

# 近畿學校保健學會研究發表會

## 抄 錄 集

昭和29年2月13日(土)

於 大阪学芸大学講堂

### 目 次

#### 挨 捻

大阪市立校園教職員の結核罹患者の推移	岸 堅一	1
学校保健と歯科衛生	山 口 巖	3
学童結核についての諸問題	和 田 金彌	3
鼻疾と学習成績の関連について	駒 井 ち ょ 子	4
学生の環境別ワ氏反応陽性者分布状況について	豊 田 庸 中 塚 美 栄	6
教室内に於ける照度	佐 伯 茂 子	7
本校児童の外傷について	福 井 新 二	9
特別講演	新 井 英 夫	12
後記		13

- ・手 指 の 消 毒 に
- ・食 器 ・ 器 具 の 消 毒 に
- ・調 理 場 ・ 教 室 等 の 消 毒 に

新しい

## 殺菌消毒剤

三共の陽性石鹼液

### ハイアミン液

(厚生省指定代用消毒薬)

○従来の消毒剤の數十倍の効力をもちクレゾール、昇汞水、石炭酸等にみられたいろいろな欠点がなく、無色、無臭で刺激性のない理想的な消毒剤です。

○赤痢菌、腸チフス菌等を範囲の病原菌に強力に作用します。  
○ゴム、プラスチック等を腐蝕しません。

(説明書御送りします)

100cc・500cc

東京都中央区銀座2の1 三共株式会社



Pfizer



## トラマycinに

# 劃期的効果……

急性症では1%眼軟膏1日4回の点眼により封入小体は2日以内に変性をはじめ、結膜充血は3~10日で止む等著効を奏し、而も再発が殆んど見られない。

又慢性症では4~5週間点眼で90%, 手術の併用により100%の治療率を得ると報告されている(文献御請求下さい)

## テラマイシン ファイサー

### Terramycin

包 裝

眼軟膏 1% 3.5g

点眼用 25mg (点眼器添附)

日本一手販売元 田辺製薬 大阪道修町

## 挨 拶

大阪学芸大学教授  
近畿学校保健学会発起人代表 伊東祐一

本日こゝに近畿学校保健学会研究発表会を開催致しますにつきまして一言御挨拶致します。

既に全國各地区に於きまして学校保健学会が発足し、活潑に活動しておりますが、当近畿地区に於ても、その成立を以前から要望せられており、一方文部省に於きましても、この問題に就いて一方ならぬ関心を持つておられ近い将来に於て、各地区的学会を統合し全國單一の学会にまで発展させ度い意向もありましたので、早急にこれが成立を企画致しておりました所、昨秋、各方面、各位の御援助によつて学会発足の運びにいたつたことは、御同慶のいたりに存じます。

近畿学校保健学会と申しましても未だ発足後日も浅く、総会も未だ開いておりませんし、財政的にも非常に貧しい状態ではありますが、会員各位の熱意と、文部省始め大阪府、大阪市、又、多くの在阪製薬会社の絶大な御援助により、この様に盛大に研究発表会が開催出来ました事を、この会のお世話を致しました者としまして非常に嬉しく思つております。

御来場の皆さんの中、未だ入会しておられない方は振つて入会して戴き本会のため是非御協力して戴き、そして今後開かれるこの様な研究発表会や、学会に出席し、或は研究発表に、或は討論に積極的に参加し、この学会の健全な発展に寄與して戴き度いと存じます。

これから演題七つにつき、それぞれ研究発表をして戴きますが、本日は特に文部省から新井保健課長が御出席下さいまして、学校保健学会について、お話をして戴く事になつておりますので最後迄御静聽をお願い致します。

簡単乍ら、一言御挨拶方々御願い致しました次第であります。

# 大阪市立校園教職員の結核罹患者の推移

大阪市立南中学校教諭 岸 堅

## 一、緒 言

大阪市に於ては、市立の校園に勤務する教職員は勿論、事務員その他一切の学校勤務者に対して結核検診を実施している。特に昭和23年度以降は大阪市校園衛生管理者会がこれに賛同し、協力することになった。私はその衛生管理者の一員として今日にいたり5ヶ年余を経過した。この機会に結核罹患者の推移を知り健康管理の一助にもしたいと思い、結核検診の度毎に大阪市教育委員会から手渡される「実施計画表」とその結果を判定した「判定表」とからまとめあげた。

尙結核検診の結果はA項（健康者）、B項（要注意者）、C項（要治療者）、D項（要療養者）と四段階に判定される、ここで取り上げているのはそのうちB項、C項、D項のみである。

## 二、結核罹患者の推移

### 1、D項（要療養者）

#### (1) 全受検者から見た推移

- ①全受検者とD項者との百分率について調べた。
- ②これを大阪全市二十二区について一々推移を調べた所、連続2年以上カーブの上昇しているのは三区あつて約1/3に当り、反対に連続2年以上カーブの下降しているのは五区あつて全体の約1/4に当つていた。

#### (2) 性別から見た推移

- ①受検者もD項者もすべて性別に分類してその百分率を求めた。
- ②これによると5ヶ年平均して男子は女子の3.5倍となり、特に昭和27年度は8.5倍となつてゐる。

#### (3) D項者に対する対策

これらD項者に対しては、療養の義務を課し、休業治療として就業を禁止し、毎月1回は精密検診を受けさせ、3ヶ月毎に療養報告（レントゲン直接撮影、公立保健所の診断書、学校長の副申書）を提出させる、この報告は結核判定委員にかけられて病状により他の項への轉移などがなされる。

### 2、C項（要治療者）

#### (1) 全受検者から見た推移

- ①昭和27年度の上昇が著しく、最低の年の3.6倍にもなつてゐる。
- ②この5ヶ年を平均してD項の3倍となつてゐる。
- ③これを全市の二十二区についてみると、連続2年以上カーブの上昇している区が、十一区あつて全体の1/2に、残りの区は昭和25年度か6年度で下降して、27年度で急上昇している。

#### (2) 性別から見た推移

- 昭和27年度の男子の上昇が著しく、それまでの年度の最高の2倍にも当つてゐる。
- ②5ヶ年平均して男子は女子の4倍となつてゐる。

#### (3) C項者に対する対策

これらC項者に対しては、就業治療とし、残業禁止、業務轉換、日宿直禁止、精密検診は毎月これを受けさせている。学校経営者や同僚の理解と同情によつて該当者の負担軽減の措置を取ると共に、該当者自身治療に専念して、D項への轉落を防止すべきである。

### 3、B項（要注意者）

#### (1) 全受検者から見た推移

- ①年度による変動が特に著しくD、C項では最低の昭和25年度がこの項では最高となつてゐる。
- ②5ヶ年平均してD項の4.1倍、C項の1.5倍に当るようである。
- ③これを区毎に調べると、連続2年以上カーブの上昇しているのが一〇区で大略全体の1/3に当つてゐる、またB、C項とも2年以上連続上昇しているのが五区あつて約1/4に当る、尙B、C、D項とも上昇しているのは一区のみであつた。

