

# 健康管理報告書

第 58 号

2019 年度



甲南大学学生部医務室

# はじめに

学生部長 渡 邊 順 司

皆様、甲南大学学生部医務室でまとめた2019年度の健康管理報告書（第58号）をお届けします。

本学は、岡本キャンパスをはじめ、西宮キャンパスおよびポートアイランドキャンパスを擁しており、学部生や大学院生など多くの学生が勉学や課外活動に励んでいます。各キャンパスの医務室は、9,000余名の学生・教職員の日々の健康管理をサポートしており、2019年度の医務室の利用は約5,600件（学生の利用）に上っています。本報告書では、医務室の保健管理体制、定期健康診断実施要領と受診状況およびその結果、最後に医務室の利用状況についてまとめています。医務室の年間業務は、大学の行事予定やキャンパスごとの学年歴と連動する形で適切に遂行されています。本冊子の末尾には、季節ごとの注意点や健康に関わるトピックスを紹介した医務室だよりをまとめて載せており、さまざまな情報は学内各所への掲示やWEBを通じて行い、遅滞なく伝わるように発信しています。世界や我が国の社会状況が刻々と変化する現代社会において、健康の増進と維持は大変重要です。このような社会状況の変化に柔軟に対応しつつ、学内外の各所と連携しながら業務を推進してまいります。

創立100周年記念事業の一つとして建設された複合施設、KONAN INFINITY COMMONS（愛称 iCommons）の吹き抜けには、学園創立者である平生釦三郎の「正志く 強く 朗らかに」の言葉を見ることができ、医務室のスタッフは、本学に集う皆様がそれぞれの目標に向かって、笑顔あふれる毎日を心身の健康とともに過ごしていけることを切に願っています。本冊子を手元に取りられた皆様におかれましては、全体をご高覧いただき、特にご関心の高い項目についてはその内容をあらためてご確認いただければ幸いです。

# 新型コロナウイルスに立ち向かう

学校医 清水 宏 紀

新型コロナウイルスの蔓延がなかなか終息しません。学生、大学職員の皆さんはこのウイルスに直面してから約1年経過しました。2019年末に中国の武漢で流行し瞬くまに全世界に広がりました。2020年11月までに世界中で約4,900万人が感染し約124万人が死亡しています。一方、日本では1月の頃は日本で広がる認識は少なかったと思います。クルーズ船内での感染が大きく報道され2月頃より日本国内での感染が報告されるようになりました。その後感染者数は急激に増加し4月7日政府は緊急事態宣言を発令しました。第一波の感染流行後、第二波が起きその後終息の見通しは未だ立っていません。国内の感染者数は11月7日現在で累計感染者数は106,220人、死亡者は1,811人（死亡率1.1%）です。

新型コロナウイルスによる感染の正式な病名はCOVID-19（corona virus disease 2019）でSARS-CoV-2ウイルス感染により発症します。感染経路はヒトからヒト（イヌ、ネコから感染したケースも報告されています）で接触、飛沫感染が主体です。潜伏期間は2～7日（平均4日）で人にうつす可能性があるのは発症2日前から発症後7～10日程度です。症状は発熱、咳がほとんどで味覚障害、嗅覚障害が発熱後に自覚する場合がありますが、無症状の場合もあります。このウイルスの厄介なところは無症状でもウイルスを排出し人に感染させることです。また指定感染症になっているため感染が判明すれば保健所に報告し隔離が必要です。診断は現在、咽頭粘膜ぬぐい液もしくは唾液によるPCR検査で行われています。感染者は20歳台が最も多く、高齢者、糖尿病、高血圧など持病のある人は重症化しやすいことがわかっています。有効な治療薬は今のところありません。アビガン（一般名：ファビピラビル）、ステロイドが投与されていますが生命予後を改善する結果は出ていません。今後、治療薬、ワクチンが開発されない限り流行は治まらなると考えられます。大事なことは感染を予防することです。よく言われている三密を避けることが重要です。

1. 密閉空間（換気の悪い密閉空間である）
2. 密集場所（多くの人々が密集している）
3. 密接場面（互いに手を伸ばしたら届く距離での会話や発声が行われる）

という3つの条件が同時に重なる場では、感染を拡大させるリスクが高いのでできるだけ避けるようにしてください。マスクの着用、手洗いの励行も感染予防に欠かせません。毎日ニュースでコロナウイルス感染者数が発表されています。感染者数が増えると気を引き締めて行動しますが、感染者数が減るとどうしても気が緩みます。これからも感染はなくなることはないこと、クラスターが発生する可能性があることを念頭に置いて感染防御を心がけて下さい。

# 思い出される大きな出来事 —本当の親切—

産業医 老 耢 宗 忠

私の人生の中で幾つかの大きな出来事に遭遇しましたが、中でも、平成7年1月17日の阪神・淡路大震災の震災医療は忘れられない大きな出来事であり、病院長として多くの教訓を学びました。その詳細は、「震災医療 現場からの報告と提言」(燃焼社)<sup>1)</sup>をご覧ください。幸いです。

この震災の犠牲者は震災関連死を入れると6,434名であり、神戸市では4,512名、特に東灘区は1,461名とその内の1/3近くを占めていた。甲南病院はこの東灘区の阪急線より山の手位置に位置していたので、内部の損傷は別として建物は無事であった。一方、阪急線より南の地域は中央市民病院をはじめ多くの病院の損傷は激しく、患者さんを十分引き受けることが出来なかったようである。それを反映してか、当日の救急隊の発言にも、「甲南病院へ行け！」とアドバイスされていたことが記録に残されている。このような状況下だったので、甲南病院では神戸大学医学部付属病院と比較して、外来、入院共に数の上では倍以上の患者さんを引き受けていた。死亡者は約3倍に近かった(神戸大学医学部震災シンポジウム記録参照)<sup>2)</sup>。お分かりのように甲南病院はこの震災で最も多くの患者さんを引き受けた病院だったようです。

ところで、本文中にも述べておりますように、災害当日(1月17日)、甲南病院では表のように83例の死亡者があり、神戸大学病院の30例と比べて約3倍に近い数でした。その大半は病院に来られた時、すでに死亡されておられた、いわゆるDead on Arrival (DOA) であった。そのため、多くの患者診療の場所を確保するためにも遺体置き場を作らねばならなかった。この遺体置き場では、後で判明したのですが、一人の看護師長と若手の看護師1名が自ら率先して、互いに協力して2か所の外来待合所を遺体置き場に利用し、喧噪状態の外来ではありましたが、遺体に対応していただいております。遺体置き場を偶然見る機会があったわけですが、喧噪状態の災害医療現場に拘らず、どのご遺体も地べたに直接置くのではなく、外来待合室の長机、長椅子の上に置かれていた。震災直後の外来診療に拘らず、ご遺体に対して敬畏を持って、また、親切に接遇して頂いていることが判り、頭がさがると共に、「本当の親切」を感じた。そして、同じ職場の一員として、甲南病院の職員を誇らしく思ったものです。

今でも、当時を振り返り、医療の原点：「本当の親切」を思い出しております。

参考文献 1) 老耢宗忠：震災医療 現場からの報告と提言 燃焼社 2015

阪神淡路大震災  
甲南病院での震災医療患者動態<sup>2)</sup>

	甲南病院				神戸大学医学部付属病院			
	17日	18日	19日	計	17日	18日	19日	計
外来患者数	約600	327	334	約1260	363	167	168	698
入院患者数	約250	63	16	約329	113	26	10	149
死亡者数	83	10	0	93	30	5	1	36

(参考文献) 神戸大学医学部震災シンポジウム記録1996を一部参考にして作成

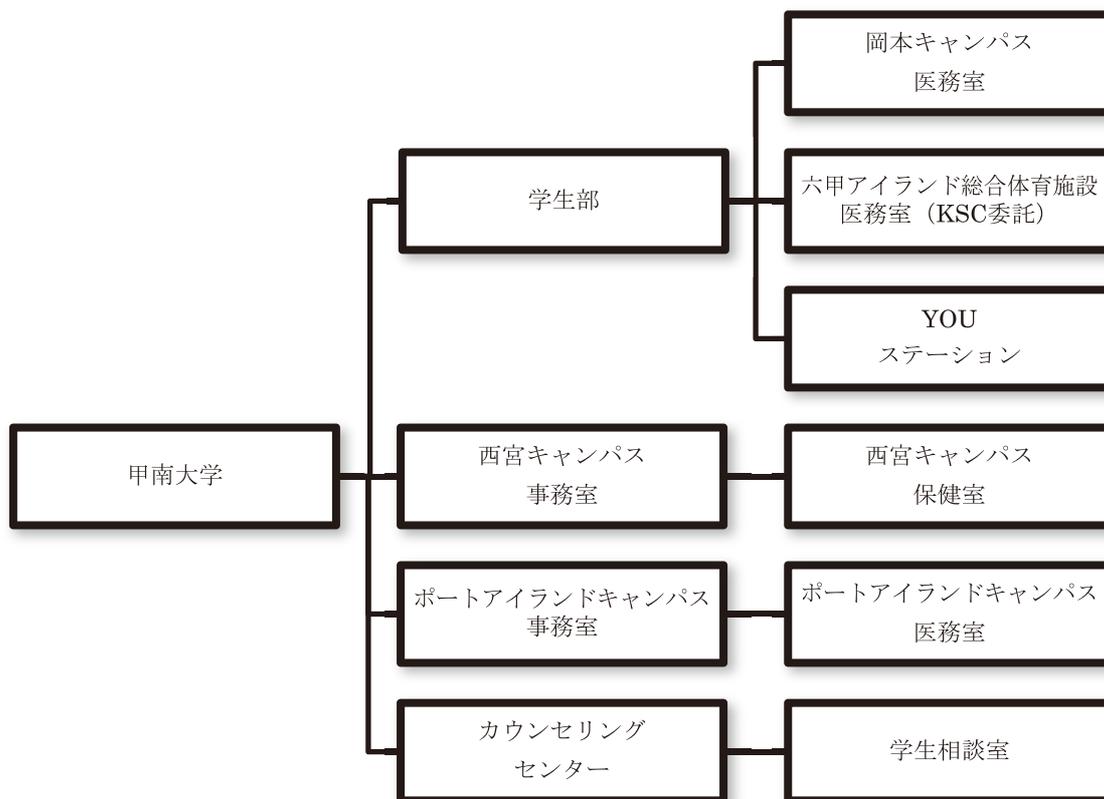


# 目 次

I. 医務室保健管理体制	
1. 組織	1
2. 構成員	1
3. 開室時間	2
4. 業務内容	2
5. 医務室年間業務	
(1) 岡本キャンパス	4
(2) 西宮キャンパス	6
(3) ポートアイランドキャンパス	7
II. 定期健康診断実施要領	
1. 実施対象者、項目、期間	8
2. 要精密検査者への対応	8
III. 定期健康診断受診状況および結果	
1. 胸部X線検診	10
2. 内科検診	11
3. 尿検査	12
4. 年度別受診率	13
5. 結果と考察	14
6. 心電図検査の実施要領および結果	15
IV. 医務室利用状況	
1. 月別応急処置件数	
岡本キャンパス	18
西宮キャンパス	20
ポートアイランドキャンパス	22
2. メンタルヘルスの利用者数	24
3. 健康相談日	25
4. 学生教育研究災害傷害保険	26
5. 感染症報告者件数	27
6. 医務室だより他参考資料	
(1) 岡本キャンパス	28
(2) 西宮キャンパス	35
(3) ポートアイランドキャンパス	39

# I. 医務室保健管理体制

## 1. 組織



## 2. 構成員

### 【岡本キャンパス】

	勤務形態	勤務日数	人数	合計
学校医	非常勤	月1日2時間	1名	6名
学校医補佐	非常勤	月1日2時間	1名	
健康相談医	非常勤	月1日2時間	1名	
看護師	嘱託	週6日	3名	

### 【西宮キャンパス】

	勤務形態	勤務日数	人数	合計
学校医	非常勤	月1日2時間 (4、6、10、12月)	1名	4名
学校医補佐	非常勤	月1日2時間 (5、7、11、1月)	1名	
看護師	派遣	週5日	2名	

### 【ポートアイランドキャンパス】

	勤務形態	勤務日数	人数	合計
学校医	非常勤	月1日2時間 (5、7、11、1月)	1名	3名
学校医補佐	非常勤	月1日2時間 (4、6、10、12月)	1名	
看護師	派遣	週5日	1名	

## 【六甲アイランド体育施設】

	勤務形態	勤務日数	人数	合計
看護師	派遣	週6日	1名	1名

### 3. 開室時間

	曜日	岡本キャンパス	西宮キャンパス	ポートアイランド キャンパス	六甲アイランド 総合体育施設医務室
授業期間中	月～金	9：00～18：00	9：00～18：00	10：00～18：00	9：00～12：30 17：00～20：00 (月曜日除く)
	土	9：00～13：00	指定日のみ開室	指定日のみ開室	11：00～16：00
	日・祝	閉室	閉室	閉室	11：00～16：00
夏期休暇中	月～金	10：00～16：00	11：00～15：00	10：00～16：00	11：00～16：00
	土	閉室	閉室	閉室	11：00～16：00
	日・祝	閉室	閉室	閉室	11：00～16：00
春期休暇中	月～金	9：00～17：00	10：00～15：00	9：00～17：00	11：00～16：00
	土	閉室	閉室	閉室	11：00～16：00
	日・祝	閉室	閉室	閉室	11：00～16：00

(注) 西宮キャンパスは、夏期・春期休暇中は大学の指定日のみ開室。

### 4. 業務内容

#### (1) 学生の健康管理

学生は、入学時に既往歴及び緊急時の連絡先等を記入した「健康管理票」を提出。年1回の定期健康診断で新たに把握した既往等があれば随時追記。

#### <応急処置（学生・教職員）>

医務室で処置を行った学生は、「応急処置利用者カード」に必要事項を記入。応急処置しかできない為、必要時医療機関を受診するように指導。緊急を要する場合は、救急車または公用車、タクシーで近隣病院に搬送。

#### <定期健康診断>

本学では、身体計測（身長・体重）、視力検査、胸部X線撮影、内科検診、尿検査を実施している。

#### <健康相談日>

学校医（循環器内科）、学校医補佐（内分泌内科）、女性医師（皮膚科）が健康相談を行っている。岡本キャンパスでは、夏期休暇、春期休暇を除き、月に3回行っている。西宮キャンパス、ポートアイランドキャンパスでは、夏期休暇、冬期休暇を除き、学校医、学校医補佐が月に1回、交代で行っている。

#### <体育会心電図>

体育会1年次を対象に心電図検査を行い、学校医の判断により必要時医療機関受診し、翌年度以降も必要時、経過観察を行っている。

## **(2) 健康診断証明書の発行**

1・4月実施の定期健康診断の結果に基づき、学長名で健康診断証明書を発行している。基本的には、4年次および大学院生の最終学年に限定して自動発行機で発行している。他の学生においては、奨学金の申請、介護等体験等で必要な場合に医務室で発行している。

