

JFOAは7Aの実現を目指します!

- ① Adolescent 思春期保健の推進
- ② Abortion 安全な人工妊娠中絶
- ③ Access どこでも誰もがサービスを受けられる
- ④ Advocacy 啓発・提言活動
- ⑤ AIDS STI及びHIV/エイズの予防
- ⑥ Ageing 高齢化社会対策
- ⑦ Abuse 児童虐待の防止

家族と健康

健康教育情報紙

一般社団法人 日本家族計画協会
 リプロ・ヘルス推進事業本部
 健康教育推進本部
 協力：公益財団法人予防医学事業中央会
 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町1-10 保健会館新館
 電話03(3269)4727 FAX03(3267)2658 http://www.jfpa.or.jp
 発行人：北村 邦夫 編集人：三橋 裕行 henshu@jfpa.or.jp
 毎月1回1日発行

今月のページ

災害時の子どもの心を守る他
 知っているようで知らない
 性の健康セミナーその①他
 急増する女性の梅毒の真実に迫る
 職域保健の現場から③他
 海外情報クリップ他
 産婦人科医による性の健康教育③

8面 7面 6面 4~5面 3面 2面



(6面) (4~5面)

トピック

旧優生保護法下での強制不妊手術

各地で提訴の動き相次ぐ

わが国にはかつて、1948年から「優生上の見地から不良な子孫の出生を防止する」ことを目的とした「優生保護法」があった。その前身である「国民優生法」は、ナチスドイツの「断種法」がモデルになったという。96年、これが「母体保護法」と改定され、優生思想に係る文言が削除されるまで、都道府県が設置する優生保護審査会での審議を経て、本人の同意がなくても、強制不妊手術が行われてきた。今年1月30日、宮城県60代女性が国家賠償を求めて提訴したことが突然中止になったのだ。本会の松本清一元会長の話によれば、当時の首相夫人の「ピルが承認されると日本人女性の性が乱れるわよ」との言葉が影響したという。ピル承認に至る歴史の1ページにも今話題となっている。2013年6月14日か、2013年6月14日の積極的勧奨が差し控えられていることだ。▼ご存じのよう、1955年東京で開催された第5回国際家族計画会議の席上、ピル開発の父と呼ばれるグレイ・ピンカス博士が、世界で初めて女性ホルモン剤を成分とした「新しい避妊の方法について」をテーマに講演している▼講演に感銘を受けた研究者を中心に日本でも一経口避妊薬に関する研究班が立ち上がった。米国がピルを承認したのが60年。そのころ、わが国でも研究成果を踏まえてピルの臨床試験が開始されていたのだ。しかし、思わぬ展開が待っていた。65年、承認を前に提訴した特別部会の開催

梅毒患者急増 いまだ止まらず

2017年件数 前年比約3割増

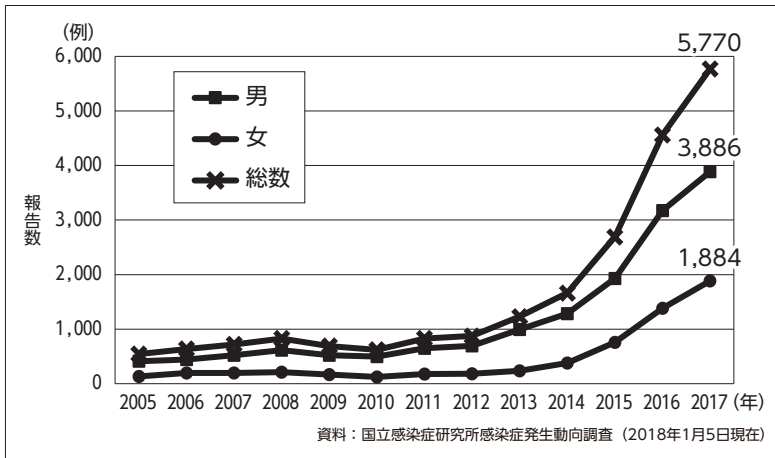


図 梅毒感染報告数の推移

梅毒の感染
 梅毒の病原体である梅毒トレポネーマは、低酸素状態でしか長く生存できない。そのため、感染経路の大部分は保菌者の性行為および疑似性行為だ。ただし、緊急輸血の際などに、ドナーが梅毒の感染者で、臨床症状がなく、血清反応も陰性であった場合などは、輸血を受けた側が感染する可能性がある。

近年の著しい増加
 日本の梅毒感染は、感染者が約22万人であった1948年以降大きく減少し、その後は不定期に原因不明の小流行が起きている。

近年の動きでは、99年から2012年までは報告数が500~900例で推移していたが、13年から17年にかけては、突如として1200例を超え、前年の1.4倍にも上った。それ以降、17年まで毎年約30%

梅毒の感染拡大が止まらない。国立感染症研究所が出した最新の発表によると、2017年の梅毒患者報告数は5770例を数え、前年比で121.1例、26.6%もの増加を見せている。10年以降、患者は増加傾向にあるが、この数年の勢いは特に著しい。(関連記事4~5面)

先天性梅毒
 性行為やその疑似行為以外に多い感染経路が、母から子への垂直感染だ。保菌者である母親の胎盤を通じて感染するケースを、「先天性梅毒」という。母胎内で感染した胎児の多くは死亡するが、この死産の数は、感染発生動向調査には含まれていない。

梅毒の予防
 梅毒は、おたふく風邪などの疾患とは違い、一度感染しても終生免疫(二度感染すること、生涯その感染症にはかからない)を得られない。そのため、再感染には常に注意を要する必要がある。厚生労働省は感染予防について、コンドームの使用を勧めた上で、性病以外の部分でも感染が起る可能性があるため、コンドームでの予防を過信せず、皮膚や粘膜の異常があった場合は性的な接触を控え、早めに医療機関を受診するよう周知している。

16年から17年における報告数(共に概数)の変化を見ると、総数では4559例から5770例に増加し、26.6%増加している。性別で分けると、男性は3174例から3886例で22.4%増、女性では1385例から1884例で36.0%の増加だった(図)。

感染した状態で生まれた子どもの約3分の2が、無症状で身体所見は正常といわれる。先天性梅毒は、発症した時期によって二つに大別され、出生時から生後3か月に発症したものを早期先天性梅毒、学童期以降に発症したものを晩発性先天性梅毒という。

梅毒は、おたふく風邪などの疾患とは違い、一度感染しても終生免疫(二度感染すること、生涯その感染症にはかからない)を得られない。そのため、再感染には常に注意を要する必要がある。厚生労働省は感染予防について、コンドームの使用を勧めた上で、性病以外の部分でも感染が起る可能性があるため、コンドームでの予防を過信せず、皮膚や粘膜の異常があった場合は性的な接触を控え、早めに医療機関を受診するよう周知している。

聴、ハッチンソン歯(半月状にくぼんだ前歯の永久歯)の三つを総称したものだ。なお、母親の梅毒が胎児に影響するのは、妊娠4か月以降といわれる。妊婦健診をしっかり受け、梅毒が発見された場合でも適切に治療を受ければ、先天性梅毒を防ぐことができる。