#### (2) 性別から見た推移

- 昭和27年度の急上昇がC項と相似した点である。

② 5ヶ年の平均が男子は女子の約2倍となつてゐる。この男女の差は、このB項が他の項に比べて一番少い。

(3) B項者に対する対策

これらB項者に対しては、精密検診は3月に1回受けるよう、又特別繁忙な業務をさけ、過労防止に努めるよう指導しているのである。

この項は他項に比し軽症の故をもつて油断してはならないのであって、この項にあるうちに健康を恢復するよう努力すべきである。

三、考察

私の手許には他の府県や都市のそれと、或は他の職種のそれと比較対照する資料がないので、以上の発表を基礎とする何の考察も出来ないが、罹患者の増加を防止し、否むしろ減少させるためには、現在の学校の現実の姿から次の事は云い得ると思う。

(1) 余りにも雑務が多く、且年々歳々増加して行く。教職員は処理すれば後から～とつきない雑務に追いまくられている現状である。

このため教職員は疲労を蓄積して過労に陥り、結局職場から脱落して行く、これは他の職員への負担轉換となり共倒れとなつて行くのである。

これは決して誇大でもなく、労を惜しむが故の言でもなく、私の知る範囲に於て現実である。これを解決しなければならないと思う。

(2) 私個人のエングル係数は68.4%であつて、エングルの生活程度の分類による最も低い程度の生活即ち貧窮の生活しか出来ないことを示している、これでは日本人1日1人当たり必要栄養量も攝取出来ないし、労働に應じた栄養補給などは望み得べくもないと思う。

(3) 教職員自身、健康に対する关心と認識を深めなければならない。学校運営の責任者は勿論、一般教職員も同僚や自己の健康について無関心であつてはならない、然し實際は電燈の光が生活を不規則ならしめており、又同僚に対する温情がないのではないかろうか。

保健主事は児童、生徒の健康に責任をもつと同様、同僚教職員に対して、その健康の保持増進に責任をもつべきである。現職教育による啓蒙、校長及び同僚に対する助言と勧告など熱意さへあれば道は自ら開けると思われる。

〔質問〕

八尾保健所 都 夏 栄

結核患者の年令別に於ける%は

〔答〕

この発表の資料が大阪市結核判定委員会の判定表であり、その判定表が市内の各区各学校別になつておらず、年令別には記載されていないため、現在では年令別%を昭和23年度に遡つて調査することは不可能である。併し本年度以後はそいつた方面の%も求めておき、数年後にはまた纏めて発表したいと思う。

〔質問〕 1

信達第二小学校 向 井 俊 治

女子に比して結核罹病率B、C、D項共に大変大きい理由は何故か。

〔質問〕 2

C項は最近（昭和27年度）は急増しているのにD項は減つて行く傾向にある理由如何。

〔答〕 1

府学校保健体育課、保健係長丸岡氏の質問に対する解答と同じ。

〔答〕 2

D項者は結核患者としての烙印を押されたものとして観念し、療養に専念するためであり就業禁止の処置をとつてゐるため減少の傾向に來たものと思われる。B、C項の急増の問題は府保健体育課丸岡係長の質問にも答えた如く、判定基準の変つたこと、それからB、C項者自身軽症の故を以て安心し治療に専念しないか、校長、教頭或は同僚が暖い同僚愛による負担軽減の措置がとられていないかの何れかによるものと思われる。

〔質問〕 1

大阪府教委保健体育課 丸 岡 隆 二

大阪市立校園教職員の結核罹患者の推移についてD項患者の男女の差が余り大きすぎるは何故か。

〔質問〕 2

C項に於て27年度に急激に増加しているのは何故か。

〔答〕 1

仰せの通り事実その差が大きいので私も不審に思つてゐる。男女の歯の問題、個人の生活内容、勤務内容からこの結果になつたものと思われるが今後究明につとめたい。

〔答〕2

最近の判定基準は最初に申し上げた通りであるが昭和23年度以来その基準が1~2回変つてゐるので、こうなつたものと思われる。

## 学校保健と歯科衛生

八尾保健所 山口 嶽

学校保健は民族将来の運命を決定する絶対的機会に處する大事業である。

故に生ずる結果に対し充分の責任自覚の上で効果的方法を合理的に進めねばならない。

其は保健原則に基く理想達成への文明列国の一一致せる努力で、独り我國のみ遅く可き理由がない故、其の中米國とソ連の両対照國に於ける保健活動の性格と歯科衛生に対する見方を参考検討した。(保健計画達成基本図) 高き智性と健美卓能の占むる平和社会を実現する爲め歯科衛生の重要視観点が根本的に異なる事を発見する。米國が、予防矯正早期処置を個人医学的見地から説くに対し、ソ連は、更に現在着手している理論的合理的保健計画の完成「人間改造」に一層重要な意義を認め、良い事は直に実行している。特に注意すべきは科学者の謙虚な相互の専門尊重協力と其の研究結果を現実のものにした托児所、学校職員の功績を成功の要素と認める事である。

我国は特に歯科衛生を軽視する傾向が認められる。全国及大阪府の学校統計表が示す如く予防は零に等しく早期処置又低調である。

学校での状態は其儘、無関心と共に成人に移行し遺憾乍ら保健業務直接関係者に及ぶ。

歯科衛生は人間の苦患を除く意味でも充分の保健意義が認めらる可きだが更に、保健予防の眞理「精神身躰のもつ素因の矯正改善と爲害因の離断排除」に対し上項に重大な意義を有する点で保健所に於ける歯科係が必要となる、依て当所長は此の事を本省に進言した。

私は母子相関々係弱質素因遺傳について、「歯牙の組織解剖学上、栄養及咀嚼消化能等は二次的後成條件で、ウ歯其ものが歯髓炎より感染崩壊に至る期間的、歯的累積に比例して歯器、殊に内臓系統に生活環境性生理的機能変調を來たし健康劣化の素因となる」点を昭和26年來強張して來た。

これは歯科衛生の貢献範囲、即ち役割判定に重大な意味をもつ(達成基本図参照)提示する調査統計が先天性素因遺傳と生存環境關係で、特に歯牙と密接である結果は動物自然の法則に合ひ、人間も脱れられない。

理論的合理的直行主義のソ連がパブロフ博士の精神條件反射学理を應用せる事は明かで、パロチン—消化代謝能内臓—自律神経内制作用關係で見たか、デ・ショーム博士の如く三叉神經(歯)に対する異常刺激反応を実験したか知らぬが此の不可分關係と、ズベマンの遺傳後成生因説等母体條件の作用は否定出来ない現実の一一致である。