## **(3) 傷害保険金等申請手続**

正課中・課外活動中・通学中・施設間移動中の事故に対し、学生教育研究災害傷害保険または甲南大学父母の会課外活動傷害見舞金の手続を行っている。

## 5. 医務室年間業務

### (1) 岡本キャンパス

岡本キャンパス

月	日	業 務 内 容
4 月	1日	入学宣誓式 救護
	1日～随時	奨学生健康診断証明書発行
	1日～	就職活動用健康診断証明書発行開始(4年次・大学院)(2020年3月25日まで)
	3日～4日	定期健康診断(新入生)
	4日	尿検査未検査・再検査者を対象に再提出のお知らせ My KONAN投稿
	5日	「健康診断未受診者について」My KONAN投稿
	5日～随時	尿検査未検査・有所見者の再検査
	8日～16日 15日～随時	1年次既往症のチェック 介護等体験健康診断証明書発行
5 月	10日	「健康診断証明書発行について」My KONAN投稿
	5/15～7/12	学内常設の救急箱点検・補充
	21日～28日	上級生心電図様子観察者検査
	22日	「熱中症について」ポスター掲示、My KONAN ホームページ掲載
	25日	教育懇談会 救護
6 月	1日	「HIVについて」「食中毒予防について」My KONAN投稿
	5日	体育会主務会議で1年次対象の心電図検査の案内・予約
		「熱中症を予防しよう」ポスター各体育会所属クラブへ配布
	27日	健康診断結果(新入生、編入生)郵送 My KONAN投稿
	27日	「麻しんを予防しましょう」ポスターホームページ掲載
	6/28～7/8 29日	七夕イベント「受動喫煙について」ポスター掲示 2019年度大学院入学試験(学内推薦・学内選考)救護
7 月	9日～12日	体育会1年次心電図検査
	14日	夏期オープンキャンパス 救護
	17日	「ハチに関する注意喚起について」My KONAN投稿
	19日	「感染症登校許可証明書」改訂し、ホームページ掲載
	24日～30日	前期試験 救護
8 月	4日	夏期オープンキャンパス 救護
	9日	障害学生支援専門テーマ別セミナー(高大連携)参加(大阪)
	20日	近畿地方部会研究学会・総会 保健師看護師班研究集会・総会 参加(大阪市立大学)
	29日～30日	障害学生支援実務者育成研修会 参加(兵庫会場)
9 月	7日	2019年大学院入学試験(修士1次募集・外国人留学生・博士課程後期) 救護
	11日・14日	市民救命士講習会
	19日	前期末学位記授与式 救護
10 月	5日	2020年帰国生入学試験、AO入学試験(2次選考) 救護
	6日	秋期オープンキャンパス 救護
	9日～10日	第57回全国大学保健管理研究集会出席(北海道)
	11日	「食育について」 My KONAN投稿
	19日	2020年度スポーツ能力に優れた者の推薦入学試験(2次選考) 救護
	21日	2020年1月定期健康診断日程ポスター掲示、My KONAN・ホームページ掲載
	25日 26日	2020年度学生教育研究災害傷害保険説明会 出席(大阪) 2020年大学院入学試験(学内推薦・学内選考)・外国人留学生(一般・編入学) ・編入学試験・社会人入学試験 救護

月	日	業 務 内 容
11 月	2日～4日	大学祭期間中 学生ホールにて「一次救命処置（BLS）について」パネル展示、 大学祭 救護
	7日～29日	学内常設の救急箱の点検・補充
	9日	2020年度公募制推薦入学試験（第1次選考）救護
	17日	地方入試用救急箱 点検・補充
	23日	2020年度 指定校推薦入学試験 救護
	24日	2020年度理工学部高等学校工業科推薦入学試験、経営学部高等学校商業科推薦 入学試験、協定校推薦入学試験、松山短期大学指定校編入学試験 救護
	24日	第15回日本聴覚障害学生高等教育支援シンポジウム（大阪大学）参加
	25日	インフルエンザの注意喚起についてMy KONAN・デジタルサイネージ投稿・ ポスター掲示
28日	放射線・X線業務従事者秋期健康診断	
12 月	1日	2019年度公募制推薦入学試験（2次選考） 救護
	5日	全国大学保健管理協会近畿地方部会保健師・看護師班 第28回兵庫地区研修会参加（芦屋大学）
	9日	予防協会との打ち合わせ（1月の定期健康診断）
	7日	近畿学生相談研究会 第52回特別例会（京都橘大学）参加
	22日	リサーチフェスタ2019 救護
1 月	5日～	2020年度定期健康診断（在学生）準備
	19日～20日	2020年度大学入学者大学入試センター試験 救護
	30日	スキー用救急箱点検
	23日～29日	後期試験 救護
	28日～30日	2020年度定期健康診断（在学生）
31日	尿検査未検査・再検査者を対象に再提出のお知らせ My KONAN投稿	
2 月	1日～5日	2020年度一般入学試験 前期日程 救護
	6日～随時	尿検査未検査・有所見者の再検査
	10日	2020年度定期健康診断（新入生） My KONAN・ホームページ掲載
	13日	2018年度（第56号）健康管理報告書発送及び配付
	15日	2020年度大学院入学試験（修士課程2次募集・AO・博士後期・学内選考）
3 月	5日	2019年度一般入学試験後期日程 救護
	18日～随時	定期健康診断結果配付（在学生）

<月間業務>

- ・ 医務室利用者の月間報告
- ・ ホームページの更新（相談日のお知らせ等）
- ・ 健康相談日のお知らせ（掲示用）の作成・My KONAN投稿
- ・ 健康診断証明書自動発行機のデータ更新（随時）
- ・ 甲南大学学生生活支援小委員会
- ・ 学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険・父母の会（課外活動傷害見舞金）
- ・ 各種お知らせ等（My KONAN）

月	日	業 務 内 容
4月	1日	CUBE入校式 救護 就職用健康診断証明書発行開始（4年次）（2020年3月25日まで）My KONAN投稿 『新学期保健室開室時間』ポスター；1階ELV前・保健室掲示
	3日～4日	定期健康診断（岡本キャンパス）ピーポール設置
	5日	1年次既往症のチェック
	5日～随時	検尿未受検・有所見者の検査
5月	11日	就職用健康診断証明書発行開始（4年次/4月受検者）（2020年3月25日まで）
	16日	検尿未提出学生のお知らせ My KONAN投稿
	16日	『睡眠不足は危険がいっぱい』ポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
	20日	『こんな時は要注意！熱中症が起こりやすい条件は？』『熱中症対応フロー』ポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
6月	18日	UB留学予定者健康診断書作成
	21日	『食中毒に注意』ポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
	21日	1年次の健診結果配付準備（Speech and Discussionの授業で配付）
	24日～随時	『定期健康診断結果配布のお知らせ』（4月以降受検の2～4年次）My KONAN投稿
	26日	前期卒業生の健康診断証明書発行に関するポスターを自動発行機横に掲示
7月	19日	『夏期休業中の保健室開室時間』ポスター；1階ELV前・保健室掲示 My KONAN投稿
8月	5日	集中講義ゴルフ・スキー受講予定者の既往症チェック
9月	9日	西宮保健所に報告「結核に係る定期健康診断報告書」
	26日	ライフパックCR PlusのAEDから日本光電AED-3100に取替設置する
10月	9日	防災訓練（地震・津波警報発令）
	24日	2020年度定期健康診断のポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
11月	14日	『知って防ごう！インフルエンザ』厚生労働省『みんなで予防！インフルエンザ』『正しい手の洗い方』神戸市保健所『咳エチケットにご協力ください』ポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
12月	4日	神戸市保健所『ノロウイルス食中毒に注意しましょう！』ポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
	10日	卒業生の健康診断証明書発行に関するポスターを自動発行機横に掲示
1月	9日	2020年度定期健康診断ポスター・検尿ポスター・検尿用ピーポール300本を正面玄関に設置
	9日	1階玄関前にマスク設置
	20日	『春休み保健室開室時間』ポスター；1階ELV前・保健室掲示 My KONAN投稿
	28日～30日	定期健康診断（在学生）
	29日	「1月に健康診断を受けられなかった学生へ」My KONAN投稿
2月	6日～	定期健康診断（在学生）検尿未受検・有所見者の検査
3月	16日	『新型コロナウイルスの集団感染を防ぐために』ポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
	23日	『感染症対策へのご協力をお願い』ポスター；1階ELV前・5階掲示板・保健室掲示
	23日	各階ELV前に消毒ボトル設置
	25日	救急鞆内医薬品、物品使用期限確認および交換

## ＜月間業務＞

- ・ 医師による健康相談日のお知らせ My KONAN掲示登録
- ・ 医務室利用者の月間報告
- ・ 希望者にTEG心理テスト・VPI職業興味検査実施→学生相談室の予約・案内（随時）
- ・ 学生相談室の予約・案内・ポスター作成・My KONAN掲載など（毎週月、木曜日）
- ・ 学生教育研究災害傷害保険・父母の会（課外活動傷害見舞金）などの受付（随時）
- ・ 健康診断証明書自動発行機のデータ更新（随時）

## (3) ポートアイランドキャンパス

## ポートアイランドキャンパス

月	日	業 務 内 容
4月	1日	PI入学オリエンテーション 救護
	1日	医務室だよりvol.1「麻しん」掲示ー医務室前・事務室・各階マイラボ
	3日～4日	定期健康診断（新生・健診該当在学生）岡本キャンパスにて
	5日	検尿未受検・有所見者の再検査開始
	10日	医務室・学生相談室 新生ガイダンス
	17日	新生既往症一覧作成と在学生の追加病歴の確認・情報追加
5月	21日	4月健康診断関連業務継続
	29日～30日	熱中症予防啓発ポスター掲示ー医務室前・事務室・各階エレベーターホール 前期（A期）試験 救護
6月	3日	医務室だよりvol.2「歯科健診」掲示ー医務室前・事務室・各階マイラボ
	19日・29日	授業公開・進路説明会 救護
	25日	新生健康診断結果配布
7月	8日	特殊健康診断結果配布
	14日	オープンキャンパス 救護
	24日～31日	前期（B期）試験 救護
8月	1日	医務室だよりvol.3「自律神経失調症」掲示ー医務室前・事務室・各階マイラボ
	4日	オープンキャンパス 救護
9月	25日	学内常備品の救急グッズの交換（事務室）
10月	1日	医務室だよりvol.4「運動習慣」掲示ー医務室前・事務室・各階マイラボ
	10日	避難訓練実施
	18日	厚労省咳エチケットポスター掲示ー医務室前・事務室・各階エレベーターホール
11月	5日	定期健康診断日程表掲示ー医務室前・事務室・1Fエレベーターホール
	9日	一般公開 救護
	18日～19日	後期（C期）試験 救護
	26日	インフルエンザ予防接種ポスター掲示ー医務室前・事務室・1Fエレベーターホール
12月	2日	医務室だよりvol.5「感染症予防」掲示ー医務室前・事務室・各階マイラボ
	2日	厚労省インフルエンザ予防ポスター掲示ー医務室前・事務室・各階エレベーターホール
1月	10日	1月健診実施日程のポスター・検尿容器（ピーポール）を正面玄関に設置
	23日～30日	後期（D期）試験 救護
	27日	特殊健康診断結果配布
	28日～30日	定期健康診断（在学生）岡本キャンパスにて
2月	3日	医務室だよりvol.6「アルコール」掲示ー医務室前・事務室・各階マイラボ
	6日	検尿未受検、有所見者の再検査開始
	25日	1月分健診結果確認
	26日	救急グッズ 医務室物品の定数表作成
3月	1日	4月健診実施日程のポスター掲示
	12日	新型コロナの影響により4月健康診断中止のため、ポスター撤去
	23日～	定期健康診断結果配布（在学生）

## &lt;月間業務&gt;

- ・ 医務室利用者の月間報告
- ・ 医務室だより（ポスター等）の作成
- ・ 医務室月間行事予定表（健康相談日のお知らせ）の作成
- ・ 学生教育研究災害障害保険・父母の会（課外活動傷病見舞金）などの受付（随時）
- ・ 学生相談室の案内・予約・ポスター作成
- ・ 学内常備の救急グッズ・搬送用具・AED（毎日）の点検
- ・ 学部1年次の体育前の健康チェックの実施（前期の毎週金曜）

## Ⅱ. 定期健康診断実施要領

### 1. 実施対象者、項目、期間

#### <定期健康診断>

学校保健安全法に基づいて、全学生に健康診断を実施している。

実施対象者	実施項目	実施期間
学部2・3・4年次生 修士2年次生 博士2・3年次生	胸部X線直接撮影 身体計測(身長、体重、視力) 内科検診 検尿(尿糖、尿蛋白、尿潜血)	1月23日(水)～1月25日(金)
新入生 編入生 留年生	胸部X線直接撮影 身体計測(身長、体重、視力) 内科検診 検尿(尿糖、尿蛋白、尿潜血)	4月3日(水)～4月4日(木)

※1月の健康診断を受けられなかった学生に対しては1月28日～2月18日まで、4月の健康診断を受けられなかった学生に対しては4月8日～5月10日まで外部の委託業者の施設において、無料で受診できるようにした。また留学していた学生に対しては10月31日まで受診可能とした。

### 2. 要精密検査者への対応

健診事後処置項目・所見		事後措置対応
胸部X線	健診業者が1次判定後、「異常なし」以外の場合は学校医が2次判定を行う。学校医の2次判定で所見が変更された場合は学校医の指示に従う。精査が必要な場合は、診療情報提供書を作成し受診を勧奨し、受診結果の医務室に提出を依頼している。	
内科	心音の異常	健診業者が1次判定後、「異常なし」以外の場合は学校医が既往歴などを考慮し、2次判定を行う。学校医の2次判定で所見が変更された場合は学校医の指示に従う。精査が必要な場合は、診療情報提供書を作成し受診を勧奨し、受診結果の医務室に提出を依頼している。
	甲状腺腫大	
	不整脈	
		<p>&lt;指示している検査項目&gt;</p> <p>心音の異常、心雑音：心エコー</p> <p>甲状腺腫大：血液検査、必要時頸部エコー</p> <p>不整脈：心エコー、トレッドミル</p> <p>必要時はホルター心電図</p>

検 尿	尿糖（+）以上	<p>医務室で再検査を行い、再度左記以上の結果が出た場合は、医療情報提供書を作成し医療機関を受診する。受診後の報告を依頼している。</p> <p>&lt;指示している検査項目&gt;</p> <p>早朝尿、随時尿</p> <p>血液検査</p> <p>必要時は腹部エコー</p>
	尿蛋白（+）以上	
	尿潜血	
	男子：（+）以上	
	女子：（2+）以上	

