

ます。そこで、この場をお借りして当時のことを書き記しておくことにいたします。 9年も経つと、この連載が開始されるに至った経緯などを知らない先生方が多くなっていると思い になりました。この連載は、新潟県産婦人科医会と新潟県小児科医会の共同執筆で行われました。 このたび、9年以上、108回にわたって新潟日報紙上に連載された「つなぐ命」が書籍化されること

会長であった徳永昭輝先生(とくなが女性クリニック)に協力をお願いしたことからでした。 ヒブワクチンと小児用肺炎球菌ワクチンを2カ月児から開始するために、当時新潟県産婦人科医会 もともとの始まりは、当時新潟県小児科医会会長であった庄司義興先生(庄司こども医院)が、

クリニックで第1回の話し合いが行われました。 面識のある新潟日報社の平井玲子さんを介して話をまとめてくださり、平成25年7月、とくなが女性 徳永先生が興味を示され、このようなことを新潟県でもやってみましょうと提案されました。 と佐藤勇先生(よいこの小児科さとう)、総務は川﨑琢也先生(かわさきこどもクリニック)でした。 現在・新潟南病院)、小児科医会は会長が私に交代し、副会長は佐藤雅久先生(さとう小児科医院) 当時の産婦人科医会会長は徳永先生、副会長は児玉省二先生(当時・県立がんセンター新潟病院、 これを機に、両医会との連携を深めようと年2回程度、幹部同士で会合を持つことになりました。 の何回目かの会合のときに、他県の小児科医会が出した病気解説の小冊子を持って行ったところ、

う、医学知識の整理、伝達にとどまらず、「心、気持ち、願い」などを伝える内容にする― る、原則として産婦人科医と小児科医が交互で分担、できるだけ多くの先生方に執筆してもら 金曜日掲載、連載期間は1~2年、最低でも1年間は続けたい、1回分800字、図か表を1枚入れ 題名が検討され、最終的に「つなぐ命」に決まりました。連載形式は、10月より開始、月1回第1 ものでした。 佐藤勇先生が提案した「いのちを紡ぐ 産婦人科医と小児科医のリレー」をもとにこのコラムの という

感染症が猛威を振るってからはなおさらのこと、執筆にご協力いただいたおかげと改めて感謝 病気を考慮して取り上げる病気と執筆者を決めていく作業はとても楽しいものでした。幸い、この 連載は好評だったようで長期連載となりました。これも、先生方が忙しい中、特に新型コロナウイルス 連載開始後は数か月に1回編集会議が開かれました。病気のはやる季節や話題となっている

情報提供手段が得られたことでしょうか。 この連載で私たちが得られたことは、両医会の交流が盛んになったことに加えて、一般の方への

時点での医学的状況を反映しているため、現在の状況とは異なる点があることをご了解いただき 最後になりますが、寄稿された原稿は9年余りの長期間にわたっており、内容については新聞掲載

ささがわ小児科クリニック

笹川 富士雄

母乳育児(小嶋絹子)86	お薬以上のアドバイス(大塚岳人)
おぎゃー献金(鈴木孝明) 85	実効性ある少子化対策(長谷川功) 43
ディスレクシア(牧野仁)84	新生児医療のこれから(和田雅樹) 42
妊娠と梅毒(茅原保) 83	妊娠と乳がん(山田潔) 41
おたふく難聴(山本浩介) 82	妊娠期の口腔ケア(伊藤加代子/井上誠) 40
常位胎盤早期剝離(西島浩二)	夏に目立つ皮膚の病気(橋本尚士)
寝る子は育つ(小林武弘) 80	熱性けいれん(庄司義興) 38
産後のメンタルヘルス(荒川正人)79	妊娠糖尿病(浅野堅策)
子どものてんかん(坂内優子)78	おねしょと夜尿症(郡司哲己) 36
トキソプラズマ感染症(風間芳樹)77	魚沼基幹病院の役割(加嶋克則) 35
百日咳(川崎琢也)76	愛されて育つ脳(岡崎実) 34
子宮頸がんHPVワクチン(関根正幸) 75	抗生物質の必要性(齋藤昭彦) 33
気掛かりな発達・行動(福島愛)	子宮頸がんと妊娠(榎本隆之) 32
妊婦健診と超音波検査(関塚直人)73	小児ぜんそく(五十嵐隆夫) 31
学校検尿(山田剛史)72	妊娠・出産の適齢期(佐々木綾子) 30
母体救命セミナー(倉林工)71	虐待防止学会(田中篤)29
小児の貧血(渡辺輝浩) 70	妊娠高血圧症候群(安田雅子)28
風疹と妊娠(高桑好1)	子ともと遊び(柳本利夫) 27
母乳育児の重要性(永山善久)	HTLV―1 子への感染(山口雅幸) 26
	乳幼児と情報機器(佐藤昌子) 25
子どもの脳しんとう(長谷川聡)	望まない妊娠(渡辺典子) 24
妈媽と選動(田村正毅)	障害児と右宅医療(佐藤美)
と運動(田村正殺)	
チック(仁田原康利)6	風疹とCMV感染(吉谷徳夫) 22
グリーフケア(森山幸枝)	水ぼうそうとワクチン(平野春伸) 21
食物アレルギーと皮膚(高見暁) 62	クラミジア(加藤政美)20
子宮鏡手術(藤田和之)1	B型、C型肝炎(大石智洋)19
成長曲線(長崎啓祐)0	女性とたばこ(関奈緒)18
月経困難症(柳瀬徹) 59	チャイルドシート (阿部裕樹)17
ヒトメタニューモウイルス感染症(竹内菊博) 5	遺伝カウンセリング(石田道雄)16
分娩と子宮脱、尿漏れ(加勢宏明) 57	子どもの熱中症(塚野真也) 15
	妊娠時の薬(芹川武大) 14
10代の望まない妊娠(大野正文) 55	食物アレルギー(上原由美子)13
	妊娠と母子感染(倉林工) 12
不育症(能仲太郎)53	冬のウイルス性胃腸炎(川崎琢也) 11
川崎病(梅沢哲郎) 52	子宮頸がんとワクチン(児玉省二) 10
新型出生前診断(生野寿史)	インフルエンザ (佐藤雅久/高桑好一) 9
子どもの生活習慣病(小川洋平)	ワクチンデビュー(笹川富士雄) 8
	生まれてきたことは奇跡 (徳永昭輝) 7
ピロリ菌と子ども(小川淳) 48	「つなぐ命」全108回
ワンストップ支援センター(小林真紀子)4	はじめに 2
学校心臓検診(鈴木博)46	目 次
産後うつを防ぐ(松山由美子)	

のです。

フ	
な	甲
("	-状腺の
命	病気とな
V	妊娠(上
	甲状腺の病気と妊娠(上田宏之)
1—	:

子どものワクチン接種(齋藤昭彦)………

更年期障害(竹山希)……… 周期性発熱症候群(川崎琢也): 胎児発育不全(安田雅弘)………

乳幼児健診の大切さ(小野塚淳哉)………

異所性妊娠(石井史郎)………

子どもの心の安定(和田有子)

男性不妊(七里和良).....

細菌による食中毒(須藤正二) …………

産後のメンタルヘルス(山本泰明)……

パンデミック(塚野喜恵)………

妊娠・授乳と骨粗しょう症(藤巻尚)……

自己肯定感を育む(五十嵐幸絵)……

子宮筋腫と妊娠(平澤浩文)…………… 言葉の遅れ(山崎佐和子)…………… 高齢妊娠について(富田雅俊)………… ドナルド・マクドナルド・ハウス(今村勝)…… 遺伝性腫瘍と婦人科がん(菊池朗) ……… 自然見つける目(水澤)郎)…………… 月経前症候群と月経困難症(幡谷功)……

107	106	105	104	103	102	101	100	99	98	97	96	95	94	93	92	91	90	89	88	87
肩書、年齢などは掲載当時のものです。	した連載「つなぐ命」を再構成して書籍化したものです。所属、	本書は2013年10月から2022年11月まで新潟日報に掲載	〈おことわり〉										おわりに	生まれてきた奇跡は続く(徳永昭輝)	小児科の社会的役割(奥川敬祥)	血液型不適合妊娠(有波良成)	体外受精 — 胚移植(菅谷進)	赤ちゃんのスキンケア(大塚岳人)	妊娠と葉酸(相田浩)	HPVワクチン勧奨再開(奥川敬祥)
	`	載											115	114	113	112	111	110	109	108

「新出生前診断」ができる 児の染色体異常が分かる 児の染色体異常が分かる 加えると妊卵(受精卵)の常で、受精過程での異常を 率は0・6%と言われてお りません。 「流産です」と言わなけれ "異常妊卵の自然淘汰"なす。妊娠早期の自然流産は 99%は流産してしまいま 間に染色体異常妊卵の8~ 40~50%は染色体異常と考 20%あります。 卵子の25 出生時の染色体異常発生 妊娠初期の自然流産は15 受精から出生までの期 生まれてきたことは奇跡

えられています

「妊娠ですよ、おめでと 産婦人科· ・小児科医師からの ようになりました。新出生 ージ

前診断は「陽性」と診断さ

加速されるのではないか」 「陽性で中絶」といった意 検査を受けた妊婦の6%が を受けた妊婦の6%が **識調査結果の記事に目が留**

を持った少女が書いた計 を持った少女が書いた詩 が歌となり、多くの方たち に囲まれながら歌う少女 の姿がテレビ画面に映し 出され、そこには"歌声で 育む人の輪"がありまし 父さんになった日 家族が 母さんが僕のお母さんにな がとう…」。心に響きまし 僕の家族になった日

あり

た。

と自体が奇跡で、 を乗り越えた命は全て "エ この世に生まれてきたこ 自然淘汰

子どもたちに愛の輪を です。命は大 切にされなけ なの

面に紹介された詩でした。 のはこの夏、新潟日報の紙 上蔵アカ月で受けた「はし

がある胎内市の石井鎌君が という詩です。 書いた「僕の生まれた日」 予防接種で急性脳症を発症 か・風疹混合ワクチン」の

年に1度の素敵な日 お誕生日おめでとう

ることを願って。 への大きな愛の輪につなが

お

守っていきましょう= 替えのない命を大切に ん。生まれてきた掛け 新潟市中央区 すやすやと眠る赤ちゃ

ん。しかし、いま生まれた るのでしょうか。 るのでしょうか。 、いま生まれた

徳永

事長・院長) とくなが女性クリニック理 (県産婦人科医会会長、

にと、県内の小児科と産婦 にと、県内の小児科と産婦 いをつづります。 この連載は、子どもたち

すやすやと気持ちよさそ 産婦人科 小児科医師からの 命 メッセージ

格が感染症です。 かなくなります。 どんな幸せを家族に与えて さん。この赤ちゃんが将来、 うに寝ている赤ちゃん。 としたことで取り返しがつ くれるのでしょうか。 れをうっとり見つめるお母 赤ちゃんの周りはばい そんな幸せも、 その代表 ちょっ ワクチンデビ ュ

ある IgAというタンパク おざんから赤ちゃんに渡さ なくなってしまうので、 質です。これらが喉や腸か ら侵入してくる微生物から でも完全ではありませ

襲ってきます

7人が命を落としたり、発計34人報告され、そのうち 年の4年間、この二つの細す。県内では2007~10 菌という細菌は恐ろしい微 菌による子どもの髄膜炎が れることが知られていま これらによって引き起こさ 膜炎と敗血症の約9%が 生物です。細菌が原因の随 その中でもヒプと肺炎球

種で防げる病気なのです。 これらはワクチンの予防接 でも安心してください。

物から身を守るための仕組

らけです。この病原性微生

つまり病原性微生物だ

みがいくつかあります。

へその緒を通してお

れらをすり抜けて微生物は

症を残したりしました。 達の遅れや難聴などの後遺

ま	で	E	受	け	るこ	とか	で望	まし	い	予防	接種	
	0	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

10カ月 11 カ月 カ月 力月 カ月 歳 ※4回目は3回目より7カ月以上空け、1歳以上で接種 ※4回目は3回目より60日以上空け、1歳以上で接種 2 3 4 ブ 1 小児用肺炎球菌 2 3 4 1 3型肝炎 2 1 2 ※24 週までに2回目を終了 2回接種 ウイルス 3回接種 1 2 3 ※32 週までに3回目を終了 ③※4回目は3回目より6カ月空け、 12~18カ月で接種 2 4 四種混合 BCG 麻疹・風疹 1 ※5~6歳で追加接種があります 1 水痘 (水ぼうそう) 任 ※1回目から3カ月以上を経て、追加接種を勧めます 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 1 任 ※麻疹・風疹追加接種と同時期に追加接種を勧めます

接種可能期間

タウイルス、B型肝炎ワクょう。この二つ以外にもロ

チンも2カ月からお勧めで

性と安全生でで行われ、有効種は世界中で行われ、有効

早く免疫をつけるには同

が分かっています。 性と安全性に問題ないこと

何事もスター

トダッシュ

定は定期接種 新潟市小児科医会のパンフレットを基に作成)

カ月まで、

1カ月ごとに3

回接種して免疫をつけま

染症にかかりやすくなる6 無料になりました。 生後2

満で1

人もいませんでし

球菌による髄膜炎は5歳未は県内で、ヒブまたは肺炎

た。

両ワクチンは13年度から

丸数字は回数

は生後2カ月からですよ。 が大切。ワクチンデビュ

1歳までに受けることが

発症率は、08~

富士雄

参考に計画を立てまし 望ましい予防接種」の表を

10年の3年間と 12年を比べ、ヒ フが原因のもの フが原因のもの それぞれ減少したことが明 らかになりました。12年 さがわ小児科クリニック院(県小児科医会会長、さ

- 判定ができません。発熱したらも6時間以上たたないと確実なも6時間以上たたないと確実な

生後2カ月か ら接種を

年遅れて10年から、日本で上プワクチンは欧米に20年 予防接種の効果は出てい 万人当たりの細菌性髄膜炎 使用できるようになり、予 ます。本県など10道県で行

長

医療機関を受診してください

佐藤

雅久

6時間以上経過を見て、

均6日に減少しています。 対6日に減少しています。 が出て喉の痛みや頭痛、筋肉痛、筋肉痛、筋肉痛、などを生じる病気です。

う小児科医院院長) (県小児科医会副会長、さと

特に子どもは症状は重く、

合併症も防ぐ クチン 有効 から4年間はワクチン接種率が のある小学校では1983年度 ワクチンの効果を示すデータ でしたが、94年度から5年間で 平均96%で学級閉鎖が平均1日

産婦人科・小児科医師からの

-3

も合併症や重症化を予防する効 も合併症や重症化を予防する効 と後 6カ月から受け ることができます。

別鎖は97年が21日、88年が59日 接種率が2%まで下がり、学級

3年度から5年間で接種率が平

3

4

フルエンザ ろうとしている」と、お子さんしていた時、「熱が出て、もう 新潟市の急患センターで診療 少なくなるように、われわれ 前述のような不幸な出来事が

小児科から

と腫れ)、異常言動などがあり

心配

らな

胎児

影響

が罹患、約8%が亡くなり、約症」でした。全国で年間数百人症」でした。 を発症し、不幸にも亡くなられ 20%は重度の後遺症を残すとさ ました。最も重いインフルエン

ことです。他に中耳炎や肺炎、いのは、こうした合併症が多い

数時間後に意識障害とけいれんんで来ました。夕方から発熱、 れています。 子どものインフルエンザで怖 掛けてきました。ワクチンは発展を呼び 症を防ぐだけでなく、

皆さんは「H1N12009」 産婦人科から

感染して

うか。2009年に大流行した ことです。 新型インフルエンザウイルスの

などについての啓蒙活動が功を 本では感染予防、感染時の対応 本では感染予防、感染時の対応 米国では「H1N1」に感染 大きな問題はありません

え、ワクチンの予防妾重インフルエンザの流行に備 を受ける子ども=新潟市江え、ワクチンの予防接種

> どの積極的な内服が効果的なこ タミビル(商品名タミフル)

現在のところ、妊婦さん、

フルエンザウイルス薬のオセル

した感染時の管理法、予防方法 を紹介します。「新型」だけで なく、毎年流行する季節性イン 妊婦さんとインフルエンザに

患者さんと接触したり、実際に妊婦さんがインフルエンザの スクは上がらない)ことです。い(一般的な胎児異常発症のリ 可能性がある場合には、抗イン は、妊婦さんがインフルエンザ フルエンザにも有効です にかかっても胎児には影響がな まずお伝えしたい重要なこと

らかかりつけ医に相談してくだらかかりつけ医に相談してくだいませんが、心配な さい

ことが良いことなども明らかに 子防のための切り札とされる なっています。 ん。むしろ流行期には接種した娠中に接種しても問題ありませ

きゃくしゃみなどから感染し要なのは、日頃の感染予防で 手洗い、うがいなどを励行します。マスクの着用、外出後の 3月に流行します。 インフルエンザは例年12月

好

湯大学医歯学総合病院総合周産 (県産婦人科医会副会長、新 期母子医療センター教授)

9

主に冬の前半、

刀が強く、ノロウイルスは が重要です。どちらも伝染 スが多数を占め、その対策 ロタウイルスとノロウイルウイルス性胃腸炎の原因は

ノロウイルス

②食品は85度以上で1分以上加熱

③調理具は台所用漂白剤や熱湯で消毒 ④手すりなど人がよく触れる所は消毒

⑤吐しゃ物などを扱うときは、マスク・手袋を着用。

拭き取ったペーパータオルなどは消毒剤と袋に入れ

⑥汚物が付着した衣類はバケツなどで水洗い後、消毒

⑦カーペットなどは汚物を取り除き、アイロンで加熱

してから洗う。洗った所やバケツも消毒する

①しっかり手洗い

て密閉し、捨てる

スは後半から春先に流行し

1 産婦人科・ 10 小児科医師からの メッセ ージ

が、子宮の入り口(頸部) んと呼ばれます。その主にできるがんは、子宮頸が 赤ちゃんは、お母さんの

ったAさんは、

ウイルス(HPV)の感染な原因は、ヒトパピローマ

36 0

けられ、子宮を失うことも子宮頸がんを予防するワ子室頸がんになることが避子宮頸がんになることが避子宮頸がんを予防するワ

みやしびれなどが生じた場 座って様子を見て、強い痛

接種後は30分程度いすに

合はすぐに医師に申し出

た場合、一部が「がん化」 が多いものの、感染が続い PVは自然に消失すること に向かいます。 感染する可能性がありま この感染は無症状で、H 性行為があれば誰でも

子宮頸がんとワク

加し、痛みや転移もある進比較的小さい初期がんが増す。20代から、がん細胞がた患者さんの年齢分布で ています 行がんは90代でも発見され

50»

0 -

年齢は13~16歳が望ましい接種は3回必要で、開始

診は必要です。

グラフは、本院を受診し

帯下(おりもの)などが主症状は、接触出血や褐色 初期では無症状

治療は、初期がんは小さ をお勧めします。 ったAさんは、小手術では が低が見つか がしなります。 が、進行がんは残念ながらな手術で子宮を残せます し、手 ら経過観察中ですが、8年た。再発を大変心配しなが

です。初期がんでは無症状

した。出産2カ月後に再発 月後に結婚・妊娠されま 月後に結婚・妊娠されま のたが希望されず、6カ がん剤治療が行われまし 手術・放射線治療・抗

3回接種予定の2回目を終です。最近、進行がんが見 えた段階でした。

元気に過ごされてい ・ ンとの因果関係を専門家が種ですが、全身の痛みなど 調査中です。 日本でも普及し始めた接 方、

おり、世界保的接種されて 先進国では公 多くの

1

検診を 0 も推奨しています 健機関 $\widehat{\mathbf{W}}_{\mathbf{H}}$

症状が重ければいつでも相 窓口があります。 談しましょう。

児玉 省二

の、完全ではなく、がん検のみ効果があり、感染全体

ブのうち16、18型の二つには、主な七つのHPVタイ

県立がんセンター新潟病院(県産婦人科医会副会長、 婦人科臨床部長)

子宮頸がん患者の年齢分布 (人) 450> 400Þ ■ 初期がん (1020 人)■ 進行がん (447 人) 241 187 101 94101 78 49 67 55 28

(2001~2012年、県立がんセンター新潟病院の資料から)

現在2種類あるワクチン

す。

なく赤ちゃんを出産できま

350 300× 250> 200▶ 150> 100

小児科医師からの に5歳未満の乳幼児に多ロタウイルス胃腸炎は主 メッセ

感染力

産婦人科·

10

で脱水症状を来し、入院治スです。発熱と嘔吐、下痢 スです。発熱と嘔吐、下痢 療が必要になることもあり すこともあります。小児の障害など重い合併症を起こ

ます。ウイルスで汚染され

生きたウイルスがわずかに ます。非常に感染力が強く、

水症状だけでなく脳炎、腎

分を占めると考えられてい

た物を触って手から口、 ど)を食べたり、汚染され た食品(生カキやサラダな

り、吐しゃ物

などが乾燥し

万人が入院、約10人が死亡 ます。抗ウイルス薬がない就学児80万人が受診し、8 く、全体の4%を占めてい日本では、毎年およそ未 性発疹に次いで3番目に多 性発疹に次いで3番目に多 急性脳症・脳炎の原因とし

対策万全

(国立感染症研究所感染症情報センター、) 厚生労働省のホームページを基に作成)

が、

病院に入院すること

イルス性胃腸炎

は注射薬で治まりました

になりました。

幸い、

最も

う「良性乳児け 炎」ではなく、

で

冬場に流行する子どもの

重症な「ロタウイルス脳

胃腸炎に伴 いれん

感染予防のボイント

起こしたのです。けいれんを

ウイルス胃腸炎のお子さ 下痢で点滴をしていたロタ

ばれました。発熱、嘔吐、

外来で診療中、「先生」

れんです」とお母

早期の接種をお勧めしま 数が決まっているので、 数が決まっているので、 ができる週 ぞれ 1種類発売になりま した。 生後6週から接種で してくれます。注射でなく 重症化を約9%予防

方、ノロウイルスは子

どもに限らず大人も感染

11

消毒

効果的です

ウイルスワクチンがそれ 日本でもようやく201 ワクチンによる予防が最もため、一度かかると重症化

とても大切です。 考に感染を予防することが (かわさきこどもクリニ 川崎 琢也

す。 染したりすることもありま 最近では浜松市でノロウ それを吸って感 て空気中に舞

子どもたちの集団食中毒も 起きました。 イルスに汚染された給食の ノロウイルスはワクチン

産婦人科・小児科医師からの 10 守

•

•

•

•

•

ことが大切です。現在は風疹に基づいて有効な対策を取る感染したか調べ、正確な情報感染したが調べ、正確な情報

•

3歳の子どもが伝染 感染 學子

が陰性または値が低ければ、低下しています。検査で抗体年齢の男女の抗体保有率が可能です。近年、妊娠可能な 能です。近年、妊娠可能な風疹感染はワクチンで予防

春先から初夏にかけて流行し

(赤ちゃんの白内障、心臓奇確率で「先天性風疹症候群」 りました。 の3年(10人)の約3倍となで32人に上り、これまで最多 の子どもの出生報告数が全国 妊娠初期の風疹感染は高 3年は先天性風疹症候群 難聴)を発症します 2

先天性水痘症候群

新生児水痘 皮膚症状・眼症状 神経障害

キャリア化(持続感染。
くは未発症だが、将来、

生後数年で免疫不全を発症

のはマスク、うがい、性交時が、対策が確立していないもが、対策が確立していないもす。一部の感染症には予防・す。一部の感染症には予防・す。一部の感染症には予防・

気になる危険もある)

流早産・結膜炎・肺炎 流早死産・先天梅毒 子宮内発育遅延 敗血症・髄膜炎・肺炎 脳内石灰化・水頭症 網膜結膜炎

胎児・新生児への主な影響 先天白内障

66

主な感染経路

子宫内

子宮内

分娩時

母乳 子宫内

分娩時、

分娩時

子宮内

分娩時

分娩時

子宫内

られています

妊婦健診時の公費負担が認め など八つの感染症について、ことが大切です。現在は風疹

とも重要です。

感染が疑わ

妊娠早期に健診を受けるこ

多 分娩時 病 分娩時

主な妊娠中の母子感染

名 ウイルス

トキソプラズマ感染症 原虫

陽性の場合を除き、 陽性の場合を除き、原則的に成人T細胞白血病ウイルスが

について、エイズウイルスや感染症にかかった際の授乳を防ぐことも大切です。

のコンドーム使用などで感染

水痘 (水ぼうそう) 性器ヘルペス感染症 B型肝炎 C型肝炎 成人 T細胞白血病 エイズウイルス (HIV) 感染症 性器クラミジア感染症

梅毒

B群溶血性連鎖球菌感染症

母乳にも分

風疹 心臓奇形・難聴 伝染性紅斑(リンゴ病) サイトメガロウイルス 水腫・貧血 難聴・敗血症 運動発達遅滞

感染症

中止する必要はありません。母親の体内で病原体に対するがされています。授乳の中止はかえって母親と子どもに不利益となることが多いといわれています。 工

防対策を

ゃんに感染し、 影響する病気 路は①子宮内②分娩時③母乳はさまざまで、母子感染の経

後2カ月間の避妊が必要で期にワクチンを接種し、その妊娠前あるいは分娩後の早

す

(新潟市民病院産科部長)

一に分けられます。

必要もあります のかどうかを確認していく で受け、 もいますので、単純に血液食物を食べても大丈夫な人 験」という検査を医療機関 で食べてみる「経口負荷試 ともあります。 検査のみで判断できないこ すし、IgE抗体が陽性の 食べても大丈夫な 一定の方法

イドの内服、エピペンの自抗ヒスタミン剤やステロのある人が症状に応じて、 で多彩です。アレルギーで多彩です。アレルギーで多彩です。アレルギーで多彩です。アレルギーの場所である。
「一般の表面が、
「」」」」
「一般の表面が、
「一般の表面が、
「一 に確認しながら、安全なの除去解除などを主治医除去食の対応、原因食品 の体制が整うよう望んで 食生活を送れるように社会 症状も皮膚

新生児乳児期

乳児期~成人期

学童期~成人期

幼児期~成人期

由美子

(新潟市民病院小児科副

料、着色料などの化学成作って反応します。甘味 分も原因になることがあり

発症時期、

耐性獲得

に

差

備すべき問題も多々ありま

しないアレルギーもありま 一方、I gE抗体の関与

部長)

13

12

ツセ

えないか、非常に心配になりないか、将来の健康に差し支と、胎児の先天奇形が起こら

せんでしたが、感染を示す血風邪症状や頰の紅斑はありまんが受診しました。典型的な 中抗体価が上昇していまし 性紅斑(リンゴ病)を発症し たという妊娠5カ月の妊婦さ

妊娠10カ月で元気な赤ちゃんは認められず、妊娠を継続。期的な超音波検査で胎児異常 と、胎児に貧血やむくみが起胎児にリンゴ病が感染する妊娠5カ月までに母親から こり死亡することがありま を出産しました。 す。この妊婦さんの場合は定 與遞

胎児に

影

増加しています。風疹は例年、最近、全国で風疹の患者が

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

耐性ができるか

多くはできる

小麦、鶏卵、牛乳

大豆等はできやす

い。その他の多く

できないことが

できないことが

はできにくい

多い

できる

7

4

命

起きることがある

高い確率で起きる

ほぼ必ず起きる

起きることがある

起きる

です。給食の場での誤食です。給食の場での誤食です。給食の場での誤食による死亡事故を契機に、各自治体でも食物アレルキー対応について体制の事備を検討、実施しています。 症状がもたらされます。そかに最も大切なものですなめに最も大切なものです

レルギー

県内では幼稚園や保育 食品を取り除いた「除去 食品を取り除いた「除去 食品を取り除いた「除去 注射、救急医療体制など整ビペン(緊急注射薬)自己ピペン(緊急注射薬)自己ピペン(緊急注射薬)自己レルギー症状が 起きた時

T

型があります。それぞれ発に示すようにいくつかの病食物アレルギーには、表

食物アレルギーの分類

発症頻度の高い食品

鶏卵、牛乳、小麦、大豆

小麦、ソバ、魚類など。

このほか乳児〜幼児は鶏

卵、牛乳、学童~成人は甲

殻類、果物、ピーナツなど

小麦、エビ、イカなど

果物、野菜など

牛乳 (ミルク)

など

うになります)の獲得のし成長とともに食べられるよ 主体、耐性(小児の場合は 症年齢、アレルギー反応の やすさなどに特徴がありま

交、甲殻類、ピーナツ、・原因食品は卵、乳、・

新生児乳児消化管

食物アレルギーの 関与する乳児アト

(じんましんなど)

食物依存性運動誘発

口腔 (こうくう) アレルギー症候群

アナフィラキシー

ピー性皮膚炎

即時型症状

アレルギー

症 状 発症時期

の筋肉などにけいれんや痛み合にみられます。四肢や腹部補給し、塩分の補給がない場

が起こります

産婦人科・小児科医師からの 7 命 メッ セ

080

娠と薬の関係についてご説 れます。 そこで今回は、 妊った不安によるものと思わ し、妊娠を継続するかどうどを妊娠に気付かず服用風邪薬、頭痛薬、胃薬な 明します。 影響を与えるのでは、とい中の薬の服用が赤ちゃんに がいらっしゃいます。妊娠自己判断で薬を中止する方 病)があり、妊娠判明後に か悩む方や、

5%程度あります。薬によに奇形を生じる確率は3~ 飲んでいなくても赤ちゃん れくらい上昇するか、といこのリスクが薬によってど る赤ちゃんへの影響とは 薬は「種類」と「使用時 妊娠中に薬を全く 薬によ

種類

用時期

注

意

があると言われます。種類 関係が証明されている薬 については、奇形との因果 については、奇形との因果 どないと考えられていま薬などは、影響はほとん によって大きな影響

れています。 妊娠4週以降 生理予定時期(妊娠3週末) ついてです。 から7週末までは 次に薬を使用した時期に 受精から次回

妊娠時の薬

奇形、毒性の報告がある薬剤 神経管閉鎖障害、胎児バルプロ酸症候群(両眼隔離、前頭突 バルプロ酸 出、耳の形態異常など) カルバマゼピン 胎児ヒダントイン症候群(発達遅延、中枢神経障害) アミノグリコシド系抗菌薬 非可逆的第VIII脳神経障害 (聴覚、平衡感覚の障害) テトラサイクリン系抗菌薬 妊娠中期、末期使用により、歯牙着色、エナメル質形成不全 妊娠中期、末期使用により、動脈管収縮、羊水過少 非ステロイド系抗炎症薬 (NSAIDs) アンジオテンシン変換酵素 妊娠中期、末期使用により、胎児腎障害、羊水過少による肺 低形成、四肢拘縮、頭蓋変形、持続性の動脈管開存 (ACE)阻害薬 アンジオテンシン II 受容体 拮抗薬 (ARB) リチウム エプシュタイン奇形(チアノーゼや突然死を招く心臓奇形) 高用量ビタミンA 胎児レチノイド症候群(左顔面麻痺、小顎、短鼻、口蓋裂な さまざまな多発奇形) 胎児性アルコールスペクトラム障害(形態異常、脳性小児麻痺、てんかん、学習障害など) アルコール

(「治療増刊号」94巻、八鍬奈穂らの論文資料を基に作成)

薬情報センター」のホ 厚生労働省事業「妊娠と 参照)。

妊娠と薬については、

きたすものがあります

娠と薬外来」で医師と薬剤拠点病院に指定され、「妊 す の情報提供が受けられま電話相談や拠点病院から は2012年、 ダウンロードし、 dex.html) から問診票を ncchd.go.jp/kusuri/in 同センターに送付すると ムページ (http://www. 新潟大学医歯学総合病院 用した時期等を記載して 県内唯一 種類や

師が服薬カウンセリングを しています。

0

芹川 武大

ター講師) 院総合周産期母子医療セン

奇形が証明された薬はほと

(" は薬の影響を受けやすいた成期」と呼ばれ、赤ちゃん し得ます。しかし、実際にめ、理論的には奇形を起こ

す。熱を放散するため皮膚の っている場合などに起こりま 症(熱射病)の三つに分類さ 熱失神は炎天下でずっと立

神が起こります。 大量に発汗し、水分や塩分が熱けいれんは激しい運動で の血液が減少してめまいや失 たまって低血圧となり、 立することで下半身に血液が 皿管は拡張していますが、

子どもの熱中症

まい、嘔吐などがみられます。 体温上昇 (40度以下)の 脱水と皮膚の血管拡張による熱疲労は大量の発汗による 能が破綻し、脳、心臓、肝臓、熱射病はさらに体温調節機 循環不全によって起こりま 筋肉など全身臓器に障 0

熱中症を疑う症状

意識障害の有無

涼しい場所へ

水分が摂取できるか

水分・塩分

症状改善の有無

経過観察

の補給

の避難

れん)、中等症(熱疫労)、重ます。軽症(熱失神、熱けい境下で起こる体の障害をいい

) らました。熱中症とは高温環

熱中症になってしまったら

意識がない-

L

U

「日本体育協会:スポーツ活動中の熱中症

予防ガイドブック」より引用

産婦人科・小児科医師からの

救急隊を要請

涼しい場所

脱衣と冷却

医療機関へ 搬送

への避難

メッセ

塩分定期的 に 補

害を及ぼし、死に至る可能性に があります。体温は40度を超え、意識障害やけいれんなど がみられます。救命のため早 急な処置が必要です。 子どもは汗腺が未発達で体 当たりの体表面積は大人より温調節が不十分ですが、体重 なります。また外出時には、をもらい体温が上昇しやすくをもらい体温が上昇しやすく 環境温が皮膚温より高い状態 これを補っています。しかし広く、皮膚からの熱の放散で 乳幼児は身長が低いため地面 成人より高温(3度 らではなく、定期的に水分や 、です。運動中は喉が渇いてか 、です。運動中は喉が渇いてか 、です。運動中は喉が渇いてか 程度 塩分を補給しましょう。 屋内や曇天下の車中でも の環境にいます。 長

ます。対処法は図を参照して 急処置を知れば、熱中症か 急処置を知れば、熱中症か ら大切な子どもの命が救え ら大切な子どもの命が救え。 ください

(県立新発田病院小児科部 塚野

15

14

の低形成などの機能障害をある。赤ちゃんの腎障害や肺を起こさないもの妊娠中期以降になると大

な 産婦人科・小児科医師からの メッセージ

少数かもしれません。 に襲われない人はむしろ に襲われない人はむしろ は「もし何かあったらどょう。そして、その裏に ょう。そして、その裏にいられないのが普通でし ってほしい」と願わずに ると、

