

# 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：近 泰男 編集人：櫻田 忠宏 henshu@jfpa.or.jp  
 毎月1回1日発行 年購読料¥3150 1部¥315円共

- JFOAは5Aの実現を目指します!
- ① Adolescent 思春期保健の推進
  - ② Abortion 人工妊娠中絶の防止
  - 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 STD及びHIV/エイズの予防

## 本会 家族計画研究センター・クリニック

### —2012年度 事業報告—

#### 不妊の普及啓発に尽力(東京都委託事業)

生涯を通じた女性の健康支援事業の一環として、1996年度に「不妊ホットライン」「女性の健康ホットライン」などの健康ホットラインが東京都から本会に委託され、17年が経過した。この17年間に「不妊ホットライン」で受けた相談件数は1万1869件(男性820件、女性1万1049件)。2012年度は377件(男性38件、女性339件)で、ここ10年間ほど相談件数の減少が顕著であるが、これは不妊力ウレシシングに対する治療施設での関心が高まり、開設当初は本センターに「極集中であったものが、全国各地に分散した結果である」と考えている。

#### 電話相談は時代を映す鏡

「東京都不妊・不育ホットライン」について女性からの相談が96年度より00年度(A群4379件)、08年度より12年度(B群1703件)とそれぞれ5年間単位で2群間に比較すると、統計的に有意な差が明らかとなった(不明を除く)。

①相談者の平均年齢標準偏差ⅡA群32・3歳、B群36・7歳  
 ②相談者の結婚からの平均年数標準偏差ⅡA群4・7歳、B群6・4歳  
 ③相談者の不妊・不育期間の平均年数標準偏差ⅡA群2・5年、B群3・2年  
 ④相談者の年齢標準偏差ⅡA群32・3歳、B群36・7歳  
 ⑤「費用」「仕事との両立」「周囲との人間関係」

女性の健康ホットライン  
 03-3269-7700  
 03-3235-7455

「夫とのこと」「子ども」のいない人生、減っていき、病院情報」「検査」「薬」「月経・基礎体温」「AID(配偶者間人工授精)」「不育症(習慣流産)」「治療への迷い」「不妊への不安」「自分自身のこと」など。「費用」に関する相談が増加傾向にあるのは、04年7月から東京都が「特定不妊治療に係る医療費の助成事業」をスタートさせ、都民の不妊治療への関心が高まっている結果ともいえる。

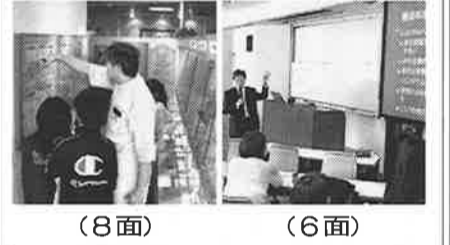
#### 編集後記

3月14日、ホワイトデーに自民党の野田聖子総務会長を訪問した。この発端は、2月23日に野田さんが佐賀県武雄市で、年間20万件ほどある人工妊娠中絶を禁止した少子化対策は「一挙に解禁すると発言した」との記者会見の朝日新聞に掲載されたことにある。

「夫とのこと」「子ども」のいない人生、減っていき、病院情報」「検査」「薬」「月経・基礎体温」「AID(配偶者間人工授精)」「不育症(習慣流産)」「治療への迷い」「不妊への不安」「自分自身のこと」など。「費用」に関する相談が増加傾向にあるのは、04年7月から東京都が「特定不妊治療に係る医療費の助成事業」をスタートさせ、都民の不妊治療への関心が高まっている結果ともいえる。

今月のページ

- 2面 これから研究を進めようと考えているあなたへ③
- 3面 女性のライフサイクルとメンタルヘルス⑥
- 4~5面 産業界の半世紀とこれからの展望⑥
- 6面 本会家族計画研究センター・クリニック
- 7面 2012年度事業報告(続き)
- 8面 職域保健の現場から⑧
- 9面 海外情報クリップ 誰もが選べるピル/HPPVワクチン接種と女性の性行動/米、緊急避妊薬使用が増加
- 10面 避妊教育ネットワーク⑨



(8面) (6面)

### トピック

#### 子どもの数 31年連続減少、過去最低 総務省推計

総務省統計局は5月4日、わが国の子ども数(15歳未満人口)の推計を発表した。

【全国】平成24年4月1日現在のわが国の子ども数は、前年に比べ12万人少ない1665万人で、昭和57年から31年連続して減少、過去最低となった。男

女別では男子852万人、女子812万人と、前年と比較して増加しているのは、東京都と福岡県。子どもの割合が最も高いのは沖縄県で17・7%、滋賀県14・9%、佐賀県14・5%と続く。最も低いのが秋田県と東京都で11・3%。次いで北海道11・8%となっている。