▼筆者の中では、二つの問題が重なって見える。一つはわが国における経口避妊薬(ピル)の承認が米国に遅れること40年を要したこと。そして、もう一つはHPV(ヒトパピローマウイルス)ワクチンの積極的勧奨が差し控えられたままになっていることだ。▼ご存じのよう、1955年東京で開催された第5回国際家族計画会議の席上、ピル開発の父と呼ばれるグレイ・ピンカス博士が、世界で初めて女性ホルモン剤を成分とした「新しい避妊の方法について」をテーマに講演している▼講演に感銘を受けた研究者を中心に日本でも一経口避妊薬に関する研究班が立ち上がった。米国がピルを承認したのが60年。そのころ、わが国でも研究成果を踏まえてピルの臨床試験が開始されていたのだ。しかし、思わぬ展開が待っていた。65年、承認を前に提訴した特別部会の開催

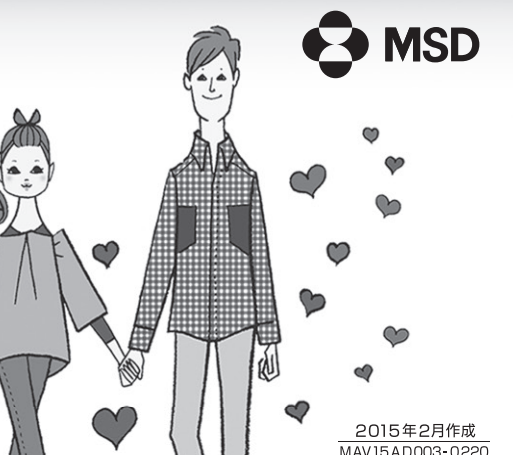
▼筆者の中では、二つの問題が重なって見える。一つはわが国における経口避妊薬(ピル)の承認が米国に遅れること40年を要したこと。そして、もう一つはHPV(ヒトパピローマウイルス)ワクチンの積極的勧奨が差し控えられたままになっていることだ。▼ご存じのよう、1955年東京で開催された第5回国際家族計画会議の席上、ピル開発の父と呼ばれるグレイ・ピンカス博士が、世界で初めて女性ホルモン剤を成分とした「新しい避妊の方法について」をテーマに講演している▼講演に感銘を受けた研究者を中心に日本でも一経口避妊薬に関する研究班が立ち上がった。米国がピルを承認したのが60年。そのころ、わが国でも研究成果を踏まえてピルの臨床試験が開始されていたのだ。しかし、思わぬ展開が待っていた。65年、承認を前に提訴した特別部会の開催

が突然中止になったのだ。本会の松本清一元会長の話によれば、当時の首相夫人の「ピルが承認されると日本人女性の性が乱れるわよ」との言葉が影響したという。ピル承認に至る歴史の1ページにも今話題となっている。2013年6月14日か、2013年6月14日の積極的勧奨が差し控えられていることだ。▼ご存じのよう、1955年東京で開催された第5回国際家族計画会議の席上、ピル開発の父と呼ばれるグレイ・ピンカス博士が、世界で初めて女性ホルモン剤を成分とした「新しい避妊の方法について」をテーマに講演している▼講演に感銘を受けた研究者を中心に日本でも一経口避妊薬に関する研究班が立ち上がった。米国がピルを承認したのが60年。そのころ、わが国でも研究成果を踏まえてピルの臨床試験が開始されていたのだ。しかし、思わぬ展開が待っていた。65年、承認を前に提訴した特別部会の開催

避妊情報
 サイト

かしこく、正しく、自分らしく
 あなたが選ぶ避妊スタイル

このサイトはOC(低用量経口避妊薬)や避妊についての正しい知識を身につけていただくことを目的としています。
<http://www.hinin-style.jp> 避妊スタイル 検索



第7回 エコチル調査シンポジウム開催

環境省と国立環境研究所は2月10日、「第7回エコチル調査シンポジウム」を、日本科学未来館(東京都江東区)で開催した。ここでは、山縣然太郎氏(エコチル調査申信ユニットセンター長)がコーディネーターを務めたパネルディスカッションの内容を紹介する。



シンポジウムの様子

妊娠中の喫煙
エコチル調査によると、母親の喫煙習慣は「喫煙経験なし」が58.0%、「妊娠前に禁煙」が23.8%、「妊娠初期に喫煙」が18.2%。一方、健やか親子21最終評価では、妊娠前の喫煙率は12.4%と、エコチル調査より低く出ている。

さらに、新たな研究成果として、妊娠中後期に魚介類を食べる量が「少ない」群は、「やや少ない」「中程度」「やや多い」「多い」群と比較して、抑うつ状態になりやすというデータが紹介された。これは、女兒よりも魚介類の摂取が「少な

男児の方が顕著に表れているようだが、原因ははっきりしていないという。これについて山縣氏は、「20歳代や未成年の妊婦の喫煙率は高く、30〜40歳代の妊婦の喫煙率は一般集団より低い。二つの調査結果の違いは、エコチル調査に若い妊婦が多く参加しているからではないか」と分析している。

エコチル調査とは

「エコチル」とは、エコロジーとチルドレンを組み合わせた造語。「胎児期から小児期にかけての化学物質曝露をはじめとする環境因子が、妊娠・生殖、先天奇形、精神神経発達、免疫・アレルギー、代謝・内分泌系等に影響を与えているのではないか」という仮説(中心仮説)の解明を目指す大規模追跡調査。2011年に始まり、最終評価は33年を予定。

災害時の子どもを守る心を守る

慶應義塾大学病院小児科精神保健師
臨床心理士 酒井 道子

「心の安全基地」になる
地震国日本では、日頃から地震への備えの必要性が叫ばれています。地震だけでなく、近年の異常気象による水害や土砂災害などの大規模な自然災害、原発事故による広範囲にわたる放射能汚染など、私たちは未曾有の大規模災害の危険と隣り合わせで生活しています。災害時には皆が混乱し、物資や情報が不足し、大人も子どもも大きな不安の中で生活することを強いられます。その

よつなとき、子どもを守るにはどうすればよいのでしょうか。
まずは、子どものそばにいてしっかりと抱き締めてあげること。子どもは信頼できる人と一緒にいることで安心し、心の安全基地を持つことができます。心の安全基地があれば、子どもは不安に襲われたときにいつでもそこに戻って、心のエネルギーを補給することができます。子どもが不安や恐怖にとらわれているときに一番効く薬はお母さん、お父さん自身です。

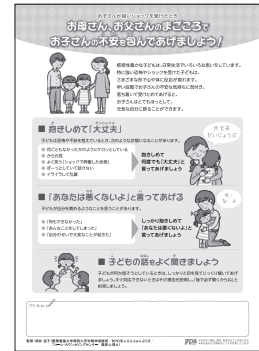
私は東日本大震災以降、岩手県宮古市を中心に被災者を支援する立場のさまざまな職種の方たちを側面から支えるボランティアを行っています。震災直後に心の不調を示した子どもたちもたくさんいますが、震災後数年たつたからこの地域の子どもの大人に心の異変が起きている多くの事例に出会いました。心の穴を埋めていく大人が生き延びること

に必死の間、子どもたちは自分のつらさを訴えられず、心の中にため込んでしまっています。大人たちがよやく一息ついたときに、そのつらさがさまざまな症状となつて出てくるのです。その症状は一見震災とは何の関係もないように見えますが、その子の生きてきた歴史を詳しく振り返ってみると、災害によって引き起こされたさまざまな出来事や心の傷、喪失が複雑に絡み合っ

て起こっていることがよく分かります。そのよつな事例では、お父さんやお母さんに「今からでも遅くないので、不安を抱えてきた子どもの気持ちや今の苦しさをもう一度受け止め直して、心で抱き締めていきましょう」とアドバイスします。人はいつからでもやり直しができます。災害直後に寄り添い、抱き締め、安心できる心の居場所をつくりましょう。何年かたつて表れてきた苦しみに、まず子どもの話をよく聞き、つらさを抱えてきたことをねぎらい、甘え直しをさせて、子どもの心にほっかきましよう。それが子どもの心を守り、心身の健全な発達につながると思