歯科衛生は、現下の我国にとり、性本能の早熟並に精神現象の影響に關しても重要な問題であり、ウ歯一掃のみで終らない。勿論玉膿の生理機能保全は絶対必要で直に予防早期処置が実行されねばならぬ。

当方の推進する食時精神環境美化及び4、8、12才時処置法は教職員の誠意さえあれば経済的にも技術的にも容易に3~5ヶ月で、目的を達し得る計画である。

## 学童結核についての諸問題

大阪市立貝塚小中学校長 和田金彌

結核予防対策に當つて、「早期発見」「早期治療」は聴者の常套語として呼ばれながら、何故実行上困難をきたすでしょうか。その原因は多々あるだろうが、曰く施設の不充分、曰く人員の不足等々。併し私が第一に挙げたいのは「正しい結核知識の不徹底」ということであり、第二に学童の「学業放棄」を挙げるべきだと思う。病勢が進行して「命あつてのもの種」という客觀になれば別だが、軽症なる結核の場合特に無自覚症狀の軽結核は学童自身として又親として「学業放棄」までして入院生活に入ることは云うべくして行き難い問題である。そこで「療養

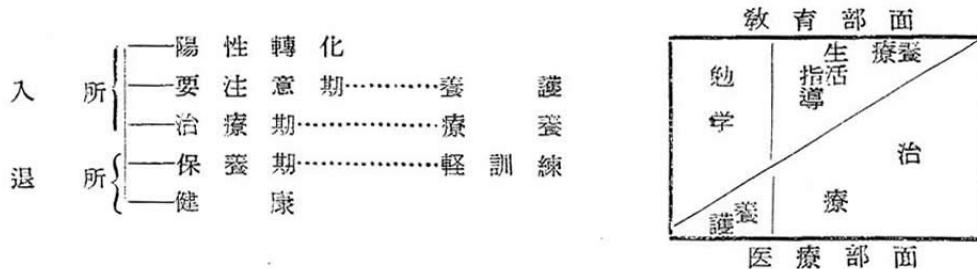
と勉学」とは、如何にすれば合理的に両立し得られるかこれまで度々讀者間に於て論議されたのであるが、具体的に何等解決策もなく、わが國結核対策の未開の分野として残され、教育の新開拓地として残されて、この種対策の進展を阻む大きな原因となつてゐたのである。

大阪市教育委員会は大阪市立少年保養所とタイアップして「学びながら療養」出来る理想的学童保養所が全国に魁け新分野を開いて大衆の要望に應じた。刻苦5ヶ年間廣島英夫先生の指導の下に精進した結果（次を参照）適當な方法と指導によれば或程度の勉強も病状に悪影響を及ぼさないことが確認された。

#### ◎運動学業の病位級に及ぼす影響について

- (1) 病位の下つた者は676例中、僅かに27例で4.0%に過ぎない。（一時的に降級し、その後再び快方に向い、軽快退所した者10例を含む）
- (2) 病位級の下つた原因。運動しすぎ55.6%、感冒罹患22.2%、学業過重7.4%、即ち現在の病位級に應じた制限運動種目と學習時間では嚴守さえすればその病状に及ぼす影響は殆んど認められない。
- (3) 外泊の病状に及ぼす影響。A<sub>1</sub>A<sub>2</sub>では3日以内の外泊は影響なく、1週間以上に亘る場合は僅かに影響を認める。（昭和28年4月）

こゝに注意せねばならぬことは、虚弱児と結核児の取扱いを混同してはならぬということである。虚弱児と結核児とはカテゴリーが違うのであつて、虚弱児は「体力とか栄養」とかが標準であり、結核児は「結核の病氣」が標準である。一口に云うと健康度と病氣とを混同してはならないのであつて、管理の場合においても虚弱児は虚弱の度合に従つて訓練の種度を定めて行くのが原則であり、結核児の場合は養護を主とすべきである。かゝる見地から本校では左のような管理を行つてゐる。



医療と教育（少年保養所と貝塚小中学校）が各々その独自性を尊重しながら、混然融和し一体となつてこの事業に當つてより今迄、病院とか保養所とかゞ兎角淋しい暗い墓場のような又格子なき牢獄に陥りがちなものが、樂しい明るい朗らかなものになりつゝある。

## 鼻疾と學習成績の關連について

大阪市立神津小学校 駒井ちよ子

大阪市の昭和28年度身体検査の結果全市学童中15.7%の耳鼻咽喉疾患児がある。私の在職して居る神津小学校においては、校医並に専門医の協力により昭和27年度より各科に亘り専門的な診断をうける様になつた。処が耳鼻咽喉科では精密に診断をすると意外に多くの疾患児をみいだした。全児童1,350名中503名、37.3%であつた。

かく多数の疾患児を発見した学校ではこの対策として診断を願つた2名の先生に相談し治療費を大体保険並又は家庭の事情に應じて保険以下、援護児童は無料にと好意ある計りを願う事となり早速疾患児童家庭に疾病名通知と学童治療票を渡した。通知には學習成績と関係のある事、軽い中に治療するよう、慢性の人は是非共治療しておくよう、治療費は学童のみ特別の取扱の出来る旨を記入した。学童治療表には治療日はかゝり医に捺印願い担任教師が検印なし、治療完了後は担任教師が健康簿に全治記入をした上保健室へ提出、医師、担任教師、養護教諭が一体となつて1児童の疾患を観察、健康への指導をして行く様計らつた。28年11月疾患児の臨時身体検査を行つたが、其の結果未治療者は211名あつた。治療費の問題と家庭の鼻疾に対する無関心と苦痛がともなわない爲、なおざりがちの様に思われる。

次に鼻の病氣は學習成績に關係があると以前からいわれているが、この病氣をもつ子供達はどの様なIQと學習成績を示しているかを調べてみた処、次の様な結果を見た。調査の対照にしたのは5年の1組で鼻疾患児の一一番多い組で在籍43名男女混合でIQ順に配列して疾患児がどの位置にあるかを見た。IQは田中B式28年11月の調査で

ある。

学習成績と耳鼻疾患の関係については学習成績順に於て（国語、算数、社会、理科の頭脳を中心とした教科を五段階に総合評価したものである）疾病児が最下位にかたよつていて耳疾と相関がある様に思われる。鼻カタルの児童は1ヶ月以内で1組中殆んど全治したが慢性の鼻疾は治療が永引いたり未治療で最下位の段階に多い事がわかる。

