

すぐに役立つ暮らしの健康情報――

# こんちわ

2023年 4 月号



生涯学習を始めてみませんか？

「生涯学習」という言葉のイメージを質問  
した世論調査があります。

①幼児期から高齢期まで、生涯を通じて学ぶこと②生活を楽しみ、心を豊かにする活動をすること③趣味・教養を高めること、の三つが上位にあげられました。これらは、生涯学習を行なっていくメリットとも重なっています。

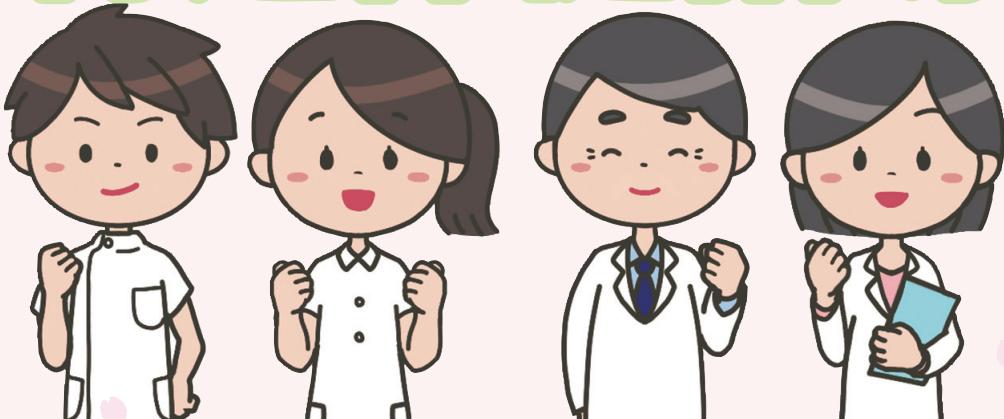
生涯学習には、学問やビジネスだけではなく、スポーツ活動、文化活動、趣味、レクリエーション活動、ボランティア活動などが含まれます。これらの活動のなかから、新たな知識や経験が学べるためです。ご自身の好きなことや興味のあることを中心に、生涯学習のテーマを選ぶことができます。

ところで、生涯学習を始めるには、どうしたらよいのでしょうか。

まずは、自治体の公民館や博物館、美術館、図書館を訪ねてください。そこには、生涯学習に関するさまざまな情報があります。興味のある講座やサークルがあつたら、積極的に参加することをお勧めします。

生涯学習を始める前に、誰かに相談したいこうした場合は、生涯学習センターに問い合わせてください。センターには、生涯学習相談員という職員の方がいて、しっかりとサポートしてくれます。

# 生活習慣の改善に 特定保健指導



メタボリックシンドローム対策として行なわれる、「特定健診」と「特定保健指導」。

生活習慣を改善することで、重篤な病気になるリスクを減らすことを目的としています。

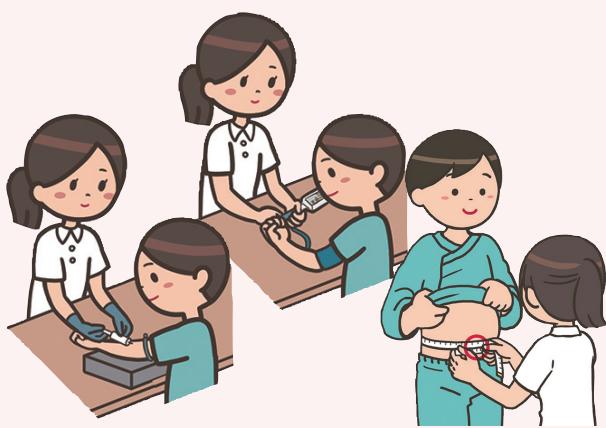
## メタボが病気の引き金に

内臓脂肪型肥満（腹囲が男性85cm・女性90cm以上、腹囲が男性85cm未満でもBMIが25以上）、さらに血圧・血糖・脂質の3つのうち2つ以上が基準値から外れた状態が、メタボリックシンドローム（以下メタボ）です。メタボの状態を放置していると、動脈硬化が進行する恐れがあります。メタボでない人に比べて、2型糖尿病になるリスクや、心血管疾患により死亡するリスクが倍以上になるとされています。

またメタボは、非アルコール性脂肪肝、高尿酸血症、腎臓病、睡眠時無呼吸症候群といった、さまざまな病気を引き起こす原因になります。

メタボを調べる健診

2008年から、40～74歳の方を対象に、特定健診（特定健康診



査）が行なわれています。  
特定健診には、メタボを発見する目的があります。

国民皆保険制度によつて日本では、国民健康保険、社会保険、共済保険のいずれかに加入することになっています。  
特定健診の案内は、ご自身が加入している保険を運営している団体から届きます。