「案内

本会は、子どもの心のケアのための新作指導書を発売しました。本教材は、2011年の東日本大震災直後、神奈川県川崎市で発達障害児支援を行うNPO法人らんぷあんぷらざの心理士が作成した冊子として、臨床心理士として、小児科、NPO法人、心理相談機関などの経験が豊富な、酒井道子先生にご監修いただき制作したものです。子どもの健やかな成長のためには、子どもの心理的特徴を理解し、5OSのサインを早期に捉えて対応することが大切です。本教材は、災害時だけでなく、日常生活で強いショックを受けた子ども



酒井先生監修教材

Seminar Information

第5回・6回 メンタルヘルスセミナー

～いまさら聞けないメンタルヘルス対策～

ストレスチェック制度の開始から、2年が経過しました。厚生労働省の発表によると、チェック実施率は8割となっていますが、実施後に何らかの職場環境の改善をしている事業所は、まだまだ少ないのではないのでしょうか。
そこで本セミナーでは、ストレスチェック実施後に必要な対応とポイントについて、事例を交えながら解説します。
さらに、メンタルヘルス対策のセルフケアに有用な「自律訓練法(A.T.)」の基礎とスキルを学び、保健相談の場で使える技術を身に付けられます。
【開催日・会場】
第5回 7月21日(土)・CIV I研修センター秋葉原(東京都千代田区)
第6回 12月15日(土)・愛知県産業労働センターウインクあいち(名古屋市中村区)
【受講料】1万円+税
【主なプログラム】メンタルヘルス対策の基本的な考え方／医師面接の実態と役割／高着順
【講師】菅原睦(中部労災病院心療内科部長・勤労者メンタルヘルスセンター長)
【定員】各100人程度(先着順)
ストレス者への対応／職場復帰支援／自律訓練法とは／適応領域について／自律訓練法の実際／集団A.T.の進め方と効果

本会主催セミナーのお問い合わせは

TEL 03(3269)4785

FAX 03(3267)2658

かんたん! 詳しい情報も

本会HPからWEB申し込みできます。

JFPA セミナー 検索

2018年版 あなたと赤ちゃんの健康

49万部無料配布完了

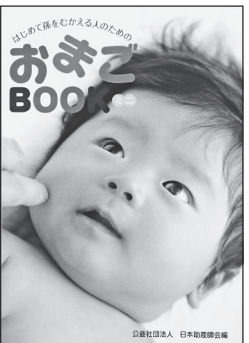


本会が公益事業として無料配布を行っている冊子「妊娠中から考えるお産のあなたと赤ちゃんの健康」2018年版の配布が、このほど完了しました。
本冊子は公益財団法人日本産婦人科協会のご協力の下制作して、お産の健康や授乳、家族計画、新生児の育児のポイント、産後のメンタルヘルスなどについて、分かりやすく解説しています。
今回も数多くの市区町村、医療機関からお申し込みがありました。また、今回からは子育て支援を積極的に行っている企業からの受け付けも始め、合計で13,999件、49万部の発行となりました。皆さまの母子保健活動に、ぜひお役立てください。
なお、本冊子は年に一度、お申し込み期間中に受け付けした分を発行し、無料配布しているものです。19年版の受け付けにつきましては、決定次第、本紙や本会ホームページにてお知らせいたします。

新教材 はじめて孫をむかえる人のための おまごミニBOOK

祖父母世代に孫が生まれると、うれしい反面、子育ての方法が変わった今では「自分の出る幕はないのでは」と、不安や戸惑いも起こりがちです。

本教材では、今と昔の祖父母の役割から、子育てへの関わり方をわかりやすく解説しています。また、赤ちゃんとのコミュニケーションの取り方からおすすめの絵本、子どもの事故や病気、発達の目安なども紹介しています。



■定価: 本体200円+税
■A5判・20ページ/オールカラー
■編集: 公益社団法人 日本助産師会 NPO法人孫育て・ニッポン 榎田明子
ご注文はファクスにてお送りください。
→FAX: 03-3267-2658

2018年4月より、以下の通り梱包・送料を変更いたします。
1回のご注文総額(税別)が、
3,000円まで: 900円+税
3,001~14,999円: 1,200円+税
15,000円以上: 無料(サービス)

第6回

知っているようで知らない 性の健康セミナーその①

結婚しない、SEXしない若者たち

2月4日、「第6回知っているようで知らない性の健康セミナー」(主催「本会」共催「ジェクス株式会社」が、JA共済ビルカンファレンスセンター(東京都千代田区)にて開催された。

本紙では、このセミナーの内容を今号より3回に分けて掲載していく。ここでは初回として、北村邦夫本会理事長によるオーバードビュー「結婚しない、SEXしない若者たち」の一部を紹介する。

若者のセックスレス化

本会実施の「第8回男女の生活と意識に関する調査」によると、18〜34歳のうち、性交経験のない割合は男性が42・0%、女性が46・0%。

北村理事長は、「2006年、『草食男子』という言葉が生まれた。当時から、若い人たちの間で、男性の33・3%、女性の30・0%が性交未経験だ」と解説する。

若者のセックス離れは、日本に限らない。北村理事長は、米国の調査結果を紹介する。「米国では、16〜19歳で過去に一度でも性交経験があったという割合は、男性16・4%、女性19・1%に過ぎない。調査対象に15歳を入れたら、もっと割合は低くなるはずだ。日本の若者の性交経験率が世界的に見て、いかに

低いかが分かる数字だと「いえる」と語る。

「セックス嫌い」を克服するために

北村理事長は、「セックスよりも楽しいことがある時代ではあるが」と前置きをした上で、「若い人たちに、動物だったら、セックスするのが当たり前だ」と人とのコミュニケーションスキルを高める教育が



北村本会理事長

「セックスに至るまでには結構な時間、努力、時にはお金がかかる。出て、簡単にうまくいかなかったら、簡単にはいかない。失敗は、性交」のもと、なんでも、というメッセージを、若い人たちに送っていった方がいい」とも述べた。

「セックスに至るまでには結構な時間、努力、時にはお金がかかる。出て、簡単にうまくいかなかったら、簡単にはいかない。失敗は、性交」のもと、なんでも、というメッセージを、若い人たちに送っていった方がいい」とも述べた。

「セックスに至るまでには結構な時間、努力、時にはお金がかかる。出て、簡単にうまくいかなかったら、簡単にはいかない。失敗は、性交」のもと、なんでも、というメッセージを、若い人たちに送っていった方がいい」とも述べた。

「セックスに至るまでには結構な時間、努力、時にはお金がかかる。出て、簡単にうまくいかなかったら、簡単にはいかない。失敗は、性交」のもと、なんでも、というメッセージを、若い人たちに送っていった方がいい」とも述べた。

性健康の歴史

本書のタイトルは、聖路加国際病院遺伝診療部10周年記念セミナー(2016年5月21日)のタイトルだ。この本は、長い間遺伝力ウンセリングに関わり、今も臨床の現場に立っている著者たちの、出生前検査への取り組みの行程と思索の記録である。

