

社団法人 日本家族計画協会
 リプロ・ヘルス推進事業本部
 健康教育推進本部
 協力：財団法人予防医学事業中央会
 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町1-10 保健会館新館
 電話03(3269)4727 FAX03(3267)2658 <http://www.jfpa.or.jp>
 発行人：近 泰男 編集人：柴田昭二 henshu@jfpa.or.jp
 毎月1回1日発行 年購読料¥3150 1部¥315円共

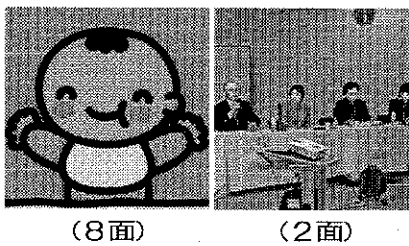
家族と健康

健康教育情報紙

- JFPAは5Aの実現を目指します!
- ① Adolescent 思春期保健の推進
 - ② Abortion 人工妊娠中絶の防止
 - ③ Access どこでも誰もがサービスを受けられる
 - ④ Advocacy 啓発・提言活動
 - ⑤ AIDS STD&HIV/エイズの予防

今月のページ

平成22年度ブロック別母子保健事業研修会 続報	2面
思春期の性に関するピアカウンセリング講座が	3面
産後の性生活と情報提供の実際	4~5面
シリーズ「小児歯科」①	6面
乳児の歯・口の成長と口腔ケア	7面
EBMで解き明かす「子宮頸がん予防	8面
とHPVワクチン」Q&A	④
避妊教育ネットワークリレートーク	⑩



トピック

結婚前の妊娠 第一子の4人に1人

「出生に関する統計」
(人口動態統計特殊報告)

厚生労働省は12月9日、平成22年度「出生に関する統計」(人口動態統計特殊報告)を公表した。

統計によると、結婚期間が妊娠期間より短い出生、すなわち結婚前の妊娠による子どもは、平成21年では、割合は、平成21年では、25・3%で、近年は横ばいで推移している。この割合を母の年齢階級別にみると、平成21年には「15~19歳」で8割、「20~24歳」で6割、「25~29歳」で2割、30歳以降で1割であり、年齢階級が低くなるほど高い。これを都道府県別にみると、東北地方と九州地方で高率な県が多く、関東地方と近畿地方で低率の県が多い。母の年齢階級構成を全国平均並みに標準化した後の割合をみると、高い県は、順に沖縄、佐賀、青森、低い県は、順に滋賀、愛知、神奈川となっている。



飛躍の年を迎えて (写真提供=連合通信社)

謹賀新年

本年もよろしくお願ひ申し上げます

平成23年 元旦

社団法人 日本家族計画協会

会長 松本清一
 理事長 近藤泰男
 役員 同男一

新春によせて

本会理事長 近 泰男

「家族と健康」読者の皆様、明けましておめでとうございます。

本会も皆様の温かいご支援と協力をいただきながら、57年目の新春を大過なく迎えることができました。

昭和29年(1954)4月の創立当初の目的は、当時届出だけでも100万件を超えていた人工妊娠中絶を減少させ、安易に中絶を行う風潮を改善し、妊娠を望まないならば、避妊によって妊娠を予防しよう、ということにありました。本会はこれを「家族計画運動」と名づけ、当時はまだ分娩介助を業として、地域でも大きな影響力を持っていた開業助産婦(師)さんや、保健所や市町村役場に勤務し、活発な保健組織活動を行っていた保健婦(師)さんと組んで、文字通り地域に根差した住民活動として大きな効果を上げました。政府もまた、これを母子保健政策の重点項目として全国に展開し、まさに官民挙げての熱気が今も思い出されます。

あれから57年が経過した日本は経済的にも社会的にも大きく変化し、本会も大波小波を乗り越えながら、しかし運動を始めた当初からの精神は全く変わることなく、大きな夢と希望を持って本年を迎えます。

また22万人余の女性達が望まなかった妊娠に対し、人工妊娠中絶という苦渋の選択をしているともいえます。

本会の創立当初からのスローガン「すべての子どもは周囲のあらゆる人達から祝福され、待ち望まれて生まれてくる社会の実現」という趣旨からいっても、まだまだ問題は多く、啓発教育活動の必要性は減っていません。親の育児放棄、子殺し、虐待等々、運動を始めた頃は考えられなかったような事件が毎日のように新聞等で報じられていることは大きな問題です。

本会は、いつでも、どこでも、誰もがリプロダクティブ・ヘルスについて気軽に相談できる拠点づくりのため、諸事業を本年も全力を挙げて展開してまいります。

年頭にあたり、本年が皆様にとり輝かしい年になりますよう祈念するとともに、本会に対する一層のご支援、ご協力をお願い申し上げます。

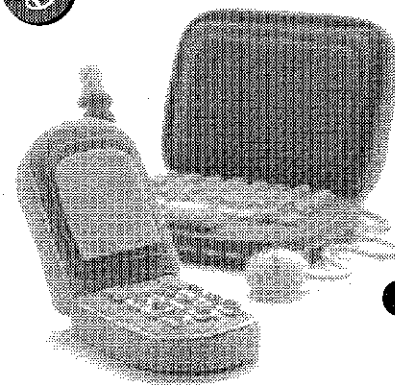
自分のリズムで生きる

Living by your own rhythm. ♪
 このサイトは、低用量経口避妊薬(OC)についての正しい知識を身につけていただくことを目的としています。

OCケータイ情報

会員登録(無料)することでOCの服用時間をお知らせするメールが受信できます!
<http://oc-cycle.jp>

情報閲覧・会員登録無料! ※/ネット通信料は別途必要になります。



低用量経口避妊薬(OC)

ウェブサイト
 OCのことはもちろん初めての受診や女性の健康など、関連情報も掲載しています。
<http://www.oc-rizum.jp>

MSD 株式会社
 〒102-8667 東京都千代田区九段北1-13-12 北の丸スクエア
<http://www.msd.co.jp/>

平成23年度 本会主催セミナー開催予定

セミナー名	開催地	期間	開催時期	受講料(税込)	会場
第61回 思春期保健セミナーコースI(総論編)	東京 大阪(中継)	3日間	7月29日 ~31日	東京31,500円 大阪(調整中)	難波フェニックスプラザ 新梅田研修センター
第50回 思春期保健セミナーコースII(各論編)	神奈川	3日間	9月23日 ~25日	31,500円	関内新井ホール
第58回 思春期保健セミナーコースIII(実践編)	千葉	3日間	平成24年 1月7日~9日	42,000円 + 宿泊料別途	成田ビューホテル
第9回 思春期保健相談士 学術研究大会	東京	1日間	6月5日	10,500円	KFCビル
第11回 思春期ピアカウンセ リング・コーディネ ーター養成セミナー	東京	2日間	8月20日 ~21日	21,000円	未定
第7回 思春期ピアカウンセ ラー養成者養成セミナー (前期・後期)	東京	前期4日 後期2日	前期:7月 16日~19日 後期:12月 17日~18日	前期後期合計 138,600円	保健会館新館 多目的ホール
第15回 ライフスキル教育 セミナー	東京	1日間	12月	10,500円	マツダ八重洲通ビ ルホール(予定)
第38回 中高年女性保健セミナー	東京	3日間	平成24年2月	31,500円	マツダ八重洲通ビ ルホール(予定)
第91~98回 指導者のための避妊と 性感染症予防セミナー	札幌、 仙台、 東京、 名古屋、 大阪、 福岡、 他8会場	各1日間	6月~2月	各5,250円	調整中
第96回 受胎調節実地指 導員認定講習会	東京	5日間	7月~8月	52,500円	KFCビル
第13回 自己効力感(セル フエフィカシー)を高め主 体的な行動変容を支える健康 教育支援実践セミナー	東京	2日間	平成24年1月 21日~22日	21,000円	未定
行動変容実践のための保 健指導者養成セミナー(ス キルアップコース)	東京	3日間	7月21日 ~23日	36,750円	日本光電工業機 東中野事業所
行動変容実践のための保 健指導者養成セミナー(ベ ーシックコース)	東京	4日間	7月20日 ~23日	47,250円	日本光電工業機 東中野事業所
お母さんと子どもの元気 セミナー	東京	1日間	未定	5,250円	保健会館新館 多目的ホール
健やか親子21全国大会 (母子保健家族計画全国大会)	福井	2日間	11月9日 ~11日(予定)	無料	未定
家族計画自由集会 (健やか親子21全国大会併設)	福井	1日間	11月11日 (予定)	無料	未定

