

1. **学校感染症とは**学校保健安全法規則第18条に定められた「学校において予防すべき感染症」。

校長は出席停止に、設置者(津山市)は臨時休業にできる。

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)は第2種の感染症---出席停止期間は表の如く改定

## 2. ワクチン接種 (公費負担の場合)

MR ワクチン(麻疹・風疹ワクチン)-----小学入学前の前年1年間

二種混合(DT:ジフテリア、破傷風)の2期-----小学6年生(12歳)で追加接種

日本脳炎の2期-----小学校4年生(9歳)、全く受けていない場合も19歳までなら可能

**子宮頸がん**-----小学6年生～高校1年生の女子が対象(H23.1から開始)

重篤な副作用が疑われ、H25.06.15 ワクチンの積極的勧誘は自粛するようとの通達

**R3年11月から積極的接種勧奨が再開** (当院でも増えている)、**キャッチアップ接種**も。

重篤な副反応はワクチン接種1万人あたり5人程度(0.0005%)といわれているが、因果関係は不明。

新型コロナ-----R4年3月11日から5~11歳に対するワクチン接種開始。R6.8現在中止。

\*インフルエンザ予防接種は任意接種---13歳未満は2回、13歳以上は1回接種(市区町村によって助成金額は異なる)

津山市ではR4~6年度とも2月まで期間延長(助成は1回につきR5年度:1000円、R6年度:1000円)

## 3. 四肢検診の実施

学校保健安全法施行規則の一部改正、H28年度から児童生徒健康診断において四肢検診を追加。

小学5年生、中学1年生には「**健康調査票**」と「**運動器検診問診票**」の両方を全員実施。

その他の学年では「健康調査票」の運動器に関する項目に○が付いた児童生徒を対象に「**運動器検診問診票**」を作成する。

学校医は提供された情報に基づき、四肢検診を実施する→医療機関受診勧奨を判断する。

## 4. 脊柱側弯症-----特発性側弯症(80%を占め原因不明で徐々に進行)、機能性側弯症、先天性側弯症など

学校検診(1次検診)で軽度の側弯傾向「**側弯状態**」は多い。ほとんど姿勢が悪い程度。

脊柱側弯症は学童期の後半から思春期にかけて発生するので、早くから本人と家族に『**姿勢の悪さ**』

を認識してもらうことが早期発見のためには大切。ラジオ体操は姿勢の維持に役立つ。

## 5. 成長曲線(パーセントイル曲線)・肥満度曲線の活用

学校保健安全法施行規則の一部改正(H28年4月)、津山市でもH29年度から実施。

小中学校全生徒が対象、成長曲線は個々の子供が適正に成長しているかを判断するために描く。

## 6. 食物アレルギー

「**学校生活管理指導票(アレルギー疾患用)**」---H23年4月から使用。

H23.11月津山市の学校給食で除去食の必要な児童生徒:52名(小学生37名、中学生15名)

エピペン→アナフィラキシーショックに使用。

## 7. 熱中症

熱中症は日射病と熱射病の総称、重症度分類と対策、暑さ指数(WBGT=湿球黒球温度)

「冬のインフルエンザ、夏の熱中症」という言葉---しっかり対策をすれば重症化を予防できる

## 8 新しい心肺蘇生法 2020 →2022年一部改正

一次救命処置の胸骨の圧迫は、強く!速く!絶え間なく! (**100~120回/分のテンポ**で)

胸骨圧迫と人工呼吸を**30:2**で行う

9. **学童期の肥満**について

小児科では肥満度を使用、**肥満度=(実測体重-標準体重)÷標準体重×100** が20%以上を肥満。

20~29%は軽度、30~49%は中等度、50%以上は高度、-19~+19が標準

大人では**BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)** が25以上を肥満とする。

## 10. 知っておきたい医療機械の使用法

血圧計・体温計、携帯型熱中症計、パルスオキシメーター、AED、エピペン etc

# 「学校感染症について」

多胡クリニック院長 多胡 卓治

学校感染症の主な病気とその特徴について情報提供致します。学校感染症には第1～3種があり、それぞれ出席停止の期間が定められています。この期間は医師の指示に従って休養するとともに、周囲への感染予防を配慮する必要があります。