#### QOLを高める！ホームドクター・アドバイス

ちなみに会社員や公務員で対象年齢の方は、一年に一回行なわれる健康診断が、特定健診を兼ねています。

## 特定保健指導の対象は?

特定健診の結果、メタボあるいはメタボ予備軍が疑われる方には「特定保健指導」を受けるための案内状が送られてきます。

特定保健指導は、メタボの解消を目的とした、自主的な生活習慣の改善を支援するために行なわれます。

対象者は40～74歳の方で、具体的には下の表の項目に当てはまる方となります（血糖・脂質・血圧のうち一つでも服薬中の方は、保険組合からの特定保健指導は対象

## 動機づけ支援と積極的支援

特定保健指導は、表の項目を使つて2つのレベルに分けて支援が

● 動機づけ支援レベル  
内臓脂肪型肥満①十リスクが1  
行なわれます。

- 内臓脂肪型肥満
    - ①男性85cm以上、女性90cm以上。
    - ②男性85cm未満、女性90cm未満だが、BMI が25以上。
  - リスク
    - (1)血糖 空腹時血糖値100mg/dl以上、または HbA1c 5.7%以上
    - (2)脂質 中性脂肪150mg/dl以上、または HDL コレスチロール 40mg/dl未満
    - (3)血圧 収縮期血圧130mmHg 以上、または拡張期血圧 90mmHg 以上
    - (4)喫煙歴 (1)～(3)が 1 つでもある場合はリスクとして追加

#### ●リスク

- ①男性85cm以上、女性90cm以上。  
②男性85cm未満、女性90cm未満

### ●リスク

- (1)血糖 空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6% (NGSP 値) 以上  
(2)脂質 中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満  
(3)血圧 収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上  
(4)喫煙歴 (1)～(3)が1つでもある場合はリスクとして追加。

## ●積極的支援レベル

3か月後 生活習慣改善状況  
体重、腹囲などを確認し、評価が  
行なわれる。

との個別面接または、グループ支援を原則1回行なう。生活習慣を振り返り、行動目標を立て、その生活が自分で継続できることを目指した支援。

## 特定保健指導の効果は?

未  
は？

つ。内蔵型脂肪肥満②＋リスクが

点に違いがあります



An illustration showing a nutritionist in a white lab coat holding a small yellow bowl filled with rice. The nutritionist is gesturing with their hands as if explaining something. In front of them is a table with two plates of food: one containing a sandwich and the other containing a salad. A small book or pamphlet is also on the table. To the left, a patient in a green sweater is looking towards the nutritionist.

# 高齢世代を悩ませる

# 脊柱管狭窄症

せき

ちゅう

かん

きょう

さく

しょう

- ◆歩き始めてしまふと、腰やお尻、太もも、ふくらはぎに痺れや痛みが起きる。
  - ◆しかし、前かがみの姿勢や座って休息をとると楽になる。
- これは間欠性跛行と呼ばれる症状で、その原因として考えられるのが、脊柱管狭窄症です。

## おもな原因は加齢

背骨の中には、脊髓（中枢神経）が通るトンネルがあり、これを「脊柱管」と呼びます。

加齢によって、骨や周囲の組織が変形してしまうと、脊柱管が狭まる（狭窄）ことになります。

これによつて脊髄が圧迫され、痺れや痛みが起ります。

これが、脊柱管狭窄症です。脊柱管狭窄症は進行すると、左

が現われます。わずかな距離の歩行や数分立つているだけでも痺れや痛みが生じるようになるだけでなく、安静にしていても症状がでることもあります。

さらに深刻なのは、膀胱や直腸の機能に影響が及び、排尿・排便障害を引き起こすリスクがあることです。

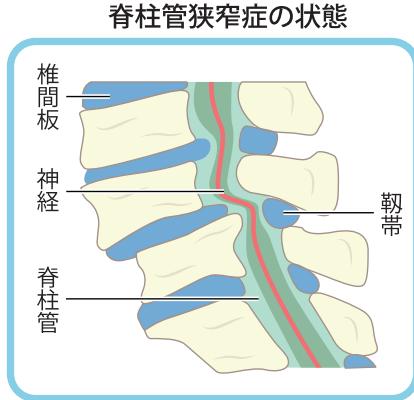
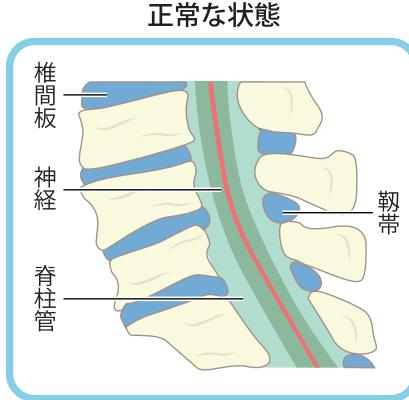
脊柱管狭窄症かどうかは整形外科で、問診などの診察、画像検査などにより診断します。