問合せ 研修課 TEL 03(3269)4785 HP <http://www.jfpa.or.jp>

平成22年度

ブロック別母子保健事業研修会 続報

早産予防、ハイリスク児支援等テーマに



シンポジウムの様子

前号に続き、全国5か所で開催された「ブロック別母子保健事業研修会」の様相を報告いただきます。

中国・四国地区

徳島県保健福祉部
医療健康総局健康増進課

平成22年10月26日(火)、アステックしまにおいで、中国・四国地区母子保健事業研修会を開催し、中国・四国地区から局母子保健課の鈴木敏広

133人の関係者の参加があった。行政説明では、厚生労働省雇用均等・児童家庭

予算係長から「最近の母子保健を取り巻く現状」として妊産婦ケア、虐待

予防、健やか親子21など母子保健事業の充実強化について説明された。

基調講演では、昭和大学小児科教授の板橋家頭

夫氏から、「NICU長期入院等ハイリスク児を取り巻く医療の現状と地域支援のあり方について」をテーマに、我が国の低出生体重児・早産児の動向や全国の総合周産期母子医療センターにおける実態調査(NICU長期入院の要因、在宅移

行に關連する要因等)等広範囲で詳細な分析データに基づき医療、地域支援の現状と課題、また、NICU長期入院児支援について、入院中のみならず退院後も含めて家族に安心を提供できる地域医療支援システムの構築の必要性について述べられた。

午後からのシンポジウムでは、各領域の担当者、ハイリスク児と親の「いのち」と「心」を支える地域支援の取り組みについて発表された。

医師の西條隆彦氏は「長期入院児の医療の現状と家族を含めた在宅支援充実の必要性」について、保健師の松本正子氏は「長期入院児の円滑な

その後座長とシンポジスト、参加者の意見交換を行い、長期入院児や家族を取り巻く現状の更なる理解と、QOLの向上や地域支援ネットワーク構築に向けたそれぞれの役割を認識し、連携の重要性について学ぶ機会となった。

「最近の母子保健を取り巻く状況」について、平成23年度母子保健対策予算概算要求の概要などを説明した。

続いて、聖路加国際病院女性総合診療部部長の山中美智子氏が「早産予防に重点をおいた妊婦健診の意義」と題して、早産の疫学、リスク因子、産科的合併症といった医療現場で把握されている状況を踏まえ、早産予防に重点をおいた妊婦健康診査の意義について講演した。

シンポジウムでは、胎児診断とハイリスク児への支援の取組みをテーマとして、岩手医科大学

「盛岡市乳幼児総合診療」の一環として実施さ

る「胎児の退院後の療育支援が

ける療育支援の現状」につ

いて、盛岡市保健所健康推進課副主幹の石幡裕子氏から、NICU入院児の退院後の療育支援が「盛岡市乳幼児総合診療」の一環として実施さ

東北・北海道地区

岩手県保健福祉部
児童家庭課少子化担当

平成22年10月29日(金)、附属病院を中心としたリスクの高い児への支援体制について、関係機関の取り組み内容を3人のシンポジストが発表した。

最初に、「異常が疑われる胎児の告知」として岩手医科大学附属病院小児科助産師の松本敦氏が、胎児診断や母親等への診断の告知の実践について、医療現場における経験を踏まえて、発表した。

次に「NICU入院児の退院に向けての支援」について、岩手医科大学附属病院の新生児集中ケア認定看護師の関弘昭氏から、最近のNICU入院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

から、最近のNICU入院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

から、最近のNICU入院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

から、最近のNICU入院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

院児の傾向や退院に向けての母子関係成立の援助

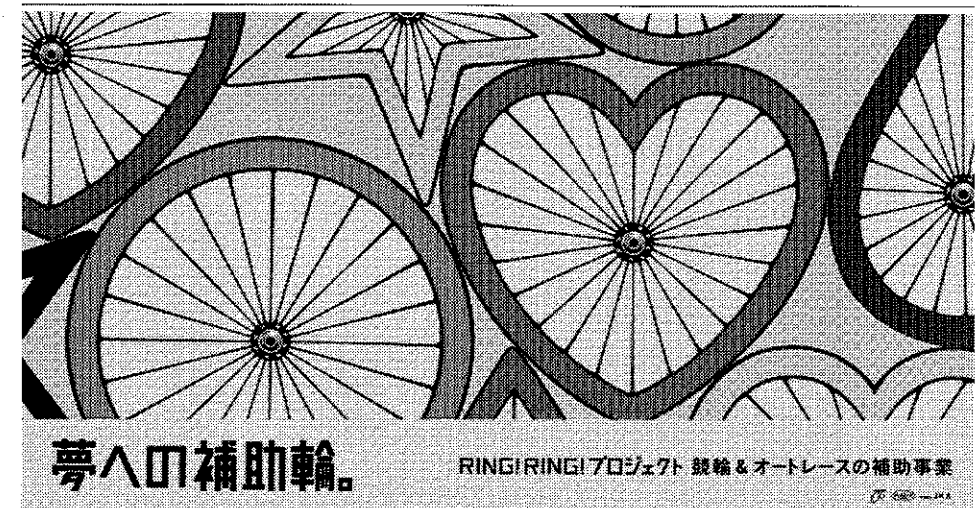


基調講演の様子



あなたと赤ちゃんの健康
今年度も全国の病医院や市町村から多数のお申

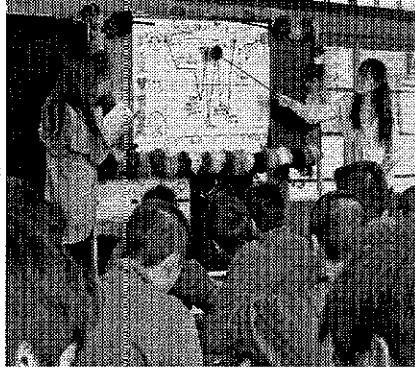
2011年版 「あなたと赤ちゃんの健康」 配布完了
本会では、母と子の健康とその増進についての啓発普及を目的として、健やか親子21の「あなたと赤ちゃんの健康」の補助と、日本産婦人科医学会の協力により、冊子「妊娠中から考えるお産の後のあなたと赤ちゃんの健康(写真)」の配布事業を実施しています。今年度も全国の病医院や市町村から多数のお申



夢への補助輪。RINGIRINGI! 70ジエ71 競輪&オートレースの補助事業

第8回思春期保健相談士学術研究大会 一般学術演題報告より③
**思春期の性に関するピアカウンセリング講座が
 高校生の感情に与える影響**

ピアカウンセリング支援の会 高田恵理 遠藤美穂子
 後藤富喜子 高村寿子



はじめに
 A県内B看護学校(以下、B校)では平成19年度より、思春期の健康な未来作りに関するピアカウンセリング事業を始め、具体的には看護学生に対するピアカウンセリング講座とピアカウンセラー養成とピアカウンセリング講座(以下、講座とする)である。講座は、

表1 講座受講後の感情

カテゴリー	感情項目	抽出数(%)	主な内容
喜	「おもろい」、「ドキドキ」、「笑顔」	180 (29.6%)	
	「稀い」、「不安」、「緊張」	74 (12.1%)	
哀	「悲しい」、「わかんない」、「気まずい」	135 (22.2%)	
	「楽しい」、「わくわく」、「和む」	218 (35.9%)	

高校生が豊かな人生を送るための性に対する判断力や自己決定能力の育成を支援し、将来の人生設計を構築することを目的としている。本会ではピアカウンセラー養成と講座実施に際してコーディネート等を通して支援を行っている。平成20年度は近隣高校の協力を得て、3回の講

座を実施した。講座実施後の感想の内容は「将来のことに考えている」「良い機会となった」「性感染症の名前など知ることができた」「自分を大切にしようと思う気持ちが強くなった」など肯定的に受け入れられていた。また、感想文の中には「楽しかった」、「自分で考えたり、話をきっかけを知ることには、講座を行っていた高校生の感情や、その表出のきっかけを知ることができた」といった内容も多かった。講座を受けた高校生のうち、同意が得られた高校の受講生514人。調査は無記名の自記式質問紙を使用した。調査項目は講座受講後の感情、その感情の原因、ピアカウンセリング講座受講後の高校生の表出される感情に焦点を合わせた研究はほとんどなされていなかった。

