

令和4年度第4回学校医・園医委員会

11月10日(木) 午後7時15分

医師会 3階 講堂

出席者：河原・飯山・水野・岩田・大久保・大坪・奥村・小林・戸田・古川・山中
三田・森下・五十嵐各委員、事務局 森田

1. 報告事項

(1) 精神保健ネットワーク第53回事例検討会

10月28日(金) 北部体育館

精神保健ネットワーク第53回事例検討会が開催された。小学校低学年の困り事に関して、こども病院の溝口先生をアドバイザーとして対応を行った。21名参加。症例検討5例、共通相談4例があった。場面緘黙への対応や育児相談といった内容。両親の意見の合わないケースが散見された。

(2) 第2回健康教室

11月 5日(土) 静岡市立葵小学校

第2回健康教室行われた。主に肥満の小児を対象とした健康相談会で、医師会から2名の医師が相談を受けた。27組の参加があり、6件の医療相談があった。コロナ太りが多くみられた。

(3) 学校医・園医の変更

学校医・園医の変更について下記の通り報告があった。

令和5年1月1日～

【眼科】	番町小学校	松原明子先生	→	下山 勝先生
	田町小学校	松原明子先生	→	下山 勝先生
	田町こども園	松原明子先生	→	下山 勝先生
	瀬名川こども園	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	とこは幼稚園	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	橘中学校・高等学校	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	橘小学校	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	たちばな幼稚園	松原明子先生	→	谷口秀隆先生

令和5年4月1日～

【内科】	丸子こども園	松本延男先生	→	水野恵介先生
	東新田こども園	松本延男先生	→	森下雄大先生

(4) 健康診断結果お知らせ(身長・体重について)

「発育に関する健康診断結果のお知らせ」の用紙変更について報告があった。

2. 協議事項

(1) 学校健診における診察時の着衣、脱衣について アンケート結果

内科健診時の衣服の着脱に関する学校医へのアンケート結果について報告があった。小学校は男女とも上半身脱衣が多かったが、中学校は男女とも着衣が多かった。着衣の際の支障としては心音が聞き取りにくい、側弯が判断しにくいが多かった。学校健診で側弯症が発見できなかった後に、側弯が判明した方が、学校を相手取って裁判を起している事例が2例あり、早急に対応が必要との判断となった。教育委員会は対応を各学校、学校医に任せており、指導をしない立場をとっているため、学校医園医委員会から脱衣での健診を目標にした、恥ずかしさを緩和するために、保健室での着衣ブースなどの配置、動線設計、バスタオルを巻くなどの運用例を作成し、教育委員会へ提案することとなった。また、小学校でのシルエットを用いた側弯健診の導入を教育委員会に求めていく方針となった。

(2) 令和5年度予算について

学校医名簿の印刷費用を削除し、学校医マニュアルの印刷費用を追加

3. 予定事項

(1) 乳幼児保健研修会

11月16日(水) 静岡市静岡医師会館 講堂 + Web

(2) 学校腎臓検診判定委員会

11月24日(木) 静岡市静岡医師会館 研修室

次回開催予定 1月12日(木)

令和4年度第4回学校医・園医委員会

11月10日(木) 午後7時15分

医師会 3階 講堂

1. 報告事項

(1) 精神保健ネットワーク第53回事例検討会

10月28日(金) 北部体育館

(2) 第2回健康教室

11月 5日(土) 静岡市立葵小学校

(3) 学校医・園医の変更

令和5年1月1日～

【眼科】	番町小学校	松原明子先生	→	下山 勝先生
	田町小学校	松原明子先生	→	下山 勝先生
	田町こども園	松原明子先生	→	下山 勝先生
	瀬名川こども園	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	とこは幼稚園	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	橘中学校・高等学校	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	橘小学校	松原明子先生	→	谷口秀隆先生
	たちばな幼稚園	松原明子先生	→	谷口秀隆先生

令和5年4月1日～

【内科】	丸子こども園	松本延男先生	→	水野恵介先生
	東新田こども園	松本延男先生	→	森下雄大先生

(4) 健康診断結果お知らせ(身長・体重について)

資料1

(5) その他

2. 協議事項

(1) 学校健診における診察時の着衣、脱衣について アンケート結果

資料2

(2) 令和5年度予算について

資料3

(3) その他

3. 予定事項

(1) 乳幼児保健研修会

11月16日(水) 静岡市静岡医師会館 講堂 + Web

(2) 学校腎臓検診判定委員会

11月24日(木) 静岡市静岡医師会館 研修室

(3) その他

次回開催予定 月 日()