テーマは、無侵襲的胎児遺伝学的検査(non-invasive prenatal test: NIPT)を巡る倫理的考察。NIPTでは、母体血漿中に

ある胎児由来のDNA断片を解析し、胎児の染色体異常を推定する。

現在の日本では「臨床研究」という位置付けで日本医学会に申請をして、遺伝カウンセ

の検査で「陽性」と出れば99%の確率で胎児が21トリソミー、すなわちダウン症候群の診断ができるというものだ。

NIPTでは正確な妊娠週数などの産科的

は断じる。

そして、本書はこう締めくくられる。「どんなに高度な技術を駆使しても、先天異常のリスクはゼロにはできません。むしろ、予め知りうることは、知りえないことの十分の一にも満たない。たとえ、生まれてきた子が健康であっても、病気、事故、発達障害等々、親の悩みは尽きません。」

「子によってもたらされる喜びとともに悩みや苦労を引き受けること」です。この記述は、出生前診断の本質と類似している。

本書は、少々粗削りな構成であるが故にメッセージは力強く、著者たちの真摯さが伝わってくる。

「日本の国際貢献の中の」

出生前診断受ける受けない 誰が決めるの? 遺伝相談の歴史に学ぶ

山中美智子 玉井真理子 坂井律子 編著 生活書院

リングの体制が整っている限られた施設で、13、18、21染色体の異常性のみを対象にした検査が行われる。

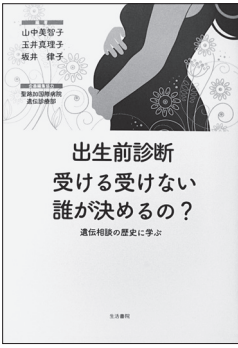
12年、各メディアの見出しは、あたかもこ

「自己決定」の落とし穴が解説される。さらにダウン症候群者の生姿が紹介され、親に「健康な子が欲しい」と「健康ではない子が欲しい」ということ

「自己決定」の落とし穴が解説される。さらにダウン症候群者の生姿が紹介され、親に「健康な子が欲しい」と「健康ではない子が欲しい」ということ

「自己決定」の落とし穴が解説される。さらにダウン症候群者の生姿が紹介され、親に「健康な子が欲しい」と「健康ではない子が欲しい」ということ

「自己決定」の落とし穴が解説される。さらにダウン症候群者の生姿が紹介され、親に「健康な子が欲しい」と「健康ではない子が欲しい」ということ



故近泰男さんを偲ぶ会 開催される

既報の通り、本会会長であった近泰男さんが昨年11月18日、享年90歳で永眠した。ことし2月11日、「故 近泰男さんを偲ぶ会」がアルカディア市ヶ谷(東京都千代田

区)にて開かれ、120人が参加した。

この会は保健会館グループ5団体(本会、公益財団法人予防医学事業中央会、公益財団法人東京都予防医学協会、公益財団法人ジョイセフ、公益社団法人母子保健推進

大きな存在の一つに、人口問題、家族計画等の活動があります。近さんはその最先端に立つお一人として、素晴らしい成績を挙げてこられ、国連人口賞その他、たくさんの栄誉も受けられました。

うるおい不足によっておこる性交時の痛みや違和感を緩和。

うるおい不足は誰にでも起こります。

- 更年期や加齢に伴う身体的な変化
- 職場・家庭におけるストレスの蓄積
- 不規則な生活、過度なダイエット
- 授乳期・出産後

リューブゼリーは、あなたをいたわるデリケート部専用ゼリーです。

デリケート部のうるおい不足に

- 無臭・無色透明。
- 自然でなめらかな使いごち。
- さらさらとした水溶性。
- 殺菌処理済。
- アレルギーテスト済。

リューブゼリー

さらさらとした自然なうるおい。

リューブゼリー

とろとろなめらかに広がる温感タイプのゼリー

リューブゼリー Hot

直接塗布できるので手が汚れない

リューブゼリー デリケートイン

プレミアムなうるおい長持ち

リューブゼリー PREMIUM

発売元 JFOA 一般社団法人 日本家族計画協会 <http://www.jfpa.or.jp/> 製造元 JEX ジェクス株式会社 <http://www.jex-inc.co.jp/>

の真実に迫る

緊急対談

梅毒急増の背景と対策

1面でも既報の通り、梅毒の感染が急拡大しており、中でも女性の感染増加が著しい。この問題について、性感染症の第一人者であり、治療の最前線を知る尾上泰彦氏（フライベートケアクリニック東京名言院長）に、北村本会理事長がお話を伺った。（編集部）

梅毒の症状と特徴

【北村】 今日急速に感染が拡大している梅毒ですが、あらためてこの病気について、ご解説いただけますでしょうか。

【尾上】 梅毒は主として性行為、または類似の行為により感染する性感染症です。病原体名は梅毒トレポネーマといい、皮膚や粘膜の小さな傷から侵入して感染し、やがて血行性に全身に散布され、さまざまな症状を引き起こす全身性の慢性感染症です。

梅毒に感染すると多彩な症状が現れることから、「偽装の達人」「巧みな詐欺師」と呼ばれています。梅毒と似た症状を出す病気があるので、皮膚科の先生が梅毒の検査をせずに、違う診断をしてしまうというケースもよくあります。



本会理事長
北村 邦夫
日本母性衛生学会常務理事
日本思春期学会監事

また、感染症が専門のある先生は、「複数の相手と活発に性行為をする人に梅毒が入り込み、ね

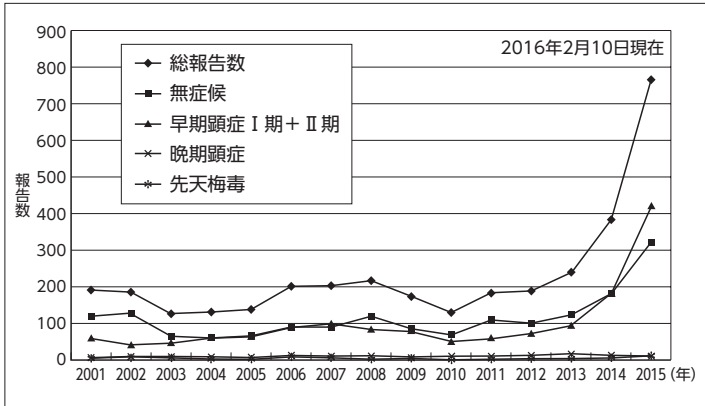


図1 2001～15年 女性梅毒病型別報告数推移

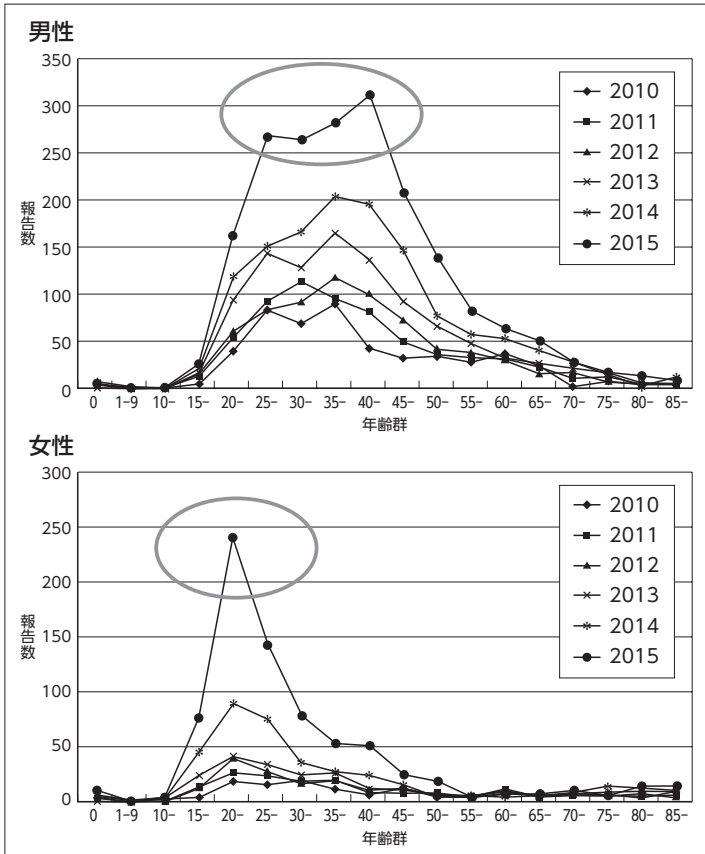


図2 2010～15年 梅毒の年齢群別報告数

報告が、東京都に吸い取られていくからだと考えています。顕著な増加を見せているのは、地方の大都市です。福岡県が約2倍、岡山県では4・4倍以上も増加しています。広島県も2・8倍以上と、東京だけでなく、地方でも増加していることがこの表から分かります。

