

ボディトク



No. 73
2011





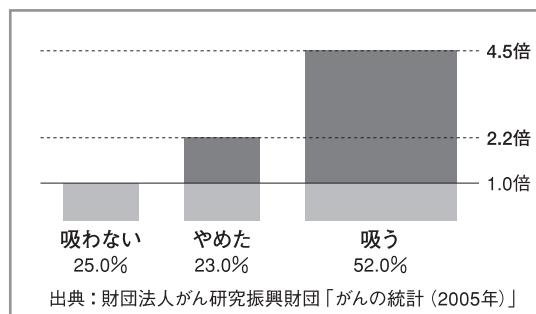
喫煙者に多く死亡率の高い

肺がん

こんな症状は危険サイン

- 治りにくい咳 血痰 胸痛
- 息切れ 発熱 声のかれ
- 呼吸時のゼーゼー音など

■男性の喫煙と肺がんの関係



■禁煙の効果

1分	たばこのダメージから回復しようとする機能が動き始める。
20分	血圧は正常近くまで下降、脈拍も正常付近に戻る。
8時間	血液中の一酸化炭素レベルが正常域に戻り、血液中の酵素分圧が正常化、運動能力が改善する。
24時間	心臓発作の確率が下がる。
48時間	匂いと味の感覚が復活し始める。
48~72時間	ニコチンが体から完全に抜ける。
72時間	気管支の収縮がとれ、呼吸が楽になる。肺活量も復活し始める。
2~3週間	体の循環機能が改善、歩行が楽になり、肺活量は30%回復。
1~9ヶ月	せきや静脈うっ血、全身倦怠感が改善される。
5年	肺がんになる確率が半分に減る。
10年	前がん状態の細胞が修復される。口腔や咽頭、食道、膀胱、腎臓、すい臓など、がんになる確率が減る。

出典：American Lung Associationのパンフレット



ズームアップ●気になる数値解説

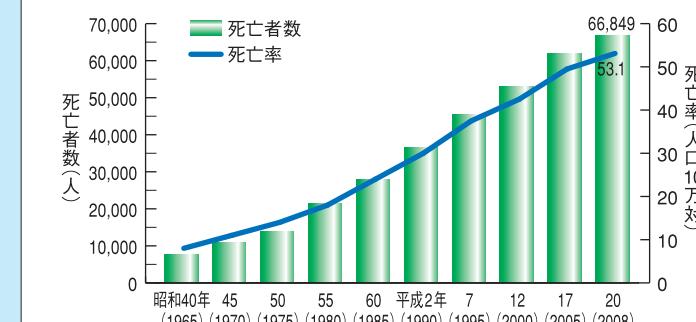
肺がん

わが国では、平成10年、肺がんの死亡率が初めて胃がんを抜いて、第1位になりました。罹患数については、依然第3位ですが、近い将来、胃がんを抜いて第1位になることが予想されています。肺がんの最も重要な危険因子は喫煙です。喫煙量が多いほど、また喫煙開始年齢が若いほど、肺がんの発生の危険は増大するといわれています。肺がんの防御因子として、ビタミンAなどの関連を示唆する疫学研究もあります。

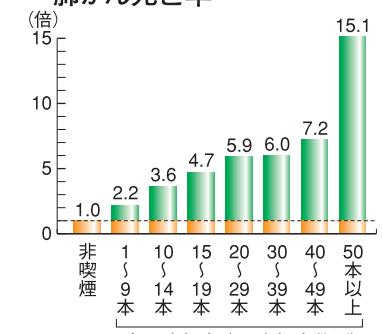
また、肺がんは高齢に従い死亡率の増加傾向が認められます。特に70歳以上の高齢者層において、その傾向が顕著であることと、人口の高齢化が進んでいることにより、死亡者数、死亡率はこの40年間で急激に増加しています。



