

Sun. Jul 11, 2021

Track6

学校心臓検診委員会・日本学校保健会 合同委員会セッション

学校心臓検診委員会・日本学校保健会 合同委員会
セッション (III-HAJSSH)

1) 学校生活管理指導表の改訂について

2) 検診委員会

座長:鮎沢 衛 (日本大学医学部 小児科)

座長:牛ノ濱 大也 (大濠こどもクリニック)

3:20 PM - 4:05 PM Track6 (現地会場)

[III-HAJSSH-1] Newly revised school activity

management table for preschoolers

○長嶋 正實¹, 阿部 勝己², 鮎沢 衛³, 泉田 直己⁴,
岩本 真理⁵, 牛ノ濱 大也⁶, 住友 直方⁷, 堀米 仁志⁸

(1.愛知県済生会リハビリテーション病院,

2.東京都予防医学協会, 3.日本大学医学部小児科,

4.曙町クリニック, 5.済生会横浜市東部病院こ

どもセンター, 6.大濠こどもクリニック, 7.埼玉医科

大学国際医療センター小児心臓科, 8.筑波大学医

学医療科小児科)

[III-HAJSSH-2] Classification of exercise loading and

School life management table.

○岩本 真理^{1,2}, 長嶋 正實², 住友 直方², 鮎沢 衛²,
泉田 直己², 牛ノ濱 大也², 堀米 仁志², 阿部 勝己²

(1.済生会横浜市東部病院 こどもセンター,

2.「学校心臓検診の実際」改訂委員会)

[III-HAJSSH-3] Problems with current school cardiac

examinations

○牛ノ濱 大也, 鮎沢 衛, 大野 直幹, 加藤 太一,

小林 富男, 鈴木 嗣敏, 鈴木 博, 安田 謙二, 山本

栄一, 芳本 潤, 檜垣 高史, 1 (日本小児循環器学

会・学校心臓検診委員会)

学校心臓検診委員会・日本学校保健会 合同委員会セッション

学校心臓検診委員会・日本学校保健会 合同委員会セッション（III-HAJSSH）

1) 学校生活管理指導表の改訂について

2) 検診委員会

座長: 鮎沢 衛 (日本大学医学部 小児科)

座長: 牛ノ濱 大也 (大濠こどもクリニック)

Sun. Jul 11, 2021 3:20 PM - 4:05 PM Track6 (現地会場)

[III-HAJSSH-1] Newly revised school activity management table for preschoolers

○長嶋 正實¹, 阿部 勝己², 鮎沢 衛³, 泉田 直己⁴, 岩本 眞理⁵, 牛ノ濱 大也⁶, 住友 直方⁷, 堀米 仁志⁸ (1.愛知県済生会リハビリテーション病院, 2.東京都予防医学協会, 3.日本大学医学部小児科, 4.曙町クリニック, 5.済生会横浜市東部病院こどもセンター, 6.大濠こどもクリニック, 7.埼玉医科大学国際医療センター小児心臓科, 8.筑波大学医学医療科小児科)

[III-HAJSSH-2] Classification of exercise loading and School life management table.

○岩本 眞理^{1,2}, 長嶋 正實², 住友 直方², 鮎沢 衛², 泉田 直己², 牛ノ濱 大也², 堀米 仁志², 阿部 勝己² (1.済生会横浜市東部病院 こどもセンター, 2.「学校心臓検診の実際」改訂委員会)

[III-HAJSSH-3] Problems with current school cardiac examinations

○牛ノ濱 大也, 鮎沢 衛, 大野 直幹, 加藤 太一, 小林 富男, 鈴木 嗣敏, 鈴木 博, 安田 謙二, 山本 栄一, 芳本 潤, 檜垣 高史, 1 (日本小児循環器学会・学校心臓検診委員会)

(Sun. Jul 11, 2021 3:20 PM - 4:05 PM Track6)

[III-HAJSSH-1] Newly revised school activity management table for preschoolers

Newly revised school activity management table for preschoolers

○長嶋 正實¹, 阿部 勝己², 鮎沢 衛³, 泉田 直己⁴, 岩本 眞理⁵, 牛ノ濱 大也⁶, 住友 直方⁷, 堀米 仁志⁸ (1.愛知県済生会リハビリテーション病院, 2.東京都予防医学協会, 3.日本大学医学部小児科, 4.曙町クリニック, 5.済生会横浜市東部病院こどもセンター, 6.大濠こどもクリニック, 7.埼玉医科大学国際医療センター小児心臓科, 8.筑波大学医学医療科小児科)

Keywords: 学校生活管理指導表, 幼稚園, 運動

(目的)幼児期は運動機能が急速に発達する時期であり、基本的、かつ多様な動作は運動能力の発達、運動の楽しさ、創造性、社会性などを育てるためには欠かさないものである。本来、幼児期には運動や遊びを制限すべきものではない。しかし何らかの疾患を有し、運動により病態が悪化する可能性がある場合や参加が望ましくない場合には、病態に応じた制限が必要になる。この場合には運動量の少ない別の運動に参加することを勧め、幼児に対する差別感を軽減する必要がある。過去に大國らが幼児用(3歳以上)心臓病管理指導表を作成したがこの表は現状に合わないこともあり、以前から入学前の幼児のための新しい管理指導表が必要であるとの指摘があった。(方法と結果)日本学校保健会「学校心臓検診の実際」改訂委員会を中心に検討し、新しく作成した。作成にあたって児童生徒に使用されている学校生活管理指導表の形態を踏襲した。児童生徒の学校生活管理指導表は文部科学省学校指導要領に従って作成されている。しかし幼稚園児には文部科学省の作成した幼児期運動指針はあるものの細かく規定されたものはない。そこで概ね3歳以上の幼稚園児に実際に行われている運動や遊びなどを参考にし、また現場で指導している幼稚園教諭の意見などを参考に運動強度を類推しながら管理指導表を作成し、また日本小児循環器学会学校心臓検診委員会にも意見を求めた。(結論)幼児の年齢や参加態度、参加時間、個人の性格や日常での遊びの仕方によって運動量は大きく変わるが、運動や遊びへの参加を考える際にこの指導表を参考にしたい。この管理指導表は運動制限を目的とするものではなく、幼稚園で安全に、楽しく運動や遊びに参加するためのものである。なおこの表は幼稚園だけでなく、保育園や子ども園にも使用できるものである。