### Ⅲ. 定期健康診断受診状況および結果

#### 1. 胸部X線検診

(1) 胸部X線受診状況

M：マネジメント創造学部

F：フロンティアサイエンス学部

学部 学年	項目	在籍者数	学内受診者数	学外受診者数	(受診者総数)	受診率(%)	定期健康診断時の判定					有所見率(%)	要受診・要精密検査者	精密検査時の判定			
							異常なし(ほぼ正常)	要継続受診	要再検査(1年後)	要受診	要精密検査			異常なし	要観察	要治療	未受診
1年	文	428	427	0	427	99.8	421	4	1	0	1	1.4	1	1	0	0	0
	経	373	369	0	369	98.9	365	3	0	0	0	0.8	0	0	0	0	0
	法	362	360	0	360	99.4	354	4	2	1	0	1.9	1	1	0	0	0
	営	373	367	0	367	98.4	366	1	0	0	0	0.3	0	0	0	0	0
	理	154	154	0	154	100.0	153	1	0	0	0	0.6	0	0	0	0	0
	知	124	123	0	123	99.2	121	1	0	0	0	0.8	0	0	0	0	0
	M	184	184	0	184	100.0	184	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	F	39	36	0	36	92.3	35	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	計	2,037	2,020	0	2,020	99.2	1,999	14	3	1	1	0.9	2	2	0	0	0
2年	文	431	319	0	319	74.0	312	3	0	1	0	1.3	1	1	0	0	0
	経	396	260	1	261	65.9	258	2	0	1	0	1.1	1	0	0	0	1
	法	410	262	0	262	63.9	259	2	0	0	1	1.1	1	1	0	0	0
	営	421	308	0	308	73.2	303	4	0	1	0	1.6	1	1	0	0	0
	理	177	110	0	110	62.1	110	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	知	134	66	1	67	50.0	67	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	M	195	177	0	177	90.8	175	0	0	0	2	1.1	2	2	0	0	0
	F	43	41	0	41	95.3	40	1	0	0	0	2.4	0	0	0	0	0
	計	2,207	1,543	2	1,545	70.0	1,524	12	0	3	3	1.2	6	5	0	0	1
3年	文	465	354	0	354	76.1	353	1	0	0	0	0.3	0	0	0	0	0
	経	388	274	1	275	70.9	273	2	0	1	0	1.1	1	1	0	0	0
	法	404	297	0	297	73.5	295	1	0	0	1	0.7	1	1	0	0	0
	営	390	252	0	252	64.6	251	0	0	2	0	0.8	2	1	0	0	1
	理	169	126	0	126	74.6	126	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	知	124	93	0	93	75.0	92	1	0	1	0	2.2	1	1	0	0	0
	M	197	151	0	151	76.6	141	1	0	0	0	0.7	0	0	0	0	0
	F	51	46	0	46	90.2	46	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	計	2,188	1,593	1	1,594	72.9	1,577	6	0	4	1	0.7	5	4	0	0	1
4年	文	519	431	8	439	84.6	438	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	経	451	342	7	349	77.4	335	0	0	1	0	0.3	1	1	0	0	0
	法	461	332	10	342	74.2	337	4	0	1	0	1.5	1	1	0	0	0
	営	442	369	3	372	84.2	369	1	0	0	0	0.3	0	0	0	0	0
	理	179	128	6	134	74.9	121	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	知	153	114	2	116	75.8	116	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	M	214	183	3	186	86.9	182	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	F	40	35	0	35	87.5	41	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0
	計	2,459	1,934	39	1,973	80.2	1,939	5	0	2	0	0.4	2	2	0	0	0
大学院	227	146	4	150	66.1	150	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	
合計	9,118	7,236	46	7,282	79.9	7,189	37	3	10	5	0.8	15	13	0	0	2	

## 2. 内科検診

### (1) 内科受診状況と有所見者

学 年		1 年	2 年	3 年	4 年	大学院	合 計
在 籍 者 数		2,037	2,207	2,188	2,459	227	9,118
学 内 受 診 者 数		2,020	1,543	1,593	1,934	146	7,236
学 外 受 診 者 数		0	2	1	36	4	43
受 診 総 数 ( % )		2,020	1,545	1,594	1,970	150	7,279
		99.2	70.0	72.9	80.1	66.1	79.8
心雑音 不整脈 心音の異常	有所見者	8	3	2	3	0	16
	要精検者	6	1	2	2	0	8
	異常なし	5	0	1	2	0	1
	要観察	1	0	0	0	0	1
	要治療	0	0	0	0	0	0
	治療中	0	0	0	0	0	0
	未受診	0	1	1	0	0	0
甲状腺腫脹 甲状腺腫瘍	有所見者	3	3	2	8	0	16
	要精検者	2	2	2	6	0	12
	異常なし	0	1	2	6	0	9
	要観察	1	1	0	0	0	2
	要治療	1	0	0	0	0	1
	治療中	0	0	0	0	0	0
	未受診	0	0	0	0	0	0
咽頭発赤・ 腫瘍の疑い	有所見者	0	1	0	0	0	1
	要精検者	0	1	0	0	0	1
	異常なし	0	1	0	0	0	1
	要観察	0	0	0	0	0	0
	要治療	0	0	0	0	0	0
	治療中	0	0	0	0	0	0
	未受診	0	0	0	0	0	0
結膜蒼白	有所見者	0	0	1	0	0	1
	要精検者	0	0	1	0	0	1
	異常なし	0	0	0	0	0	0
	要観察	0	0	0	0	0	0
	要治療	0	0	0	0	0	0
	治療中	0	0	0	0	0	0
	未受診	0	0	1	0	0	1

### 3. 尿検査

#### (1) 尿検査受診状況と有所見者

学 年		1 年	2 年	3 年	4 年	大学院	合 計	
在 籍 者 数		2,037	2,207	2,188	2,459	227	9,118	
学 内 受 診 者 数		1,959	1,398	1,498	1,864	139	6,858	
学 外 受 診 者 数		0	2	1	36	4	43	
受 診 総 数 ( % )		1,959 96.2%	1,400 63.4%	1,499 68.5%	1,900 77.3%	143 63.0%	6,901 75.7%	
潜 血	再検査対象者	要再検	12	15	13	29	4	73
		異常なし	2	5	4	15	0	26
		治療中	0	0	0	1	1	2
		未検査	6	7	8	9	3	33
		要精査	4	3	1	4	0	12
	精密検査対象者	異常なし	1	1	0	2	0	4
		要観察	2	0	1	1	0	4
		要治療	1	0	0	1	0	2
		治療中	0	0	0	0	0	0
		未受診	0	2	0	0	0	2
蛋白	再検査対象者	要再検	25	12	5	16	0	58
		異常なし	9	7	3	7	0	26
		治療中	0	0	0	2	0	2
		未検査	11	5	2	5	0	23
		要精査	5	0	0	2	0	7
	精密検査対象者	異常なし	0	0	0	2	0	2
		要観察	2	0	0	0	0	2
		要治療	1	0	0	0	0	1
		治療中	0	0	0	0	0	0
		未受診	2	0	0	0	0	2
糖	再検査対象者	要再検	8	5	5	8	1	27
		異常なし	5	3	2	6	0	16
		治療中	0	0	0	1	0	1
		未検査	1	2	3	1	1	8
		要精査	2	0	0	0	0	2
	精密検査対象者	異常なし	0	0	0	0	0	0
		要観察	1	0	0	0	0	1
		要治療	0	0	0	0	0	0
		治療中	0	0	0	0	0	0
		未受診	1	0	0	0	0	1

#### 〈最終結果〉

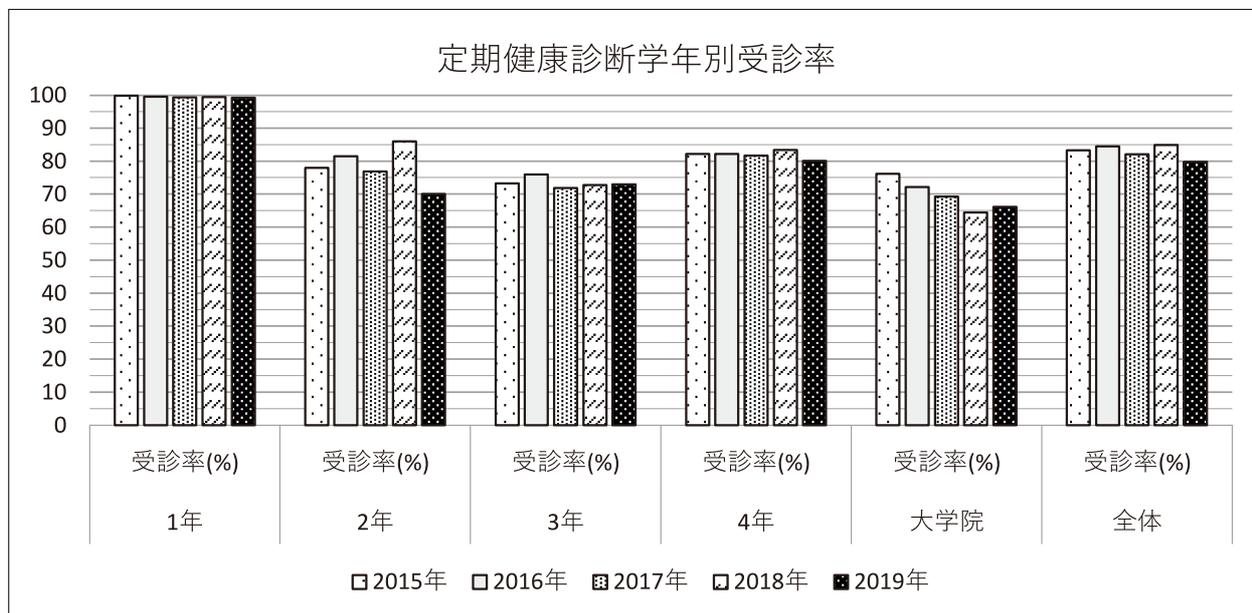
潜 血	再検査受診率：54.7% 最終有所見率：0.09%
蛋白	再検査受診率：87.9% 最終有所見率：0.04%
糖	再検査受診率：70.4% 最終有所見率：0.01%

※要再検査者、要精査者数については、今回の尿検査で新たに所見が見つかった学生を対象とした

#### 4. 年度別受診率

学年・項目		2015年	2016年	2017年	2018年	2019年
1年	在籍者数	2,234	2,219	2,218	2,220	2,037
	受診者数	2,229	2,207	2,203	2,207	2,020
	受診率(%)	99.8	99.5	99.3	99.4	99.2
2年	在籍者数	2,110	2,222	2,205	2,205	2,207
	受診者数	1,646	1,812	1,696	1,897	1,545
	受診率(%)	78.0	81.5	76.9	86.0	70.0
3年	在籍者数	2,127	2,098	2,206	2,189	2,188
	受診者数	1,558	1,594	1,584	1,591	1,594
	受診率(%)	73.2	76.0	71.8	72.7	72.9
4年	在籍者数	2,599	2,500	2,466	2,507	2,459
	受診者数	2,136	2,056	2,015	2,092	1,969
	受診率(%)	82.2	82.2	81.7	83.4	80.1
大学院	在籍者数	231	233	214	216	227
	受診者数	176	168	148	139	150
	受診率(%)	76.2	72.1	69.2	64.4	66.1
合計	在籍者総数	9,301	9,272	9,309	9,337	9,118
	受診者総数	7,745	7,837	7,646	7,926	7,278
	受診率(%)	83.3	84.5	82.1	84.9	79.8

(注) 胸部X線検診を受診している学生を対象とした。



## 5. 結果と考察

定期健康診断は、全学生を対象に行っている。受診率は1年次生が一番高く99.2%（昨年度比0.2ポイント減）、次いで4年次生80.1%（3.1ポイント減）、3年次生72.9%（0.2ポイント増）、2年次生70.0%（16ポイント減）、大学院66.1%（1.7ポイント増）である。昨年度に比べ、全体の受診率は、79.8%で昨年度に比べ5.1ポイント減少した。広報活動として、ホームページ、学内掲示板（My KONAN）、ポスターの掲示、デジタルサイネージ投影を行った。定期健康診断日に、尿検査を受けなかった学生に対して、後日医務室で行い、尿検査実施人数は1月の健康診断で299名、4月の健康診断で329名であった。1月の定期健康診断を受けられなかった学生に対し、3～4週間外部の委託業者の施設において無料で受診できるようにした。留学していた学生に対しては、9月まで受診可能とした。様々な受診率向上の対策を行ったが、掲示するポスターのタイミングや頻度などを改善する必要がある、また、インフルエンザの流行期と重なったことも受診率低下に繋がったと考えられた。今後、健診時期や啓蒙活動の見直しを行い、受診率向上に繋げていきたい。

健康診断結果は、岡本キャンパスでは上級生は3月下旬に医務室内で配布し、法科大学院は事務室に配布した。新入生は6月下旬に保護者へ郵送した。西宮キャンパス、ポートアイランドキャンパスは各キャンパスで配布した。健康診断結果を学校医が確認し、要精密検査者に医療情報提供書を渡し、病院受診を案内した。要精密検査学生のうち、未受診の学生には、夏季休暇中に再度連絡した。

健康診断証明書は、1月受診者には4月1日、4月受診者には5月6日から発行とした。

## 6. 心電図検査の実施要領及び結果

対 象：体育会所属の1年次

実施期間：2019年7月9日～7月12日

時 間：9時15分～12時15分、13時00分～16時15分

実施方法：クラブ単位での予約制とし、随時検査を行った。

実施できなかった学生は後日実施した。

### ○受検状況（1年次）

団 体 名	部員数 (1年)	受検状況			有所見者数	
		受診者数	未受診者	受診率 (%)	経過観察	要精検
合 気 道 部	2	2	0	100	1	0
アイスホッケー部	8	8	0	100	1	0
アーチェリー部	8	8	0	100	1	0
アメリカンフットボール部	23	23	0	100	5	2
空 手 部	2	2	0	100	0	0
体 操 競 技 部	2	2	0	100	0	0
弓 道 部	10	10	0	100	0	0
クルーシング部	1	1	0	100	0	0
剣 道 部	5	5	0	100	0	0
硬 式 庭 球 部	7	7	0	100	5	0
硬 式 野 球 部	33	33	0	100	4	1
ゴ ル フ 部	10	10	0	100	1	0
サ ッ カ ー 部	21	21	0	100	7	1
自 動 車 部	5	5	0	100	0	0
柔 道 部	10	10	0	100	2	0
少 林 寺 拳 法 部	2	2	0	100	0	0
水 泳 部	2	2	0	100	1	0
漕 艇 部	11	11	0	100	1	2
ソ フ ト テ ニ ス 部	5	5	0	100	0	0
卓 球 部	4	4	0	100	0	0

団 体 名	部員数 (1年)	受検状況			有所見者数	
		受診者数	未受診者	受診率 (%)	経過観察	要精検
チアリーディング部	5	5	0	100	1	0
準硬式野球部	18	18	0	100	0	2
馬術部	9	9	0	100	0	1
バスケットボール部	10	10	0	100	3	1
バドミントン部	8	8	0	100	3	0
バレーボール部	9	9	0	100	3	1
ハンドボール部	12	12	0	100	2	1
フィギュアスケート部	1	1	0	100	1	0
ホッケー部	8	8	0	100	1	0
ボードセイリング部	4	4	0	100	0	0
ヨット部	8	8	0	100	2	0
ライフル射撃部	5	5	0	100	0	0
ラグビーフットボール部	9	9	0	100	2	1
陸上競技部	14	14	0	100	5	0
女子陸上競技部	11	11	0	100	2	0
ワンダーフォーゲル部	3	3	0	100	0	1
女子ハンドボール部	6	6	0	100	3	0
ラクロス部	22	22	0	100	5	1
日本拳法部	8	8	0	100	2	0
女子ラクロス部	7	7	0	100	0	0
女子バスケットボール部	3	3	0	100	1	0
フットサル部	18	18	0	100	4	0
フェンシング部	4	4	0	100	1	0
軟式野球同好会	11	11	0	100	2	0
S L C 硬式テニス	12	12	0	100	3	0
S L C 軟式テニス	6	6	0	100	1	0
スキー部	4	4	0	100	0	1
合 計	406	406	0	100	76	16