MSD

かしこく、正しく、自分らしく  
 避妊情報サイト  
 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

MSD株式会社 〒102-8667 東京都千代田区九段北1-13-12 北の丸スクエア http://www.msd.co.jp/

2013年2月作成 MAV13AD011-0215

# 研究計画の作成—介入研究—

公益社団法人地域医療振興協会ヘルスプロモーション  
研究センター／本会研究倫理審査委員会委員長

柳川 洋

これから研究を進めようと考えているあなたへ  
③

## 介入研究の特徴

介入研究とは、現在起きていることをそのまま観察するのではなく、評価をしようとする因子(健康への影響を有する)と考えられるさまざまな因子、例えば、喫煙、運動不足、食塩のとりすぎなど)への曝露状況を人為的に変更することによって、疾病または健康異常の発生状況が異なるかどうかを明らかにしようとするものである。人為的な変更が加わるので、「介入」という言葉を使用する。通常介入群と非介入群に分け、介入群に対しては、評価しようとする因子、例えば、喫煙、運動不足、食塩のとりすぎ、薬剤、治療方法、ワークチ

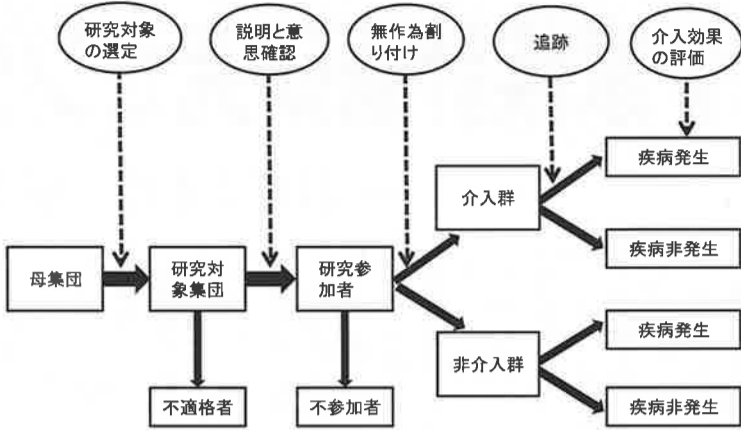


図1 介入研究の流れ

## 介入研究の流れ

通常、図1に示すように介入研究は、①研究対象の選定、②説明と意思確認、③無作為割り付け、④追跡、⑤介入効果の評価の流れに沿って実施する。あらかじめ決められたプログラムに沿って介入が行われるので、研究参加者の人権尊重及び倫理的な配慮には慎重な配慮が必要である。研究対象者(場合によっては保護者)に対しては、個別に研究の目的、意義、介入の内容、介入によって予想される利益・不利益についてわかりやすく説明して、研究

表1 川崎病患者に対するガンマグロブリン治療の効果に関する介入研究(古庄ら1984)

目的	ガンマグロブリン大量療法が川崎病の心後遺症を予防しうるかどうかを明らかにする
対象	研究参加施設受診の川崎病患者
介入の内容	介入群: ガンマグロブリン(400mg/kg×5日)+アスピリン投与
エンドポイント	発病後30~60日の時点での冠状動脈拡張の有無
結果	冠状動脈拡張は、介入群7.5%、非介入群31.1%で介入により冠状動脈拡張の頻度を低減させた

表2 ポリオワクチンの有効性に関する介入研究(Francis Tら1955)

目的	ポリオワクチンの接種により、ポリオウイルス感染による神経麻痺の発生および死亡を防ぎうるかどうかを明らかにする
対象	全米1~3年の小学校児童180万人
介入の内容	介入群: ポリオワクチン(ソークワクチン)投与 非介入群: プラセボ(ワクチンの代わりに食塩水を含む)投与
エンドポイント	ポリオの発症またはポリオによる死亡
結果	ワクチン投与者からの発病はプラセボ投与者に比べて半分以下に低下 死亡はワクチン投与者0人、非投与者4人であった

## 野外研究

健康な一般市民の集団を対象にして、疾病予防のための生活習慣の改善、予防接種、検診などの効果判定を行う研究を野外研究という。大規模な野外研究の例として、1954年に米国でポリオワクチンの効果判定を目的として実施された研究の一部を表2に示す。

## 地域研究

介入群と非介入群を個人単位ではなく地域単位に割り付ける方法をとる場合をいう。例えば、むし歯予防のために集団的なフッ素塗布を実施する

「除く」「増やす」。「減らす」ことにより、介入群に有利な変化が起きるか、どうかを見る。一方非介入群に対しては、通常は特別な操作を行わないが、薬剤の効果判定する場合はプラセボ(外観上は介入群に投与する薬剤と区別できない形状で、有効成分を含まないもの)を投与することもある。結果の評価方法は観察研究で示したコホート研究と同じであり、両群からの疾病発生状況、予後の改善状況の比較を行い、介入した要因が有効であったかどうかを判断する。