保護者様

年 組 氏名

学校名

健康診断結果のお知らせ(身長・体重について)

今回の健康診断の結果、お子様に下記の○印の所見がみられましたのでお知らせします。なるべく早くかかりつけ医等医療機関を受診され、指示を受けられますようお勧めします。

【健康診断結果】

	所見あり	所見名		所見あり	所見名
1		統計学的高身長	6		肥満
2		身長の伸びが大きい	7		進行性肥満
3		統計学的低身長	8		やせ
4		身長の伸びが小さい	9		進行性やせ
5		極度の低身長			

医療機関様

学校で行いました健康診断の結果は上記のとおりです。裏面もご覧ください。

下記【受診結果】に必要事項を記載し、受診結果を保護者様にお渡しください。

他医療機関へ紹介をする場合は、この健康診断結果のお知らせのコピーを、紹介状と共に紹介先医療機関にお送りください。

【受診結果】

診断名または疑い病名 _____

【 】 処置不要

【 】 経過観察を要する (次回 _____ か月後受診)

【 】 精査または治療を要する

当院にて精査または治療

他医療機関紹介 (紹介先: _____)

【 】 現在治療中

年 月 日 医療機関名

医師名

紹介先医療機関の先生方

かかりつけ医から他医療機関へ紹介をしない場合

最終診断集計のため以下についてお願いします。

診断確定後、下記【最終診断】の1-8に○をつけて(重複可)、この健康診断結果のお知らせのコピーを静岡市教育委員会児童生徒支援課(054-353-7251)までFaxしてください。

【最終診断】

- 1.体質性・家族性低身長 2.成長ホルモン分泌不全性低身長症 3.SGA 性低身長症
 4.思春期早発症 5.思春期遅発症 6.肥満 7.やせ
 8.その他(_____)

子供の健康管理プログラム 各群別初期対応

静岡市学校医・園医委員会

静岡市プログラム

群	判定	学校での対応	かかりつけ医での対応と採血項目
1	統計学的高身長	<ul style="list-style-type: none"> ・基本的に受診不要 ・他群との重複があれば要受診 	<ul style="list-style-type: none"> ・他群との重複があれば要受診 →重複群の対応に従う
2	身長伸びが大きい	<ul style="list-style-type: none"> ・男児は 10.5Y 未満 ・女児は 9Y 未満が受診対象 	<ul style="list-style-type: none"> ・精査可能な医療機関に受診を
3	統計学的低身長	<ul style="list-style-type: none"> ・基本的に受診不要 ・他群との重複があれば要受診 	<ul style="list-style-type: none"> ・他群との重複があれば要受診 →重複群の対応に従う
4	身長伸びが小さい	<ul style="list-style-type: none"> ・小学生は要受診 ・中学生は他群との重複があれば受診対象 	<ul style="list-style-type: none"> ・小学生は採血 ソマトメジン C TSH FT4 ・中学性は他群との重複があれば要受診 →重複群の対応に従う
5	極度の低身長	<ul style="list-style-type: none"> ・全員受診を 	<ul style="list-style-type: none"> ・全員採血 ソマトメジン C TSH FT4
6	肥満	<ul style="list-style-type: none"> ・肥満度+50%以上は要受診 	<ul style="list-style-type: none"> ・TC HDL-C 尿酸 GOT GPT BS
7	進行性肥満	<ul style="list-style-type: none"> ・進行性肥満の状態 現在の肥満度が+30%以上は要受診 	<ul style="list-style-type: none"> ・TC HDL-C 尿酸 GOT GPT BS
8	やせ	<ul style="list-style-type: none"> ・肥満度-30%以下は要受診 	<ul style="list-style-type: none"> ・CBC TC BS GOT GPT TSH FT4
9	進行性やせ	<ul style="list-style-type: none"> ・進行性やせの状態 現在の肥満度が-20%以下は要受診 	<ul style="list-style-type: none"> ・CBC TC BS GOT GPT TSH FT4

＜養護教諭の先生方、お知らせの紙をもらった保護者様＞

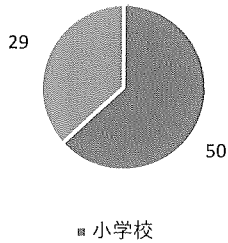
- * 要受診者は成長曲線のみでは病気であるかどうかの判定が難しく、医療機関で専門的な検査等が必要な児童・生徒であり、要受診＝病気ではありません。
- * 受診時には母子手帳、身長・体重成長曲線及び肥満度曲線の記録を持参してください。
- * 常用している薬がある場合、お薬手帳も持参してください。

