですが、抗原  
性が大きく異なるので新型イ  
ンフルエンザ(新型)と認識  
されています。

30歳以上の罹患率が低い  
は、Aソ連型に感染した交差  
免疫(注1)を持っているため  
と考えられます。

H1N1新型は弱毒性な  
で、発症した際の病態も通常  
の季節性に類似しています。  
しかし、多くの人が免疫を  
持っていないため、感染者数  
は季節性より増え、重症化す  
る人の数も多くなり、医療や

H1N1新型は弱毒性な  
で、発症した際の病態も通常  
の季節性に類似しています。  
しかし、多くの人が免疫を  
持っていないため、感染者数  
は季節性より増え、重症化す  
る人の数も多くなり、医療や

## 強毒性の新型発生に備え 急がれるワクチン体制の整備

教育現場などを中心に社会へ  
の影響も大きくなることを予  
想されます。

特に、慢性疾患のある人や  
乳幼児、妊婦、高齢者などは  
重症化のリスクが高いので注  
意が必要です。また、子ども  
たちのインフルエンザ脳症や

疫を獲得し、季節性と同程度  
の流行になるでしょう。

「昨春からの新型への対応  
をめぐる」は、多くの課題が  
見えてきました。

岡田 新型対策は、健康問題  
を超えた社会全体での危機管  
理の問題です。そのため、最

ミツク(注2)です。これに對  
する事前準備と緊急対応計画  
を実施しておけば、今回のよ  
うな弱毒性ウイルスの流行に  
も余裕を持って柔軟に対応す  
ることが可能となります。

わが国でも、「最悪の事態」  
に備えた対策を進めてきたも  
の、その被害想定は過去の  
弱毒性新型を基準としてお  
り、H5N1対策としては不  
十分な状況です。

こうした中、昨春、弱毒型  
のH1N1新型が発生しまし  
た。これに対し、政府は当初  
「最悪の事態」を想定した計  
画に沿った対応を実施。そし  
て、その後は一転して、「新型  
と言っても季節性変わりな  
い」という漠然とした安心感  
が人々の間に広がり、新型對  
策の根幹が次々と骨抜きにさ  
れてしまいました。

結局、H1N1新型の對策  
は後手後手になり、ワクチン

「H1N1新型が発生し  
たので、当分、新たな新型は  
発生しない」「強毒性H5N  
1は新型にはならない」など  
の意見も散見されますが、  
岡田 そうした憶測には、科  
学的な根拠はありません。

H5N1新型の出現を食い  
止めているのは、世界中の発  
生国で鳥の殺処分や患者の隔  
離、封じ込めをし、ウイルス  
がヒト型に変異する機会を減  
らす努力をしているからに他  
なりません。

私たちはこの貴重な時間  
に、H5N1新型への對策を  
進めるべきなのです。

今後、どのような對策が  
求められるのでしょうか。  
岡田 今回のH1N1新型で  
得た教訓を踏まえ、H5N1  
新型に向けて對策の仕切り直  
しをすることが必要です。

まず、流行中のH1N1新  
型對策としては、すべての世  
代で感染予防、感染拡大防止  
を徹底することが肝要です。  
インフルエンザに関する正し  
い知識を身につけ、「うつら  
ない、うつさない、外出しな  
い」の3点を守って對策を  
実践していただきたいと思  
います。

特に、集団生活の場である  
学校や職場、高齢者施設など  
では、感染が急速に広がる可  
能性もあるため、さまざまな  
對策が必要となります。

一方、来るべき強毒性H5  
N1新型による災害を回避・  
軽減するには、重症患者の発  
生を医療対応能力の範囲内に  
抑えて、軽症化された患者の  
在宅治療を可能にする他あり  
ません。その切り札は、ワク  
チンです。

そのための第1の課題は、  
国民全員分のプレバンデミッ  
クワクチン(注3)の備蓄です。  
また、優先接種順位の高い職  
種を対象に、希望  
者に段階的に先行  
接種を進め、安全  
性と有効性に関す  
る情報を収集する  
こと、さらに、そ  
の結果を踏まえ

つ、より多くのひと々に事前接  
種による基礎免疫をつけてお  
くことも検討すべきだと考え  
ます。

第2の課題は、新型の出現  
後、半年以内に国民全員分の  
パンデミックワクチン(注4)  
を緊急製造できる体制の整備  
です。

より安全で有効性の高いワ  
クチンを短期間に製造できる  
「細胞培養ワクチン」の実用  
化が最善策とされ、政府は5  
年後の実用化を目標に研究開  
発事業を進めています。

