

浦和市における乳幼児健診の実態と問題点について

阿部 恒保* 手嶋 力男*

要約：一次を委託方式をとり、広くまた随時健診の利点を取り、二次精密検診を小児科専門医による検診を組み合わせることによって実施している浦和市の健診体制について述べ、問題点についてふれる。

見だし語；委託健診、 2次会場健診、

方法；浦和市の4ヶ月児、1才6ヶ月児の対象者は別表のようになっている、これらは1次の健診は一般医療機関の健診医が実施する（小児科医とは限らない）この結果は健診票で翌月市に集まってくる。この時点で保健婦、と小児科医で「問題あり」と医師が診断した例また、設問項目をチェックして直ちに専門機関に紹介する、また呼び出して二次健診に回す、訪問指導をおこなう、に振り分けをおこなう。

二次健診は現在までのところ、月に1回、4～5名について実施した。（別紙参照）

考察；利点＝①対象に比して小児科医の少ない場合、1次スクリーニングを実施して対象をしぼれる。②かかりつけで健診を受け易い。③診察で平素の観察が役立つ、④社会環境がわかる。

問題点；①問診票が重要である。②見落とし
③歯科検診、指導ができない ④集団行動の観察不十分などがあげられよう、

対策；①問診票の整備（詳細なもの、また保護者の記入と問診医の欄を設けたもの）
②それぞれのレベルの手引きの作成、

*浦和市医師会

乳幼児二次健診
 期間：昭和62年4月～12月

健診実数 44人		問題点	
結果			
問題なし	21人		
		運動発達遅れ	5
		精神言語異常	3
		身体異常	13
経過観察	13		
要治療	2		
要精検	8		
		運動発達遅れ	7
		精神言語異常	6
		身体異常	10

* 4ヶ月児健康審査状況 (昭和61年)

1) 受診率: 2511/4130=60.8%

「問題あり」= 605/2511=24.1%

2) 「問題あり」の内容

(1) 身体的異常, 疑い=59.8%

(2) 運動発達, 神経系=30.6

(3) 栄養と食事 =20.0

3) 4ヶ月児健康診査票で保育者が「異常あり」と回答した率
運動, 神経発達, 保育の項目

設問	異常あり	加わら
20 子どものわきのしたから胸を両手で支えて、抱き上げた時、首がしっかりしていますか。	2.3%	3.5%
21 動くものを目で追いますか。	0	0.2
22 手を開いて、ガラガラを握らせると 振ったり、口へ持っていったり、しばらくの間遊んでいますか。	6.4	2.7
23 あやすと声をだして笑いますか。	2.5	0.6
24 聞きなれた人の声に振り向きますか。	1.6	2.3
25 おふろに入れたとき、ミルクを飲んでいる時、また泣いたとき、くちびるが紫色になることがありますか。	1.8	2.9
26 うでや足がつっぱってかたい感じがありますか。	3.2	6.8
27 目つきや目の動きがおかしいとおもいますか。	0.9	1.5
28 ひきつけや、けいれんを起こしたことがありますか。	0.2	0.2
29 からだがやわらかく、しっかりしない感じがありますか。	2.9	3.5
30 おとなしすぎるとおもいますか。	2.7	3.1
31 外気浴や日光浴をしていますか。	1.7	0.2
32 事故にあったことがありますか	0.3	