そこで、今年度はピアカウンセリング講座を受けた高校生がどのような感情を所有し、表出するのかを明らかにすることを目的に研究に取り組むこととした。

調査期間は平成21年6月12月。調査期間内にB校が講座を開催した高校の高校生のうち、同意が得られた高校の受講生514人。調査は無記名の自記式質問紙を使用した。調査項目は講座受講後の感情、その感情の原因、ピアカウンセリング講座受講後の高校生の表出される感情に焦点を合わせた研究はほとんどなされていなかった。

表2 受講後の感情は何に起因しているか(複数回答、n=303)

項目	人数(%)
勉強になった	77(25.4)
楽しかった	70(23.1)
音楽が流れていた	29(9.6)
将来のことを考えた	26(8.6)
安心して参加できた	23(7.6)
何が始まるか分からなかった	21(6.9)
役に立つ	20(6.6)
性感染症のことを知った	20(6.6)
興味があった	18(5.9)
抵抗があった	15(5.0)
自分のことを話すのが苦手	13(4.3)
なんとなく	12(4.0)
仲間の存在を感じた	11(3.6)
自分は自分でいいと思った	10(3.3)
看護学生を見た	9(3.0)
知っている	9(3.0)
何を言いたいのかわからない	8(2.6)
みんなと話す内容ではない	6(2.0)
知りたくなかった	1(0.3)

「みんなと話す内容ではない」「知りたくなかった」という回答があった。異性を意識する年代であるため、男女合同で行ったことで、抵抗を感じた生徒もいたと考えられる。これらのことから性の捉え方は様々であることを考慮しつつ、性について考える機会となるよう支援していききたい。

IV 結論
 1. ピアカウンセリング講座を受講した高校生は多くの感情を所有している。
 2. 正しい知識を知ることにより肯定的な感情と否定的な感情が混在している。
 3. ピアカウンセラーが作り上げる空間(物的・人的環境)が受講した高校生の肯定的な感情を促す起因となっている。
 4. 異性を意識する年代であるため、男女合同で行うことは自分の思いを表出することに抵抗を感じることとなる。
 ※※※
 ※本研究は平成21年度山形県性に関する健康教育研究会の助成を受けて実施したものである。

話題の二冊

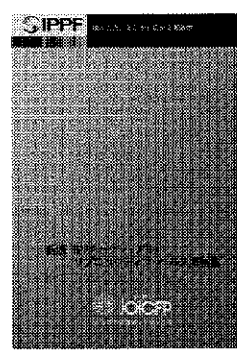
世界では絶えず新しい言葉が生まれていく。それはとりもなおさず人間の社会が絶えず変化しているからだ。たとえば未知の問題が発生すれば、その解決策を模索する過程で新たな認識や考え方が産み出され、それを表す言葉が新たに造られる。

家族計画の分野でもつきつぎに新しい用語が登場している。ただ、困ったことにそれらの多くは海外から「輸入」されるため、カタカナや英語の略語で表記されることが多く、理解するのがなかなか難しい。

その代表例の一つは、国際人口開発会議(PPPF)が2004年間に携わった人々の間でなかなか知られるようになつてきた。

新版 IPPPF セクシユアル／リプロダクティブ・ヘルス用語集 日本語版

国際家族計画連盟(PPPF) 編 監修 芦野由利子・北村邦夫
 制作 (財)家族計画国際協力財団(ジョイセフ)



(カイロ、1994年)で提唱されたリプロダクティブ・ヘルス/ライツ/ライツだろ。これは性や妊娠・出産に関わることがらを、生涯を通して個人、特に女性の健康と権利という

しかし、リプロダクティブ・ヘルス/ライツが何を意味するか正確に把握しているかどうかわからない。個人が、セクシユアル/リプロダクティブ・ヘルス関連の用語について、「明確で一貫性のある国際的定義

この種の用語集としてはおそろしく世界唯一と言っている。読み物としても興味深い。本書の監修者の一人として、読者諸氏には是非身近に置いて利用されることをお薦めしたい。

芦野由利子

よる不利益が生じないこと、プライバシーの保護を厳守すること、質問紙は無記名で個別封筒閉後に回収し、個人が特定されないようにすること、得られたデータは本研究以外には使用しないことを口頭、および文書にて説明した。回答用紙の提出をもって同意が得られたものとした。

III 結果・考察
 回収数は428部(回収率83.3%)であった。そのうち、講座受講後の感情が記載されているものを除いた303部(58.9%)を分析対象とした。

よく笑う、育てやすい赤ちゃんは妊娠直後からの骨盤ケアで!

育てやすい赤ちゃんとは? 超音波写真を見れば一目瞭然!

安産のためにも、セルフケアを指導しましょう!

セルフレックス
 だるまさんゴロゴロ
 太ももを持って前後にゴロゴロ1日30回。

セルフレックスの定番グッズ!
 トコちゃんベルトⅡ
 妊娠直後からお使いください。

指導者のための母乳育児・子育て支援セミナーなど開催中!
 くわしくは、下記ホームページへ
 プチブレスト
<http://www.petitbreast.com>
 母子整体研究会
<http://www.boshi.jp>

積極的アプローチを

近年、夫婦間のセックスレスが問題となっており、産後におけるセックスレスも増加してきています。産後の性交時にはエストロゲンの減少による性的興奮時の粘液の不足、性欲の低下、会陰縫合部の違和感や疼痛、疲労などが重なり、産後のセックスレスを助長させる要因になっていると思われま

産後の性生活と情報提供の実際

横浜総合病院産婦人科 助産師 児玉寿美子

産後の会陰痛への対応

私達助産師は会陰痛の

後の性生活における会陰痛には潤滑ゼリーが効果的であることが褥婦に指導されていない現状があります。

①分娩施設での情報提供
神奈川県内の分娩施設51か所での調査によると、産後の情報提供として性生活指導を行っている施設は、91・8%でした。内容は「性生活の開始の時期」95・6%、「避妊方法」97・8%、「ホルモンバランス」62・2%が多く、「潤滑ゼリーの紹介」は27・5%と少ない状況でした。

②潤滑ゼリーの認知度
潤滑ゼリーは病院よりも助産院で多く紹介されており、病院での紹介は少ないようです。

③性生活までの会陰の疼痛や違和感の有無(図3)
分娩様式別にみると、経産婦は9・7%、帝王切開でも約半数が、会陰の疼痛を感じていることがわかりました。

④性生活への不安の有無と原因(図4)

産後の性生活の実態

産後の性生活の実態について、潤滑ゼリーを使用しない夫婦(以下「ゼリーなし群」と)と、ゼリーを紹介し、使用したグループ(以下「ゼリーあり群」と)を比較した結果は次の通りでした。

①性生活の開始時期
ゼリーなし群、ゼリーあり群ともに70%以上の人が産後3〜4か月に開始していました。

②性生活未開始の理由
性生活未開始の理由は、褥婦では「育児の多忙が一番多く、次に「性欲低下」であり、パートナーでは「不安あり」69・6%、「不安なし」30・4%であり、潤滑ゼリーがあることで不安が軽減しています。