画像検査としては、X線（レントゲン）検査、MRI検査、CT検査、脊髓造影検査などがあります。これによつて、背骨の状態を調べます。

また、脊柱管狭窄症と症状が似ている病気——例えば、閉塞性動脈硬化症（動脈硬化などにより血液の流れが阻害され、下半身に痺れが起きる）などとの区別が必要なので、正確な診断が求められます。

あるいは、整形外科の医師に相談してください。

## 脊柱管狭窄症の検査

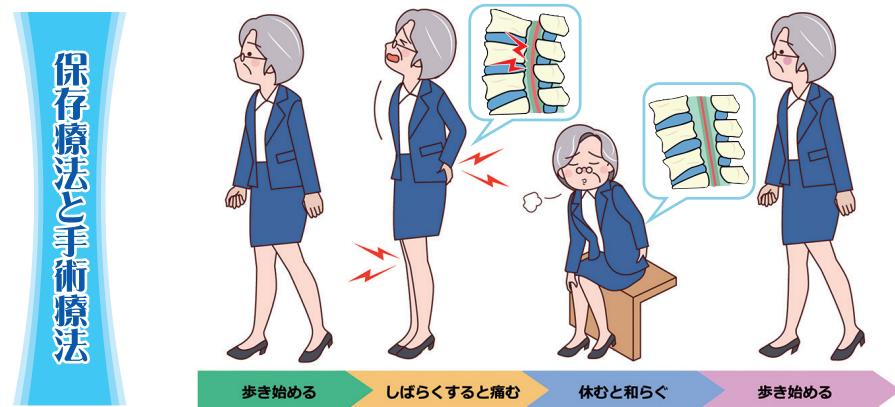


# メディカル・プロファイリング

治療は、基本的に、薬物療法を中心とした「保存療法」が行なわれます。

薬物療法には、中枢神経周辺の血流を改善する薬や、神經に直接働きかける薬を使用します。

## 保存療法と手術療法



脊柱管狭窄症の手術療法で代表的なものは、「椎弓骨切り術」です。これは、神經を圧迫している椎弓という骨を切除することで症状を改善します。

ケースによつては、身体への負担が小さく入院期間の短い、内視鏡手術も行なわれています。

手術のあとに合併症がなければ、筋力の低下を防ぐために比較的早い段階からリハビリテーションが始められます。そして、退院後もリハビリテーションを継続することで、再発を防ぎます。

これらの薬物療法で痛みが改善されない場合は、神經のそばに居所麻酔やステロイド薬を注射することで痛みを遮断する、「神經ブロック療法」が行なわれます。

保存療法では症状が改善されない方や、すでに神經の障害が進行している方、とくに排尿・排便障害がある場合は、手術療法が検討されます。

薬物療法に加えて、コルセットの装着や温熱療法も有効です。

保存療法では症状が改善されない方や、すでに神經の障害が進行している方、とくに排尿・排便障害がある場合は、手術療法が検討されます。

脊柱管狭窄症の手術療法で代表的なものは、「椎弓骨切り術」です。これは、神經を圧迫している椎弓という骨を切除することで症状を改善します。

ケースによつては、身体への負担が小さく入院期間の短い、内視鏡手術も行なわれています。

手術のあとに合併症がなければ、筋力の低下を防ぐために比較的早い段階からリハビリテーションが始められます。そして、退院後もリハビリテーションを継続することで、再発を防ぎます。

薬物療法には、中枢神経周辺の血流を改善する薬や、神經に直接働きかける薬を使用します。

2022年の新語・流行語大賞に選ばれたなかに、「てまえどり」という言葉ありました。てまえどりは、食品ロスを減らす、という目的で始められた啓発運動です。日本フランチャイズチェーン協会、消費者庁、環境省、農林水産省によって行なわれています。