母親も

父親も

周囲

のか否かを問わず、先天また心配事が具体的なも 悟はできているというご は、気になるが育てる覚 生まれてくる子の状態 しかし、妊娠の前か後か、 って問題はありません。 夫婦について、差し当た

診断後の

対応を手助け

を選択できるよう手助け

何とかしなくてはなりま 者たちが落ち着いて進路 そのような場合、当事

母体年齢とダウン症児 が生まれる頻度

い。上の1つ別反									
出産時の母体年齢	ダウン症児の確率								
15	1:1578								
18	1:1556								
21	1:1507								
24	1:1404								
27	1:1208								
30	1: 909								
33	1: 574								
36	1: 307								
39	1: 146								
42	1: 65								
45	1:28								

を手助けするの は、共に遺伝力 ウンセリングの 断に関する問題 す。そして、検 うするかの決断 結果が出た後ど うかの決断や、 査を受けるかど グでは、

(1988年イギリスの報告から)

えます。

最後に。

り、誰でも先

とはできません。そして、 天異常に関するいくら 子孫を残していくには楽 天性と寛容性と勇気が必 要であると筆者は思いま

大 思のうち、妊娠中に診断した。 大 思のうち、妊娠中に診断した。 ります。検査の手段や危った。 険性や信憑性は疾患に よって異なりますが、カードで、 なって異なりますが、カードで、 で有用な情報が得られる。 で有用な情報が得られる。 で有用な情報が得られる。

(佐渡総合病院副院長)

6、出生前診断の問題が らのカウンセリングの場

ります。 1万種類以上が

す。

従って、カウンセリン

場合があるのは確かで

さい

遺伝カウンセリ せていく医療手段であ 話により、事態を前進さ ごとに異なりますので、
ングです。内容はケース
するのが遺伝カウンセリ 学総合病院で、妊娠に関いているのは新潟大医歯・具内で明確な部門を設 す。る とだけ述べておきま

で にかくお問い合わせくだい 連する悩みの場合は(妊婦が窓口になります。心料が窓口になります。心料が窓口になります。心料が窓口になります。心料が窓口になります。心料が窓口になります。

異常が不安で悩む場合はのか否かを問わず、先天

な 産婦人科・小児科医師からの 命

せ、集中治療室に入室しまた。救急科、脳外科の医師に私を含めた小児科医も加たり、何とか状態を安定さい。 ました。頭のけがで治療中ドに 乳児が横たわってい来に 駆け付けると、ベッスだ 乳児が 急変です、 すぐに来て

かされていて、衝突の衝撃の、ベルトで固定せずに寝をはそャイルドシートが で床に転落したとのことで 交通事故による受傷で、

> の、受傷時のチャイルドシた子どもたち(6歳未満) 通事故で市民病院を受診し

> > した。

すが、時に 他科の医師とします。 私は 小児科医でします。 私は 小児科医で傷の子どもたちも多く受診

トを装着の有無と重症度の トを装着していた場合は約 トを装着していた場合は約 が全く無傷(異常なし)で、

処置は必要ありませんで

チャイルドシー

正

装着で身守

つ

採にけがをした子どもの治 ない事故では 重傷者が多 ない事故では 重傷者が多 ない事故では 重傷者が多

グラフは過去5年間に交

チャイルドシート装着の 有無による重症度

ージ

011**0**

衝突し、兄が

下ろして親が

頭に大けがを

した(シー



■異常なし ■軽症 ■中等症 ■重症 ■死亡 軽 症:消毒程度の処置ですんだ場合 縫合やギプス固定が必要だった場合

重 症:頭部のけがや、大きな臓器損傷で手 術が必要だった場合

を装着してい

ケースがあっ

たことで、

小児は、

しかしシートを装着していないか、冒頭のように正しいないか、冒頭のように正していない場合には、同じく約8割の子どもたちがけがを負っていまたちがけがを負っていまれだけ長期入院となり、 た。

・ 教訓的だったのは、高速 ・ 道路で大型トラックに追突 ・ かわらず、チャイルドシー ・ トを装着していて軽症で済 んだ方がいた一方で、乗車 んだ方がいた一方で、乗車

ださい 子さんを守ってあげてく 阿部

部長) (新潟市民病院小児科副

るようです

産婦人科・小児科医師からの 10 メッセ

因となり、喫煙本数が増えるこれは子宮内発育不全の原を繰り返すのです。 します。妊婦がたばこを及う中にこれらの有害物質が増加中にこれらの有害物質が増加 物質を含み、喫煙すると血液質など200種類以上の有害 邪魔する一酸化炭素、血管を たびに、胎児は酸素不足や胎 盤の血流低下による栄養不足 細くするニコチン、発がん物

特に形成中の脳は影響を受知能指数低下や注意欠陥・多知能指数低下や注意欠陥・多いではないのがある。 リスクが高いというデ 動性障害(ADHD)などの 生まれてしまう可能性がある あります。しかもさまざまな と出生体重は軽くなる傾向が 臓器が未発達、未成熟なまま

とたばこ 女性

おります。妊婦自身は非喫煙 者でも、日常的に受動喫煙し ている場合は同様の影響が考 えられます。不妊、流産、早 産、前置胎盤早期剝離や周産 期死亡など多くの妊娠・出産 リスクにも関連します。

症候群のリスク 5

両親の喫煙と乳幼児突然死 4.7

3 1.6

 父母とも
 父母のいずれ
 父母とも

 吸わない
 かが喫煙
 喫煙
 1997 年厚生省心身障害研究 乳幼児死亡の防止に関する研究より

胎児の成長に大きな害

す。喫煙し早まりま

閉経が

ている女性

両親が非喫煙者の場合に比 てくださいょうか。原因は未解明ですが、 て、 ご家族 べ、 片方の親が喫煙者だと1

子は、気管支ぜんそくや中耳 非喫煙者を望んでおり、大学ます。家庭内に喫煙者がいる 7割以上の人が結婚相手にはと4・7倍も起きやすくなり します。近年の調査によれば、 ・6倍、両親ともに喫煙者だの出会い」にもたばこは影響 ところで、「パー

て、ご家族や職場でぜひ考え たばこにサヨナラして、女子の皆さん、

カアップを目指しませんか。

奈緒

授 (新潟大学医学部保健学科教

産婦人科・小児科医師からの /\\ 命 守 ツセ

130

親以外の同居者っています。母

染しているか分 はB型肝炎に感

からないことが

注意が必

同居者)

からの

感染が問題とな

な

C型肝炎

す。 母親が出産時に持ってい子感染率は数%といわれまりのチンがありませんが、 母 は減っています。C型肝炎はに接種できるため、母子感染 が、母子感染率に関係してい るC型肝炎ウイルスの量など

B型

幼少期

の感染に注意

5~5割の確率で持続感染し 乳児(1歳未満)でおよそ9 C型肝炎では、

年齢を問わ

性感染は、感染はするけれど感染」に分けられます。一過感染」に分けられます。一過ウイルスに感染した後の経ウイルスに感染した後の経 除する一時的な感染です。 も自分の免疫でウイルスを排性感染は、感染はするけれど 癒するといわれています。 台は、3歳までに約3割が治ります。なお、母子感染の場です。なお、母子感染の場です。 C型肝炎には予防ワクチン

子どものB型肝炎およびC型肝炎

発症につながる危険性がある

将来の肝硬変や肝がんの

罹患者の血液からの感染(血症です。一般的に、どちらもれも肝炎ウイルスによる感染

し続けます。この持続感染こて主に肝臓にウイルスが存在方、持続感染は長期にわたっ

要です。 多く、

さらに、

り、母親がB型肝炎罹患者のB型肝炎はワクチンがあ

をする可能性が非常に高くなると、大人に比べて持続感染

子どもがB型肝炎に感染す

ってしまいます。具体的には、

幼児

~5歳) で2・

のは母子感染です

が、子どもで一番問題となる 液感染)が主な感染経路です

のです

場合は公費(無料)で子ども

.m.555.0x45570405590445	\$500.0000000000000000000000000000000000								
	B型肝炎	C型肝炎							
どのように	主に、既に感染している人だ	からの血液による感染や母子感染							
感染するの ?	同居者からの感染にも注意								
感染すると	一過性感染と持続感染がある								
どうなるの ?	低年齢ほど持続感染になりやすい	母子感染では3歳までに約3割が治癒							
予防法は ?	ワクチンがある 低年齢ほど効果が高い	ワクチンはない							

子どものうちが見込めます。 ちに接種するは子どものう 続感染になる と、 とを踏まえる 可能性が高いこ に感染すると持 種より高い効果 と、成人後の接 型肝炎ワクチン 幼少期に接

です。 ワクチン 種して

罹患者との抱擁、キス、飲食がありませんが、通常は母乳、

大石

小児科助教) (新潟大学医歯学総合病院

<

ほかの家族(父など特に

ん。B型肝炎は母子だけでな物の共有などで感染はしませ

19

また、

水ぼうそうが治った

合併症もまれにあります。脳炎、急性小脳失調症などの

重症化します。細菌2次感染、 の低下している人がかかると

水應号

ませんが、妊婦、新生児、免疫場合、重症化や合併症はあり

たになって治ります。多くのす。水疱は7~10日でかさぶ

준항

(患者さんの体に触れる)で

不機嫌になることがありま り、赤ちゃんはそのかゆみで

●14●

います。

延し、母子感染により次世代をらすだけでなく、無症状が 康問題です。 る男女を中心とした大きな健 感染症であり、生殖年齢にあ 誰もが感染する可能性がある 性感染症は性的接触により 性器に障害をも

に性感染症が広がっていま 防対策が不十分で、若年者 防対策が不十分で、若年者 若年化が進んでいるにもかかつ目は最近、性の自由化、は三つに集約されます。一 わらず、 現代日本の性感染症の特徴 性活動が活発な若者 ST 000

といわれ、感染の自覚がない症例の4分の3は無症候感染 は無症候化の傾向が強いこ 一つ目は、最近の性感染症 女子性器クラミジア感染

まま感染がどんどん広がって

ており、子宮頸がんの原因で 位の性感染症時代』といわれ あるHPV(ヒトパピローマ 三つ目は、いまや

"女性優

クラミジアの感染経路 子宮頸管 ▶産道感染 (子宮頸管炎) 男性への感染(尿道炎・副睾丸炎) (新生児結膜炎・肺炎 # **子宮内膜** (子宮内膜炎) ▶絨毛膜羊膜炎 (流産·早産) 卵管 卵管狭窄· (卵管炎) 卵管閉塞 -(卵管性不妊 骨盤腔 (骨盤腹膜炎) 卵管妊娠)

肝 (肝周囲炎)

感染 自覚なくまん延

へも影響します

のではないかとされることでウイルス)感染はクラミジア

理由は、若年者の一部にはセー人に多くなっています。その一人で多くなっています。その一クラミジア感染症で、若いい 感染症の防御意識が乏しいか ートナーが多く、性

います。性行為において接触いる。する粘膜の面積が女性の方がと、広いこと、男性は排尿が自然につながることなどが理が後の女子学生(18~22歳)のの調査では、性器クラミジアのの調査では、性器クラミジアのに無症候罹患率は6・3%(16) らかになると期待されていまとない。日本の一般女性の間にひそか す。この調査により、現在、 症候性のクラミジア感染頻度 す を得ません。現在、妊婦の無け離れた調査結果といわざる

は、人に1人)でした。 一タは厚生労働省の定点報告 ータは厚生労働省の定点報告 による性感染症動向調査しか 加藤

(長岡中央綜合病院副院長) 政美

등 の感染率が高いと報告されています。 ックスパ

150

1

100

産婦人科・小児科医師からの



が続くことがあります。水ぼしく痛んだり、長い期間痛みとがあります。帯状疱疹は激 メッセ 化し、帯状疱疹を発症するこ うそうの潜伏期は約2週間 ルスを吸い込む)や接触感染 出て空気中に飛んでいるウイ 空気感染(患者さんから

くらいの報告があり、約8割す。日本国内では年間25万人ルスによって起こる感染症で

呼ばれ、水痘帯状疱疹ウイ水ぼうそうは正式には水痘

が4歳以下の子どもです。

主な症状は発疹と発熱で、

2回接種で完全に予防

(水疱)になって体中に広がりら始まり、その後水ぶくれ状発疹は小さい赤いブツブツか

ます。

。水疱は強いかゆみがあ

27

は、ワクチン妥重では、ワクチンン・ 症早期でないと効果は少ない 世界のある薬がありますが、発 いれなどのウイルスに対して効い ります 治療としては、アシクロビ 発種化され、1歳から3歳未 が満のお子さんは無料で2回号 けられます。1回目と2回目 の間隔は3カ月以上で、標準 100%、2回の接種で軽症は100%、2回の接種で軽症が

され、1回の接種で重症化は 水痘ワクチンは日本で開発 なので、接種後4週間は他の 水痘ワクチンは生ワクチン ワクチンを受けることができ

しているため、抵抗力が低下後も体の中にウイルスが潜伏

した時にはウイルスが再活性

いよう、1歳になったらできいいよう、1歳になったらできいいよう、1歳になったらできいいからないよう、1歳になったらできいいよう、1歳になったらできいいよう。 るだけ早く水痘ワクチンを受 けるようにしましょう。

(済生会新潟第二病院小児

科部長)

21

産婦人科・ 3 Par 小児科医師からの

されてすが、はしか、水痘、帯まれですが、はしか、水痘、帯症化することがあるウイルス感症化することがあるウイルス感症化することがあるウイルス感症化することがあるウイルスの影響が大きい風疹とサイトメガロ します。 風疹は妊娠初期~20週頃に感 感熟

風疹の定期予防接種を受けてい性、79~89年度生まれの女性は性、79~89年度生まれの女性は 歳代の男性でしたが妊婦へ感染超えました。患者は主に20~40 32人報告されました。が広がり、同症候群の新生児が

でMVは通常、幼少期に不顕さればない。 でMVは通常、幼少期に不顕さればない。 でMVは通常、幼少期に不顕さればない。 でMVは通常、幼少期に不顕さればない。 でMVは通常、幼少期に不顕さればない。 でMVは通常、幼少期に不顕さればない。

元のない経産婦はリスクが高くない人であるい経産婦は別るので、感染歴ーと平均2年間、唾液や尿にウイーと平均2年間、唾液や尿にウイーをです。2歳未満児は感染する

吉谷

は乳幼児との頻繁、長時間の接す。妊婦が感染する最大の要因

本では後障害(難聴、精神発達 の増加が危惧されています。日 の増加が危惧されています。日 の場別がでしたが、最近は70%。

ります

予防策として、

尿や唾液に触

長)生会新潟第二病院母子センター生会新潟第二病院母子センター

B

勧めています。 妊婦の同居家族にも予防接種を 婦は分娩後早期に、抗体のない B 展疹検査が陰性や低抗体価の妊 B

現在、予防ワクチンはなく、児に発症しています。

妊娠初期からの予防が大切で

図 留意し、大切な赤ちゃんを守り を避ける、食器を共有しないな を避ける、食器を共有しないな

遅滞など)が年間約千

人の新生

れた後は丁寧に手洗いをする、

をや予防接種を勧めています。 クチン接種が最も有効です。 のチン接種が最も有効です。 昨年国が策定した指針では、 昨年国が策定した指針では、 な妊娠希望女性に対し、抗体検 な妊娠希望女性に対し、振楽リス

16

と 感染予防対策5カ条 -(2013年、日本周産期・新生児医学会) ・日本産科婦人科学会より、一部改変) ■妊娠中は家族、産後は自分に接種を

風疹、はしか、水痘、おたふくかぜのワクチンは、妊娠中は接種できません。 ②手をよく洗いましょう! 食事の前、生肉の前、生肉の前、生肉の前、生肉のが、生物のでは、カーデニングの後に

は丁寧に手を洗いましょう。

【3】体液に注意!

尿、唾液も感染の原因となり

得ます。我が子のおむつでも 気を付けましょう。

4 しっかり加熱したものを食べましょう! 感染原因となる微生物が含まれ得る生肉は、 妊娠中は食べないようにしましょう。生野菜 はしっかり洗いましょう。 5 人ごみは避けましょう!

風疹、インフルエンザなど飛沫感染する病気 が流行しているときは外出を控えましょう。

妊婦通 胎児に 障害も

産婦人科 10 小児科医師からの 命

1

0170

前の話である。「小児在宅医療」など一般的 か見たことがない生活が8年院生活を続け、病室の天井しいた。 生まれてからずっと入 あちこち奔走したが、成人用入することは難しく、譲って入することは難しく、譲って 「小児在宅医療」など一般的せて自宅に帰ることにした。 間続いた。両親の一大決心で、 吸器によって命が維持されてる。この病気のA君は人工呼 退院さ 児と在宅

介護や日

経済的支援必要

人工呼吸器を調達し、

いった超重症心身障がい児のにいった超重症心身障がある。こうにいる例がある。こうにいるのである。こうにいったがある。こうに、一点の確率で出生する先天的疾になった。

祖母が費用の負担を申し出った。両親の思いに共感したのものしかなく転用は難しか て、 購入が実現した。

歩により、 新生児、

吸ができなくなる病気があこともままならず、自分で呼こともままならず、自分で呼の筋力が低下し、体を動かす

必要とする例が急増してい次的に、長期的な医療ケアを亡率は格段に低下したが、副 新生児医療、救急医療の進 乳児の死

> ø, 288

0 1 2008

社会医療診療行為からみた 小児(0~19歳)在宅人工呼吸器使用者数 2344 (人) 2126 2000 1500 1230 N I CU (新生児集中治 療室) の長期入院児は 1000 2010年以降増加し、 812 同時に在宅人工呼吸器 500 の小児患者数も増加傾

> 09 12 10 11 出典:厚労省医政局2014年度小児等在宅 医療連携拠点事業資料より

向となっている

13(年)

援制度の整備が求められていきず、長期入院をしているら在宅医療に移ることがで

れ、家族の支援も必須となった、在宅介護のほとんどが家めて限られたものでしかな ている。 る また、 小児の訪問介護は極

の中で、介護や経済的な負担きにくさ」となっている現状をにくさ」となっている現状「障がい」=「生産がい」=「生産がある。「のがい」=「生産がい」=特性という考 そういった側面もある。在宅医療の環境づくりには、 ができるかもしれない。小児と感じられる日に近づくこと 感を少しでも軽減できるよう になれば、「障がい」が特性

佐藤

の 個人宅がほぼ同数。介護者心 向けの人工呼吸器数は病院といる。この調査によると、小児心 る。この調査によると、小児心 おおむねり・3とされていいが減失しません。 長 (よいこの小児科さとう院

別の生じる割合は20歳未満の別域に対する調査では、超重症に対する調査では、超重症に対している。

れていない

実態は、まだ詳細には把握さ

23

現れると報告されています。 達が遅れる、表情に乏しい、 達が遅れる、表情に乏しい、

友達関係がうまく築けない、の低下、血圧・体温調節不良、また、年長児では筋力や視力

笑っていても表情の変化

しっかりとコントロー

25

ィア機器への接触を保護者が

と娘(15歳女子高校生) 中絶をお願いしま 産婦人科· 小児科医師からの

取りから 明を受けた。 も支援を惜しみません」と説 保護法)、 ことが決められており えると母親と胎児の命を守る の母親である私が医師に迫っ 20歳未満で出産した人たち トをしてください。私たち。覚悟して娘さんへのサポ 医師から「妊娠22週を超 産むことになりま 【母親への聞き (母体 望まない妊娠

特に母親が身体変化に気付いできずに時間が経過し、家族、の関係悪化などから何も行動 なくなる)や、 えていました。 娠に気付き、 **査では、全員が妊娠初期に妊** への県内でのインタビュー調 しかし中には、 (今後妊娠でき 中絶に対す トナーに伝

て産婦人科を受診させ、

女性が出産し、

全な出産に向け、

本人はもとより、家族がこれたケースがありました。 なことです。医療機関側は安の事態を受け入れるのは大変

に本人(妊婦)の安全と胎児

セ

180

24

1

10

20歳未満の母親が出産した 子どもの数

で 性 350 教育充実を 300 250

る相談や支援に力を注いでい 婦の母親)からの出産に関す されています。元気な成長をさまざまな状況のもとで養育 祈るばかりです。 ます。生まれた子どもたちは、 県の2013年度の新生児 そして本人と家族(妊 す

の健康の確認(胎児虐待の予

である177人は20歳未満のは1万7066人。この1% 齢は15歳です(県の母子保健 母親の最低年 のコミュニケー 校や家庭での性教育と家族間 ションの充 授

が少なくないと推測されま 次世代の健やかな成長と輝

望まれます。

まない妊娠・出産に至ること動が伴わない性交により、望 統計)。きちんとした避妊行 6 子育では、女性に喜び す。だからこそ、パートナーに大きな負担ももたらしま 実、関係機関と関係者の継続 である男性の責任ある対応が した連携・支援が必要です 女性に喜びと同時 出産、

渡辺典子

(新潟青陵大学看護学科教

れ、インターネット・ゲーム 依存症へのつながりやすさも 指摘されています。 り、あやしたりするアプリがの代わりに子どもを叱った であっという間に私たちの生 自己肯定感の低下、 中でも、スマホはここ数年 キレやす メディア機器使用の注意点

に夢中、名前を呼ばれても思すした。 で見詰め、子どもはゲースでしたフォン(スマホ)ので が見料の待合室で、親は7

親はス

の画

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

- 食事、授乳の最中はスマホやテレビを見ず、 親子でコミュニケーションする
- テレビ、DVD はつけっぱなしにしない
- 親子で、ゲーム機やスマホの使い方や時間に 「決まり」をつくり、守る

スマホなどで乳幼児をあやすのは最小限にする

- スマホやパソコンを子どもだけで使わせない
- メディア機器を使わず、家族で過ごす時間を 大切にする

親が付き合い方考えて

を与えてくれますが、半面、 そどもへの悪い影響(薬で言 子どもへの悪い影響(薬で言

かってきています。

乳幼児期から長時間メディ

。幼児

ど(以下メディア機器)に レット、スマホ、ゲーム機

ム機な

まれて育っています。

メディ

情報機器

ビ、DVD、パノ1/、

場面は珍しくなくなりまし

子ともに気がつかないというに夢中、名前を呼ばれても親

多いと思われます。しかし、 っ あり、使用している保護者も た 与えるかという調査、薬で言の脳や体にどのような影響を マホは子どもが怖がっていてし方や表情を変えますが、ス えば臨床試験が全くなされな いまま普及しています 人間は相手の表情を見て話 能性が指摘されています。 でトラウマ(心的外傷)を生った。そのため、不適切な使用 けっん。そのため、不適切な使用 けった。そのため、不適切な使用 けった。 めには、乳幼児期からのメデ っ どものより良い成長を促して生 と向き合う時間を増やし、子用 時間を短くして、子どもたち 大人がメディア機器への接触 いっぱい 取り組みが大切です。まず、 いきましょう。

長 (佐藤内科小児科医院副院 200 150 100 2000年 02 04 06 80 10 1213 ※県福祉保健部、2014「母子保健の現況」から

20

の割合 気になることがあり、有効な 胞白血病(ATL)という病 生を過ごしますが、ごく一部 ほとんどはこのウイルスによ じでしょうか。感染した人の1)」というウイルスをご存 治療法がまだ確立しておりま る病気を発症することなく 病ウイルス1型(HT 皆さんは「ヒトT 合)は、感染し(年間感染者千 - 経過した後に成人工細 感染してから40 細胞白血 子への 0

母子感染、 で、きょうだい間や学校など での感染を心配する必要はあ なお普通の日常生活で感染す による感染が挙げられます。 臟器移植、 注射など)、 の感染経路は 人(輸血、 性交

母子感染率はおよそ3%とさっことができますが、それでもっことができますが、それでもっている。

れ完全に感染を防ぐことはで

えます。

③凍結母乳栄養

母乳を冷

講師)

体が、母乳中に含まれる短期ルスに対する免疫力を示す抗

②短期間の母乳栄養

ウィ

さい。 婦人科医とよく相談してくだ

す。期間の目安は3カ月で、間だけ母乳栄養を行う方法で

期間の目安は3カ月で、

総合周産期母子医療センター(新潟大学医歯学総合病院

山口

雅幸

それ以降は人工栄養に切り替

授乳を工

川

能

性

低

われます。HTLV―1の日期から30週頃までに検査が行りの週頃までに検査が行り とによって、 た層珠している場合は、次の が感染している場合は、次のこるとされますが、お母さん 子感染は主に母乳を介して起 査項目となっており、妊娠初査は妊婦健康診査の標準的検 現在、HTLV 赤ちゃんが感染 の母

授乳方法別の HTLV-1 の母子感染率 対象者 陽性者 人工栄養 1553 51

陽性率 3.3% 3 1.9% 93 17.7% 2 3.1% ことにより、感染率を減らすが法です。冷凍によってウイルスに感染した細胞が壊れる凍し、解凍後は温めて与える ことができます ただし、②と③の方法につ

(4 力月以上) (出典: 2009 年度厚生労働科学特別研究 HTLV-1 母子感染予防に関する研究)

県では新潟

対象少数

短期母乳 (3 力月以下) 長期母乳 冷凍母乳

付けています。心配な妊婦さ相談やカウンセリングを受け 究協力施設となっており、H民病院、長岡赤十字病院が研 大学医歯学総合病院、 われております。 全国的に研究・調査が行

まずはかかりつけの産

上母子感染に関する

で、孫と遊んでみました教えてもらったわらべ歌

笑顔や笑い声が出てくるの 庭的な雰囲気の中でこそ、 要です。温かく支援的、家に、遊びは適切な環境が必 は育まれていきます。 さら

有したその時に、きっと良となと子どもが楽しさを共 めました。赤ちゃんとママで「あそびのおへや」を始 の触れ合い遊びをしていま 最近、医院の親子支援室 ママたちの元気な笑い

ほのぼのとして美しいと感じました。早速、孫が遊びに来た時に教わった歌であました。下手で遊んでみました。下手 した。保育士さんの歌声が歌遊びのやり方を教わりま赤ちゃん講座で、わらべ ました。 赤ちゃ と遊び

思います。ママ自身が楽しってみても楽しめないとと義務的に赤ちゃんに触 われ、「遊ばなければ…」 親子の触れ合いが大切とい にわらべ歌はお勧めです。 あります。そのようなママという声を耳にしたことが との遊び方を知らない…」 「最近のママは赤ちゃん 赤ちゃんと笑顔を

矛ども

掲載日/2015.6.5

1

/11

OP

210

産婦人科・小児科医師からの

子どもは全力を挙げて 遊びに身を投じます。遊 遊びに身を投じます。遊 が、ヒトとして社会で でか、ヒトとして社会で かのようです。おとなは、 かのようです。おとなば、

趣味」「道楽」

などをイ

7 マも楽し み笑顔共有

係したものです。脳神経のよっ。もっとヒトの本質に関います。 ている神経科学者のヤーク「遊びシステム」を提唱し、といる神経科学者のヤーク ージしますが、子ども り っ組み合い遊びは、喜びあって かっ組み合い遊びは、喜びあった。 させないで!」と警告を発へなりません。日本小児科へなりません。日本小児科 も、生きた対人曷系こと

で精密な遊びのゲームプ 。 必要とします。パソコン 一 必要とします。パソコン 一 です。ヒトとヒトとの直接している理由の一つはそこ の触れ合いの中に、

子どものくすぐり合い

子どものくすぐり合いや取・パンクセップによれば、、、ている神経科学者のヤーク

しょう。 質の遊びが創られることで

柳本

やぎもと小児科院長) (新潟市小児科医会会長

●22●

響を与える病気ですが、妊習慣病です。心血管病につ すため、最も気を付けなけ常に危険な状態を引き起こ ればいけない病気の一つで なく赤ちゃんにとっても非娠中には、お母さんだけで 妊娠20週から産後12週の 慣病です。心血管病につ高血圧症は代表的な生活 妊娠高血圧症

症しますが、糖尿病、腎臓す。およそ20人に1人が発 満、年齢が高い、高血病などの持病がある人 未満で発症した場合、 が多いのですが、 症しやすい傾向がありま系、多胎妊娠などの人は発 間に高血圧になると、 妊娠後期に発症すること 高血圧家 妊娠32週

> き、肺に水がたまると呼吸 いたともあります。また、 でに胎盤が剝がれてしま が出ます。妊 が出ます。妊 が出ます。妊 なくなるけいれん発作、脳が、重症になると、意識が必要で 赤ちゃんの発育が遅れ、子 ともあり、場合によっては宮内で苦しい状態になるこ 亦ちゃんが亡くなってしま 子

日頃からの血圧管理が重要

菜、毎菓質などパク質、野ず。良質なタンパク質、野端な塩分制限は逆効果で ためず、リラックスして過に酸けましょう。十分な睡は避けましょう。十分な睡 族や周りの人に協力しても ごすことが大切です。ご家 過労やストレスなどお母さ は、心身の安静と休養です 取り、 8%が適当です。ただ、と。塩分は1日当たり7 そして一番大切なことも気を付けてください。 給も忘れずに。体重増加に ようにしましょう。水分補 バランスよく食べる

薄味心が 休養取 つ

らって、ゆとりのあるマタ

んと赤ちゃん共に大変危険 な状態となることがありま 6 化した場合には、たとえ赤 ません。早期に発症し重症 ちゃんが早く生まれること 生活に気を付けることが大いため、にも、妊娠初期から普段のがにも、妊娠初期から普段のがにも、妊娠初期から普段のがにも、お母さんと赤ちゃん

娠という負荷が体にかかっ 妊娠高血圧症候群は、妊 ないといけないこともあり になっても妊娠を終わらせ 切です。 まず薄味を心がけるこ

ください。 ニティーライフをお過ごし

(長岡赤十字病院産婦人科) 安田

産婦人科・小児科医師からの 命 ツセ **23**

*

く、毎日がキラキラと輝い生きていること自体が楽しに育まれ、子どもにとって の日本は子育てが年々難しいると思います。しかし、今 = があることを、毎日のようにたちが決して少なくない現実 と毎日を生きられない子どもくなり、残念ながら生き生き ースで知らされていま

いるのでしょうか。 さまざまして、 うまく行かなくなって はありません 題があり、その対策も容易でて、簡単には答えられない問 なことが複雑に重なってい 今の子育てには、どこに問 得防止学会

大会」が朱鷺メッセ(新潟市子ども虐待防止学会にいがた今年11月20、21日に「日本

る日本社会全体のことでもあ

大会では、

孤立家庭や居所

マです。

どなたでも、これら

掲載日/2015.8.7

弁護士、保健師や児童相談所から医師や看護師、助産師、中央区)で開かれます。全国

日本子ども虐待防止学会 「日本子ども虐待防止学会にいがた大会」のポスター "つながりへのチャレンジ" 会第 2015年11月20日日-21日日 場所 朱鷺メッセ #2004年7月26-1 用表表の記載の9, #35% 最終3月6日前の9 大全兵 新音 昭彦 (#3大学年9年大年8日 1897

大会のテーマを「つながり が集まります。 でしている。 子育てを考える機会に

や家庭、さらには問題に関わっせたちであり、養育困難な親ももたちであり、養育困難な親ももたちであり、養育困難な親も虐待の問題の中心にあるテム ば、バラバラになり始めてい同士のこと。もっと広く言え 最も必要なことであり、子どこながり」は、今の日本で 「つながり」は、今の日本でへのチャレンジ」としました。 N ているのか、どういう状況でで、 題にはどんなことがあるので、 題にはどんなことがあるので、 不明児など、今の日本社会にの 画しています 虐待が起きてしまうのかや、 す。 ることができます。ふるって答えや取り組む意欲を必ず得 の問題に関心のある方は参加 pcan.org/ ださい。http://www.jas 登録などは、ウエブをご覧く できます。この問題に対する のご参加をお待ちして、 大会の詳しい情報や参加 いま

田中

(長岡赤十字病院小児科部長)

全ての人にとって大切なテー子育て支援は、今を生きる

29

●24●

せんか? それは、間違って 旋できるはず、と思っていま 結婚すれば妊娠するのは当

きるのです。 **割るなど、顕著に減少してい** 流産しない場合でも染色体異 い、妊娠しても流産しやす を超える頃には5000個を は時間の経過とともに減少 あった原始卵胞(卵子のもと) 理由は、主に「卵子の老化」 妊娠・出産に適齢期がある 思春期には40万個、40歳 排卵しても妊娠しにく 胎生期に数百万個近く 卵子は受精に不可欠で 妊娠・出産の適齢期

歳、女性29・4歳と、年々高014年統計で男性31・1 日本の平均初婚年齢は、2

> 団体の代表が、今年3月2日す。日本産婦人科学会など9 期に関する知識について、中と面会し、妊娠・出産の適齢に有村治子・少子化担当天臣 学と高校の教科書に盛り込む 齢化しており、 不妊に悩むカ

います。

ダー ーク」のキーホル「マタニティーマ

を改善し、 と同時に、 では、 イフバランスの実 く働くワーク・ラ 含めて長時間労働 力不足が顕在化 にも働いてもらう てきており、 すでに労働 効率よ 男性も 女性

は必要です 現が少子化対策に

仕事と の調和を考える

想的とはいっても、現実には たに妊娠・出産を終えるのが理 にしかし、医学的に35歳まで ことを要望しました。 化・未婚化は個人の意思や努 現代女性は高学歴になり、社 カ し急激に進む少子高齢化社会 根強く存在しています。 しか ・育児は女性の仕事という性 事を辞めてしまいます。 家事 ます。長時間労働が当たり前に、少子化の背景には、子育ていり子化の背景には、子育ていりがあり、 時点で厄介者となり、働く女 の会社では、女性は妊娠した

はないでしょうか。 仕事をどう調和させていくの **年齢に適齢期があることを教** に家庭や私生活、地域活動と 若い人たちには、単に生殖

佐々木

医 (県村上保健所長・産婦人科

産婦人科・小児科医師からの 4 メッセー

25

変化、夏の間に増えたダニの死骸きやすい季節です。気温や気圧の やふんが要因となります。 まず症状についてですが、 小児ぜんそくの発作が起 赤ち

で診断される場合が多いです。3で診断される場合が多いです。お医者さんせきが主な症状です。お医者さんないのが見は、発熱と 性喘鳴がきこえてきます。 と記書が、ヒューヒューという呼気 歳以上になると、聴診器を当てな