※空気感染するものは非常に感染力が強いことを念頭に置いて対応することが大切です。





## ○第1種学校感染症 治癒するまで出席停止

エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘瘡、南米出血熱、バスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、鳥インフルエンザ(H5N1のみ) 重症呼吸器症候群(SARSコロナウイルスのみ)、中東呼吸器症候群(MARSコロナウイルスのみ)
---

## ○第2種学校感染症 学童期に多い伝染病

病名	出席停止	主な症状	侵入経路	潜伏期間	伝染可能期間	予防方法	好発季節
新型コロナウイルス(COVID-19)	発症後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで	急な発熱、関節痛、頭痛、味覚障害 全身倦怠感、咳、鼻水、喉痛	飛沫接触	2～5日	発症前2日～後5日	うがい、手洗い マスク、予防接種	通年 冬と夏にピーク
インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで	急な発熱、関節痛、頭痛 全身倦怠感、咳、鼻水、喉痛	飛沫接触	1～4日	発症前1日～後5日	うがい、手洗い マスク、予防接種	冬 12～3月
百日咳	特有の咳が消失するまで、 又は5日間の抗生物質治療が終了するまで	コンコンという短く激しい咳が続く	飛沫接触	7～10日	発病後28日	予防接種	夏
麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで	発熱、咳、鼻水、目やに 結膜充血頬内側にコブ状斑 発病後4日目より発疹	※ 空気接触	8～12日	発疹の出る5日前～後4日	予防接種	冬～春
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺・顎下腺・舌下腺の腫脹が発現後5日を経過し 全身状態が改善するまで	37～38℃の発熱、片側～両側の顎の後ろが腫れて痛む食欲不振、嚥下困難	飛沫接触	16～18日	発病7日前～発病後9日	患者の隔離 予防接種	冬～春
風疹(3日ばしか)	発疹が消失するまで	発熱、発疹、耳後ろ・首・脇の下などが腫れ、咳、結膜の充血	飛沫接触	16～18日	発疹の出る7日前～出た後7日	患者の隔離 予防接種	春～夏
水痘(みずぼうそう)	全ての発疹が痂皮化(かさぶた)するまで	水疱のある発疹が体中に次々にでき、かさぶたになり先にできたものから治る	※ 空気接触	14～16日	発疹の出る1日前～出た後6～7日	患者の隔離 予防接種	冬～春
咽頭結膜熱(プール熱・アデノ)	主要症状が消失した後、2日を経過するまで	発熱、のどの痛み、結膜の充血 首のリンパ節の腫脹	接触 飛沫	2～14日	発病後2～3週	水泳禁止 洗眼	夏～秋
結核	伝染の恐れが無くなるまで	初め自覚症状なく、X線で発見 疲労感、寝汗、微熱、体重減少 肩こり、咳、痰	※ 空気	2年以内 特に6ヶ月	喀痰検査で陽性の間	BCG接種、X線による早期発見 栄養・休養	なし
髄膜炎菌性髄膜炎	伝染の恐れが無くなるまで	高熱、頭痛、嘔吐、頸部硬直 早期の治療が必要	飛沫接触	2～5日	有効な治療開始後24時間	早急な治療 保健所への届け出義務	なし