表1：1年次要精査者：16名

検査結果	人数	検査結果	人数
QT延長	2	R波減高不良	1
完全右脚ブロック	6	R波増高不良	2
完全右脚ブロック・右軸偏位	1	左室肥大疑	1
不完全右脚ブロック R波増高不良	1	心室性期外収縮	1
不完全右脚ブロック 左室肥大疑い	1	V1～3 T波陰転化	1

表2：1年次経過観察者：76名

検査結果	人数	検査結果	人数
洞性徐脈	35	心室内伝導障害	4
洞性徐脈 洞性不整脈	2	低電位	4
洞性徐脈 早期再分極	1	I°房室ブロック	3
洞性徐脈 時計回転	1	反時計回転 低電位	2
洞性不整脈 心室内伝導ブロック	1	反時計回転	1
不完全右脚ブロック	6	反時計回転 右軸偏位	1
完全右脚ブロック	1	III・aVfで陰性T波	1
右軸偏位	7	ウェンケバッハ房室ブロック 不完全右脚ブロック	1
右軸偏位 T波増高	1	サドルベック型 ST上昇	1
右軸偏位 洞性徐脈	1	R波減高	1
		R波増高不良	1

表3：上級生要精査者：3名

検査結果	人数	検査結果	人数
心室性期外収縮	2	完全右脚ブロック	1

※注：3名のうち2名は精査の結果異常なく、経過観察不要となる。1名は医療機関受診結果が未提出

表4：上級生経過観察者：7名

検査結果	人数	検査結果	人数
洞性徐脈	1	完全右脚ブロック	1
洞性徐脈 T波逆転	1	異所性調律	1
洞性徐脈 心室性期外収縮	1	左軸偏位	1
完全右脚ブロック 左軸偏位 異所性調律	1		

### <結果>

今年は1回生406名、2回生以上の年1回経過観察となっていた15名を対象に検査を実施した。1回生の有所見者92名（うち要精査者は16名）2回生の有所見者10名（うち要精査者は3名）となった。要精査者に対しては個別に連絡し、診療情報提供書を配布し、医療機関で精密検査を行った。経過観察者については、所見はあるが部活動には問題ないとの判断から、管理対象外となった。

# 1. 月別応急処置件数

<学生の部>

## IV 医務室利用状況

岡本キャンパス

利用目的	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計				
	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	
内科	検温	10	1	30	2	19	4	3	14	2	1	0	4	0	33	0	30	1	26	0	26	0	2	3	0	1	0	197	11
	感冒症状	10	7	6	4	4	3	8	5	0	0	0	0	12	10	6	6	4	8	7	2	1	1	0	0	0	57	45	
	消化器症状	7	5	7	7	6	5	5	5	0	0	1	0	5	4	5	4	1	0	0	5	3	2	1	0	0	44	34	
	頭痛	4	3	2	1	7	7	1	1	1	0	0	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	0	0	0	0	31	29	
	貧血・眩暈	2	2	1	1	3	3	2	2	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	13	13	
	体調不良	6	6	6	6	10	9	18	16	0	4	4	4	4	2	2	8	7	9	9	6	5	2	0	1	0	72	64	
	月経障害	9	7	3	2	6	7	3	2	0	0	0	0	0	7	7	4	2	2	1	1	0	0	0	0	0	35	29	
	その他	3	0	0	0	5	3	6	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	2	0	2	2	0	0	0	21	9	
	切・刺傷(どげ)	18	0	6	0	18	0	13	0	2	0	2	0	2	0	18	0	15	0	13	0	5	1	1	0	4	115	1	
	靴擦れ	10	0	14	0	18	0	16	0	2	0	2	0	2	0	13	0	5	0	1	0	2	0	1	0	1	0	85	0
外科	擦過傷	5	0	10	0	12	0	10	0	1	0	2	0	12	0	6	0	2	0	4	0	1	0	1	0	1	0	66	0
	突指	2	0	4	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	20	0	
	打撲・捻挫	2	0	2	0	13	0	5	2	0	2	0	2	0	4	0	9	0	2	1	3	0	2	0	2	1	0	45	3
	骨折・脱臼	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	0	
	筋肉痛・関節痛	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	8	0	
	その他	3	0	8	2	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	12	0	2	0	1	0	0	0	34	2
	火傷	3	0	2	0	0	0	3	0	1	0	2	0	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	15	0
	虫刺され	0	0	1	0	2	0	9	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0
	その他	0	0	2	0	5	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	14	0
	皮膚科	26	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	32	1
眼・耳鼻科	鼻出血・その他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	歯痛・その他	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
検査	歯痛	2	0	22	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	29	0	
	血圧測定	20	0	23	0	17	0	11	0	1	0	6	0	16	0	9	0	9	0	11	0	3	0	3	0	7	127	0	
	身長・体重・視力	265	0	8	0	8	0	4	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	532	0	
	尿検査	21	0	22	1	25	0	18	0	8	0	1	0	25	0	51	0	45	0	35	0	28	0	11	0	213	0	29	0
	学研災	6	0	9	0	10	0	6	0	1	0	2	0	9	0	6	0	6	0	16	0	7	0	0	0	2	74	0	
その他	生理解用品	5	0	4	0	8	0	8	0	0	0	2	0	11	0	18	0	18	0	24	0	13	0	7	0	4	104	0	
	マスク	139	0	78	0	112	0	78	0	8	0	11	0	27	0	14	0	14	0	13	0	22	0	25	0	172	0	699	0
休養	その他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	休養	60	0	22	0	13	0	6	0	4	0	17	0	6	0	6	0	2	0	3	0	92	0	17	0	57	299	0	
健康診断	予防協会受診受付	53	0	19	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	109	0		
	証明書問い合わせ	36	0	36	0	15	0	10	0	7	0	5	0	1	0	2	0	2	0	2	0	4	0	6	0	170	0		
	証明書発行	3	0	16	0	22	0	1	0	3	0	4	0	2	0	3	0	3	0	3	0	2	0	9	0	94	0		
感染症・登校許可証明書関係	健康相談	7	0	6	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	10	0	13	0	0	0	0	42	0		
	健康相談	2	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	16	0		
相談	健康相談	0	0	6	0	4	0	2	0	2	0	0	0	0	0	4	0	4	0	2	0	2	0	0	0	0	22	0	
	健康相談	3	0	3	0	3	0	6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	20	0	
障がい者支援	健康相談	48	27	42	23	36	29	49	37	5	3	25	13	46	38	51	40	55	41	56	34	8	7	8	4	429	296		
	メンタル	3	0	3	0	3	0	4	0	0	0	1	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	1	0	0	0	26	1	
心電図	身体介護	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	その他の支援	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
救急	検査・その他	0	0	9	0	58	0	403	0	0	0	0	0	12	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	484	0	
	全利用者合計	793	58	437	49	483	70	730	74	51	4	128	21	306	66	269	66	268	64	313	54	354	9	378	4	4510	539		
救急	前年度利用合計	672	30	366	34	451	44	707	37	61	1	150	13	293	30	282	34	173	29	419	46	490	5	279	9	4340	312		
	緊急対応	0	0	1	1	2	1	3	2	0	1	0	0	2	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	0	13	5		
救急	搬送	2	0	2	0	1	0	2	0	1	0	2	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	1	0	0	16	0		
	搬送	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

1. 学生利用者数には科目等履修生・聴講生・留学生・留学生・研究生を含む。

3. 病院受診数については、上記利用目的数に含まれた人数で内数。

2. 休養者の数字は利用者のうち、休養した人数で内数。

4. 空欄は0人とする。

# IV 医務室利用状況

岡本キャンパス

<教職員の一部>

利用目的	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計			
	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数	件数	休養 件数
内科	検温		3		2		2						4	1	2		4	1	6		7	1	1	2		32	2	
	感冒症状												1										1			2	0	
	消化器症状				1	1	1					1	1													3	2	
	頭痛				2	2						1	1											1	1	6	4	
	貧血・眩暈				1	1						1	1													2	2	
	月経障害	2	2	4	2			3	3									2	2	5	4	1	1	1	1	18	15	
	その他	2				3	1													2	2	3	1	3	3	13	7	
	切・刺傷(とげ)	2		3		3	1			1				3	1	4		3	1	4		2	3	1	1	27	1	
	靴擦れ	1		1		1		1				1												1		4	0	
	擦過傷	1		1		1		1						3							1					8	0	
外科	突指				1																					0	0	
	打撲・捻挫			1		1		2				2	1	1	2											10	0	
	骨折・脱臼					1		1							1											1	0	
	筋肉痛・関節痛	1		1														2	0			1				5	0	
	その他										1	1		1				1	1							3	0	
	火傷						1	1			1	1		1												3	0	
	虫刺され						1	1		1	2		1													5	0	
	その他						1	1							1											2	0	
	鼻出血・その他																					1					1	0
	皮膚科	歯痛・その他																										0
歯痛		1		2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	1	3	1	1	2							16	0	
血圧測定																										1	0	
身長・体重・視力																										1	0	
尿検査																										0	0	
学研災																										0	0	
生理用品								1							1											3	0	
マスク		2	1	1	2	2	1	1	1	1	6	3	4	2	3	1	5	4	3	2	3	3	2	3	3	34	12	
その他																											0	0
健康診断		休養																										4
	問い合わせ			3		1																					4	0
	予防協会受診受付																										0	0
	証明書問い合わせ																										0	0
	証明書発行																										0	0
	感染症・登校許可証明書関係																										0	0
	健康相談					1																				1	0	
	健康相談日(Dr)	8	5	6	12	2	2	12	2	2	12	7	6	4												64	0	
	医院紹介・その他	1				1				1																2	0	
	メンタル	1											1													4	0	
心電図	障がい者支援																										0	0
	その他の支援																										0	0
	検査・その他																										0	0
	全利用者合計	22	2	25	2	26	5	31	4	6	1	19	5	36	4	28	1	25	7	36	6	18	3	16	5	288	45	
	前年度利用合計	23	0	33	4	30	0	27	3	3	0	9	1	19	1	34	1	18	2	22	7	15	2	9	1	242	22	
	救急対応																									1	0	
	医院受診(搬送)			1																						1	0	

1. 学生利用者数には科目等履修生・聴講生・留学生・留學生・研究生を含む。  
 2. 休養者の数字は利用者数のうち、休養した人数で内数。  
 3. 医院受診数については、上記利用目的数に含まれた人数で内数。  
 4. 空欄は0人とする

# IV 医務室利用状況

西宮キャンパス

<学生の部>

利用目的	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計			
	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養		
内科	検温	2		2	1									3		1		14		6		3				29	4	
	感冒症状	2		9	1	2		7				5	1	7	2	10	2	10	1	6		4				58	11	
	消化器症状	1		1	1	1	3	2								2	1	1	1	1						10	7	
	頭痛			1	1	4	3	2								1	1	1	1	1						11	10	
	貧血・眩暈			1	1											1	2	2	1	1						5	5	
	体調不良	1	1	3	2	5	4	1	1	1	1	2	2	5	5	3	3	5	5	1	1					27	25	
	月経障害	1	1	1	1	2	1							2	1											6	4	
	その他			2	2	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	4	4							10	10	
	外科	切・刺傷(とげ)	1		4		1		1										2								9	
		靴擦れ	1		4		1		4																		14	
擦過傷		1		4		1		1																		6		
突指																												
打撲・捻挫						6		1										1									9	
骨折・脱臼																												
筋肉痛・関節痛				2																								
その他						1										1	1	1									3	
火傷		1																									5	
皮膚科				1		1								2													4	
眼・耳鼻科	虫刺され	2		3	1	2	1							2				2	1							12	2	
	鼻出血・その他					2								2				1								3		
歯科	歯痛・その他																											
	歯槽膿漏																											
検査	血圧測定																											
	身長・体重・視力	18		6		2	1	1	1	1				1		4										7		
その他	尿検査	2		5		1		1						4		3		2		4		2				49		
	学研炎	3		5		6	2	2						3		4		2		5		2			25			
	生理用品	1		2		2	2	2						1		1		2		2		1			29			
	マスク	17		15		26	8	1	1	1	1	1	8	13	18	1	2	13	4	4	2	1			114			
	その他	5		9		1	2	2						2		3		1		3		1			26			
健康診断	問い合わせ	17	1	3	8	1	1	1																		30	1	
	証明書問い合わせ	1		1		1	1	1																	6			
感染症・登校許可証明書関係	証明書発行	1		1																						2		
	証明書関係	1																								6		
相談	健康相談	2																								5		
	健康相談日(Dr)						1																			3	1	
障がい者支援	医院紹介・その他			11																						12		
	メンタル	9		4	2	9	15	10	10	14	14	3	13	4	13	4	8	8	6	6	6	6	6	6	134	9		
心電図	身体介護																											
	その他の支援																									1		
救急	検査・その他																									1		
	全利用者合計	89	3	91	12	84	12	58	6	13	1	27	3	70	10	77	13	81	19	50	9	32			11	1	683	89
前年度利用合計	80	11	78	18	88	22	99	19	3	3	19	3	67	15	64	14	48	9	86	9	25				14	671	120	
救急対応																												
救急			3		5		1																			11		

1. 学生利用者数には科目等履修生・聴講生・留学生・研究生を含む。  
 2. 休養者の数字は利用者のうち、休養した人数の内数。  
 3. 医院受診数については、上記利用目的数に含まれた人数の内訳。  
 4. 空欄は0人とする。



# IV 医務室利用状況

## ポータルアイランドキャンパス

< 学生の部 >

利用目的	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計		
	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	
内科	検温	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	6	4	4	8	3	8	3	1	1	32	1	
	感冒症状	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	6	
	消化器症状	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	
	頭痛	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	9	
	貧血・眩暈	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
	体調不良	1	2	2	2	2	2	8	8	1	1	1	1	2	2	8	8	2	2	2	2	2	1	1	29	27	
	月経障害	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	
	その他	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	切・刺傷(とげ)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	痺痺れ	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	6	0	
外科	擦過傷	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	12	0	
	突指	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
	打撲・捻挫	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	0	
	骨折・脱臼	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
	筋肉痛・関節痛	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	5	0	
	その他	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
	火傷	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	0	
	虫刺され	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
	その他	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	10	1	
	皮膚科	鼻出血・その他	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
歯痛・その他		2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
検査	歯科	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	
	歯痛・その他	1	4	4	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	8	0	
	身長・体重・視力	6	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0	
	尿検査	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	0	
	学研炎	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	9	0	
	生理用品	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	0
休養	マスク	13	11	15	15	38	38	2	2	2	2	5	5	6	6	3	6	6	67	6	67	6	2	2	166	0	
	その他	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	7	0		
健康診断	問い合わせ	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	
	予防協会受診受付	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	
	証明書問い合わせ	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	
	証明書発行	7	7	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	0	
相談	感染症・登校許可証明書関係	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
	健康相談	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	0	
	健康相談日(Dr)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
	医院紹介・その他	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	
障がい者支援	メンタル	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	
	身体介護	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
心電図	その他の支援	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
	検査・その他	54	3	44	8	44	8	58	10	5	2	9	3	19	6	32	9	19	2	90	2	18	1	0	392	54	
救急	救急対応	34	7	52	10	60	6	46	13	10	0	12	5	44	9	23	8	28	11	86	12	31	4	9	435	88	
救急	医院受診(搬送)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	