られます。 は、気管支拡張薬を飲む、 イコトリエン受容体拮抗薬が用いこれを鎮める治療が必要です。ロ 続的な炎症が続いていますので 作がなくても、気管支の粘膜に持 治療には、 吸入する治療があります。発 気管支拡張薬を飲む、 発作時の治療と毎日 貼付す 小児ぜんそ

ブライザーを用いて、1ぜんそくに使用します。 いるくに使用します。電動式ネ吸入ステロイドは比較的重症の 1日2回な

掲載日/2015.10.2

て以来、発作入院が激減し、ぜんなりました。この療法が導入され た そく発作死もほぼゼロとなりまし いし1回吸入することで、 乳幼児

と不安に思っている方が多いと思さんは、「いつ治るのだろうか」 そくは、二つのタイプがあります います。3歳以下で発病したぜん つは発病後1、 ぜんそくのお子さんがいる親御 2年はせきや喘



で、 (NO)の濃度を測定する男の子

て、週2回は部屋の掃除とし 括で注意してほしいことが てよいかも質問されます が、犬や猫、ハムスターなれることがよくあります 大切です。予防接種を受け布団の手入れをすることが うことはお勧めできませ どはぜんそくの原因になる てもよいですか」と相談さ ペットですので、新たに飼 ぜんそくの人は、日常生

ダニ対策 掃除小まめに

ん。RASTで卵れば問題ありませ

非発作時であ

白がスコア6の

主治医と

になっても、秋や春に発作を繰りが、4、5歳になると軽快するタフが、4、5歳になると軽快するタフが、4、5歳になると軽快するタファットを頻繁に繰り返します。

後者は、個々のアレルゲンに対返すタイプです。 して調べる特異的IgE抗体検査

が続きます。

タ (RAST)でダニが陽性であり、ザッ (RAST)でダニが陽性であり、ザッ アレルギー性鼻炎やアトビー性皮 切いです。発病後、5年から10年くらいの治療が必要ですが、それでらいの治療が必要ですが、それで 相談して決めましょう。 ザワクチンについては、

五十嵐 隆夫

ニック院長) (いからし小児科アレルギ クリ

31

26

妊クリニックを受診したところ、 の同僚と結婚した。結婚後1年た の同僚と結婚した。結婚後1年た 週間後に新潟大学病院を受診し とを確認し、閉腹、本人および夫 大きいことに気づき超音波検査をところ、執刀医は子宮が通常より 術を受けるために帰国、東京のが に妊娠していることを告げた。 ん専門病院を受診した。 開腹した 子宮頸がんが見つかり子宮摘出手 人は妊娠の継続を強く希望し、 し、子宮内に胎児が育っているこ 2 と妊娠

た晩婚化に伴い第1子を産む平均前半がもっとも発症率が高い。ま年齢は年々若年化し、今や30歳台によっておこる子宮頸がんの好発 の結果妊娠して初めて産婦人科を年齢は30歳を超えてきている。 そ 受診し子宮頸がんが見つかるケー ヒトパピローマウィルスの感染

> であれば通常早期であっても妊娠あことが可能であるが、浸潤がん期のがん)は出産してから治療す んを根治する手術を国内で初めてんに対し、妊娠を継続しながらが私は妊娠中に見つかった子宮頸が 成功させた。 継続を諦めてがんの治療を行う スが急増している。 上皮内がん(0

子宮頸がんのために子宮を失わ



歳)、ご自宅にて A子さんのご長男(1

た。 で、ご夫婦も赤ちゃん赤ちゃんはとても元気 週後にA子さんは帝王 のA子さんを支え、18 際にご夫婦と会った。 切開にて無事出産 もとても幸せそうだっ 1年後海外出張の

の0人に1人の女性に 発生するがんである。 発生するがんである。 今や子宮頸がんは

根治手術受け 出産

幸いA子さんのがんはあまり大めて低い。

る。 接種率は1%未満まで落ちてい また子宮頸がん検診の受診率 手術を受けた。A子さんの夫は大理 娠を継続しながらがんを根治する きくなかったので、妊娠15週で妊 り、寒い新潟の冬を越して入院中学病院のそばにマンションを借

諦めずにすむためにも、 に努めることが重要である ん検診を定期的に受診し早期発見 子宮頸が

科産科婦人科学教授) (新潟大学大学院医歯学総合研究

産婦人科・小児科医師からの q;

ウイルスによる感染症で自然に染症に対する薬剤です。風邪は抗菌薬は、細菌(ばい菌)感 した。皆さんが風邪をひいたといている人も周りに増えてきますっかり寒くなり、風邪をひ 治癒し、 を受けたことはありませんか? 抗菌薬(抗生物質)の処方 抗菌薬の効果はありま

できず、製薬会社は新しい抗 応できず、製薬会社は新しい抗 高薬の開発をほとんど行ってい ません。一方で、毎年、新しい 放薬の開発をほとんど行ってい 大から次に出現する耐性菌に対 年代までは、新しい抗菌薬が次の効かない薬剤耐性菌が大きな の開発費が非常に高額なことや 000年代に入ってからは、そ 々と開発されてきましたが、 医療の現場では、 2 質の

限する方策をとりつつありま専門家がその使用を監視し、制 す。これを実現するために国内、「抗菌薬の適正使用」と言いま

SAVE antibiotics, **SAVE** children きな 問 その抗菌薬、本当に必要ですか? 題 抗菌薬啓発週間 World Antibiotic Awareness Week 11.16 Mon - 22 Sun

「抗菌薬啓発週間」の掲示物

菌

薬が必要、不必要な状況を知る という では、処方する医師がその適 される側も いまが必要、不必要な状況を知る いまが必要が必要、不必要な状況を知る という かには、処方する医師がその適 さい かには、処方する医師がその適 さい かには、処方する医師がその適さ いることをよく見かけます。「抗魔療では、いまだに風邪をひいた魔療では、いまだに風邪をひいた魔療では、いまだに風邪をひいた魔では、いまだに風邪をひいた魔療では、いまだに風邪をひいた。 菌薬の適正使用」を実現するた 度で起こります。さらには腸はず。抗菌薬の副作用も一定の類に 内の細菌のバランスの崩れが、 疾患など多くの病気と関係して さまざまな成人病やアレルギ 細菌のバランスを壊し、 いることが分かってきていま 体中に 6 次の世代に、未来の子どもたち 次の世代に、未来の子どもたち 般の方々も「その抗菌薬、本当 めて抗菌薬の大切さを再認識 いたいと思います。 に必要ですか?」と問うてもら 医療関係者のみならず

抗菌薬の服用は、自らの腸内の 重要なのは、抗菌薬を服用す できと考えます。

究科小児科学分野教授)

(新潟大学大学院医歯学総合研 斎藤

いじめは関係する子どもた

産婦人科· 小児科医師からの

28

間ひきこもり状態にあった24

セ

のいじめでした。 きこもりのきっかけは学校で 歳の女性が自死しました。 同じころ、

ておしまいでは同じことの繰しょうか。加害者の罪を責めち大人はどうすればよいので エスカレートした悲しい結末行為にブレーキがかからず、17~18歳の少年たちのいじめ り返しです。 件を繰り返さないため、私たでした。二度とこのような事 遼太君が殺害された事件も、神奈川県川崎市で13歳の上村 圏の電

的に調査すると、愛着障害、ため、加害者の成育歴を客観します。この問題を解決する 障害は虐待と関連していまがつくことがあります。愛着反抗挑戦性障害といった病名 ち全員の人生に、深い傷を残

> ヒントになる実験が最近、注行動がなぜ生じるのか。その感情を失ったとしか思えないす。いじめ行為中、人間的なす。いじめ行為中、人間的な 目されています

ころにある神経細胞の遺伝子 ました。脳の扁桃核というと脳には、永続的な違いがあり ばせながら飼育したネズミの 飼育したネズミと、集団で遊 生まれたらすぐ孤立させて



川崎市 か=2015年3月、 さないため、大人は うないため、大人は

の53%、アルコールなくせれば、うつ病 うです もしも、 依存症の65%、自殺 ことができるのだそ 企図の67%を減らす 半数を占めており、 に起因するものが過 児童虐待を

でも」の乳幼児期、 子どもたちが育つ環

虐待の 連鎖断ち切ろう

に扁桃核細胞の遺伝子が変化のです。ヒヨコでも同じよう のです。ヒヨコでも同じように、明らかな差が認められた

ました。人においても、虐待 は 引き継がれる状態 (エビジェ 別き継がれる状態 (エビジェ を受けた人の脳では同様の変 を 精神疾患において、児童虐待け 先生のお話では、さまざまない 発達研究センターの友田明美い 発達研究センターの友田明美

ります。世代を超えて虐待が化が生じているとの報告もあ 連鎖することは科学的にも証 証 お役に立てるとしたら、それが が、未来のいじめ問題解決のめ 境の保護に関われる私ども は何よりの喜びです。

(佐渡総合病院副院長)

な 産婦人科・小児科医師からの 10 ッセ

魚沼市浦佐に開院しました。的役割を果たす病院として南 の約2割を占める非常に大き 南町からなり、新潟県の面積 沼市、十日町市、湯沢町魚沼地域とは、魚沼市、 湯沢町、東魚

いを中止しています。十日町病院へ移行し、分娩の取り扱県立六日町病院が南魚沼市民 魚沼基幹病院が開院したので魚沼基幹病院が開院したのでな地域になります。 せん。この広い地域の全ての院しか分娩を取り扱っていま 病院が魚沼市立小出病院へ、すが、これに伴い、県立小出 湯沢町にはなく、 りますが、魚沼市や南魚沼市 県立十日町病院と診療所があ 市には分娩を取り扱っている 開院後の魚沼基幹病院の分娩 産期医療に対応しており、 魚沼基幹病 沼基幹病院の

数は月当たり約60件となって 数は月当たり約60件となって

沼基幹病院は魚沼地域の中核2015年6月1日に、魚

どのハイリスク症例の分娩がた早産、妊娠高血圧症候群な しており、NICU(新生児母子医療センターの機能を有 まで長岡地区へ搬送されてい 新生児専任医師と協力し、 集中治療室)を備えています 魚沼基幹病院は地域周産期 4



院=南魚沼市 を支える魚沼基幹病 の医療

ん。魚沼基幹病院は、 故は起きていませ 故は起きていませ に、婦人科悪性腫瘍 に、婦人科悪性腫瘍 め、魚沼地域の皆さ こともあり、広い地が非常に優れている 魚沼地域の除雪能力

安心の分娩 体制整え

沼基幹病院は家族が安心して、心配されたと思いますが、魚 日町地域の皆さまは、分娩場割を占めています。小出、六年域は里帰り出産が多く、約4月の能となっています。魚沼地 供しています。 分娩ができる周産期医療を提 幸いなことに、今年の冬は

掲載日/2016.3.4

べ までたどり着けないことがあ までたどり着けないことがあ ら、冬季の分娩対応でした。 くの不安がありました。 いたことは、魚沼地域が県内分娩に関して最も心配して

鏡下手術など、幅広い産婦人手術、婦人科良性疾患の腹腔 療を行っています。 科医療の体制を整え、地域医

沼基幹病院産婦人科部長) (県地域医療推進機構・魚

35

な 産婦人科・小児科医師からの 10 " セ

計調査では、両親の不和、離があります。学童本人への統子で悩む問題の一つに夜尿症 そうです 婚などに次ぐ、深刻な悩みだ 春の入学シーズンです。 おねしょ」と「夜尿症」の違

が原則です。特に入学境目のす。そして年齢とともに体の 治るのを待ちましょう。6歳児期は「おねしょ」で、自然にいは、年齢がポイントです。幼 夜尿は、子どもへの対象になります。 に、夜尿症の子どものうち10時期からは1年経過するごと 歳の20%、小学校低学年で10 と呼び、ここからが治療開始 の小学校入学以降は「夜尿症 10歳児で5%にみられま 子ども全体では5

忠

の、早く受診すればよかった と、少数ですが急に治る小児もおった。 のまでの期間が短縮します。 のまた、治

に する③就眠の2~3時間前に を控える②寝る前に必ず排尿 を控える②寝る前に必ず排尿

括リフォーム」です。 夕食を終える一といった「生

郡司

哲己

小学校

(学から治療を

ります) 体に悪影響を及ぼす病気で

(成人でも少数、

う。しかし、夜尿がほぼ毎日もあり、受診をためらい毎日もあり、受診をためらい毎日ないし、本人の気恥ずかしさ

●30●

おねしょ・夜尿症の 対応の目安 ほぼ毎晩 週に数回

医療機関を 受診

見直し 医療機関を 受診

医療機関を

生活習慣の

小学校 3年生以」

小学校 1、2 年生

(未就学)

生活習慣の 見直し 生活習慣の 見直し

と夜尿症

おねし 尿症が精神的ストレスにない自分の秘密…こんなふうに、 とを考えてはいかがでしょう す。治療の基本は夜尿が治り児科の医療機関を受診するこ ったら、受診のタイミングで週に数回か)をみながら、小 積極的に取り組む気持ちにな年齢と夜尿の頻度(毎日か、ども本人が夜尿症を治そうとすこともあるでしょう。 親子でまず相談されて、子すこともあるでしょう。 り、日常生活に悪影響を及ぼという感想も聞かれます。

~15%ずつが治るようです

か

医療機関にかかることによ

いろいろな夜尿症タイプ別の やすくなる生活への指導と、

部長)

(長岡中央綜合病院小児科

産婦人科・小児科医師からの 10 メッセ

31

な糖尿病」と診断された場合はいる場合や、妊娠中に「明らか 含めません。 常」と定義されています。妊娠糖尿病に至っていない糖代謝異 はじめて発見または発症した、 前から既に糖尿病と診断されて 妊娠糖尿病とは、「妊娠中に

糖症、胎児死亡などが知らり鬼、心臓などの臓器肥大、低児では形態異常、に見いいの臓器肥大、低いの臓器肥大、低いの臓器に大いのでは、いいのでは、いいのでは、いいのでは、いいのでは、いいのでは、いいのでは、 高血圧症候群、羊水過多症、巨す。母体では流産、早産、妊娠にさまざまな合併症が起こりま妊娠糖尿病では、母体と胎児 います。 胎児死亡などが知られて 巨大 腎症

にくくなるため、妊娠中期(24 にくくなるため、妊娠中期(24 にくくなるため、妊娠の早い 時期に随時血糖を測ります。妊 時期に随時血糖を測ります。妊 が進むにつれ血糖を下げるイ シスリンというホルモンが効き ングを行います。 28週)にもう一度スクリー 随時血糖が高

されます。 尿病の診断をします。妊婦さん (75gOGTT)をして妊娠糖 いときにはブドウ糖負荷試験 9%は妊娠糖尿病と診断

00 W/W未満、食後2時間で管理が大切で、空腹時は70~1 産既往のある人などはハイリスにある人、高年妊娠、巨大児出 120 略/ 战未満を目標に管理

妊娠糖尿病 します。 特に肥満、糖尿の病歴が家族

診断基準

妊娠糖尿病: 75gOGTT において次の基準の 1 点以上を満たした場合に診断する

時血糖值 ≥92mg/dl

2 妊娠時に診断された明らかな糖尿病: 以下のいずれかを 満たした場合に診断する

② HbA1c≥6.59 3 糖尿病合併妊娠

① 妊娠前にすでに診断されている糖尿病

② 確実な糖尿病性網膜症があるもの

厳重管 理 が 切

治療としてはまず食事療法を だいます。食後の高血糖を起この があれます。食後の高血糖を起この があれます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな があられます。必要なカロリーな がある。 で どの場合、産後には減量あるいで どの場合、産後には減量あるいで どの場合、産後には減量あるいで どの場合、産後には減量あるいで どの場合、産後には減量あるいで とうがった。 できます。 できない できます。 できない できます。 どんじょう はんしょう かんしょう いんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう いんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう いんしょう いんしょう いんしょう いんしょう かんしょう かんしょう いんしょう いんしょう いんしょう かんしょう いんしょう いんしょく いんしん いんしょく いんしょく いんしょく いんしょく いんしょく いんしょく いんしょく いんしょく いんしん いんしんしん いん になった人は、そうでなかった 度で糖尿病になり、 度で糖尿病になり、メタボリッ人に比べ将来的に約7倍の高頻 いで、産後も定期的に検査を受け、いなることが知られていますののなるとが知られていますのの。 ることが大切です。 また同時に食事や運動に注意す (県立新発田病院) 堅策

インスリン注射を用います

な 産婦人科· /1 小児科医師からの Q' メッセ

●32●

熱性けいでします。 くの高い頻度でみられます。 くの高い頻度でみられます。 が掛けても反応がなくなりま る38度以上の発熱に伴うけ 月から5歳までの乳幼児に起こ 熱性けいれんとは、生後6カ 突然意識がなくなり、

野してください。 い時間、どんな状態かをよく観察してください。 ないはが、熱があるか、けいれんとの時間、どんな状態かをよく観察してください。 ると思いますが、落ち着いて対が起こしたらとてもびっくりすないものです。自分のお子さん 応することが大切です。

吸の通り道をつくります。横にめ、頭を少しそり気味にして呼を確認し、お子さんの衣服を緩 ものが気道に入らないようにし 寝かせて顔も横に向け、吐いた 周りに危険なものがないこと

で対応してください。

舌をかむのを防ぐため、割り箸ます。かつては、けいれん中に 窒息の危険や、吐き気を起こすやられていましたが、かえって などを口に入れるということも

翌日、医療機関を受診すれば問夜間であればそのまま休ませて て呼び掛けにも反応する場合、 内に収まり、その後意識が戻っけいれんが1回だけで数分以

ません

持続していれば、救急車を呼ん はましょう。その際、けいれんが にましょう。その際、けいれんが に 返す、部分的なけいれんなどのがり上戻らない、短時間で繰りてい、意識が15以上にあるい、意識が15以上け

た 持続する、1日2回以上発作をが 作が部分的な場合や、15分以上の 反復は全体の9%程度です。発 繰り返す場合は複雑型と呼ば

発は25~50%、3回以上の発作 とり 度しか発作を起こしません。再 記 い単純型で、過半数は生涯で一 庄司

とも可能です。 (庄司こども医院院長)

熱性けいれん

合、自然にすぐ止まり、心配の熱性けいれんはほとんどの場

題ありません。 しかし、熱がないのにけいれ 医療機関を受診すれば問

9

小態を観察

検査も検討します。

起こす場合は、薬で予防するこまた熱性けいれんを繰り返し

すぐ医療機関受診が必要なのはこんな時

熱がない けいれん

10分以上止まらないけいれん 意識が 15 分以上戻らない

短時間で繰り返す けいれん

部分的な けいれん



※着衣を緩め、吐いたものが気管に 入らないよう、体を横にする

産婦人科· 小児科医師からの

ブルが増えます 夏は汗や汚れにより皮膚のトラ もにとって大切なことですが、 発に動き、 水分や塩分を十分に取って活 汗をかくことは子ど

優れた木綿がよいでしょう。クす。衣類は、通気性と吸湿性にをするといったことが大切でない。とが大切で す。予防には風通しがよく涼しを帯びてただれ、痒みを伴いまどによくできます。皮膚は赤み脳の下、肘の内側、膝の裏側な うにしましょう。 になってしまいます。額、首、汗腺が汗で詰まると、あせも いところにいる、すぐに汗を拭 ・ラーはあまり使い続けないよ 立 慶

する季節には、虫刺されも増えます。また、ツバキなどの堅い葉す。また、ツバキなどの堅い葉には、無数の毒針をもつチャドには、無数の毒針をもつチャドには、無数の毒針をもつチャド クガがいるので、 半袖や薄着になって外遊びを 刺された直後よりも、 気を付けまし

い塊が出てきます。こ

。つぶすと白

しており、皮膚の病気が悪化しもは皮膚のバリアー機能が低下

アトピー性皮膚炎がある子ど

夏の皮膚のトラブルを防ぐ方法

すると、とびひになることがあります。

- 2日後に痒み、赤み、水ぶく

ッセ

ります。膿をもった水ぶくれが

ブドウ球菌ですが、そのうちのとびひの原因菌の90%は黄色

30%は耐性菌のため治りに

くあります

鼻からとびひが始まることがよ 体のあちらこちらにできます。

□ 風通しがよく、涼しいところで過ごす

□ 汗をかいたらすぐに拭き取り、着替える □ シャワーを浴び、汗を洗い流す

□ あせもや虫刺され、傷を放置しない □爪を短く切る

□ 指先もせっけんでよく洗う

汗や汚 れ ラ

くいです。子どもの鼻の中や爪 いったには黄色ブドウ球菌がいま ての先には黄色ブドウ球菌がいま てもっけんでよく洗いましょう。 エオ・ボルばは、夏に特別増えるわなけではありませんが、プールや がけではありませんが、プールや ががびで裸になる機会が増える 水遊びで裸になる機会が増える は体には無害ですが、自然治癒として、かくと広がります。水いぼっ ます。 があります。 ニンの内服、局所麻酔薬テープます。治療法としては、ヨクイ て、かくと広がります。水いぼいぼのウイルスが含まれてい を使用してのピンセット摘除術 7 をよく洗い流し、保湿剤などを 7 用いて、まめにスキンケアを行 7 かましょう。 アトピー とが明らかになっています。汗るアレルギー反応が存在するこ やすいです。最近の研究により - 性皮膚炎では汗に対す

橋本 (はしもと小児科院長) 尚土

39

340

妊娠期は、しっかりとした口腔ケアが大切

40

リスクが7・5倍も高く、

化が起こります。赤ちゃんとて、口腔内にもさまざまな変生活スタイルの変化によっ

て女性ホルモンの量の変動、 妊娠期には、つわりに加え

妊婦の健康を保つためには、

しっかりと口腔ケアを行うこ

つ

妊

100 本

患するとプロスタグランジン 告があります。歯周疾患に罹大きく影響しているという報 婦の歯周組織の状態が出産に

ロイキン1 (ILI-1)といった炎症物質が、血管内に入しった炎症物質が、血管内に入しった炎症物質が、血管内に入しった炎症物質が、血管内に入しった炎症物質が、血管内に入したが、原性の炎症、子宮質部の拡張や子は、 プラシやデンタルフロスなど 切です。 通常の歯ブラッシングに加え、 歯間 ないかといわれています。 は、口腔ケアを行うことが大 低体重児出産を起こすのでは E2 (PGE2) やインター う蝕や歯肉炎を予防するに は、小さめの歯ブラシを使用 いは、小さめの歯ブラシを使用 が、は、小さめの歯ブラシを使用 が、は、小さめの歯ブラシを使用 を磨いたり、などの工夫も必要 を磨いたり、などの工夫も必要 です。また、どうしても歯ブ へ 頻繁に行うことによって口腔 ラシを口の中に入れることが 歯磨き ましょう。 内を清潔に保つように心がけ

性歯肉炎に罹患しているとも特に、妊婦の60%以上が妊娠

われています。

妊娠性歯肉炎は歯磨きをし

虫歯(う蝕)が増えたり、

腔ケ

とが大切です

歯肉炎が起こったりします。

アを受けることが大切です。 に加え、定期的に歯科を受診 して、 の歯磨きをしっかり行うこと あります。妊娠期には、 伊藤加代子 検診や専門的な口腔ケ 日々

腔リハビリテーション科) (新潟大医歯学総合病院口

と、歯周炎に移行し、早期低すが、歯肉の炎症が進行するっかり行うことで予防できま

妊娠期の

研究科摂食嚥下リハビリテー(新潟大大学院医歯学総合

す。つわりがひどく口腔ケアの補助清掃用具を使用しま 6と、治療の祭ご末年つ ゲン撮影が必要になることが ション学分野)

べて、37週以前の早産や25は、口腔内が健康な妊婦に比

歯周疾患に罹患している妊婦ます。実際、中程度~重度の 体重児出産の危険性が高まり

〇〇写以下の低体重児出産の

な 産婦人科・小児科医師からの 10 命

未満の若年乳がんの多くが進 ため)に診断が難しく、35歳 登録より)。このうち最も多す(米国カリフォルニアがん 妊娠中または分娩後1年以内報告により差がありますが、 行がんで見つかることなどか の乳がんは、乳房が大きくな に1例です。 妊娠中や授乳中 およそ1100妊娠に1例で にがんが発見されることは、 いのが乳がんで5000妊娠 油断は禁物です。 妊娠と乳がん

と思いますが、できれば乳房な心や体の変化もあり大変だ妊娠中や授乳中はさまざま 思います。 の状態にも注意してほしいと

5

り、心配不要です。しかし超に伴った生理的なものであしこりの多くは妊娠や授乳 マンモグラフィ

> 穿刺細胞診や針生検などの病RI検査などの画像検査や(乳房エックス線撮影)、M メッセ 理検査により乳がんと診断さ (乳房エックス線撮影)、

が見つかることがあります。

妊娠中に悪性腫瘍(がん)

立てられます。他の妊娠中のと状態に合わせて治療方針が妊娠中に乳がん診断がつく す。授乳中であれば、授乳中を考えた治療法が選択されま がんと同様に、胎児への影響 断などのつらいこともありま

> 毎月のチェックで安心! 乳がんの 気がんのできやすいところ 気息の効とカビー番が、30パウタとカ.男似する。 内包であ、気息付きの間になっています。 セルフチェック 0 0 0 G C 0 0

れることもあります。

フチェック」「乳がんのセルリーフレット

半平人 よび授乳終了後 娠中や授乳中お 受診はできませ 半年以内の方の 実施している乳 想されます。 診断されること ん。このような が増加すると予 乳中に乳がんと 市町村などが

こりチ 工 ツ

方で乳房にしこ

い経過となりました。

しましたが、この方は幸いにお話が診断のきっかけになり す。当院では過去に授乳中の・極的な検査や治療が可能ですが、妊娠中に比べ、より積 れがん患者さんを経験しまし 早期のもので手術により、 ある現代は、妊娠中または授

がんのセルフチェックの概要 いと思います。普段からの乳 にこ相談いただくのがよ がんのセルフチェックの概要 も示しました。

(山田医院院長、柏崎市)

産婦人科・小児科医師からの

360

きているのです。 が国で赤ちゃんに接する機会 運なことかもしれません。わんがいるとしたら、それは幸 あなたの周りに赤ちゃ

を続け、近年は約100万人 万人でしたが、その後は減少 れています。 れるようなハイリスク児の出 すが、低出生体重児に代表さは先進諸国に共通した傾向で 生数がむしろ増加しているの 10%になっています。少子化は増加傾向にあり、現在は約 重が2500 学未満)の割合 になっています (グラフロ)。 方で低出生体重児(出生 第2次ベビーブ ムの頃、

児医療の

低い状態を維持しています。 年代から、日本は世界で最もから、乳児死亡率は1990 新生児死亡率は1980年代満に亡くなる数)があります。 たり生後4週間未満・1歳未 児死亡率(出生1000人当る尺度のひとつに新生児・乳 新生児医療レベルを判断す

出生数と低出生体重児割合の年次推移 (万人/年) (%) 250 200 150 100 出生数 50 1950 55 60 65 70 75 80 85 90 95200005 10 14年

新生児死亡率 0.9 人 / 1,000 出生

乳児死亡率 2.1 人 / 1,000 出生

乳児死亡率

界ナンバーワンの低さです。それ0・9人、2・1人で世

り 治療によって家族の分離が起これのに改善されてきました。そこれのに改善されてきました。そこれのに改善されてきました。そこれのに改善されてきました。そこれのに改善されてきました。 ととがあるのです。出生は家 まい 「生きにくく」なってしまう に った後遺症のみならず、児童 に った後遺症のみならず、児童 に った後遺症のみならず、児童 に った後遺症のみならず、児童 に った後遺症のみならず、児童 に

新生児・乳児死亡率の年次推移 70 (出生千対) 60

家 きていく基礎をつくってもらいりながら、家族として共に生いりながら、家族として共に生力しながら、家族として共に生活 50 40 30 20 1950 55 60 65 70 75 80 85 90 952000 05 10 14年

思っています。

対 期母子医療センター特任教 ター 魚沼基幹病院地域周産 (新潟大地域医療教育セン

家族 積極的参加促す

(グラフロ)。とりわけ未熟 を 在はその70%が退院できるようになっています。 す。脳性まひや発達障害といく、く受け入れることができなく 員としてその赤ちゃんをうま なりません。 「家族形成を大切にしなければ、 「象族形成を大切にしなければ、 「なりません。」 近年、新生児集中治療にご

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

す。40代の方でも無事妊娠し娠しても流産が多いことで 成功も同然と考えてよいでしなケアは要するものの、ほぼカ月)に入ったならば、慎重 します。しかしこの言葉があ などのリスクが高く注意を要 出産」といい、難産や高血圧 て流産せずに安定期(妊娠4 齢で最も不利なことは、そも ことが忘れられています。 まりに有名なために、大事な 出産」といい、難産や高血圧 る少子

振安定期)の割合を年齢群別 に赤ちゃんを希望して受診された1707人のうち、成功 れた1707人のうち、成功 図は済生会新潟第二病院で

20

妊娠できる環境

るほど、体外受精などの生殖ど一般的治療で妊娠された方 し、40~42歳で29%、43歳以下では約75%に上りますが、37では約75%に上りますが、37のようない。 娠が多くなることも、図から補助医療を用いて苦労した妊 た若い方ではタイミング法な 上では9%にすぎません。

少子化が問題となっている

年齢群別にみた 妊娠希望者の出産率 % 80 r 70 生殖補助医療での妊娠 60 50 40 30 20 一般的治療での妊娠 10 0 . 0 0 . .