参加への意思確認をしなければならぬ。研究への参加は本人の自由意思であり、いつでも参加の取りやめができること、また、それによって治療に不利益を被らないことも告げなければならぬ。研究参加者の個人情報への保護については十分な対応が必要である。研究参加者の介入群及び非介入群への割り付けに当たっては、偏りを避けるために、無作為割り付けを行う。この方法により、結果に影響を与えるであろう潜在的な要因が一方の群に偏らないように均等に割り付けられることが期待できる。

介入研究の主な形式としては、臨床試験、野外介入研究を臨床試験または治験という。研究に協力をする患者を介入群と非介入群(対照群ともいう)に無作為に割り付けて治療効果などを評価するので、無作為化対照試験(RCTと略することあり)という。臨床試験の例として、古庄らが世

いよいよ今月から全国8か所で「指導者のための避妊と性感染症予防セミナー(SRHセミナー)」が開催されます。今年度は「メディアが発信する情報を読み解く力をつける」をテーマにした科学的検証を通して、正しい情報をお伝えいたします。例えば「OCを飲むとがんになる?」「クラミジアはお風呂でうつる?」「HPVワクチン接種後の死亡例が海外では数多く報告さ

資格が取得できる本会のセミナーをご紹介します。【思春期保健相談士】思春期の若者たちの心身の悩みに的確に対応できるカウンセラー。本会が認定します。思春期保健セミナーコースI・II・IIIを順番に受講してください。

【思春期保健相談士】資格が取得できる本会のセミナーをご紹介します。【受講資格】保健師、助産師、看護師、養護教諭、看護教員、教職員、医師、児童指導員、少年補導員、警察官などの専門職、思春期保健相談士(日時)8月2日(金)~4

【会場】東京会場TTK P市ヶ谷カンファレンスセンター、大阪会場(中継)TTK P大阪梅田ビシネスセンター  
【受講料】東京会場3万1500円(税込)、大阪会場(中継)2万1000円(税込)、思春期保健相談士は1万5000円(税込)

【会場】成田ビューホテル(千葉・成田市)  
【受講料】受講料4万2000円(思春期保健相談士は2万1000円)  
【会場】UDXカンファレンス(東京・秋葉原)  
【受講料】5万2500円(税込)

【会場】東京会場TTK P市ヶ谷カンファレンスセンター、大阪会場(中継)TTK P大阪梅田ビシネスセンター  
【受講料】東京会場3万1500円(税込)、大阪会場(中継)2万1000円(税込)、思春期保健相談士は1万5000円(税込)

【会場】東京会場TTK P市ヶ谷カンファレンスセンター、大阪会場(中継)TTK P大阪梅田ビシネスセンター  
【受講料】東京会場3万1500円(税込)、大阪会場(中継)2万1000円(税込)、思春期保健相談士は1万5000円(税込)



昨年度、東京会場の様子

## メディア情報の読み解き方を学ぶ「SRHセミナー」参加者募集中

今月から全国8か所で開催

【福岡】12月7日(日)  
【大阪】12月21日(日)  
【愛知】平成26年2月1日(日)

【問合せ】03(3266)4785

本会研究倫理審査委員会のご案内  
本会には研究倫理審査委員会(柳川洋委員長)が設置されています。研究倫理審査を希望される方は、研究を進めたい研究計画、研究の進め方などをお悩みの方は、気軽に相談ください。  
【問合せ先】本会家族計画研究センター  
03(3266)2694

表1 慢性骨盤痛の原因疾患

- 婦人科系疾患  
子宮内膜症、子宮筋腫、卵巣腫瘍、腹腔内癒着、骨盤内うつ血症候群、慢性骨盤内炎症、Ovarian Remnant Syndrome、Vulvodynia (外陰痛) など
- 消化器系疾患  
過敏性腸症候群、直腸炎など
- 泌尿器系疾患  
尿道症候群、間質性膀胱炎、慢性前立腺炎など
- 筋・骨格系疾患  
myofascial pelvic pain など
- 精神神経系疾患  
身体表現性疼痛障害、不安障害、うつ病に伴うものなど

# 月経周辺期の心身の不調 (4)



本会理事/日本女性心身医学会名誉理事長 玉田 太朗

## 慢性骨盤痛 Chronic Pelvic Pain (CPP)

どんな病気?