しかし、H5N1新型がい  
つ発生しても不思議ではない  
現状を考えれば、より早期の  
実用化が求められます。

新型は国民全員に降りかか  
る大災害です。その被害を最  
小限に食い止めるため、国も  
個人も力を合わせ、對策を進  
める必要があります。

— ありがとうございます。

## 健康管理相談をお引き受けします

当センターの会員が事業所、学校、各種団体の健康管理をアドバイスいたします。

担当: 江崎良晴 三輪祐一

健康管理コンサルタントセンター  
事務局 東京都新宿区市谷砂土原町1-2  
(財)東京都予防医学協会  
電話 03-3269-1141

お問い合わせ・  
ご相談は事務局まで  
(予約制)

### ◆注1 交差免疫

過去の感染で獲得した免疫によって、類似の病原体に防御反応を示すこと。

### ◆注2 強毒性H5N1パンデミック発生時の被害予測

予測される死者数は、日本国内で最大210万人(オーストラリア ローウィー研究所)、160~480万人(5~15%という世界銀行の想定に基づく試算)。経済損失は、最初の1年で8千億ドル(世界銀行・世界保健機関)、日本国内ではGDP20兆円(第一生命総合研究所)。

### ◆注3 プレバンデミックワクチン

現在流行中の鳥インフルエンザウイルスから製造されるワクチンで、重症化の軽減が期待できる。アメリカやスイスでは、国民全員の備蓄を完了している。国民の7割への事前接種で、季節性の流行程度に抑えることができるという数理統計もある。

### ◆注4 パンデミックワクチン

新型発生後、パンデミックウイルスから作るワクチン。効果は期待できるが、現在の日本の体制では製造開始から接種されるまでに半年~1年半ほど要する。





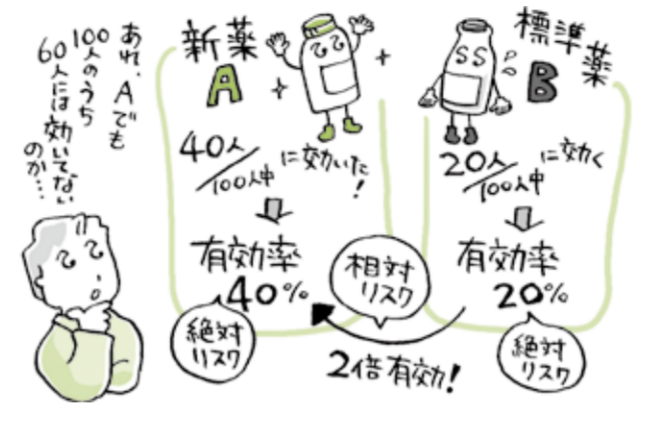
中山 健夫
京都大学大学院医学研究科社会健康医学系専攻
健康情報学分野教授

どう読む?
健康情報

今回は、治療の有効性に関する情報を読み方です。
どんな病気で、通常は治療の選択がいくつかあり、有効性だけでなく安全性も治療を決めるべき大切な基準です。
しかし、ここでは有効性だけに目を向けたいと思います。

絶対リスクと相対リスク

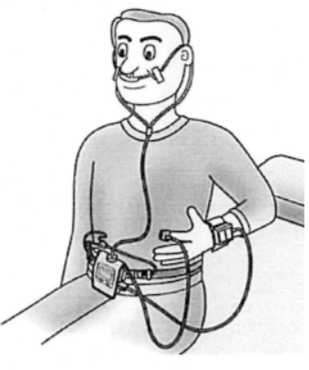
まず、ウオーミングアップとして「有効率が80%の治療」を考えたとき、この治療はよさそうに思いますが、そうでもないでしょうか。
直感的には、よさそうに思うかもしれませんが、もし別の治療があって、有効率が90%だったら、逆に、もったいない。
逆にもっと別の治療の有効率が60%だったら、このように、「有効率が80%という情報は、絶対値としては意味があるのですが、実際の医療現場で複数の選択肢から医療を選ぶ際には、比べる相手によって意味が違ってきます。