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 急増の原因については、いろいろな要因が考えられます。梅毒は、全数報告が義務付けられている病気なのですが、臨床医は忙しい、実際に届け出られていない数は氷山の一角といえます。近年の増加は、医師に対する届け出が周知徹底されるようになった結果、という可能性はあります。

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【北村】 急増しているのは増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 急増の原因については、いろいろな要因が考えられます。梅毒は、全数報告が義務付けられている病気なのですが、臨床医は忙しい、実際に届け出られていない数は氷山の一角といえます。近年の増加は、医師に対する届け出が周知徹底されるようになった結果、という可能性はあります。

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【北村】 急増しているのは増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 急増の原因については、いろいろな要因が考えられます。梅毒は、全数報告が義務付けられている病気なのですが、臨床医は忙しい、実際に届け出られていない数は氷山の一角といえます。近年の増加は、医師に対する届け出が周知徹底されるようになった結果、という可能性はあります。

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 急増の原因については、いろいろな要因が考えられます。梅毒は、全数報告が義務付けられている病気なのですが、臨床医は忙しい、実際に届け出られていない数は氷山の一角といえます。近年の増加は、医師に対する届け出が周知徹底されるようになった結果、という可能性はあります。

【北村】 さて、この梅毒が急増しているのが、急増の現状ではないか」と述べています。ある婦人科の先生

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

【尾上】 女性の梅毒の病型別報告数推移（図1）を見ると、11年以降は増加傾向にあり、無症候よりも、顕症梅毒が増えています。14年以降はパンデミック状態です。10・15年の年齢群別報告数（図2）では、男性は20・40歳代がピークであるのに対し、女性は20歳代がピークとなっています。これは驚くべき

急増する女性の梅毒

表 16・17年大都市梅毒報告数

	2016年	2017年
累積総数	4,518	5,770
埼玉県	190	232
東京都	1,661	1,771
神奈川県	284	321
愛知県	255	335
大阪府	583	833
兵庫県	181	196
岡山県	38	169
広島県	49	138
福岡県	107	226

2017年12月31日まで IDWR(感染症発生動向調査週報)による



プライベートケアクリニック東京名誉院長
尾上 泰彦
日本性感染症学会認定医(元代議員)

臨床医の心得

【北村】 それでは、梅毒でも、症状で感染が分る検査と治療法について、お教えいただけますでしょうか。

【尾上】 梅毒の検査法はいろいろありまして、大きく分けると、病原体を直接検出する方法と、梅毒血清反応を見る方法があります。

直接検出する方法は複雑で、専門的な知識を必要とするため、われわれ臨床医はほとんど血清反応を見ます。

感染症診断・治療ガイドラインに基づいて行っています。スタンダードな治療では、第1期ならば内服薬を2〜4週間分投与します。第2期の場合は、4〜8週間の投与になります。

この説明を怠ってしまえば、反応が出たときに患者さんは「薬を飲んだのに悪くなった」と驚いてしまいます。ですから、この反応について必ず説明をした上で、鎮痛剤などを投与していただくようにお願いします。

ほかに、医療関係者が気を付けるべきことがあります。まず、多量の菌を含む感染源に直接触れないこと。そして針刺し事故に注意すること。

また、先天梅毒の場合には胎盤、臍帯、羊水、尿の鼻汁中に病原体が多数存在するので、それらの処理には注意が必要で、さらに、分娩時の産道感染の対応にも注意しましょう。

【北村】 国や自治体は、このような事態に対して何をどうすべきでしょうか。

【尾上】 この問題は大変難しい状況になっています。厚生労働省はペニシリンGの必要性を認めるような回答はしたものの、性感染症の予防指針に盛り込むかどうか、前向きなようではいますが、現実的にまだ先が見えていません。

【北村】 最後に伺いますが、梅毒の啓発のために重要なことは何でしょうか。

【尾上】 臨床現場での患者への説明と指導が最も大切です。「不特定多数の人とセックスをしない」「セックスの最初から最後までコンドームを使う」「オーラルセックスも安全ではない」「この人は大丈夫」と思い込まない」「不安行為があれば時期を見て検査を受ける」「徹底的に治療する」といったことを、感染予防の基本として伝えていくことです。

日本の梅毒治療はガラパゴス的

【北村】 現在日本では、梅毒治療に内服薬が用いられています。

海外ではペニシリンGの筋肉注射(筋注)による治療が標準的ですが、わが国でこの薬剤が使用できないことについて、先生の見解を伺えますか。

【尾上】 現在は、世界的には米国疾病管理予防センター(CDC)の治療指針が採択されており、ペニシリンGの筋注が標準的な治療です。1回の注射で、感染性の高い第1期、第2期梅毒の治療を完了させることができ

ます。また、妊婦に対しては、ペニシリンGの筋注のみが勧められています。

日本の治療は、長期間の内服が必要のため、患者さんにとって負担になっています。そういった意味では、日本はこの分野において遅れていると感じます。

現在、わが国にはペニシリンGの注射薬がなく、薬が手に入りません。私は、日本も世界のスタンダードな治療を早急にすべきであると考えます。

【北村】 世界で標準的な治療法が、日本で行えない事情について、ご説明いただけますでしょうか。

【尾上】 実は、かつて日本もペニシリンGの筋注をしていました。しかし、現在それを使用できないようになった背景には、1956年の5月に、東京大学法学部の教授がペニシリンの注射によってショック死をした事件があります。

【北村】 世界で標準的な治療法が、日本で行えない事情について、ご説明いただけますでしょうか。

【尾上】 実は、かつて日本もペニシリンGの筋注をしていました。しかし、現在それを使用できないようになった背景には、1956年の5月に、東京大学法学部の教授がペニシリンの注射によってショック死をした事件があります。

【北村】 世界で標準的な治療法が、日本で行えない事情について、ご説明いただけますでしょうか。

【尾上】 実は、かつて日本もペニシリンGの筋注をしていました。しかし、現在それを使用できないようになった背景には、1956年の5月に、東京大学法学部の教授がペニシリンの注射によってショック死をした事件があります。

【北村】 世界で標準的な治療法が、日本で行えない事情について、ご説明いただけますでしょうか。

【尾上】 実は、かつて日本もペニシリンGの筋注をしていました。しかし、現在それを使用できないようになった背景には、1956年の5月に、東京大学法学部の教授がペニシリンの注射によってショック死をした事件があります。

【北村】 世界で標準的な治療法が、日本で行えない事情について、ご説明いただけますでしょうか。

【尾上】 実は、かつて日本もペニシリンGの筋注をしていました。しかし、現在それを使用できないようになった背景には、1956年の5月に、東京大学法学部の教授がペニシリンの注射によってショック死をした事件があります。