1. 学生利用者数には科目等履修生・聴講生・留学生・研究生を含む。  
 2. 休養者の数字は利用者のうち、休養した人数で内数。  
 3. 医院受診数については、上記利用目的数に含まれた人数で内数。  
 4. 空欄は0人とする

# IV 医務室利用状況

ポータルアイコンドキャンパス

<教職員の一部>

利用目的	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計		
	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数	休養	件数
内科	検温				1													2				1				3	0
	感冒症状																									1	0
	消化器症状		1	1																						1	1
	頭痛												1	1												1	1
	貧血・眩暈																					1				0	0
	体調不良																									0	0
	月経障害																									0	0
	その他	2						1						1												5	0
	切・刺傷(とげ)			1				1																		2	0
	靴擦れ			1				1																		0	0
外科	擦過傷																									0	0
	突指																									0	0
	打撲・捻挫																									0	0
	骨折・脱臼																									0	0
	筋肉痛・関節痛																									0	0
	その他																									0	0
	火傷	1																							1	0	
	皮膚科																									0	0
	虫刺され																									0	0
	眼・耳鼻科	その他																									0
鼻出血・その他																										0	0
歯痛・その他																										0	0
歯科																										0	0
歯痛																										0	0
歯圧測定																										0	0
身長・体重・視力						1		2																		3	0
尿検査																										0	0
学研災																										0	0
その他		生理用品																									0
	マスク																									0	0
	その他			2		1																				1	0
	休養																									6	0
	問い合わせ																									0	0
	予防協会受診受付																									0	0
	証明書問い合わせ																									0	0
	証明書発行																									0	0
	感染症・登校許可証明書関係																									0	0
	相談	健康相談																									0
健康相談日(Dr)																										0	0
医院紹介・その他																										0	0
メンタル																										1	0
身体介護																										0	0
障がい者支援																										0	0
心電図																										0	0
検査・その他																										0	0
全利用者合計		3	0	4	1	3	0	4	0	0	0	0	0	2	1	2	0	5	0	0	0	3	0	0	0	26	2
前年度利用合計		1	0	3	0	2	0	2	0	2	0	3	0	7	0	7	0	4	0	4	0	4	0	4	0	43	0
救急対応																									0	0	
医院受診(搬送)																									0	0	

1. 学生利用者数には科目等履修生・聴講生・留学生・研究生を含む。  
 3. 医院受診数については、上記利用目的数に含まれた人数で内数。  
 2. 休養者の数字は利用者のうち、休養した人数で内数。  
 4. 空欄は0人とする

## 2. メンタルヘルスの利用者数

### メンタルヘルスの利用者数（学生）

#### 岡本キャンパス

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	前年度合計
人数	49	42	36	49	5	25	46	51	55	55	8	8	429	252
休養	27	23	29	37	3	13	38	40	41	34	7	4	296	114

### メンタルヘルスの利用者数（学生）

#### 西宮キャンパス

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	前年度合計
人数	9	4	9	15	10	14	14	19	13	13	8	6	134	131
休養	0	2	0	0	0	0	0	3	4	0	0	0	9	15

### メンタルヘルスの利用者数（学生）

#### ポートアイランドキャンパス

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	前年度合計
人数	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4	20
休養	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	13

### メンタルヘルスの利用者数（学生）

#### 全キャンパス合計

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	前年度合計
人数	58	47	46	64	15	40	60	70	68	68	16	14	566	438
休養	27	25	29	37	3	14	38	43	45	34	7	4	306	142

医務室来室者数は、岡本キャンパスと西宮キャンパスは昨年度とほぼ同数、ポートアイランドキャンパスは約13%減少した。

メンタルヘルス利用者数は心身に問題を抱える学生を対象としており、2018年度の1.4倍の学生が利用している。悩みを抱え込まず、医務室に来やすい雰囲気、話しやすい雰囲気を心がけ利用者数増加に繋がったと考えられる。そして、必要時、学生相談室に繋いでいる。また、肢体不自由、視聴覚障がい、病弱虚弱、精神障がい、発達障がいの学生数は年々増加している。本学では学生生活支援小委員会を月に1回開催し、他部署との情報共有を行い、学生の修学支援を行っている。また、YOUステーションが、修学支援の必要な学生の相談窓口となっている。修学支援コーディネーターが障がいや怪我、疾病などの理由により、修学が困難な学生の修学支援にかかる手続きをしている。その他、学生部、YOUステーション、医務室で週に1回ミーティングを行い、利用学生の状況について情報共有している。

肢体不自由の学生の車いす移動は、学生部職員、修学支援コーディネーター、ヘルパーが介助を行い、トイレ介助は、医務室職員、ヘルパーが行っている。学生ボランティアの募集を行い、少しずつ登録学生が増えてきた。

### 3. 健康相談日

担当医	専 門
学 校 医	内 科 (循環器)
学校医補佐	内 科 (内分泌)
健康相談医(女性医師)	皮膚科

#### <相談者数>

		学 校 医			学校医補佐			健 康 相談医	合 計
		岡 本	西 宮	ポート アイランド	岡 本	西 宮	ポート アイランド		
4 月	学 生	0	0	0	0	0	0	0	1
	教職員	2	0	0	1	0	0	2	5
5 月	学 生	1	0	0	0	0	0	0	1
	教職員	1	0	0	0	1	0	2	4
6 月	学 生	1	0	0	2	0	0	0	3
	教職員	1	0	0	2	0	0	0	3
7 月	学 生	0	0	0	3	1	0	1	5
	教職員	5	0	0	0	1	0	1	7
10 月	学 生	0	0	0	0	0	0	0	0
	教職員	4	0	0	2	0	0	1	7
11 月	学 生	0	0	0	0	0	0	1	1
	教職員	1	0	0	2	1	0	0	4
12 月	学 生	0	1	0	1	0	0	1	3
	教職員	2	0	0	0	0	0	3	5
1 月	学 生	0	0	0	2	1	0	0	3
	教職員	2	0	0	2	2	0	0	6
合 計	学 生	2	1	0	8	2	0	3	17
	教職員	18	0	0	9	5	0	9	41
	合計	20	1	0	17	7	0	12	58

#### <備考>

- ・夏期休暇中の8・9月、および、春期休暇中の2・3月の健康相談はなし。
- ・西宮キャンパスの健康相談日は、偶数月は学校医、奇数月は学校医補佐が行う。
- ・ポートアイランドキャンパスの健康相談日は、偶数月は学校医補佐、奇数月は学校医が行う。
- ・健康相談医(女性医師)の健康相談日は、岡本キャンパスのみ。

4. 学生教育研究災害傷害保険

(1) 正課授業中および大学行事中の事故

実通院日数14日以上、入院1日以上が対象

項 目	人数
骨 折	3
打 撲	2
捻 挫	1
筋 肉 損 傷	1
熱 傷	2
靭 帯 損 傷	1
腱 損 傷	1
腱 断 裂	1
歯 牙 欠 損	2
脱 臼	1
虫 刺 症	1
合 計	16

(2) 大学施設内にいる間、通学中および大学施設等相互間の移動中の事故

実通院日数4日以上、入院1日以上が対象

項 目	人数
骨 折	4
打 撲	1
捻 挫	5
挫 傷	2
歯 牙 欠 損	1
虫 刺 症	1
靭 帯 損 傷	1
脳 外 傷	1
合 計	16

(3) 課外活動中の事故

課外活動中の事故については、治療日数14日以上であれば「学生教育研究災害傷害保険」請求の対象となる。また、14日に満たない場合には、甲南大学父母の会から「課外活動傷害見舞金」が支払われる制度がある。入学時に配布される学生生活の手引きに記載している。

【課外活動団体別の状況】

項 目	学生教育研究災害傷害保険	父母の会課外活動傷害見舞金	合計
骨 折	13	6	19
打 撲	1	2	3
捻 挫	5	4	9
靭 帯 断 裂	4		4
靭 帯 損 傷	12	1	13
筋 炎		2	2
筋 損 傷	5	1	6
筋 膜 炎	1		1
腱 炎	1	2	3
骨 損 傷		1	1
半月板損傷	2	1	3
挫 傷	2	1	3
脱 臼	2		2
腰部外傷	2	1	3
頭部外傷	1	4	5
鼓膜損傷		1	1
網膜剥離		1	1
合 計	51	28	79

課外活動団体	学生教育研究災害傷害保険	父母の会	合計
合 気 道 部		2	2
アイスホッケー部	1		1
アメリカンフットボール部	12	4	16
硬式野球部	4	4	8
ゴルフ部	1		1
サッカー部	22	1	23
柔道部	1	1	2
女子バスケット部	1		1
男子バスケット部		6	6
女子陸上競技部	1		1
男子陸上競技部	1		1
チアリーディング部		1	1
バドミントン部	1		1
バレーボール部	1		1
フットサル部	1		1
男子ハンドボール部		2	2
ラグビー部	2	1	3
男子ラクロス部	1	3	4
女子ラクロス部	1	3	4
合 計	51	28	79

## 5. 感染症報告者件数

本学では、感染症に罹患した時には、公に認められた公欠制度はない。

ホームページに感染症登校許可証明書をダウンロード可能なように掲載しており、治癒して登校する場合には、学生が「感染症登校許可証明書」を医療機関で記入してもらい、医務室に報告するようになっている。授業を欠席した場合は、学生本人より担当教員に感染症登校許可証明書を提示してもらい、説明しており、取り扱いは担当教員の判断に委ねている。

感染予防の啓蒙活動としては、11月にインフルエンザの注意喚起を、ホームページ、My KONANで掲示し、また、医務室前、学生部前に手指消毒液、マスクを設置した。その他、学内に手指消毒液を数カ所設置した。

### 月別感染症報告者数(岡本)

\*空欄は、該当者なし

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
インフルエンザA型	1							1	6	7			15
インフルエンザB型	3	3	1										7
インフルエンザ(型不明)	1								3	2			6
感染性胃腸炎		1											1
流行性角結膜炎			1										1
溶連菌性咽頭炎			1										1
合計	5	4	3	0	0	0	0	1	9	9	0	0	31

### 月別感染症報告者数(CUBE)

\*空欄は、該当者なし

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
インフルエンザA型													
インフルエンザ(型不明)													
水痘													
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### 月別感染症報告者数(FIRST)

\*空欄は、該当者なし

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
インフルエンザA型	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## 6. 医務室だより

### (1) 岡本キャンパス

岡本キャンパス医務室では、学生の健康管理の一環として流行している感染症への注意喚起等、必要に応じて、印刷物を作成・配布し、学内掲示やホームページ、My KONANへの掲載を行っている。体育会のクラブも多いため、5月には熱中症のポスターを各部活に配布し、注意喚起を行っている。1月にはインフルエンザの注意喚起をMy KONAN、ホームページで行った。その他、大学祭中のイベントとして、医務室からは『一次救命処置（BLS）について』のポスター掲示を行った。

#### <掲示物等の内容>

- ① 5月 「熱中症について」 My KONAN投稿、ポスター掲示体育会文化会へ配布  
ホームページ掲載、My KONAN再投稿
- ② 6月 「HIVについて」 My KONAN投稿  
「食中毒予防について」 My KONAN投稿  
「受動喫煙について」七夕イベント掲示  
「麻しんを予防しましょう」ホームページ掲載
- ③ 10月 「食育について」 My KONAN投稿  
「定期健康診断（在校生）」 My KONAN投稿、ホームページ掲載、ポスター掲示
- ④ 11月 「BLSについて」 ポスター掲示（大学祭）  
「みんなで予防インフルエンザ」 My KONAN投稿、  
ホームページ掲載
- ⑤ 1月 「インフルエンザの予防接種を受けましょう！」 My KONAN投稿、  
ホームページ掲載
- ⑥ 2月 「定期健康診断（新入生）」 My KONAN投稿、ホームページ掲載、ポスター掲示

# こんな時は要注意！ 熱中症が起こりやすい条件は？

**こんな日は熱中症に注意**

- 気温が高い
- 湿度が高い
- 風が弱い
- 急に暑くなった

**こんな人は特に注意**

- 肥満の人
- 持病のある人
- 体調の悪い人
- 高齢者・幼児
- 暑さに慣れていない人

**熱中症の予防法**

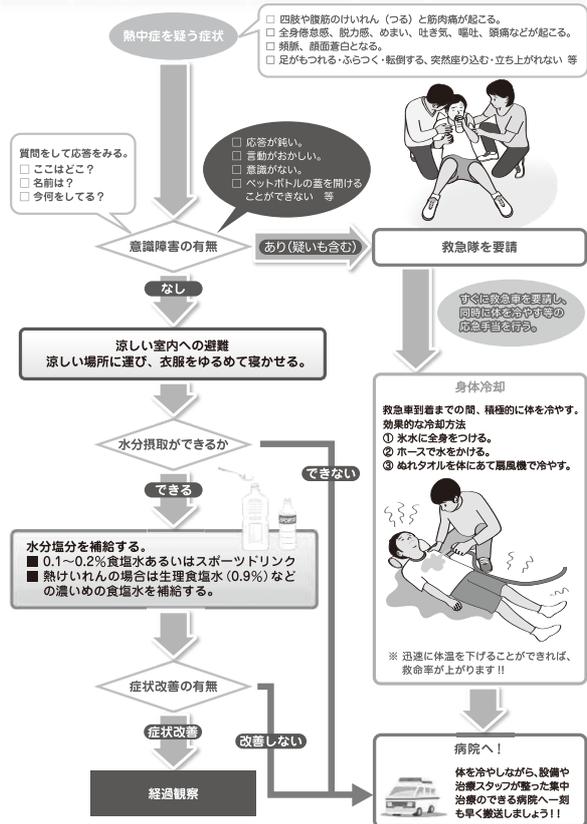
- 日傘・帽子
- 水分をこまめにとる
- 涼しい服装
- 日陰を利用
- こまめに休憩

部活動など運動される方へ  
暑さに慣れるまで1週間ぐらいかかるので、  
短時間で軽めの運動から始めていきましょう  
ランニング・ダッシュの繰り返しには気を付けましょう



2019.5 甲南大学医務室

## 熱中症対応フロー



## UPDATE!

エイズのイメージを変えよう  
愛し合うことを  
あきらめる必要はない!



6月1日~7日はHIV検査普及週間です。

<http://api-net.jfap.or.jp/>

## UPDATE!

エイズのイメージを変えよう  
もはや死ぬ病気じゃない!



レッドリボンがHIV/AIDSに関する理解と支援の象徴です。

<http://api-net.jfap.or.jp/>

## UPDATE!

エイズのイメージを変えよう  
治療方法が進歩して  
1日1回1錠の薬もある!



HIV検査は全国の保健所で、無料・匿名で受けられます。

<http://api-net.jfap.or.jp/>

## UPDATE!

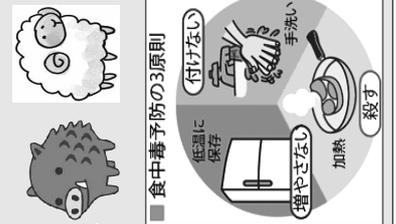
エイズのイメージを変えよう  
子どもを作ることができる!