多くの人が「よい医療」を期待するのですが、残念ながら、医療というのは必ずしも期待する効果を得る確率で与えられるわけではないのが現実です。
治療は「絶対リスク」に基づいて、その目的の効果を判断することも重要で、しかし、他にも選択肢がないか、ということと、選択肢がある場合は「他と比べ、絶対評価はどうか」ということ、両方の視点から大切な言葉です。

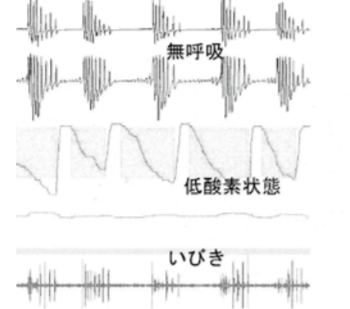
日常生活に
ひそむ
落とし穴
睡眠時無呼吸
3
症候群

加藤 正一
保健会館クリニック
睡眠時無呼吸外来



「し」となったら検査です。まずは自宅で簡易的な検査をしていただきます。
寝る前に睡眠中の呼吸の状態、酸素濃度をみるため睡眠中の無呼吸を指摘されたことはありますか。
この辺りが当てはまれば、睡眠時無呼吸症候群(SAS)の可能性は、かなり高くなります。
ただし、眠気の程度とSASの有無、重症度はあまり関連がなく、必ずしも当てはまらず。

測定結果例



「検査が必要な場合は、1泊の検査入院をしていただきます。
あまりはつきりせず、精密な検査結果が得られます。
これにより最終的にSASの診断がなされます。

診断がいたら、原因を探り治療へ

この場合は、簡易検査の内容に加え、脳波や眼筋の動きをみる筋電図と心電図を合わせてより多くのモニター装置が装着されます。
アレルギー性鼻炎はないか、扁桃腺が腫れていないか、鼻やどの奥が曲がっていないか、口を開けて寝ているのか、など、治療の余地を検討してもらいます。

生活習慣の改善

とは言い、肥満やメタボリックシンドローム対策としてもダイエットは重要なことです。
飲酒した後、いびきを強くかくというのはいびきですが、アルコールによって睡眠時無呼吸の程度が悪化するものもやはりよく見られることです。
横向きになったり、うつ伏せで寝るとは無呼吸の改善につながりますので、試みていただきたいものです。

治療機器

これは、下顎を前に突き出した状態で固定することで、いびきを少しでも広げるといってもいいです。この治療法の難点は効きの予測ができないことや、つらさなどが挙げられます。
現在、最も確実な治療といわれるのが、それが次回紹介するCPAPという医療機器です。

表 眠気のチェック表

Table with 2 columns: 状況 (Situation) and 点数 (Score). Rows include reading, watching TV, social gatherings, car rides, napping, sitting at work, and driving.

0点: 決して眠くならない/1点: まれに眠くなる/2点: 時々眠くなる/3点: 眠くなることが多い (チェックの合計点10点以下が正常)

この場合は、簡易検査の内容に加え、脳波や眼筋の動きをみる筋電図と心電図を合わせてより多くのモニター装置が装着されます。
アレルギー性鼻炎はないか、扁桃腺が腫れていないか、鼻やどの奥が曲がっていないか、口を開けて寝ているのか、など、治療の余地を検討してもらいます。



背中トレーニング
おもりを引っ張るおすず(ター)ふしを軽く握り耳の高さまでおすず。
お腹に力を入れ、腰がそり過ぎないようにする。
肘前が出ないようにする。

筋力低下
筋力低下を抑えるには、筋力トレーニングを取り入れることが重要です。
筋力トレーニングは、筋力低下を抑えるだけでなく、代謝を促進し、脂肪燃焼を助ける効果があります。
毎日の生活の中で、筋肉を動かす機会を増やすことが大切です。



お品書き
お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。

お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。
お品書きには、お品書きが管理栄養士が説明して、日々の食事との比較を促すようにしています。
また、季節ごとのからだの不調と食生活の注意点なども載せています。
お品書きは、その月の旬な食材の効能などを載せています。

健康運動指導士の
コラム
集団指導編
血行不良を改善しよう

多くの女性が悩む「冷え」も、デスクワークに多く見られる「腰痛」も、血行不良という共通の原因があります。
冷えや腰痛は、根本的に治す方法はありません。
冷えや腰痛は、根本的に治す方法はありません。