前回解説した月経痛とは違い、月経や排卵の時期と関係なく骨盤内や下腹部・腰部あたりの痛みが何か月も続く、一度は消えた痛みが忘れたころにまた繰り返し起きるといった病気です。わが国では、主として子宮内膜症の症状として研究されていますが、国際的には表1に挙げたような多くの臓器にまたがる病気として、それぞれの専門学会やプライマリケア医からの報告が多数あります。女性のQOLを著しく障害し、しかもCPPの医療にかかる費用は巨額で、英国のNational Health Insuranceでは約224億円(2009年)、米国では約902億円と推定されています。

【家族歴】  
家族歴(家族力動を明らかにするため家系図を作っています)によれば、母親は患者の4歳時に死亡、継母に育てられた。夫は36歳時死亡。2児を女手一つで育てた。今もコンビニの販売員。初診時、娘は結婚。息子の二人住まい。犬との散歩が楽しみという平安な日常に見えた。継母がけがした時は駆けつけて

【既往歴】  
44歳からめまい、ふらつき、いらぬいらぬ、ほてり、近医で更年期障害が強く、近医で更年期障害薬としてプレマリン、睡眠薬、頭痛薬、めまい止めなどもらう。以後、良悪を繰り返していた。46歳下腹部が張る感じ、腰から下が痛くて立つていられない。A公的病院産婦人科初診。卵巣大子宮筋腫。

看病をしたという優しさもある。

【検査所見】  
身長147cm、体重52kg、血圧95/65、FSH(卵巣刺激ホルモン)42mIU、エストラジオール10pg以下

【心理テスト】  
MMII神経症判別図領域III、SRQ-D30点、エングラム逆N型(自己肯定・他者否定)

【初診時処方】  
プレマリン、セルシン、ダナゾール、エストラジール、ソラナックス、デパス、ルボックス、ドグマチール、ジビデルゴット、SSRI

表2 薬品名解説

薬品名	解説
プレマリン	結合型エストロゲン(錠剤)
グランダキシン	現在唯一の自律神経調節薬
セルシン	不安、緊張、抑うつ、けいれん(長時間型)
ダナゾール	男性ホルモン誘導体。子宮内膜症、乳腺症
エストラジール	エストラジオール(卵巣ホルモン)の貼り薬 → 現在エストラーナに変更
ソラナックス	不安、抑うつ、睡眠障害(短時間型)
デパス	不安、抑うつ、睡眠障害(強)(短時間型)
ルボックス	うつ、不安、強迫神経症など
ドグマチール	即効性抗うつ作用+胃潰瘍薬
ジビデルゴット	起立性低血圧、偏頭痛
SSRI	選択的セロトニン再取り込み阻害薬(新しいタイプの抗うつ薬)

【初診時処方】  
プレマリン、セルシン、ダナゾール、エストラジール、ソラナックス、デパス、ルボックス、ドグマチール、ジビデルゴット、SSRI

【初診時処方】  
プレマリン、セルシン、ダナゾール、エストラジール、ソラナックス、デパス、ルボックス、ドグマチール、ジビデルゴット、SSRI

### 産業看護の半世紀とこれからの展望 ⑥

## 産業の場における保健師活動 (1)

本会理事/職域保健・産業看護塾主宰 飯島美世子 東京工科大学産業保健実践研究センター客員教授

筆者をもち立て、助けをうけた。昭和43年(1968年)、翌年に東京で開催された第16回国際労働衛生会議(ICOH)で初任「産業保健師分科会」が予定されているのをきっかけとして、前年から中央労働災害防止協会主催の全国労働衛生大会(後に全国産業衛生大会に改称)のプログラム

【心理テスト】  
MMII神経症判別図領域III、SRQ-D30点、エングラム逆N型(自己肯定・他者否定)

【初診時処方】  
プレマリン、セルシン、ダナゾール、エストラジール、ソラナックス、デパス、ルボックス、ドグマチール、ジビデルゴット、SSRI

1. 女子衛生管理者としての出発

2. 第16回国際労働衛生会議に参加して

3. 第16回国際労働衛生会議をきっかけに





# 職域保健の現場から

18

## 自主勉強会開催の背景

公益社団法人日本看護協会による「平成22年度保健師の活動基盤に関する基礎調査報告書」(平成23年3月)に、産業分野における結果の特徴が報告されており、現状認識として、以下の2点が特徴的であった。

## 活動内容

平成24年5月から2か月に1回のペースで自主勉強会を開催した。参加者は、平均15人であり、産業保健師と産業保健師を目指す学生等となっている。

第1回は、開催の背景を事務局から説明し、自己紹介を実施した後、参加者それぞれが取り組む健康課題について、口頭で発表し、第2回に頭で発表した。第2回は、①動機(組織の概要、取り組む健康課題との根拠)、②背景(取組む健康課題の法的根拠、指針など)、③結論(取り組む健康課題関連の先行事例、実践報告、研究で明らかになっていること)、④以上①②③について、担当事業場において、担当事業場において、実施内容の整理、それらに対応する課題と解決すべき点について掘り起こすこと、④健康課題に対する取り組みに對して目的・目標・目標を、具体的なレベルで表現する、⑤方法(活動計画、実践を意図して具体的に、⑥評価(取組む目的・目標に対する評価)とし、健康課題シート)に記載し、次回までに事務局に提出することとした。