【北村】 世界で標準的な治療法が、日本で行えない事情について、ご説明いただけますでしょうか。



対談の様子

【北村】 今回、尾上先生のお話をお聞きすることで、梅毒の基礎知識から、感染状況の最新線を知る事ができました。本日はありがとうございました。

【北村】 今回、尾上先生のお話をお聞きすることで、梅毒の基礎知識から、感染状況の最新線を知る事ができました。本日はありがとうございました。

【北村】 今回、尾上先生のお話をお聞きすることで、梅毒の基礎知識から、感染状況の最新線を知る事ができました。本日はありがとうございました。

【北村】 今回、尾上先生のお話をお聞きすることで、梅毒の基礎知識から、感染状況の最新線を知る事ができました。本日はありがとうございました。

「梅毒急増しています！」

急増する梅毒の啓発のため、本会はこの教材を制作しました。ポスターとして所内・院内に掲示することで、自分の感染を疑う人には検査に行く背中を押し、そうでない人には、感染への注意を促すよう作られています。

●監修：一般社団法人日本家族計画協会家族計画研究センター所長 北村邦夫
●仕様：A1判(841mm×594mm)／ポスター=特殊紙仕様／パネル=アルミフレーム加工
●定価：ポスター=本体9,000円+税／パネル=本体13,000円+税
※指導箋やクリアファイルにもできます(お問い合わせください)

お問い合わせや見本のご依頼は、下記までご連絡ください。
TEL 03-3269-4727 FAX 03-3267-2658

内容

- どうやってうつるの？
- 予防できるの？
- 直せる病気なの？
- どこで検査を受けられる？ ほか

梅毒は、性的な接触によってうつる感染症です。梅毒は、皮膚や粘膜に潰瘍や腫瘍を生じ、重症化すると失明や脳神経障害を引き起こす可能性があります。梅毒は、適切な治療で治癒可能な病気です。梅毒の検査と治療について詳しく知りたい方は、ぜひこの教材をご覧ください。

職域保健の現場から

36

日本福祉大学看護学部 地域看護学領域 水谷 聖子

看護学教育の現場からできる！ 産業保健師との協働による研修会

職域保健の現場で行われているさまざまな取り組みを紹介している本連載ですが、今号では、日本福祉大学看護学部地域看護学領域の水谷聖子さんに「寄稿いただき、教育現場の視点から、産業保健について語っていただきました。」

◆看護教育の中での産業看護学

私は、産業保健師の経験があることから、1996年から産業看護学の教育に携わっています。しかし、実はまだまだ看護師課程、保健師課程での産業看護学の教育内容をどうしたらいいのか、悩み、試行錯誤している現状です。

◆産業保健の動向

産業保健師を取り巻く学会や職能団体の動向を見ますと、一般社団法人日本産業保健師会は、労働者や事業者の健康向上に組織的に応えるため、産業保健師の力量の向上と活動基盤の強化を目的として、2008年に設立され、職能団体として活動しています。また、日本保健師連絡協議会の構成メンバーでもあり、厚生労働省より「地域における保健師の保健活動

学に関連する事項を学修しています。

最近では、80年余りの歴史ある産業看護学を学問として確立させ、産業看護学の発展と高度な実践能力・実践方法の開発をすることを旨とし、12年に日本産業看護学会が設立されました。同学会は17年、看護学基礎教育において産業看護学を修学する目的、科目の目的・目標、1単位と2単位の授業内容例を提示しました。

◆学生を交えた研修会

12年、産業保健分野で働く卒業生、実習施設でお世話になる一人職場の保健師、産業看護学分野に関心のある看護学生らを対象に、「産業保健分野に携わる保健師の集い(研修会)」を立ち上げました。以来、年間5回の研修会を開催しています。きっかけは、学生の実習依頼に伺った際、事業所では一人職場で働く保健師が、産業保健計画の立案、衛生委員会の運営、現場と産業界とのさまざまな生じるシレンマなど、具体的なレベルで困っていることが多かったことでした。今後のがん予防の課題について中釜氏は、「啓発からいかに行動に移すかを、皆で知恵を出し、考えていくことが重要」と語った。

◆大学からできる支援

現在では、学生時代や保健師のネットワークなどの口コミで、複数体制の事業所で働く保健師の出席も増えています。最新の産業保健を取り巻く話題提供はもちろんです。産業界の能力を培う機会として、日本看護協会が開発した事例検討会の手法を応用して取り組んでいます。

事業所が保健師を採用してよかったですと実感できるような、また産業界で働く保健師が、保健師の専門性を語り、実践を通して社会に還元できるように、そして産業界の保健師がネットワークをつくり、生き生きと元気になるように、大学からできる支援を継続したいと思います。

ワールドキャンサードー 市民公開講座

世界対がん協会(WICC)日本委員会は2月4日、市民公開講座「ワールドキャンサードー つながる力、つなげる想い」を、浜離宮朝日ホール(東京都中央区)で開催した。ここでは、講座の第一部「がんは予防できる」の内容を紹介したい。

感染症によるがんの予防。感染性によって引き起こされるがんには、子宮頸がん、肝臓がんや胃がんなどがある。座長の中釜斉氏(国立がん研究センター理事長)は、「感染症によるがんは、予防し早期に治療すること、検診で見つけることが非常に重要と

なる。こういった発症原因がはつきりしているがんに対して、どのような対応をするのか。正しい知識を持ち、国が、あるいは国民一人ひとりが議論していくことが必要だ」と語り、啓発の重要性を説いた。

日本医師会常任理事である今村定臣氏は、子宮頸がんによって年間3千

数百人の女性が死亡し、また、それに倍する数の女性が子宮を摘出していると説明。

その上で今村氏は、「HPVワクチンの安全性は、世界保健機関(WHO)をはじめとする多くの研究機関によって確立されている。日本医師会としては、国による積極的勧奨が一日でも早く

再開されることを強く要望し続けており、国の決断を待っている」と述べ、日本医師会を代表して意見を表明した。

喫煙防止教育の現在。東京女子医科大学がんセンター長の林和彦氏は、「かつての喫煙防止教育は、汚い肺の写真を見せるなどして、子どもを怖がらせてやめさせようというものだった。だが、今の学校現場は大きく変わっていて、子どもたちの自主的な動きに変

えようとしている。健康

について教育し、初めから正しい知識を与えれば、なぜかは吸ってはいけないのか、子どもたちは自分で考えることができる」と説く。

「このように、主体的な行動として吸わないように導くことが、現在の

喫煙防止教育の最大の目標だ。また、従来の教育法よりもこの方が効果を上げていることも分かっている」と林氏は述べ、学校での健康教育の改善の状況を説明した。

今後のがん予防の課題について中釜氏は、「啓発からいかに行動に移すかを、皆で知恵を出し、考えていくことが重要」と語った。

同職種にすら相談できず、ネットワークを広げていく機会がないことが分かり、エキスパート産業保健師と協働で、保健師活動のアプローチの一つである、組織活動の手法を用いて、大学にいるからこそできることとして、この研修会を始めました。

この活動を始めて6年目になりますが、保健師の所属先、上司から求められること、保健師への理解の程度など、事業所によって本場にさまざまだと分かっています。

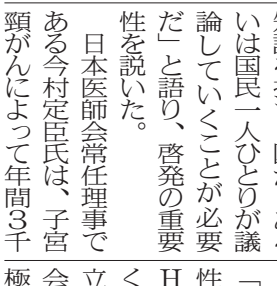
中には、危険を理由に職場巡視をさせない事業所や、健康診断の予定日に受診できなかった社員への対応に苦慮した保健師もいました。ストレスチェックが始まり、初めて保健師を配置した事業所、保健師の給与や待遇などの相談を受けることもあります。