モニタリングシート
GOAL
GOAL
モニタリングシート
GOAL
GOAL

今回は、人間ドックの受診者に見て、聞いて、考へ、は、理想体重にするための「100日は一見にしかず」編
お品書きと卓上メモ
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。

保健師のコラム
目指せ!
熱烈サポーター

初回の面接では、尿糖や脂質の値は気になるところ、減量についてはあまり興味を示さず、「意志が弱いから自信がない」と話していたTさん。
減量によるデータをとりました。
Tさんには、体重や腹囲、行動計画の達成度を毎月フォローしてサポートとしてお手伝いさせていたく、半年間で3kg減量を目指し、夕食の「ご飯大盛り2杯」を1杯に減らす計画をたてました。

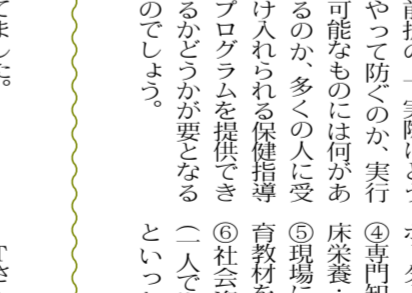


お品書き
お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。

お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。
お品書きには、お品書きが管理栄養士が説明して、日々の食事との比較を促すようにしています。
また、季節ごとのからだの不調と食生活の注意点なども載せています。
お品書きは、その月の旬な食材の効能などを載せています。

医師のコラム
特定健診・特定保健指導に思うこと

特定健診・特定保健指導が開始された2008年度、現場は、混乱に陥り、保健指導ができていないこと、健康実態も低調であることが報告され、今後の健診及び保健指導の展開を危惧する声もさまざま聞かれました。
しかし、40歳以上の国民の、糖代謝、血圧、中性脂肪、HDLコレステロール、腹囲の検査は必要ない、という意見も聞かれています。

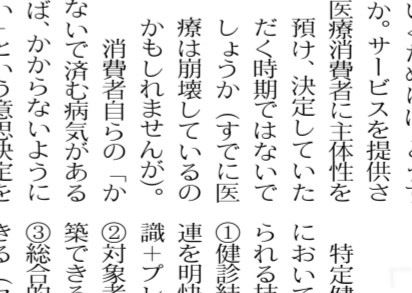


中川 徹
特定健診・特定保健指導に思うこと

また、「あれが悪いせい」「これがダメだから」と、現場は、混乱に陥り、保健指導ができていないこと、健康実態も低調であることが報告され、今後の健診及び保健指導の展開を危惧する声もさまざま聞かれました。
しかし、40歳以上の国民の、糖代謝、血圧、中性脂肪、HDLコレステロール、腹囲の検査は必要ない、という意見も聞かれています。

健康づくり・健康増進を支援するページ
保健指導シリーズ ⑳
アドバイザー 岡 惺治
(健康管理コンサルタント)

しまつのは、気のせいでしょうか?
今回の枠組みが、超高度化に向かうが、国の医療体制を維持していくためには、どうすればいいのでしょうか。
サービスを提供する医療消費者に主体的に、特定健診・特定保健指導を、

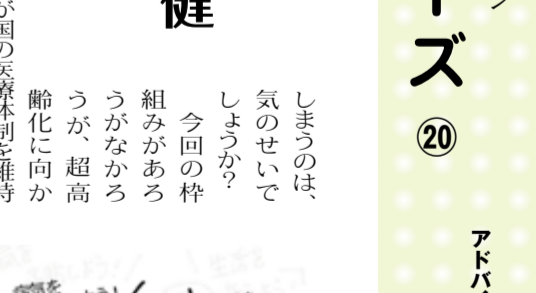


お品書き
お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。

お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。
お品書きには、お品書きが管理栄養士が説明して、日々の食事との比較を促すようにしています。
また、季節ごとのからだの不調と食生活の注意点なども載せています。
お品書きは、その月の旬な食材の効能などを載せています。

健康づくり・健康増進を支援するページ
保健指導シリーズ ⑳
アドバイザー 岡 惺治
(健康管理コンサルタント)

しまつのは、気のせいでしょうか?
今回の枠組みが、超高度化に向かうが、国の医療体制を維持していくためには、どうすればいいのでしょうか。
サービスを提供する医療消費者に主体的に、特定健診・特定保健指導を、