スーパーやコンビニの棚には、賞味期限が近い商品が手前に入れてられていますが、消費者心理として、棚の奥の商品を購入するということがあります。

そこで、「すぐに食べる商品は、棚の手前のものを選んで（取つて）ください」という呼びかけが、てまえどりという言葉とともに、されるようになります。



## てまえどり

ました。

これによつて、賞味期限切れで破棄される食品を、少しでも減らせる可能性があります。

日本では、(本来食べられるのに) 破棄される食品が、年間522万トンに上っています。

これは、すべての日本人が、おにぎり1個を、毎日、食べるごとなく捨てている計算になるそ

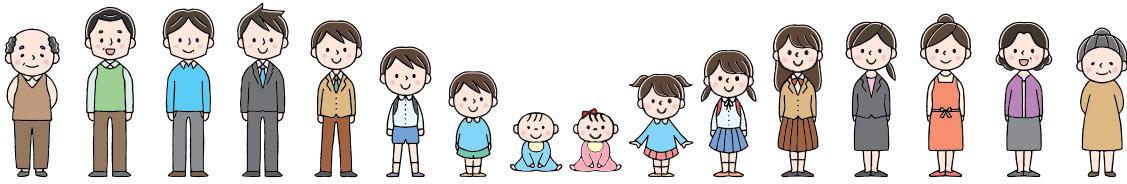
うです。

ちなみに、世界で必要とされる食糧支援の量は、420万トンとされています。

ところで、てまえどりの効果は、どの程度あるのでしょうか?

確実なデータでお示しすることはできませんが、多くの人がてまえどりを実践することで、「食品廃棄への意識変化」が起こることが重要と、専門家は話しています。





# 人生100年時代の知恵

## 生きがいを見つける

内閣府の調査によると、「生きがいを感じている」と答えた方は、8割近くとなっています。その一方、年齢が高くなるにつれ、生きがいを感じている方が減っていくこともわかりました。生きがいを持つことは、健康長寿の秘訣です。年齢を重ねても、生きがいを見つけることが大切です。

### 生きがい = ikigai

「生きがい」——日本人には馴染み深い言葉です。

広辞苑を引くと、生きがいとは、「生きるはりあい。生きていてよかったです」と説明されています。

ところで皆さまは、生きがいを、英語で表わす言葉を、ご存じでしょうか？

「ikigai」——欧米には日本の生きがいにぴったりと当てはまる言葉がないため、このような形になりました。

生きがいを研究した本『ikigai』によると、生きがいには四つの要素が含まれるとされています。

「好きなこと」「得意なこと」「社会に必要とされること」「報酬を受けられること」

最後の報酬は、お金だけでなく、感謝の言葉や誰かの笑顔といったことに置き換えられるかもしれません。

### 好きなことを生きがいに

「生きがいを持つ」ことが、健康維持や寿命の延伸につながる可能性があるということは、日本で行なわれたいくつかの研究で指摘されています。

しかし、生きがいが見つからないという場合は、どうしたらよいでしょうか？

まずは、自分の好きなことから考えてみるのが良いかと思います。

ただ、「好きこそものの上手なれ」「下手の横好き」という、相反する諺があります。生きがいを見つけるときに、ほんとうは上手くできない事をしようとしているのかは、考えてみる必要がありそうです。

ご自身が好きで得意なことが、社会に必要とされ、なんらかの報酬（喜び）を得ることにつながるなら、それはきっと、生きがいとなるでしょう。



このコーナーは文字を大きくしてあります。



## \*マスクを外すその前に\*

ようやく長いマスク生活にも終わりが見えてきました。嬉しい半面、マスクを外すことに抵抗がある方も多いようです。その理由の一つは「お顔の状態」かもしれません。

### マスクを外せば解決？

コロナ禍でのマスク着用では、顔周辺の様々なトラブルがありました。例えば、息苦しさ、耳の痛み、肌荒れ、顔のたるみ等々…。息苦しさや耳の痛みはマスクを外すことによって解消できますが、肌荒れや顔のたるみはすぐには解決できません。特に女性にとって「顔のたるみ」は気になるところです。