## ○第3種学校感染症 第3種のその他の感染症については、病気が治癒しなくても診断によっては出席停止とならない場合がある

流行性角膜炎		眼の異物感、涙が良く出る 目やに結膜の充血	結膜接触 汚染物	2～14日	発病後2～3週	水泳禁止・患者の触ったものを消毒 手洗い	春～夏 5月頃	
急性出血性角膜炎		眼の痛み、激しい充血、出血	接触 飛沫	1～3日	発病後5～7日	患者の触ったものを消毒、手洗い	春～夏	
腸管出血性大腸菌(O-157)		激しい腹痛、水溶性下痢 嘔吐、吐気	経口	10時間～6日		手洗い 加熱消毒		
ヘルパンギーナ		高熱(38～39℃)、喉痛、発赤 喉の奥に小さな水疱、潰瘍	経口 飛沫	3～6日	発病後2～3日	外出を避ける	夏	
溶連菌感染症		高熱(39℃)、発疹、扁桃の発赤や腫れ 喉の痛み、いちご舌	飛沫接触	2～5日	治療開始後24時間	うがい、手洗い		
マイコプラズマ感染症		発熱、乾性の激しい咳の持続 喉の痛み胸部X線で陰影	飛沫接触	2～3週間	急性期	マスク		
伝染性紅斑(りんご病)		両頬に盛り上がった麻疹様の発疹 手足に網目状の紅斑発熱	飛沫	4～14日	発疹の出る1～2週間前の数日間		冬～春	
手足口病		軽い発熱(2～3日)、小さな水疱が 口腔内や手足にできる	経口 飛沫	3～6日	症状のある間	手洗い、うがい	夏	
RSウイルス感染症		発熱、鼻水、咳、喘鳴 呼吸困難	飛沫接触	2～8日	症状の出る前～3週間	手洗い、うがい	冬	
感染性胃腸炎 ノロウイルス ロタウイルス		発熱、腹痛、下痢、嘔吐 便が白くなる(ロタウイルス)	経口飛沫 ノロは ※ 空気も	ノロ12～48時間 ロタ1～3日	症状のある間	手洗い、消毒		
アタマジラミ 伝染性軟属腫(水いぼ) 伝染性膿痂疹(とびひ)		登校しながらの治癒が可能				出席停止の必要はないが、担任には連絡が必要		



# 子宮けいがんって なんなん!?



若い女の子も  
子宮けいがんに  
なるんじやって。

おかやまVTuber  
ももこ  
(声: 芹澤優)

HPVワクチンの接種



がんを  
予防するために  
今からできること  
があるんじや。

おかやまVTuber  
キビト  
(声: 伊東健人)

子宮けいがん検診

小6から  
無料

詳細は中面で!

20歳から  
1~2年に  
1回

ももこキビトが  
子宮けいがん予防について  
分かりやすく解説するんじや! //

マンガ「そのとき、わたしは。」公開中!



♪ 幸せな未来のために! ♪

みんなで取り組む

子宮けいがん予防啓発事業

YouTubeアニメ動画公開中!





