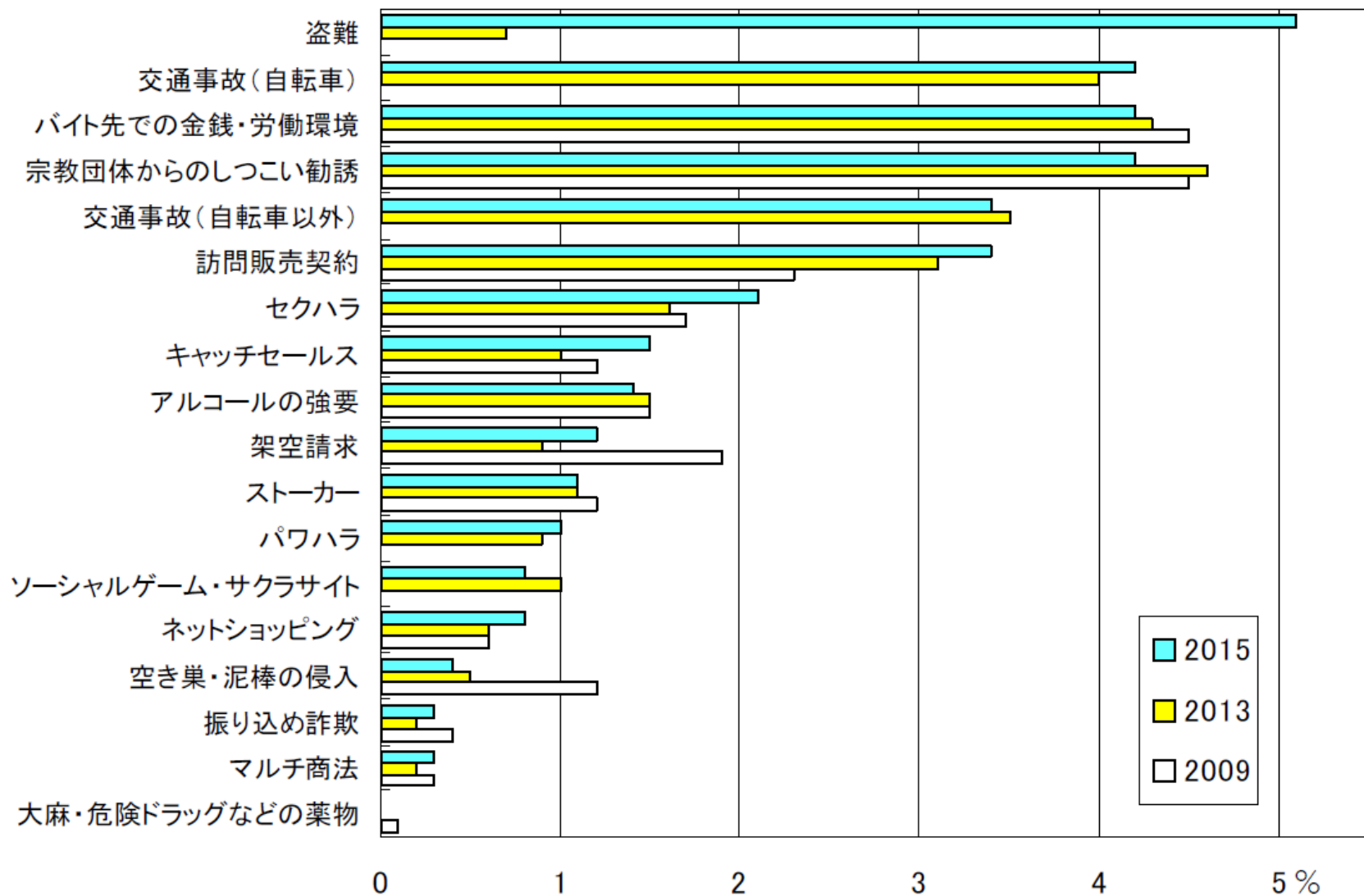


サークル内外における 飲酒・喫煙・ハラスメント防止等

公認サークル・リーダーズ講習会

2024年6月

保健管理センター 原田 賢治、奥山 純子



CAMPUS LIFE DATA 2014: 全国大学生生活協同組合連合会
 (『国立大学リスクマネジメント情報』より引用)