蓄膿症疾患、アデノイド疾患児は特に学習成績と関係があると云われるアデノイド蓄膿症、萎縮性鼻炎の疾患児がどの様な学習状態を示しているかを覗べた。

全児童中の該当者のみの状態を調査したもので蓄膿症、萎縮性鼻炎においては学習成績はIQに比較して甚しく低い事がわかる。又これらの疾患は治療が永く爲全治する事が困難で学習成績が次第に低下していく様見受けられる。アデノイドは簡単な手術で治癒するので全治者も多数見る事が出来た。学習成績は短い期間であるから著しい変化は認められないが学習態度においては次第によくなりつゝある事は見のがせない。

以上鼻疾と学習成績との関係を述べて來たが、これ等の疾患は自然治癒は殆んどないと云えよう、鼻の病氣は陰に陽にその児童の人生につきまわるものと思う。

今後全鼻疾患児の調査をして鼻疾を子供の中に少なくする爲に努力してゆきたいと思う。

〔質問〕 1

信達第二小学校 向井俊治

蓄膿症患者の%はどの位か。

〔質問〕 2

再発すると聞いているかどうか。

〔質問〕 3

原因は何か。

〔質問〕 4

本病は不愉快であり能率の上に大きな悪影響を及ぼすので早く完全に治療する方法を発見して欲しい。

〔答〕 1

$\frac{22}{1350}\%$

〔答〕 2

専門医に全治といわれた後も再発する例が多いようだ。（鼻疾に対する健康生活即ち1、鼻汁を清潔にする。2、睡眠を充分にとり頭部の疲労を精々避ける様にすることが再発を避ける日常の心掛けかとも思われる。）

〔答〕 3

鼻疾の原因はラヂオドクターの話によると（28年暮）人種別にすれば国民病の一だともいわれた。鼻腔の狭いのが原因の様で不潔なものがたまり易い。他に遺傳性がある様に思われる事は近親者に鼻疾が多い血統を聞くことがある。

**肺炎・腎孟炎・化膿症**  
術後の大腸菌二次感染予防に！

ロシュ商標名ガントリジン  
(サルファイソキサゾール)

サイアシン

★肺 炎 に・・・双球菌性肺炎はもちろん、桿菌性・二次性等の各種肺炎の諸症状を12~48時間で消失せしめる

★腎孟炎等に・・・抗菌スペクトルが広く、大腸菌の単独・混合・二次感染による腎孟炎・膀胱炎等に卓効を奏する

★化 膿 症 に・・・グラム陽性菌はもとより、陰性菌たる綠膿菌・変形菌等に顯著に奏効、腎障碍等の副作用がない

【包 製】  
注 10% 2cc 10A  
" 5cc 10A  
20% 5cc 5A  
" 10cc 5A  
末 25g 100g 50g  
錠 10T 20T  
(健保点数決定)

AMERICAN ROCHE & DODDS COMPANY  
山之内

アメリカのロシュと  
山之内の技術提携品

〔答〕 4

完全治療方法を切望する者の1人である。あの厭な手術でなしに、医学の進歩によるペニシリソやストマイの様な注射塗布剤で治療出来再発しないこと。これは医学にたづさわる方々への要望である。

〔質問〕

天王寺高校、文の里中学校校医 長谷川 等

耳鼻科方面の一般的な身体検査方法にては、往々にして忠実に検出出来ないのが普通である故に眼科校医並びに

耳鼻科校医をも設けられるよう関係方面に提案したい。そして1日も早くこの制度の実現を切望する。

〔答〕

国家を担う第二の国民の健康を護る爲、府、市が大きく動いて貰つて身体検査時は全市をあげて、専門医が無償嘱託として協力願える様な動きになつてほしいと願つてゐる。

〔質問〕

丸岡 隆二

大阪市の患者の%と神津小学校の患者の%との有爲の差は何か。

〔答〕

耳鼻咽喉科の精密な検診の結果と今迄内科校医による専門的な診断がなかつた爲、有疾患者も見過ごしていたので本校患者の%が高位を示したのだと思う。大阪市の%は検診の精密度の度合にもよることと思う。

## 學生の環境別ワ氏反応陽性者分布状況について

八尾保健所 豊田 康  
中塚美栄子

今回吾々は、学生の中に梅毒をもつて居る者がどの程度に有るか、そしてそれらの学生がどの様に分布して居るか、又それが環境と如何なる関係をもつて居るのかと云う事について調査した処、以下の結果を得た。

調査の対象として、特殊児童を収容して居るS学院と、山間部の農村にあるT中学と、大阪市近郊のK中学を選び、検査方法としてはワッセルマン反応（プローニング谷口変法）及び村田氏反応について行つた。

その結果は第I表の通りであつた。

第II表 学校別梅毒検査成績

	検査人員	陽性者数	陽性率	疑陽性者数	疑陽性率	地区	人口密度
S 学院	200	ワ 氏 17	8.5%	5	2.5%	特殊児童	—
		村 田 14	7.0%	4	2.0%		
T 中 学	91	ワ 氏 5	5.5%	1	1.1%	農村地帶	0.887
		村 田 3	3.3%	0	0%		
K 中 学	198	ワ 氏 1	0.5%	1	0.5%	大阪市 近郊	4.737
		村 田 0	0%	0	0%		

第I表の結果、①陽性者がかなり多い事、②学校別の差が大きい事、が着目される。S学院が特殊児童である爲、陽性率の高い事は一應うなずけるのであるが、T中学とK中学は一般の新制中学であるにもかゝわらず、かなり大きな相違をみせて居る。この点について今少しきわしく調べた処、夫々の中学校のある村の職業別パーセンテージでは、T村は約7割が農業でK村の約半数が俸給生活者であつた。処で一般的な観念から云えば農村の学生は健康で陽性者も少いと考えられるのであるが、検査の結果は全く逆なわけである。

そこでT村の実情について調べた処農村では反対に娯楽施設が少く、いきおい特殊区域への出入りが多くなり、特にT村では花の栽培が盛んで、これを持つて街に賣りに行き、これが収益の大きな要素となつて居り、同時に感染の機会ともなつて居ると云うのが半ば常識となつて居る現状であつた。この様に環境によつてかなり大きな影響を受けて居る事が明かであつた。

次に陽性者の内容についてあるが、S学院の場合は収容以前の家庭の生活程度の低い者が多く、成績も中～下であるが、健康な者が非常に多かつた。これは現在ではまだ潜伏期であり、しかも將來当然健康な成人になるべき

学生が既に病魔にむしばまれつゝあることを物語つて居ると云えよう、だがT中学の陽性者については家庭の職業は全部農業でしかも決して貧困と云う程ではなく中程度であり、これは貧困家庭のみに多いとは云えない事を示して居ると思う。

以上要するに、学生の中にはかなり多くの陽性者のあると云う事と、それ等が環境によつて大きな影響を受けて居ると云う事が云えよう。最後に国家の宝とも云うべき学生が恐るべき梅毒に侵されて居る事はまさに憂ふべき事であり、この根本的対策としては治療だけでは決して充分でなく教育による吾々の環境の浄化が必要であり、衛生と教育が相まって始めて解決される問題であると思う。