がんなんて自分にはまだ関係ないと思っとるじゃろ？

おかやまVTuber ももこ

# 子宮けいがんって、なんなん!?

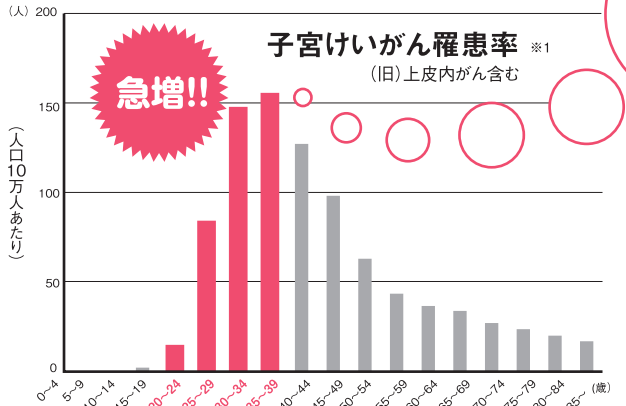
子宮けいがんは、毎年多くの若い女性から「いのち」と「未来」を奪っています。

日本では、毎年約1.1万人が子宮けいがんにかかり、約2,900人が亡くなっています。**20代・30代の若い世代で急増**するのが特徴です。

30代までに治療の過程で子宮を失う人も年間約1,000人いると考えられており、手術やその後遺症でライフプランが大きく変わってしまう可能性があります。

**子宮けいがんは予防できるがん**です。女子だけの問題ではなく、男子も大切な人を守るという気持ちで一緒に考えましょう。

20代・30代のあなたは何をしていますか？仕事、恋愛、結婚、出産、育児…あなたの未来にはたくさんの選択肢があります。



一生のうち子宮けいがんになる人  
**女子76人のうち1人** ※2

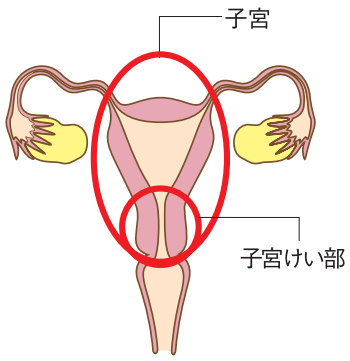
子宮けいがんて命を落とす人  
**女子300人のうち1人** ※3

【出典】国立がん研究センターがん情報サービス  
※1.「がん統計」2018年全国がん登録 ※2. 2018年累積死亡リスク、※3. 2020年累積死亡リスク

## #01 子宮けいがんってどんな病気なん?

子宮けいがんは、子宮の入口付近にでき、ほとんど自覚症状がなく、症状が出た時にはかなり進行していることも…。

- ▶ **症状** 生理に関係ない出血、悪臭を伴う茶色のおりもの、下腹部や腰の痛みなど
- ▶ **治療** 早期に発見されれば、子宮を残すことも可能ですが、手術では子宮の一部を切り取るため、**不妊症になったり、妊娠した時に流産のリスクが高まる**可能性があります。  
もっと進行すると、子宮を広範囲に取る手術や放射線治療が必要となり、**手術の後遺症**(おしっこが出にくい、足がむくむ等)に苦しんだり、場合によっては、**命を落とす**ことがあります。



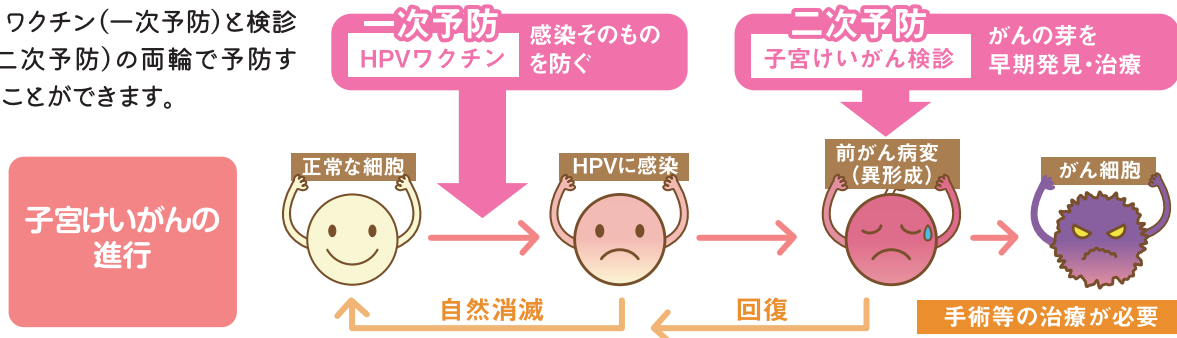
## #02 子宮けいがんの原因ってなんなん?

主な原因は、HPV(ヒトパピローマウイルス)への感染です。HPVはともありふれたウイルスで、**一度でも性的接触があれば男女を問わず誰でも感染**する可能性があります。

通常は感染しても自然に消えますが、一部は数年から十数年かけて子宮けいがんになってしまうことがあります。

## #03 子宮けいがんの予防方法ってなに?

ワクチン(一次予防)と検診(二次予防)の両輪で予防することができます。



# 予防って、どうするん!?

気になったら  
気軽に  
相談せられえ!