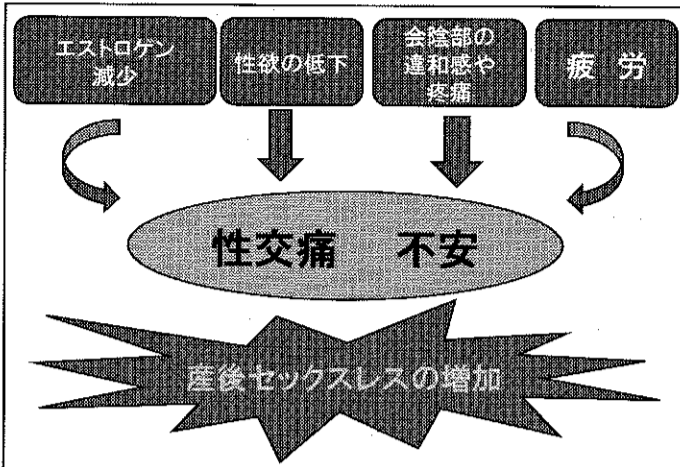


図1 産後のセックスレスの要因

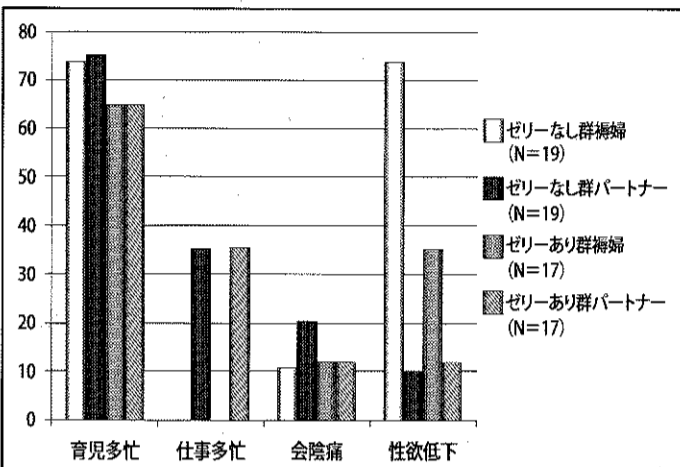


図2 性生活未開始の理由

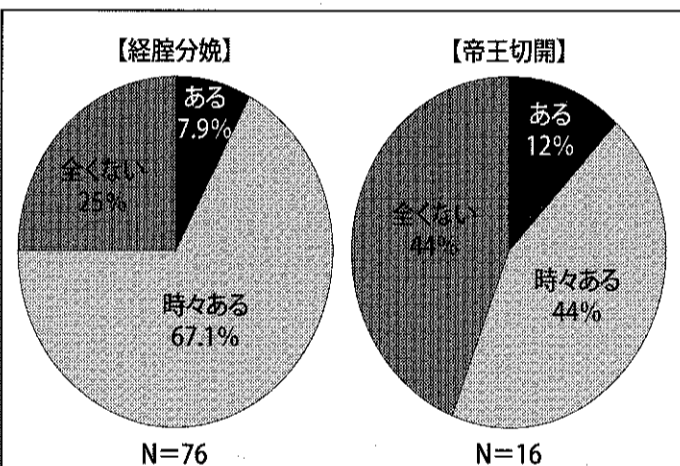


図3 産後の性生活までの会陰の疼痛や違和感の有無

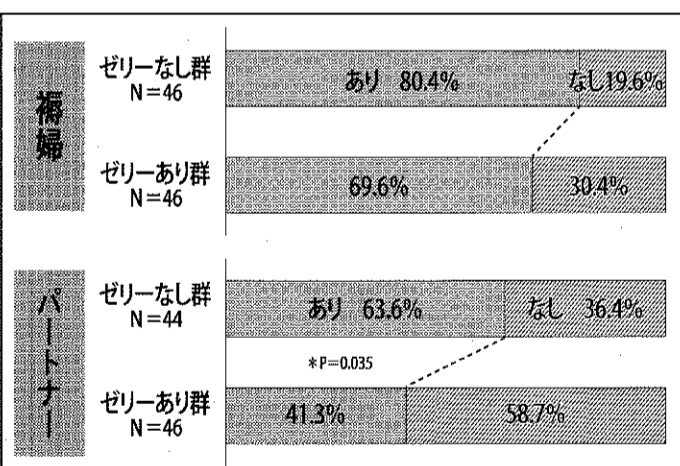


図4 産後初めての性生活の不安の有無

※楽しく子育てをするためには・・・※

ママの気持ち

- 会陰の痛みや違和感...
- 育児と手一杯、セックスどころじゃない...
- 一か月前に産後、お風呂に入ることができず...
- 出産に立ち会ったけど、あのことを思い出して泣いてしまう...
- 育児を手伝ってほしいけれど、セックスは求められて...
- ギョッと抱きかかってくれるだけでいいのに...
- 妊娠、出産でボテ・ラインも崩れたかもしれない...
- 見られたくないなあ...
- 私はどうしてKのままだってほしい...

パパの気持ち

- いつからセックスできるのかな？
- セックスに誘ったら断られるかな？
- おしよの痛は早く治るのかな？
- 育児で大変なのに、相手にしてくれるかな？
- 早くセックスしたいのに...
- なんでもいらいらしてるなあ...
- 誘ってあげられなくて...
- 何か手伝ってあげたいんだけど...
- 何をすればいいかわからない...

お互いに産後の性生活について不安はないけれど、二人で気持ちを話し合うことが大事。

産後、一時的に「セックスオフ」になるのは仕方ないこと。ここをどう乗り越えるか、お互いの伝え方が大事です。

お互いによく話し合い、夫婦間の「性欲の差」を埋めることが大事です。

将来、セックスレスになるかどうか、今後の性生活によって産後をどう過ごすかが大事。

セックスのずれ→いざいざのずれに→夫婦関係に亀裂 → かなりかわい。

写真1 配布リーフレット (一部)

初めての女性にも安心! ひとつ上のうるおいです。

リューブゼリーは、お肌の潤いを大切にする「ピンクリボン運動」を支援しています。

局部のうるおい不足に!

- 無臭・無色透明。
- 自然でなめらかな使いごころ。
- さらさらとした水溶性。
- 殺菌処理済。
- アレルギーテスト済。

※リューブゼリーは、お近くの薬局・薬店・ドラッグストアの「衛生用品コーナー」にてご購入いただけます。またホームページからもお問い合わせいただけます。

さらさらとした自然なうるおい。

リューブゼリー

内容量55g
1,000円(税込1,050円)
内容量110g
1,800円(税込1,890円)

ヒアルロン酸Na・コラーゲン配合でうるおい長持ち。

リューブゼリー Excellent

内容量30g×2本
2,000円(税込2,100円)

ワンプッシュでそのまま使えるから手が汚れない。

リューブゼリー デリケートイン

内容量6g×4本
1,000円(税込1,050円)

あまのそばにいつも

JEX

ジェクス株式会社

発売元 JFOA 社団法人日本家族計画協会 <http://www.jpfa.or.jp/>

製造元 JEX ジェクス株式会社 <http://www.jex-inc.co.jp/>

産後の性生活指導

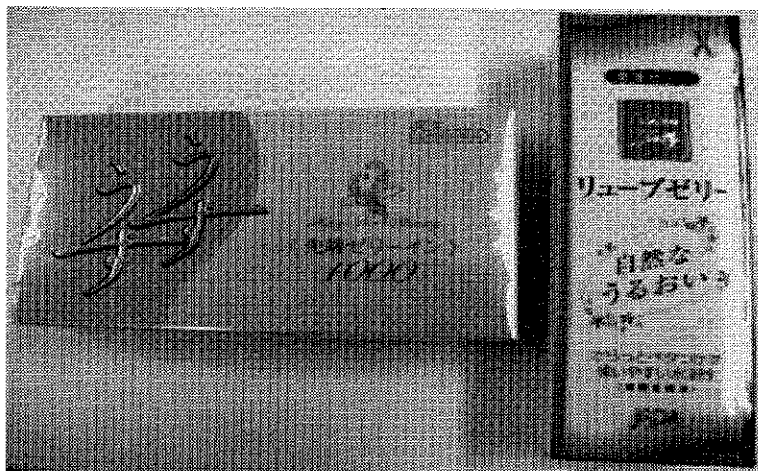


写真2 潤滑ゼリーとコンドーム

「とにかくゼリーあり群の方が、不安が軽減していました。不安の原因は「会陰部の疼痛」や「裂けるのではないか」が最も多くありました。このように、性生活を開始した人の約70%は分娩様式に関わらず、会陰部の痛みや違和感を覚えており、パートナーも会陰部の不安を抱えていることから、会陰部の問題もあって推測されます。また潤滑ゼリーは半数以上の人が認知し、目的を理解しているにも関わらず、産後の使用が少ないことは、情報不足が考えられます。

⑤産後初めての性生活での性交痛の有無(図5)ゼリーを使用することにより、褥婦、パートナーともに性交痛を感じている人は有意に減少していました。

⑥潤滑ゼリーを知ることによる不安・疼痛の変化(図6)潤滑ゼリーを知ったこと、持ち帰ったことで不安は軽減し、性交痛も明らかに軽減していることから、潤滑ゼリーは産後の性生活に有効であることがわかりました。

横濱総合病院では、産後の性生活指導は、産後入院中に退院指導の中で実施しています。褥婦2～6人程度を対象に、集団指導のスタイルでリーフレット(写真1)を用いて行っています。内容は、家族計画、避妊指導の他に、ママの気持ち、パパの気持ち、ホルモンバランス、セックスストレスについて、性についての話し合いの重要性、会陰痛の予防策などです。

「お店の人に聞きにくい」との意見があったため、医療用品を販売している院内の売店で購入できるようにしています。産後の性生活について、パートナーへは褥婦から、潤滑ゼリーを含めて話し合ってもらっていました。しかし「パートナーには恥ずかしい」とか「なかなか伝えられない」、「医療者から伝えてほしい」という意見が多くあり、性について夫婦間で話し合うことが少ない現状がありました。