＜かかりつけ医の先生方＞

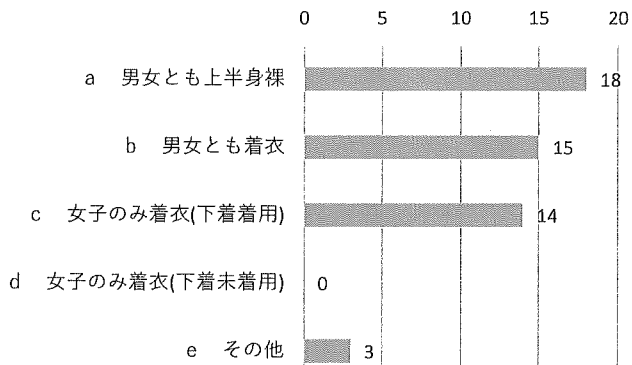
- * 小児慢性特定疾病における成長ホルモン治療開始基準の一つとしてソマトメジン C (IGF-1) 基準値が設定されています。

＜5歳以上＞ソマトメジン C：200ng/mL 未満 ＜5歳未満＞ソマトメジン C：150ng/mL 未満

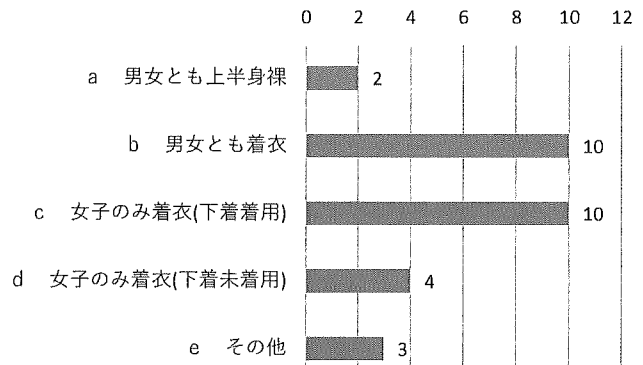
問1 校医をされている
学校の種別と学校数



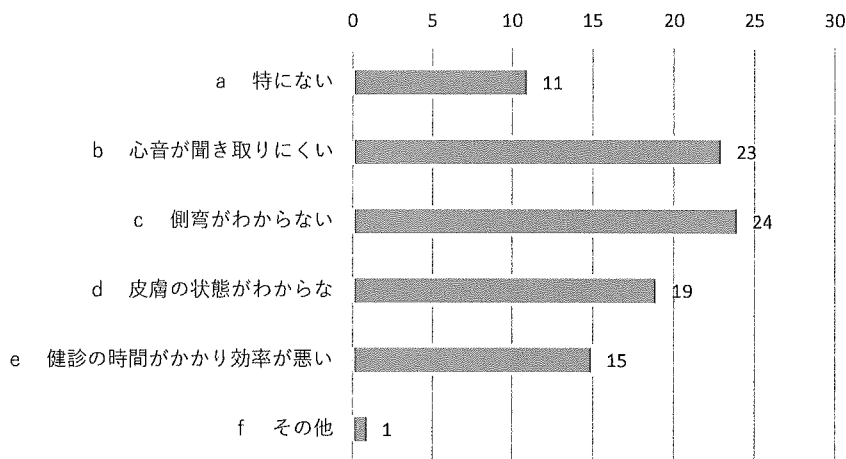
問2 健診の実施方法（小学校）



問2 健診の実施方法（中学校）



問3 着衣の場合診察の際に支障があるか？



学校健診における診察時の着衣、脱衣について アンケート結果

問1 校医をされている学校の種別と学校数

問2 健診の実施方法

a 男女とも上半身裸 b 男女とも着衣 c 女子のみ着衣(下着着用) d 女子のみ着衣(下着未着用) e その他

問3 着衣の場合診察の際に支障があるか？

a 特にない b 心音が聞き取りにくい c 側弯がわからない d 皮膚の状態がわからない e 健診の時間がかかり効率が悪い f その他

問4 学校健診についてご意見、ご要望

送付…59件 回答…46件

診療 所名	問1 校医をされて		問2 健診の実施方法 (小学校)					問2 健診の実施方法 (中学校)					問3 着衣の場合診察の際に支障があるか？						問4 学校健診についてご意見、ご要望					
	小学校	中学校	a	b	c	d	e	a	b	c	d	e	a	b	c	d	e	f		そ				
a	1	0			1													1	1	プライバシー重視のため一人一人時間がかかりすぎて10年前より約倍の時間がかかり診察時間に影響するようになっていて、非常に神経を使いストレスもたまり正直あまりもうやりたくない状態。				
b	0	1										1						1	1					
c	1	1			1								1											
d	1	2			1							2							1	1	着衣は時間がかかるが脱衣させるともっと時間がかかる。小学校高学年、中学生ともなると男子も脱衣をいやがる。したがって着衣はしかたないと思う。ただ側弯はわかりにくい。正しく判断できているか心配である。着衣は着衣なりに工夫して行っている。女子は下着も着用で行っている。学校の方で中学生女子はブラ着用で等統一してもらえると助かる。「ブラ着用、診察時はさっと服を持ち上げる」を徹底してほしい。			
e	2	0	2																		下着は着用にしても、心音、皮膚の診察は可能ではないでしょうか。側弯については背中からの診察になると思いますが。医師に背を向けた状態で下着を脱いで、側弯の診察をすると生徒のストレスは減るのではないのでしょうか。			