おかやまVTuber  
キビト

## HPVワクチンの接種

### なにがええん?

現在定期接種(無料)のHPVワクチンを接種すると、子宮けいがんの原因の2価・4価ワクチンは50~70%、9価ワクチンは80~90%を占めるウイルスへの感染を予防することができます。

性的接触で感染するため、**セクシャルデビュー前に接種することが最も効果的**です。

また、**年齢が若いほど免疫反応が良い**ので、希望する場合はなるべく早めに接種しましょう。

### 注射は痛いんじゃない?

筋肉注射なので、直後は、注射した部分の痛みや腫れ、赤みなどの症状が起こることがあり、まれに、重いアレルギー症状や神経系の症状が起こることがあります。

HPVワクチンだけでなく、どんな予防接種にも副反応リスクはあります。注射への恐怖や不安が少しでもある人は、無理をしないで**お医者さんや周りの大人に相談**しましょう。

### 接種はどうしたらええん?

HPVワクチンは予防接種法に基づく定期接種で、**対象者は公費(無料)**で接種することができます。

16歳未満の人は保護者の同意が必要ですので、まずは保護者に相談してみましょう。

接種することが決まったら、**予約が必要**ですので、接種場所などをお住まいの市町村のホームページ等で確認しましょう。



市町村予防接種担当窓口

### HPVワクチン定期接種

▶対象者 ▶無料!

- ①小学校6年生から高校1年生相当の女子
- ②高校2年生相当から平成9年度生まれの女子(令和7年3月までの特例措置)

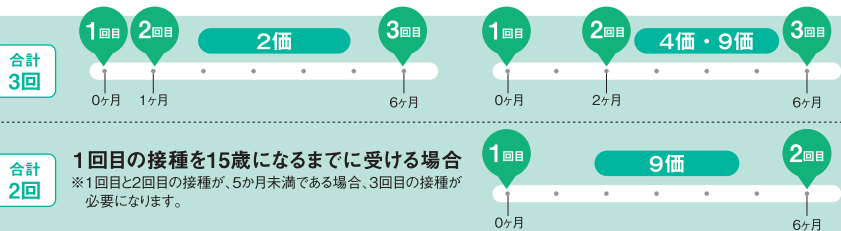
※上記①②以外は有料(3回接種で約4~9万円)

#### ▶ワクチン

- 2価ワクチン(サーバリックス®)
- 4価ワクチン(ガーダシル®)
- 9価ワクチン(シルガード9®)のいずれか

### 接種スケジュール

いずれも、1年以内に接種を終えることが望ましい。



### 接種後症状がでたら、どこに相談したらええん?

予防接種後に気になる症状が現れたら、**すぐに接種をした医療機関やかかりつけのお医者さんに相談**しましょう。さらに、次の窓口にも相談できます。

#### ▶不安や疑問、困ったことがあるとき

岡山県保健医療部疾病感染症対策課 TEL (086) 226-7331  
岡山県教育庁保健体育課 TEL (086) 226-7591

#### ▶予防接種による健康被害の相談

お住まいの市町村の予防接種相談窓口にお問合せください。

#### ▶接種後に生じた症状に関する診療の相談(お医者さんを通じて相談します)

岡山大学病院産婦人科 TEL (086) 223-7151(代表)  
川崎医科大学附属病院産婦人科 TEL (086) 462-1111(内線23630)