## 教室内に於ける照度

堺市立大浜中学校 佐伯茂子

### 一、緒言

文化の進歩は近業の頻度を増加させる傾向があり、これにより近視は年々増加の途をたどり、本校に於ても近視者数多く学校環境を健康に適するよう改善すること大きな問題である。一方生徒の健康に適した学校生活特に姿勢の問題や、家庭環境も大いに影響するが、こゝに於ては学校衛生（環境衛生）の面から、照度の均一化をめざして研究し生徒を一人でも近視から防ぎ学習効果を上げたいと思う。

### 二、調査方法

- 1、教室内の照度測定（光電池照度計）
- 2、近視生徒の家庭調査（質問用紙）

### 三、調査結果並びに考察

1、各教室机上面20個所を測定した結果、校舎全般に窓側と廊下側との照度の差は甚だしく均齊度30%以下が理想的であるのに対し、全般的に70%前後を示し、新館に於ては90%にも及んでいる。これがカーテンを下げる事により近視の原因になる直射日光を遮り大体均齊度20%の減少を見るが、これにしてもまだ均一化はほど遠く棟によつては壁、天井の色を変える事により均一度大ならしめる事が出来る。又晴天時に於ては各教室共窓側の列は1000Luxを越え、新館に於ては2.3000Luxに迄達し、その眩輝を生じ是非カーテン使用を必要とし、これが使用せざる場合は健康的な学習は出来かね疲労度を高め学習低下を來す恐れがある。雨天時に於ては廊下側は照度不足を呈するが螢光燈を廊下側に備えつける事により是正されると思う。次に旧館に於ては棟が立並びE字型である關係上、廊下の窓を通つて廊下側に入る入射光線が少なくその爲二列目が最低照度を現わす。

2、調査用紙により、生徒の近視数並びに近視者中父母の近視数との関係を調べた結果、本校総生徒数の19%が

**新発売**

米國ワイス製薬会社発明  
名國特許

Banyu

ペニシリンの**4**倍効力を持続する！

本剤は米国ワイス製薬会社の創成せる創制的新ペニシリン化合物で、最も特徴とするところは、在来のペニシリンに比べ4倍効果を持続し、吸湿性極めて小さく安定で、内服に依るも体内で分解せず、又副作用皆無等の諸特性を有する持続性二基ペニシリン剤であります。

【包装】乳液：50cc 300万単位  
錠剤：3錠入（1錠20万単位）  
倍散：25g 1,250万単位  
ゾル：10cc 300万単位

【文献進呈】 東京都中央区日本橋本町 萬有製薬株式会社 大阪、岡崎、札幌、福岡

万有  
持続性二基ペニシリン

近視者で昨年より相当増加の度を示し、堺市中学校平均を5%程上回つて居り相当憂慮する点がある。この内先天的近視と思われる者は非常に少なく、家庭環境並びに本人の不衛生によるもの大と思われる。

3、質問紙により近視の原因或は誘因と思われるものにつき調査したが、その結果第1位を示めるものは眼と物の距離が近すぎたと思われる者23%で採光の不足も考慮に入れねばならぬ。又男女別に見ると女子がかなり多く女子の頭髪や非開放的な性格を物語つている。2位は就寝後伏臥読書をしたもの20%で、この両者を考え合せ不自然な読書姿勢と云うものに注意を拂う必要がある。その他雑誌の小文字を読み続けたり、光力不充分であつたりする者が上げられるがやはり採光、疲労度の問題である。

#### 四、結論並びに対策

以上の調査結果より分る如く、照度の差が甚だしく最低照度が雨天時を除き各教室共高いのであるから眩暈を防ぐ点特に注意をはらい、カーテンを下げ照度の均一化を計り、学校環境の改善に努める。

これと同時に中学生時代は身体の発育の最も旺盛な年令故、この時期に近視は驚く程の増加を見せて来る。故に仮性近視の発生を防ぐべく、学校環境の改善に努めると共に学校及び家庭での読書姿勢につき生徒に機会ある毎に繰返し注意を與え、近視予防にあたるつもりである。

〔質問〕

東條小学校 竹鼻孝男

近視の原因に就いて色々あろうかと思うが近視者本人が近視になつた原因に就いて充分認識していないと思う。

又家庭の人と雖も同様である。今少し科学的な調査方法を御研究の上御提示願いたい。

〔答〕

これからもそれらの点につき研究しようと思う。

〔質問〕 1

大阪市立郊外貝塚小学校 風当知一

測定照度と視覚照度との関係は如何。

〔質問〕 2

カーテンで遮断しただけで果してよいかどうか、又斯様な高いLuxを示す環境内における児童は目に充血をきたさないか。

〔答〕 1

精密な照度計がないため調査の予知なし。

〔答〕 2

カーテンで眩暈を防ぎそれにより眼の疲労度を少くさせる事が出来るので均齊度の問題を抜きにしては現在の段階ではこれで良いと思います。目の充血という点に於ては300 Lux位まで達しても眩暈を防げばあまり起つて来ない。

〔問題〕

養護教諭 西川カズエ

教室内の照度を保つには直射日光の入る窓には是非カーテンを取付ける。そぞにより近視の予防に多大の効果

Vita Baby

# 第一製薬の綜合ビタミン剤

患家に  
おすゝめ下さい

## ビタベビー

必須のビタミン10種を小粒の糖衣錠に配合して、小兒も服用し易く  
普通小兒は1日1錠、成人は3錠で足ります。患家におすゝめ下さい。

100錠 350円 300錠 870円

第一製薬 (本社) 東京都中央區日本橋江戸橋三 (支店) 大阪道修町・福岡・札幌

あり。小中学校の学徒の近視の85%迄は仮性近視だと思う。学徒を近視から守る爲には、1、直射日光を避ける。2、机腰掛の適性配置、3、姿勢を正しく本と目の距離30cm、4、トラコーマの撲滅等が必要だと思うが御意見と御思考を乞う。

〔答〕

こちらに述べられた事は同感である。生徒には仮性近視が非常に多いから、こちらに述べられた事以外に疲労度の問題栄養の点（糖分の取りすぎによりVB<sub>1</sub>、缺乏を來し近視になりやすい）等も考え合せている。

〔質問〕

養護教諭 奥下博子

照度計の入手経路について

〔答〕

堺市立保健所から借用したものであるが、これは林製作所（京都）で作つてあるので問合せたらいいでしよう。

## 本校児童の外傷について

四條畷町立小学校 福井新二

### (I) 外傷の実態とその考察

小学校児童の活動意欲は頗る旺盛で瞬時といえども停止する事を知らない。従つて必然的に外傷を受ける事が多く、児童と外傷の関係は最もありふれた日常茶飯事であるとも言えるが、常に児童の安全を図り、児童を安全な行爲におくために、安全生活の必要性、外傷の防止についてよく理解させ、進んでは安全に関する社会の理解遵守まで発展し、又安全行爲が身についた習慣形成となるような指導は健康教育上、極めて大切である。