以上、調査の結果をまとめると、次のようになります。

①指導の時期→夫婦とも産後入院中、また妊娠中を希望している。

②指導形態→夫婦で集団または個別を希望している。

③指導内容→ホルモンバランスをはじめ、性生活

④パートナーへのアプローチ→医療者によるアプローチが必要である。

産後に夫婦単位での指導、情報提供を行うことが最も望ましいのですが、現状では助産師のマンパワーが不足しており、実践には困難もありません。

まず、妊娠中に助産師外来、助産師指導、母親学級など、パートナーが参加できる機会があるため、その機会を利用して積極的にアプローチし、入院中や産後健診以外でも、気軽に聞きたいことが聞けるようなシステム作りが必要とも考えます。

パートナーの理解を深めるためにも、パートナー向けのリーフレット作成、配布も有効と考えます。妊娠・分娩・出産・産後を通して、夫婦で性に向き合えるような働きかけが必要であり、それには、最も身近な我々医療者がアプローチしていくことが最適と考えます。

本稿は第51回日本母性衛生学会学術集会で発表された内容をまとめたものです。本研究にあたり、資料提供をいただいたシエク株式会社にお礼申し上げます。

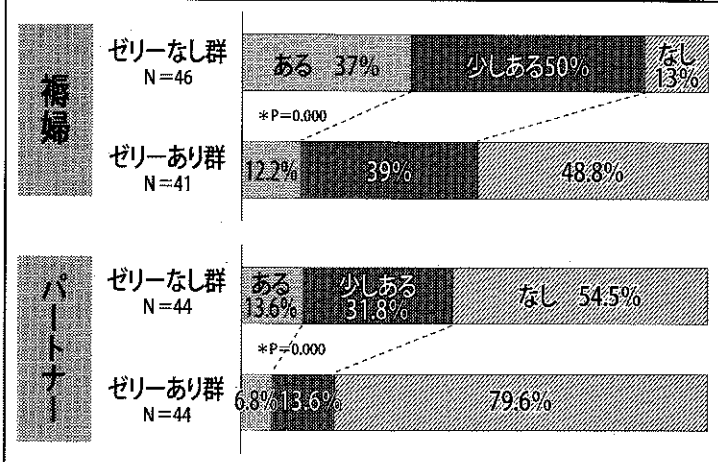


図5 産後初めての性生活での性交痛の有無

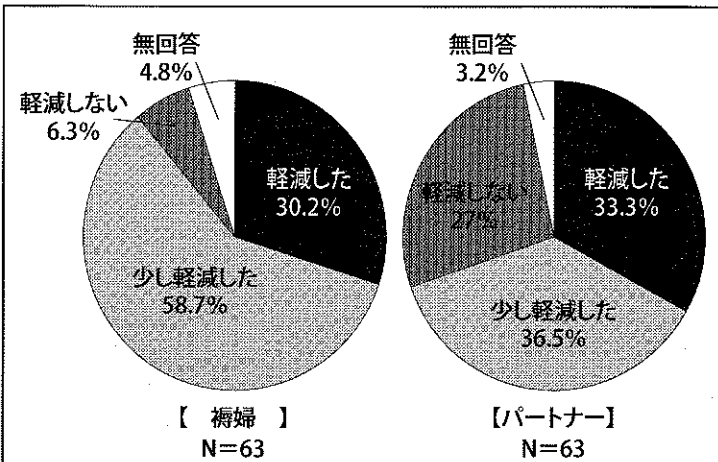


図6 潤滑ゼリーを知ったことで不安は軽減したか

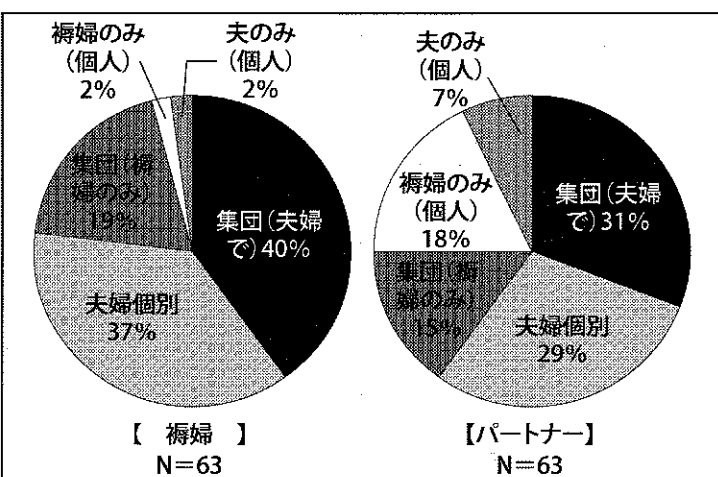


図7 望む指導形態は？

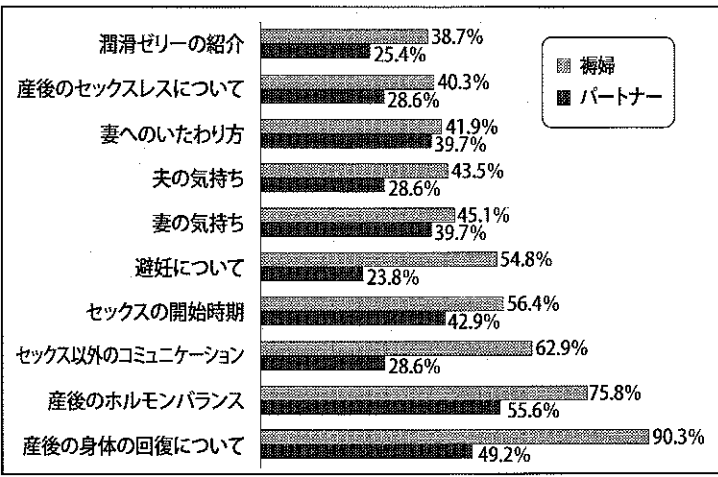


図8 希望する指導内容(複数回答)

おわりに

褥婦からは、「夫にも聞いてほしい」、「医療者から伝えてほしい」、「性生活の開始時期」、「避妊について」となり、夫婦で指導を聞くことへの意識の差がみられました。

褥婦からは、「夫にも聞いてほしい」、「医療者から伝えてほしい」、「性生活の開始時期」、「避妊について」となり、夫婦で指導を聞くことへの意識の差がみられました。

お問い合わせ・ご注文は (社)日本家族計画協会へ TEL.03-3269-4727 FAX.03-3267-2658

新年度の準備の時期となりました!

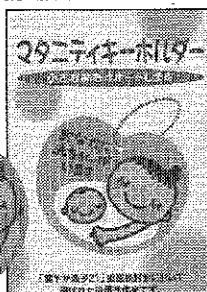
特別割引価格で取りまとめ実施!!

受付期間: 2010年11月~2011年2月末日

納品予定: 2011年1月中旬~3月中旬



埼玉県母子愛育会推奨



日本製

環境ホルモンに配慮した自然にやさしい「ノンフタル酸配合シート」を採用。食品衛生法に適合していますので、万一乳幼児がなめても安心です。

サイズ: 横5cm x 縦4.5cm

1個あたり 定価130円+税
期間限定 特別割引価格 100円+税



埼玉県母子愛育会推奨



吸盤付だから、取り付け・取り外し自由自在。
車でお出かけのときは、リヤウインドウ(室内)などに手軽に付けられます。

サイズ: 横10.5cm x 縦17.3cm

仕様
ステッカー本体: ポリプロピレン両面加工
吸盤: 塩化ビニール

1個あたり 定価160円+税
期間限定 特別割引価格 130円+税

シリーズ「小児歯科」① 乳児の歯・口の成長と口腔ケア

昭和大学歯学部小児成育歯科学教室 井上美津子

表1 乳児の発達からみた離乳開始の目安 (5~6か月ごろ)

- ・首がすわり、頭部のコントロールができる
- ・哺乳反射がなくなる
- ・家族の食事の光景を見て、食べたような様子をする
- ・顎が成長し、舌が口の中におさまりやすくなる
- ・消化器官が発育し、お乳以外のものを消化吸収できるようになる

◎乳児期前半
哺乳に適した口の中は「食べる」話など人間の生活機能として大変重要な働きを担っているが、歯・口の成長はすでに妊娠初期から始まっている。妊娠7、8週で胎児の顎骨内には乳歯の芽(歯胚)ができ始