# 平成24年度から産業保健師自主勉強会を開催して

パナソニック エコソリューションズ電路株式会社 健康管理室 保健師 塚田 月美

## 昭和31年(1956)からの10年間—9

(前号の続き)

⑨母子保健法の成立  
昭和39年(1964)8月、厚生省(当時)は40年度予算の概算要求案を発表した。これは母子衛生・家族計画事業全部を市町村に移管し、補助金制度を廃止し、交付税に切り替えるというもので、法律の真付けもな

また、他に、産業分野師となった卒業生から業務内容について相談を受けていることや、管内産業保健師からの具体的な相談事例もあり、愛知医科大学看護学部水谷聖子准教授と塚田が発起人となり、第1回産業保健師自主勉強会を平成24年5月に開催することとなった。



柴田教授による講義の様子

ついて、2社から事例発表があり、活発な意見交換がなされた。また、各事業場では、事業計画を立案する時期であったため、職場改善事例等は、横展開(日本の自動車、電機業界での、ある不適切の発生からその類似プロセスや製品にその対策を拡大し、予防につなげるという考え)として自らの事業場でも取り入れたいとの積極的な意見があった。

第5回は、平成24年度自主勉強会の総括として、「質の高い産業保健の基盤をつくるために」組織、体制、産業保健師に期待するもの」と題して、愛知医科大学医学部衛生学講座柴田英治教授より講義をいただいた(写真)。

## 最後に

私自身も、事業場で独立した専門家として労務力(ことばの力)をもつことが出来る産業保健師として、主役である労務に對して、労働者が健康に働ける状況、②産業看護の役割(産業医との関係)、③産業保健の

組織に必要なもの、④産業界看護職に期待するもの、以上4点について、法令と事例を交えての内容であった。

柴田教授が産業保健との関わりの中で、「職場の安全衛生活動の中では脇役であること」、「一般論はほとんど受け入れられない、その職場の実情を踏まえたコメントをすること」、「安全衛生活動は生産性・業績の向上と必ず結びつく」とも語られていた。

## 少子化の背景を考える

明石研究会開催

人口問題協議会・明石研究会(明石会長)は5月17日、少子化の背景

をテーマに東京・市ヶ谷のジョイセフで研究会を開催した。本会の北村邦夫家族計画研究センター所長と早稲田大学政治経済学部非常勤講師の佐藤三郎氏が講演し、討議が行われた。

北村所長はわが国の少子化の背景



で特に注目される点として「セックスレス化」を指摘。セックスについてパートナーと話し合える人ほどセックスの満足度が高いという調査結果を示し、コミュニケーションスキルの向上が少子化問題解決の糸口になると述べた。

佐藤氏は国際的な視点から、合計特殊出生率が1.5を上回る「緩少子化国」と、1.5を下回る「超少子化国」の違いを分析。緩少子化と超少子化を分ける文化的な要因として「カップル文化

## 家族計画の歩み

本会会長 近 泰勇

では母子保健法をつくるための大会決議をおこなった。この絶好のチャンスを見逃さず、と連日厚生省母子衛生課(当時)と連携をと

りながら、掛かり切ったものである。しかし、こんなに期待された母子保健法案も翌40年(1965)2月18日全く骨抜きに

らみると、児童福祉法の一部を移しただけで、今まで欠けていた「母性」が全くおぼろげにされていることになり、これは、18日交付が決まり昭和

41年(1966)1月1日母子保健法が施行された。私に對し「内容がらすれば、不満は大いにありますが、母子保健という名前を冠した法律ができたことをまず喜ぶべきだ。自身はこれからは、世界にも自慢できる母子保健法にしたい」といって、今後の方向性について時間をかけた検討と準備の必要性が反省点としてあげられ、母性保健基本法促進連合が中心となり、引き続きこのための運動をおこなっていくことになる。

「母性」が全くおぼろげにされていることになり、これは、18日交付が決まり昭和

についてエールをいたしていた。参加者の事後アンケートでは、「業務が体系化されてきた一方、ルーチン化している部分もあり、その中でも現場の声をしっかりと聴けるように意識したい」、「石綿による健康障害を含めて、特殊健康診断について学びたい」、「保健師の役割や求められること、割や求められていることを、改めて考えさせられる機会となった」等、自身の保健師業務を改めて振り返る機会となったという意見が多数あった。