12月1日は世界エイズデーです。

<http://api-net.jfap.or.jp/>

お肉を焼くときは中まで  
しっかり火を通しましょう。  
特にハンバーグは要注意!  
他の動物や内臓も、  
生食しないようにしましょう。



ハンバーグは挽肉から作るため、挽肉に付着している病原菌が中心部まで入っています。  
多くの病原菌は75℃で1分以上の加熱で死滅するので、中心部まで火を通すことが重要です。

2019.6 甲南大学学生部医務室

お肉の食中毒を避けるにはどうしたらよいの?

肉の生食はとても危険です。

食中毒に注意!

# 1 受動喫煙の危険性についての基礎知識

受動喫煙とは、「他人のたばこの煙を吸わされること」をいいます。近年、健康意識の高まりにより、たばこの煙は健康上良くないということを知っている方も多いと思います。  
ここでは、たばこの煙と受動喫煙の危険性について簡単に説明します。  
受動喫煙による健康への悪影響についてご理解いただき、働く人が長時間過ごす職場などにおける適切な受動喫煙対策をご検討ください。

## (1) たばこの煙は健康に悪影響を及ぼします!!

たばこの煙には、分かっているだけでも200種類以上の有害物質が含まれており、がんだけでなく心筋梗塞や脳梗塞、ぜんそく、COPD（慢性閉塞性肺疾患）など、様々な病気を引き起こすことが明らかになっています。

### 三大有害物質

#### 《タール》

ベンツピレンやアミン類など、数十種類の発がん物質が含まれています。  
低タールたばこであっても、深く吸えば害は少なくありません。

#### 《ニコチン》

血管を収縮させ、血液の流れを悪くします。  
また、強い依存性があるため、喫煙の習慣をなかなかやめることができなくなります。

#### 《一酸化炭素》

血液中のヘモグロビンと結びついて酸素の運搬を妨げ、体が酸素不足に陥ります。  
また、血管の動脈硬化を促進することも言われています。

これらの内容のほか、たばこの健康への影響については、下記ホームページもご参照ください。  
厚生労働省のホームページ  
<http://www.mhlw.go.jp/topics/tobacco/qa/>



1

## (2) なぜ、「受動喫煙」は問題なのでしょうか!?

副流煙と呼出煙が空気中で混ざった「環境中たばこ煙」には、有害物質が含まれているため、周囲の人の健康にまで悪影響を及ぼします。

### 副流煙に含まれる有害物質

主流煙：たばこを吸う人が吸い込む煙  
副流煙：たばこの先端から立ちのぼる煙  
呼出煙：たばこを吸う人が吐く煙



副流煙にも、主流煙と同じく、多くの有害物質が含まれています!!

## (3) 受動喫煙のリスク

疾患	受動喫煙への曝露機会	疾患別死亡に占める受動喫煙起因の割合		受動喫煙起因年間死亡数	
		男性	女性	男性	女性
肺がん	家庭	0.4%	6.2%	201	1,131
	職場	0.9%	1.9%	448	340
虚血性心疾患	家庭	0.5%	4.8%	206	1,640
	職場	3.2%	4.3%	1,366	1,471

(出典:独立行政法人国立がん研究センター) (2008年人口動態統計データより推計されたもの)

国立がん研究センターの推計によると、受動喫煙が原因で、1年間に男性2,221人（うち職場1,814人）、女性4,582人（うち職場1,811人）、合計で6,803人（うち職場3,625人は全体の53%）が死亡していることになります。  
言い換えれば、受動喫煙をなくすことによって、1年で約6,800人の人命を救うことができることになります。

2

肺には寿命がありません。

喫煙指数の計算式  
1日平均たばこ本数 × 喫煙年数 > 400

喫煙指数が400を超えた方は、肺がんやCOPDの恐怖が接近中! あなたの肺は壊れ始めています。一度壊れてしまうと、決してもと元の元気な肺には戻れません! これ以上、健康な肺を手放さないで!

DON'T LET TOBACCO TAKE YOUR BREATH AWAY - CHOOSE HEALTHY NOT TOBACCO  
WHOフォーラム「たばこは肺を壊します。避けるにはこぼさず健康を」

公益財団法人結核予防会

うれしいね ここでは吸わない その気持ち



兵庫県では、県民の健康と快適な生活を図るため、「受動喫煙の防止等に関する条例」を制定しています。

兵庫県 兵庫県

条例の詳細は、兵庫県ホームページをご覧ください。  
兵庫県 受動喫煙

08-0000000

海外に行く方へ

みんなで目指そう  
『麻しんがゼロ』  
MASINGER ZERO

MAZINGER Z 劇場版 マジンガーZ

麻しん(はしか)にかかったことが明らかでない場合

海外に行く前に  
麻しんの予防接種歴を母子手帳などで確認し、  
2回接種していない方は予防接種を検討してください。

麻しんにかかったかどうかやワクチン接種歴が不明の場合は抗体検査を検討してください。

麻しんについて 厚労省 検索

海外に行く方で、麻しん(はしか)にかかったことが明らかでない場合

世界には麻しんが流行している国・地域があります。

【海外に行く前に】  
麻しんの予防接種歴を母子手帳などで確認し、  
2回接種していない方は予防接種を検討してください。

【帰国した後に】  
帰国後2週間程度は健康状態に注意しましょう。

※麻しんにかかったかどうかやワクチン接種歴が不明の場合は抗体検査を検討してください。

麻しんとは

感染経路 麻しんウイルスは感染力が非常に強く、簡単に人から人に感染します。麻しんの免疫が不十分な人が感染すると、高い確率で発症します。

症状 高い熱や全身の発しん、せき、鼻水、目の充血などの症状が出ます。渡航中あるいは帰国直後に症状がなくても、1週間以上たつてから発症する場合があります。  
肺炎や中耳炎になることがあり、まれに重い脳炎を発症することもあります。先進国であっても、1,000人に1人が死亡するといわれています。

予防のために 海外に行く前に、麻しんの予防接種歴を母子手帳などで確認し、2回接種していない場合には予防接種を検討してください。また、麻しんにかかったかどうかやワクチン接種歴が不明の場合は抗体検査を検討してください。  
現在、子どもに対しては、定期接種で2回ワクチンを接種する機会(1歳児、小学校入学前1年間)があります。

麻しんについて 厚労省 検索

10月は ひょうご食育月間

～毎日の食卓に“プラス1の食育実践”～  
あなただの今の取り組みに、プラス1の食育実践をめざそう

ひょうごの“食”を味わおう

◆地域の“旬”の食材を食べよう  
◆家族や友人と一緒に食事をしよう

バランスのよい朝ごはん  
1日を元気にスタート  
朝食に“ごはん”と“野菜”も食べよう

毎日の食事に  
野菜料理をプラス一皿  
おひたし  
煮物  
サラダ

◆ひょうごの“食”を味わおう  
◆2回は組み合わせよう

主食(ごはん、パン、麺類)  
体を動かすエネルギーのもと  
主菜(肉、魚、卵、大豆製品)  
体をつくるもと  
副菜(野菜、いも、きのこ、海藻)体の調子を整える

兵庫県 食育推進課 電話 079-341-7111(内線3245)

定期健康診断日程

1月23日(水)・24日(木)・25日(金)

対象：○学部生1・2・3年生  
○大学院修士1年生 博士1・2年生

★学部4年生、修士2年生、博士3年生は受診できません。  
★尚次年度留年生は、4月に実施する定期健康診断を受診してください。詳細はホームページ、My KONAN等ご確認ください。

場所：講堂兼体育館

1月	午前 9:00～11:30	午後 1:00～3:30
23日	女子	男子
24日	男子	女子
25日	女子	男子

◆定期健康診断を受診する際は学生証の提示が必要です。  
◆視力検査がありますので、矯正の方はコンタクトをつけるか眼鏡を持参してください。  
◆胸部レントゲン撮影を行いますので、無地のTシャツを着用してください。また、女子はワニブームを控えてください。  
◆尿検査があります。1月以降、ビーボール(尿検査容器)を3号館入り口左側・学生部前・医務室前に置くので、事前に1人1つ持ち帰り自宅で健診当日の起床後、朝食を摂る前の尿を採取し持ってきてください。  
◆健康診断の結果で異常があった場合は、電話連絡を行います。連絡先を変更している場合は、早急に学生部に届けてください。  
◆就職活動、奨学金の申請や給付、介護等体験実習、海外留学などで健康診断証明書が必要です。  
◆1月25日は健診最終日のため混雑が予想されます。23日、24日に受診される方がスムーズに受けられます。学生部医務室

# 人が倒れていたら...

## 1. 反応を確認する

周囲の安全を確認して、倒れている人に近づきましょう。  
肩を叩きながら、「大丈夫ですか?」「聞こえますか?」など大きな声で呼びかけ、反応があるか確認しましょう。  
この時、鎖骨のあたりを叩きましょう。



## 2. 助けを呼ぶ・119番通報(口頭指導)

①周囲に人が集まったら  
「あなたは 119番通報をして救急車を呼んでください。」  
「あなたは AEDを持ってきてください」と指示を出しましょう。  
誰も周りにいない場合は、自分で 119番通報しましょう。



1

②119番通報して、口頭指示を受けましょう。

## 3. 呼吸の確認 わからなければ胸骨圧迫

①胸や腹部の動きを見て(上下に動いているか)判断します。



※「死戦期呼吸」という心停止直後によく

見られる、しゃくしゃくするような呼吸があります。

このような呼吸の時は胸骨圧迫が必要な状態です。

②判断に迷ったら、すぐ胸骨圧迫しましょう。

※呼吸の観察は 10 秒以内にしましょう。

この QR コードから「死戦期呼吸」の動画をみることができます。

## 4. 胸骨圧迫

- ・傷病者を仰向きに寝かせて、横に膝をつき、胸骨圧迫を行います。
- ・片方の手の付け根を胸(胸骨の下半分)に置き、もう片方の手を重ねて指を交互に組みます。
- ・肘をまっすぐに伸ばし、手の付け根に体重をかけて圧迫します。

2

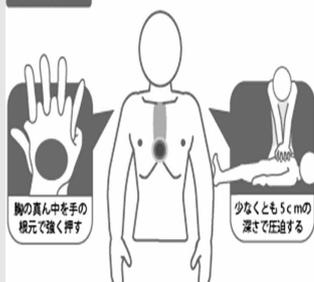
### ポイント

- ① 胸が 5cm 沈むように圧迫する
- ② 1 分間に 100~120 回
- ③ 毎回、圧迫したらしっかりと(完全に)胸を元の位置に戻す
- ④ 胸骨圧迫の中断は最小限にする
- ⑤ 疲れると圧迫が充分できなくなるため、1~2 分毎に交代する

### すぐに胸骨圧迫!



### 圧迫する位置 胸の真ん中、胸骨の下半分



3

## 5. AED を使う

### AED



- ① AED の電源を入れる。
- ② 電極パッドを張り付ける。
- ③ AED がショックが必要かどうか判断する。
- ④ 電気ショックのボタンを押す。(必要時)

ショックが必要な場合、AED から「電気ショックが必要です。点滅しているボタンを押してください。」などの音声ガイダンスが流れます。「電気ショックは不要です」と音声ガイダンスがあれば、直ちに胸骨圧迫を再開します。

金属性のネックレスをしている場合は、電極パッドに接触するのは絶対に避ける必要があります。

⑤ すぐに胸骨圧迫を再開する。

## 6. 気道確保と人工呼吸

人工呼吸は、その技術と意思がある場合に行うことが推奨されています。

4

## 7. 胸骨圧迫(と人工呼吸)と AED の繰り返しと観察

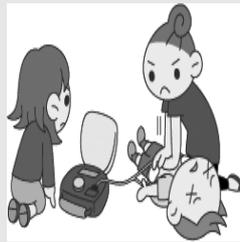
30:2 の割合で胸骨圧迫と人工呼吸を続けます。

(人工呼吸をする場合)

2 分毎に AED が心電図を解析しますので、AED のガイダンスに従い、開始期に入ったら離れ、必要があれば電気ショックを行い、すぐに胸骨圧迫を再開します。

意識が戻り正常な呼吸に戻った場合や呼びかけに応じるなどのしぐさがない限りは、心肺蘇生を中断してはいけません。

心肺蘇生と AED の手順は、救急隊員と交代するまであきらめずに繰り返してください。



引用・参考文献

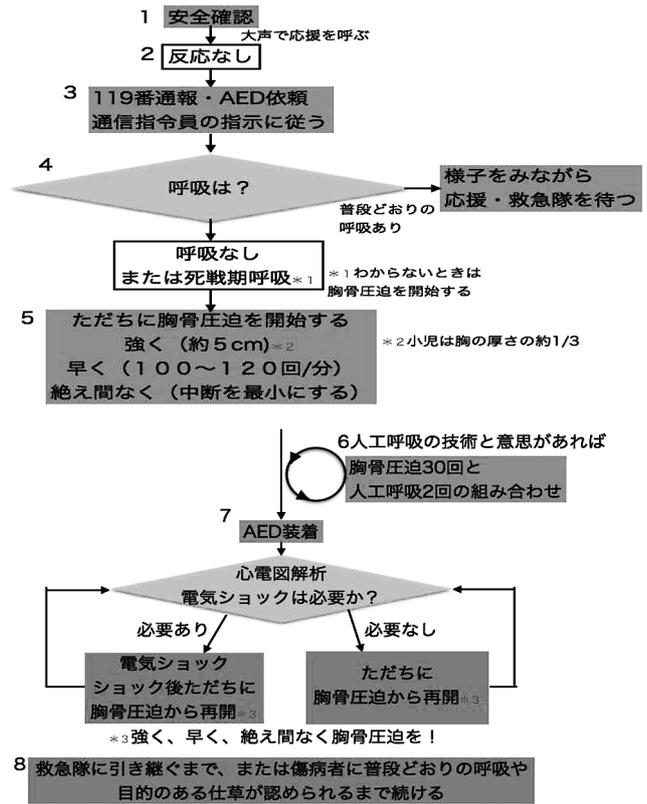
解説 一次救命処置の手順 心肺蘇生ガイドライン 2015 版 AED ガイド

こどもの救急 子供の事故と対策 改訂第 4 版 厚生労働省研究班/日本小児科学会

クール&フッシュ 誰でもできる胸骨圧迫+AED 蘇生法 日本循環器学会

5

日本蘇生協議会(JRC)の一般市民に置ける一次救命処置(BLS)ガイドラインでは以下のような流れになっています。



(JRC蘇生ガイドライン2015より引用)

6

## 市民による一次救命処置と社会復帰率

心臓が止まってから時間の経過とともに救命の可能性は急激に低下しますが、救急隊を持つ間に居合わせた市民が救命処置を行うと、救命の可能性が2倍程度に保たれることがわかっています。(図1)

我が国では 119 番通報をしてから救急車が現場到着するまでにかかる時間は全国平均で 8.6 分(2014 年)であり、救急車が現場に到着してから救急隊が傷病者に接触するまでにはさらに数分を要することがあるので、市民による一次救命処置が社会復帰の鍵になります。