* 1才6ヶ月児健康診査状況（昭和61年）

1) 受診率：2770/4402=62.9%

「問題あり」= 100/2770=3.6%

2) 「問題あり」の内容

(1) 身体異常，疑い =50.%

(2) 発育 =14

(3) 歯科 =11

(4) 運動発達，神経系=10

(5) 精神，言語，情緒= 9

3) 1才6ヶ月児健康診査票で保育者が「異常あり」と回答した率

設問	異常あり (いいえ、 思う)
7. 自分でスプーン、フォーク等で食べようとしますか。 上衣を自分で脱ごうとしますか。	1. 3% 12. 6
8. おしっこ、うんちのしつけを初めていますか。	43. 6
9. 大人が相手になってやると喜んで遊びますか。 周囲やほかの子供に関心を示しますか。 人のまねをしますか。 およなしすぎると思いますか ほかの児と比較して特におちつきがないと思いますか	0. 0 0. 4 0. 9 2. 8 10. 1
10. おもちゃ（自動車や人形など）であそびますか	0. 4
11. 知っているものをきくと指さしますか	3. 7
12. 簡単な意味のある片言を言いますか	3. 7
13. 手をひけば階段を昇れますか	2. 3
14. 鉛筆などでなぐりがきをしますか ほしぼどうのようなものを指先でつまんで拾えますか	1. 7 0. 3
15. 耳はきこえていると思いますか	0. 1
16. 目付きや目が悪いという心配はありますか	2. 2

4 月 児 健 康 診 査 票

(医療機関保存用)

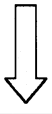
※下記のwater内を母子健康手帳を御覧になりながら御記入下さい。
 ※母子健康手帳とともに受付窓口にお出し下さい。