# 海外情報クリップ

20世紀の最も重要な医学の進歩の一つはピルの開発であり、その後改良が重ねられ、世界に普及したことは皆様よくご存知だと思います。子どもの数と出産間隔を理想的にするための家族計画のみならず、望まない妊娠とそれに伴う女性の健康リスクを回避するためにもピルによる女性の主体的な避妊は極めて重要です。

**A Pill of Choice**  
「誰もが選べるピル」(抜粋)  
国際家族計画連盟 (IPPF) 事務局長  
テウオドロス・メレッセ氏



ピルが発売され半世紀を経た今日では、すでに多くの種類のピルが市販され、女性は自分に最も適したピルを選ぶことが可能になりました。一方、世界の中には残念ながら状況がかなり違う地域が見られます。女性の

ための保健環境が十分整備されておらず、望まない妊娠と出産による貧困や健康被害が後を絶たない国、あるいは同じ国の中でも低い社会階層・所得層はピルを手に入れることができない現状があります。ピルが避妊薬販売額の50%を占める現在、私たちIPPFはこのような不均衡を見直さすわけにはいきません。私たちは行動せねばなりません。例えばこれら

の国々が国内で品質基準を満たす、いわゆる後発品のピルを、コストを抑えて生産することが必要ではないかと思うのです。そうすることで輸送費と時間を節約し、地域

## HPVワクチン接種を受けた若年女性の性行動

ある研究では、若年女性の4分の1はHPVワクチンの効果を過大視して性感症の予防もできると誤解していると報告されています。つまりワクチンは「性行為の免許証」(米国CBSニュース報道での表現)になっているのではとの問題が指摘されていました。そこで、米国ジョージ

州のカイザー・パーマネンテという医療保険機構とエモリー大学ワクチンセンターは約1300人の若年女性を対象とした後方視的コホート研究を実施しました。この研究では年齢の他、人種、社会階層・所得、医療機関受診頻度などの背景因子をそろえた上、また性的活動が少なく自主的に受診しない11~12歳の時にワクチンを受けた女性と、そうでない女性(比較対照)をその後3年間追跡調査しました。その結果、ワクチン接種を受けた493人のうち妊娠したのは21156人・年、妊娠検査を受けた女性は481111人・年で、ワクチンを受けなかった対照に比べてわずかに高い割合ですが有意差はありません。

さらに、クラミジア感染症の診断あるいはその検査受診、避妊に関するカウンセリングのためのリンクなどを含めた受診が少し増加したことが重要なポイントだと研究者らは指摘しました。特に受診率の上昇は医師や医療関係者との接点を増し、これが続くことで女性の健康管理がより良くなると考えられています。

**緊急避妊薬を使用する女性が増加**  
米国疾病予防センター (CDC)

米国疾病予防センター(CDC)がこのほど発表した家族動態に関する報告書によれば、緊急避妊薬(モーニングアフターピル)の使用経験のある14~44歳の米国女性では2002年調査では4.2%でしたが、06~10年調査では11%と大幅に増加していることが分かりました。この中で特徴的なことは、使用割合が最も高い年齢層は20~24歳、低い年齢層は30~44歳だったということです。これは緊急避妊薬の使用割合が、結婚している女性で6%と最も低く、未婚女性で19%と最も高いことも反映していると考えられます。

処方せん医薬品  
子宮内避妊システム  
**ミレーナ® 52mg**  
Mirena®  
レボノルゲストレル放出子宮内避妊システム  
注) 注意—医師の処方せんにより使用すること

## 「兄貴相談員」奮闘記

指導者を対象とした本会のセミナーでは女性受講者が圧倒的に多いように、医療の現場では職種による性別の偏在がみられます。女性が応対することを知ってか、「思春期・FPホットライン」には朝10時の開始と同時に性的な話をしたがる男性からの電話が、相談員

の気持ちを減らさず、昨年度の異動によって、本会電話相談では男性が応対する機会が増えました。今回は新人男性相談員奮闘記です。

**OPEN HOUSE**  
診療は毎週火、金、第2土曜

兄貴の目線で答えること。思春期・FPホットラインにかかってくる男性からの相談は、包茎、性器の大きさ、マ

かかったのですが、「電話相談です」「ガチャ」と切られることが続きました。明るい声で出てみたり、一呼吸置いたからか、私が担当の日には、無言電話のカウン

いのでしょうか。一方、女性からの電話では、電話を受けた時には「あの、女性の相談員はいますか?」と尋ねると、「本日の担当は私です、どんな相談ですか?」と尋ねると、「急避妊をしたい」と戸惑いつつも答えてくれました。それだけ言い終える安を吐き出すように、話し始めます。自らの体に直接リスクが及ぶかもしれない事柄について、彼女たちが相談員の性別を気にしている余裕な