交換を行います。リレー講義形式で担当が決まりますが、学会発表、専門雑誌への実践報告を執筆する保健師もいます。初任者研修の一環として活用している事業所もあり、産業保健師を目指す看護職、学部生にとつては、貴重な情報収集源や交流の機会にもなっています。組織化、ネットワークづくりの一環でもあり、大学主導ではなく、現場との協働を大切にしたい形であると自負しています。

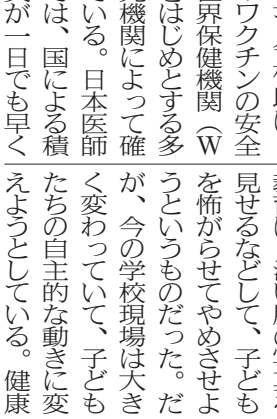
働き方改革が推進される中、産業保健分野はますます重要になり、保健師を採用する事業所は今後も増えるものと思われ

ます。

公開講座後はライトアップイベントが催された



公開講座後はライトアップイベントが催された



研修会の様子



研修会の様子



研修会の様子

第三期特定健診・特定保健指導に対応！ 今、健康に取り組む必要性を伝える4教材！

XX年後 気付いたら病気に...

定期的に受けとくべきだったなあ...

特定健診を受けましょう！

健診結果から数字以上を読み取ろう！

動機づけ支援を受けましょう！

積極的支援を受けましょう！

こんな対象者の言い訳も一発解決！

健診を受けなくたって健康だもの

いざとなれば、医療機関で診てもらえば大丈夫でしょ

見本の送付をご希望の方は、送付先とタイトルをご記入の上、FAXでお申し込みください。FAX 03-3267-2658

内容の詳細は8面の「ジャフパ情報」へ！

海外情報クリップ

◆ソーシャルメディアの影響

英国で10代前半の女子の自傷行為が顕著に増加しており、その原因の一つにインターネットの過剰な使用があるといわれています(本紙1月号も参照)。今回は、米国の自殺の傾向を調査した新しい報告です。

若年世代男女の心理と

ティーンエイジャーの自殺の背景

社会生活の研究で知られているサンディエゴ州立大学のジーン・トゥエンギ氏は、過去約15年のMTF調査(学生・青年の生活態度と行動調査)とYRBBS調査(青少年リスク行動サーベイランス)から、まず10代の男女が余暇に費やす時間を、スポーツ・運動、従来からのスクリーンメディア(テレビ・映画、新しいメディア(パソコン・スマートフォン)、スクリーン以外のもの(読書、社会・宗教活動)といったパターンに分けて調査しました。次に、米疾病予防管理センター(CDC)のデータから、抑うつ、自殺念慮・自殺企図、自殺死などの記録

思春期・FPホットラインの歴史は古く、スタートから39年が経ちます。その実績は、東京都不妊・不育ホットライン、各種経口避妊薬(ピル)の服用者向け相談といった委託事業へとつながります。

39年前といえば、家の電話は黒いダイヤル式、公衆電話は10円玉を入れながら通話する時代で

「電話代が高くて、電話局で調べたらそちらへの長電話が原因だったのですが、お宅どちら?」と、親御さんから問い合わせがあったのも今では懐かしい思い出です。時代は流れ、今やパソコンと遜色ない機能を備えたスマートフォンへと通話の道具が変化しました。

最近耳にする「ググる」とは、検索エンジンで調べものすることを意味する若者言葉です。「広辞苑第七版」への掲載は見送られたものの、追加の候補になるほど日常会話の中に交じって届くSSO

OPEN HOUSE

相談員の
リレーエッセー



がある大人の男性からの電話があるたび、ホットラインの意義を問わずにおれません。とはいえ、その中に交じって届くSSO

セクシュアルハラスメントの実態調査

◆世代による認識の差

多様な人種を抱える米国社会では、「女性であること」で差別を受けたという問題が2017年秋ごろからクローズアップ

動、スクリーン以外の活動でした。インターネットを頻繁に使用することと余暇時間のパターンとの関係性を分析したところ、正の相関を示したのが男女共に新しいメディアの使用、負の相関を示したのはスポーツ・運

いことは何でもスマホでググれる時代。それでも、今なお相談電話のべは鳴り続けます。

思春期というには無理

ブされています。この風潮が起る少し前に、ある世論調査が行われまし

た。「女性差別」の中で

も特に「セクシュアルハラスメントの被害に自分自身が、あるいは家族のメンバーが遭った」こと

があるという女性の割合とその背景について聞き

取り調査を行ったのはハーバード大学公衆衛生大学院のグループです。

全米から抽出した18歳以上の女性3453人から

の回答を分析したところ、年齢層が低いほど、ま

スマートフォンは11〜12年頃から急速に普及し、15年には10代男女と若年成人を合わせた9割が所持、そして自殺リスク層の半数が1日4〜5時間を超えて使用しているという状態です。トゥエンギ氏によると、11〜12年

Sを聞き逃さないのも私たちの大切な仕事です。

相談のトップ3は、男性が包茎、自慰、性器の大きさで、開設以来変化していません。

女性の場合は、月経の相談から緊急避妊(EC)の施設紹介、ピルの相談、妊娠不安へと相談の主流が変化してきました。タブー視していた月経の悩みなどは、時代とともにオープンに相談できるものへと変化しているのかもしれない。そう考え

た、学歴が高いほど「イエス」と回答した割合は高いことが分かりました。

年齢層別では65歳以上が17%、50〜64歳が36%、30〜49歳が42%。そして18〜29歳は60%と半数以上でした。

学歴で見ると、ハイスクールがそれ以下の層が23%であったのに対し、大学卒業レベルでは50%と約2倍でした。また、差別を受けたときの環境は、「職場で昇進や給与の相談をしたとき」ある

は若年世代の生活習慣が大きく変化してメンタルへの影響が出始めた転換点だったと説明しました。

参考

Twenge JM, et al. Clinical Psychological Science 2017 Nov.

どはまだ、体に起こる当然の出来事として淡々と語る素地ができていないことが想像できます。

また、思春期婦人科外来は、今年開設34年目を迎えます。産婦人科は妊婦が行くところ、生理痛は我慢して一人前という時代から、開業医の多くがお産の取り扱いをやめ、「ピル診」などが主流になった今日、「敷居が高い」といわれる婦人科のイメージを払拭する「パイオニア」として、役割は果たされたように思います。

さて、本コーナーですが、先程来お話ししてい

経口避妊薬と乳がんのリスク

◆絶対危険度は低い

女性ホルモンのエストロゲンとプロゲステロンは女性の生殖生理に不可欠である一方で、がんの危険因子にもなり得るとされています。一般に、乳がんの危険因子は家族歴、つまりがんにかかりやすい遺伝子変異といわ

る相談室開設の頃から電話相談や外来に携わる相談員さん自身が、関わった事例を紹介しながら、感じたこと、時に反省したことなどを交代で執筆してきました。日々の事例を題材にした臨場感あふれる読み物として好評をいただいておりますが、来月からの紙面リニューアルに伴い、いったん終