ぐらい)で妊娠できる環境づ であることが、こうしたデーわが国ですが、20代(~33歳 くりが最も実効性のある対策 さんや子育て奮闘中の方に、

大切です。 ちつつ気配りすることがまず 周囲の私たちが感謝の念を持

での出産に傾斜して十分に配その上で経済的支援を20代 ると思います。 で、この政策には妥当性があ ょうが、20代での出産はご本挟むのかとの異論もあるでし 女性のライフスタイルに口を が難しくなってしまいます。 れば年を取るまで家は持てま 家を建てるのにローンがなけ 大きなメリットがありますの 分することも必要でしょう。 人のみならず社会にとっても 同様にお金をためてか

28~30 31~33 34~36 37~39 40~42 43歲以上

ての「妊活」をせざるを得な いたします。 いただくべく全力でお手伝い 殖医療専門医は命をつない もちろん種々の事情で高齢

長谷川 功

(済生会新潟第二病院産婦

産婦人科. 小児科医師からの

受診する機会も増えることで の出る子供を連れ、小児科を行する季節です。せきや鼻水 義を考えてみませんか。 行する季節です。せきや鼻水風邪やインフルエンザが流 しょう。でも、ちょっと待っ 今こそ改めて受診の意

うか判断します。処方は診療把握し、お薬を処方するかど のです。 を処方してもらうこと、それえる形として風邪薬や抗生剤 で、診察する側の私たち小児 が最終的な受診目的になって 受診する側としては、目に見 い」と考えているはずです。護者が「早くお薬をもらいた 向かう。そんな時、多くの保 ことで車に乗せて、 しまうことがあります。 ここ数年で小児科医が処方 体調の悪い子供をやっとの 診療を通して病状を 上のア

いでしょう。

感じた祖父母世代は少なくな

実は、抗生剤を内服しても、

も できる

要ですよね。その次が重要なとは、たくさんの種類のお薬をは、たくさんの種類のお薬をは、たくさんの種類のお薬をはしてくれるのがいいお医者がさんでした。では、今はどうなでしょう。もちろん症状に合わせて必要最小限のお薬は必要ですよね。その次が重要な うですね。でも、そうなんでこれってすね。でも、そうなんでは家で寝てるしかないじゃい は、お薬以上に大切な "アで、知りたいと思いませんか?」 にも、お薬以上に大切な "アです。きっとすぐ近く ころ、小児科医の腕の見せど そこが小児科医の腕の見せど 心強い先生がいらっしゃいまドバイス』を処方してくれる も自宅でできる治療のコツを んです。 大塚 岳人 (新潟大学小児科) たとえお薬がなくて

産婦人科・小児科医師からの メッセ ージ

に当たる、との報告が昨年あの妊産婦死亡数の約1・5倍 10年間で63件あり、出血など後1年未満の女性の自殺数が 東京23区で妊娠期から出産

守ることにもつながると言え後うつを予防することが命をと話す母親は非常に多い。産 「産後うつに近かった」「第1り「産後うつだったと思う」 う。統計上、産後うつは約10人 の1は「産後うつ」だったとい る。 子の時はおかしかった」など が、自分自身の産後を振り返 に1人の割合と言われている さらに、産後の自殺の3分 産後う 老防ぐ 2

た、身体的にも大きく変化す 不安定になることも多い。ま ンスが大きく変化し情緒的に るため、痛みや疲労感、慢性 つらくなることもある。 <u></u>
北状などから日常動作さえも 産前産後は、 ホルモンバラ

ら頑張って」と言われると、非

常に苦しくなり、訳も分から

とを知っていれば、負担感は変化が起こる可能性があるこ

じ、自責の念や罪悪感かっ、としてのプレッシャーを感し「お母さん」になる。母親 感や焦燥感、孤独感など、今ともなく1日を過ごし、不安 ひどく落ち込むこともある。 復しない中、突然育児に突入けで出産し疲労感も十分に回 ない家庭も多い。誰と話すこ までに感じたことのない感情 人でわが子を見なければなら 核家族化で、日中は母親1

思わなかった」と口にする。親が「こんなに大変だなんて めての経験であり、多くの母 特に第1子の場合は全てが初に戸惑うことも少なくない。 誰かに相談をしたとしても



地域にもサポートしてくれる人たちがいます

がると、 けている。 が望ましいと考えている。 一人で抱え込まず、

松山 由美子 /保健師、「親とよいこ/ というす」代表 というでは、mama/

ケアなどを行っている。先輩からの育児相談や妊婦さんの より安心して子育てをする感につながっている。 見つけ、駆け込み寺として活 ママらとの交流もでき、安心 えて安心して相談できる場を する場も徐々に広がってきて また、妊婦同士が集まり、話を きる助産師や保健師がいる いる。妊娠期から、産後も見据 地域には妊娠中から相談で

や虐待といったとても悲しいれが、妊娠期から産後の自殺 ア、訪問ケアなどの支援体制域にある相談の場やデイケ 事態を未然に防ぐことにつな が当たり前の社会になること を、妊娠期から利用すること 確信を持ち活動を続 そ

「今だけだから」「みんなもそ 本人も周囲も、このような 3 相談を は ばかなり安心感を得られる。 に相談し、話すことができれな に悩んだ時、困った時に気軽な に悩んだ時、困った時に気軽

45

44



身近なかかりつけの小児科医は、子育て

中の心強い存在=新潟市中央区

のではなく、診察や検査で抗っから、やみくもに処方するであっています。ででいことが分かっています。でで 処方の減ったお薬です。多く止める抗ヒスタミン剤なども だけ処方するのです。ある種生剤が必要だと判断したとき 菌による中耳炎、肺炎、髄膜 のぜんそくのお薬や、鼻水を 自之

たのです。

を飲むと子供がけいれんを起のデータから、これらのお薬 こしやすくなることが分かっ

●39●

5年版内閣府男女共同参画

な 産婦人科· 10 小児科医師からの q, メッセ

学校心臓検診です。 校の入学時に必ず受けるのが 心臓病なんて縁がない」。そ んなお子さんでも小・中・高

病の多くは、小学校入学まで歩もあり、生まれつきの心臓かけで気付きます。医学の進 心臓病は息が苦しそう、 の の の の の といった症状や、心 の の といった症状や、心 や、成長期に発病する心臓病が乏しく気付きにくい心臓病 もあります に診断されます。しかし症状 このような心臓病を見つけ 学校心臓検診

ことがとても重要です。それな症状が起こる前に見つける す。 には心電図検査が役立ちま 臓病も含まれています。危険り、放置すれば命に関わる心 の動悸や意識消失を起こした るために学校心臓検診があり そしてその中には突然

ます

に行き届かず、具合を悪くし

べ、約3分の1になっていま

出した血液が血管を通り、血れ、不整脈です。心臓が押しるれ、不整脈です。心臓が押しるも問題になるのは"脈"の乱まいました。しかし現在、最いていました。しかし現在、最いていました。しかし現在、最い のでしょうか。以前は生まれ る心臓病とは、どのようなも では学校心臓検診で見つか

がひどいと血液が十分に全身っかのどいと血液が十分に全身ったの乱れです。学校心臓検が動きの乱れです。学校心臓検がで見つかる不整脈の多くはいかのですが、乱れといいのとのですが、乱れといいのとのですが、れいいいのといいのですが、れいいいのといいのですが、れいいいのですが、れいいいのでは、 とがあります。また症状があいが、成長とともに悪くならない。 が、成長ととながない人がほ うか。 心臓病が見つ ったり、具合を悪くするかも するのでしょ 校心臓検診で 治療の必要 それでは学

検診で初めて 分かることが に乏しい 受校心臓をしいのます。症状

珍しくありま

日本の学校管理下の心臓突然死数の推移 35 30-25-20 15 10-5-07 īi 15年 09 13 2005

8 肺蘇生法の普及などで子ども は一般の方による救命処置=心肺 は一般の方による救命処置=心肺 ※ 独立行政法人日本スポーツ振興センター 学校安全 WEB より引用

突然死を減らす ため

の突然死の頻度は20年前に比

る肥大型心筋症は、小学校入も心臓の筋肉が過剰に厚くな 心筋症も見つかります。中で心筋症も見つかります。中で 学後から思春期頃に多く発病

したり薬を飲んだりします。 したり薬を飲んだりします。 しかし残念ながら、学校心しかし残念ながら、学校心を験検診でも見つけにくい心臓 ります。そこで大切なのが一 急に具合が悪くなることもあ

す。 鈴木 (院小児科特任教授 /新潟大地域医療教育)

産婦人科・小児科医師からの メッセー

産婦人科医会

臨床心理士会

性です。 の養成講座を受講し、さらにします。相談員は約3カ月間 性犯罪被害者ワンストップ支昨年12月1日、県性暴力・ 話)を設置し、相談員が対応 た。ワンストップ支援センタ 援センターが稼働を始めまし - ではホットライン(専用電 接試験に合格した30人の女

況が生じることもあります。 ません。時には二次被害を受 ません。時には二次被害を受 その都度、自分が体験した被談機関などに自ら足を運び、 合的な支援を行います。また、被害者のために可能な限り総 全を確保し、寄り添いながら ワンストップ支援センター から医療機関、捜査機関、 性暴力被害者は、被害直後 B 党援センター 9

なものです。その一つ一つのの中から選ばれた奇跡のよう 私たちの命は何億もの戦い

その他関係 機関団体

受け、協力体制を取っており大きく、県内では約70の医療機関が産婦人科医会の指定を機関が産婦人科医会の指定を 性暴力にあわれた方を支える 支援ネットワーク

県

弁護士会

ホッドライン 8

性暴力・性犯罪被害者

性暴力被害者を支える

呼ばれています。その被性暴力は『魂の殺人』 はなりません。 命は、常に大切 にも相談していません(20 暴力被害者の67・5%がどこ 常に大切にされなくて 白書)。 その被害が とも が ありますが、加害者の女性は 私は数年前、母親による嬰ー で のことでした。その後、「こ 一 妊娠していることを誰にも相 に届きました。 なりました。 ありがとうござ いました」との手紙が私の元 できるかもしれません。 たの切ない気持ちを! 存在は、性犯罪被害者に寄り 話してみませんか? 小林真紀子 (小林真紀子レディ

ンストップ支援センター」の「性暴力・性犯罪被害者ワ リニック院長、長岡市) 秘密厳守・相談無料です。 ホットライン(専用電話) ースク あな

47

産婦人科・小児科医師からの 10 ッセ 1

と思います。 のか疑問を持たれる方も多い リ菌はいつ、誰から感染するなっています。いったいピロ 99%でピロリ菌がその原因と が広く知られるようになりま ては胃がんの原因となること な感染が胃炎や胃潰瘍、 した。日本人の胃がんの実に (ピロリ菌) ヘリコバクタ の胃への持続的 Es

す。また家族から(主に視か感染することが知られていま 児期に感染した場合に、 するに従い感染率も低下 %を超えますが、年齢が低下 括を通じて感染します。日本 ら子どもへ)あるいは集団生 人の感染率は60歳以上では50 ピロリ菌は5歳以下の幼少

遺瘍や免疫原性血小板減少性少数の子どもが胃・十二指腸ピロリ菌の持続感染により

リ菌の持続感染による鉄吸収は10代の鉄欠乏性貧血でピロ無症状です。注意が必要なの無症状です。注意が必要なの リ菌の除菌療法を併用するこ が時にあります。鉄剤とピロ 障害が原因となっていること とで貧血の治癒率が高まりま よる次世代 の予防にもなる点で す。

)は2014年に胃がんさて世界保健機関(WH

除菌は家族内感染に点。さらに若年者の 効果が期待される
激早期の若年者の除 成人を対象に除菌を 点。次にピロリ菌は感染は起きにくい 防効果が十分ではな いのと対照的に、 行っても胃がんの予 次にピロリ菌に への感染

模で中学生のピロリ

幼少期

ピロリ菌の感染経過

→ 小児期~青年期 → 成人期~老年期

胃がん

·消化性潰瘍

鉄欠乏性貧血

·胃MALTリンパ腫

持続感染

血小板减少性紫斑病

と子 0

将来の

胃が

菌

防を目的に中・高校生を対象の特徴を踏まえ、胃がんの予じのためピロリ菌感染の三つ

す ました。 若年者のビロリ菌除す 診を2016年度から開始し

策の実施を勧告しました。そ

が中心となり市内の中学校2内でも長岡市と長岡市と長岡市医師会

立して全国的な普及が望まれる。 きる対策です。 先進地域の検
います、より有効な方法が確
います、より有効な方法が確

菌検診を行っていますし、県

の予防にあたり、各国の実情

としたピロリ菌検診および薬

なることを防ぐと同時に、

家は一人一人が将来胃がんに

が、まず一度除菌した後の再まっています。その特徴ですを用いた除菌が日本各地で始

り「ピロリ菌による胃がんを

庭内感染も予防することによ

(新潟病院小児科)

淳

産婦人科.

小児科医師からの

ッセ

では、日本の産婦人科医では、日本の産婦人科医できました。この経験で感じたことが二つあります。一切たことが二つあります。一切ないとして行っている。 アイ・スタン、 では、日本の産婦人科医 とです。 こと。 **余地がすごくあるというこ 婦を取り巻く環境に改善の** 療の質が本当に高いという 二つ目は、日本の妊産 日本の産婦人科医 問産

やんがおなかの中で、あるでんがおなかの中で、ある 多く、 どもを得ることができませ で亡くなってしまうことが は難産のため亡くなったり、 無事生まれても病気や感染 妊娠回数の半分しか子 あるい 赤ち

な妊娠、 は高度なものになっていま思われるほどに産婦人科医療 分娩が当たり前と

> 本の L B

ナイ

認識してほしい気持ちはあされる幸せを、もう一度再 を望む妊婦さんが多くなり、当たり前になりつつある現ち、しかし、安全の提供がす。しかし、安全の提供が ります。 は思いませんが、母児ともめません。それが悪いことと ピス業化している部分は否 産婦人科診療が一部でサー 二つ目についてです。妊産

る心です。発展途上国の人は婦の環境改善に必要なこと、

せ 認識を

ます。強い家族愛、人間愛をも困った人がいれば助け合い 家族を大切にし、他人で 人間愛を 持っているのです。 院しますが、こんなに早く退例えば、お産後6時間で退 28 括しているため、曽祖母、祖28 せん。なぜなら、大家族で生院しても育児に問題は起きま

たくさんの子どもたちの笑顔 院のスタッフに、「日本では ることの少ない光景で、感動 興味が薄れている日本では見 オロしていると、隣のベッドが授乳の仕方がわからずオロた、帝王切開した初産婦さん 要に応じてお母さんの心のケノウハウを教え、手伝い、必母がお母さんに授乳、育児の ずいるんだよ」と話すと、 分の傷の痛みを押して授乳の 産後うつになる人が少なから 仕方を教えてあげたりするの に寝ている経産婦さんが、 核家族化が進み、他人への 自

いようでした。 うしてだ?」と、 理解できな

今の高度な産婦人科医療へる日が来るのではと、ひそれで悩む必要がなくい、少子化で悩む必要がなくい、少子化で悩む必要がなくい。少子化で悩む必要がなくなる日が来るのではと、ひそ かに思っています。

鈴木 美奈

(魚沼基幹病院産婦人科)

ポッチャリしていませんか?います。お子さん、お孫さんはお持ちの方もおられるかと思 には、お子さんやお孫さんをこの記事をお読みの方の中 今の日本では、とても多く

でしまうことです。 く硬くなり、破けたり詰まり題は動脈硬化(血管の壁が厚 症、2型糖尿病、そしてメタの大人が高血圧や脂質異常 やすくなる状態) す。これらの病気の一番の問 た生活習慣病を患っていま ボリックシンドロー が早く進ん ムといっ

度を格段に上げ、寿命を短くた直接命に関わる病気の危険 かし、心臓病や脳卒中といっくもかゆくもありません。し してしまう危険があるので 動脈硬化は、それ自体は痛 卷

生活習慣病の大きな原因の

子どもであっても、生活習慣 場合、生活習慣病を発症する どもであっても、 病がある場合、すでに動脈硬 肥満である

もたちが劣等感に悩んでしま深く関連します。肥満の子ど また、肥満は心の問題とも

化が進んでいることが分かっ = 生活習慣病のリスク増に

まずは 早起き 早寝 朝ごはん

「小児生活習 括を家族みん朝ごはん」。 体調が分かる 健診」を受け 慣病(予防) 多くの市町村 しょう。 お勧めしま なで心がけま てみることを また県内の 子どもの

家族全体の健 だけでなく

肥満は 万病の もと に

登校になるなど、健康的な日はます。時には引きことがあり、運動することがあり、 肥満が増長してしまう、といや過食がさらにひどくなり、 います。こうなると運動不足常生活を送れなくなってしま ん。このため引っ込み思案にうことは、まれではありませ ロ は体質もありますが、ご承知へ 病のもと」といえます。肥満 が大きな影響を与えていまの通り食事の偏りや運動不足 います。 ます。 ます。 以上のように、肥満は子ど 肥満の予防・改善のため 肥満の予防・改善のため

大切です。 めには、家族みんなの協力が慣病で悩まないようにするた 子どもたちが将来、生活習 (総合病院小児科) 洋平

母体血胎児染色体検査 NIPT (Now Income Personal Sparie Trestory) ■ 検査の概要 先天性疾患と染色体疾患 8 出生前診断法の種類 お母さんの血液で 母体血助児染色体検査の原理 □ 臨床研究について ☑ 検査の実際 調べる検索です。 ☑ 検査結果の解釈 (検査精度) □ 検査を受ける前に考えておくこと

伝カウンセリング資料 検査(NIPT)での遺 無侵襲的出生前遺伝学的

す。ご両親が十分に話 れる方がいます。 仮継続をどうするのか ことを考え、悩み、 グを通じてさまざまな し合いを重ねた上で決 検査を受けたご両親 遺伝カウンセリン

多く持っているため、21番染ウン症候群)である場合には、からなが21番染色体を1本でいるには、1トリソミー(ダ

入され、

すでに4年以上が経

認定施設で臨床研究として導 は、2013年4月より国内 前遺伝学的検査(NIP

母体血による無侵襲的出生

います。

毛細胞由来のものが混在して

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

10

過しています。当病院におい

ても同時期より遺伝カウンセ

両親の結論尊重し し支援

べてわずかに増加します。こ スクがありません。 の変化を特殊な解析方法を用 施可能であるため、母児にリ 妊婦さんからの採血のみで実 確定診断ではありませんが、 行います。羊水検査と異なり、いて明確にすることで診断を 本 ミーが確定した7、8割の方 ゆ ミーが確定した7、8割の方 のました。これまでにNIP でとして大きな社会問題とな でにNIP こ は否定されます。「陽性」で
赤ちゃんの三つのトリソミー なります。 行うための羊水検査が必須と 国内への検査導入において 生野 寿史

- 定したものであるならば、ど 背景に適した遺伝カウンセ断全般において、日本の社会 す。リング体制の整備が重要で

方、さまざまな医学的情報提が妊娠継続を断念している一 さまざまな医学的情報提 助教)総合周産期母子医療センター (新潟大学医歯学総合病院

供を受けて妊娠継続を選択さ

掲載日/2017.8.4

胎児由来の組織であり、 に由来します。絨毛細胞は

の絨毛細胞と呼ばれる組織このDNAの一部は、肝盤 ます。母体血中に含まれる)児側の遺伝学的情報が得られ 塩基配列を解析することで胎 DNAの一部は、胎盤 出生前診断

いている短いDNA(デオキとも呼ばれ、母体血液中に浮

るものです。

胎児側の遺伝学的情報を調べ シリボ核酸)断片を利用して、 けられています

PTは新型出生前診断

無

リングを開始し、

これまでに

人以上の方が検査を受

99・9%以上の確率をもってが「陰性」であった場合には、 検査結果 疾患は、13、18、21番染色体検査対象としている染色体

片には、母体由来と絨母体血中に含まれるD

51

産婦人科・ 1,0 小児科医師からの メッセ

正式には「小児急性熱性皮崎病」と呼ばれています。 で、この病気を見つけた川崎児に好発する原因不明の病気 **員作博士の名前をとって「川** 川崎病は、 4歳以下の乳幼

挙げられ、五つ以上みられた主な症状として次の六つが います。 日本では毎年1万人膚粘膜リンパ節症候群」とい 以上のお子さんが発病してい

発疹続

腫れたり、痛んだりする)ー。
というに赤くブツブツした状態になったりする)⑥頸部リのように赤くブツブツした状 熱②掌蹠紅斑・浮腫(手足がされます。①55日以上続く発時に典型的な「川崎病」と診断 これらの症状は発病から約10 が赤くなったり、舌がイチゴ 血⑤口唇紅潮・イチゴ舌(唇 く、形はさまざま)④白眼の充 赤く腫れる) ③発疹(体幹に多

> があり、その頻度は3~ い炎症が起こり、

膨らむ冠動脈瘤を残すことむ血管の一部がこぶのように 日間続きます。 です。冠動脈瘤には血栓(血 川崎病では全身の血管に強 後遺症とし

乳幼児 で発熱、

●46● 5日以上続く発熱



崎病

ます。冠動脈瘤の大きさはさを起こしたりする危険があり一を起こしたりする危険があり一 **戻るのが一般的ですが、大き** 2年程度で平均的な大きさに 冠動脈の内部を狭くしたり、液の塊)ができやすくなり、 まざまで、大きいほど重症で 小さなものは発病後1 す。

強い炎症反応をできるだけ早 崎病の急性期の治療は、

ー 必要です。冠動脈瘤が残った 間は定期的な外来経過観察が 間は定期的な外来経過観察が

梅沢

いるのが主流で、ステロイドリンという内服薬と免疫グロー **ないようにするためにアスピ期に抑えて、冠動脈瘤ができ** 薬が使用されることもありま 冠動脈に後遺症が残らなか ト 外来検査、必要に応じて心臓は 別のでは、心筋梗塞を起こさないようにアスビリンなどの血 液を固まりにくくする薬の服 なります -テル検査などが必要に 哲郎

(梅沢こども診療所)

不育外来における、不育症の学医歯学総合病院の産婦人科学医歯学総合病院の産婦人科 ないことがお分かりいただけ、流産は決して珍しいものでは 不育症の原因(リスク因子 不育症

約4割の方が実は流産の経験

したことのある女性のうち、

ています。さらに妊娠を経験を140万人いると推定され

ると思います

治療法があり、流産や死産を対しては、それぞれに適切な 防ぐことは十分可能ですの ご夫婦ともに必要な検査

に大切です。 大勢います。 なお子さんを出産された方は

要であるといわれています。しては精神的なサポートが重 最近では、不育症の方に対 ことが、私たち産婦人科医のお子さんを授かっていただく 人でも多くの方に元気な

原因とその頻度を図に示し

産婦人科助教)

も、その後元気を繰り返して 方や、そのため **妊娠を控えてし** 返すことで、妊 安心感を持って 切な管理を行 まう方もい ものですし、 でも起こりうる 産や死産は誰に 娠そのものに大 ます。何度も流 妊娠に臨んでい 原因に基づく適 番の精神的な しかし、流 同種免疫異常 自己免疫異常(抗リン脂質抗体) 自己免疫異常(抗リン脂質抗体以外) 染色体異常 内分泌、代謝異常 子宫奇形 クラミジア 不明 0 5 10 15 20 25 30

れくらいいるのでしょう。 厚

生労働省のデー

ータによると、

不育症の方は日本全国におよ

児に対する免疫的な排除が起

免疫反応が過剰に起こり自己 免疫異常には、自分に対する られ、原因として重要です。

抗体が産生される場合や、胎

が考えられています こることで発症する場合など

これらのさまざまな原因に

まれない方のことをいいまなかなか元気な赤ちゃんに恵

免疫異常が約半数の方に認め

ありますが、これらの中でも 体異常などさまざまなものが

のの、流産や死産を繰り返し、

でしょうか?

妊娠はするも

は、免疫異常、ご夫婦の染色図のように不育症の原因に

不育症という言葉をご存知

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

流産や 死産、 再発 能仲太郎の喜びです。 を防

(新潟大学医歯学総合病院能仲 太郎

の望まない妊娠です。効果が期待できるのは、

前者

し付けるのではなく、

性教育は抽象的な理念を押

であり、具体的には望まないは望まない出産を避けること

ます。学校における性教育のその対応も予防も全く異なりが絡む望まない妊娠とでは、

学校における性教育の

望まない妊娠と、暴力や搾取康な性的発達の中で起こった

10代の妊娠といっても、

な 産婦人科・小児科医師からの 10 q. メッ ヤージ

順調で、5日間で退院できま 子です。幸い入院後の経過は で、熱も4日目、母乳も飲めしょう」。ゼイゼイした呼吸 ウイルスが陽性でした。こん なくなってきた5カ月の男の なに苦しそうだから入院しま 「お母さん、やっぱりRS

な流行に。現在も例年に比べ始め、過去10年間で最も大き上旬ごろから報告数が急増し に入ると急増し、年末をピー年夏ごろより見られ始め、秋 邪」の代表です。今年は7月クに春まで流行が続く「秋風 歳くらいまでに、このウイルでに、ほぼ100%近くが2 て高い水準で推移していま 子どもの半数以上が RSウイルス感染症は、 秋 亏

スに感染し、その後も感染を 感染を繰り返すうちに、

とがほとんどです。 んだん軽くなっていきますの 大人は軽い風邪症状のこ

•48**•** 時にまで炎症が広がり、肺炎の約3分の2は1週間くらいがの風邪症状で終わりますが、いの風邪症状で終わりますが、いいの風邪症状で終わりますが、いいのは、1000円の約3分の2は1週間くらいが、1000円の 1000円の 1000 や細気管支炎を起こします。

肺炎では高い熱と激しいせ ルスを直接やっつける薬はまだがでありませんので、次の点に注意して赤ちゃんを守ってあげてください。 徹底する

す。細気管支炎では喘鳴がひきが続き、呼吸が速くなりま スクをつけましょう。外出後は、風邪をひいた人は必ずマ 赤ちゃんがいるご家庭で

重症化 に注意

せき、 症状が始まります。初めてR き、鼻水、発熱などの風邪4~5日の潜伏期間の後、 赤ちゃ 月未満の新生児では、熱がな多呼吸が起きます。生後1カ 多呼吸が起きます。生後1カどく、激しいせきや呼吸困難、

とで入院して 2%が呼吸な 体の0・5~ することがあ くても重症化 初感染者全

ので、アルコールなどで赤ち赤ちゃんは何でも口にする

ゃんの周囲にあるものを小ま

消毒する

②身の回りのものを小まめに

うがいもしっかりと行いましゃ調理・食事の前の手洗いや

います。特に

連れて行かない配慮も必要で不用意に赤ちゃんを人ごみに

③流行期には人ごみを避ける めに消毒しましょう。

RSウイルスの流行中は

ロマスク、手洗い、うがいの徹底

RSウイルス感染症への注意点

□ 身の回りのものを小まめに消毒 □ 流行期には人ごみを避ける

生後6カ月未 は、免疫が未

しょう。

川崎

琢也

す。 RSウイ

化しやすいと

きこどもクリニック院長)

(県小児科医会長、かわさ

産婦人科・小児科医師からの 対策(リスク・マネジメント) と、危機に直面した場合にそ されるリスクを下げるための です。危機管理は危機にさら理の方法を教えることが重要 ント)です。 の損失を最小限にするための (クライシス・マネジメ

省のデータによると、201くはないはずです。厚生労働

数は1万3011人、うち43います。10代の母からの出生数は1万7854件となって

4年の10代の人工妊娠中絶件

です

公は14歳以下の母からの出生

教育、避妊を実行する技術と ク・マネジメントは妊娠を避 行動力を身に付けることであ 望まない妊娠の場合、リス

少していますが、15歳以下は齢別にみると、16~19歳は減 齢別にみると、16~19歳は減人工妊娠中絶数の推移を年

この10年余り変化

秋田県

6.3

13.0

全国

秋田県の10代の人工妊娠中絶率 (15歳~19歳の女子人口1000人対) 高校生への性教育講座スタート

1998 99 2000 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11

(秋田県教育庁・秋田県健康福祉部子育て支援課)

危機管理促す 性教育を

14

12

10

8

6

動であるかを知り、避妊行動までが妊娠のリスクを伴う行 成目標です。 り、具体的にはどこからどこ が取れるようにすることが達 クライシス・マネジメント 6、N60、種部恭子) 6 201 ・中学で行っています。中高 はる性教育講座を県内の高校 はる性教育講座を県内の高校 ・県教育委員会が地元の医師

日本における先進的な事例 秋田県では県教育庁 ます。10代の人工妊娠中絶率いて話を聞く機会を設けてい 産や避妊、性感染症などにつ生が在学中に一度は妊娠・出

中絶率が減少し、全国平均を年度にはその3分の1にまでが全国平均を大きく上回った ラフ参照― ト回るようになりました=グ

5.3

中学生への性教育講座スタート

必要な課題もあります。
とどまらない包括的なケアが
とどまらない包括的なケアが 家庭環境、貧困、虐待など、いくかという問題や、複雑な 会など精力的に活動しているり、産婦人科医会や、助産師 り、産婦人科医会や、助産師きが徐々に広まってきてお 家による性教育講演を行う動や自治体の要請を受け、専門 もに、どのようなケアをして 的無関心や嫌悪感を抱く子ど 機関もあります。 教育と医療が連携し、 一方で、

か。 よう、 望まない妊娠が今後減少する 新潟県においても、10代の

(県立中央病院副院長、 産

婦人科)

産婦人科・小児科医師からの メッセ

る特性のことをいいます。 ずに社会生活に困難が発生す スさ、 き

脳機能の発達のアンバラン

発達障がいとは、

生まれつ 周囲との関わりがうまくいか 見た目では分かりにくいた 凸凹があり、そのため

症」、不注意や多動性、衝動があり、行動や興味に偏りががあり、行動や興味に偏りが 代表例として、社会性とコるのではなく、持って生まれ のしつけや育て方に問題があは解明されていませんが、親 われています。原因は完全に約6・5%(15人に1人)とい いったある特定分野に極端なく、読む・書く・計算すると 動症」、知的発達には問題な 性がみられる「注意欠如・多 特性を示すお子さんは全体の す。通常学級で発達障がいの誤解されていることがありま だ」「努力が足りない」などと め、「わがままだ」「不思議な子 読む・書く・計算すると

があります 困難さがある「学習障がい」 ||表参照|

●50●

自閉症

言葉の発達の遅れ

コミュニケーションの障がい対人関係・社会性の障がいパターン化した行動、こだわり

アスペルガー症候群 基本的に言葉の障がいの遅れはない

コミュニケーションの障がい 対人関係・社会性の障がいパターン化した行動、興味・関心のかたより不器用(言語発達に比べて)

注意欠如·多動症 (ADHD)

不注意 (集中できない) 多動・多弁 (じっとしていられない) 衝動的に行動する (考えるよりも先に動く)

学習障がい(LD)

「読む」、「書く」、「計算する」等 の能力が全体的な知的発達に 比べて苦手

知的な遅れを 伴うこともある

56

発達障がい

合、まずは地域の専門機関にがいでは?と疑問を持った場療機関もありました。発達障

は、 のではなくて、本人が「困 のではなくて、本人が「困 のではなくて、本人が「困 のではなくて、本人が「困

ター所長)

(県はまぐみ小児療育セン

紀幸

行しています。

いかもしれませんが、少しず少数派なだけに誤解されやす

っている」お子さんなのです。

相談することをおすすめしま

017年の全国調査では初診専門にみている医療機関は 伸ばし、自信を深めていくこ功体験を増やし、適応能力を工夫することでお子さんの成 分に理解し、困難を軽減する 理解することです。特性を十 ます。大切なのはお子さんを で、中には10カ月以上待つ医までに数カ月待ちが過半数 な対処方法を学びます。得意 りますが、

薬物療法が有効な場合があ とが大切です。 な部分を生かし苦手な部分を 状を緩和するために処方され に医療機関を紹介してもらう特別を対象するとがあります。必要時の業所、発達障がい者支援セントの業所、発達障がい者支援セントの場合を表している。保健センター、児童発達支援事のという。保健センター、子育て支 それぞれの特性 自閉スペクトラム症(広汎性発達障がい) n

産婦人科・小児科医師からの メッセ

るのが、子宮脱と尿漏れです。 で、室内リングペッサリーなは流産の可能性もありますのしまし どでの適切な管理が必要で ひどくなると子宮脱になって中に柔らかくなるのですが、 すが、産後だけでなく、妊娠初 事出産を成し得た女性に、起数多くの困難を乗り越え無 す。子宮を支える組織が妊 期にも起こることがありま しまいます。脱出したままで 子宮が下がるのが子宮脱で 子宫脱、 3

する場合が多いですが、軽症す。分娩後は1年以内に改善時的に尿漏れを経験していま が膀胱を圧迫することもあまた、妊娠中は胎児の頭部 り、妊婦さん全体の6割で一

す。

ないので、腹部を圧迫するガい。余分な腹圧はかけたく の人も含めると3割程度の人 をしっかりサポー 必要があります。無理をせず 人も含めると3割程度の

盤底筋をじっくり休ませる妊娠・分娩で疲れ切った骨 力が重要です。産後1カ月は ベルトの使用をおすすめしま ドルは厳禁です。逆に骨盤 トする骨盤

骨盤底筋体操 いすに座って そばに立って あおむけの姿勢で 6

骨盤底筋鍛える 努力を

産後1カ月したら今度は骨 す。そこで、骨盤底筋体操をおっ。 盤底筋を鍛えることが必要で と締めたり緩めたりを、2、3すすめします。肛門をきゅっ

れも2、3回繰り返し、引き締静止し、ゆっくり緩めます。こり締め、そのまま3秒間ほど ず深呼吸をしながら行いまくならないように、息を止めては逆効果なので、腹筋が硬 とが目標です。腹圧がかか 20分くらいまでだんだん増や す。1日5分程度から始めて、 し、産後1年くらい続けるこ める時間を少しずつ延ば 回繰り返します。次に、ゆっく

薬やリングペッサリーによる受診をおすすめします。漢方や尿漏れが続く場合は、外来 有効な手術は難しく、そのた 妊娠を希望される場合には こともあります。ただ、今後の 治療から始まり、手術を行う めにも産後のケアが重要で 不幸にして、股間の違和感

加勢

科部長) (長岡中央綜合病院産婦人

があります なりますが、その一つとしてさまざまなウイルスが原因と を中心にみられ、年齢が進むウイルス性肺炎は乳幼児期 「ヒトメタニューモウイルス」 につれて減少していきます

難だったからです。 また迅速 が、ようやく見つけることが が、ようやく見つけることが だからです。これまでにも存れもそのはず、2001年に発見されたニューフェースのはず、2001年 床像がだいぶ分かるようになうになりました。そのため臨医院でも簡単に検査できるよ 検査キットが開発され、20 在していたウイルスなのです 14年から保険収載となり、 以夕二ュ一モウイ

、3~6月ころで、母親か流行時期はこれからの時

場合は入院が必要となりま

されます。 感染症の5~ が感染すると考えられていま に50%、10歳までにほぼ全員 6カ月ころから感染がみられ らの移行抗体が消失する生後 小児期のウイルス呼吸器 初感染の後も再感 10%を占めると

ていきます。 染を繰り返しながら軽症化し 乳幼児 が

ま 時期が春先であることや罹患い 感染症と似ていますが、流行い 感染症と似ていますが、流行い 感染症と似ていますが、流行い 感染症と似ていますが、流行い 感染症と似ていますが、流行 喀痰などが手指、触ったもの いてうつるため、乳幼児の多いてうつるため、乳幼児の多い す。飛沫感染と接触感染によ などに付着し接触感染するこ 心 流行期に 6 年齢層がやや高いことに多少

・ 児」が対象となりますので注 強く疑われる6歳未満の患

意が必要です。

菊博

(院長、新潟市)

ります。「画像診断で肺炎が保険診療で行うには条件があ

ヒトメタニューモウイルス感染症 ● 流行期 3~6月ころ ●潜伏期 4~6日 状 せき、鼻水、発熱、喘鳴

産婦人科・小児科医師からの

と呼ばれています。症状に応る場合があり、月経前症候群 の内服が有効なこともありま 減する漢方薬・安定剤、むく 期に痛みなどの症状が強く出 経の出血が始まる少し前の時 症)のお話です。生理(月経) みを強く感じる方には利尿剤 して鎮痛剤やイライラ感を軽 に関連する症状としては、

疾患が考えられます。手術的内膜症、子宮腺筋症といった原因として子宮筋腫や子宮 ルモン薬や漢方薬などの薬剤
ありますが、手術以外ではホ に病巣の切除が必要な場合も 痛みが強い場合があります。 的はっきりしている場合と、症と言いますが、原因が比較 を強く感じる状態を月経困 原因はよく分からないけれど 月経の際に痛みなどの症状 経困難症

で対応する治療法がありま

いるケースが増えています。
かるゲースが増えています。 ホルモン薬の中では、いわ

ピル

黄体ホルモン 内服薬

・ドロスピレノン ・エチニルエストラ ジオール ベータ デクス

ヤーズフレッ クス配合錠

ィナゲスト 錠 1 mg ・ジエノゲスト レル

8

子宮内黄体 ホルモン 放出システム • 当帰芍薬散

• 加味逍遙散 漢方薬 • 桂枝茯苓丸 桃核承気湯

使用される薬剤の一部 ・ノルエチステロン・エチニルエストラジオール ルナベル 配合錠 ULD

月経前症候群、月経困難症に対して

副作用軽減ホ

量ビルも開発され、特に若年は従来のビルに比べて有効性には従来のビルに比べて有効性にはでする治療薬はが高いだけではなく、副作用 心配されていましたが、最近ビルはまれに血栓症や肝障害 では副作用を軽減した超低用 漢方の考え方では月経困難ともあります。 があると言われています。漢 症の原因として瘀血という で漢方薬を用いて治療するこ す。 排便の状態などの全身の諸症 談されることをお勧めしま 強い際には早めに専門医に相

(新潟市民病院産婦人科)

も少ないため近年使用者が増

また別の黄体ホルモン薬を

難症の他に、

万薬の処方に際しては月経困

59

産婦人科· 小児科医師からの メッセ

化、身長の伸びの低下などを 身長に加え、肥満や痩せの悪で、今までの肥満や痩せ、低 ていました。 2016年度か 肥満や痩せ、 低身長を抽出し れまでの健康診断は、 高測定が必須ではなくなった小中学生の健康診断で、座 点での身長や体重を評価し、 のはご存じでしょうか? 成長曲線を用いること ある時

年齢の子どもを男女別に多数年齢の子どもを男女別に多数の数字が付いた基準線があり、97、90、75、90、97。の数字が付いた基準線があり、97。25、50、75、90、97。25、50、75、90、97 n す イル」で表示します。 100とした場合、 成長曲線とは、 この数字は「パ いろいろな 数値の小 全体を ーセンタ