**電話相談**  
●東京都女性のための健康ホットライン ☎03(3269)7700  
●思春期・FPホットライン ☎03(3269)2030  
www.jipa-clinic.org/

らに比べてそれらは、本気で思い悩む重大なことであつたと、自分の思春期を振り返って感じます。だからこそ、話してくれる男性がいれば、しっかり受け止め答えたかと思つている今日この頃です。

「使った避妊法の失敗を心配していませんか」と答えた割合は大学卒が58%と最も高く、次にカレッジで51%、ハイスクールで30%、低教育層で26%と教育水準が高いほど使用割合は増えています。一方、「無防備な性交渉をしてみたから」

らに比べてそれらは、本気で思い悩む重大なことであつたと、自分の思春期を振り返って感じます。だからこそ、話してくれる男性がいれば、しっかり受け止め答えたかと思つている今日この頃です。

と答えた割合は、低教育層の62%が最も高く、ハイスクール53%、カレッジ48%、大学卒43%の順に低くなり、この回答をした女性は15~19歳で47%、30~44歳で45%となり、年齢層別にみても似た割合でした。使用回数でみると、1回だけ使用したことがありと答えた割合は全体の59%、3回以上は17%でした。米国では緊急避妊薬は17歳未満の場合だけ処方箋が必要とされ長い間議論が続いていましたが、今年4月に連邦裁判所からこの制限を撤廃するよう命令書が出され、FDAは商品名「Plan B One-Step」の15歳以上の処方箋は不要と通達しました。

【翻訳】office  
Ob-Gyn  
【投稿募集】本紙では皆様の投稿を募集しております。詳細は編集部まで。



命は、男性からの悩みに

ターベーションの3大悩みが全体の8割近くを占

周回の期待を受け「それな

いのかもしれません。関係する

らに比べてそれらは、本気で思い悩む重大なことであつたと、自分の思春期を振り返って感じます。だからこそ、話してくれる男性がいれば、しっかり受け止め答えたかと思つている今日この頃です。

●東京都不妊不育ホットライン ☎03(3269)7455  
診療予約・問合せ ☎03(3269)2064  
クリニックHP http://www.jipa-clinic.org/

に比べてそれらは、本気で思い悩む重大なことであつたと、自分の思春期を振り返って感じます。だからこそ、話してくれる男性がいれば、しっかり受け止め答えたかと思つている今日この頃です。

と答えた割合は、低教育層の62%が最も高く、ハイスクール53%、カレッジ48%、大学卒43%の順に低くなり、この回答をした女性は15~19歳で47%、30~44歳で45%となり、年齢層別にみても似た割合でした。使用回数でみると、1回だけ使用したことがありと答えた割合は全体の59%、3回以上は17%でした。米国では緊急避妊薬は17歳未満の場合だけ処方箋が必要とされ長い間議論が続いていましたが、今年4月に連邦裁判所からこの制限を撤廃するよう命令書が出され、FDAは商品名「Plan B One-Step」の15歳以上の処方箋は不要と通達しました。

処方せん医薬品  
**トリキュラー錠21・28**  
Triquilar  
レボノルゲストレル・エチニルエストラジオール錠

効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等につきましては、製品添付文書をご参照ください

# 避妊教育ネットワーク

リレートーク 39

## どのように性教育に関わってきたか

医療法人社団慶愛 慶愛病院（北海道帯広市）院長 真井 康博



分娩館の様子

性教育の必要性に気づく  
27年前、地域の周産期医療の充実を図ろうと産婦人科医の父、兄、私と小児科医の義弟の4人で開業し、当院で3万8千人の赤ちゃんが誕生しております。

私が性教育に関わるようになったきっかけは単純です。当院で多くの患者さんを診察するとき、受精の部位や着床、月経がなせ起るかを患者さんが答えられない。また10代の人工妊娠中絶、クラミジア等の性感染症の急激な増加に気づき、「思春期の性教育を考え



真井氏

のままでした。その後、小・中・高、PTAの性教育講演会は年間数十回にもなり、診療を調整し、北海道中を走り回るようになりました。現在は産婦人科医の不足により、講演を減らすようにしております。

「分娩館」開き性教育  
次に行ったことは、当院での診察待ち時間に少しでも正しい性知識を持つてもらうと外来の一部を増築し、「分娩館」を開設したことです。多くの患者さん子どもたちが学校保健会長が就き、私が事務局長となり事務局を担当。養護教諭を中心とする委員会を多数組み込みました。周りから見てもかなり強固な会として設立させ、現在も活動を続けております。