実際、市民により倒れるところを目撃された突然の心停止について、市民が心肺蘇生を実施しなかった場合の 1 ヶ月後の社会復帰率 4.3%に比べ、実施した場合は 10.8%と 2 倍以上でした。また、救急隊が電気ショックを実施した場合の 1 か月後の社会復帰率 18.9%に対し、市民が救急隊の到着前に電気ショックを行った場合は 43.3%でした(図2)。

そばに居合わせた市民による「心肺停止傷病者への応急手当実施率」は 1994 年には 13.4%でした。2014 年には 47.2%と 3 倍以上になりましたが、社会復帰向上のためには、市民による質の高い心肺蘇生と AED の実施率がさらに増加することが求められます。

救急蘇生法の指針 2015 厚生労働省 日本救急医療財団心肺蘇生法委員会監修 より引用

7

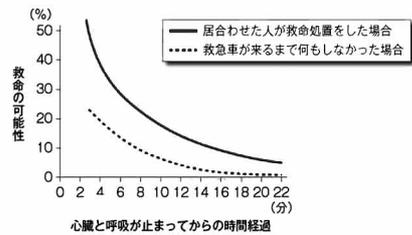


図1 救命の可能性と時間経過

救命の可能性は時間とともに低下しますが、救急隊の到着までの短時間であっても救命処置をすることで高くなります (Holmberg M: Effect of bystander cardiopulmonary resuscitation in out-of-hospital cardiac arrest patients in Sweden, Resuscitation 2000; 47(1): 59-70. より引用・改変)

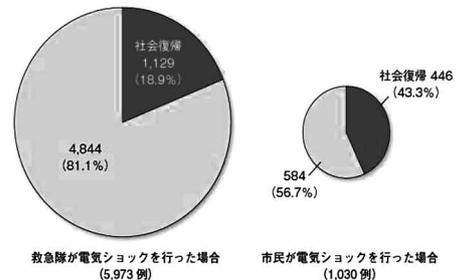


図2 電気ショックを救急隊が行った場合と市民が行った場合の 1 か月後社会復帰率

(救急省消防庁:「救急・救助の現況」平成 27 年版より)

8

# みんなです防インフルエンザ

**ママ** な手洗いと咳エチケットで「かからない」、「うつさない」。

**インフルエンザに罹ったら、約1週間大学に来れません。部活や試合、発表会などにも参加できません。ご注意ください！**

甲南大学学生部

**手洗い**  
指先、指の間、親指、手首は特に注意して手洗いをしましょう。

**咳エチケット**  
マスク、ティッシュハンカチ、そでなどで鼻と口をおおきましょう。

インフルエンザに関する情報  
厚生労働省 (Ministry of Health, Labour and Welfare)

インフルエンザ予防接種の申し込みはスマートフォンで出来ます。  
(<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kemou/sekaku/kansenshou01/feihatu/feihatu-collabo-apply.html>)

# インフルエンザの予防接種を受けましょう！！

インフルエンザは発症する可能性を減らし、万一発症しても重い症状になるのを防ぐ効果があります。医師と相談して、流行前に予防接種を受けるようにしましょう。

最低5日間は学校不可

接種当日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発熱	発熱	発熱	発熱後2日目	発熱後5日以内 登校不可	登校可能	
解熱	解熱	解熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	

例1 例2

★出席停止期間は、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで（※発症日を0日としてカウント）となっています。

③授業や定期試験にも影響を及ぼします。  
③部活の練習、試合、発表会等も休む必要があり、部活に迷惑がかかります。  
③就職活動にも影響を及ぼします。

インフルエンザになったら1週間くらい大学に来ちゃダメだよ。

学生部

## 定期健康診断日程

4月3日(水)・4月4日(木)

対象：①学部・大学院 新生 ②法科大学院 ③留年生 ④2年生上の未受診者

日時	性別	学部	時間
4月3日(水)	男子	文・理工・経営 マネジメント創造 フロンティアサイエンス 大学院	9:00～11:30
	女子	経済・法・知能情報 マネジメント創造 フロンティアサイエンス 大学院	13:00～15:30
4月4日(木)	女子	文・理工・経営 大学院	9:00～11:30
	男子	経済・法・知能情報 大学院	13:00～15:30

★在校生も自分の所属学部の日程で受診してください。ただし、受診日程に都合がつかない場合は別日でも受診可能です。

注) 身体測定(身長・体重・視力測定)を行います。メガネ、コンタクトを使用している学生は必ずご持参下さい。

注) レントゲン撮影があるので、無地のTシャツを着用して下さい。

注) 男女の日程は必ず厳守して下さい。

注) 学生証が必要です。

学生部医務室

## (2) 西宮キャンパス

西宮キャンパス保健室では、学生の健康管理の一環として、季節ごとやその他必要に応じて西宮事務室や学校医、産業医の意見を拝聴し、健康に関する内容の印刷物を作成、配付または学内掲示し、携帯やインターネットでも常時閲覧出来るよう、学生に新しい情報を配信している。

学内で作成、学内掲示以外にも、厚生労働省や神戸市保健所が配信しているポスターの掲示を行い、学外からの健康保持増進に向けてのPRも行った。

## &lt;掲示物等の内容&gt;

- ① 4月 『新学期保健室開室時間』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室)
- ② 5月 『睡眠不足は危険がいっぱい』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室・5階学食掲示板)  
『こんな時には要注意！熱中症が起こりやすい条件は？』 (P29に掲載)  
『熱中症対応フロー』ポスター掲示 (P29に掲載)  
(1階ELV前・保健室・5階学食掲示板)
- ③ 6月 『食中毒に注意！』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室・5階学食掲示板)
- ④ 7月 『夏期休業中の保健室開室時間』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室) My KONAN投稿
- ⑤ 11月 厚生労働省 『みんなで予防！インフルエンザ』 (P34に掲載)  
『知って防ごう！インフルエンザ』  
『正しい手の洗い方』  
神戸市保健所『咳エチケットにご協力ください』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室・5階学食掲示板)
- ⑥ 12月 神戸市保健所『ノロウイルス食中毒に注意しましょう！』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室・5階学食掲示板)
- ⑦ 1月 『春休み保健室開室時間』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室) My KONAN投稿
- ⑧ 3月 『新型コロナウイルスの集団感染を防ぐために』  
『感染症対策へのご協力をお願い』ポスター掲示  
(1階ELV前・保健室・5階学食掲示板)

# 新学期の保健室開室時間

日	月	火	水	木	金	土
4月	1	2	3	4	5	6
	入学式 9-17時	閉室 9-18時	閉室 9-18時	定期検診 9-17時	探検隊 9-18時	
7	8	9	10	11	12	13
		9-18時	9-18時	9-18時	9-18時	9-18時
14	15	16	17	18	19	20
		9-18時	9-18時	9-18時	9-18時	9-18時
21	22	23	24	25	26	27
	新入生 9-18時	9-18時	9-18時	9-18時	9-18時	9-18時
28	29	30				
	閉室 9-18時	閉室 9-18時				

4月3日、4日は  
問本で定期検診  
断があります。  
新入生・未受検の  
学生が対象です。



体調不良、健診、友人関係、学校のことなど、  
困ったことがあれば、  
なんでも相談に来てください！

CUBE 保健室

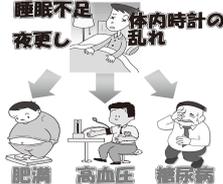
# 睡眠不足は危険がいっぱい！！

人間は寝ている間に体の浄化や修復、回復を行っています。  
つまり睡眠時間が十分でない、体には老廃物や疲労が蓄積して、ある日突然生活に支障が出てきます。脳は日中の活発に活動している間は老廃物の排除を後回しにし、睡眠中によくその日に蓄積された老廃物を排出し始めます。脳の老廃物としては、脳で常に作りだされているタンパク質のアミロイドβが有名です。アミロイドβが脳内で蓄積することで、アルツハイマー型認知症になると考えられています。  
※睡眠時間が7時間未満だと認知症リスクが1.6倍！！  
それ以外にもさまざまな健康被害を引き起こすリスクがあります。



- 1. 糖尿病や癌**  
睡眠時間を1時間減らすと糖尿病やガンリスクが上がります。  
※ガンができやすい時間帯が深夜0~5時なので、この時間帯に眠っているとリンパ球が活性化され、ガン細胞ができて除去される場合が多いです。
- 2. 心臓病**  
睡眠不足が続くと体に疲労が蓄積していき、高血圧や動脈硬化にも繋がります。その結果、心臓に負担がかかり心臓病のリスクが増します。
- 3. 精神状態が不安定になる**  
睡眠不足の状態が続くと不安や緊張などに反応する脳の扁桃体の活動が活発になるため、精神状態が不安定になります。
- 4. 記憶力の低下**  
人間は日頃の記憶の整理を寝ている間に行っています。睡眠時間が減れば、脳内で記憶の整理が十分に行われないうまま新たな記憶が書き込まれるため、物覚えが悪くなります。
- 5. 肥満になりやすい**  
睡眠不足が続くと食欲を増すホルモンが多く分泌され、それと同時に食欲を抑えてくれるホルモンの分泌量が減ってしまいます。結果満腹感が感じられず高カロリーのものをばかり食べてしまうので太りやすい体質になります。
- 6. 免疫力の低下**  
免疫力の低下により風邪を引きやすくなったり、病気にかかりやすくなります。

睡眠不足になると様々な健康被害のリスクが増すことが理解できましたか。他にも頭痛など挙げ出したらキリがないので、睡眠不足は危険だということ覚えておいてください。



CUBE 保健室

# 食中毒に注意

## 食中毒予防の3原則

- つけない
- ふやさない
- やっつける

### 菌をつけない！

- ✦ 手や調理器具はしっかり洗浄・消毒する
- ✦ 包丁、まな板は肉・魚・野菜に使い分ける
- ✦ 肉、魚等の原材料と調理済食品は別々に保管する
- ✦ おにぎりはラップで握る

### 加熱

### 菌をやっつける！

- 食中毒の弱点は加熱・消毒
- ♥ 加熱は食品の中心まで十分に行う！
- ♥ 調理器具は定期的に熱湯や漂白剤で消毒する

### 菌を増やさない！

- ✦ 冷凍・冷蔵が必要な食品はすぐに冷蔵庫に保管する
- ✦ すぐに食べないものは冷蔵庫で保管
- ✦ 調理後は早めに食べる

ヨーグルトを食べて食中毒を予防しよう！  
ヨーグルトに含まれているビフィズス菌や乳酸菌などの善玉菌は、腸の中に侵入してきた食中毒菌に対してバリアを張り、菌の侵入を防いでくれます。

CUBE 保健室

# 夏休みの保健室開室時間 平日11:00~15:00 何か困ったことがあれば、 いつでも遠慮なく保健室に来てください！

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
	閉室				閉室	
8	9	10	11	12	13	14
		閉室			閉室	
15	16	17	18	19	20	21
	祝の日				閉室	
22	23	24	25	26	27	28
	祝の日	後期スタート	8:00~18:00閉室			
29	30					

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
					閉室	
8	9	10	11	12	13	14
					閉室	
15	16	17	18	19	20	21
	祝の日				閉室	
22	23	24	25	26	27	28
	祝の日	閉室				
29	30	31				
		閉室				

CUBE 保健室

# 知って防ごう！ インフルエンザ

＜インフルエンザの予防対策＞

- ・流行前に、インフルエンザワクチンを接種
- ・外出後は、まず手洗いを
- ・室内では加湿器などを使用して、適度な湿度に
- ・十分な栄養とバランスのとれた栄養摂取を
- ・人ごみや繁華街への外出はなるべく控えて
- ・咳エチケットを守る
- ・咳エチケットとは？>
- ・咳やくしゃみが出るときは、周囲の人から顔をそむけ、ティッシュやタオルなどで口と鼻を押さえる
- ・咳が出るときは、できるだけマスクをして、周りにうつさないようにする
- ・手のひらで、咳やくしゃみを受けたときは、すぐに手を洗う

「かからない」  
「うつさない」  
ことが大切！



## かぜとインフルエンザの違い

	かぜ	インフルエンザ
流行時期	年間（散発的）	冬季
病状	局所的（上気道）	全身に波及
進行	緩徐	急激
発熱	37～38℃	38℃以上
上気道症状	クシャミ・鼻水（ひき始め） 喉の痛み・咳（軽い）	鼻水（後から続く） 喉の痛み・咳（強い）
頭・筋肉・関節痛	軽い	強い
全身症状	少ない	倦怠感 食欲不振

CUBE 保健室

## マメに 正しい手の洗い方

- 手洗いの前に
- ・爪は短く切っておきましょう
  - ・時計や指輪は外しておきましょう



流水でよく手をぬらした後、石けんをつけ、手のひらをよくこすります。



手の甲をのばすようにこすります。



指先・爪の間を念入りにこすります。



指の間を洗います。



親指と手のひらをねじり洗います。



手首も忘れずに洗います。

石けんで洗い終わったら、十分に水で流し、清潔なタオルやペーパータオルでよく拭き取って乾かします。

マメに手洗い、マメにマスクでインフルエンザ予防！

●さらに詳しい情報は…インフル 厚労省 検索

## 咳エチケットにご協力ください。

「うつらない」ために、「うつさない」ために、

### せき 咳エチケット

- ★くしゃみ、咳のとき、口や鼻をふさぎましょう
- ★まわりの人から顔をそむけましょう
- ★2メートル以上はなれましょう



不織布製のマスクを！

間に合わない時は、ひじの内側で！

ティッシュはゴミ箱に。その後は手洗いを！

### てあは 手洗い・うがい

できるだけ、こまめに

15秒から30秒

十分な睡眠とバランスの良い食事をとるよう、気をつけましょう

神戸市保健所

2015.06

冬は特に!!

## ノロウイルス食中毒に注意しましょう!



食中毒といえば夏のイメージがありますが、ノロウイルスによる食中毒は毎年12～2月をピークに発生しており、冬は特に注意が必要です。正しい知識でしっかり予防しましょう。

### ノロウイルスって？

- ヒトの腸内でのみ増殖し、食品中で増えることはありません。
- ヒトの糞便に含まれるノロウイルスが下水から海に流出し、カキなどの二枚貝にとりこまれ、その体内で濃縮されます。
- 非常に小さい粒子（直径30nmほど）、トイレ・トペーパーの繊維の隙間は簡単に通り抜けてしまいます。
- 85～90℃で90秒以上加熱することで死滅します。

### どうやって感染するの？

- 食品から、ヒトから、環境から…ノロウイルスの感染経路は様々です。
- ノロウイルス感染者の糞便や吐物及びそれらを処理した人の手などを介しての二次感染
- 体内にノロウイルスを取り込んだ二枚貝（カキなど）を、生や加熱不足の状態で食べての感染
- ノロウイルスに感染した調理従事者によって汚染された食品を食べることで感染
- 家庭や共同生活施設などで接触する機会が多い場所での飛沫感染など

### 感染するとどうなるの？

- 感染してから1～2日で発症します。吐き気、嘔吐、下痢、腹痛、発熱などが主症状です。感染しても症状のない場合（不顕性感染といいますが）、軽い風邪のような症状のこともあります。また、症状がなくなっても、通常では1週間、長ければ1ヶ月程度ウイルスの排泄が続くことがあります。



## ノロウイルス予防の4原則

### ①もちこまない

- 調理する人は普段からノロウイルスに感染しないよう心がける。
- 症状があるときは、調理業務から外れる。
- 利用者からの持ち込みを防ぐ（注意喚起、専用トイレの設置など）。
- 必要に応じて従業員のノロウイルス検便を実施する。



### ②ひろげない

- 定期的な消毒（次亜塩素酸ナトリウムを使用、アルコールは不可。）及び清掃の実施。
- 正しい手洗いの励行。
- 施設内で生じた汚染物（嘔吐物や便）を適切に処理する。



### ③やっつける

- ノロウイルス汚染の可能性がある食品・食材は、しっかりと加熱する。

中心温度85～90℃で90秒以上加熱（目安：カキ、モツノコ）  
**90-90**  
と覚えてください!