■死者数・死亡率の年次推移



■非喫煙者と比べた喫煙者の肺がん死亡率



ボディトーク CONTENTS No.73

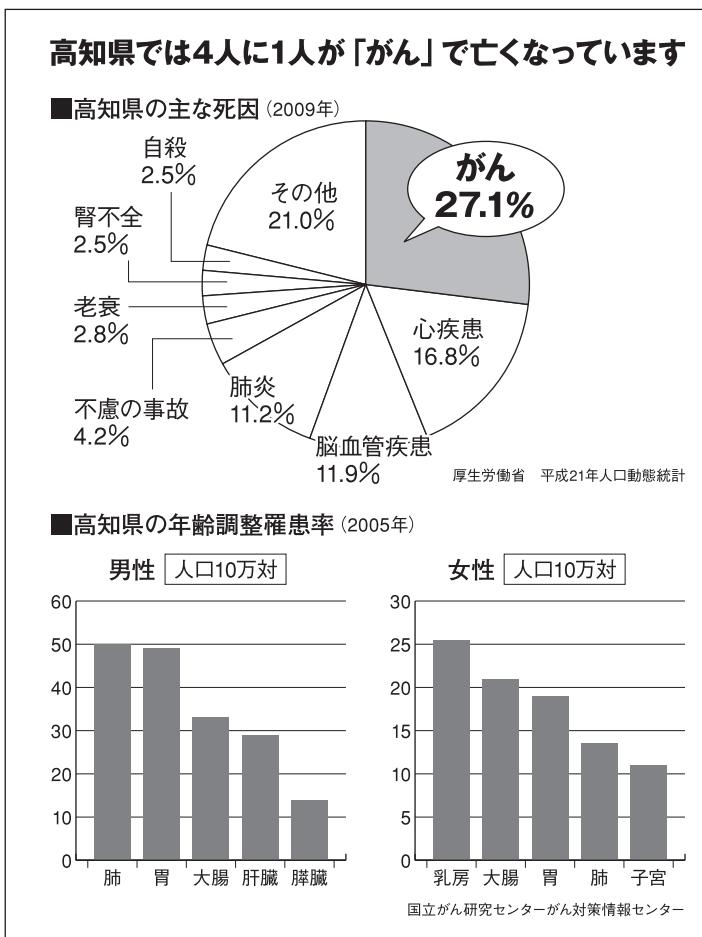
ズームアップ気になる数値解説／肺がん

- 喫煙者に多く死亡率の高い肺がん
- 職場リポート第64回／株式会社オルタステクノロジー高知
- 保健協会だより／全国巡回がんセミナーを開催
- Doctor Essay／高知県の子宮がん検診に携わってきて思うこと
- まだまだ怖い食中毒
- Welcome!ようこそ保健協会へ

2
3
4
6
8
10
12

保健協会
だより

▲杉山愛さん（中央）



了しました。
今やがんは早く見付けて早く治療すれば克服可能な時代となり、当協会の果た

たびに1万円を日本対がん協会のほほえみ基金に寄付するなど、がんに対する取り組みを積極的にされてきております。

私ども高知県総合保健協会は、眞の公益法人として、今後とも積極的に県民の健康保持増進に、努力して参りたいと考

了しました。

なあ、杉山愛様は、現役時代1勝する

す役割の大切さと、住民の検診への意識

の高揚がますます大切である事を実感いたしました。

小林先生からは、「究極の傷の見えない

大腸がん手術／早期発見にもたらされる

やさしい手術」と題して、プロジェクト

ニアプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

学部附属病院がん治療センター部長の小

林道也氏、特別ゲストとして、元プロテ

ニスプレーヤーの杉山愛様にご参加をい

ただきました。

垣添会長は、「わが国のがん対策に占める検診の重要性」と題し、がんが昭和56年から日本人の死因1位となり今に至っていることや、検診受診率アップへの取

り組みの重要性、また、検診を受けて異

常がみつかっても精密検査を受けないと

いう懸念、更にはがん経験者を特別視し

来て賓として、尾崎正直高知県知事をお

迎えしてご挨拶を賜わり、講演者として、

前国立がんセンター総長、現在は日本対

がん協会会长の垣添忠生氏、高知大学医

</div



「高知県の子宮がん検診に携わってきて思うこと」

(財)高知県総合保健協会 医師 本森良治

私が昭和42年4月、旧高知県立中央病院に赴任し、その数年のちより、高知県が実施主体の子宮頸がん（以下がんと略す）検診車に乗り、土・日曜を利用して、県下くまなく廻り各地で歓迎されたものでした。

昭和58年の老健法の発布、平成10年がん検診予算の一般財源化、平成17年4月より受診年齢20歳以上、受診間隔2年と大きくさま変わりしてきました。私は、平成21年6月より再びがん検診に携わっています。昔から部位別がんの中では、診断がたやすいことと、正

がんであるとされできました。最近までの皆さんの努力で女性の各部位別がん死亡率順位は、胃▽子宮▽乳房▽大腸であったものが平成22年では、肺▽胃▽大腸▽肝臓▽乳房▽子宮になっています。女性のライフサイクルの変化から30歳代後半での妊娠分娩が増加しています。また、初期がんは、35