問 診		住 所	浦和市	月 日	番 号	
家 族 歴	1 父 歳 健康 病名 ()	浦和市	様	月	号	
	2 母 歳 健康 病名 ()	浦和市	様	月	号	
	3 兄 人・姉 人 (病名)	浦和市	様	月	号	
	4 その他の同居人の病名 無・有 (病名)	浦和市	様	月	号	
5 今回の妊娠に次のようなことがありましたか。		昭和	年	月	日生 4 月 日	
無・有 { 強いつわり・妊娠中毒症(高血圧・浮腫・尿蛋白)・貧血・糖尿病 } { 切迫流産・かぜ・インフルエンザ・風疹・その他() }		健 診 医 欄				
6 今回の分娩について次のようなことがありましたか。		健 診 日 昭和 年 月 日				
無・有 { さかご・双胎・帝王切開・錯子分娩・分娩遅延・臍帯巻絡 } { 早期破水・羊水異常(混濁・過多)・前置胎盤 } { その他() }		住 所				
7 風疹抗体価 (倍)		医 師 名				
8 日抗原 無・有 (倍)		健 康 診 査				
9 出生時体重 身長 胸 囲 頭 囲 アブガル 点		35 体 重	kg (大>97%~中~3%<小)			
10 在胎週数 週 (月)		36 身 長	cm (大>97%~中~3%<小)			
11 出生直後に次のような事がありましたか。		37 頭 囲	cm (大>97%~中~3%<小)			
無・有 { 仮死・チアノーゼ・びきつけ・強い黄疸(光線療法・交換輸血) } { 保育器使用(日間) 酸素使用(日間) }		38 胸 囲	cm (大>97%~中~3%<小)			
12 先天性代謝異常の検査を受けましたか。		測 カウプ指数	(体重/身長) (やせている <15 正常18 >ふとっている)			
受けた 異常 無・有 () ; 受けない		39 特徴のある顔つき	無 有 { () }			
13 1ヵ月児健診を受けましたか。		40 皮 膚 所 見	正常 異常 { 貧血・湿疹・色素異常・血管腫・他() }			
受けた 異常 無・有 () ; 受けない		41 頭 部 所 見	正常 異常 { 大泉門陥没・膨隆・変形・他() }			
14 最近何か病気をしましたか。(生まれてから今日までにかかった病気についても書いて下さい)		42 頸 部 所 見	正常 異常 { 斜頸・他() }			
いいえ・はい (病名)		43 視 聴 覚 所 見	正常 異常 { 斜視・眼瞼・形態異常・他() }			
15 乳の飲み よい わるい むらがある 吐く その他 ()		44 胸 部 所 見	正常 異常 { 心雑音・喘鳴・他() }			
16 きげん よい 普通 わるい		45 腹 部 所 見	正常 異常 { 臍ヘルニア・他() }			
17 睡 眠 よい 普通 わるい		46 股 間 節 所 見	正常 異常 { 開閉制限・他() }			
18 便 通 よい 便秘 その他 () 回数 日 回		47 陰 部 所 見	正常 異常 { 鼠径ヘルニア・付節睾丸・陰のう水腫・その他() }			
母乳 時間毎 1日 回・不 定 ; 離乳食 1日 回		48 筋 緊 張 所 見	正常 異常 { 低下・亢進・他() }			
19 混合・毎回母乳のあとミルク (母乳 回 ; スープ 1日 回 ml)		49 形 態 異 常	無 有 { () }			
・母乳とミルクを交互に (ミルク 回 ml)		50 神 経 学 的 所 見	正常 異常 { () }			
人工 ミルク 1回 ml 1日 回 ; 果 汁 1日 回 ml		首すわり	(+ ・ ± ・ -)			
その他 () ; さ ゅ 1日 回 ml		引き起こし	頭が乗れない・わずかに乗れる・乗れる			
20 子どものわきのしたから胸を両手で支えて、抱き上げた時、首がしっかりしていますか。		腹臥位	頭と胸をあける・頭をあげる・頭も上がらない			
21 動くものを目で追いますか。		51 そ の 他	{ () }			
22 手を開いて、ガラガラを握らせると、振ったり、口へ持っていったり、しばらくの間離れません。		健 診 医 判 定 事 項				
23 あやすと声をだして笑いますか。		A 特になし	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
24 聞きなれた人の声にふりむきますか。		B 指 導	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			
25 おふろに入れたとき、ミルクを飲んでいるとき、また泣いたとき、くらぶるが紫色になることがありますか。		C 経過観察中() 月後	21 22 23 24 25 26 27 28 29 30			
26 うてや尾がつっぱってかたい感じがありますか。		D 加療中・経過観察中 (病名)	31 32 33 34 35 36 37 38 39 40			
27 日つきや目の動きがおかしいと思いませんか。		E 専門医療機関施設紹介 ()	41 42 43 44 45 46 47 48 49 50			
28 びきつけや、けいれんを起したことがありますか。		F その他	51			
29 からだがやわらかく、しっかりしない感じがありますか。		市 へ の 指 示 事 項				
30 おとなしすぎと思いませんか。		A 保健指導 { 保育・心理・運動 } { 栄養(ミルクの与え方・離乳食) }	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
31 外気浴や日光浴をしていますか。		B 経過観察 () 月後	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			
32 事故にあったことがありますか。		C 受診勧奨	21 22 23 24 25 26 27 28 29 30			
33 主な保育者は誰ですか。		D その他	31 32 33 34 35 36 37 38 39 40			
母 : 母・祖父母・保育所・その他 ()			41 42 43 44 45 46 47 48 49 50			
父 : 母・祖父母・その他 ()			51			
34 その他、何か心配な事や相談したい事がありましたらお書き下さい。						

- ・下記の太わく内を記入して下さい。
- ・母子手帳とともに受付窓口にお出し下さい。

(医療機関保存用)