お品書き
お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。

お品書き
お品書きは、日々の生活の中で、食生活や健康に関する情報を記録するためのツールです。
お品書きには、お品書きが管理栄養士が説明して、日々の食事との比較を促すようにしています。
また、季節ごとのからだの不調と食生活の注意点なども載せています。
お品書きは、その月の旬な食材の効能などを載せています。



# 軽視できない小児肥満

## 第38回東京思春期保健研究会より

### 早期の介入によって 生活習慣病の重症化を防ぐ

従来の小児肥満指導は運動や食事療法が中心であったが、近年では小児期から生活習慣病を合併する場合もあり、積極的な医学的介入を行う必要が出てきている。去る11月28日に東京・港区の山王ホールで開催された東京思春期保健研究会では、「幼少児期における栄養が思春期(女性)に与える影響」と題し、日本大学医学部の岡田知雄准教授が講演した。本会の小児相談室でも脂質異常症や肥満の指導にあたり、岡田准教授は、小児肥満改善の大切さを熱く語った。



講演で岡田知雄准教授(写真)は、最近の小児の高度肥満(肥満度50%以上)は脂質異常症や肝機能障害、高血圧症など、生活習慣病を合併することも珍しくないことを、事例を交えて解説した。

また、小児肥満を放置すると思春期肥満になりやすく、その約70%が成人肥満となることから、「このような肥満者は肥満の期間が長い分、糖尿病などの生活習慣病になりやすく、20代で心筋梗塞などを発症する例もある」と指摘した。続けて岡田准教授は、肥満小児の心血管疾患、消化器疾患については約4倍と高い。また平均死亡年齢をみると41.3歳と若年死する傾向がみられるなど、予後が非常に悪い」と述べ、「小児肥満は軽視してはならない」と強調した。さらに岡田准教授は、小児が肥満などを始めとする生活習慣病になる原因の一つとして、出生時に低体重であることが関係している

### 第44回日本成人病(生活習慣病)学会が開催

第44回日本成人病(生活習慣病)学会が、1月9日、10日の2日間、東京・千代田区のホテルで開催された。

健康長寿達成の秘訣、炎症と脂肪組織の役割、と題して慶應義塾大学医学部の広瀬信義部長が講演した。

広瀬部長は、健康長寿達成の秘訣を説明するために取り組んでいる百寿者(百歳以上の高齢者)調査の結果から、「百寿者の喫煙率は低く、日本人の3大死因である、がん、脳卒中、心疾患にかならない人が60%、糖尿病の罹患率は6%、動脈硬化の罹患率は60%で、80歳代の罹患率は同等であった」として、「百寿

者は生活習慣病を乗り越えたというよりは、生活習慣病にからなかった結果、長生きできたと言える」と指摘し、次のように述べた。

「約4万人いる百寿者のうち、心身の機能が比較的よい人は2割程度で、他の8割は寝たきりや重度の認知症であり、決して健康長寿と言える実態ではない。百寿者の検査所見からは、低栄養状態、炎症反応高値、アディポネクチン高値などの特徴がみられ、栄養状態のよい百寿者は炎症反応が低く、

認知機能、生活活動度が高かった。このことから、虚弱を改善し、栄養状態をよくして炎症反応を抑制し、機能のよい脂肪組織を持つことが、健康長寿達成の条件の一つであることが示唆された。」

学術集会ではこの他、帝京大学医学部の児玉浩子教授による「Meet the Expert」小児の生活習慣病対策、大阪大学大学院医学系研究科の磯藤康教授による特別講演「日本の疫学から生活習慣を見直す」、シンポジウム「高齢化社会における癌治療最前線」などが行われた。

とする最近の知見を紹介し、「母親の痩せ願望などから、低栄養の胎内環境における胎児は、出生後、高栄養の環境におかれた場合、肥満やメタボリックシンドロームなどになりやすくなる考えられる。また、高度肥満の小児では脂肪細胞の数が増え過ぎている。幼児期・小児期に肥満を抑制し、脂肪細胞の数を増やさないことが大切だ」と述べた。

また、幼児期女児の「清涼飲料摂取量と体脂肪の経年変化」をみた研究では、清涼飲料摂取量が1日1本未満の群より、1日2本以上摂取していた群の体脂肪が圧倒的に高かったことから、「清涼飲料を摂り過ぎないような指導が重要である」と述べた。