歳がピークになつており発見しても子宮を摘出しなくてよい早期であることが求められていて、このためには今、受診率が低い若い方々の受診率向上が近々の課題の一つとなつています。

今、がんの原因はヒトパピローマウイルス（HPV）の中の16・58・59・68型のどれかの感染を受けて、細胞免疫でウイルスを排除できなく持続感染をゆるしたことより、がんが発生するとされています。また、日本人でがんになった人からは16・52・33・58・18など

が多いようです。

ウイルスの感染があるかの検査はできますが、まだ高価です。また、細胞診判定も国際的に汎用されているベセスタシスシステムで、2001という方式に平成21年から変更されました。検診を受けて『意義不明な異形扁平上皮ASC-US』と判定され精密検査に行かれた時、このウイルスの感染について保険で検査していただけます。また、HPV16・18ワクチンが開発され、高知県では中学1年～大学1年を対象に公費による3回のワクチン接種が平成22年10月より実施されています。

ワクチンを受けた人もHPV

16・18以外のウイルスによるがん（43%）は防げないのでがん検診も今まで通り受け必要があることを知つていただきたいと思います。

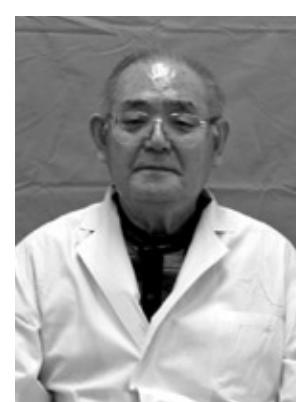
高知県のがんの受診率は、平成18～21年のデータでは受診率・13・

8・16・2%、内、初回受診率・17・2%・42・8%、要精査率・0・2・0・4%、がん発見率・0・04・0・07%です。

国の施行した無料クーポン券により若い方の初回受診率が上がり、がん発見率も上がっています。これからの方々の受診率の向上には怖がられる双合診の希望を聞き、希望しない人には、細胞診のみ実施すること、また、車による集団検診を嫌がられる方には、今は昔と違い、足腰の悪い方などゆっくり上がり降りしていただいていることを知らせるなどして、高齢者の受診も促進するようにしたいと

思います。平成21年にがんで治療された方の70歳以上の方は15・9%を占め高齢の方の受診も必要であります。仕事で検診に来れない人は、企業内健診を必ず受けていただくよう

に勧奨し、企業にご協力をいただい



腸炎ビブリオ	原因 食品
	主に、 <u>生鮮魚介類およびその加工品</u>
	主な症状
	激しい腹痛（特に上腹部）・下痢・発熱・嘔吐などの急性胃腸炎症状
	潜伏期間
腸管出血性大腸菌	4～28時間（通常10～18時間）
	予防方法
	真水・熱に弱いため、魚介類を生で食べる時は特に流水（真水）でよく洗い、加熱して食べる時は中心部まで十分に加熱すること。魚介類の調理器具は一般用とは区別し、使用後は十分に洗浄・消毒すること。刺身など生で食べるものは、冷蔵保存（4℃以下）を徹底し、できるだけ早く食べること。
腸管出血性大腸菌	原因 食品
	家畜等の糞尿に汚染された水・食肉・野菜
	主な症状
	水様性の下痢に始まり、血便と腹痛などの出血性大腸炎を引き起こす。重症の場合、溶血性尿毒症症候群を起こし、死に至ることもある。
	潜伏期間
腸管出血性大腸菌	4～9日
	予防方法
	食べる前に食品の中心部まで十分に加熱（75℃1分以上）すること。まな板・包丁・ふきんなど調理器具は十分洗浄し、熱湯などで消毒すること。井戸水等、水道以外の水を使用する場合は必ず消毒すること。

表の中でも予防方法を書いていますが、「食中毒予防の3原則」は、食中毒の原因菌を「つけない」「増やさない」「やっつける」です。

まず「つけない」とは、洗うことです。調理前に手や調理器具に付いている菌をきれいに洗い流すこと。次に「増やさない」。これは、細菌の多くは高温多湿な環境で増殖が活発になりますが、10℃以下で増殖はゆっくりとなり、-15℃以下では停止することから、肉や魚などの生鮮食品や買ってきたお惣菜等はできるだけ早く冷蔵庫に入れて、早めに食べることです。

3つ目は「やっつける」です。ほとんどの細菌やウイルスは加熱によって死滅しますので、肉や魚はもちろん、野菜なども加熱して食べることです。また、ふきんやまな板、包丁などの調理器具にも、細菌やウイルスは付きます。特に肉や魚、卵などを使った後の調理器具は洗剤でよく洗ってから、熱湯をかけて殺菌しましょう。