### 顔のたるみの原因

マスク着用での顔のたるみの原因の一つは、表情筋の衰えです。リモートワークや人との接触を避けることで会話が減り、喜怒哀楽などの表情を作る

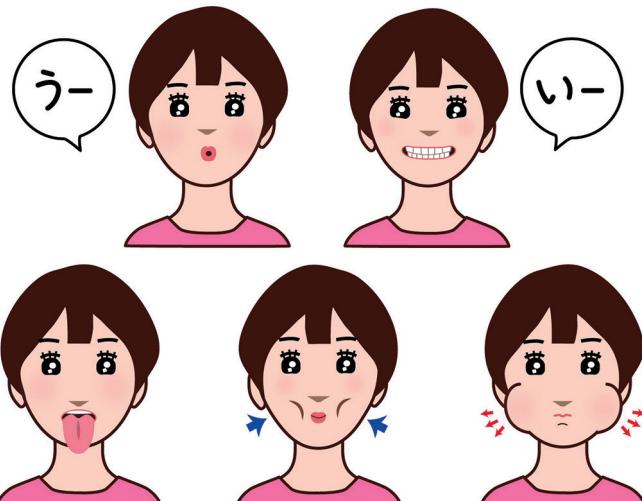
筋肉の働きやバランスが悪くなることがあります。

また、息苦しさから口呼吸になることで、舌や口の周りの筋肉が衰え、たるみやもたつきが起こります。

### 表情筋を鍛えよう！

顔のたるみは一朝一夕では元には戻りません。気持ちよくマスクを外せるよう、根気よく続けることが大切です。

#### ●表情筋の運動（1日10セット～）



## 見逃さないで、この症状！

### 生活習慣では改善されない便秘

便秘は、「3日以上排便がない状態。または、毎日排便があっても残便感がある状態」と、日本内科学会は定義しています。

便秘になる原因は大きく二つに分けられます。

#### ●機能性便秘

生活習慣の乱れやストレスによって、腸の機能が低下して起こる便秘。

#### ●器質性便秘

腸だけでなく、胃や肛門などに何らかの疾患

が起こる便秘。

機能性の便秘は、生活習慣の改善やストレス対策といった方法で腸の機能を高めることで、便秘の改善を促すことができます。しかし、器質性便秘の場合はそれだけではなく、便秘を引き起こしている病気の治療が必要になります。

便秘の多くは機能性便秘ですが、激しい腹痛が起こる方の場合は、器質性便秘を疑ってみる必要があります。

一度、かかりつけ医に相談してください。



## MONTHLY COOKING



## 野菜たっぷりミートソース

### 材料 (4人分)

玉ねぎ	200g	赤ワイン	大さじ2
にんじん	100g	野菜ジュース(無塩)	2カップ
セロリ	100g	ケチャップ	大さじ1
ニンニク	1片	ウスターーソース	小さじ1
合挽き肉	300g	塩	小さじ3/4
オリーブ油	大さじ1	こしょう	少々
		スパゲッティ	適宜

### 作り方

- ① 玉ねぎ、にんじん、セロリ、ニンニクはみじん切りにする。
- ② フライパンに油とニンニクを入れ火にかける。香りが出たら玉ねぎを入れ強めの中火で炒める。透き通ってきたらにんじん、セロリの順に加えしんなりするまで炒め、赤ワインを加え混ぜながら煮たたせる。
- ③ ②を加え中火にし、時々まぜながら10分煮る。煮ている間にスパゲッティを袋の表示通りに茹でる。
- ④ 器にスパゲッティを盛り、ミートソースをかける。好みで粉チーズ、黒こしょうをふる。



### ワンポイント

多めに作って冷凍しておくと便利。アレンジで食パンにミートソースとチーズをのせてトーストしたり、ごはんにミートソース、卵、チーズをのせて焼いても美味しい。

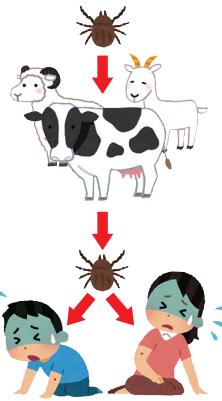


クッキングアドバイザー 天野由美子

※ 食事指導を受けている場合は医師に相談しましょう。

## あなたの知らない感染症の世界 クリミア・コンゴ出血熱

クリミア・コンゴ出血熱は、クリミア・コンゴ出血熱ウイルスによる感染症で、アフリカ、アジア、中東、ヨーロッパなど世界の広い範囲で発生が報告されています。感染経路は、ウイルスを持っている家畜（ウシ、ヤギ、ヒツジ等）や野生動物とマダニの間で感染が起こり、そのマダニに咬まることでヒトに感染します。また、感染した動物の内臓や血液に触れることでも感染することがあります。



化管出血などを起こし、死亡することがあります。致死率は約30%です。特別な治療法はなく、対処療法が行なわれます。ワクチンもありません。予防としては、流行地域では家畜を含む動物には近づかない、マダニに咬まれないよう虫よけスプレーを使用するなどの対策をしてください。

## 頭のストレッチ

真ん中のマスに漢字を入れて、矢印の方向に2字熟語を作ってください。