次に昭和27年度に於ける全校児童1100名の外傷の実態を統計によつて示す。

Ⓐ 月別外傷件数

Ⓑ 傷病名別件数

27年度		28年度
月	件数	件数
4	57	32
5	113	42
6	77	55
7	130	50
9	69	46
10	124	139
11	60	90
12	46	55
1	28	31
2	26	
3	24	

例年は10月の体育シーズンに最高を示すが27年度に限り7月が最高となつてゐる。之は異例であつてこの時期に学級園の増設拡張作業実施があり、これが原因している。

傷病名 月 次	月												計
	4	5	6	7	9	10	11	12	1	2	3		
切創	5	10	11	34	6	12	12	9	11	7	12	129	
擦過傷	23	27	18	22	20	51	17	9	7	3	3	200	
挫創	10	40	18	19	18	32	18	8	4	3	1	171	
刺創	6	11	12	20	5	7	5	2	2	3	0	73	
まめ	5	8	3	19	0	1	0	0	0	0	0	35	
衄血	1	3	2	6	0	0	2	3	1	3	3	24	
打撲傷	1	6	3	2	3	4	1	0	0	1	0	21	
突指	3	0	3	1	2	2	1	10	0	1	0	23	
噛傷	0	3		5	2	0	0	1	2	1	0	14	
捻挫	0	0	1	1	3	2	1	1	0	0	0	9	
その他	3	5	6	1	10	14	3	3	1	4	5	55	
計	57	113	77	130	69	124	60	46	28	26	24	754	

さきの月別外傷件数を、更に詳細に月々の外傷を種類別に表にあらわしたものである。比較的大きな外傷の発生はなく、擦過傷が最高を示し、縫合等で外科医の処置を受けた児童は數名で骨折は皆無。

◎ 学年と外傷

学年	件 数
1	38
2	69
3	74
4	90
5	154
6	329
計	754

各学年大体に於いて児童数が平均しているから外傷者の在籍数に対するパーセントを求めるところなく、件数をそのまま、あらわしている。学年が進むに従つて件数が多くなつてゐるが、これは高学年ほど学校で生活する時間が長く、又運動量、作業量の増大ということも考えられるが最大の理由は外傷を受けた場合、進んで應急処置をうける習慣態度が養われている爲であろう。

◎ 外傷の原因

原 因	%
過失	82.7
被害	14.8
喧嘩	1.7
その他	0.8

◎ 受傷の部位

受傷部位	件 数	順 位
頭	26	
顔	65	⑤
耳	10	
咽頭	2	
脊 部	5	
上 肢	14	
肘	15	
手	71	④
指	84	③
腹 部	1	
腰 部	0	
下 肢	59	
膝	35	
足	153	①
趾	127	②

◎ 性別と外傷

性 別	男	女
%	72.7	27.3

男兒は女兒の約3倍を占め、それぞれの特性がはつきりあらわれている。

◎ 場所別による外傷

場 所	%
校 庭	71.0
教 室	21.4
廊 下	4.2
其 他	3.4

教室内に於ける外傷が案外の比

率を示しているのは主として工作の学習（竹細工、彫刻等）に於ける双物の取扱いによる。

露出する小部分の外傷に多いことが明確に認められる。

尚、顔面の中には唇噛傷、外力による創血が含まれている。

(Ⅱ) 外傷の予防とその対策

(a) 外傷の統計をグラフにして児童の注意を促すと共に、安全教育の裏付けとして学校環境を健康的に整備されねばならない。

(b) 作業時の用具の取扱いに注意。

(c) 遊びや運動についての安全上の注意と指導。

(d) 運動、作業時の服装、特に靴を用いる。

(e) 健康学習に外傷の統計を資料にして、身近な外傷予防の態度、習慣の養成と、救急処置の実習が肝要である。

〔質問〕 1 瑞陽中学 富田 明

諸統計のデーターをとるための具体的方法如何。

〔質問〕 2

負傷原因について器物別、スポーツ別

の統計の有無について。

〔答〕 1

保健室備え付の傷病処置簿に児童自らが記入する。尚その記入形成不備の場合には児童保健委員（調査統計班）が直接その本人を訪ね記入内容に萬全を期している。

〔答〕 2

昭和27年度に於ては外傷の器物別、運動種目別の統計資料がなかつた。本年度に於ては4月以降器物別による調査内容も含めて統計の資料としている。

〔質問〕

八尾保健所 山 口 巍

外傷因の根本原因は精神の不健全性によるから本人の不注意のみに帰せられない。大半の不注意は成人の側にある。注意しても云う事を聞かない。精神の矯正は社会安定公防止にも関係し歯牙神経の素因遺傳影響と密接な問題であるから、根本的に精神化生を考慮されたい。

〔答〕

四條畷校に於ける健康教育は肉体的、精神的、社会的の三者一体を目的としている。こゝに於て精神衛生の面についても軽視することなく絶えざる努力と研究に精進を重ねつゝある。

〔質問〕

追手門学院東中校医 伊賀政雄

心身の疲労との関連は調査されたるや、例えば日、月、火曜日、始業から終業までの時間の組合せ、宿題の多少、遊樂其の他前夜の睡眠状況等々、以上は外傷予防の上に指導者の努力を望むものである。

〔答〕

本日の統計資料には外傷と疲労の関係は示されていない。今後此の点について充分なる考慮を拂うと共に、より深い研究と考慮に努めたい。

〔質問〕

八尾保健所 豊田庸

提示された資料が学校内のみについてか、又は学校外のものも含むかどうか、又学校内のデーターであれば将来学外のものについても調査されたい。

〔答〕

本日発表の資料は学校内のみに限定されている。今後は学校外に於ける傷害も調査致したい。

〔質問〕 1

布施市第七小学校養護教諭 松尾治惠

外科的な数が時限別に調べておられるかどうか。

〔質問〕 2

上草履を全部の児童がはくかどうか。

〔質問〕 3

廊下は油ぶきであるかどうか。

〔質問〕 4

体操指導中の外傷はどの位あるか。

〔答〕 1

本年度は9月より時限別に調査し資料集成に努力している。

〔答〕 2

冬季は上履を用いているが其の他はハダシの儘である。但し発表内容で明らかな如く室内廊下等に於て、足を負

## とぎ洗いでできる強化米



人造米ではありません。私達に必要なビタミンB<sub>1</sub>を、ビタミン剤や注射の代りに手軽に安価に補給する事が出来るよう考察されたのがプレミックスSです。一日量の白米に一人1gの割で混ぜておけば自然に私達に必要なビタミンB<sub>1</sub>が補給されてゆきます