> タイルの身長曲線は、100かが分かります。3パーセン 相当します。3から9パーセ人中で前から3番目の高さに 範囲としています ンタイルの間がおよその正常

的に成長を評価できます。 ラフを作成することで、視覚 はラフを作成することで、視覚 は う評価方法もあります。SD スコアがマイ SD(標準偏差)スコアとい ナス 2 S D 以下 症などの異常が見つかる可能

につながる可能性がありま

成長曲線

のさまざまな疾患の早期発見捉えられるようになり、小児

るか否かを判断します。かか校医の判断で、精査対象とす ができます。それをもとに学異常を自動的に検索すること されたプログラムには、スク全国の小・中・高校に配布 りつけ医または小児科医を受 リーニング機能があり、成長 文 で成長曲線が活用され、よりが す。今後は、学校保健の現場です。 あり、医療的な介入が必要で の問題がおきている可能性がととめる際には、小児に何らかと 低下、肥満や体重減少)をみ 性があります

さい方から何番目に位置する

SD スコアとは、集 団内のばらつきさし、 +2SD から-2SD の間に集団全体の 95%が平均値の 2SD 以下の低身齢・同性の 100 人のう ち2~3 人となる SDスコアと パーセンタイルの関係 低身長 (成長障害 -3 0 +3 +1 +2 SD 50 99.86 0.14 2.3 15.9 84.1 パーセンタイル 68.3% 95.5% 99.7% 身長の高さ ←低い 高い⇒

小児疾患 は、脳腫瘍、甲状腺機能低下長の伸びが異常に小さい人と 診し、必要あれば小児内分泌 診断 うになります ある児童や生徒が見つかるよ 早期にさまざまな成長異常が

成長障害(低身長や成長率

護教諭、学校医、小させていくために、 いと思います。 医が協力し、よりよいスクリ 啓祐 小児科専門

この新しい健康診断を機能

養

院小児科講師) (新潟大学医歯学総合病

産婦人科・小児科医師からの メッセ

食塩水を流しながらの超音波

子宮鏡で見たポリープ

子宮に着くのをじゃまして、 妊娠しにくい原因となりま リープや筋腫は、受精卵が子宮の中に飛び出すような

われています。 ってわかりやすくなります や筋腫を取ることになりま 流しながら超音波をすると、 きます。子宮の中に食塩水を(MRI)で診断することがで 治療法は、手術でポリー 超音波や磁気共鳴画像装置 15以上なら手術で取っ プや筋腫が浮かびと 子宮鏡手術

す。負担の少ない手術なので、ら削り取るやり方になりま 口からカメラを入れて、中か なかを切らずに、子宮の入り 1泊2日の入院で行っていま 子宮鏡といってお

日本産科婦人科内視鏡学会

名しかいません。県内では済子宮鏡技術認定医は全国で61 という制度があります。現在、が認定する子宮鏡技術認定医 生会新潟第二病院の1名だけ

に子宮鏡手術をする際には、 ただポリープや筋腫を削り取 妊娠しやすくするのを目的

ーヺ ポリ

筋腫除き妊娠 す

ります ることなども考える必要があ

ったり、筋腫は丸ごとくりぬ一 けてしまうことが多いので、法だと正常な子宮内膜を傷つ 少しずつ削り取っていく方 気や意識障害などを引き起こ

す。子宮の中を見やすくする と 手術ですが、リスクもありま けないようにします。 すことがあると言われていま

でいる筋腫は、削りすぎるとのたにあることではありませ になったことはないので、めを経験していますが、水中毒 子宮の壁を突き抜けて穴が開 いてしまうことがあります 300例以上の子宮鏡手術

低くなります があります。筋腫をくりぬくおなかの方から穴を縫う必要 方法だと、穴が開くリスクは その場合は腹腔鏡手術などで

けではなく、術後に妊娠しやりープや筋腫を取った後に妊 重要です。 すくなることを考えた治療が 多くの方が子宮鏡手術でポ

人科 (済生会新潟第二病院産婦

61

な 産婦人科 10 小児科医師からの

ことがあると思います あれば一度はお聞きになった 赤ちゃんの約10人に1 「食物アレルギー 子育てをされた方で 」という

にはショック症状を起こしてすることもあり、ひどいときたり、おなかが痛くなったり のせいでうて、 大人でも突然発症します。誰 いです。 かゆくなったりすることが多 なってじんましんが出たり、 この病気になっても不思議で 命に関わる場合があります べ物(アレルゲン)を食べた症状としては、ある特定の食 意外と身近なものです。その発症するとも言われており、 反応を示すようになるのか なぜ特定のものにアレルギ 2時間以内に皮膚が赤く 。また、喉が苦しくなっ

はありません。 があると、アトピー 赤ちゃんに食物ア -性皮膚炎 レルギ

> て、皮膚が長丘ヒー・ハークとし が悪化することは以前より知

アレルギーの感作は、今までて、過敏な反応を起こすため 体にとって無害なものに対し起こります。感作とは普通はの中で「感作」という現象が たが、最近では家の中にある 食べ物のきめ細かいカスが皮 は主に食べたものが腸に入る てその症状が出る以前に、

アレルギ の病気では初め



• と きていることになり、皮膚で さ 皮膚に炎症があって隙間がで さ することも多く、その場合、 ご 乳児湿疹や乾燥肌になったり 皮膚で・予防方法として、 予防 売ちゃんの食物アレー ではありませんが、 いった。

アレルギーのか、近い将来 皮膚が荒れ

まだ確実

ことが分かってきました。 膚に触れたりすることによ膚から入ったり、繰り返し皮 赤ちゃんにアレルギ られています。 の感作も起こりやすいと考え 最近、 このことから皮膚で ません。 高見

があるとアトピー性皮膚炎を 一体質 との考えも出てきました。実 の感作を防げば食物アレルギ ーになりにくくなるのでは、

ないようにスキンケアをする ことが最重要となるかも、 t

(新潟医療センター小児科)

産婦人科・小児科医師からの

は少なくないでしょう。 世界的に最も低い状況にあり ば元気な赤ちゃんが生まれる ます。そのため、「妊娠すれ お子さんを亡くすこと)は、 や死産、新生児死亡によって 日本での周産期死亡(流産

場では、大切なお子さんを失児死亡など、妊娠・出産の現 要失を経験します。統計こと ると、 組のカップルが、お子さんのをあわせると年間約2万3千 う場面があります。統計によ ることになります ップルがお子さんを失ってい を含めると、さらに多くのカ 死産数と新生児死亡数

た人を失うことと言われていた人を失うことと言われてい 子どもやパ 友人はもちろん、

その体験は寺でいっしい悲しみの感情が起こり、 えて移り変わっていきます。 喪失後の心の流れと生活の取 そうした心理社会的な過程、 メッセ



グリーフ外来では助産師や医師ら が親身に話をお聞きします=新潟 大学医歯学総合病院

り組みの経過のことを、悲嘆 に寄 り添う

お子さんと作り上げるはずだ。なとなりつつあった時の喪失 周産期にお子さんを亡くさ
 という2重のグリーフがあり った、未来の希望も喪失する -フ)と言います。 ・ 歯学総合病院産科では、退院れてきています。新潟大学医の現場では整えらい。 間を十分にすごせるよう、入 後も継続してご家族とスタッ 院中の支援体制(グリーフケ こうしたことから、お母さ ています。大切なお子さんへ少しでも慰めになればと思った。然が、深い悲しみの中において、 ます。 臨床心理士・医師らが、親身師・認定遺伝カウンセラー・ になってお話をうかがってい 1時間の完全予約制で、助産 -フ外来で語ること

んや家族の悲しみは周囲から **、お子さんの存在そのも** 第く前にお子さんが亡くなる 母さん、ご家族の大切なお話亡くなられたお子さんとお を開設しました。 を語っていただく外来です。

埋解されにくいのです。

た方のために「グリーフ外来」 08年、お子さんを亡くされ さい の気持ちを話しにおいでくだ

家族や周囲の人との関係を

08年、

·助産師) (新潟大学医歯学総合病院

に至ります。

あるとされています。 流産の多くは胎児側に原因が いると言われています。初期人に1人位が流産を経験して

胎児に

遺伝子(人間の設計図)異常

と、育つべき胎児が成長しま初期流産の時期を越える

な 産婦人科・小児科医師からの 10 Q;

す。チック症状の種類には「運声であると定義されていま・反復性の運動、あるいは発チックとは、突発的・急速 があります。 動チック」と「音声チック」

情や身ぶり・手ぶりなど、ま首振り、肩すくめなどの単純道動チックは、まばたき、 れます 最も多い症状ですが、複雑な音声チックは、せき払いが りします。極端な場合、自傷るような複雑な動きであった 行為(たたく、かむ)が見ら るで目的を持った行動に見え情や身ぶり・手ぶりなど、ま 5 9

ックにより、自尊感情・社会が出る場合もあります。 口や卑猥な言葉を繰り返す)発声や発言があることもあり

びます。

状が増える傾向があります。 睡眠時や発熱時に減少し ま

ている状態をチック障害と呼性・学業などに困難をきたし 強さなどが変動します。心チックは種類・部位・回数

●58●

緊張が解けた場合などに、症理的要因に影響されることが

期に見られるものを「トゥレーつ以上の音声チックが同時上あり、多彩な運動チックと ト症」と呼びます。トゥレ チックの持続期間が1年以

チック治療における 家族ガイダンスのポイント

- チックは生来の"なりやすさ"が存在し、親の育て方や本人の性格などが原因ではない
- チックもまた本人の特徴の一つと考え、長所・短所も 含めた全体像として本人を理解する
- 音声チックが周囲へ影響する場面(テストの時間など) では、別室使用などの環境調整を検討してもらう
- チックが故意の行動と誤解され周囲から責められない ように、前もって学校側に説明をし、協力を得ておく

囲 0 包括 的 解必要

迫症・注意欠如多動症など) 意が必要です。 ・注意では、他の精神疾患(強の合併があることが多く、注 周 環境調整を行うことが基本と

で ます。しかし、妊娠は微妙な だがランスで成り立っており、 で期に入った」などと言われ を期に入った」などと言われ でがランスが崩れると、ど 妊娠中のスポーツ 避けた方が良い運動 対戦相手がいる競技、 接触がある団体競技など

ウオーキング(散歩)、水泳

の週数でも流産や早産を起こ

す可能性があります。

の増加、主関節の緩み、心臓ん、重心の移動や背骨の湾曲

妊婦さんは妊娠出産のため

な

10

OP)

●59●

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

注意点

妊婦さんは妊娠していない人と同じではなく、 妊娠のどの週数でも流産や早産のリスクがある

好ましいとされる エアロビクス、ヨガなど

始める前には指導者、かかりつけ産科医とよく 相談する 下腹部痛など、症状があった時には中止する

状態ではないということに注り、妊娠していない人と同じ

でしょうか。そんなことはあっと安静にしていればいいの

化が起こります。 率増加など、多くの生理的変

や肺の機能の増加、基礎代謝

意が必要です。

前後、妊娠歴のある女性の3

妊娠

ウオ

など、有酸素運動は妊婦パーキング(いわゆる散

日本では流産の確率は15%

の維持、

増進のために大切で

りません。適度な運動は健康

(新潟市民病院•産婦人科)

は、指導者から運動内容をよこれらの運動に参加する前 日に疲労や下腹部痛、立ちく も相談してください。参加当 とが重要です

自分の体調、体力を考えて、無理のない中で自分のペースで運動を取り入れ、すてきな妊娠生活を送ってください。

体調 合わ せて週数回

います。しかし、お産のためさんに適していると言われて 過度な運動をすると逆に現在に体力を付けるなどと考え、 崩してしまうことがありまの健康(妊娠のバランス)を

に理解を促します。 家族、教師などの周囲の人々 要点を中心に説明し、本人、 要点を中心に説明し、本人、

さらに症状の重症度を考慮

治療を行います。 対しても並行して環境調整や が見られる場合は、それらに の精神疾患や発達障害の合併 改善が期待できます。また他整することで、チック症状の 内服薬によりドー 枢神経系の過剰なドーパミン に解明されていませんが、 いることが判明しています (神経伝達物質)が関連して チックの原因はまだ完全薬物療法を組み合わせま パミンを調

括的に理解し、治療・支援をし、チック症がある本人を包適応への影響)を慎重に評価 組み立てることが大切です。 支障・自己評価の低下・社会 た症状全体の重症度(生活の チック自体や合併症を含め

仁田原 (吉田病院・小児科) 康利

適度な運動は週に数回位でれています。これらも妊婦されています。これらも妊婦されています。これらも妊婦されています。これらも妊婦されています。 体力や体調に合わせて行うこ

た方がいい運動としては、対合は中止してください。避けらみ、胎動不良などがある場 げられます 単作手がいるような競技が挙

できないままとなりかねな応を取らないと母語が習得

難聴のお子さんには、

ができないため、適切な対 耳から言葉を吸収すること

赤ち

な 産婦人科・小児科医師からの 10 ッセ

60

66

脳しんとうとは、頭をぶつのではないでしょうか。 ら、「あーよかった」となるですね」と医者から言われた ど、「軽い脳しんとうのよう 元気がなくて心配したけれ が頭をぶつけた後、ちょっと 皆さんはどのようなイメージ 脳しんとう」と聞いて、 3 3

ります。また近年、主にスポい換えるとニュアンスが変わとう」を「軽い脳損傷」と言 りする状態を言います。通常や一時的な意識消失を伴ったりは一っとしたり、吐き気たりぼやったがない。 損傷なのです。「軽い脳しんとうとは脳 いと思います ゃあ大丈夫」と感じる人が多 に回復するので、何となく「脳 は特に治療をしなくても自然 しんとう」と言われると「じ 卷 の脳

> 頭をぶつけると、普段であれくが治らないうちにもう一度候群」です。脳しんとうの症 も頭の中に出血してしまったばなんでもないようなケガで がある怖い状態です。

2014年にスケートの羽 命に関わったりすること

断も安心禁物 脳しんとうは注意が必要



ぶつけるようなことがあった。ましたが、もしもう一度頭をよっている。 ず、その直後に包帯を巻いてに大けがをしたにもかかわら 試合に臨んだことがありまし 「アクシデントを乗り越 明帰も専門医の指導のもと、軽い ぶつけた後に少しでもいつも せん ぶつけた後に少しでもいつも せん ぶつけた後に少しでもいつも せん と違う様子があれば、まずは また と違う様子があれば、まずは また さい。そしてさらに具合が悪 かくなる、もしくは様子がおか 診

は、本人任せではなく周囲の 大人がしっかり「管理」して 大人がしっかり「管理」して あげる必要があります。

なければ、本当は怖いのです。

長谷川

(県立新発田病院·小児科)

す。症状が完全になくなるまから数週間続くことがありま

中止です。そして競技への復 と言われています。 本来ならスポーツ中に脳し、 人とうが疑われた時点で競技で

しい状態が続くなら受診をお

脳しんとうの症状は、

ツの世界で注目されている

産婦人科・小児科医師からの ッセ **610**

得できません。 大人になっ 母語は幼児期にたくさん言 葉を 「母語」と言います。 が最も自然に使いこなす言 は多くの困難があります。 どもたちも、言葉の習得にす。難聴で生まれてきた子 幼いうちに覚え、その人 んの難聴

できます。調査結果に「要 きる施設はほぼ全てで検査 ことです。現在はお産がで時期に聞こえの検査をする グとは、生まれて間もない 新生児聴覚スクリーニン の三つが重要です。

> 赤ちゃんの聴こえについての 1-3-6 ルール

③補聴器・人工内耳を装用②専門の耳鼻科で精密検査

るのに大変苦労したそうでこえないため、言葉を覚え

生後】カ月までに 新生児聴覚スクリーニング

生まれたらすぐに聴こえの検査を受けましょう ※お産ができる施設ほぼ全てで検査が受けられます 生後3カ月までに

専門の耳鼻科で精密検査を開始 スクリーニングで「要再検」と 言われたら必ず専門の耳鼻科へ 行きましょう 生後 6 カ月頃には

補聴器を装用

もし難聴と診断されたら 赤ちゃんのうちに 補聴器を始めましょう

もたちが持つ本来の能力を ます。前述のような難聴へ 内耳を装用しています。 人も100人近くの子が人工 手術で耳に聞こえの機械をも十分聞こえない場合に、 きました。 まで補聴器でも難しかった 埋め込む治療です。県内で 不自由があると言われてい ことができるようになって 子たちも、言葉を習得する 内耳の普及によって、 生まれてくる赤ちゃんの 人工内耳とは、補聴器で 人に1 人は、聞こえに 9

咽喉科・頭頸部外科)

りません

ら、それにまさる喜びはあ

発揮する手助けができた

適切な時期

難聴の子は、そのままでは難しいのはそのためです。

40

r(リファー)」と書かれて ると、専門の耳鼻科を紹介で お子さん全てが難聴という にはいったが発聴というで を受診してください。密検査をしないと診断でき 断されたら、赤ちゃんのう ちに補聴器をつけ始めま カ月までに耳鼻科での精密カ月までに新生児聴覚スク す。 うものがあります。 生後1す。 1-3-6ルールとい 検査を開始し、 ある程度以 ルとい

67

後6カ月には補聴器をつけ上の難聴と診断されたら生

始めましょう―という目安



~18日)を経て、鼻水が出たルスに感染すると、潜伏期(16



は、 も満たないシャンシャンを 内逸郎先生はおっしゃいま 児医療の草分けである故山 々実感します 赤ちゃんを診療する現場で た。千写に満たない小さな 母乳のみで上手に育てまし 為である」と、 母乳育児の重要性を日 「母乳育児は生物学的当 上野動物園のパンダ

が改訂され、母乳代替品の多くが救えると試算したか めの10カ条』」の声明を出めの10カ条』」の声明を出して支援、産科施設の特別して支援、産科施設の特別 金(ユニセフ)は共同で、 関(WHO)と国連児童基 進めることによって、その く小さな命が、母乳育児を しました。毎日失われてい 1989年、 世界保健機

授乳するごとに進行乳がんをしている母親は⑤12カ月をしている母親は⑤12カ月

ました。

26%、2型糖尿病を35%減

の乳がんの死亡を防ぐこと の子どもの死亡と、2万人の子どもの死亡と、2万人

ンは母性ホルモン、愛情ホフロラクチン、オキシトシ

れています。

√ 児内科) ・ 別母子医療センター・新生 が (新潟市民病院総合周産 ・ 入山 善久

ができる」と明記されてい

これらの理由から、「世ありました。

こうという点では母乳育児の効果は少ないかもしれませめ。しかし、母乳育児には め。しかし、母乳育児には

現代だからこそ、

楽しい母

乳育児ができるように母子 を支援する仕組みが求めら

のものです。いじめや虐待

る」という言葉も山内先生

自殺などの社会問題が多い

①うつ病を減少させる―と

い母乳授乳は将来の肥満を

の頻度が4・3%減少する

率が世界で最も低いわが国

新生児死亡率、

乳児死亡

ルモンとも呼ばれており、 ルモンとも呼ばれており、

基本的な管理手順

学雑誌には母乳育児の特集す。世界的に権威のある医的に明らかになっていま が掲載され、 わりました。 母乳育児は①

HOコード)の遵守が加などを定めた国際規準(W

母乳育児成功のための10カ条 【10 ステップ】2018年改訂版

母乳代替品のマーケティングに関する国際規準 (WHO コード) と世界保健総会決議を遵守する 母乳育児の方針を文章にして、施設の職員やお

母さん・家族がいつでも見られるようにする 母乳育児に関して継続的な監査およびデータ管 理のシステムを確立する

② 医療従事者が、母乳育児支援に十分な知識、能力、 技術を持っていることを確認する

③ すべての妊婦及びその家族と母乳育児の重要性、 方法について話し合いをする

出生直後から、途切れることのない早期母子接触をすすめ、出生後できるだけ早く母乳が飲ま せられるように支援する

5 お母さんが母乳育児を始め、続けるために、どんな小さな問題にでも対応できるように支援する ③ 医学的に必要がない限り、母乳以外の水分、糖水、 人工乳を与えない

むお母さんと赤ちゃんが一緒にいられるように、 24時間母子同室をする

③ 赤ちゃんの欲しがるサインをお母さんがわかり、 対応できるように授乳の支援をする

哺乳びんや人工乳首、おしゃぶりを使うことの 弊害についてお母さんと話し合う

退院時には、両親とその赤ちゃんが継続的な支援をいつでも受けられることを伝える

育児 0 腸炎を58%減少させる④長 を36%減少させる③壊死性%防ぐ②乳児突然死症候群 吸器感染症による入院を57 ト痢による入院を72%、呼

愛着形

深

娩した女は初めて母親にない、胸乳を与えることによって分に人間になり、胸間を飲むことにより

に心臓の異常、難聴、白内障に感染した場合、出生した子

気ではありませんが、妊娠しとも呼ばれる風疹は重篤な病

ている女性が妊娠20週頃まで

となりました。「三日ばしか」

昨年末に風疹の流行が問題

風疹の予防で最も大切なの

小児科医師からの 1 セ

10

産婦人科·

しその後低下します。HI抗 がの他に、風疹に感染した時 が体とIgG抗体があります (図の説明を参照)。 感染に伴い、体の中に風疹 ウイルスに対する抗体が作ら れます。一般に検査される抗 体はHI抗体で、発疹出現後、 体はHI抗体で、発疹出現後、 をはびして、 の中に風疹

があります。このため風疹の疹症候群」が発症するリスクなどが認められる「先天性風

が極めて重要です。

は飛沫感染(せき、くしゃみ変化を図に示しました。風疹

風疹の経過と、風疹抗体の

などに伴う感染)によりウイ

63

風疹感染の経過と抗体の推移 ピーク時は 256 倍~ 2048 倍となり、時間の 経過とともに 32 倍~ 128 倍で安定する リンパ節腫脹 潜伏期間 発疹 上気道炎様症状 HI 抗体 IgM 抗体 16~ IgG 抗体 18日 2週 2~ 3カ月 発症 5年 1週

認し陰性の場合、積極的に風も自身の風疹抗体の有無を確接種を受ける②周囲の人たち

場合には風疹含有ワクチンの

疹抗体の検査を受け、陰性の す。①妊娠を希望している女 す。①妊娠を希望している女 以下のような対応が重要で

ています。

妊娠した女性が風疹にかか

※風疹 IgM 抗体は HI 抗体と同様の経過で上昇し、4~5 週間で低下するため、IgM 抗体が陽性である場合、最近の風疹感染の可能性がある。 風疹 IgG 抗体は、IgM 抗体が低下した後上昇するため、IgG 抗体が陽性、 IgM 抗体が陰性であれば、最近の感染は否定的となる。

望まれます。 増えています。自治体のホー費用助成をしている自治体が 場合は積極的に受けることが 疹含有ワクチン接種に対する ムページを確認し、 なお、風疹の抗体検査、 高桑 該当する

できません)。

クチンの接種を受けることは

しない(妊娠中は風疹含有ワわれる患者も含め)とは接触

娠中で風疹抗体価が陰性また 疹含有ワクチンを受ける

③妊

は弱陽性の場合、風疹患者(疑

院総合周産期母子医療センタ (新潟大学医歯学総合病

抗体 有無 確認

7年8月から風疹含有ワクチーのためにはワクチン接種が ンの定期接種が始まりまし ・ 対象であったことなどから、 現在、39歳から56歳の男性で 別であったことなどから、 はなどから、 はなどから、 はなどから、 はなどから、 はなどから、 はなどから、 はなどから、 はなどから、 はなどから、 期には、小児よりもこの年齢このため、最近の風疹の流行 層の男性の感染が中心となっ

パ節の腫れが生じ、次いで全その後、耳介後部などのリン

り喉が痛んだりする上気道炎

体救命セミナー」を始めまテム普及協議会公認の「母

した。その背景には、12~

開催された第42回日本産婦

した。さらに15年に本県で

の妊産婦死亡事例がありま 14年の3年間に本県で4件

産婦人科· 小児科医師からの メッセ 3%

なっている状態です。顔色というタンパクが少なくれる酸素を運ぶへモグロビ が多いです が悪くなったり、疲れやす くなったりして気付くこと 貧血とは、 赤血球に含ま

女子は月経によるほか、ダ大きくなる頃なので、特にやすいです。思春期も体がもないで、特に の中の鉄分が不足して、へは、鉄欠乏性貧血です。体原因として一番多いの と、思春期に多いです。6 しかも体が急速に大きく カ月頃は母体からもらって なるために起きます。生まモグロビンを十分作れなく らに鉄が足りなくなりま イエットをしているとさ いた鉄を使い切る時期で、

> 小児の貧血 体はそれほど減っていなくにつきます。赤血球は数自診断は、血液検査で容易 め、分かりやすいです。血ても大きさが小さくなるた 中の鉄や、フェリチンといめ、分かりやすいです。血

治療は鉄の補充です。鉄 す。最近ピロリ菌が原因のょう。鉄剤の内服も行いま 参照―をしっかり食べまし をたくさん含んだ食材=

鉄含有量(mg) 可食部 目安の量 重量(g) 3.9 焼き鳥1串焼き鳥1串 30 30 1.4 1.9 1.3 1.1 75 70 約5個 約1枚切身1切約10個 70 30 20 1.1 ひじき (乾燥) 大豆 (乾燥) 小松菜 (生) 切干大根 ほうれん草(生) 5.5 3.8 (乾燥) (乾燥) (生) 大さじ 2/3 1/3 カップ 10 1/3束 1/4カップ 70 20 2.0 2.0 1.4 1.4 70 20 1/3束1個 40 1.3

勧められません。治療はか鉄剤を静脈注射で補うのは

とが起こり得ます。なので、

こどもにとって良くないこ どいろいろな所に沈着し、 臓、甲状腺や心臓の筋肉な

診断は、

鉄を多く含む食品 食品名 豚レバー 鶏レバー かき (むき身)

動物性食品 牛もも肉(赤肉) めじまぐろ あさり(むき身) しじみ(むき身)

植物性食品 高野豆腐

中1パック

「五訂増補日本食品標準成分表」より ください かりつけ医とよく相談して

血性貧血や、血液を作る元ろな原因で壊れてしまう裕 その他、赤血球がいろ

が痛い」とこどもが言った らっても改善しない時は、 時に、足やおなかを診ても 気で貧血になることもあり 気付くこともあります。 からの消化管出血に貧血で どがあります。胃潰瘍など常症などの先天性の貧血な 良性貧血、ヘモグロビン異血液が作れなくなる再生不 になる細胞に不都合が生じ 白血病や膠原病などの病

うことをお勧めします。 (県立がんセンター新潟

病院小児科)

鉄剤、 過 剰な投与 は禁物

かかりつけの小児科医に血

被も含めた全身を診てもら

良いかも知れません。
以善がいまひとつな時は、
が一つであることが分かって

が大切で、必要以上に投与 不足している分を補うの

以上を飲んでも腸から吸収しても意味はありません。

なので、過剰な鉄が肝臓や膵 がに対の場合は直接血中 静脈注射の場合は直接血中 が、大きな問題

います。妊産婦死亡の原因の習得や、人形を用いて実の習得や、人形を用いて実のが、心肺蘇生の基本技術 開始のきっかけとなりました。 セミナーは医師や助産師 もセミナ 新潟市民病院(総合周産期母子医療センター) ■ 入院期間2~4日

母体救命セミナー開始

の死亡者数)は、198 の死亡者数)は、198

0年は2・0でした。 近年

步一

き落とします。全国の妊産瞬に深い悲しみや憤りに突

全国の妊産

の死亡は、幸福な時からする家族にとって、妊産

新たな生命の誕生を期待

な

ái.

/\\

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

りましたが、なかなかゼロ 間30~40人) とわずかにな 年は0・3前後 (全国で年

and

などが続きます。 スタッフ脳出血、心肺疾患、感染症は産科出 血が最も多く、

スタッフ思、感染症

也

は徐々に減少し、

20

死亡ゼロを目指し、県の支県産婦人科医会は妊産婦

にはなりません。

援を受け全国に先駆けて15死亡ゼロを目指し、県の支

年から、日本母体救命シス

母体数命

産婦死亡 口 目指す

速やかな転送を目指しまながら、高次医療施設への に感知し、初期対応を行いなどから母体急変を早期脈拍・意識状態・出血量 ながら、高 定で、さまざまな原見り『数名の産科診療所という設 例に対して、母体の血圧・ になりま

・ ファインストラクターが育っ で現在は、県内4カ所で年 5日間のセミナーを開催し でいます。県内在住のベー 529人、救急救命士5-3月までで64 106 へ、助産師・看護師

(医師 救急科・麻酔科・関連診療を、搬送先の高次施設ではを、搬送先の高次施設では スタッフと、

顔の見える関地域の

周産期医療に関わる 係が構築できました。また、 科や院内の多職種、 このセミナーを通じて、

高度で迅速な救急医療を行との連携体制が整い、より えるようになりつつありま

18年

17

16

をしても、妊産婦死亡を防 ぐことができない厳しい がありました。早期の対応 内で2件の妊産婦死亡事例 ナー開始の15年以降でも県 しかし、残念ながらセミ

の分娩後の母体搬送の年次一方で、新潟市民病院へ は、早期対応により数日の 推移―グラフ―を見ると、 実があります 症例が明らかに増えてきま 入院で再び搬送元に戻れる セミナーを始めた15年以降

きます 対策も充実させ、 ためのメンタルヘルスケア いると発表しました。 しか らなる取り組みを続けて 産婦死亡ゼロを目指したさ 産後うつによる自殺を防ぐ し、県産婦人科医会は今後 厚生労働省は、 本県の産 県内の妊

県産婦人科医会副会長) (新潟市民病院産科部長)

71

で計測しにくい場合があり 量の低下、母体の肥満など



ているでしょうか。

あるい のを見たことがあるでしょ はお子さんがそうしている ると自宅で朝、 学生のとき、 、展年春にな

や蛋白尿が無いか調べます毎年尿検査を行い、血尿 年のことです。これは、当 度が始まったのは1974するという、学校検尿の制 だったことが背景にありま 患として、 時1年間に50日以上欠席し ている長期欠席者の原因疾 るという、学校検尿の制 学校に尿を提出して検査 腎臓病が第1位

学校検尿

病気を早期に発見、診断・回は省略します)。腎臓の(尿糖も検査しますが、今 治療することで、 将来腎臟

> とが目的です 植が必要になるのを防ぐこ の働きが低下して透析や移

臓の機能が悪くなってしまどもでも、尿検査で異常が です。まったく無症状の子常がみられることが多いの 状がありませんが、尿の異腎臓の病気は、最初は症 があります。 う病気が隠れている可能性

全に進行する患者さんの数関発見されるようになり、

は、減少したといわれてい

現在は、

一般の尿検査で

66 学校検尿後の精密検査で 異常を指摘される頻度 小学生

中学生 0.36 % 0.44 % 0.06 %

査となります。そこでの異異常が指摘されると精密検

ことができます

尿検査で異常を指摘され

く、早期治療に結び付ける

常の頻度は図の通りです

このうち血尿と蛋白尿

0.27 % 血尿 蛋白尿 0.12 % 0.02 %

血尿 + 蛋白尿

ため、「腎生検」といって性腎炎の可能性が高くなる

の両方が続く場合には、

部を採取して診断します 腎臓に針をさして腎臓の

学校検尿で慢性腎炎が早

が進められています。 のように発見するか、研究 異常が現れにくい病気をど 出田 剛史

な尿が出た」と言って病院な尿が出た」と言って病院 院•小児科) (新潟大学医歯学総合病

早期発見されるケースが多

腎臓病 の早期発見 目的

gA腎症は、放置する

校検尿をきっかけに見つか 腎症という病気の多くが学 腎症という病気の多くが学

校検尿が無い欧米では、Iで酸の働きが落ちていく gA腎症の多くが「真っ赤

産婦人科・小児科医師からの メッセー

10

る方も多いと思います。今に超音波検査を思い浮かべ

のまで多様です。また、胎と正確な診断ができないもと正確な診断ができないも 5ゃんに異常が無いな 妊婦さんは皆、自公 に心配されていると思いまとれんに異常が無いか本当 違いの無いよう何回か確認 初期から観察される大きな しています 胎児の形態異常は妊娠 自分の赤

児異常が早期発見されるよ断技術の向上で、多くの胎しかし、機器の進歩や診 断技術の向上で、

さにより算出します。羊水しますが、胎児の頭の幅、しますが、胎児の頭の幅、重は妊娠18週前後から計測

は個人差が少なく、この計妊娠初期の胎児の大きさに

後)に胎児の座高を計測し

一般に妊娠初期(10週前

出産予定日を決定します。

るかを紹介します。

波がどのように使われてい

現在妊婦健診で超音

りとして重要です。推定体測はその後の成長の基準作

児の向きなどの条件で観察のヨーミー

が困難な場合もあります

胎児の 異常 早期に発見

婦人科など)に精査を依頼重な診断を行う必要があ重な診断を行う必要があ 異常が疑われる場合は、慎 し、子宮内の胎児の健康状や予定日超過などで減少や予定日超過などで減少することもあります。 態を反映します。羊水過多

週前後でわかりますが、間ません。性別はおおむね20

る場合が多く、30週以前で **逆子の診断は頭の位置で**

盤の位置異常の有無を確認 場合もあります。 過少は胎児異常と関連する 最近よく行われるのが、 また、

早産につながることもあわれます。頸管長の短縮は娠の中期以降に経膣法で行 がある場合、 子宮頸管長の計測です。 宮収縮などの症状がある場 8る場合、また出血、子切迫早産や早産の既往

合は検査が必要です。

鮮明な画像で見られるようになっています妊娠29週の赤ちゃん。超音波機器の進歩により、

きます のは産婦人科医冥利に尽時のお母さんの笑顔を見る いい赤ちゃんの顔が見えたるとは限りませんが、かわ 動きを加えたものです。羊エコーは3D画像にさらに あようになりました。 4D 画像が比較的簡単に得られ 水量や赤ちゃんの向きなど 、赤ちゃんの3D、4D 超音波機器の進歩によ 毎回よい画像が得られ

の一つと思っています。 妊娠中のお母さんに安心感います。超音波検査を通じ、 放棄など本当に悲しいニュ最近、子供の虐待や育児 ースが毎日のように流れて をすることも重要な仕事 母性を育むお手