1歳6ヵ月児健康診査アンケート		住所	浦和市	丁目	番	号	
家族歴	父 歳 健康・病氣(病名:)	よりがな					
	母 歳 健康・病氣(病名:) 職業 行・無	保護者名					
	兄 人・弟 人・姉 人・妹 人(病名:)	よりがな					
	その他の同居者の病氣(病名:)	受診者名					
保育者	父 母 祖父 祖母 保育所 その他()	生年月日	昭和	年	月	日生 浦1歳	
既往	1. 生まれた時の体重 () 在胎期間 週 () 月 生まれた時の異常 ない・ある (強い黄病 日いれん その他)	健診日	昭和	年	月	日	
	2. 今までに大きい病氣、手術、けがなどがありましたか ない・ある (病名:) 歳 月	住所					
	3. いま治療中の病氣がありますか ない・ある (病名:)	氏名					
	4. 次のことがあれば○でかんで下さい (a) かぜをひきやすい (b) ゼイゼイしやすい (c) 発熱しやすい (d) 湿疹がでやすい (e) ひきつけたことがある (f) 下痢しやすい (g) その他	1歳6ヵ月児健康診査票					
往歴	5. 今までに次のことを受けていれば○でかんで下さい (a) 乳児健診 異常 なし・あり () (b) ポリオ(1回 2回) はしか おたふくかぜ 風しん ツベルクリン反応(陽性・疑陽性・陰性) BCG 百日せきジフテリア破傷風(3種混合) ジフテリア破傷風(2種混合)	A 出産	(1) 異常なし	あり [早期破水、併發位、帝王切開 仮死産(APGS)、その他()]			
	6. 現在の食事内容は、どんなですか 食事は 回 間食は 回 何を () 牛乳・ミルクは1日 ml ()	体重	(2) ①	kg (>97%~中~3%<小)			
	7. 現在の生活習慣 7. 自分でスプーン、フォーク等で食べようとしますか 8. 上着を自分で脱ごうとしますか 8. おしっこ、うんちのしつけを始めていますか	身長	(2) ②	cm (>97%~中~3%<小)			
	9. 大人が相手になってやると喜んであそびますか 周囲や他の子供に関心を示しますか 人のまねをしますか おとなしすぎると思いませんか 他の子と比較して特におちつきがないと思いませんか	B 頭開	(3)	cm (>97%~中~3%<小)			
社会性	10. おもちゃ(自動車や人形など)をあそびますか 11. 知っているものをきくと指さしますか 12. 簡単な意味のある片言を言いますか	胸開	(4)	cm (>97%~中~3%<小)			
	13. 手をひけば階段を昇れますか 14. 鉛筆などでなぐり書きをしますか 15. ほしどろのようなものを指先でつまんで拾えますか	カウブ指数	()	体重 身長	(やせている<15正常18<本とっている)		
	16. 耳はきこえていると思いませんか (名前をいうとふりむくなど) 17. 日つきや目が悪いという心配はありますか	C 受診態度	(3) ① 普通 ② 異常に(怖がる・あばれる・泣く) ③ 無関心 ④ その他()				
	18. その他心配なことを相談したいことがあれば具体的におかきください ()	D 形態異常	(4) なし・あり(顔つき 顔部 頸部 軀幹 四肢) 症状病名()				
その他	19. 皮膚病	(5) 異常	なし	あり()			
	20. 心臓	(6) 雑音	なし	あり(a 無音性 b 病的)			
	21. 胸部聴診	(7) 異常	なし	あり()			
	22. 腹部	(8) 異常	なし	あり()			
精神発達	23. 眼	(9) 視力障害	なし	あり 疑			
	24. 耳	(10) 聴力障害	なし	あり 疑			
	25. 精神	(11) 正常	異常	境界			
	26. 言語発達	(12) 正常	異常	境界			
運動機能	27. 神経学的所見及び運動機能	(13) 正常	異常	境界			
	28. 歯	(14) 生歯	本・う歯	本・う歯未処置	本		
	29. その他	(15) その他					
	30. その他	(16) その他					
結果	総合判定	健診医実施事項		市への指示事項		市への連絡事項	
	1. 健康	A 特になし	E 専門医療機関施設紹介	A 特になし			
	2. 問題あり項目 (病名又は病態)	B 指導(保育・栄養・心理・その他)		B 受診勧奨			
		C 経過観察中(月後)		C 保健指導()			
	D 加療中		D 経過観察(月後)				



検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用

論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



要約:一次を委託方式をとり,広くまた随時健診の利点を取り、二次精密検診を小児科専門医による検診を組み合わせることによって実施している浦和市の健診体制について述べ、問題点についてふれる。