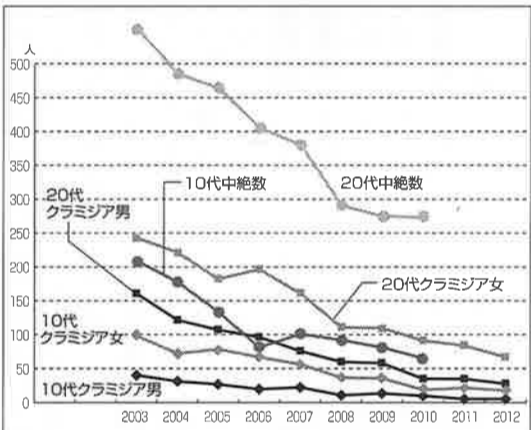


図 中絶数・クラミジア感染者数推移 (十勝)

**7月の母子保健指導員研修会**  
【テーマ】「アレルギーと食事」  
【講師】成田雅美（国立成育医療研究センターアレルギー科）  
【日時】7月9日(火)午後1時30分～午後3時30分  
【参加費】当日会員は3千円（事前に係まで電話またはファクスで予約）  
【問合せ】03(3)226(9)4727  
03(3)226(7)2658  
◆年間予定、当日参加申し込みは本会HPに掲載しております。

**読者の声**  
前号4・5面「子どもは自分の何を決めていいか」では、川村百合子さんと杉村由香理本会がリニック事務局長が子どもを性的自己決定権について対談し、多くの反響が

ありました。保健師の方からは現在子どもを産みたくて産んだけれど、育てられないというケアーに多く関わっている。子どもの社会全体で育てるといふ発想を浸透させるとともに、男性も子育てに携わることが当たり前になる必要。いろいろな場地域に情報を発信したい。さらにこの記事を「育児相談事業、子育て推進員研修会」で話題提供として活用することを検討したい」との声をいただきました。ありがとうございました。（編集部）

**「2013年全国夏期セミナー」近畿大会**  
「人間と性」教育研究「いまこそ科学として学ばなければならない性」をテーマに開催。一人ひとりの人権をまもることをテーマに開催。本会等後援。  
【問合せ】03(3)337(9)7561 性教協

「避妊教育ネットワーク」の北村邦夫先生、片桐清一先生にも講演をお願いしたことが、本ネットワークに入ったきっかけとなっております。また、女性用コンドームの治験で家坂清子先生や日本家族計画協会に連関する先生とのつながりが深くなり、たくさんの方の性教育関連の情報が入ってくるよう

なりました。保健師の方からは現在子どもを産みたくて産んだけれど、育てられないというケアーに多く関わっている。子どもの社会全体で育てるといふ発想を浸透させるとともに、男性も子育てに携わることが当たり前になる必要。いろいろな場地域に情報を発信したい。さらにこの記事を「育児相談事業、子育て推進員研修会」で話題提供として活用することを検討したい」との声をいただきました。ありがとうございました。（編集部）

【略歴】1950年7月5日北海道生まれ。75年昭和大学医学部卒、同年昭和大学医学部産婦人科医長を経て、2008年より現職。日本産科婦人科学会専門医、日本性感染症学会評議員、日本思春期学会評議員、日本思春期学会北海道支部副会長、旭川医科大学臨床指導教授、十勝「性」を考える会会長・児童虐待対応プロジェクトチーム専門委員。

**ジャフパ情報**

外国人の妊婦さん向けの母子健康手帳で日本語・英語・ポルトガル語・タガログ語・中国語・韓国語の6カ国語併記仕様

◎6カ国語版母子健康手帳◎  
外国人の妊婦さん向けの母子健康手帳で日本語・英語・ポルトガル語・タガログ語・中国語・韓国語の6カ国語併記仕様

◎点字版母子健康手帳◎  
現在、点字版の母子健康手帳を制作しているのは本会だけとなりまして、非常に貴重な1冊です。非常に多くの市区町村さんでご利用いただいております。ぜひとも1冊常備していただき、必要としている方に提供いたします。ご希望がありましたら、お問い合わせください。

【内容】省令および任意（本会の母子健康手帳に準拠）

【仕様】特製バインダー製（縦280×横250×厚さ54ミリ）・点字印刷

【付録】母子健康手帳1冊付（平成25年度版本会発行）

【価格】9500円＋税  
【問合せ・申込み】03(3)226(9)4727  
母子健康手帳係まで  
（樋渡）

**OC 情報センター**

**女性のカラダとココロ、ライフデザインをサポート**

OC情報センターはOC（低用量ピル）に関する正しい知識の普及を目指しています。

**【http://www.pill-ocic.net】**

●参加製薬会社(五十音順)●

あすか製薬株式会社    MSD株式会社    科研製薬株式会社    バイエル薬品株式会社    持田製薬株式会社