(関塚医院院長、 新発田

ワクチンの接種率は1年足

の一時中止が発表された。

全国で約70%だったHPV

厚生労働省から積極的勧奨する報道が過熱した結果、 されるさまざまな症状に関 ワクチン接種後に生じたと しかし、その2カ月後

その2カ月後、

た、国の定期接種ワクチン ~16歳の女性を対象とし

成が始まり、

13年4月に12

対象に自治体ごとの公費助 10年には13~16歳の女性を

P



対象に発達や関わり方の相いて、小児科医が乳幼児をすが、それぞれの地域にお 相談できる場は重要です。 発達や行動面に気掛かりな ことがあったりする場合、 くさがあったり、 医療機関でも相談できま 子育でする中で、 子どもの 育てに

の面も重要で、それぞれが 例えば言葉の発達は、物影響し合って発達します。 るという認知だけでなく、 動面だけでなく、社会性や 達相談」を実施しています には名前があることが分か 子どもは、知的な面や運

要な社会性が発達すること 相互的な人との関わりに必 発語や会話につながっ

> どもは多くいます。 合でも、発達特性のある子害という診断がつかない場 障害」と言います。 困難がある場合には「発達 と言い、それにより大きな合、医学的には「発達特性」 ていくのです。 不得意の程度が大きい場 発達障

どもがうまくできず困って子どもの不得意なこと(子 診断の有無に関わらず、

談に乗る、

「療育相談・発

子どもの不得意なことに大人が関わる工夫を



多いときは、きっかけと行す。かんしゃくのきっかけ 動、そして結末を分析しま

て誘います。

かんしゃくが

あげて、お楽しみとからめ

切り替えは、タイミング経験するのもお勧めです。

な人と一緒に段階を踏んで

見学から始めるとか、安心げます。初めてすることは

おしまい

テレビ終わったね。 ごはんにしよう

伝えてあげます。また、子なえが大人が実物やジェスチャーを見せて、簡潔なスティーを見せて、簡潔な

その子らしく育つ助けにないること)に対して大人がいること)に対して大人がいることが、

例えば、言葉の遅れがあ

どもからのサインをよく受

助ける関わ

をすらここで かんしに置かないなど)、かんし

をすることがあれば改めま

に置かないなど)、かんしなお菓子を目に入るところ

のいいところで消す、好きビは突然消さないで区切り

りを

配があるときは、地域の相いう肯定的な関わり方が何いう肯定的な関わり方が何め、できるように助けるとめ、できるように助けるとめ、できるように助けるとめ、できるように助けると

は、生活リズムを整え、見切り替えが苦手な子どもにいりは、生活リズムを整え、行動の 通しをもてる工夫をしてあ

ださい。

談窓口や保健所にご相談く

センター小児科) (県はまぐみ小児療育

接種なし

状況が継続している。 結果をこのほど公表した。 に調査を実施。ワクチンの宮頸がん検診受診者を対象 研究グループが、県内の子 大学院医歯学総合研究科の 現在も接種率がほぼゼロの らずで1%未満に激減し、 した18 新潟大学

は2009年に認可され、日本で(HPV)を予防する「H

ヒトパピローマウイルス子宮頸がんを引き起こす

5

5

題となっている。

HPV2価ワクチンの感染予防効果

増しており、大きな社会問20、30歳代の若年世代で急

約1万人が発症し、

日本で子宮頸がんは年間

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

5.0 % 4.0 感3.0 接種なし 1.0 Ol HPV-16、18型

3

接種激減、 罹患に

リスク

V16、18型に感染したのは 種者は1355人で、HP をHPV2価ワクチンの接 のHPV16、18型を予防す った。これに対し、非接種3人(感染率0・2%)だ 10人(同2・2%)。 るHPV16、18型を予防す 459人のうち感染者は ワク

18型に対する感染予防効果接種した群では、HPV16、 ないHPV31 高い予防効果があった。 の有効率は3・9%とさら ないHPV3、45、52型にに上昇し、本来の標的では HPVは性交渉で感染す 型にHPV31、45、52型に の標的であるHPV16、18 18 %と高かった=図参照=。 80%以上をカバーできる可 ると、日本人子宮頸がんの 対する交差防御効果を加え この結果を考慮すると、

能性がある。

野がん罹患リスクが、ワク 質がん罹患リスクが、ワク いるため、これら日本人女は、0%近くまで低下して降のHPVワクチン接種率 は、2000年度生まれ以事業が頓挫した状態が続け で戻ってしまう可能性があ このままHPVワクチン

接種あり

HPV-31、45、52型

67.7%

歳)を超えてしまっておりクチンの対象年齢(12~16 を受けられない 奨が再開されてもHPV まれた女性は、 ワクチン事業としては恩恵 国が定める現状の定期接種 さらに、00年度以降に生 今積極的勧

も進まない状況が続いておいる、9価ワクチンの認可 のの積極的勧奨の再開と並 先進国では主流となって HPVワクチンそのも 早急な行政の対応を

教授) 総合研究科産科婦人科学准 (新潟大学大学院医歯学

婦さんが初めて感染した場を割は症状が出ず、発病しても筋肉痛などの軽い症状で出るだけなのですが、妊健康な人が感染しても約

な 産婦人科· 小児科医師からの メッセー ジ

?」と尋ねると、6歳の姉 うに咳が続いて紫っぽい顔 と。「お家でだれか咳が長 と。「お家でだれか咳が長 と。「お家でだれか咳が長 こんなでしたか?」と聞く お母さんに 「昨日の夜も 男の子が来院しました。 いたそうです。 が1週間位前から咳をして が苦しそうになる2カ月の ーッ」。咳が止まらず呼吸「コンコン、ゴホゴホ、ヒ

したが、なんとか持ち直しちらいました。入院後の検もらいました。入院後の検もらいました。入院後の検もらいました。 「無呼吸や脳症を起こすこく、百日咳だろうと判断し、 血液検査で白血球が多

> 出さなければいけない病気診断した医師が必ず届けをら法律が変わり、百日咳は 図参照—。 年間、1万~ は生後6カ月未満でした= な山があり、もう一つの山 ら15歳未満の学童期に大き 7歳をピークとした5歳か になりました。その後の1 百日咳が県内で流行して タを見ると、年齢別では、 90例のデ

> > 20

年

会では18年8月から、就学会では18年8月から、就学

30

0歳 10

2種混合ワクチンの代わり ワクチンを、11歳で受ける 前に百日咳を含む3種混合

咳

成人においても患者は少 合

F

た 58%、5~15歳に限定する と81%を占めました。一方、 と81%を占めました。一方、 の推定感染源はきょうだい を超えていました。 またそ を超えていました。 またそ 奨

2週間で退院できました。

■ 無し 10 ■ 2回 **■**3回 **4** 0

百日咳症例の年齢分布と予防接種歴 1200 1000 ■ 接種回数不明 800 ■ 接種歴不明 ■ 記載なし 600 400 200

50

には、学童期や成人の患者には、学童期や成人の患者

60

重症化し命に関わる可能をが多いからです。

※国立感染症研究所の資料を基に作成

70

まだワクチンをしていない

80

るために百日咳に罹患し、

受けていても、学童期になは、百日咳ワクチンを4回が42%と最大でした。これ

ック院長) (かわさきこどもクリニ

ください。

ら守るためにもぜひご検討

が、子どもたちを百日咳かちらも任意接種で有料です

るよう推奨しています。

に3種混合ワクチンを受け

回接種歴がある者は全体のす。患者の予防接種歴を見す。患者の予防接種歴を見 す。患者の予防接種歴を見なからず報告されていま ワ

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

10

また、出生時に症状がなることがあります。 多いのですが、流産や死産た胎児は症状がないこともた別にないがあります。感染した。 の障害などの先天性トキソ の原因となったり、脳や目 妊婦さんのトキソプラズマ感染を防ぐために

児への影響がありうる病気いう病気をご存じでしょういう病気をご存じでしょう

ネコのふんなどから感

感染症

うです。一方で、ネコを飼ってす。一方で、ネコを飼いますが、 場さんは約6割いますが、 この病気を知っている妊

R

くても、成長するにつれて

受けることがあります。

婦さんから、外来で相談を っていることを心配する妊

ます。日本では年間千 視力障害が出る場合があり

飼いネコ への注意

人の女性が妊娠中に初感

えないとても小さな原虫

トキソプラズマは目に見

5

同130

(単細胞生物)の一種で、

・肉類は十分に加熱し、中心部までしっかり火が通ったものを食べる。生肉はもちろん、レアステーキ、生ハム、サラミ、ローストピーフなども気をつける
・野菜や果物はよく洗って食べる
・肉や洗っていない野菜などを扱った包丁やまな板は、こまめに洗浄する
・ネコをキッチン、食卓へ近づけない
・水は飲料水以外飲まない
・ガーデニング、砂場遊びなどで土や砂を触る際は手袋を着用する。土を触った後は手指をせっけんで十分洗浄する
・妊娠中は新しいネコを飼わない
・部屋で飼い、外には出さない
・部屋で飼い、外には出さない
・ 部屋で飼い、外には出さない
・ 部屋で飼い、外には出きない
・ 本より感染リスクの高いところが多いので、海外旅行ではこ

※外国は日本より感染リスクの高いところが多いので、海外旅行ではこれらのことをさらに注意する

た、昨年から日本でも治療なら相談してください。ま設で検査できるので、心配 設で検査できるので、

産期母子医療センター (魚沼基幹病院地域周 風間

食事 -外飼 いネコ に注意

します。豚・牛などのほ乳ネコ科の動物を最終宿主と

類や鳥類などにも感染・寄

スト(卵のようなもの)やたトキソプラズマのオーシ で、注意してください。 ・ 染した可能性がありますの ・ 染した可能性がありますの ・ かった可能性がありますの ・ かった可能性がありますの ・ かった可能性がありますの ・ かった可能性がありますの

をしていたネコは、新しいドなどで以前から室内飼い 人間を含めたネコ以外の

のような感染経路への注意が必要です。中まで加熱すればトキソプラズマは死滅しますし、野菜や果物をしっかり洗うなど、妊婦さんは表に挙げたような点を心は表に挙げたような点を心掛けてください。 動物も、口からオーシスト やシストを摂取することが 外で妊婦さんに注意してい ただきたいのは、シストが をだけいるかもしれない 最近はネコよりもむしろこいじりーなどがあります。 加熱不十分な肉を食べる、

以下ですが、ほとんどの施ている産婦人科施設は2割 薬が保険適用されたことも

に伴いさまざまな変調をき

産婦人科・小児科医師からの 3 10 セ

0720

い、安全な検査です 脳波検査は痛みも

基礎疾患の治療

病気です。特に小児期に発すべての年齢で起こる脳のの赤ちゃんから高齢者まで つです 病することが多く、子ども によくある身近な病気の一

ても大切です 確な診断をつけることがと 種類、原因に至るまで、正るためにはその発作の型や があり、てんかんを治療すても原因がわからない場合 伴う場合や、いろいろ調べ多彩で、さまざまな病気に てんかんの原因はとても

卷

0

ても驚くことでしょう。し 大、いわゆる "発作" で始 まるので、そばにいた家族 を保育園・学校の先生はと でも驚くことでしょう。し 治まることが多いため、 もしなくても数分で自然に かし、ほとんどの発作は何

> い。後に医師にどんな状態症状をよく観察してくださ スマートフォンで動画を撮 ても役立ちます。 きると、発作の型やてんか であったかを細かく説明で んの種類を診断するのにと

どてんかんではない発作なめ発作か、熱性けいれんな検査などを行い、てんかん診のほか、血液検査や脳波 っておいてください 発作が起こった場合、問

てんか

作を目撃したら落ち着いて できれば てんかんの発症・診断・治療までのプロセス

このように、発作の型は 作ということもあります。 本当にてんかんなのか、て作症状が起こったらそれが 一歩になります。 んかんだとしたらどのタイ なのかを正確に診断する

→ 外科治療など

作は、止まりにくいことが子どもに起こるてんかん発系に何らかの病気を認める かんです に治ったりする良性のてん 中止できたり、薬を飲まず もに突然起こり、原因が見 あります。一方、健康な子ど んは、大人になる前に薬を つけ出せない特発性てんか 同じ「てんかん」でもたく 基礎疾患として、脳神経

いうことを、ぜひ皆さんにさんの種類があり、それぞ 知ってほしいと思います 坂内 優子

把握 治療 第

図参照―。 のかを判断していきます=

にてんかんだと思っていない。 てもそうでないことや、逆家族がてんかんだと思っ

三条市)

(坂内小児科医院副院長、

状

後にぐったりするけれど自 あるという場合もありま あるという場合もありま 然に元に戻るという症状 を接発作の場合があります。 がボーっとするけれど、たけがあります。 が、実はてんかんの自律神

発作性症状 てんかん発作 抗てんかん薬治療 発作抑制

+ 発作症状の問診・診察所見・血液検査・脳波検査・画像検査など てんかんではない発作 発作型診断・てんかん分類診断

無治療経過観察

熱性けいれん・泣き入りひきつけ・失神 軽症下痢に伴う発作・低血糖・チック 脳炎、脳症・心因性発作など 良性てんかん、 特発性てんかんなど

治療終結

再発・難治

※症状が2週間以上続く場合は、かかりつけ医や自治体の相談窓口へ相談を ス対策協議会が設立されまり、県妊産婦メンタルヘル精神科のスタッフが集ま が始まっています。さらにでケアする「産後ケア事業」要なママたちを入院や外来要なママたちを入院や外来 今年、県と産科、 産後うつのリスクのある妊 産後健診を利用し、 に力を入れ始めています。

早期に

小児科

前述のお母さんも産後ケ で自分の気持ちを表 ことで自分の気持ちを表 ことで自分の気持ちを表 した。

妊娠中、産後の心の変調 見守っていくことが大切で いよう、家族や地域で支え、孤立するお母さんを作らな い顔に戻って退院されましの気持ちも確認でき、明る

ク院長・新潟市西蒲区) 荒川

す。身体的、精神的な変化て大変大きなイベントでて大変大きなイベントで報告されました。 メンタ 精神面に影響を与え、さらる急激なホルモンの減少がる急激なホルモンの減少が 週間以内に回復します。 常は症状も軽度で、1~ カ月以内に発症し、症状が れが加わり、一時的に心が

産後うつは産後数

の重かった人に多い傾向が たします。全妊婦の10~15 たします。全妊婦の10~15 それ、マタニティーブルー でも、マタニティーブルー 2週間以上持続するため、 ありますが、誰にでも起き

う。

うつ予防 見守 り大 切

亡原因の1

立位であり、

その

多くが産後うつ病などの精

02人いました。 妊産婦死で自殺した女性は全国で1

で、妊娠中や産後1年未満

のことでした。

2015年

201

6年

り、育児が手につかないとれた子供の将来が不安にな ニュースを見るうちに生ま 話を聞くと、テレビで暗い な暗い表情をしています。

不安定になる状態です。

に慣れない育児や産後の疲

■ 理由もなく涙が出てくる

家事や育児に集中できない、 または物忘れが多い

赤ちゃんのことが心配でたまない、または無関心になる

■ 死にたいと思うことがある

取り越し苦労が多く、悲観的に しか物事を考えられない

■ 物事にうまく対処できなくなる

■ 自分が悪いと感じる

■ 周りの物事に興味が持てなくなる

■ 以前に比べて動作や話し方が遅くなる ■ 疲労感が激しく、気力がわかない

• 自分を価値のない人間(母親失格)だと思う

産後うつでよくみられる症状

いつも明るい経産婦さんで お母さんが来院しました。

まるで別人のよう

ある日、

産後2週間目の

産婦人科·

小児科医師からの

ッセ

7

炎することが重要です。産師やかかりつけの医師に相 談することが重要です。 後のママは不調を感じても一後のママは不認を呼ばし、が多いので、パパや家族が一直後うつの症状を理解し、 行政も、産後うつの予防

す。

りすることがあります。

ることもあります。常位胎母さんに重い合併症が起き

てお母さんから酸素と栄養 を受け取ります。胎盤が先 にはがれると赤ちゃんは酸 素が不足し、その結果、脳 性まひなどの障害が残った

赤ちゃんは、

胎盤を介し

常位胎盤早期剝

ていることが報告されまし常位胎盤早期剝離に関連し

の母体死亡のうち、

位を占め、1980~97年本の母体死亡の原因でも上

どんな病気?

どんな症状?

ている計算になります。日さんが、この病気にかかっ

産婦人科・小児科医師からの な ッセ

憶として定着し、さらには されていきます。 ように、睡眠はそご っている間に整理されて記 経験し学習したことは、 けではありません。日中に は単に心身を休息させるだ ってとても重要です。睡眠ように、睡眠は子どもにと

制御機能の低下、抑うつな制御機能の低下、抑うで高級や感情能力を学習能力などの機能能力を受別を表す。 り筋肉を作ったり、脂質や ・ルモンは、骨を伸ばした ・ルモンは、骨を伸ばした ・の間には、成長ホル ・の間には、成長ホル ・の間には、成長ホル どの精神神経症状もみられ るようになります。 など、丈夫な身体を作る上 糖の代謝に関与したりする

る子は育つ

眠る子どもに比べて、10年満の子どもは、10時間以上

疾患になるリスクも増加し肥満や糖尿病、高血圧、心

小学生を対象にした山

1740

良い眠りのために

朝の光を浴びて体内時計をリセットする

内時計を遅らせます。体内からのブルーライト)は体の強い光(特にスマホなどの強い光(特にスマホなど

トされます。一方で、夜間や朝食を取ることでリセッ

強い光はメラトニン(睡眠を誘導するホルモン) 分泌を抑制し、体内時計を遅らせる

寝室には置かない

就寝1~2時間前の食事は睡眠を阻害する

カフェインは就寝前3~4時間は避ける エナジードリンク、コーラ、ココアなどにも入っ ているので注意する

長く、朝の光を浴びること

周期は24時間よりも十数分

スムを作っています。この おルモン分泌など1日のリ きが大切です。人には体内 きが大切です。人には体内

昼間に活動する

夜は暗いところで休む 蛍光灯よりも暖色系の電球が睡眠には良い

眠る1時間前からテレビやスマホ、TVゲームは避ける

交感神経を過度に刺激し、覚醒度を高める

規則的な食事(特に朝食)を取る

係

大人が正しい睡眠の知識

差ぼけ状態になります。大きくなると、慢性的な時

時計と自然時計とのズレが

すいという富山県の研究結後に1・6倍肥満になりや 学力、 健康と密接な関

済協力開発機構(OECD) の年で1時間短くなり、経 の睡眠時間は過去 で 関病の低年齢化に、睡眠時で と50%を超えています。 中学生になる と50%を超えています。 キー と50%を超えています。 中華 と50%を超えています。 日本学校保健会の 国際 は 一般 に います。 日本学校保健会の 国際 は います。 日本学校保健会の は います。 日本学校保健会の 国際 は います。 日本学校保健会の は います。 日本学校会の は います。 日本学校保健会の は います。 日本学校会の は います。 日本学校会の は います。 日本学校会会の は います。 日本学校会の は います。 日本学校会の は いまり は います。 日本学校会の は いまり は いまり

果もあります

の 間が関係している可能性が あります。 は個人差があり、「子ども は個人差があり、「子ども 活発に活動し生活面で問題 活発に活動し生活面で問題

識しておくべきです。

(三条こどもクリニック)

きな影響を受けることも意

大切です。子どもの睡眠は

事要性を伝えていく

ことが

加盟国では最も短くなって

まれに赤ちゃんがおなかの中にいる間に、胎盤が子宮からはがれる病気です。赤ちゃんは胎盤によってお母さんから酸素や栄養を受けているため、胎盤が先にはがれると赤ちゃんの酸素が不足します。お母さんが重篤な状態になることもあり、早期対応が必要です。 お腹の 張り

たまれ、常位胎盤早期剝離と診断し、緊急等…

幸いにも術後経過は良好を行いました。

お子さんと共に無事に

産婦人科・小児科医師からの

●75●

メッセ

です。

分娩の0・4~1%に発出を対象を

常位胎盤早期剝離の症状

10

その他の症状 胎動の減少、腰痛、 めまい、便意など ※腹痛やおなかの張りなどは、切迫早産や陣痛などの症状と判別が難しいことがあります。急な腹痛、持続的な腹痛、多めの性器出血などは常位胎盤早期剝離の可能性があるので、我慢せずにかかりつけの病院に相談してください。

児の生命に危険を及ぼすよに病状が急激に悪化し、母さんが、そのわずか数分後

軽微な症状と思われた妊婦 軽微な症状と思われた妊婦 とました。病院到着時には

性器

持続的な

「常位胎盤早期剝離」は、 赤ちゃんが子宮の中にいる たも関わらず、胎盤がはが にも関わらず、胎盤がはが は、 が子宮の中にいる

が生まれるよりも先にはが

* 剝離と呼ばれていまてしまうため、胎盤 "早

す。その胎盤が、赤ちゃんれてから胎盤がはがれま

で年間60~1

45人の妊婦

するとされています。

器出血は、切迫早産や分別を なに思ったときは、遠慮し かりつけの病院に相談して ください。 が、いつもと違う症状で不開始時にも現れる症状です 切迫早産や分娩

院総合周産期母子医療セン (新潟大学医歯学総合病

出 血 は要注意

急な腹痛

院を受診しました。その直になっていたそうです。おになっていたそうです。お

し自宅で出血していたら、 どうなっていたことでしょ 西島 浩二

81

80

団は、1~2

2歳が11~14時

1~2歳が11

6~13歳が9~

~17歳が8~10時間が適切

6~13歳が9~11時間、14間、3~5歳が10~13時間、

だとしています

産婦人科·

小児科医師からの

ッセ

学的診断を受ける必要があ

妊娠中の女性が感染する

め、診断には採血して血清覚症状がないことも多いたは少なく、梅毒の初期は自

いんでしょう?」。いえいうつってしまった方がい え、そんなことはありませ から、流行しているときに度かかれば二度ならない 「おたふくかぜって、

ます。今回はおたふくかぜ起こってしまうことがあり った調査によると、全国でが2015年から16年に行ます。 日本耳鼻咽喉科学会 ついて説明します。 聴力が回復しませんでし り、このうち約300人の は2年間で348人がおた 症をもたらす可能性があり て治療が難しく、重い後遺 ふくかぜによる難聴とな 「おたふく難聴」は極め

度感染すれば免疫はで

た。

16人は両耳が難聴にな

976

《難聴 治たふ

た。補聴器の使用が必要に術が7例行われていましり、人工内耳を植え込む手 にかかった人の約千 いました。 調査では、おたふくかぜ 補聴器の使用が必要に 人に1

す。 を伴うこともあるからで

には髄膜炎、膵炎、睾丸炎

おたふく風邪の予防接種を推奨します

ご存じですか?

1000人に1人

おたふく風邪で耳が聞こえなくなることがあります。 かかった方、全体の約1000人に1人ですが、 難聴だけ治らないことがあります。 まれに両側聞こえなくなることもあります。 でも・・おたふく風邪による難聴は予防できます。

知っていたら受けていたのに・・・・

おたふく風邪の予防接種は受けましたか? 日本耳鼻咽喉科学会は、おたふく風邪 (流行性耳下腺炎)

ワクチンの定期接種化を要望します。 一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会

2回の予防接種受け

けることができます。こどが、どの年齢でも接種を受が、どの年齢でも接種を受が、どの年齢でも接種を受が、どの年齢でも接種を受が、どの年齢でも接種を受けてくだが、との年齢は10分の接種を受けてくだが、というに

大が、難聴になっていました。この結果はわれわれ小た。この結果はわれわれ小た。それまでおたふく難聴た。それまでおたふく難聴されてきたからです。難聴されてきたからです。 来します。聞こえない、聞 こえづらいだけでなく、

法はありません。 おたふくかぜにかからな

·新潟市北区)

(やまもと小児科院長

だけです。このため、おたりまれていないのは日本 唯一の手段です。残念ながいためには、予防接種が ふく難聴の発生が続いて ら先進国でおたふくかぜワ 任意接種の扱いですが、

接種化が望まれます

山本

浩介

ワクチンの一日も早い定期すべきです。おたふくかぜとのない大人も接種を検討

もだけでなく、かかったこ

査しているので、見つかれよる梅毒血清反応を全例検 ば治療できます。 回妊婦健診で公費負担に

17年

にかかった場合など、初回と性的接触をもって梅毒と性的接触をもって梅毒と性の技能をもって梅毒 きない場合があることで すると、きちんと診断で **妊婦健診の後に梅毒に感染** 問題は、きちんと妊婦健

14

どによってうつる性感染症梅毒とは性的な接触な

れた場合でも、肝臓や目、が流産や死産となり、生まと、無治療の場合では40%

産婦人科・小児科医師からの

10

5,820

4,575

2,690

厚生労働省の資料を基に作成

16

※2017年は暫定値。

マという病原菌です。異で、原因は梅毒トレポネー

性間、同性間を問わず、主マという病原菌です。異

こす

「先天梅毒」が危惧さ

耳に先天性の障害を引き起

日本の梅毒患者の報告総数

1,661

2017年の年間累積報告数(暫定値)は5,820件となって おり、44年ぶりに5,000件を超えた報告数となった

感染経路として、男性・女性ともに、異性間性交渉での感染が増加

1,228

13

年齢別には、男性においては20~50代、 女性においては20~30代での感染が増加

875

12

827

ii

は胎盤を通過するので、60

~80%の胎児に感染しま~80%の胎児に感染しま

● 2010 年以降、梅毒報告数は増加傾向

的接触はしないこと、妊娠の方は、不特定多数との性望しているご夫婦や妊娠中 す。 おあおちゃんも大丈夫で お断・治療すれば妊婦さ 受けることが大切です。もしたらしっかりと健診を っても、早期にしっかりと これから妊娠したいと希 妊婦さんが梅毒にかか

性に多いため、妊婦さんの =、15歳から35歳の若い女

妊娠と梅毒

質の内服が標準的です。

射が第1選択ですが、国内 外国ではペニシリンGの注

6000 |

5000

4000

3000

2000

1000

0

621

2010

ではペニシリンによる重

近年、国内外ともに著し

す

の小さな傷から感染しまに性的接触で粘膜や皮膚

梅毒も増えています。男性性に多いため、妊婦さんの

加しています。

典型的な症状が出ること

では20~50代での感染が増

断 治療で安心

診

視されて使用できなくな篤なアレルギー症状が問題 について議論が続いていま り、専門家の間で治療方針 す。 国内では、妊娠初期の第

リニック院長・三条市)

(産科婦人科茅原ク

83

な 産婦人科・小児科医師からの メッセ

当然ですが、 困難が生じます と「読み障害」となります もしれませんが、直訳するあまり聞きなれない言葉か 「読み」に困難があるのは 「ディスレクシア」とは 「書き」にも

れはなく、勉強ります。 る部分の機能がうまく作動している状態です。脳のあ 頑張っているのに基本的なればなく、勉強も怠けずに られています 学校の勉強に悪影響をきた 読み書きが極端に苦手で、 しないために生じると考え (日本では平仮名)文字の 強調したいのは、ディス 学習障害の一つのタイプ

はなく、「極端に雇くて、「平仮名が読めない子」でレクシアの子どもは決して

は字を読むときに疲れやす ディスレクシアの子ども

にひそかに隠れているという事実です。 先生や親から 見つけられていない子も多 いのです。

いため、他の子がゲラゲラ

読字

•78

1. 2

84

ディスレクシアの症状

逐字読みである (文字を一つ一つ拾って読む) ■ 単語あるいは文節の途中

で区切ってしまう ■ 文字間や行間を狭くすると さらに読みにくくなる

■ 音読より黙読が苦手

■ 一度、音読して内容が理解ができる と2回目は比較的スムーズになる 読む際に、疲れやすさが目立つ

促音(「がっこう」の「っ」)、撥音(「とんでもない」の「ん」)、二重母音(「おかあさん」の「かあ」)など特殊音節の誤りが多い

[わ]と「は」、「お」と「を」のように 耳で聞くと同じ音の表記に誤りが多い

「め」と「ぬ」、「わ」と「ね」、 「雷」と「雪」のように似てい のように似ている文字の 誤りが多い

■ 画数の多い漢字に誤りが多い

スレクシア

見つけ

治療介入を

意識をしてディスレクシア 拡大のため、登校できない 拡大のため、登校できない

いるサインです。

に入学した頃、国語の学習 ディスレクシアは小学校 ディスレクシアは小学校 い等)や不登校といった二たがりません。さらには、たがりません。さらには、たがりません。さらには、

音読検査を用いて症状の有大切です。 当院では平仮名

す。また、文章の音読速度ログラムも効果がありままります。また、文章の音読指導プ

切です。気になる症状があ

る方は、当院にご相談くだ

のお子さんを見つけ出し、

無をチェックし、

音読の困

の初期段階から、積極りこれには、国語の学習

れは、治療がうまくいってを読むようになります。こ

子どもの心診療科)
・牧野(仁

す。治療が進むと、お子さを改善する指導も行いま

産婦人科・小児科医師からの メッセ

して、公益財団法人日母お婦人科医院・病院などを通

っています。

献金は主に日本全国の

切なる願いです。赤ちゃん切なる願いです。赤ちゃんへの、ご家族のる赤ちゃんへの、ご家族の でも、ごくわずかですが 声とともに、この願いは満 の「おぎゃー」という泣き

や、出産に立ち会った医師り伸べる取り組みです。赤り伸べる取り組みです。赤 がいます。この献金は、心 始まりました。 や助産師らが立ち上がって

年前、東海道新幹線が開業 今からさかのぼること56 東海道新幹線が開業

という言葉を聞いたことが 皆さん、「おぎゃー献金」

おぎゃー献金

ありますか

に対して、少しでも子ども三姉妹と出会い、その家庭 三姉妹と出会い、その家庭くに住む重症心身障害児の

ていた遠矢善栄先生が、近る伊佐市で産婦人科を開い鹿児島県北部の山あいにあ ものであることを知った遠障害児の支援状況は乏しい たいと手を尽くしました。



おぎゃー献金によって寄贈された滑り台=見附市

ために使われています。本どに関する研究を補助する

設や心身障害予防の療育なれ、心身障害児のための施ぎゃー献金基金に集めら れ、活用されています。 県でも複数の施設に贈ら

のまごころ学園 の運動です。障害児と健常いやりの手を差し伸べる愛 金をお待ちしています。 児がともに幸せに暮らせる

ページでご覧ください。ア or. jp/ ドレスはhttp://ogyaa. 献金の方法などの詳細

産んだ母親、出産に立ち会った医師や助産師、看護師らに「愛の献金」を呼び掛けました。これが「おぎゃけました。これが「おぎゃけました。これが「おぎゃけました。 産んだ母親、出産に立ち会矢先生は、元気な子どもを ぎゃー献金全国運動発足のでの産婦人科医へと広がりま の産婦人科医師に広がりま した。さらに翌年には全国 先生の提案は、鹿児島県 様い」が開催され、以後多 は広がり、献金総額は55年 は広がり、献金総額は55年 た。近年では、企業からも た。近年では、企業からも

心身障害児に思 やり

長・県産婦人科医会おぎゃ 献金担当理事) (魚沼市立小出病院副院 鈴木

も影響を与えます。赤ちゃい新社会人としての生活に

います。特に思春期だと、疾患では受診しますが、婦人科科を受診しますが、婦人科科を産むのであれば産婦人

いのが現状です。出生数がいのが現状です。出生数がいのが現状です。出生数が 3年 36・5%の方が母乳でお子 36・5%の方が母乳でお子 帰後も母乳育児を続けられた。共働きが増え、職場復ぶ機会は少なくなりまし と答えています。実際、生さんが「母乳で育てたい」児栄養調査に、多くのお母児で育ない」 3% は、増加傾向にあります。 栄養をされている人の割合 減少し、他のお母さんが母 のみで育てている方は51・ るような支援もまだまだ少 乳育児をしている様子を学 後1カ月時点で、母乳栄養 人工乳を併用してい 母乳育児

特に考え

1.0 0.3

下 5.0 詳

実態でしょう。
実態でしょう。

それぞれの選択

は代替案ではなく、「母乳に対して「母乳にこだわらず人工乳を足すように」とずのしかられる場合があります。しかし、まず必要なのは代替案ではなく、「母乳にこだわらっぱればではない。

をあげたい気持ち」「それがうまくいかない不安」をがうまくいかない不安」を、受け止めてもらうことでしょう。その上で適切な情報提供と支援を受けられる環境が必要です。

と "楽をしている" と言わいる。 と言われ、ミルクだいる人は "頑張って 一方、ネットで 「母乳で れる」という書き込みを目 ょうし、また楽をすることいるわけではなかったでし 決して楽をしようとして

ん。「母乳で育てるべき」が悪いわけでもありませ と強制されているように感

ように思えて苦しんでいるかないのに、それでお母さいるの価値が評価されていると、それでお母さいでいる。

困難に出合った時に、

尊重を と そして家族にとって最適な答えを自ら選択できるならば、そしてその選択が尊重されるならば、当初の希望とちょっと違う育児になったとしても、「私は精いったとしても、「私は精いったとしても、「私は精いったとしても、「私はないでしょう 切な情報提供を得て、お母持ちに寄り添った対応と適 さんがご自分と赤ちゃん

それぞれのご家族がそのできたらと日々考えていまできたらと日々考えているできないできるよう、簡単ではないできるよう、簡単ではないできたらと日々考えていま

絹子

2005年度 42.4 52.5 15年度 51.3 45.2

46.2 45.9

1.3 0.2 授乳期の栄養方法(生後1カ月) (回答者は1985、95、2005年度は0~4歳児の) 保護者、15年度は0~2歳児の保護者 人工栄養一 混合栄養 1985年度 49.5% 出典:厚生労働省「平成27年乳幼児栄養調査」(2016)

母乳育児に関する妊娠中の考え

(回答者は2005年度は0~4歳児の保護者、) (15年度は0~2歳児の保護者

母乳が出れば母乳で 育てたいと思った — なかった. ぜひ母乳で育てたいと思った 一 粉ミルクで育て たいと思った₁ 2005年度 43.1% 52.9 15年度 43.0 50.4

任助教) 信産期母子医療センター特 を関係をできる。 (新潟大学地域医療教育

「生理が来る前は気持ちが落ち込むし、来たらちが落ち込むし、来たらちが落くなるとはいいのに」と思っている女性はいいのに」と思ったが落ち込むし、中ではいいのに」と思ったが落ち込むし、来たらちが落ち込むし、 勉強や就職活動、新たに を珍しくありません。受験 を必要を 前症候群」と、月経中の痛な不調が主体である「月経な不調が主体である「月経な不調が主体である「月経な不調が主体である」 り5年程度若くなり、

小学 仕事を覚えなければならな 気です。この二つの病気は症」はそれぞれ独立した病 みを引き起こす「月経困難 程度の差こそあれ毎月女性 経困難症 周 くなってからご家族に連れのですが、中には痛みが強定ではなく軽いことも多い

すが、やはり婦人科的診察かを心配して来られるので

(内診)には抵抗があるよ

す。何か大きな病気があるてこられる学生さんもいま

月経前症候群

月経前の3~10日間に 発症する多種多様な精神的、身体的症状。月経が始まると改善する

精神的症状にはイライラ 感や不安感、不眠など があり、身体的症状では 下腹部痛や頭痛、めま いなどが起こる

原因ははっきりしないが、 黄体ホルモンが誘因と されている

治療はカウンセリング、 症状にあわせた対症療 法、漢方薬、ホルモン 製剤などがある。症状が 強い場合は精神安定剤 なども有効

産婦人科

小児科医師からの

810

月経困難症

● 月経期間中に月経に 伴って起こる痛みを主 体とした病的症状

原因として子宮内膜症、 子宮腺筋症、子宮筋腫 などがある場合がある

治療は対症療法、漢方 薬、ホルモン製剤、手 術治療などがある

メッセ

てしまう人も多いようで

若い人の場合、症状が

な

10

経前症候群と

は

ホ

モ

.