1. 乳児の歯・口の成長と口の機能発達

下する行動を通じて、生後すぐに自力で行う哺乳の準備をしているものと考えられる。

健康に生まれた新生児には、このように胎児期に培った哺乳のための反射が備わっており、自力でお乳を吸うことができる。この時期の口の中は、まだ歯が生えておらず、顎も小さく口の中も狭いが、これは唇と舌が一体化してお乳を吸うには適した形態である。上顎の中央に乳首に合わせた凹みがあることや、下顎の高さがなく、上下の顎を合わせると前方に隙間があることも、すべて乳首をとり込んで吸うのに適した形となっている。千人に1人ぐらい先天歯といって出生時にすでに歯が生えている子どもがみられるが、この時期の歯はかえって邪魔な存在となる。舌を動かしてお乳を吸おうとすると、舌の裏側が歯でこすれてしま

生後2、3か月頃からは、このように脳が発達し、脳の指令で口の動きが出てくることや、指や玩具しゃぶるなどの口遊びによって口の随意的な動きが自由になる。食べ物

生後6~8か月頃からは、乳歯が生え始めることで、歯の前の歯が生えることで、歯のアーチが広がり顎の幅も増すため、口の中の容積が広がって舌の動きが自由になる。食べ物

生後6~8か月頃からは、乳歯が生え始めることで、歯の前の歯が生えることで、歯のアーチが広がり顎の幅も増すため、口の中の容積が広がって舌の動きが自由になる。食べ物

◎乳児期後半
口の成長に合わせて離乳を、

離乳は、乳汁から固形食への食形態の変化であるとともに、吸うことから噛む(咀嚼)することへの口の機能の切り替わりでもある。離乳の開始はおおよそ生後5、6か月とされているが、乳児の機能発達面から離乳開始の目安をみると表1のようになる。家族と一緒の食卓につかせて、食への興味を誘うことは、食べ

離乳の時期に獲得する摂食機能を図1に示す。初めはスプーンから食べ物をお口で取り込み(捕食)、口を閉じて舌で喉の方へ送って飲み込むこと(成熟嚥下)を覚えるが、この時期にはそのまま飲み込める、なめらかなべ

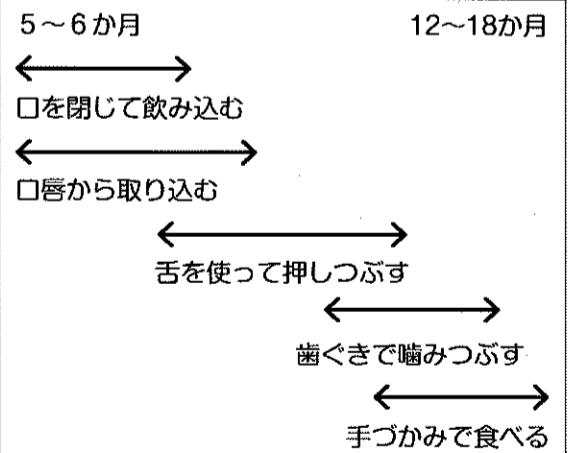


図1 離乳期に獲得する「食べる」機能

⑥ 家族計画と人口問題の調査研究

◆研究活動の活発化
昭和20年代の人口問題・産児調節に関する動きは、久保秀史著『日本の家族計画史』(本会発行、絶版)に詳細に記述されているので、ここでは省略するが、民間の動きとは別に、政府機関としての国立公衆衛生院(現在の国立保健医療科学院)、厚生省人口問題研究所(現在の国立社会保障・人口問題研究所)の諸研究活動が、

家族計画運動の歩み

本会理事長 近 泰勇

すなわち米作農村、畑作農村、漁村の三つに分け、米作農村は神奈川県上府中村(現在は小田原市)307世帯、畑作農村は山梨県源村(現在は南アルプス市)459世帯、漁村は神奈川県福浦村(現在は湯河原町)32世帯をモデル村とし、上府中村は湯浅秀、源村は萩野博、福浦村は久保秀史が担当

者として、頻りに村を訪問し、集団指導、個別訪問指導を行い、その実績成績は各所で報告されているが、この調査研究は、いままでにない大規模なものであり、わが国の家族計画普及に対する重要な指針となった。国立公衆衛生院では、この他に、企業体の実験事例として、昭和28年(1953)から常磐炭鉱に

◆メディアも関心寄せる
マスメディアでも人口問題に対する関心は高く、殊に毎日新聞社では社会部長の三原信一(当時)が中心となり、毎日新聞社人口問題調査会を設立、第1回家族計画世論調査(昭和25年(1950))を行い大きな反響を呼んだ。

この世論調査は2年おきに25回まで続けられた。その後は平成14年(2004)に厚生労働科学研究費補助金を果たしていた。

また、当時の婦人雑誌(「主婦の友」、「婦人生活」、「主婦と生活」等)は毎号のよびに「避妊」に関する記事を大きく取り上げ、女性にとっての情報源として大きな役割を果たしていた。

2. 乳児の口腔ケア

歯が生えるまでは積極的な歯みがきの必要はないが、歯みがきの準備としての口腔ケアは歯が生える前から始めたい。膝の上に寝かせて手足のマッサージをして赤ちゃんがリラックスしたところで、顔や口の周りをマッサージするなど触ってあげ、機嫌のいい時には口の中を指で触ってあげる。歯みがきの導入がスムーズになる。この時期には口の中を触られるのに慣れることが大切である。

乳歯が生えてきて、下の前歯だけの頃はそれほど汚れもたまらないので、まず濡らしたガーゼなどで拭くこと。機嫌がいい時にちよつと口の中に歯ブラシを入れて、ブラシの感触に慣らすことから始めると、ブラッシングも抵抗が少なく始められる。奥歯が生えてくる頃までに歯ブラシでみがかれることに慣れるよう、最初は短時間でサッとみがき、徐々に慣れていくようにしたい。

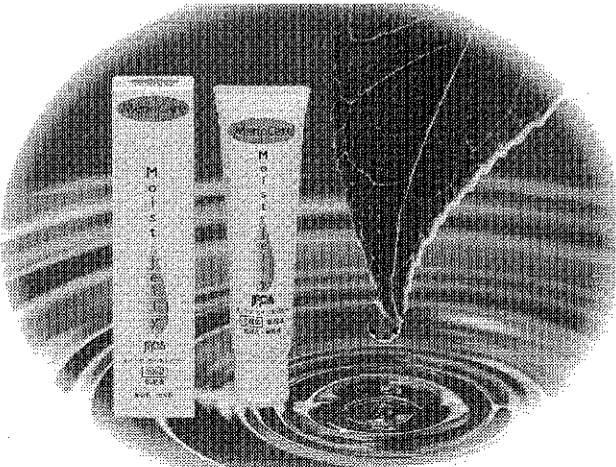
一人で悩んでいませんか。

更年期以降には、女性ホルモン(エストロゲン)の分泌量低下に伴い、デリケートゾーン(膣周辺部)の乾燥による違和感・不快感に悩んでいる女性は少なくありません。そのような方々のために開発されたこの専用保湿ゼリーは、日常的ケアで爽やかライフをお届けします。

膣周辺の乾燥による「つらい不快感」のケアに!

JFPA メノケア® モイストゼリー 《保湿液》

- ・のびがよく、塗りやすいゼリータイプです。
- ・高い保湿力を備え、潤いが持続します。



- 無着色・無香料
- 殺菌処理済
- パラベン無添加
- 50g入 1,575円(本体価格1,500円)

発売元
JFPA 社団法人 日本家族計画協会
TEL 03-3269-4727

製造販売元
POLA PHARMA 株式会社 ポーラファルマ
TEL 0120-12-2721(通話料無料)

子宮頸がん危険因子 HPV以外には？

EBMで解き明かす

子宮頸がん予防とHPVワクチン Q&A

Q HPV以外に考えられる子宮頸がんの危険因子はありますか？

A HPV(ヒトパピローマウイルス)感染が子宮頸がん発生の最大要因であり、中でも、HPV16型、18型感染が大半を占めていることは周知のこととなっています。しかし、健康者からもこれらの型が検出されるため、いわゆるハイリスクHPV感染が即、発がんのハイリスクになるとは限りません。多くの研究で子宮頸がんの危険因子が種々指摘されています。HPV以外のクラミジア、ヘルペスウイルス、トリコモナスなど微生物感染、喫煙、HIV感染や免疫抑制剤の使用による免疫不全、経口避妊薬(OC)の使用、性交開始年齢の若年化と性交行動の活発化、偏食による慢性的な微量栄養素不足などの食生活、免疫抑制状態(HIV感染など)、経産回数、剖乳の有無などが挙げられています。