最後に岡田教授は、思春期における牛乳摂取について、「牛乳は太ると考える人も多いが、われわれの調査では、牛乳摂取は身長を伸ばし、肥満を悪化させなかった。牛乳は思春期の成長において必要な栄養源であり、将来の骨粗しょう症予防のためにも牛乳摂取は大切だと考えている」と語り、講演を締めくくった。

とする最近の知見を紹介し、「母親の痩せ願望などから、低栄養の胎内環境における胎児は、出生後、高栄養の環境におかれた場合、肥満やメタボリックシンドロームなどになりやすくなる考えられる。また、高度肥満の小児では脂肪細胞の数が増え過ぎている。幼児期・小児期に肥満を抑制し、脂肪細胞の数を増やさないことが大切だ」と述べた。

また、幼児期女児の「清涼飲料摂取量と体脂肪の経年変化」をみた研究では、清涼飲料摂取量が1日1本未満の群より、1日2本以上摂取していた群の体脂肪が圧倒的に高かったことから、「清涼飲料を摂り過ぎないような指導が重要である」と述べた。

最後に岡田教授は、思春期における牛乳摂取について、「牛乳は太ると考える人も多いが、われわれの調査では、牛乳摂取は身長を伸ばし、肥満を悪化させなかった。牛乳は思春期の成長において必要な栄養源であり、将来の骨粗しょう症予防のためにも牛乳摂取は大切だと考えている」と語り、講演を締めくくった。

最後に岡田教授は、思春期における牛乳摂取について、「牛乳は太ると考える人も多いが、われわれの調査では、牛乳摂取は身長を伸ばし、肥満を悪化させなかった。牛乳は思春期の成長において必要な栄養源であり、将来の骨粗しょう症予防のためにも牛乳摂取は大切だと考えている」と語り、講演を締めくくった。

最後に岡田教授は、思春期における牛乳摂取について、「牛乳は太ると考える人も多いが、われわれの調査では、牛乳摂取は身長を伸ばし、肥満を悪化させなかった。牛乳は思春期の成長において必要な栄養源であり、将来の骨粗しょう症予防のためにも牛乳摂取は大切だと考えている」と語り、講演を締めくくった。

### 起立性調節障害

#### 朝、起きられない 子どものために

大国真彦 / 著

朝、なかなか起きられない、立ちくらみや腹痛、頭痛などのために遅刻や欠席がちの子どものために、彼らを見て、「OD」についての正しい情報を伝えなければ、という思いから書かれたのが本書。ODは、脳と上半身の血流が悪くなった結果、一過性の立ちくらみや脳貧血、心拍出量の減少が起った状態になる。早期治療で回復可能だが、発見が遅れば、不登校や退学、うつや引きこもりなどの重症化を招き、その子の人生に多大な影響を及ぼす。身長が急激に伸びる小学校から中学・高校にかけて発症するODは、決して稀な病気ではない。一見、「気持ちの問題」というような扱いを受けるODに、明らかに病因があり、適切な処置が行われなければ子どもの将来を大きく左右することが危機感を持つて伝わってくる。OD症状が見られる子どもの家族や学校関係者だけでなく、該当年齢の子どものために関わる人たちが、まずこの病気の存在を認識することが大切だ。より多くの人に読んで欲しい一冊である。(芽ばえ社、A5判、1400円・税込)

朝、なかなか起きられない、立ちくらみや腹痛、頭痛などのために遅刻や欠席がちの子どものために、彼らを見て、「OD」についての正しい情報を伝えなければ、という思いから書かれたのが本書。ODは、脳と上半身の血流が悪くなった結果、一過性の立ちくらみや脳貧血、心拍出量の減少が起った状態になる。早期治療で回復可能だが、発見が遅れば、不登校や退学、うつや引きこもりなどの重症化を招き、その子の人生に多大な影響を及ぼす。身長が急激に伸びる小学校から中学・高校にかけて発症するODは、決して稀な病気ではない。一見、「気持ちの問題」というような扱いを受けるODに、明らかに病因があり、適切な処置が行われなければ子どもの将来を大きく左右することが危機感を持つて伝わってくる。OD症状が見られる子どもの家族や学校関係者だけでなく、該当年齢の子どものために関わる人たちが、まずこの病気の存在を認識することが大切だ。より多くの人に読んで欲しい一冊である。(芽ばえ社、A5判、1400円・税込)