(Sun. Jul 11, 2021 3:20 PM - 4:05 PM Track6)

[III-HAJSSH-2] Classification of exercise loading and School life management table.

Classification of exercise loading and School life management table.

○岩本 眞理^{1,2}, 長嶋 正實², 住友 直方², 鮎沢 衛², 泉田 直己², 牛ノ濱 大也², 堀米 仁志², 阿部 勝己² (1.済生会横浜市東部病院 こどもセンター, 2.「学校心臓検診の実際」改訂委員会)

Keywords: 動的運動, 静的運動, 学校生活管理指導表

【はじめに】学校生活管理指導は、運動による息苦しさを目安として軽い・中等度・強い運動の3つに区分し、主に酸素摂取量が関与する。等尺運動(レジスタンス運動)については、必要に応じて別記している。【目的】運動を動的成分(走行など体を動かす運動)と静的成分(等尺運動)に分類する方法がベセスダ会議により呈示されている。すべての運動は動的・静的の両方の成分を有し、それぞれどの程度の強度で関わるかは運動の種類・場面によって異なる。この区分を、学校生活管理指導の参考にするを目的とした。【方法】新しい学校指導要綱に示された児童生徒の運動種目を2020年度学校生活管理指導表に配置、さらに動的・静的運動強度分類表に配分した。成人の運動競技での表を参考に小児循環器医師と体育教師によって作成した。動的運動強度は、最大酸素摂取量からの割合(% Max O₂)、静的運動強度は、最大随意筋力(maximum voluntary contraction : MVC)からの割合で示す。動的成分の区分は D1 : 軽度(<40% Max O₂)、D2 : 中等度(40~70% Max O₂)、D3 : 高度(>

70% Max O₂)である。静的成分の区分は、S1：軽度(<20% MVC)、S2：中等度(20~50% MVC)、S3：高度(>50% MVC)である。学校生活管理区分表と整合性がとれるように配置した。【結果】軽い運動のD1S1には運動の基本動作、最も強いD3S3は中学・高校でカヌー・スピードスケート・ボクシング・ボート等の部活動の一部であった。D1S3は最大筋力での運動・武道・器械体操・ウインドサーフィン等が相当した。【結語】学校生活管理指導表を基本として使用するが、動的・静的運動の強度を明確にすることは心疾患児の運動管理指導の参考となる。この運動負荷の考え方を取り入れて、疾患に合わせたよりきめ細かい指導を提案する。

(Sun, Jul 11, 2021 3:20 PM - 4:05 PM Track6)

[III-HAJSSH-3] Problems with current school cardiac examinations

Problems with current school cardiac examinations

○牛ノ濱 大也, 鮎沢 衛, 大野 直幹, 加藤 太一, 小林 富男, 鈴木 嗣敏, 鈴木 博, 安田 謙二, 山本 栄一, 芳本 潤, 檜垣 高史, 1 (日本小児循環器学会・学校心臓検診委員会)

Keywords: 学校心臓検診, 心電図, 地域差

【はじめに】学校心臓検診は学校安全保健法により定められた検診であり、全国の児童・生徒には一律に同じレベルの検診を受ける権利がある。【目的】現在各地域で行われている学校心臓検診にどの程度の地域差があるかについて調査を行った。【対象地域・方法】学校心臓検診委員会委員のいる地域で、2019年度学校心臓検診についてアンケート調査を行った。検診対象となる児童・生徒数、検診方式、一次検診担当医師、精密検診担当医師、12誘導心電図、心音図、学校心臓病調査票の利用、心電図フィルターについて、精度管理、抽出率【結果】19区(東京)、59市(政令指定都市4市)、48町、3村、県全域3県からアンケート結果(小1、中1:39件、高1:23件)。一次検診:小児循環器医師の関わりあり33件(86%)、内科循環器医師のみ2件、内科循環器医師及その他の小児科医3件。一次検診心電図の目視による再確認:36件(全て18件、抽出心電図のみ14件)、なし3件。心電図フィルター:全くかけない3件、積極的にかける12件(全てかける8件)。精密検診担当医師:小学1年生、中学1年生:小児循環器科医師33件(86%)、内科循環器医師のみ1件、家庭に任せている4件。高校1年生:小児循環器医師7件(27%)、内科循環器医師のみ13件(59%)、家庭に任せている3件。心臓病調査表使用なし:2件、4誘導の使用:8件。一次検診の抽出頻度:小学1年生(0-9.5%)、中学1年生(0.03-12.5%)、高校1年生(0-7.68%)【考察】今回のアンケート調査は当学会委員の所属する地域で多く集積されたものであり、必ずしも全体像を示すものではない。地域により様々な方法で検診が行われており、統一された方式でのシステムで行われていないことは明らかである。この多様性はやむえなものと考えられるが、今後学校心臓検診のあり方を決める際に現状把握しておくことは日本小児循環器学会として必要と考えられる。