Q 子宮頸がんの危険因子に経口避妊薬(OC)の服用が挙げられているのが気になります。

A 避妊法としての確実性と女性のQOL向上に役立つOCの普及を目指す筆者にとっての疑問でもあり、各種研究論文に回答を求めました(文献2)。HPVが性行為によって感染するとすれば、コンドームなどバリバリ法なしに避妊した場合は、OC服用者の浸潤性子宮頸がんリスクは5年以上の服用で1.90(95%信頼区間1.69-

生活環境因子に加えて遺伝的要因(ヒト白血球型抗原・HLAの遺伝子型なども挙げられています。これらの因子は、互いに複雑に関係しており、まだ解明されるには至っていません(文献1)。HPVワクチンの接種が行われるようになったのは、HPV感染以外の危険因子をどのように回避するか対策も急務だと考えられます。

妊できるOCが標的になるのは当然といえるかも知れません。英国の患者データベースを用いた研究では(文献3)、子宮頸がんに関して相対危険度は1.33(95%信頼区間0.92-1.94)で統計的には有意差がないといえ、OC服用者の場合、10万人当たり5.1人増える計算になるとしています(International Agency for Research on Cancer (IARC)では、子宮頸がん患者1万6573人と子宮頸がん患者でない3万5509人について、学歴、年齢、性交相手の数、初交年齢、出産回数、喫煙の有無などを層別化して相対危険度を算出しています。その結果、OC服用者の浸潤性子宮頸がんリスクは5年以上の服用で1.90(95%信頼区間1.69-2.13)でした(文献4)。しかし、この研究ではOC服用中止後10年以上経過すると非服用者レベルにまで低下していることが報告されています。このようにOCと子宮頸がんとの関係を論じた報告のほとんどが両者の関連性を示唆していませんが、これらの研究は関連性の有無を論じるのみで、OCがリスクにどのようメカニズムを介して関係しているかについては言及していません。1992年、WHOは性的活動パターンと子宮頸がんリスクとの間には深い関係があると指摘しています(文献5)。OC服用者、非服用者及び避妊しない者として、性的活動に違いのあることは明らかであり、疫学研究の多くはこうした違いを考慮していません。つまり、OC服用者は、服用しない女性に比べて性行動にも違いがあり、コンドームを併用しないセックスを介して、性的に不活発な女性よりも感染リスクが高いことが考えられます。つまり、OCを服用していることが問題ではなく、性交自体がリスク因子である可能性が高いこととなります。OCが何らかの生化学的メカニズムにより感染を促す可能性、あるいは感染後のがん化メカニズムに関与している可能性は否定できませんが、現時点では十分な証拠がない、OCを服用しているという3群に分けて、子宮頸がんの予測因子であるハイリスクHPVへの暴露、子宮頸部細胞診の異常、ハイリスクHPVの持続感染の有無などを追跡しています。それぞれの背景因子については、産婦人科関連の既往や性交行動の違いがあるものの、OC服用が子宮頸がんの予測因子には差が認められません。また、HPV陽性群とHPV陰性群について分析した結果、OC服用女性における前がん病変のオッズ比はそれぞれ0.98(95%信頼区間0.53-1.82)、0.92(95%信頼区間0.10-8.85)であり統計的にも有意な差となっていません。しかし、仮にOCの服用が子宮頸がんの危険因子であったとしても、子宮頸がん予防と確実な避妊法の二者択一が迫られるものではありません。OCの服用に際してはHPV予防ワクチンの接種と子宮頸がん検査の積極的な実施を推奨したいものです。

	相対危険度		95%信頼区間
	服用経験あり 観察値(人数)	服用経験なし 観察値(人数)	
乳がん	117.79 (891)	129.31 (448)	0.98 (0.87-1.10)
子宮頸部浸潤がん	15.48 (118)	10.28 (36)	1.33 (0.92-1.94)
子宮体がん	10.61 (81)	21.41 (75)	0.58 (0.42-0.79)
卵巣がん	12.57 (96)	26.54 (93)	0.54 (0.40-0.71)
主要婦人科がん	38.75 (295)	58.41 (204)	0.71 (0.60-0.85)
何らかの単一がん	333.68 (2485)	410.20 (1392)	0.88 (0.83-0.94)

観察値は、10万人女性年に対する発現率。年齢、出産回数、社会階層での標準化補正がなされている。

二人目の不妊でも、周囲からのプレッシャーを感じ、目の前の子育てを楽しめない辛さもあるかと思えます。夫や両親の両方に治療していることを話せずにいる場合は、さらに夫の理解と協力が必要となるでしょう。「一人目は自然妊娠だったのに、二人目を妊娠できない自分是不妊なのだろうか」急いで次の治療を進めたいのに、「また若いからタイミング法で様子を見ましよう」と担当医に言われた「焦っている気持ち



明けましておめでとうございます。昨年はHPVワクチン、新しい月経困難症治療薬などの承認、発売で電話相談やクリニックには情報を求める声が多く届きました。今年期待されるのは、HPVの4価ワクチンと緊急避妊薬、また忙しなく続いているテーマにも向き合っています。今回

はその一つ、不妊ホットラインからのお話です。『何から話していいのかわからないのですが』との声。思うことをそのまま話していただけて結構です』と一言、「結婚して8年たつのに子どもができてなくて、夫とも会話がなくなってしまう。不妊治療の愚痴ばかり話すので、夫はもう聞きたくないと言っています。子どもを産んでいたら、楽しい家庭を築けていたのになと思うと辛い。旅行で家族連れを見ると悲しく



診療は毎週火、金、第2土曜

なる。家に帰っても二人だけのだと思ってしまう。『結婚してすでに二人目をつたけれど、誰にも話せなかった』と堰を切ったように語りました。『自分だけが取り残された感じがする』という辛さが見えます。今まで誰にも言えなかったことを聞いてもらえて良かった、少しすっきりした。『お話ししたくなかった。またお電話ください』と担当医に言われた「焦っている気持ち

二人目の不妊でも、周囲からのプレッシャーを感じ、目の前の子育てを楽しめない辛さもあるかと思えます。夫や両親の両方に治療していることを話せずにいる場合は、さらに夫の理解と協力が必要となるでしょう。「一人目は自然妊娠だったのに、二人目を妊娠できない自分是不妊なのだろうか」急いで次の治療を進めたいのに、「また若いからタイミング法で様子を見ましよう」と担当医に言われた「焦っている気持ち

焦っている気持ちは、二人目の不妊でも、周囲からのプレッシャーを感じ、目の前の子育てを楽しめない辛さもあるかと思えます。夫や両親の両方に治療していることを話せずにいる場合は、さらに夫の理解と協力が必要となるでしょう。「一人目は自然妊娠だったのに、二人目を妊娠できない自分是不妊なのだろうか」急いで次の治療を進めたいのに、「また若いからタイミング法で様子を見ましよう」と担当医に言われた「焦っている気持ち

焦っている気持ちは、二人目の不妊でも、周囲からのプレッシャーを感じ、目の前の子育てを楽しめない辛さもあるかと思えます。夫や両親の両方に治療していることを話せずにいる場合は、さらに夫の理解と協力が必要となるでしょう。「一人目は自然妊娠だったのに、二人目を妊娠できない自分是不妊なのだろうか」急いで次の治療を進めたいのに、「また若いからタイミング法で様子を見ましよう」と担当医に言われた「焦っている気持ち

お問い合わせ・ご注文は (社)日本家族計画協会へ TEL.03-3269-4727 FAX.03-3267-2658

新作 4カ国語に「中国語」「韓国語」が追加され、**6カ国語**となりました!!

6カ国語版母子健康手帳

市区町村窓口にて必ず常備して欲しい1冊です!!