f	3	0			3														1		着衣のままでも診察しにくい服と診察しやすい服があります。体操着で健診できれば診察しやすいように思います。			
g	2	2			2							2							1					
h	2	1			2							1							1		身体検査もさることながら(身長、体重の発育過程が大切と思います)精神的なトラブルをかかえる児童が多くなったようです。また、スマホなどPC機器の発達により、これらをいかにして有効に害のないように使って利用していくか、またその弊害についての身体的影響など検査できるとよいと思います。			
i	1	0																	1	1	1	1	小4～小6女子は着衣、その他は上半身裸。①就学時健診はもし何か所見があってもフォローのシステムがないので殆ど無意味ではないでしょうか。②小学校のカリキュラムに心と身体の仕組みやはらぎ、病気についてなどゼロなのは不思議です。「学校保健会」という団体はこのことをどう考えているのでしょうか。③「予防接種を受けない」という家族が3～4家族ありますがどうすればよいでしょうか。	
j	3	0	1		2															1		着衣による健診だと側弯の評価ができません。女子は中学で側弯検診がありますが、小学生のうちに側弯が進行して見逃してしまう可能性があります。女子着衣の健診を今後認めていくのなら、小学生女子にも側弯検診を行うべきと考えます。		
k	2	1	1	1								1							1		1			
l	1	0	1																1	1	1	1	そういうことに問題があるならそもそも一人一人の診察をやめたらいいんじゃないか？今日かなり形骸化していますがこれ以上形骸化するなら健診の意味が薄れます。	
m	1	0			1														1		1	1		
n	0	1										1							1				時代の流れ、着衣で良い。	
o	0	2																		2	1	1	1	胸郭の異常がとらえにくい。男女ともに着衣の着脱にはある程度時間を要するので時間短縮を目的に男女共に着衣で対応している。①男子は着衣を鎖骨まで上げてもらい聴診。②女子(下着着用)はブラウスの場合は第2ボタンまで外し両襟を左右に広げてもらい聴診器を挿入にて聴診。又、体操着の場合は丸首に自信の手指を挿入し、左右に前方に広げてもらい聴診器を挿入にて聴診。

学校健診における診察時の着衣、脱衣について アンケート結果

問1 校医をされている学校の種別と学校数

問2 健診の実施方法

a 男女とも上半身裸 b 男女とも着衣 c 女子のみ着衣(下着着用) d 女子のみ着衣(下着未着用) e その他

問3 着衣の場合診察の際に支障があるか?