食中毒は、飲食店などの外食だけで発生しているのではありません。

家庭では、家族全員に症状がでなかつたりする場合もあり、食中毒と認識されない場合もあります。

しかし、家庭の中にも、食中毒の危険が潜んでいます。

幼児・児童・高齢者をはじめ、体力や抵抗力が落ちている時は成人でも食中毒が重症化することは、多々あります。

日常の生活の中で、しっかりと食中毒を防いでいきましょう。



まだまだ怖い食中毒

(財)高知県総合保健協会 管理栄養士 久武 啓子

食事をした後に、「お腹が痛い」や「気持ちが悪い」といった症状がでたことがありますか？食中毒は決して他人事ではありませんし、季節に関係なく誰にでも起こる身近な現象です。

食中毒とは、原因となる細菌やウイルスが付着した食品や、有毒・有害な物質が含まれた食品を食べることによって、腹痛・下痢等の症状をおこすことです。

また、人から人へと感染するコレラ、赤痢等の感染症も、食品を介して腹痛・下痢等の症状がでれば、食中毒として扱います。

【主な食中毒の分類】

食 中 毒	微生物によるもの	細菌性	感染性	サルモネラ菌、腸炎ビブリオなど
			毒素性	黄色ブドウ球菌、ボツリヌス菌など
			その他	病原性大腸菌（腸管出血性大腸菌O-157など）
	自然毒によるもの	その他の細菌性	赤痢菌、コレラ菌、など	
		ウイルス性	ノロウイルスなど	
	化学物質によるもの	原虫類性	クリプトスボリジウムなど	
		植物性	じゃがいもの芽、毒きのこなど	
	アレルギー様のもの	動物性	フグ毒、貝毒など	
		誤飲、不適正混入	農薬、殺そ剤、洗浄剤など	
		環境汚染物質	有機水銀、カドミウム、ヒ素、鉛など	
	寄生虫によるもの	生鮮魚介類や獸生肉等から感染	ヒスタミンなど アニサキス、トキソプラズマなど	

上記の表のように、皆さんの身近に食中毒菌はいるのです。

では、いくつかの食中毒の原因となる細菌と原因になる食品や主な症状を表にしてみます。

サルモネラ菌	原因 食品
	主に、牛・豚・鶏などの食肉や卵などの畜産食品や二次的に汚染された食品
	主な症状
	急な発熱、吐き気、嘔吐、腹痛、激しい下痢などの胃腸炎症状
	潜伏期間
サルモネラ菌	6～72時間（通常12～24時間）
	予防方法
	食肉・卵などを扱った器具・容器・手指はそのつど洗浄消毒する。また、調理の際は食品の中心部まで十分に加熱（75℃1分以上）すること。ペットを調理場内にいれないこと。

あなたの募金が結核や胸の病気のない明るい世界をつくります。

複十字シール運動 期間● 8/1 ~ 12/31



この複十字シール運動は、結核や肺がん、その他の胸部疾患の予防知識の普及、事業資金の造成、途上国への援助を目的として行っています。

(財)高知県総合保健協会は(財)結核予防会高知県支部として複十字シール運動を推進しています。詳しくは当協会までお問い合わせください。



皆さまのご協力による平成22年度の募金

	総額	益金(諸費用を引いたもの)	目標額 (23年度)
全 国	3億1,465万2,049円	2億936万9,919円	5億4,000万円
高知県	586万3,034円	381万7,034円	590万円

ご協力ありがとうございました。

今年も皆さまのご協力よろしくお願ひ致します

長寿県づくりの一翼を担う、高知県総合保健協会は、一人ひとりの健康ライフを応援します。



《交通のご案内》

- 電車：桟橋5丁目終点東へ350m
- バス：岸壁通西へ100m 駐車場有り

トータル・ヘルス・サポートシステム 高知県総合保健協会

公益財団法人 結核予防会高知県支部

公益財団法人 日本対がん協会高知県支部

財団法人 予防医学事業中央会高知県支部

財団法人 日本寄生虫予防会高知県支部

●中央健診センター

〒780-8513 高知市桟橋通6丁目7番43号
TEL (088)831-4800(代) FAX(088)831-4921

●幡多健診センター

〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈3番9号
TEL (0880)66-2800 FAX(0880)66-2801
ホームページアドレス <http://www.hokyo.or.jp>