プレミックスSはビタミンB<sub>1</sub>を添加した白米に冷水には溶けぬ膜がかけてあるので、とぎ洗いでビタミンは流出せず、従つて白米に前もつて混せておけます。そして炊けばビタミンB<sub>1</sub>に富み、風味も外観も白米と変らぬご飯が出来上ります。——[包装] 150g(5人1ヶ月分)55円——

# プレミックスS

大阪・東京 藤澤薬品工業株式会社 福岡・札幌

傷する兒童（釘の頭による）は皆無。

〔答〕 3

廊下は油ぶきではない。

〔答〕 4

体育指導中の外傷兒童は殆どないと云つてもよい。遊歩時、放課後等、教師の指導監督を離れた場合に受傷している。

## 特 別 講 演

文部省初等中等教育局保健課長 医学博士 新井英夫

近畿学校保健学会発会の意義ある大会に参列して誠に光栄に思つてゐる。学校保健の問題はむつかしい事であり経済、医学、心理、衛生学の諸学科を含めて立つもので複雑であり、それが爲生活学習を字で表わしたものであると思う。その意味で学校保健学会を單純に生理、医学会等と考える事は誤である。

九州、北陸、東北における学校保健学会の発足を見、近く全国学校保健学会が発足する様になつてゐる折から此の近畿学校保健学会が盛大に行われた事は誠に喜びにたえない。又先般は東海地区学校保健学会の準備が出来、近くその総会を行う事になつてゐる。皆様方の絶大なる御援助をお願いする。

私今日は少し生活統一を欠き体の調子が悪いのでどんな話になるかわからないがエネルギーの問題を中心に話を進めようと思う。人間は生活して行く上において力を出し切つては困る。日常生活に於て、人々は今日の生活より明日は倍働く様にしよう。今日も明日も変りなく大いに頑張ろうという慾望をもつてゐるが、その時エネルギーの消費と再生産という事を考える事が重要な事である。

我々がエネルギーを使う。運動をする。というような消費ばかり続けているだろうか。これでは死ぬより他はない。そこで再生産という事を真剣に考えるべきであり、今日より明日のよりよい生活を望むためには消費と再生産のバランスの保持という事が問題となる。人間が年を取る、その意味で此の平衡を保つという事を考える時常に蓄積を考えなくてはならない。そこで私達は余裕力の原理を考える必要がある。我々は三養と云う言葉を使つてゐるのであるが、三養とは即ち教養、休養、栄養である。此の三養のバランスがうまくとれた時明日の生活によりよき進展が見られる。

從來は動物的に栄養をとり唯大きくなるのだと思われたが私は人間の叡智の爲にこそ栄養が必要であると考える。人と動物との食物の相異は人間は栄養を取つて大きくなるというより叡智の爲に食べねばならないと云う点である。「人間の体は3ヶ月毎に變るものである」と九大の仲教授が云つて居られる様に身体の外見は變らないが内容それ自身は完全に變つてしまふのであつて、それは食物によるのである。此の様な意味に於て我々の体の栄養は眞面目に考えるべきである。例えば大体赤ん坊の頭の発育は7才～8才になると80%近くの大脳の発育をすると云われてゐるが、その大脳の発育それ自身を考えるとレシチン、類脂肪体の増大は大脳の叡智に比例すると云われてゐるので栄養は人間の叡智に関係すると考えられる。又味の素のグルタミン酸ソーダは大脳細胞になくてはならないものであるという事から考えてこれを飲ませる事により馬鹿が賢くなるのではないかという事をアメリカで研究してゐる程である。

これに關してエネルギーの消費と再生産を考える時、拡大再生産と云う事を労働力の問題と合せて考える事が必要であり拡大再生産を確立させるものは今の三養である。我々の肉体は40才ともなると衰える。而し我々の智慧は衰えない。Reserve not lack であつて自身の力の弱さを智慧により充分に蓄え得る。教養を高め栄養を高める事により今日の生活を明日にもつていく事が出来る。三養を力勤的にバランスを取るという所に問題があり、拡大再生産の状態におく事が必要であると考えられるのである。私達が運動の選手を考える時、此の問題に注意せねばならない。例えば選手を管理する時、運動をすると食事が進むのは当り前の事で当り前の様にしない事が大切である。そこで運動選手の健康管理にも三養を與える事が大切である。正宗の名刀は諸條件が完全に備つて始めて出來たものである。此の事は余程考えなくてはならない事であり條件適應という事を考えて訓練する事が必要である。「もしやしになる様な人間を作つてはいけない。」環境に適應出来る而も自分に適した環境を積極的に作る様な人間が必要である。——環境に適應する人間を訓練する必要がある。その意味で訓練は大いにせねばならないが同時にこれに必要な諸條件を科学的によく考え適應していく事が大切である。

特に健康観の問題について健康は單に身体的なものだけを考えるのではなく肉体的、精神的、社会的に最良であるもので人生70年間にわたつて継続すると云う事に問題があると思う。三つの変りいく諸條件（行動、環境、身心）の変化を巧みに組合わせる事に健康教育の妙味がある。健康教育は生理、理科を教えているのではない。行動、環境、身心の三つの組合せを上手に導く事が健康教育であると考えるものである。健康教育は何か？「生活の事である」と答えた学生があつた。此処までくると日本の健康教育も成功したものだと考へ得る。生命に対する無知が人間の知識の特徴であるとベルグソンは云つたが20世紀の今日、なお此の様な考へあつてはいけない。生き抜く力と云うものを一体誰が何処で養つてくるのであるか？人格の完成をめざして心身共に健かな国民育成の態度の中に何か我々はそれより一步手前で止めている事がある。手段におぼれ人間完成に向つて何物かを忘れてはいるの感がある。いずれにせよ新教育が皆様の力によつて健康教育に向つて進んでいる事は喜ばしい事である。しかし日本の健康教育はまだまだ確立されていない。世界の健康教育も又確立していない。日本人は日本人的な健康教育を確立せねばならない。皆様の協力で日本が国民病のない国にする事一つでさえなかなか大変な事だ。日本の結核病により失う金は二千億を突破している。此の結核病がなくなれば日本の状勢は非常に變つて来る。

親子代々寄生虫と共に存している現実をみると、これで社会を如何に改造して來たといえようか。日本の健康保健の面から實に反省させられる問題である。日本は實に文化を非文化の混在している国である。我々は教育によつて健康的な生活を自らの力できりひらいていこうではないか。

## 後記

近畿学校保健学会の第一回研究発表会は之の抄録にみられる様に研究発表7題、特別講演1題その後に製薬会社提供的学術映画3卷を上映し、午後6時幕を閉じました。参会者約200名、最後迄熱心に傍聴し、或は討論に参加し仲々の盛会でありました。