## 子宮けいがん検診

### なぜ必要なん?

ワクチンでは感染を予防できない型のウイルスもあります。

自覚症状がなく気づきにくい病気ですので、**必ず20歳から1~2年に1回検診**を受けて、がんを早期に発見し治療しましょう。



### どんなことするん?

一般的な検診では、子宮けい部の細胞を採取して異常の有無を調べる5分程度の簡単な検査です。

検診で見つかりにくい種類のがんも増えていきますので、ワクチンによる予防も大切です。



### 検診はどうしたらええん?

子宮けいがんの定期検診は、①職場(お勤め先で受診できる場合)、②市町村(お勤め先で受診できない場合)で実施していますので確認しましょう。

また、産婦人科に相談してみるのも良いでしょう。







# 娘さんを持つ保護者の方へ

## 子宮けいがんはワクチン接種と検診で撲滅できるがんです

### HPVワクチンの積極的接種勧奨が再開

2021年11月、厚生労働省はHPVワクチンの積極的接種勧奨を再スタートすることを決定しました。現在定期接種（無料）のHPVワクチンはサーバリックス®(2価)、ガーダシル®(4価)、シルガード9®(9価)の3種類で、国内外の研究結果から、改めてワクチンの安全性や、接種による子宮けいがんの予防効果などのメリットが副反応などのデメリットよりも上回ることを確認して、皆さまに接種をお勧めしています。特に、セクシャルデビュー前にワクチン接種することで、子宮けいがんの原因の2価・4価ワクチンは50～70%、9価ワクチンは80～90%を占めるウイルスへの感染を、ほぼ100%予防することができます。

なお、ワクチン接種後に広範囲に広がる痛みや手足の動かしにくさなどの症状が起きたとの報告がありましたが、これはワクチン接種とは関係なく思春期の女の子に一定数見られる症状であることが最近の研究で明らかとなっています。

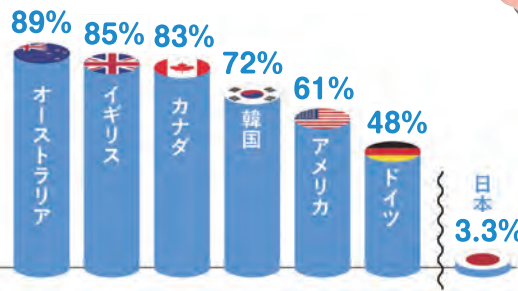
保護者だけでなくお子さま自身にもワクチンの効果とリスクについて理解を深めていただき、接種をご検討ください。

### 世界の動き

2020年11月、WHO（世界保健機関）は、2030年までに15歳以下の女子のHPVワクチン接種率を90%まで高めることを盛り込んだ目標を設定しています。世界では、110カ国で公的な予防接種が行われており、2019年のカナダ、イギリス、オーストラリアの接種率は80%を超えています。

日本では、子宮けいがんの罹患率・死亡率が先進国で最も高い水準となっている一方で、オーストラリアではワクチン接種と検診を組み合わせることにより、2028年には世界に先駆けて新規の子宮けいがん患者がほぼいなくなるとのシミュレーションがなされています。

### 1回目のHPVワクチン接種率(2019年)



日本の接種率はレベルに低い  
デスネ!



留学生VTuber  
マッキーナ  
(声：まつきりな)

出典：①WHO/UNICEF Joint Reporting Form on immunization (JRF)  
②厚生労働省 定期の予防接種実施者数



### 伊原木知事からのメッセージ

子宮けいがんは予防できるがんです。しかしながら、日本では子宮けいがん対策の遅れにより、女性のかけがえのない命と健康が今なおリスクにさらされており、私は大きな危機感を覚えています。

皆様に子宮けいがん予防の正しい情報がしっかりと行き届き、子どもたちが幸せな未来を描き将来の夢や希望が実現できることを願っております。

岡山県知事 伊原木 隆太

### お問い合わせ

岡山県  
疾病感染症対策課

▶HPVワクチンに関すること 感染症対策班 TEL (086) 226-7331  
▶がん検診に関すること 疾病対策班 TEL (086) 226-7321

子宮けいがんに関する情報は下記ホームページをご覧ください

岡山県

「子宮けいがんの予防について」

▶ YouTubeアニメ動画も公開中!