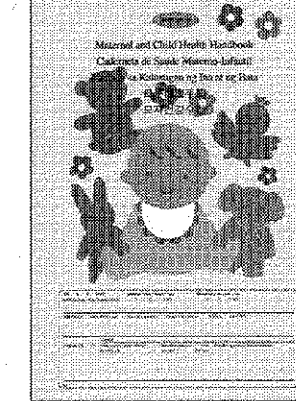
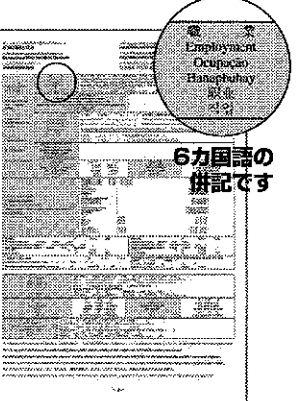
●仕様: A4判・60頁
表紙カラー/本文2色刷
●定価: 1,800円+税

ポイント

- 全国の市町村からのご要望にこたえて6カ国語にリニューアルしました
- 6カ国語になり、これ1冊で対応できるようになったので急な外国人来訪者にも安心
- 1冊にまとまっているので各言語で用意する必要がなく、無駄が省ける

記載言語

- ・日本語
- ・英語
- ・ポルトガル語
- ・タガログ語
- ・中国語 **NEW**
- ・韓国語 **NEW**

避妊教育ネットワーク

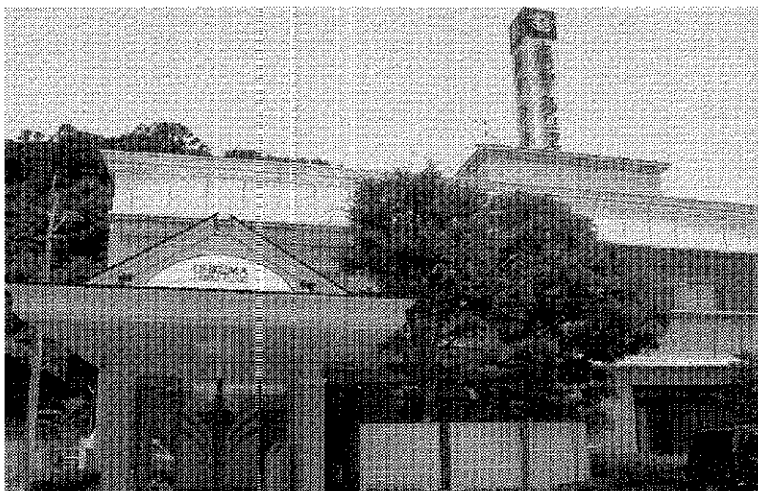
リレートーク ⑩



大隈氏

中絶率高い九州、避妊教育の普及を

大隈レディースクリニック（佐賀県江北町）副院長 大隈 良成



クリニック外観

人工妊娠中絶の実施率が全国ワースト1に。私が避妊教育（性教育）に入ってきたきっかけは1998年頃テレビのワイドショーでクラミジアの話題を見たことでした。「最近日本で若者を中心にクラミジア感染が急増している」という内容でした。

当時の私としては、性病は皮膚科・性病科・泌尿器科の病気で婦人科が手を出す領域ではないという認識でした。ただ、テレビで見たことは田舎の佐賀でもそうなのかなあという単純な疑問がわき、当院に中絶に来た10代の女の子10人のクラミジアと淋菌を検査してみました。すると10人のうち3人がクラミジア陽性、内1人は淋菌も陽性という結果に愕然としました。そこから更に卒を上げて外来受診者466人のクラミジアを調べたところ、466人中115人が陽性（陽性率24.6%）でした。

なんとこの現状を学校現場に伝えなければ子どもたちが危ないと思ひ、こちらからお願ひして近所の高校に性教育を行ったのが初めてでした。その後も細々と講演活動を続けてい

ましたが、2006年度佐賀県の10代人工妊娠中絶の実施率が全国ワースト1となったことがきっかけで急に性教育に注目が集まり、私の講演依頼もぐんと増えました。さらに2008年度、生殖年齢女性全体の中絶率がワースト1となりま

した。佐賀県では以前から若年層のみでなく30代後半、40代の中絶率が高く、遂にトータルでワースト1となったわけだ。佐賀県の中絶率が高いのか？というところがよく話題になります。その理由としてよく聞かれるのは①中絶の他県からの流入が多いのではないか？②佐賀県の産婦人科医が正直に届けているからではないか？③佐賀は男性の立場が強く女性が断れないのではないか？④女性の就業率が高いから求められた時に「断る」と答えた方が、中絶率の低い地域では71%に

対して、九州では60%と有意に低く、また、避妊法として中絶率の低い地域では「避妊なし」と答えた方が、中絶率の低い地域では71%に

対して、九州では60%と有意に低く、また、避妊法として中絶率の低い地域では「避妊なし」と答えた方が、中絶率の低い地域では71%に

でもどれも推測の域を出ません。そこで2010年5月、全国の避妊教育ネットワークの先生方と一緒に協力いただき、避妊に対する考え方の地域差をアンケート調査してみました。アンケートの項目としては、質問①「避妊は男女どちらが主体か。」、質問②「妊娠したくない時に避妊しないでセックスを求められた時どうするか。」、質問③「あなた

の主な避妊法は？」、質問④「大切なことを決める時にどちらに主導権があるか。」、質問⑤「パートナーを怖いと思ったことがあるか。」、質問⑥「この結果を中絶率の低い千葉、神奈川、茨城、愛知の6施設と中絶率の高い九州の長崎、大分、佐賀の4施設で比較してみました。」

結果として有意差が出たのは質問②と質問③で、妊娠したくない時に避妊しないでセックスを求められた時に「断る」と答えた方が、中絶率の低い地域では71%に

対して、九州では60%と有意に低く、また、避妊法として中絶率の低い地域では「避妊なし」と答えた方が、中絶率の低い地域では71%に

対して、九州では60%と有意に低く、また、避妊法として中絶率の低い地域では「避妊なし」と答えた方が、中絶率の低い地域では71%に

対して、九州では60%と有意に低く、また、避妊法として中絶率の低い地域では「避妊なし」と答えた方が、中絶率の低い地域では71%に

行政と協力し、さらなる避妊教育の普及を目指す

こうした現状に対しては、もちろん男性が女性を思いやる教育が不可欠ですが、やはり女性が自身を守るためには、リプロダクティブ・ヘルスの観点からも、女性主体の避妊法である経口避妊薬（OC）またはIUDの普及が望まれます。

私たちが避妊教育をするチャンスとして、①中高生への性教育②中絶に来られた方への避妊教育③出産後の家族計画などが

あります。しかし産み終えた世代に対してはなかなか正しい避妊教育をするチャンスがなく、今後、行政や地域の保健師さん方も協力して、さらなる避妊教育に努めていく所存です。

【略歴】1955年生まれ。1980年福岡大医学部卒。同年九州大産婦人科学教室入局後、佐賀県立病院にて研修。1982年佐賀県産婦人科学教室入局。佐賀県大助手。1992年より現職。1999年より佐賀県内で性教育を始めた。

◎明けておめでとくおめでとうございます。うさぎのふしでひんびんと飛躍する年になりますように……。がんばりすぎて体調を崩さないように、疲れはためずに休息を取ります。今年のはじめは淡

い水色でした。お届けするまでこれはひ・み・つです。今回はカバーの材質が少し丈夫になりました。また綴じ部分も外れないように改善しました。1年間、また保健指導のお供によくお願ひいたします。

◎23年度分の母子健康手帳の市町村名印刷分と梱包・送料料無料分の注文の締め切りが近づいています。まだご注文をされていない場合はどうぞお早めに。FAXでのご注文は24時間受け付けております。（懸樋）

2月の母子保健指導員研修会
 ◎テーマ・講師①「上手な孫育ての心構え」榎田明子（育児サイト「ユウchan」）「孫育て上手」編集長
 ◎日時②2月8日（水）13時30分～15時30分

富永愛さんサンピア報告会 開催
 アフリカのサンピアで愛さんが11月29日、都内途上国の母子保健の現状を視察したモデルの富永

「健康メモ」母子保健のシリーズが大幅リニューアル
 乳幼児教室の啓発ツールとして、多くの皆様にご活用いただいております「健康メモ」の「乳幼児保健シリーズ」と「1歳6か月・3歳シリーズ」の計17タイトルがリニューアルされました。

ジャパ情報
 ◎「乳幼児保健シリーズ」リニューアルされた9タイトルは、厚生労働省が普及するマタニティマガジンや、本会の母子健康手帳と同じ、優しくてかわいらしいイラストになりました。子育ての疑問・不安に答える分りやすい内容です。
 リニューアルされたタイトルは次の通りです。
 「赤ちゃんのおおろ」赤ちゃん体操「赤ちゃんの育見のポイント」モグモグ
 ◎03（3269）4727
 ◎03（3269）4727

OC情報センター
 女性のカラダとココロ、ライフデザインをサポート
 OC情報センターは、OC（低用量ピル）を日本で販売する製薬会社5社によって運営されているOCに関する広報機関です。
 CCに関する正しい知識の普及を目指すことを目的とした、医療従事者及びマスメディア向けの資料・資料の制作、提供などを行っています。
 ◎参加製薬会社（五十音順）◎
 ◎03（3269）4727
 [http://www.pill-ocic.net]
 OC情報センター（事務局） | 〒104-0031 東京都中央区京橋2丁目18番2号 明海京橋ビル2階