いは「仕事を探しているとき」が最も多いという結果でした。

若い高学歴の女性に多い理由について、研究者らは、「実際に彼女らがより多く被害を受けているのかどうかというよりも、若い世代の女性はセクハラ認識、つまりどのような言動や行為がそれらに該当するのかわかっている」として、「学歴の高い女性はこの

女性ホルモンのエストロゲンとプロゲステロンは女性の生殖生理に不可欠である一方で、がんの危険因子にもなり得るとされています。一般に、乳がんの危険因子は家族歴、つまりがんにかかりやすい遺伝子変異といわ

た乳がんは約11500件でした。これらを経口避妊薬の使用・非使用に分けて比較すると、一度も使用していない女性群に比べて、使用していたあるいは現在も使用している女性群の乳がん発生は10万人当たり10〜16例多くなっています。

本来あるリスクの大小にかかわらず、これを統計学的には「(非使用女性を1とした場合)相対危険度の95%信頼区間が

1・14から1・26の間にあり」と表現されますが、これでは上昇するリスクの程度は実感できないので、研究者らは、7690人の女性が1年間経口避妊薬を毎日服用した場合、このうち1人に乳がんが発生する可能性があると考えると、その絶対危険度は極めて低いと説明しました。

デンマークは喫煙や飲酒が多く、がんの発生率が他国に比べて高いといわれ、乳がんの場合は10万人当たり約105(年齢調整罹患率)です。日本は88(乳癌診療ガイドライン、日本乳癌学会)。

なお、最近行われた英国の調査では、喫煙女性の乳がんの相対危険度は1・14(非喫煙女性を1として)、アルコール摂取は1・27と報告されており、経口避妊薬使用の場合と似通った推計値となっています。

参考

March LS, et al. N Engl J Med 2017 Dec.

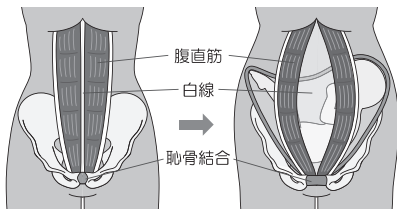
【翻訳 Office Ob-Gyn】

た乳がんは約11500件でした。これらを経口避妊薬の使用・非使用に分けて比較すると、一度も使用していない女性群に比べて、使用していたあるいは現在も使用している女性群の乳がん発生は10万人当たり10〜16例多くなっています。

本来あるリスクの大小にかかわらず、これを統計学的には「(非使用女性を1とした場合)相対危険度の95%信頼区間が

る専門家も募集中です。平日の昼、市谷にお越しいただける方。詳細は、03(3333)2694

妊娠中の女性以外でも腹直筋離開になっている?!



従来は妊娠後期〜産後数ヶ月の女性以外にはほとんど見られませんが、最近では妊娠未経験や産後数年経過している女性、幼児にも見られるようになってきています。

初産婦も経産婦も早くからのケアを!

骨盤と一緒に腹部もケア

20th anniversary トコちゃんベルトII



ゆるんだ骨盤を支え、腰痛などのマイナートラブルを軽減



腹直筋離開をケアするアイテム。広がったおなかを真ん中にふんわりやさしくさせる

トコちゃんベルトの青葉 検索

自分を好きに、自分を大事に

産婦人科医による性の健康教育「私のキーワードはこれだ!」その36

総合病院山口赤十字病院(山口県山口市) 申神 正子

全国一田舎な県庁所在地で

私の勤務する総合病院 性的虐待、不登校、ソープ山口市赤十字病院は、山口県中央部、全国一、田舎な県庁所在地にありませ

金曜日の午後は特別外来

当院は、地域基幹病院なので、飛び込み受診や、第一線の診察は少ないのですが、学校の保健の先生、児童養護施設、警察、もしくは小児科医からの紹介があつて



申神氏の性教育講演風景

受診される場合が多いので、性的虐待などで児童相談所からの紹介がある場合には、まず電話で相談があります。十分な時間をとれるよう、一般外来の患者が少

先生から背景を聞くのと、実際に大人の身勝手さが浮き彫りになります。同時に、子どもたちが哀れで仕方ないという気持ちが湧いてきます。子どもたちは、この先、誰を信じて生きていくの

外来治療の実際

外来では、さまざまなケースがあります。保育園の頃から

産婦人科医師として

今年1月、安倍晋三首相が施政方針演説で、「子どもたちの誰もが、夢に向かって頑張ることが

「子どもたちには、自分を好きになつてほしい。」

編集後記

春は、別れと出会いの季節。本コーナーも今号で最終回です。

最近、5歳の娘がひらがなを覚えました。この4月からは違うクラスを受け持つだろう担任の先生に、一年のお礼として

「せんせいのかぞくもだいすき」私も、娘の感謝の仕方を真似たいと思います。

お知らせ

本紙は2018(平成30)年4月1日号より、紙面をリニューアルいたします。より読みやすく、役立つ内容にまいりますので、引き続き「愛読のほどお願い申し上げます。」

今月の人 申神 正子

山口県萩市出身。1993年、島根大学医学部付属病院に医員として入局、研修時期を経て助教までを過ごす。97年から秀明会小池病院産科婦人科麻酔科医員、2010年9月から総合病院山口赤十字病院女性診療科部長、現在、同病院第二産婦人科部長。



第三期特定健診・特定保健指導に早くも対応!



2018年度からの第三期特定健診・特定保健指導に対応した健康メモが早くも完成しました。特定健診の受診率、特定保健指導の利用率が向上しないとお悩みの方にぴったりの教材です。

特定健診を受診しないのは理由があります。まず、「自分は大丈夫だ」と病気になる可能性を直視しないことによるものです。本教材では未分岐点がまさに現在であることを、対象者の目を引くイラストで示します。



ジャパ情報

【タイトル】「特定健診を受けましょう!」健診結果から数字以上を読み取ろう! 「動機づけ支援を受けましょう!」積極的支援を受けましょう! 【監修】岡村智教(慶應義塾大学医学部衛生学公衆衛生学教授)

【仕様】A4ペラ/1冊50枚綴り(天のり製本) / 表カバー・裏2色刷 【価格】1冊1300円(税込) (部数割引あり) 見本の送付をご希望の方は、送付先とタイトルをご記入の上、左記までお申し込みください。

女性のからだの悩みと生理痛のサイト

生理のミカタ

http://seirino-mikata.jp

生理のツライ症状や気になる生理不順、ひとりでごまんしたり悩んだりしていませんか? 「生理のミカタ」はそんなあなたをサポートするサイトです。

★あなたのミカタになるコンテンツがいっぱい★

- 生理のミカタ 検索
★知っておきたいカラダのこと
★見逃さないで! 生理と病気
★ミカタになってくれるドクターを探そう
★しっかり治す!

みんなのハテナに答えるサイト

産みたい時に産むために一緒に学ぼう

避妊のススメ

http://hininno-susume.jp

避妊のススメ 検索

ヒトにはなかなか聞けない避妊のこと、一緒に学んで正しい知識を身につけよう!

- スズメ避妊薬!!
避妊の必要性
さまざまな避妊法
妊娠について
セーフセックス
婦人科検索

バイエル薬品株式会社

ちょっぴり賢く、わたしメンテナンス

オトナ女子、ハッピーに過ごすために知っておきたいこと

更年期のココロエ

http://konenkinokoroe.jp

更年期のココロエ 検索

「わたしメンテナンス」はじめませんか?

- 更年期症状チェック
骨の豊かさチェック
更年期とは
女性のカラダとエストロゲンの関係
HRTとは
充実したこれからのために

セルフチェックで賢く「わたしメンテナンス」。モバイルサイトはこちら

(2014年11月作成)