治療も

を困らせています

す。また、心因性要因の有超音波を行うことも可能で超音波を行うことも可能で必ずしも内診が必要では必ずします。 無は丁寧に話を聞くことで

り、月経回数が増えていませば妊娠、出産の機会が減 としくありません。現代の女

受診してください 適に過ごせるよう、困ったす。大事な毎日の生活を快 症状は我慢せず産婦人科を

(三条総合病院産婦人科)

怖いと敬遠されがちです に加え、近年では月経周期 に加え、近年では月経周期 に加え、近年では月経周期 が、ご家族と相談の上、症 ルモン治療を選択しました。この学生さんは数カ月 後、「調子がいいです。生 理が怖くなくなりました」 と笑顔で来院されるように なりました。

最適な治療を一緒に考えて療もさまざまです。自分に いきましょう。 ライフステージにより治 幡谷

87

産婦人科· 10 小児科医師からの メッセ

820

子どもの心は豊かになれま る小鳥や美しいチョウ···。 自然に触れると、人々の心、 今の子どもたちはどうで

うような風潮になってきて「親しんではいない」といで見るような美しい山々どで見るような美しい山々といいりといいのではいない」といいのではいかが、テレ かし、自然破壊や、電子メくの親が思っています。しと子どもを育てたいと、多中、緑に囲まれて伸び伸び中、緑に囲まれて伸び伸び しょうか? 私は「自然に 言を耳にします。 の子は外で遊ばなくなっ遊びの変化により、「最近 ディアの普及による生活や いると感じます しょう? 本当に子どもたちの中か 澄んだ空気の

然見つけ

かな風…。これらも全てから見える鳥や雲、夜のから見える鳥や雲、夜のから見える鳥や雲、夜のから見える鳥や雲、夜のから見える鳥や雲、夜のから見れる。



知ることではないでしょうは自然はいつも身の回りは自然はいつも身の回りは自然の生き物はするということを 身近に も星空や

る

生き物

常にどこかで目にすることが見ても夕焼けと星空はきが見ても夕焼けと星空はきが見ても夕焼けと星空はき 行けなくても、都会のマン たということにはなりませ 然を見つける目」ではない ん。失ったのは私たちの「自

ができるし、買ってきた切 す。ゲームを買って与えてリートで固めたのは大人で 里山を切り開き、コンクでしょうか。 いるのは親です。その結果

さな生き物も昔と比べて減さな生き物も昔と比べて減 り花もまだ生きている自然 自然に親しむ機会が無くな えます。 向けて、その成り立ちを親げた空に広がる自然に目を か自然に親しむ大人に成長 けば、子どもたちはいつし 子で話す機会を増やしてい に、足元にある自然や見上 していくのではないかと考

(水澤こどもクリニック

産婦人科· 10 小児科医師からの

一般の人

2本とも正常

起きても、まだ大丈夫

2本とも変異 が起きると、 がん化する

生まれつき、 片方に変異が ある

2本とも変異が起きると、

がん化する

遺伝性腫瘍

た。しかし、最近は加えてきいる人や家族のがんの発症 多くの遺伝性腫瘍は、親やすくなった方、もしくは 引き継がれます。 遺伝性腫から子に2分の1の確率で 性腫瘍とは、ある特定の遺葉をご存じですか? 遺伝 なってきています るための必要な医療情報に 適切ながんの治療を選択す 瘍を診断する目的は、 ことが原因でがんにかかり 下・欠損(変異)している 伝子の機能が生まれつき低 「遺伝性腫瘍」という言 従来

と婦人科がん

【特徴】

に1人が遺伝性乳がん卵巣進行卵巣がんでは4~5人 巣がんを発症しやすくなり変異が原因で、乳がんや卵 損傷修復に関わる遺伝子の 症候群」の方は、DNAの 「遺伝性乳がん卵巣がん ステージ3・4期の

> が必須です。 ッセ

> > .

/×

卵巣がんであり、化学療法3・4期は転移を起こした

セル、カルボプラチンによく解の場合にはパクリタキ 構に異常がある場合に有効 ラパリブはDNAの修復機 と再発率が低下します。オパリブという薬を内服する る化学療法終了後に、オラ 遺伝性乳がん卵巣がん症

遺伝性腫瘍とは 生まれつきの遺伝子の機能欠損 低下が原因でおこるがん

多くの場合親から子に 1/2 の確 率で遺伝する

若いうちからがんになる

同じがんが血縁者に多発する

+がんの治療(個別化治療)

特徴的ながんの組み合わせがある

がんを繰り返す

【診断目的】

がんの予防

がんの早期発見

【原因】

遺伝子検査で治療方針

ージ3・4期の卵巣がんの利用します。 当科ではステがん症候群の原因を治療に ラパリブを内服してもらい巣がん症候群の場合にはオ がん症候群の遺伝子検査を方には、遺伝性乳がん卵巣 お勧めし、遺伝性乳がん卵 「リンチ症候群」と呼ば 遺伝性乳がん卵巣 腸がんにかかりやすくなり すが、リンチ症候群などD から薬があります。免疫の いう薬があります。免疫の です。 NAの複製に関わる遺伝子 の機能欠損したがんに有効 言っ よう。

でいます。婦人科がんの治療方針が決まる時代になって、治 療は、その最前線にあると ても過言ではないでし

れる遺伝性腫瘍は、DNA 遺伝性腫瘍か否かを調べ

遺伝性腫瘍

病院婦人科臨床部長) 対別 朝

離れて暮らす精神的負担にらず、経済的負担、家族がれます。肉体的負担のみな も悩まされたのではないで 自宅との2重生活を強いらき添いをする家族は病院と え不安なのに、家では残さ しょうか。 れたきょうだいもおり、付 院した経験はありますか? お子さんが病気などで入

中に広がり、日本では名古ウスが誕生して以来、世界ラデルフィアで世界初のハ う、病気の子どもとその家担を少しでも軽くできるよ で運営されています。 ド・ハウス」は、 屋市や福岡市など、11カ所 族が利用できる滞在施設で 「ドナルド・マクドナル 1974年に米国フィ A W A Y 家族の負

ったり号・ナン が家のようにくつろげる第 のなりのコンセプトの下、 が家のようにくつろげる第 の運営は寄付や多くのボラ ったり過ごせる工夫がされ

名古屋大医学部付属病院の構内に設置されている「ドナルド・マクドナルド・ハウス」のベッドルーム (公益財団法人ドナルド・マクドナルド・ハウス・チャリティーズ・ジャパン提供)

いました。 学総合病院の敷地内で、 した。誠にありがとうござ

用していただきたいです。 備中です。多くの方々に利 22年春の開所に向けて準 画です。大学病院以外の病ッドルーム10室を設ける計 することも可能です。 が休航する際などは前後泊 る際、天候不順でフェリ 遠方から朝早く外来受診す 思者さんも利用できます きお願いしています。 継続のための募金を引き続 **連営ボランティアと、事業** 院の患者さん家族、外来の

詳しくはQRコード



た

院·小児科) (新潟大学医歯学総合病

はっるる 料金で利用できます。 とり1日千円と非常に安いいます。そのため、1人当 病気の子と家族

マクドナルド・ハウスにい | 初めてとなる「ドナルド・ の 新潟大学は日本海側では ! 開始しました。新型コロナ・019年10月、募金活動を一がた」の建設を目指し、2 合む約2千の方々から寄付 ウイルス感染症による不況

(初産)を迎えることを「高

35歳以上で初めての出産

な

10

6

M

産婦人科・小児科医師からの

います 2019年は初産169件 そのうち35歳以上は7件 晩婚化、そして高齢出産が女性の社会進出とともに 割合は9・5%に増加して のうち、35歳以上は16件で、 扱った初産は198件で、 30年前の1989年に取り 増加してきました。当院で 齢出産」といいます (3・5%) でした。 一方 齢妊娠について

ものです。 ・ しても流産となってしま 率が下がります。また、妊妊娠率、不妊治療の成功確 う割合も高くなります ットがあるのでしょうか。 **高齢出産は大変といわれ** たダウン症などの染色体異 まずは卵子の老化による 35歳を過ぎると

> 症しやすくなります。大量圧症候群や妊娠糖尿病を発ます。加齢により妊娠高血 置胎盤も増えることが知ら 出血の原因となりやすい前 常の発症率が増えます。 妊娠中の異常も考えられ

が強くならないなどの理由産道が広がりにくい、陣痛 なります れています。そのため、帝から難産になりやすいとさ 王切開分娩となる率も高く 分娩の異常も増えます。 います

> 富田産科婦人科における年齢別初産分娩件数 1989年 ■ 2019年 25 20 15 10 5 34 36 38 17 18 20 22 24 26 28 30 32 34 40歳

リ スク管理 分留意を

か。日本の女生うり 機に離職し、子供が就園、特徴として、結婚、出産をか。日本の女性の働き方の 育児、復職するのは容易ない。一気がおいうちに離職、出産、いく見られます。生活基盤のいます。生活基盤のいます。生活基盤のいまでは、 神的にも安定している場合リアがあり、経済的にも精め、単近帰ではそれまでのキャン。

す。また社会復帰の際、キ児を行える可能性がありま が多く、ゆとりを持って育 ャリアがメリットに働くか

休暇が取りにくかったり 一方、仕事の責任が重く 必要が出てきます。 なったりします。 育児の手伝いを頼みにくく実父母らの年齢が高くなり なる可能性もあり、 へする前に自身が働けなく

診をしっかり受けて、体重必要はありません。妊婦健って過度にナーバスになる 児ができる世の中が実現す社会的に安心して出産、育 さい若いうちに、経済的いえ、身体的なリスクの めることが重要です。とは管理などのリスク回避に努 ん。 しかし、高齢だからとい

ック院長・新発田市) (富田産科婦人科クリニ 富田 雅俊

91

90

を頂き、目標額の1億8千

万円に達することができま

設置場所は新潟大学医歯

と妊娠中に大きくなって難

子宮筋腫がある

前に手術で取ってしまった 質問③ 子宮筋腫は妊娠

私の答えはすべてノーで

産になる?



まりは、お父さん、お母さんにとって子どもの育ちを 実感できるとてもうれし い出来事です。反対これに がなかなか出てこない場 保護者の心配は募りま

遊びの中から獲得されていきます。体を動かし遊ぶいきます。体を動かし遊ぶなだい気持ちを経験し、伝えたい気持ちを経験し、伝えたい気持ちを経験し、伝えたい気持ちを経験し、伝えたい気持ちを経験し、伝えたい気持ち 持ちを伝えたいなと思う気持ちを伝えたいなと思う気 ン発達とともに、日常生活動発達やコミュニケーショ 子どもの言語発達は、運 言語発達の遅れは、個人

か

り

すく声

が

け

緒に楽しめる遊びや絵本 ぜひ探してほしいと思

すが、おうちの中で親子でいきり遊ぶことは難しいで

禍の中、

新型コロナウイルス

療機関の受診をご検討くだじて、地域の相談窓口や医

(DSM-5) などに基づ米国精神医学会の診断分類 聞き取り、発達検査を行い、 いて医学的診断を行い、 支

差の範囲内でいずれ追いつく場合も多いですが、知的く場合も多いですが、知的発達の遅れ、コミュニケーション発達の遅れ、話し言葉の遅れのみの場合、聴覚に問題がある場合など、いろいろな原因があります。 小児科の発達診療では、子どもの家庭や園での様子をどもの家庭や園での様子を

●86●

言葉とコミュニケーションの発達を促す関わり方

自分と同じことをしてくれた

⇒ 大人にうれしい気持ちが芽生え、関係に気付きます 子どもの動作をそのまま まねること

子どもの声や言葉をその まままねて返すこと

バラレルトーク 大人が子どものしている ⇒ たべたね。おい 行動や気持ちを言ってあげる しいね」

セルフトーク 大人自身の行動や気持ち を話すこと

エキスパンション 子どものいった言葉を 広げて返すこと

た生や保健師さんにご相談

た場合、まずは身近な園の

やすことにつながります

自分の発する声の 効果に気付きます

「いま、おゆうはんを つくっているよ」

車をみて「ブーブー」に を ⇒ 返して「ブーブー こうえんにしゅっぱつ!」 か田ら、インリアル・アプローチより抜粋、一部改変

「リンゴジュースと牛乳、どっちが飲みたい?」 などと問いかけ、子どもに選択してもらい、子ども自身の気持ちを引き出します。 子で一緒に楽しむことも、子で一緒に楽しむことも、

います。 (新潟南病院小児科)

り方として、医学的診断のおしゃべりを伸ばす関わっていまます。

ら、わかりやすい言葉かけ 一 有無にかかわらず、やり取

2 周りの大人が、子どもの先2 周りの大人が、子どもの先

葉の遅れ

を受けることがあります。 質問① 子宮筋腫がある で受けることがあります。 に大きな子宮筋腫を発見 撮影したところ、偶然子宮 像装置(MRI)で腰椎を 膕 子宫筋

に発見されることもありま

偶然見つかることも

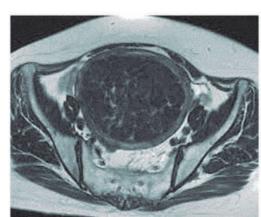
あります

子宮筋腫と妊娠の関係に

患で、症状があって受診時期の女性ではありふれた疾

実は、子宮筋腫は性成熟

文字通り腰を抜かした



典型的な子宮筋腫のMRI像

主治医の先生と納得するまは異なるので、最終的には

で相談してみてください

知られているからです。 知られているからです。

せ、妊娠率が下がることが が、生が、手術自体が周り す。また、手術自体が周り す。また、手術自体が周り が、手術自体が周りま

に発育する粘膜下筋腫を除くと妊娠の成立に子宮筋腫 くと妊娠の成立に子宮筋腫 どないと思われます。 難症(生理痛がひどい)など を診断されることがほと がある方以外は、妊 がある方以外は、妊 がある方以外は、妊 がある方以外は、妊 がある方以外は、妊 がけられることはありませ がけられることはありませ がなるような「(子宮) 経腟分娩が可能です。

産婦人科・小児科医師からの

ージ

7

4

くる産道を子宮筋腫がふさ ます。 患者さんが妊娠した場合の ③ 子宮筋腫核出術」は、 ます。よって、そのような必ず子宮の壁に切開が入り

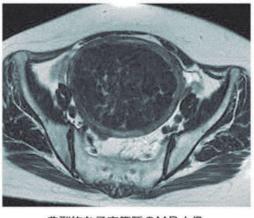
女医さんが、腰痛症で整形すが、ある20代の研修医の

① 妊娠前に過多月経の通りです。

(生理の量が多い)、月経困① 妊娠前に過多月経

頃使われ始めた磁気共鳴画 外科を受診しました。その女医さんが、腰痛症で整形

大概は経膣分娩が 可能



・産婦人科) 平澤 浩文

2人のお子さんのお母さん 研修医の女医さん」は、おちなみに、冒頭の「20代の

93

92

とが多いと、自発的な言葉 とが多いと、自発的な言葉

量減少症、

算)の8%以下であれば骨 平均を100%として計

間で母体から胎児へ約30% ルシウムですが、妊娠全期

(1日必要量の約40日分)

(20~44歳の女性の骨密度

します。 測定値がYAM値 なり、閉経後は女性ホルモ

20歳から40歳頃でピークと

。授累

なる初経の頃から増加し、

な 産婦人科・小児科医師からの 10

さんあります が高いと、 だと思います。 自己肯定感を育むこと」 育ての目標の一つは いいことがたく 自己肯定感 舒

指示出

肝

の一部を紹介します。 (PT) というものがあり 目をする」ことで温かい親 を育む関わり方のエッセン 療法に「親トレーニング」護者を対象に実施する行動 ▽「ほめること、よい注 育てにくいお子さんの保

定感を育

るのでなく、「あいさつを取った」というような特別 す。「満点を取った」「賞を した」「靴をそろえた」「(一 これはPTの根幹部分で

> 度は注意されたけど) 当たり ゲー

す。子どもは自分の行動が、かめられたね」「ゲームをやめられたね」「ゲームをやめられたね」「ゲームを とができます。そして親子

●88●

できます

関係がよくなることが期待 と る=「CCQ」を心掛ける 子どもに指示を出さない を振り返ってみてくださ 境、ご自身の指示の出し方 もが指示に従わない場合、 ▽指示の出し方を振り返

く理解し、従いやすくなり CCQを心掛けて指示をよ て」、そして最後のQはQは近近寄って視線を合わせは穏やかに」、次のCはC きりとした口調で」です のトーンは抑えめに、はっ uiet (静かに) = 「声

はCCQ い子どももいます。親が感 せん。遠くから叫び声のよ 情的に指示を出すと、 認知が未熟な子どもの場 複数の指示を一度に出 げてください。子どもは指れません。そして指示に従れません。そして指示に従ぶらせる必要がないので疲 とで自信を持てます。 期。親は子どもの自己肯定 待と不安が入り交じる時子ともに新しい環境への期 示に従うことができたこ ます。親も余計に感情を高 もうすぐ新学期です。

長・新潟市) (カメリアクリニック院 五十嵐 幸絵

ださい

感を育む関わりを意識し、

安心の源になってあげてく

1m(穏やかに)=「感情

CCQの最初のCはCa

近づいて 視線を合わせる 穏やかに 感情的にならない うきく簡をそろえられたお O かられた 静かに ·はっきりと した口調で Q」が大切です。 ります。そんな時は「CC関係が険悪になることがあ 合 い、指示は通らないし親子

雷

子どもへの指示・CCQ の大切さ

子関係を作る

下し、骨折しやすくなる加齢とともに骨の強度が 産婦人科・小児科医師からの 4 ッセ

3

0

思春期

り状態になってしまうことざまな骨折が起き、寝たき

橈骨遠位端骨折などのさま

もあります。骨の強度は骨

ために、

骨密度

(%)

100

ものですが、主に病院で骨密度と骨質を足し合わせた

密度を測定することが可能

です

ルモンが分泌されるように

女性の骨密度は、女性ホ

ば骨粗しょう症と診断され

の年齢による変化

老年期

閉経を迎える

50歳前後から

急激に減少していく

更年期

閉経

頸部骨折・腰椎圧迫骨折・状態を骨粗しょう症といい状態を骨粗しょう症といい

ためておくことはできず、ためておくことはできず、かルシウムは多量に摂取しても、体には多量に摂取しても、体に 650 デダですが、日本人の成人女性1日の必要量は た場合は、血中濃度を保つ てしまいます。逆に不足し必要のない分は排せつされ 骨を形成するカルシウム 骨からカルシウム

80 骨量減少 70 骨粗しょう症 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (歳) が年間1

び産後の授乳時期では、不ができないため、妊娠およができないため、妊娠およ いように心がけておきまし 足分は母体から吸収される ことになります

よう。 (村上総合病院産婦人科) 藤巻

シ ウ ム不足に注意

ます。が出て、 普段から不足しているカ 骨が減ってしまい このため、妊娠中の1日必近娠後期では1日250~

す。妊娠中は必要量の曽田 要量は900が今と通常よ

ほぼ同じ、1日280~4 す。 シウム吸収量が増加しま 00 ディのカルシウムが失

をすいと考えられます。 妊娠前と比べて、妊娠中の腰をは3・3%低下板の骨密度は3・3%低下の腰がはりのは、
のいには骨粗しょう症になり が、骨密度が低下し、将来 が、骨密度が低下し、将来 がら、相対的に不足するた から、相対的に不足するた がら、相対的に不足するた ります。 閉経後の骨量減少 う時期であることが分かり 娠および産後の授乳はかな 場合の腰椎の骨密度は4 と比べて6カ月間授乳した りの骨密度が減少してしま 2%ですので妊

発散になります

の人と思いを話すのもストレス

人科医会、2015年)。 産後人は妊婦さんの4%(日本産婦メンタルヘルスケアが必要な

内に発症します。も、、内に発症します。も、、出産後1カ月

のような生活に戻れるまが、感染が落ち着き、以前がはれています。ワクチ わりました。今や、マスクたちの日常生活は大きく変んが全世界で蔓延し、私 が叫ばれています。ワクチや移動やイベント等の制限 り、人と距離を取り、会食と手洗いや消毒が日常にな しょう ルスが全世界で蔓延し、私昨年から新型コロナウイ おそらく数年かかるで パンデミッ

害等々、パンデミック(世大地震や大雪などの自然災転居や転校、家族の増減、 間がかかります。例えば、対応し慣れていくまで、時が大きく変わる時、それに ろいろありますね。 界的大流行)以外にも、 進級やクラス替え、進学、 どんなことでも日常生活 そんなときは、 からだや

八は柔軟

に伝えたりしながら、対処ったり、経験者が未経験者 ったり、経 得していきます。

かもしれません。誰にもよれて体調を崩したり、気持れて体調を崩したり、気持 まざまなことを経験する くある普通のことです。さ 人々は困難を乗り越え

怖い、地震が怖い、コロナ

産婦人科· 1 小児科医師からの ッセ

● 90 ●

回復力

適応力

復元性

者の方から、お子さんが描ます。東日本大震災の被災

不自由で不安な中でも、 なるかもしれません。また、

レジリエンス

る力

生き生きとしていました。

どんな困難な状況下で

よう。

しかし、

絵はとても

の不自由な生活の中で、

遊

び道具も限られていたでし

ことがあります。被災直後

強靱さ

逆境や困難に直面した 時でも、強くしなやか に立ち直り、適応でき

t

学校に通え、黙食です

今年は昨年以上の流行下で も、できることがあります。

回復力備

発見できます。人は案外柔枠の中での自由や楽しみを

軟でたくましく、

レジリエ

備わっているのです。

塚野

(県立新発田病院小児心

ンス(復元力、回復力)

自由を受け入れると、その習や遊びもできますね。不

染に注意を払いながら、

が給食もいただけます。

して、まずは話っていれてもたちが来ます。対処法とが怖いーなどの症状の子ど ことをねぎらいましょう。 怖いと感じることを肯定さ と呼んでいます。 しかし、できることを一緒 したとき、誰でも当たり前 したとき、誰でも当たり前

身症科)

談窓口は複数あります。特に精代包括支援センター」など、相新生児訪問、行政の「子育て世が、別産師さん、 療方法を選択していきます。薬 の支援などを考えて一番良い治 の支援などを考えて一番良い治 がら始まり、本人の希望、社会

つ抱え込まず相談を

性は、ホルモンバランスの変化、と思いがちですが、出産後の女愛するわが子を母親がなぜ、

ルヘルス

後うつ」を思っていました。

報道されました。母親は重い「産段から落として殺害した事件が

い生後3カ月の子を、

母親が階

でスクリーニングし、9点以上、産後うつ病自己評価表」=表=・と思われる場合は「エジンバラ

の場合はすぐに相談してくださでスクリーニングし、 9点以上

境についてゆっくり話を聞く事が勧められます。体調や育児環リングと抗うつ薬の組み合わせ

りがとても重要です。発症しや出産後をサポートする環境づく

きる体制づくりを推進していま

また家族や周囲の人による、

は が求められており、産科、助産が求められており、産科、助産が求められており、産科、助産が求められており、産科、助産がが必めがりま

9年6月、

泣きやまな

産婦人科・小児科医師からの

メッセ

しましょう。 神科での治療歴がある妊婦さん

て検討しますが、よく効いて状物治療は授乳への影響も考慮し 態が落ち着くケースが多くみら

しやすい状況が浮かびあがりまない核家族」など、母親が孤立

「夫との葛藤」、「相談相手のか、「実母と折り合いが悪い」

すい環境として「未婚」、「離婚」、

「貧困」といった生活環境のほ

産後うつの治療は、カウンセ

れます。

な

Ŷ

91

10

9点以上は産後うつの可能性が高いとされています。全質問はインターネットなどで見られます※ 質問は計10問。ここでは主な質問を抜粋。■内の数字は点数。計10質問で全ての点数を合計して

することがたくさんあって大変だった

ましょう。ママ友など、家族以外で頑張っている自分を褒めてあげしたいものです。毎日子育てをしたいものです。毎日子育てをで頑張りすぎず、時間を区切って頑張りすぎず、時間を区切っ

産後のメンタ

エジンバラ産後うつ病自己評価票

(最近7日間に感じられたことに最も近い答えを選ぶ)

笑うことができたし、物事の面白い面も わかった

はっきりとした理由もないのに

不安になったり、心配した

○ いいえ、そうではなかった1 ・ほとんどそうではなかった

3 ∘ はい、しょっちゅうあった

○ いつもと同様にできた

10・あまりできなかった 2 • 明らかにできなかった

3 • 全くできなかった

2 • はい、時々あった

の人は注意が必要です。ひとりります。特に、真面目で完璧主義

が不安定になりやすく、 昼夜問わない育児対応で気持ち

「産後うつ」に陥る可能性があが不安定になりやすく、誰でも

- 3 ・はい、たいてい対処できなかった 2 ・はい、いつものようにはうまく対処しなかった1 ・いいえ、たいていうまく対処した
- •いいえ、普段通りに対処した

不幸せなので、泣けてきた はい、たいていそうだった

11 ●ほんの時々あった ○ いいえ、全くそうではなかった

考えが浮かんできた 8 ・はい、かなりしばしばそうだった 2 • 時々そうだった

10・めったになかった ○ • 全くなかった

相談窓口

「妊娠・子育てほっとステーシ ョン」(新潟市) 025(223)7237 「ハロー!ミッドワイフ」(新 潟市助産師会) 025(244)8885 新潟県ホームページ 「精神医 療相談窓口」0258(24)1510 (365 日24時間対応)

2 • はい、かなりしばしばそうだった 自分自身を傷つけるという

> 院長・新潟市) トクリニック

97

で、不安は少しずつ小さく

な 産婦人科 10 ・小児科医師からの (i) A

から、このお子さんは便りです。このお子さんは便りです。このお子さんは便りです。このお子さんは便りです。このお子さんは便りです。このお子さんは便りです。このお子さんは便りです。このお子さんは便りです。 した。 による食中毒と診断されま 検査でカンピロバクター菌 「最近家でバー ベキュ

ます。 着していると言われていいる鶏肉の4~6割に付 食中毒とは、 加熱不十分な牛肉などが

害のあるウ

事件もありました。 が亡くなるという痛ましい

された鶏卵やミドリガメ 7して発症します。 これら(クサガメ) などの動物を またサルモネラ菌は汚染

まな板

皇

食中毒を防ぐ3原則原因菌を「付けない」 「増やさない」 「やっつける」

こすり洗いをして、傷に 入り込んだ汚れや細菌を 落とす

汚れやすい柄や刃の付け 根部分は念入りに

定期的に、煮沸や漂白剤 で消毒する

で消毒する

よくすすぎ、水気を切って 保管。時には煮沸や漂白剤

は、生肉を扱う箸の使い分け、生肉を扱う箸の使い分別です。具体的には①手名点です。具体的には①手のではりません。 のでない」「やっつける」のではの手のでない」「やっつける」のです。

買い物の際には生鮮食品は けを行って菌を付けない②

9

a a

最後に購入し、

帰宅したら

ふきん

スポンジ

食品もしっかり加熱し

い夏休みをお過ごしください夏休みをお過ごしくださって別様と実践して楽しすることもあります。ぜひ

細菌による食中毒では神

やさない③ふきんやスポン

重要です。 で洗うとともに熱湯消毒 経障害を合併したり命に関 ジを含めた調理器具を洗剤

は新鮮な肉にも付着している は新鮮な肉にも付着してい 食中毒予防の原則は、原 院長、新発田市) 須藤 (すどう小児クリニック 些

いか注意していれば大丈・す。「食べ物が腐っていなず。」「食べ物が腐っていなずる湿の夏に多く発生しまり

る。 は腐敗が起こる前に発症 をかもしれません。ただ食中 のもしれません。ただ食中 のもしれません。ただ食中

予防策徹底を

による 食中毒 菌 夏に多発

産婦人科・小児科医師からの 1 ッセージ

●93●

7

今回のテーマの「男性不

れません。まずは精液検査係ない」と無関心ではいら れ、女性にはつらい時代がさんに問題がある」と思わ ます。ですから「俺には関とが広く認識されてきてい われますか? 以前は「嫁妊」と聞いて皆さんどう思 因の約半数が男性にあるこ ありました。最近は不妊原

夫です。仮に検査結果が良認められなければほぼ大丈和回の精液検査で異常が たに作られています。そのすが、精子は睾丸で毎日新巣から毎月喪失していきま をお勧めします。卵子は卵て再検査を受けられること ために体調やストレスの影 くない場合でも時期を変え

男性不妊

ニックの敷居が高い、仕事することがあります。クリ の採取を勧めます。2~3 リラックスできるご自宅で で忙しいと感じている方は ていただければ検査が可能 時間以内で奥さまが持参し 響などで数値が大きく変動

ない精子を直接卵子に注入 能性が十分あります。数少 能性が十分あります。数少 現在は格段に医療技術が

を受けましょう。

不妊原因の男女別割合 My 不妊原因の半分が 男性なの? 0 11 0 男性のあ 女性のみ 男女両方 41 24 私だけが 原因じゃないのね

> WHO(世界保健機構)の調査報告、2017年 に伴う「卵子の老化」にあ 高することですが、最大の 感することですが、最大の のでいる。 のでは、 のでは 受けてほしいと思います。 ためにも精液検査を早めに治療に踏み出した奥さまの であればなおのこと、 ります。奥さまが30代後半 を有効に使うためにそして

時間

身の疲労をとり、休めるとトでの改善は時に有効な場 さまと楽しく会話して仲良 送りましょう。もちろん奥 ません。漢方やサプリメンを劇的に改善する薬はあり 因は現在でも解明されてい くお過ごしいただくことが きに休んで健康的な生活を 造精機能障害の根本的な原 何よりも大切です。 男性不妊の8割を占める

ック院長) (長岡レディ 七里 ースクリニ

まず精液検査受けよう

以前は残念ながらこのよう 少ないからといって自信を ラッキーと思ってくださ臨床応用されました。それ んでした。人より精子が しろ精子が少しでもいればする顕微授精が約30年前に な方には治療法がありませ 失う必要はありません。む

99

必要な薬です)

かったり、がっかりし を共に感じましたか? 最近、子どもと「一緒に」 がっかりしたり 楽し

ながら、相手の存在や 相はぐくみ、時には 葛藤して、子ども同士で関わりして、子ども同士で関わり 手の視点に気付き、相手の

経験は、わざわざキャンプ 「親子で一緒に頑張る」 はぐくまれます。 表現)と子どもが、何かを人(ここでは便宜上、親と に行かなくても、料理や洗 一緒に」経験することで

心の安定には、周囲の大 卷 (D) (I) 0

> キャッチボ らいでOKにしよう」、「こり、あるいは「まあこのく」
> 功のために工夫をしたり、
> い 折り合うなど、多様な「頑れでも大丈夫」と妥協し、 合ったり、失敗したり、成緒に」して喜び合い、笑い い りにならずとも辛抱する力い りにならずとも辛抱する力にた を持って挑戦できるようにた を持って挑戦できるようにた を持って挑戦できるように 場合は、画面相手の一方通 したとは認識しません。注

張り」を親子が共有する経

験です。 幼少期からの「親子で一意してください。

の遊び、ちょっとした外出ールやトランプや工作など

濯などの家事、

でも良いのです。何かを「一

んでいきます。「一緒に頑 と、力を合わせることを学

そこから子どもは思い通 緒に頑張る」経験によって、

頑張る経験大切

怒り、暴れるなど、辛抱でい通りにならないと激しくい

るでしょう。

感を得て、

人生を豊かにす

親子で一緒に経験する時間を作りましょう

意識して

本原因は、苦労のない生活、おい子が目立つようにな ます。 を感じる今こそ、 はないでしょうか。 時間を作ってほしいと願い 「親子で一緒に」経験する 新型ウイルス禍で不自由

(発達クリニックぱすて 和田 有子

産婦人科· 小児科医師からの メッセー **95**

学生に次の様な話を必ずし

もしれないと一度は疑ってを診たら、妊娠しているか ご自身の妊娠に気づいてい 日常診療をしていると、 ない患者を時々見受けま みてください」 異所性妊娠

す していました」 「ちゃんと、 彼が避妊を

近ありました」 急避妊薬は医師の処方箋が 購入して飲みました」(緊 「ネットで緊急避妊薬を

> 査をしてみると陽性反応が ところが、 念のため尿検

卵管間質部

子宮

膣

腹膜

異所性妊娠の部位

卵巢

帝切瘢痕部

卵管峡部

卵管采

卵管膨大部

医学部の産婦人科教官は

効が4%程度という事を知っていた、緊急避妊薬の薬 膣外射精や膣内洗浄とい出る事があります。 正しい診断の妨げとなりまた間違った認識や勘違いが して挙げられます。こうしらなかったーなどが理由と た、コンドームを用いたがった誤った避妊をしてい 避妊に失敗していた、妊娠

す。

受精卵が卵管や卵巣に着 いままでは「子宮外妊娠」 妊娠」のケースがあります。 腔以外に着床する「異所性中には、受精卵が子宮内

を (付着) し、その部位で 床 (付着) し、その部位で 成でなります。 図に示す様に、 とえ子宮の中であっても病 気になります。 図に示す様に、 とえ子宮の中であっても病 が それがた とえ の の で しょう で しょう で は いっか破裂し

です。 と考えていただけると幸い 石井 史郎

長・新潟市西区) (小新女性クリニック院

期に破綻

出血

の危険

切開で、子宮に加えた切開質部)、前回の出産が帝王と卵管のつなぎ目(卵管間 児を包んだ袋が破綻しまあるにもかかわらず早晩胎す。これらは子宮内妊娠で と思ったら「もしかして? 摘出などを行わざるを得な よっては止血のために子宮 篤な疾患です。また、その体死亡の原因となりうる重 量輪血、緊急手術、場合になくても、救命のために大 創(帝王切開瘢痕部)など い場合があります。 ような最悪の事態には至ら に着床して異常が起こりま 異所性妊娠の約1%は母 「月経が少し変だな?」

101

ども同士で関わりながら、心が安定すると、今度は子

自己を表現することや、

腫評価を行

腹囲・子宮底長の測定は います。

目的ですが、胎児の体重を胎児の発育を推測するのが

止確に反映するものではあ



ているか分からない」「体上の子と違うのが心配」 てありますよね。例えば、で、いろいろ心配なことった。 で、、、、赤ちゃん など…。 間違っていないだろうか」 か」「自分たちの子育てが重の増え方は大丈夫だろう 「きょうだいはいるけど、していいか分からない」 「初めての子育てでどう 「ただ何となく不安」など

そも今の世の中、感染が心をためらう気持ちがあるか とで小児科を受診することいてみたいけど、そんなこ 配で小児科にかかりたくな い気持ちもあるかもしれま

せず、ぜ

す。また、乳幼児健診は、
ようにしていると思いま
ており、感染の心配がない
では、場所や時間帯を分け

を重点的に確認します。たックポイントがあり、そこ

102

一般診療と、乳幼児健診と場合、風邪などで受診する しょう! ほとんどの しょう! ほとんどの

各健診での主なチェック項目

便の色・回数、斜視 光や音への反応

首のすわり、斜頸、追視、 3~4力月 音の方を向く、あやし笑い、股関節

6~7カ月 お座り、寝返り、おもちゃをつかむ

ホッピング反応、バイバイに反応

つかまり立ち、喃語、パラシュート反射、

一人で歩く、スプーンを使う、2つ以上 の有意語、同年齢の子どもへの興味

走れる、足で階段をのぼる、2語文、 名前・年齢をいえる、ごっこ遊び・歌

体重、身長、頭囲、胸囲、心雑音、 腹部や頭頚部の腫瘤、精巣・そけい部

安です

だし、それぞれの月齢で、 「表にあることが必ずでき なければならない」という なければならない」という

もし

ん。もちろん、私たち小児気に病む必要はありませできないことがあっても、 さい 処しますので、ご安心くだ がある場合は、きちんと対 科医にとって気になること ックポイントはあくまで目 個人差があるので、

慮せず、何でもどんどんお とって重要な仕事です。遠 とって重要な仕事です。遠 話ししてください す。子育て中のご家族の気 は、不安や心配な気持ちを そのままにしておくことで 子育てで一番良くない 何でもどんどんお

ック院長・長岡市) 小野塚 淳哉

大切 3

成長や

発達

節

目

に確認

てをするご家族の気持ちを 歌するだけではなく、子育 聞かせてもらう場でもあり

重要視している月齢があり て、私たち小児科医が特に

「キーエイジ」といっ

乳幼児の発達において

具体的には、

ます。その月齢で乳幼児健 う=表参照=。 4カ月、6~7カ月、9具体的には、1カ月、3

はまる月齢のほとんど、もしくは一部で、無料で健診 ックを受けられます。 それぞれに、大事で、まなられます。

産婦人科・小児科医師からの

10

「トキソプラズマ、風疹、 サイトメガロウイルスなど

りません。超音波検査により、胎児の推定体重が算出 できますので、当院では腹 できなすので、当院では腹

母体因子

• 妊娠高血圧症候群

薬物

• 形態異常

胎内感染

染色体異常

・胎盤の機能不全など 臍帯付着部の異常など

●生活習慣 — 「喫煙、飲酒

胎児発育不全の原因

心疾患など

す。超音波検査による推定に基準値が定められていま 高血圧、糖尿病、腎疾患、 • 内科的疾患 甲状腺疾患、自己免疫疾患

複数回 体重測定し診断

健診では、本 はることになります。 妊婦 健診では、本 を の とになります。 妊婦

児発育

どです。

とお話しすることがほとん

測定、胎児の心拍確認、浮尿検査、腹囲・子宮底長の健診では、体重・血圧測定、

く、「心配いりませんよ」 検査で胎児の発育は問題な かが小さく見えても超音波

々いらっしゃいます。おなと心配される妊婦さんが時

夫?』と周りから言われた」

やないの?

