

昭和55年から25年間続いた阿蘇町農協健診も平成16年で終了しました。そして、平成17年「阿蘇市住民健診」に一本化され、再スタートを切りました。農協健診は、旧阿蘇町民の健康維持・増進を目的に、田植えも終わり、梅雨の時期である6月～7月初旬に行われました。当初、受診者数は8百人弱でしたが、徐々に増加し、平成2・3年にかけては1,675人とピークに達しました。その後、次第に減少し最近は1千人前後となりました。

阿蘇広域行政事務組合の住民健診も秋に実施されており、農協健診を受診できなかつた方も秋に受診できるので、非常に良いシステムと思つていました。また、健診の内容も平成14年から充実してきました。

食塩制限
日本における食塩摂取量は、昭和62年には11.7g／日まで低下していま

すが、高コレステロール血症、高血圧症、糖尿病、耐糖能異常の順にめだつ結果でした。各種ガン検診では、胃ガン、子宮ガン、大腸ガンは横ばいですが、乳ガンは増加傾向です。住民健診を行つていて感じたことは、前述からもわかるように健常者が年々減少していることです。阿蘇市に限らず全国的なことです。これは「生活習慣病」の増加、「メタボリックシンドローム」の増加にほかなりません。そこで、健診で最も多い高血圧症を中心とした生活療法を述べてみたいと思います。

飲酒・禁煙

アルコール換算で、男性は20g／日(日本酒で1合前後)、女性は10.3g／日以下に制限します。

禁煙は心血管合併症のみならず、様々なガンの発症を防ぐ有効な治療法です。

住民健診は日本独自の安価で効率の高い健診システムとされています。ガン検診にばかり注目が集まり、FDG-PET(陽子を使用したCT)さえ受けければガンが見つかると言われる方もいますが、早期のガンを見つけるには、各臓器に応じた検査方法があります。PETでは生活習慣病は分かりません。皆様も住民健診を賢く利用し、自分自身の健康増進・維持を図つていきましょう。

最後に25年の永きにわたり農協健診にご尽力いただいた方々にお礼申上げます。

「住民健診を考える」

阿蘇中央病院院長
湯本信也



適正体重の維持

肥満は標準体重に対する20%以上の体重増を認めるものと定義されています。

脂肪制限

標準体重(kg) = $22 \times [身長(m)]^2$
減量の降圧(血压を下げる効果は確立されており、4.1～4.5kgの減量で降圧を来たすことが認められています)。

カリウム

カリウム

カリウムの降圧効果は古くから知られていますが、特に食塩による血压上昇に対し著明な効果を示します。

積極的に野菜・果物を採るようにしてください。ただし、腎機能障害のある方は、高カリウム血症を来たすことがあります。

その他の

入浴の際、熱すぎるのはよくありません。38～42℃で5～10分の入浴が適当です。冷水浴は避けた下さい。サウナは勧められません。便秘に伴う排便時のいきみは血圧を上げるので、便通をよくしておきましょう。

したが、その後再び増加し、平成8年には13g／日まで増えました。現在、6g／日以下の減塩が推奨されています。ダシ割り醤油を使用するとか、漬物が好きな方は食事の最後に一口食べようするなど、食事内容の是正と共に早食い、ながら食い、夜食などをしないことも大切です。

ウォーキング・ジョギング・水泳のような大筋群を使う持続的・律動的な運動は降圧効果があります。運動開始時には、糖質・脂質=6:4の割合で利用され、20分でこれらはほぼ半々になります。その後は徐々に脂質の占める割合が多くなります。20分以上、週3日以上が妥当です。

運動の強さは「少しきついくらい」で行います。