朝、なかなか起きられない、立ちくらみや腹痛、頭痛などのために遅刻や欠席がちの子どものために、彼らを見て、「OD」についての正しい情報を伝えなければ、という思いから書かれたのが本書。ODは、脳と上半身の血流が悪くなった結果、一過性の立ちくらみや脳貧血、心拍出量の減少が起った状態になる。早期治療で回復可能だが、発見が遅れば、不登校や退学、うつや引きこもりなどの重症化を招き、その子の人生に多大な影響を及ぼす。身長が急激に伸びる小学校から中学・高校にかけて発症するODは、決して稀な病気ではない。一見、「気持ちの問題」というような扱いを受けるODに、明らかに病因があり、適切な処置が行われなければ子どもの将来を大きく左右することが危機感を持つて伝わってくる。OD症状が見られる子どもの家族や学校関係者だけでなく、該当年齢の子どものために関わる人たちが、まずこの病気の存在を認識することが大切だ。より多くの人に読んで欲しい一冊である。(芽ばえ社、A5判、1400円・税込)

### 新刊紹介

血管の収縮がうまくいかず、脳と上半身の血流が悪くなった結果、一過性の立ちくらみや脳貧血、心拍出量の減少が起った状態になる。早期治療で回復可能だが、発見が遅れば、不登校や退学、うつや引きこもりなどの重症化を招き、その子の人生に多大な影響を及ぼす。身長が急激に伸びる小学校から中学・高校にかけて発症するODは、決して稀な病気ではない。一見、「気持ちの問題」というような扱いを受けるODに、明らかに病因があり、適切な処置が行われなければ子どもの将来を大きく左右することが危機感を持つて伝わってくる。OD症状が見られる子どもの家族や学校関係者だけでなく、該当年齢の子どものために関わる人たちが、まずこの病気の存在を認識することが大切だ。より多くの人に読んで欲しい一冊である。(芽ばえ社、A5判、1400円・税込)

朝、なかなか起きられない、立ちくらみや腹痛、頭痛などのために遅刻や欠席がちの子どものために、彼らを見て、「OD」についての正しい情報を伝えなければ、という思いから書かれたのが本書。ODは、脳と上半身の血流が悪くなった結果、一過性の立ちくらみや脳貧血、心拍出量の減少が起った状態になる。早期治療で回復可能だが、発見が遅れば、不登校や退学、うつや引きこもりなどの重症化を招き、その子の人生に多大な影響を及ぼす。身長が急激に伸びる小学校から中学・高校にかけて発症するODは、決して稀な病気ではない。一見、「気持ちの問題」というような扱いを受けるODに、明らかに病因があり、適切な処置が行われなければ子どもの将来を大きく左右することが危機感を持つて伝わってくる。OD症状が見られる子どもの家族や学校関係者だけでなく、該当年齢の子どものために関わる人たちが、まずこの病気の存在を認識することが大切だ。より多くの人に読んで欲しい一冊である。(芽ばえ社、A5判、1400円・税込)

### 人・往来

東京都議会議員が本会の乳がん検診を視察



が1月13日、本会を訪れ、乳がん検診の現場を視察した(写真)。本会の乳がん検診の取り組み、超音波とマンモグラフィ(MMG)併用検診、超音波検診の現状と課題、本会も参加協力している、がん対策のための戦略研究「乳がん検診における超音波検査の有効性を検証するための比較試験(J-STAR)」などについて、坂佳奈子本会副会長が解説した。この他、一行はMMG検診車の見学なども行った。

### お知らせ

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

第230回ヘルスケア研修会  
「わがまま社員」と「クラッシュ上司」  
3月24日(水) 14:16時  
東京・千代田区「星陵会館」

Cardio Ankle Vascular Index  
キャビイ  
**CAVI** 検査が  
機能アップして使いやすくなりました  
さらに心電パッケージを追加することで、心電図検査も可能になります。

コンパクトカラー液晶  
院内システム対応  
R-R検査  
心電パッケージ追加可能(オプション)

血圧脈波検査装置  
**VaSera™ VS-1500N**  
医療機器承認番号: 21800BZX10162000

〒113-8483 東京都文京区本郷3-39-4 TEL (03) 3815-2121 (代) <http://www.fukuda.co.jp/>  
お客様窓口 ☎ (03) 5802-6600 / 受付時間: 月~金曜日(祝祭日、休日を除く) 9:00~18:00  
●医療機器専門メーカー **フクダ電子株式会社**