ないの? 赤ちゃん大丈

す。基準値の範囲は標準偏でいる場合、胎児発育不全(下の場合、胎児発育不全(下の場合、胎児発育不全(下の場合、胎児発育不全(下の場合、胎児発育不全(下の場合、胎児発育不全(下の場合、胎児発育不全(下の場合、 度離れているかを示す数差(SD、平均からどの程す。基準値の範囲は標準偏 ります。 ・5SD以下がFGRとな

を空けて複数回測定するこ で、疑われる場合には間隔 重には、誤差が生じますの とで診断します。 FGRは

盤・臍帯因子などがあり 日体因子、胎児因子、胎 があるので、慎重な管理が 上とが多く、また子宮内で また子宮内で 必要となります ます。

FGRの原因が明らかな 色体異常があります。 群、喫煙・飲酒などの生活科的疾患、妊娠高血圧症候の内は、日体の内 す。ただ、胎児を正常範囲で改善する可能性がありま 胎児因子には形態異常、 法は残念ながらありませ 場合、原因を取り除くこと 習慣、薬物などがあります。 の大きさまで回復させる方

悪くなったら分娩の方向に 悪くなったら分娩の方向に 発育を図り、胎児の状態が合は可能な限り子宮内での信が見り子宮内での心がないます。元気な場のが、治療を行います。元気な場のが、治療を行います。元気な場のが、治療をで評価しつつ経過 どうかを超音波検査や胎児 GRの基本的な管理となり このため、胎児が元気か

・産婦人科) (厚生連小干谷総合病院 安田

ますが、その他にも家庭や職
ようしたことが、更年期症

こうしたことが、

場などの社会的環境因子や

療法や、体の不調を整える漢ホルモンを補うホルモン補充

治療法としては、低下

律神経の働きが乱れ、さまざいが大きくゆらぎながら低下することによって、自

更年期

冷え、関節痛、イライラ、気がよく知られています。ほどがよく知られています。ほどがよく知られています。ほ

て、ほてりやのぼせ、発汗な典型的な更年期症状とし

閉経に伴う

更年期では、

卵巣機能が低

障害

括に支障が出るほど症状の強 います。その中でも、日常生な体の不調を更年期症状とい

いものを「更年期障害」とい

まな症状が現れます

- 図参照

は多岐にわたります。

初経から約40年間、妊娠・ 例21年間を更年期といいま が10年間を除けば、ほぼ毎月 が10年間を除けば、ほぼ毎月 が10年間を除けば、ほぼ毎月 で10年間を開発の前後5年ずつ で10年間を明光が永久に で10年間を明光がまた。 で10年間を明光が表に で10年間を で10年に で10年に

ています。

更年期に起こる、

ちまざま

なども関係しているといわれ 個人の性格などの心理的因子

多様な不調

産婦人科·

小児科医師からの

メッセ

な

10



Aちゃんは、予防薬が効い の回数はぐっと減 検査しましょう」。血液検4回目か。口内炎もあるし、 こしている3歳のAちゃん 性発熱症候群と診断された また扁桃腺炎だね。これで が受診しました。「うー 毎月のように扁桃腺炎を起ゃいました」。このところ 査や経過観察の結果、周期 「先生、またお熱が出ち 血液検 周期性発熱症候群

周期性発熱症候群は、風 那(上気道感染症)にか かったわけではないのに、 周期的(Periodi で)に加え、首のリンパ 節の腫れ(Adenit yngitis)・四 内炎(Aphthosi

> それぞれの頭文字をとって 作」を繰り返す病気で、 s)のいずれかを伴う発 れます―表参照― PFAPA症候群とも呼ば

します。39度以上の発熱がく、通常は5歳までに発症 6日続くエピソード

ず、発熱発作のために、お内服治療がうまくいか

いでください。

く、通常は100元が多

980

PFAPA 症候群の診断基準

① 幼少期に発症し規則的に反復する 発熱である (5歳未満で発症)

② 上気道感染症を除外できる体質的 な症状であり、以下の症状のうち 少なくとも一つをともなう

a) アフタ性ロ内炎 b) 頸部リンパ節炎 c) 咽頭炎

③ 周期性好中球減少症が 除外される

④ エピソードの間欠期は

完全に症状が消失する ⑤ 発育・発達は正常である の頻度が減少し、通常4 の頻度が減少し、通常4 の頻度が減少し、通常4 めることも多いため、めるのには有効です。 ますので、心配し過ぎな~8年ほどで自然に治癒し 作の汚跡に胃薬のシメチジ

参考文献:Thomas KT et al, J Pediatr, 1999

39度以 熱繰 り返す

が最大の特徴です。期で規則的に繰り返すこと

(状態) を3~

8週間の周

になどはありません。また、日や

ると考えられています。

血

つけの小児科医にまずご相候群が心配な時は、かかり

談ください

が起こり、発熱や口の中、

けでも子どもは発熱を繰り

何回か風邪にかかっただ

返しますが、PFAP

合には、扁桃摘出術を検討

することもあります

が著しく損なわれている場子さんやご家族の生活の質

腹痛、頭痛、嘔吐、下痢、パ節の腫れが多くみられ、パ節の腫れが多くみられ、発熱以外には、扁桃腺炎、

があります。普通の風邪で関節痛などがみられる場合

気です。

は今のところ不明で、何ら PFAPA症候群の原因 かの理由で免疫系の活性化

欠期)は症状も全くなく元 のない期間 (エピソード間) 成長や発達が正常で、発熱

中球」という白血球が周期液検査では、細菌と闘う「好

中球減少症」という別の病的に少なくなる「周期性好

気ではないことを確認しま

ック院長) (かわさきこどもクリニ

血液中の エストロゲン濃度 閉経後 東年期障害の症状の種類や、そして治療効果も一人強さ、そして治療効果も一人のために合いた上で、その患者さんに合いた上で、その患者さんに合いたという。 す

う。 多少の不調があってもセルフ れば治療は必要ないでしょケアでやり過ごせる程度であ ポイントです。まずは自分がする、女性の体のターニング 更年期は全ての女性が経験

疾患が悪化してしまう恐れもす。「更年期のせいだ」と思い込んで、我慢したために、い込んで、我したために、 あるからです。

う。 慢せず、医師に相談して健や気になる症状がある方は我 (竹山病院・新潟市中央区)

り、そのいくつかを組み合わり、そのいくつかを組み合われ、症状に合わせた薬物療法は、症状に合わせた薬物療法

※日本産科婦人科学会ホーム ベージ(「産科・婦人科の病 気」更年期障害)より転載 更年期 閉経前

せる場合もあります

105

104

めるのには有効です。しかるのには有効です。しかるのには有効です。しては、ステロ

次の発作の時期を早

治療としては、

産婦人科・小児科医師からの な 1 メッセ

●100●

ワクチン未接種の子どもの型コロナウイルスのオミク型コロナウイルスのオミク 10歳未満の感染者数が全体 感染者数が増え続けまし 県内でも年代別では、

フ参照―。 ったことや、感染してもほす。子どもが感染しにくか う親御さんは多いことと思 クチン接種が始まっていま~11歳の子どもに対するワ どから、接種するか否か迷 努力義務が外されたことな とんどが軽症であること、 そうした状況の中で、5 11歳のワクチン接種の

卷

07

5

子どもへの接種が始まっ

よく知っておくことが重要らよいのでしょうか。まずらよいのでしょうか。まず であると考えます。 子どものワクチンは、1

3500

基礎疾患あれ

の2割前後と、

最も高い割

合で推移しています=グラ

や発熱、だるさなどが、大 を発熱、だるさなどが、大 を発熱、だるさなどが、大 回の接種で、 起こります。 んと同等かやや低い頻度で 人や少し上の年齢のお子さや発熱、だるさなどが、大 大人のワクチ います。決して起こらない 性とほぼ同じ頻度とされて 性とはぼ同じ頻度とされて す の心配はいらないようで が少ないものであり、特段の副反応に関しては、頻度 わけではありませんが、

特に高い頻度で起こる心筋 また、10~20代の男性に 子どもの感染状況をみる

は、重症化のリスクがあり、

る新しい感染対策が必要でる期待は大きいと考えまるが、ワクチン接種に対するが、

ば早期に 25日~3月3日 月21~27日

は、日本小児科学会は早めの接 を を を しては、接種により、まれに を を しては、接種により、まれに は しては、接種により、まれに は しては、接種により、まれに は り、まれに り、まれに り、まれに

れまでのウイルス株に比 の年齢の子どもや大人、こ の年齢の子どもや大人、こ が果が持続する期間が、他 オミクロン株の流行で、現おかなくてはいけません。可能性があることは知って可能性があることは知って 込まない一助になる可能性 合、園や学校から、新型コ礎疾患のある人がいる場 よって、副反応を経験する があります。 ロナウイルスを家庭に持ち 特に家庭内に高齢者や基予防が期待されます。 一方で接種に

がら、接種するかどうかのがら、接種するかどうかのいます。 す。

短くなっていることで

授)総合研究科小児科学分野教 (新潟大学大学院医歯学

投薬量を適切に管理し、甲恐れがあります。ですが、 候群につながったり、胎児です。うまくいかないと、です。うまくいかないと、に変更していくことが大事 り、健康な赤ちゃんを産む出産することが可能にな っていけば、普通に妊娠、状腺のホルモンを正常に保 健康な赤ちゃんを産む

ありません えがない物を使えば、 ことができます。 胎児に悪影響を与えない 甲状腺の薬は、妊娠中は 出産後は授乳に差し支 問題

ていく必要があります。 状腺の病気の症状が出るこ 生まれた赤ちゃんは、甲

占 宏之

ック院長・上越市) (上田レディースクリニ

「うまく妊娠を続けて出産している性に多く見られます。これから妊娠を考えているといってしょう。でも、人も多いでしょう。でも、人も多いでしょう。でも、 できるだろうか」「赤ちゃ と思います 飲んでいてもいいのか」なんは大丈夫なのか」「薬は 心配なことは尽きない 気

あります。 ドウ病に代表される「甲状 る「甲状腺機能低下症」が や甲状腺の手術後に見られ 腺機能亢進症」と、橋本病 甲状腺の病気には、バセ

といった症状が特徴です。 動悸、手の震え、眼球突出 甲状腺機能亢進症は、

腺の ことが多いようです。

甲状腺の病気

寒がり

←→ 体重増加

→ 肌が乾燥しカサカサ

← 言葉や動作が緩慢

→ 眠い、忘れ物が多い

な

10

産婦人科・小児科医師からの

ジ

•101

甲状腺機能低下症

(甲状腺ホルモンが不足)

ドキドキする 🛶 脈が遅い

汗をよくかく

イライラする

体重减少

軟便

共通症状

だるい 疲れやすい 手や足がむくむ 髪の毛が抜ける 月経異常

良くなり、産後に悪くなる気力、動作緩慢、浮腫といった症状を特徴とし、こちらも妊娠中は症状が比較的らも妊娠中は症状が比較的 にまた悪くなるなど、症状ら後期には改善し、出産後ら後期には改善し、出産後の後期には改善し、出産後のではない。 が変化しやすくなります。

甲状腺機能亢進症

(甲状腺ホルモンが過剰)

相談 の管理適 切に

も、妊娠を希望する場合は、 まず甲状腺の病気を診ても なら変更してもらってくだい。

なら変更してもらってくだい。

なら変更してもらってくだい。

なら変更してもらってくだい。

なら変更してもらってくだい。

なら変更してもらってくだい。

なら変更してもらってくだい。 を 検査をして、薬の量を適切 定期的に甲状腺のホルモン 妊娠が分かってからは、 さい。

107

産婦人科 3 10 小児科医師からの メッセ

●102●

ナーから感染します。しか主に性交渉によってパートることが知られています。 す により予防が可能な病気で 感染が原因となり、発症す し、HPVワクチンの接種 ・マウイルス(HPV)の子宮頸がんはヒトパピロ

HPVワクチンは日本で

道されたこともあり、わずなどの「多様な症状」が報 チンにもかかわらず、接種このため、定期接種ワク か2カ月で積極的勧奨が中 されました。しかし、接種も2013年に定期接種化 止されました。

P

7 勿

率は激減しました。国内で

門がんなどの発症に関与す

毎年的23)・人が子宮頸がんを発症し、 毎年約2800人が亡くな はこの間に毎年約1万つ

患率の有意な低下も報告さっています。

獎再

HPV の感染が発症原因となる 主ながん 女性 男性

未来のため 接種考えて

れています。世界保健機 は が可能であると宣言して います。用PVは女性だけいます。用PVは女性だけいます。 が可能であると宣言して います。 が可能であると宣言して います。 が可能であると宣言して います。 が可能であると 定期化される国も増えてい世界では男性への接種が

り、「多策な巨く チンとの因果関係は否定さり、「多様な症状」とワク

れました。接種後の副作用 て、日本でも今年4月、約接種できる環境も整えられ 開されました。 9年ぶりに積極的勧奨が再 HPVワクチンの有効性

全国で選定され、安心してに対応する協力医療機関も

安心して

ごろまでに初回接種をするは限界もありますが、20歳 ことで、 高いとされています。このは、16歳以下の接種で最も されています 一定の有効性が示

7~2005年度生まれ の9学年の女性。22年4月 の9学年の女性。22年4月 象は接種を逃した、199 で接種が実施されます。対 低い世代にキャッチアッ そこで、接種率が極端に

の未来のために。 のため、自分の未来のため、 ます 接種について、 考えてみませんか? 皆さんHPVワクチンの 今もう一

くがわ小児クリニック院長 ・長岡市)

産婦人科· 3 小児科医師からの ッセ

●103●

の葉酸は妊婦さんにとってブームになりましたが、こ えられています 大切なビタミンの一つと考 葉酸はビタミンB12など

しょうか。

皆さんは葉酸をご存じで

骨格や内臓などが作られる は細胞増殖が盛んで、特に するとされています。 胎児 須アミノ酸の合成にも関与 と、神経管閉鎖障害の発症妊娠初期に葉酸が不足する なDNA合成に関与し、必と共に、細胞の増殖に必要 ってきました。 リスクが高まることが分か

発症頻度が低かったのです 分育椎」「脳瘤」「無脳症」神経管閉鎖障害とは「二 ます。日本では欧米に比べといった病気のことを言い 食の多様化などにより

> で発症頻度が低下すること調査から、適度な葉酸摂取傾向にあります。諸外国の「分育権の発症頻度が増加 妊娠

す。もともと葉酸はホウレ 必要量は、1日0・4点 必要量は、1日O・4% 必要量は、1日O・4% ただ、葉酸は熱に弱く水溶などに豊富に含まれます。などに豊富に含まれます。 が分かってきたので、

> かかん草のおびたく 一般的な食事 に含まれる 葉酸の量 イロッコリ 0.126 mg /60 g 鑑レバへ 0.105 mg /50 g (2房) 0.650 mg /50 g

適量 の摂取を心がけて

す。さらに、レバーなどでわれやすいとされていま 毎日取ろうとするとビタミ 勧めできません。 お また、妊娠初期は悪阻など、一般の摂取量は1日0・3ヶ

査によれば、20~29歳の葉 により食が進まない時期で

ことです タブレットやグミ、飴など、千鶴管理栄養士によると、 されています。当院の鳥羽補助食品による摂取も推奨 食事との併用が有効という利用率が2倍程度とされ、 事に比べ、体内での栄養のに含まれる葉酸は通常の食 もあります。 これらのことから、栄養

かんなどで薬を内服してい妊娠経験がある人や、てん神経管閉鎖障害の子どもの **薬酸は大量に摂取すれば** されます。詳しくは主治医る人は葉酸摂取がより推奨 推奨されています。また、
仮3カ月までの葉酸摂取が です。妊娠を希望する人は 適量を毎日取ることが大切 に相談してみてください 段から葉酸摂取を心がけ 特に妊娠前1カ月から妊

病院長) (柏崎総合医療センター 相田

てください

もいます。 ために、当院を含む複数の そういった疑問に答える

たりすると、 心配になりまかしていたり赤くなってい 赤ちゃんの皮膚がガサガ

ら自然に良くなるから、ですよね。「乳児湿疹だった

きるだけ治療はしたくな い」という人もいます。で

> 厚さなどを説明した後で、教室」を行っています。ス教室」を行っています。ス教室」を行っています。ス てみます 実際に赤ちゃんに薬を塗っ

を塗る②改善したらやめる 治療は①悪化したら強い薬

日は強い薬を塗り、残りのと、このは、の改善したら保湿がなど弱い薬に変更して塗っている。日は強い薬を塗り、残りの

2日は弱い薬を塗る―とい うように指導しています

手で

ティブ治療」と呼びます。

の量も減らせることが分かっています。 を。ティッシュペーパーがそして塗り方にも一工夫

張り付くくらい厚く、 て見せると、保護者の人に 包むように塗ります。やっ

ます。ちょっとしたことでいようにします」と言われいようにします」と言われいまるにいます」と言われいまない。 えるようにきれいになりまめて、赤ちゃんの肌が見違 自己流の塗り方から

こうすることで皮膚の状態

ルギー予防に大 切



ます。初めて食べた食品でアレルギーになってしまい

が皮膚から入り込んで食物

もアレルギー

症状が出る理

由は、ここにあるんですね。

でも、スキンケアをしよ

からない」「ステロイドは

安全なの?」という保護者

当院のスキンケア教室。 に薬を塗って見せます 現在だけでなく、将来のた めでもあります。子どもが めでもあります。子どもが

う。 めに、私たちにできること 子どもたちの未来を守るた ゼントのようなものです。

ック院長・新潟市中央区) 大塚 岳人

赤ち んのスキンケア 10

る食べ物のかけら (粒子)をで皮膚のバリアーが壊れ

うか?

赤ちゃんのスキンケアは

特に、赤ちゃんの時は湿

ルギーの入り口になっていすが、その湿疹が実はアレ

ると聞いたら、どうでしょ

割・着床の全ての過程が順 排卵・受精・分 産婦人科・小児科医師からの

つ、八つとうりで、四の、八つとうりで、一般が二つ、四の、八つとうりでは、細胞が二つ、四の、八つとうりでは、細胞が二つ、四の、八つとうりでは、細胞が二の、四のには、一つには、一つには、一つには、一つには、 受精が成立します。受精卵って行き、前核が形成され 卵子が排出されます。その まず、卵子が入っている まず、卵子が入っている まず、卵子が入っている に着床すれば妊娠成立で胚盤胞に到達後、子宮内膜 宮側に移動します。そしてつ、八つと分割しながら子 後、卵管の中に取り込まれ 胚移植

卵管

る治療です=図参照=。受分割した胚を子宮内に入れ 卵)し、体外で受精させ、女性の体から卵を採取(採 りかけて受精を期待する 精の方法は卵子に精子をふ 体外受精」と、 体外受精一胚移植とは、

メッセ

●105●

性不妊ーといったケース 近③人工授精で妊娠に至 近の無精子症などの男性不 做受情」が50kt。 個の精子を針で入れる「顕 ルは、

①卵管が閉塞してい

体外受精が必要なカップ 微授精」があります

會

するカップルが多いと思いずるカップルが多いと思いず妊娠が成立しないため、ず妊娠が成立しないため、が外受精にステップアップを外受情にステップアップを外受情にステップアップを外受情にステップアップ 内服や注射による排卵誘

> 子宫 採卵 會 分割 胚移植 受精卵 受精

保険適用で受けやすく

過程がうまくいっていない・分割・着床のいずれかのます。これらの人は、受精 胚の分割の状態、着床の有と考えられます。体外受精 ます。 無などの診断も同時にでき 体外受精というと、人工

をふりかけ、卵管の環境にかし、実際には卵子に精子のではないでしょうか。し的なものと考える人が多い けです。受精・分割・着床われわれが行うのはそれだ 似せた培養液の中で育て、 のいずれの過程も、 子宮内にそっと入れます。 自然に

メントの摂取、そして少良い食事と少々のサプリウスを減らす生活、 皆さんが特別なことを行う きるようにと、 良い卵子や精子が採取で任せます。 し体を動かす。 必要はありません。なるべ 日常生活で それで十分

りも治療が受けやすくなっ 今年4月から体外受精が 設にご相談ください ょうか。治療を希望する人た人が多いのではないでし 近隣の体外受精登録施

ック院長・上越市) (菅谷ウイメンズクリニ 菅谷

産婦人科・小児科医師からの メッセ

いにより分類されます。 ある300以上の抗原の違 血液型は赤血球の表面に

合もあります。産後は新生質と悪化すると死亡する場所と悪化すると死亡する場が、さらに心不全、胎児水 の赤血球に対する抗体がで理由で母体の血液中に胎児 父親由来で、母親が持たな血液型の遺伝子の半分は 児に貧血や早発黄疸が認め合もあります。産後は新生 h (D) 型の不適合、そのす。 ABO型の不適合とR て胎児の赤血球を破壊(溶 があります。母親と胎児のい抗原を子どもが持つこと 合があります 他の不規則抗体による不適 液型不適合妊娠といいま 血)してしまう病態を、血 き、その抗体が胎盤を通じ 血液型が異なり、 |図参照||。 何らかの

不適

合妊娠

が、抗体価が高い場合は子をして済むことが多いです 後に黄疸に対して光線療法 裕血はあまり強くなく、産に起こることがあります。 B型の胎児を妊娠した場合

AB型

があります。 Rh一の妊婦 と子以降に影響が出る恐れ

には、抗体ができるのを防

で抗D抗体ができると、

このため、第1子の分娩

流産時にも)、

72時間以内の2回(または ぐために妊娠28週と分娩後

が推奨されます。

時に詳しく検査するので、

血液型は初回の妊婦健診

心配はいりません。

は輪血、光線療法などが行われます。 って胎児への輸血、出産後られます。治療は程度によ

持つ〇型の母親が、A型か盤を通過する特定の抗体を ABO型の不適合は、

●106●

母親

抗体が、胎盤を通過しRh 放を輸血されて、初めて「抗 液を輸血されて、初めて「抗

十となります。

The

子ども

※日本人のRh-は0.5%程度

てしまうのです。 通常の輸

【Rh(D)型の不適合】

【ABO型の不適合】

血液型不適合妊娠が起きやすい組み合わせ

を かが母体へ流入(母児間輸 をが母体へ流入(母児間輸 をが母体へ流入(母児間輸 をが母体へ流入(母児間輸

盤剥離によって、胎児の血が対策や流産、分娩時の胎

父親 母親 父親

子ども

A型 B型

子に貧血や黄疸

化しやすいのはRh(D) 一方で、溶血が強く重症 一方で、溶血が強く重症 どもに輸血などが必要にな 型の不適合です。D抗原が 母親がRh一、父親がRh (フス)」、ある人は「Rh+(フス)」と分類されますが、 +の場合は注意が必要で 〇・5%と少数です。また、
〇・5%と少数です。また、 の母親の子どもはほぼRh す

部長・上越市)

産婦人科・小児科医師からの メッセ

みなさま、こんにちは。

援、子どもたちの声を社会ます。特に近年は、子どもます。特に近年は、子ども きました。治療や予防法の境は近年、大きく変遷して どもは減少し、小児科医に進歩により入院を要する子 県小児科医会です。当会に れています。 対して地域社会から求めら 人ほど参加しています。 は県内の小児科医が200 に届ける役割などが求めら

月に「こども家庭庁」が創した。これを受け、来年4した。これを受け、来年4ま期から成人期までの切れ 育基本法により、妊娠・授

-

子育て支援も

設されます。 2018年に成立した成 「常にこどもの最善の利

は日本の将来への投資であり、明待します。子育て支援事業費の増額をい

報告されています。 報告されています。

の社会的 小児科

もの視点でこどもを取り巻くの真ん中に据えて、こど関する取り組み・政策を社 こども政策の基本となりまする」。これが、わが国のする」。これが、わが国の誰一人取り残さず、健やか ます。現在、経済協力開発新たにしていきたいと思い す くあらゆる環境を視野に入 益を第一に考え、こどもに 私たち小児科医も意識を 、こどもの権利を保障し、



ます

クリニックの診察室。 守っています

もたちの未来のため、そしもたちの未来のため、そど

め」を旨とし、小児科医のて未来の子どもたちのた 社会的役割を今後も果たし

に相談してください。きっぱ、近くの小児科医に気軽か困っていることがあれ この連載「つなぐ命」は、と、力になれると思います もしお子さまのことで何 県内の産婦人科医と小児科 これまで9年間にわたり、 なり、次回11月の産婦人科小児科医会は今回で最後と できました。諸事情により 医とで命のたすきをつない 医会の寄稿で最終回となり

子どもたちの健やかな成長を見

ますとともに、応援をいたこれまでご寄稿いただい ばと考えています。 す。いつか少し違う形で、 だいた読者のみなさまにあ

113



●108●

ら始まる

患者さんがいまうですか」。

そんな会話から始まる

患者さんがいま

と思いながら話しかけま大きくなり、楽しい学校生大きくなり、楽しい学校生 安を抱えています。 の男の子を育てながら不 その患者さんは、中学生 私が取

られます。 者さん自身は精神的なストにも相談しているそう。患 的になるといいます。学校思い通りにいかないと暴力 行っても友達ができない。 らっていて、 でもいろいろと配慮しても 「学校に行かなくて…」 「お子さんはいま成長期 精神科の先生

奇跡

で、他の人にはない優れたで、他の人にはない優れたで、他の人にはない優れた い顔は見せません。からの成長を見ていきまからの成長を見ていきま にサポートしながら、これますが…。 自立できるよう いる時は黙って見詰めてい っています。彼が興奮して

つくづく思います。子どもお母さんは強いなあ、と

じます。 に遊んだりする姿を目にす話したり、走ったり、自由 子どもたちが目を輝かせ、 ることも多くなりました。 を、といった記事を目にす

中で友達と遊びながら成長 ています。もっと、自然の お母さんのスマートフォン くる子どもたちを見ても、 ることも少なくなったと感 できるような環境が必要で お母さんの診察に付いて ムなどに夢中になっ

む一助になるようにと、県むといでしょうか。 規に事で下ろっます。あり期待し、「つなぐ命」の連 内の 載に幕を下ろします がとうございました。 師が協力して「つなぐ命」 を10年近く連載してきまし 安心して子育てができ 小児科と産婦人科の医 い未来になることを

すくすく育つ後押

への愛情の強さを感じなが から見送ります。 合跡なんですよ」と話すことがあります。しかし、そ は 境になっているのか、考え りません。

は「妊娠することや、赤ち 悩みを抱えた妊婦さんに もたちにとって、優しい環 子どもたちに子ども食堂のようにして誕生した子ど 日々の食事に困っている

当院の「すくすくスク-に集まった子どもたちです ール」

昭輝

長・新潟市中央区) とくなが女性クリニック院 (県産婦人科医会元会長、 おわり=

「生命の誕生と育み」に直接的・間接的に関係するテーマ 方々が共有されることが重要ではないかと思われます。 育み」を通して命の尊さ、新しい命の誕生の喜びを多く 次ベビーブームの半数以下であり、少子化対策は国の 約8万人であり、第1次ベビーブー ありませんが、本連載でテーマとした「生命の誕生と 大きな課題となっております。少子化に対する妙案は となっております。令和3年のわが国における出生数は 「つなぐ命」に掲載された各コラム記事は、上記のように ムの約3分の1、第2 Ġ

ご指導、ご助言をいただきました新潟日報社報道部の 皆様方に感謝申し上げる次第です。 徐裕子様、榎本文様、福澤ゆかり 中山佳子樣、平井玲子樣、石原亜矢子樣、高橋涉樣 方に敬意を表する次第です。また、連載継続にあたり、 本冊子を上梓するにあたり、執筆を担当された先生 様はじめ担当され

令和4年12月 新潟県産婦人科医会会長 髙桑 好一

b か 9

話し合いが困難な状況でしたが、多くの先生方のご協 方と企画案を練り、開始されたと伺っております。その後 会長徳永昭輝先生が中心となり、新潟日報社の担当の 科医会会長笹川富士雄先生と新潟県産婦人科医会 力により連載を続けることができました。 は未曽有のCOVID19のパンデミックにより企画の 合いを行い継続してまいりました。直近のおよそ3年間 小児科医会と産婦人科医会の担当者が定期的に話し わたり連載されました。平成25年に、当時の新潟県小児 と産婦人科の先生方が交互に筆を執られ、9年余りに 回掲載されたコラム記事「つなぐ命」は、主に小児科 全国有数の地方紙である新潟日報紙上において毎月

載を完結するに当たり、書籍化することとなり、このた 関係するテーマを選び、これまで108編の記事が掲載 びの上梓となりました。 た時点での書籍化の話があったとのことですが、本連 されております。企画の段階から、連載に区切りがつい きたことは奇跡」に始まり、「生命の誕生と育み」に 平成25年10月に徳永昭輝先生が執筆された「生まれて

「つなぐ命」産婦人科・小児科医師からのメッセージ

2023年3月1日発行

【発行】

新潟県産婦人科医会 〒951-8124 新潟市中央区医学町通2-13 県医師会内 TEL 025 (223) 6381 FAX 025 (224) 6103

新潟県小児科医会

〒950-0971 新潟市中央区近江3-1-45 おおつかこどもクリニック内 TEL 025 (283) 0025 FAX 025 (283) 0033

【編集協力】

新潟日報社

【印刷】

三条印刷株式会社

本書のコピー、スキャン、デジタル化等の無断複製は著作権上での例外を除き禁じられています。本書を代行業者等の第三者に依頼してスキャンやデジタル化することは、たとえ個人や家庭内での利用であっても著作権上認められておりません。