卷頭の挨拶にもあります様に、学校保健に关心を持たれる方々に廣く参加して戴き、この会の一層の発展を期しく考へています。参考のため会則及び投稿規定を次に記載しておきますから、よく御覽の上、振つて入会して戴きます様お願い致します。

## 近畿学校保健學會會則

### 第一章 総則

第1條 本会は近畿学校保健学会と称する。

第2條 本会の事務所を大阪学藝大学保健研究室に置く。

### 第二章 目的及び事業

第3條 本会は学校保健の向上を計り健康で文化的な学校生活の建設に寄與することを目的とする。

第4條 本会は前條の目的を達成するために次の事業を行う。

(一) 学校保健に関する調査研究。

(二) 学会、研究会其の他各種の講習会の開催。

(三) 会誌及び図書の刊行配布。

(四) 其の他本会の目的達成に必要な事業。

### 第三章 会員

第5條 本会の会員を分けて次の三種とする。

通常会員、贊助会員、名誉会員

第6條 通常会員は本会の趣旨に賛成し学校保健に専心をもつもので会費年額（百円）を納める者。

贊助会員は本会の目的を達成する爲に特別賛成の意を表し会費年額（千円以上）を納める者。

名誉会員は特に学校保健に専し学識経験深く又本会に対して特別の功労のあつた者で評議員会で推薦した者。

第7條 会員になろうとする者は所定の加入申込書を本会に提出して承認を受けなければならない。

第8條 会員は会誌の配布を受け、又本会の開催する各種の会合に出席することが出来る。

第9條 会員にして退会しようとする場合にはその旨を本会に届出なければならない。

第10條 会員は会費を滞納し若しくは本会の体面を穢がす行爲があつた場合には評議員会の決議によつて之

を除名する。

第 11 條 会員は死亡、退会、除名によつて会員の資格を喪失する。この場合既納の会費は返附しない。

#### 第四章 役 員

第 12 條 本会には次の役員を置く。

(一) 会 長 一 名 (三) 評 議 員 若干名

(二) 副 会 長 一 名 (四) 幹 事 若干名

第 13 條 役員の任期は 2 ヶ年とし重任を妨げない。

第 14 條 会長及び副会長は評議員の互選によつて選出する。

会長は本会の会務を統括し、本会を代表する。

副会長は会長を補佐し会長に事故のあるときは之を代理する。

第 15 條 評議員は総会に於いて会員の中から選出する。

評議員は本会の運営に関する事項を評議する。

第 16 條 幹事は会長之を指名する。

幹事は会長の命を受けて本会の業務を行う。

#### 第五章 会 議

第 17 條 総会は会長が招集し毎年一回之を開催し必要に應じ臨時総会を開催することが出来る。

第 18 條 総会に附議する事項は本会の予算事業会則の変更其の他評議員会に於て必要と認めた事項とする。

第 19 條 総会の決議は出席会員の同意を必要とする。

第 20 條 評議員会は必要な都度会長之を招集する。

又は評議員の三分の二以上の同意により開催することが出来る。

#### 第六章 会 計

第 21 條 本会の資産は会費、預金利子、寄附金其の他の収入による。

第 22 條 本会の会計年度は毎年一月一日に始まり十二月三十一日に終る。

#### 附 則

第 23 條 本会運営に必要とする細則は評議員会に於て定める。

第 24 條 本会則は昭和二十八年六月二十九日より施行する。

### 「近畿学校保健学会誌」寄稿規程

- ① 原著原稿は図表を含めて刷り上り 5 頁以内 (400 字詰 20 枚程) とし、超過する場合はその部分の印刷費用は著者の負担とする。
- ② 挿図、図版原図は必ず墨書きこと。その挿入位置については原稿に明示すること。

**アデスタン**

**成分** 従来デギタリス葉の有効成分として信じられていたデギトキシン及其の高級化合物が毒作用強く危険なので之等を含まず、又水に可溶性で所謂心臓グリコシッドの反応を呈しない有効成分である。(製法特許)

**特徴** 本剤はデギタリス葉に比し(1)奏効が 2 倍も速く内服後 2 時間で現れる(2)臨床的奏効率が高い(3)普通の心不全及び期外収縮の外左心室不全にも奏効が期待される。又(4)生物學的試験で奏効比が 13 倍強で臨床的には未だ中毒例を見ない(5)デギタリス性心室性期外収縮及二連搏動を起さない(6)蓄積作用、漏洩死が起らない(7)悪心、嘔吐、食慾不振等を起さぬ。故に奏効的確長期に亘り安心して使用し得る。

第一製薬 東京中央区日本橋・大阪市道修町・福岡市上灘屋町(文部省准許)

末 25瓦	230円	100瓦	820円
錠 50錠	120 円	100錠	200円

- ④ 凸版、写真版等の図版並びに特殊図表を挿入の場合、その版代の半額は著者の負担とする。
- ⑤ 所用別刷数は原稿の頭初に朱記すること、この場合20部迄は進呈し、以上超過部数に対しては実費を申受ける。
- ⑥ 原稿は横書平仮名交りとする。但し生物の和名は片仮名、外国人名、外來語等は片仮名太字体とする。欧文原稿はタイプライター書とし、人名はキヤビタル、学名はイタリツクとする。原稿には次の例に準じて活字型を記入すること（括弧内の如く印を附ける）。

太字アルコール（アルコール）、細胞（細胞）、Amoeba Proteus (Amoeba Proteus)；キヤビタル LIN  
NAEUS (Linnaeus)；フルキヤツブ GEITLER (Geitler)；イタリツク Amoeba Proteus (Amoeba  
Proteus)；太字・フルキヤツブ GEITLER (Geitler)

- ⑦ 記載原稿は返却しない。
- ⑧ 寄稿は会員に限る、但し会員との共著は受理する事がある。
- ⑨ 原稿掲載の決定は編集部が之に当る。
- ⑩ 本規定以外の事項は、その都度編集係に照会せられること。
- ⑪ 原稿は下記宛に、書留郵便を以つて発送すること。

大阪市天王寺区南河堀町 大阪学芸大学  
保健研究室 内 近畿学校保健学会

### 第一回近畿学校保健学会予告

- 1、期日 昭和29年6月12日（土）
- 2、場所 大阪学芸大学天王寺分校（阿倍野区南河堀町）
- 3、演題 締切は5月15日とする。
- 4、演題申込に際して必ず1200字以内の内容の抄録を提出されたい。
- 5、演題申込先は、大阪市天王寺区南河堀町 大阪学芸大学保健研究室 内 近畿学校保健学会
- 6、演題申込は、近畿学校保健学会会員に限る、未入会の方は入会の上お申込み下さい。