厚生労働省

「ヒトパピローマウイルス感染症  
～子宮けいがんとHPVワクチン～」



岡山県

▶作成：岡山県保健医療部疾病感染症対策課  
▶監修：岡山県産婦人科医会、岡山県小児科医会

令和6(2024)年6月発行

TOP	会長挨拶	医師会沿革	科目別検索	50音医院検索	岡山県医師会	会員専用
夜間・休日診療所	救急医療パンフレット	学校と感染症	地域医療について	予防接種	津山市入退院支援ルール	
特定健診実施医療機関	津山市ホームページ	脊柱側弯症	在宅医療連携拠点事業	在宅医療連携ガイド	メディカルケアステーション	

平成24年度から市内の全小中学校で脊柱側弯症の間診票の試用が始まります。  
津山市HPでも資料を見ることができます

## 脊柱側弯症（せきちゅうそくわんしょう）

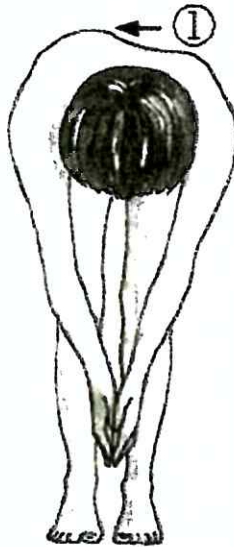
- 脊柱（せぼね）が側方に弯曲する疾患
- 進行すると、体の変形や慢性的な痛み、肺の変形などを引き起こすことがある。
- 多くは10～13歳くらいで突然に発症する。急速に進行する場合がある。
- 頻度は、小学生高学年で約0.4%、中学生で1.4%。
- 女子に多く、中学生女子では2.5%。
- 早い時期に発見して治療を受ければ、進行してひどくなるのを止められる。
- そのためには早期発見が重要！

### 家庭で出来る脊柱側弯症のチェック

早期発見のため、家庭でお子さんの背中をみてあげてください。

小学5年～中学1年の女子には必須です。

#### 1. 前屈テスト（最も重要）



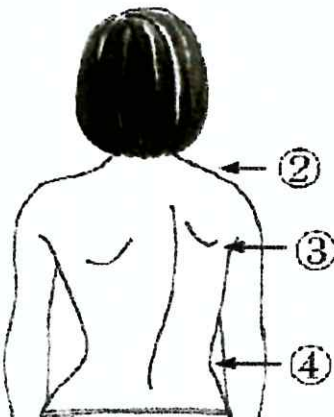
両方の手のひらを合わせ、肩の力を抜いて両腕を自然に前にたらし、膝を伸ばしたまま、ゆっくりとおじぎをする。

おじぎの程度が深くなっていくにしたがって、背中、腰の高さの左右差を順次チェックする。

左右のいずれかが①のように盛り上がって、高さに差があれば側弯症が疑われます。

チェックする人も少ししゃがんで、視線を背中の高さに合わせて下さい。

#### 2. 背中をチェック



② 肩の高さの左右差

③ 肩甲骨の高さの左右差や飛び出し

④ ウエストラインの高さの左右差

②～④があれば、側弯症が疑われます。

側弯症が疑われたら、かかりつけ医にご相談下さい。





医療法人 多胡クリニック

# 四季の調べ

第 68 号

発行所：多胡クリニック

〒708-1117 津山市草加部 955-1

TEL 29-7111

FAX 29-7113

公式HP



## 「子どもの肥満」

多胡クリニック院長 多胡 卓治

近年学童期の子どもさんの肥満が増加していますが、実際私の学校健診の場でも実感しています。子どもの肥満のメカニズムは大人とほぼ同じと考えられます。原因として遺伝的な素質もありますが、大部分は過食と運動不足を背景とした過剰栄養によって生じる(単純性肥満と呼ぶ)ものです。異なる点は、子どもの肥満は脂肪細胞の数が増える肥満ですが、大人では増えた脂肪が大きくなる肥満といわれています。また、子どもの肥満の中には病気のために肥満になる(症候性肥満と呼ぶ)こともあります。その際は身長伸びが悪くなるのが特徴です。