a 特にない b 心音が聞き取りにくい c 側弯がわからない d 皮膚の状態がわからない e 健診の時間がかなり効率が悪い f その他

問4 学校健診についてご意見、ご要望

送付...59件 回答...46件

診療 所名	問1 校医をされて		問2 健診の実施方法 (小学校)						問2 健診の実施方法 (中学校)						問3 着衣の場合診察の際に支障があるか?						問4 学校健診についてご意見、ご要望
	小学校	中学校	a	b	c	d	e	a	b	c	d	e	a	b	c	d	e	f	そ		
p	1	0			1													1	1	介助の人にまくりあげてもらって聴診をしています。側弯、皮膚をみたいときは脱いでもらっているので時間がかかります。男女別なので女子だけの時は脱いでもいいのとは思います。どんな表情をしているのかもみたいのでマスクを外すようお願いしています。なるべくいろいろ声をかけてリラックスできるように&気になる言動がないかチェックしています。	
q	0	1							1									1		聴診の意義はいかほどのものか(自分自身聴診の力量に自信がありません)	
r	1	0			1														1	小5女子の側弯検査は中学校同様シルエット法で施行してほしいです。	
s	1	0	1															1	1	受け持っている学校は小3以上の女子生徒の場合外部から視線が入らないよう着脱時細かく神経を使って実行している。私自身が女性医師の為余り支障は感じていない。	
t	2	1			2						1							1	1	小学校低学年女子上半身裸、男子は脱ぎたくない生徒は着衣	
u	2	1	2								1								1	アンケートは1枚にしてほしい	
v	0	1									1								1	女子への配慮は必要と思いますが、法律に基づいた健診として必要性があって行うわけなので、それよりも個人の希望を優先するのであれば、自己責任にて健診を辞退してもらうべきだと考えます。	
w	1	0		1														1		補助の先生あるいは養護の先生が等が着衣の上げ下げを手際よく手伝っていただけると助かります。	
x	1	0	1															1		5、6年は女子は着衣。高学年女子は裸の方が手間取る印象(手をどかさないと)学年毎でなく全学年共通とするなら全員着衣(体操着上下を指定する)に統一する以外の選択肢は難しいのではないのでしょうか。(就学前も?)	
y	2	0			2														1	1	1
z	2	1			2						1							1	1	側弯については問診で問題があれば着衣を取って健診。小学3年生以上女子は着衣は心音が聞き取れる程度にしてもらう(介助者が必要)	
aa	1	1			1						1							1			
ab	0	1								1								1	1	1	
ac	3	0	3															1		脱衣の際は個人のプライバシーを守るようなセッティングが必要。着衣の場合は側弯を見逃さない様なやり方を考える必要がある。	
ad	2	1						2					1					1	1	1	
ae	2	0	1	1														1	1	1	a...1校は体操服で男子上半身裸、女子は診察する位置まで水泳の授業で使う大きなタオルを羽織ってきて診察時は上半身裸。 B...1校は着衣で5年生のみ側弯検査のため上半身裸
ad	2	0	1	1														1		着衣で十分、特に高学年の女子を裸にするのは異常だと思います。	
af	0	1								1								1			
ag	2	0			2													1	1	1	
ah	0	1									1							1	1		
ai	0	1									1							1			
aj	2	0	2															1	1	1	虐待で殴られるアザや火傷の跡などの有無の確認ができない。学校健診で、心雑音、側弯、皮膚の異常(湿疹、虐待の徴候など)などをみなくても良いのなら着衣でも良いと思うが、それで健診といえるのだろうか?
ak	0	1									1							1			
al	0	1									1							1			

令和4年度 学校医・園医委員会予算

報償費					898,640 円
委員会	5,340 円 ×	18 人 ×	6 回 =	576,720 円	
腎臓検診判定会	5,340 円 ×	8 人 ×	1 回 =	42,720 円	
成長曲線判定委員会	5,340 円 ×	6 人 ×	3 回 =	96,120 円	
食物アレルギー検討委員会	5,340 円 ×	2 人 ×	2 回 =	21,360 円	
精神保健ネットワーク (負担分)	3,110 円 ×	8 人 ×	4 回 =	99,520 円	
役員会 (負担分)	3,110 円 ×	6 人 ×	2 回 =	37,320 円	
健康教室 (負担分)	3,110 円 ×	4 人 ×	2 回 =	24,880 円	
会費					80,000 円
指定都市学校医研修会	10,000 円 ×	2 人 ×	1 回 =	20,000 円	
三師部会	10,000 円 ×	6 人 ×	1 回 =	60,000 円	
旅費 (源泉を含む)					242,000 円
指定都市学校医研修会	65,000 円 ×	2 人 ×	1 回 =	130,000 円	
学会	56,000 円 ×	2 人 ×	1 回 =	112,000 円	
講演会等謝金 (源泉を含む)					405,000 円
精神保健ネットワーク				162,000 円	
保育士研修会	34,000 円 ×	1 人 ×	1 回 =	34,000 円	
学校保健研修会	34,000 円 ×	1 人 ×	1 回 =	34,000 円	
検診報告会				112,000 円	
腎臓検診指導料				63,000 円	
懇親会費					50,000 円
健康教室相談料	27,000 円 ×	3 人 ×	4 回 =	324,000 円	324,000 円
(源泉を含む)					
印刷代					180,000 円
学校医名簿	1,200 円		× 150 冊 =	180,000 円	
合 計					<u>2,179,640 円</u>