### ④つけない

- 使い捨て手袋やマスクを正しく使用する。
- ノロウイルスを保有していることを加齢として、食品を取扱う。
- 非加熱食品や、加熱後の食品の取扱いには十分に注意する。
- 正しい手洗いの励行。正しい手洗いの方法は裏面を確認!



ノロウイルス

神戸市保健所 衛生監視事務所・食品衛生検査所、神戸市食品衛生協会・支所 平成30年度作成

## 塩素消毒液の作り方

ノロウイルスの消毒には、次亜塩素酸ナトリウムを含む塩素系漂白剤を薄めて作る塩素消毒液を使います。以下の表を参考に、使用用途に応じた濃度に希釈して使用しましょう。

使用用途	必要な濃度	原液の塩素濃度	希釈比率	1Lの水に加えて薄める場合に必要原液の量
嘔吐物や便などの汚染物の処理(廃棄)	0.1% (1,000ppm)	5%	50倍	20ml
		10%	100倍	10ml
食器・施設・リネン類の消毒や拭き取り	0.02% (200ppm)	5%	250倍	4ml
		10%	500倍	2ml

【注意】・使用上の注意をよく確認の上使用して下さい。また、使用の際は十分に換気を行って下さい。  
 ・皮膚への刺激が強いので、手袋の消毒には使用しないで下さい。  
 ・希釈にペットボトルを使用する場合は、誤って飲むことがないように「消毒液」であることを明示して下さい。

## ノロウイルスを拡げないために！～消毒方法、汚染物の処理方法～

### 食器・環境・リネン類の消毒

- 高度な汚染がないものは0.02%の塩素消毒液を含ませたペーパータオル等で拭き、消毒する。  
※金属に対しては腐食性があるので、消毒後に拭き取る。
- 感染者が使用したもの、嘔吐物や便が付着したものは、それ以外のものと分けて洗浄・消毒する。
- 下痢した食器類は、厨房内に持ち込む前に塩素消毒剤に十分浸す。
- 洗濯する際は、洗剤を入れた水の中で静かにもみ洗いし、十分にすすぐ。

### 嘔吐物や便などの汚染物の処理

- 汚染物が乾燥すると、含まれているノロウイルスが空中に舞い上がるので、迅速に処理する。
- 処理にあたっては、使い捨てのマスク・エプロン・手袋などを使用する。
- ペーパータオル等で静かに拭き取った後、汚染物が付着していた部分とその周辺を0.1%塩素消毒液を含ませたキッチンペーパーなどで浸すように10分間覆い、消毒する。
- 拭き取った汚染物や手袋などはビニール袋に密閉して廃棄する。可能であれば袋内で0.1%塩素消毒液に浸す。

## 適切なタイミングで、正しく手洗い！

### 正しい手洗いについて

水で濡らした手で石鹸を泡立て、下に示す手順に沿って手を洗いましょう。鏡の裏には汚れが多く付着するので、湯入りで洗いましょう。最後に15秒以上流水で洗い、使い捨てタオルなどできれいに拭き取ります。タオルの共有は避けましょう。



### 手を洗うタイミング

- 作業開始前(厨房内に入る前)
- トイレの後
- 次の作業工程に移る前
- 汚染されている恐れのある食品を取扱った後
- 盛り付け作業や配膳の前
- 嘔吐物や便などの汚染物に触れた後又は処理した後

### 手洗いの手順



# 養休みの保健室閉室時間 月・金 10:00~15:00

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

体調不良、健診、友人関係、学校のことなど、  
 困ったことがあれば、  
 なんでも相談に来てください！ね♪ CUBE 保健室

## 新型コロナウイルスの集団感染を防ぐために

### 感染拡大を防ぐために



国内では、散発的に小規模に複数の患者が発生している例がみられます。この段階では、濃厚接触者を中心に感染経路を追跡調査することにより感染拡大を防ぎます。

今重要なのは、今後の国内での感染の拡大を最小限に抑えるため、

**小規模な患者の集団(クラスター)が次の集団を生み出すことの防止です。**

### <感染経路の特徴>

※「小規模患者クラスター」とは  
 感染経路が追えている数人から数十人規模の患者の集団のことです。

- ◆ これまでに国内で感染が明らかになった方のうちの8割の方は、他の人に感染させていません。
- ◆ 一方、スポーツジム、屋形船、ビュッフェスタイルの会食、雀荘、スキーのゲストハウス、密閉された仮設テントなどでは、一人の感染者が複数に感染させた事例が報告されています。

このように、集団感染の共通点は、特に、「換気が悪く」、「人が密に集まって過ごすような空間」、「不特定多数の人が接触するおそれが高い場所」です。

### 国民の皆さまへのお願い

- ◇ 換気が悪く、人が密に集まって過ごすような空間に集団で集まることを避けてください。
- ◇ イベントを開催する方々は、風通しの悪い空間や、人が至近距離で会話する環境は、感染リスクが高いことから、その規模の大小にかかわらず、その開催の必要性について検討するとともに、開催する場合には、**風通しの悪い空間をなるべく作らない**など、イベントの実施方法を工夫してください。

これらの知見は、今後の疫学情報や研究により変わる可能性があります。現時点で最善と考えられる注意事項をまとめたものです。

厚生労働省では、クラスターが発生した自治体と連携して、クラスター発生の早期探知、専門家チームの派遣、データの収集分析と対応策の検討などを行っていくため、国内の感染症の専門家で構成される「クラスター対策班」を設置し、各地の支援に取り組んでいます。

## 感染症対策 へのご協力をお願いします

新型コロナウイルスを含む感染症対策の基本は、「手洗い」や「マスクの着用を含む咳エチケット」です。

### ①手洗い

### 正しい手の洗い方



石鹸で洗い終わったら、十分に水で洗い、清潔なタオルやペーパータオルでよく拭き取って乾かします。

### ②咳エチケット

### 3つの咳エチケット



### 正しいマスクの着用



(3) ポートアイランドキャンパス

学生の健康管理の一環として、隔月や不定期に健康に関する内容の印刷物を作成し、学内掲示（医務室前・事務室掲示板・各階マイラボ・各階エレベーターホール）を行っている。学内で作成、学内掲示以外にも、厚生労働省が配信しているポスターの掲示を行い、学外からの健康保持増進に向けてのPRも行った。

<掲示物等の内容>

- ① 4・5月：医務室だよりVol.1「麻しん」 ポスター掲示  
（医務室前・事務室・各階マイラボ）
- ② 5月：熱中症予防啓発・対策フロー ポスター掲示 （P29に掲載）  
（医務室前・事務室・各階エレベーターホール）
- ③ 6・7月：医務室だよりVol.2「歯科健診」 ポスター掲示  
（医務室前・事務室・各階マイラボ）
- ④ 8・9月：医務室だよりVol.3「自律神経失調症」 ポスター掲示  
（医務室前・事務室・各階マイラボ）
- ⑤ 10・11月：医務室だよりVol.4「運動習慣」 ポスター掲示  
（医務室前・事務室・各階マイラボ）
- ⑥ 10月：進撃の咳エチケット ポスター掲示  
（医務室前・事務室・各階エレベーターホール）
- ⑦ 11月：インフルエンザ予防接種啓発 ポスター掲示 （P34に掲載）  
（医務室前・事務室・1Fエレベーターホール）
- ⑧ 12月：みんなで予防インフルエンザ ポスター掲示 （P34に掲載）  
（医務室前・事務室・各階エレベーターホール）
- ⑨ 12・1月：医務室だよりVol.5「感染症予防」 ポスター掲示  
（医務室前・事務室・各階マイラボ）
- ⑩ 2・3月：医務室だよりVol.6 「アルコール」 ポスター掲示  
（医務室前・事務室・各階マイラボ）



# 医務室だより

ポートアイランドキャンパス医務室 Vol. 6 (2020.2~3)

## 急性アルコール中毒はこんなに怖い！

～イッキ飲みや無理強い命にかかわることも～

定時以降も終りのホッとしている人、あるいは、まだまだ卒業や修業で気が抜けない人、あるいは、この時期は試験の打ち上げや、ゼミの思い出コンパ、4月になれば新歓コンパと、お酒を飲む機会が増えるのではないのでしょうか。大学生になると20歳を超えている人も多く、お酒に誘われる機会があるかもしれません。卒業の歡喜は絶対に抑えたいですね。また、未成年者にお酒をすすめてもいいかもしれません。成人している人も、場の雰囲気や周りの勧めでイッキ飲みをしたり、他人にさせたりしたことはありますか？それは、急性アルコール中毒になりかねない危険な行為です。正しい知識を身につけて、楽しく安全にお酒を飲む楽しみましょう。

### ●急性アルコール中毒とは

急性アルコール中毒は、短時間に多量のお酒を飲むことにより血中アルコール濃度が急上昇して、脳内の神経細胞が破壊され、吐き気や嘔吐、歩行障害、意識低下などを引き起こします。昏睡の状態は、意識が消失し、呼吸困難や吐いた物がのどに詰まることで死に至ることもあります。特に、お酒に弱い人は少量のアルコールでも危険な状態になるので注意が必要です。

### ●急性アルコール中毒を防ぐには

- 自分の適量、その日の体調を把握する
- イッキ飲みはしない、無理強いをしない、させない
- お酒が飲めない体質の方は、その事を周囲の人に事前に伝えておく
- お酒を飲むときは必ず水や炭酸水など併せて飲む
- 強いお酒は水や炭酸水などと併せて飲む

### NGI

- 飲酒の強要（上下関係、部の伝統・罰ゲームなど心理的圧力をかけない）
- イッキ飲み（場を盛り上げるため、イッキ飲みや早飲みをさせない）
- 強制的な飲み合わせ（飲みたい飲み合わせを無理強いして飲ませない）
- 飲めないことへの配慮を欠く（本人の体質や意向を無視して飲ませない）
- 酔ったうえでの迷惑行為（酔って絡んだり、暴言・暴力・セクハラ行為を行う）

### ●急性アルコール中毒になったら

お酒を飲んだ次のような症状になったら、すぐに119番に通報して救急車を呼んでください。

- 意識がない、ゆずっても、呼びかけても反応しない
- 呼吸が弱かしい
- 全身が冷えきっている
- 大量の吐血や、嘔吐物を吐いている
- 倒れて口から泡を吹いている

### ●酔いつぶれた人を看取るときは

一人にせず、誰かが助けやすい、吐物による窒息を防ぐため傾向きに寝かせる。衣服をゆるめて寝かし、体温低下防止のため、毛布などをかけて温める。吐きそうになったら、抱きかかると、傾向きに寝かせる。



「下あごを喉に押し出す」上唇の裏を鼻の奥まで、奥に押し込むようにする

### ●なこそ！アハラ

アハラとはアルコール・ハラステメントの略。飲酒にまつわる人権原語。命を奪うこともあります。飲めない人や飲みたくなぬ人にお酒を強いるのは「暴力」と同じです。以下の行動は絶対にやめましょう。

- 飲酒の強要（上下関係、部の伝統・罰ゲームなど心理的圧力をかけない）
- イッキ飲み（場を盛り上げるため、イッキ飲みや早飲みをさせない）
- 強制的な飲み合わせ（飲みたい飲み合わせを無理強いして飲ませない）
- 飲めないことへの配慮を欠く（本人の体質や意向を無視して飲ませない）
- 酔ったうえでの迷惑行為（酔って絡んだり、暴言・暴力・セクハラ行為を行う）

**3つの咳エチケット**

電車や職場、学校など人が集まるところでやるよ

せびくしゃみやみをするとき、好きなものを手に入

袖で口・鼻を覆う

マスクを付ける (口・鼻を覆う)

ティッシュハンカチで口・鼻を覆う

厚生労働省

咳エチケット解説 厚生労働省 咳エチケット

QRコード読み取り機能付き携帯電話もしくはスマートフォンでご利用いただけます。

# 医務室だより

ポートアイランドキャンパス医務室 Vol. 5 (2019.12~2020.1)

## 感染症に気をつけよう

～予防のために一人ひとりができること～

12月に入り今年も終焉どころにあたり、寒い日が続きませんが、皆さん体調をくずされていませんか？寒くなるのが原因やインフルエンザの流行、ノロウイルスによる胃腸炎も流行しやすくなります。そこで今月のテーマは感染症予防についてです。マイノリティや研究など人が密集して過ごす場所の多いキャンパス内で、皆さんが健康に過ごせるよう、一人ひとりが感染症予防を心がけてみてください。

### ●手洗い

感染症予防の基本は手洗いです。石鹸と流水による手洗いを正しい手順で15秒以上かけて行うことで、皮膚上の細菌数を約90%以上削減できることとされています。キャンパス内各フロアのトイレにも、手洗いのポスターが掲示されているので、ぜひ手洗いを心がけてみてください。



### ●咳エチケット

- 風邪をひいたら周囲の人につまみさわらないよう、咳エチケットを心がけましょう。
- 咳やくしゃみが出たら、他の人につまみさわらないためにマスクを着用しましょう。
- マスクを持っていない場合は、ティッシュなどで口と鼻を覆い、他の人から顔をそむけ1m以上離れましょう。
- 使用したティッシュはすぐにゴミ箱に入れて、手を洗いましょう。

### ●体調管理

手洗いやうがいをして、100%感染を防ぐことはできません。体が本来持っている免疫力を高め、基礎体力をつけることが、毎日継続に過ごすことにつながります。

- 栄養をしっかりとる。
- 睡眠時間を十分に取る。
- 部屋の換気・加湿をする。
- 人ごみへの外出は避ける。
- 各種ワクチンの接種

### ●もし感染症にかかったら

- 普段の風邪や胃腸炎に比べ症状が重い・長く続く・身が熱く、身が熱く同様の症状が出ている人がいる場合は、早めに病院を受診して診察を受けてください。
- 安静にして休息をとりましょう。特に睡眠を十分に取ることが大切です。
- 水分を十分に補給しましょう。
- 外出は控えましょう。他の人にうつさないためにも、無理をして学校やアルバイトに行かないようにしましょう。
- インフルエンザや学校感染症の場合は、疾患ごとに出席停止の期間が定められています。治療して登校する際は、医療機関に「感染症発症許可証明書」を発行してもらう必要があります。「感染症発症許可証明書」は大学のホームページからダウンロード、または医務室に取りに来てください。

健康管理報告書 第 58 号

2020年12月作成

編集発行者 甲南大学学生部医務室

〒658-8501

兵庫県神戸市東灘区岡本 8 丁目 9 番 1 号

電話 078-435-2703 (直通)