肥満は血糖値を下げる唯一のホルモンであるインスリンの働きを低下させる(インスリン抵抗性と呼ぶ)ため、体は血糖を下げようとして更にインスリン分泌量を増加させます。その結果、余分な糖質を脂肪に変えることを更に促進することになるのが肥満を進行させるメカニズムです。

### ★子どもの肥満の評価

子どもの肥満は主に肥満度というものを使って評価します。肥満度は標準体重に対して実測体重が何%上回っているかを示すもので下記の式で計算されます。

$$\text{肥満度} = (\text{実測体重} - \text{標準体重}) / \text{標準体重} \times 100 (\%)$$



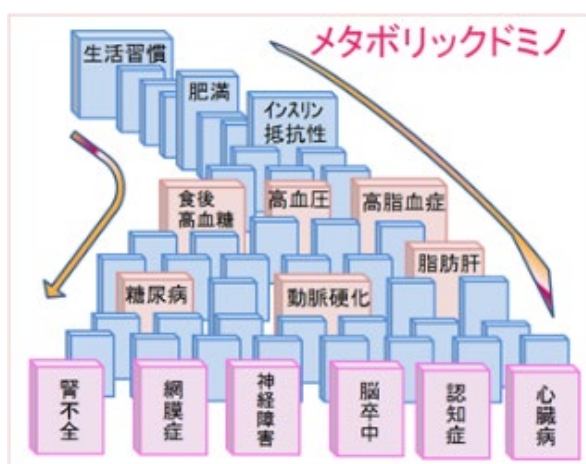
幼児では肥満度15%以上は太りすぎ、20%以上はやや太りすぎ、30%以上は太りすぎとされ、学童では肥満度20%以上を軽度肥満、30%以上を中等度肥満、50%以上を高度肥満といいます。標準体重は性別、年齢別、身長別に設定されており、標準体重の推定式があります。

### ★子どもの肥満に繋がる生活習慣

食事・おやつ・ジュースなどの過剰摂取、食事内容のバランスの悪さ、さらに運動不足などによって起こるものがほとんどです。現在、すでに1割を超える子どもが肥満となっています。

### ★子どもの肥満を予防(生活習慣の改善)

- 1.早寝・早起き・朝ごはんの規則正しい生活リズムを身につける
- 2.1日3回の食事と1回の間食を基本とする(朝食を抜かない)
- 3.揚げ物・動物性脂肪の多い高カロリーの食品や甘い飲み物は減らす
- 4.ゲームやスマホ、テレビを利用する時間を減らす
- 5.身体活動量を増やす(外で遊ぶ、体操やストレッチをする、お風呂掃除などお手伝いをする)



好き勝手に無秩序な生活習慣から始まる肥満が、次々と食後高血糖・高血圧・高脂血症などの病気を引き起こし、やがて重篤な病気に発展していく一連の流れを称してメタボリックドミノと呼ばれています。幼児期肥満の25%、学童期肥満の40%、思春期肥満の70~80%が成人肥満になると報告されています。子どもの頃から長期間肥満が続くことで動脈硬化を促進し、重篤な合併症に繋がることが容易に考えられます。学童期・思春期のなるべく早期に肥満を解消できれば、将来の生活習慣病発症予防にも役立つことが期待されます。そのためには、家族ぐるみで子どもさんの

肥満解消に取り組むことが必要です。親御さんの責任は重いと思われます。

参考文献 1.日本小児科学会ホームページ「幼児肥満ガイド2019」 2.小児内分泌学会ホームページ「病気の解説 肥満」