新型コロナウイルス



感染予防のために、できること。

#新型コロナウイルス #COVID19

Supervision : Kenji Shibuya (King's College London Professor and Director, University Institute for Population Health)
Design : Takashi Tokuma (designer, bowtgraphics inc.)



集団感染防止のためにできること

New Quality 新品質
YOKOSHA
横浜北印機株式会社

[HOME \(保健管理センター\)](#) > 学校感染症の発症報告 (新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ等)

学校感染症の発症報告 (新型コロナ、インフルエンザ等)

学生・教職員ともに、**# 1. 報告 School Infection Report** のリンク先の報告フォーム画面から入力してください。

学生の公欠の場合は、**# 2. 登校可能証明書または意見書**、**# 3. 特定事由による欠席届** の手続きもおこなってください。

参考：令和5年5月8日以降の新型コロナウイルス関連の取扱いについて (PDFファイル)

- 出席可能日については、[PDF 学校感染症の出席停止基準 \(PDFファイル\)](#) を参照してください。
参考：[☐ 学校保健安全法施行規則](#) 第三章 感染症の予防 第十八条 感染症の種類、第十九条 出席停止の期間の基準
- 学生の公欠の扱いについては、[PDF 授業に出席出来なかった場合のガイドライン \(PDFファイル\)](#)、
[PDF 公欠制度フロー \(PDFファイル\)](#) を参照してください。
- 教職員の休暇取得については、[PDF 人事課からの通知 \(PDFファイル\)](#) を参照してください。

1. 報告

登校可能証明書等のスムーズな発行と集団感染の予防・対策のため、感染の関連がわかった時点で報告して下さい。

学校感染症の発症報告 School Infection Report
(報告画面へのリンク Link to report form)
TUAT-ID(農工大Googleアカウント)でログインして下さい

- 「TUAT-ID」と「農工大Googleアカウント」については、[☐メディアセンターのページ \(外部リンク\)](#) を参照してください。
- 感染症報告フォームにアクセスして「権限が必要です」と表示された場合は、農工大Googleアカウントでのログインに切り替える必要がありますので、[PDF このリンク \(PDFファイル\)](#) に従ってください。

飲酒

S大学 1年生男性 ★未成年

死亡日：2017年9月13日

男子学生(18)は、9月12日に、サークル仲間である男女9人と沖縄へ旅行。

宿泊先のペンションで、12日午後11時頃から翌13日午前1時までの2時間に、缶ビールやワイン、焼酎を飲んだ。

学生は酔っぱらったまま床で寝ていたが(酔った様子で数回にわたっておう吐したため、仲間が交代で介抱していたという報道もあり)、午前5時頃に仲間の一人が呼吸が停止していることに気づき119番通報。

心肺停止の状態で行方不明となり、午前7時頃死亡が確認された。

死因は急性アルコール中毒。

一緒に飲んでいて仲間のうち男女2名も未成年(19歳)だったため、警察により補導された。警察が酒の入手先や飲酒状況などを捜査している。

(アルコール薬物問題全国市民協会)

K大学男子学生(20歳)

死亡日:2017年12月11日

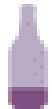
- 男子学生(20)は、2017年12月11日夜のサークルの飲み会で、数十分間にウオッカをビールジョッキで2杯一気飲みするなどして動けなくなった。介抱役の5人が別の場所に運び寝袋に寝かせたが、翌日に呼吸をしていないことが分かり、救急搬送されたが死亡した。

(日本経済新聞)

K大学男子学生(20歳)

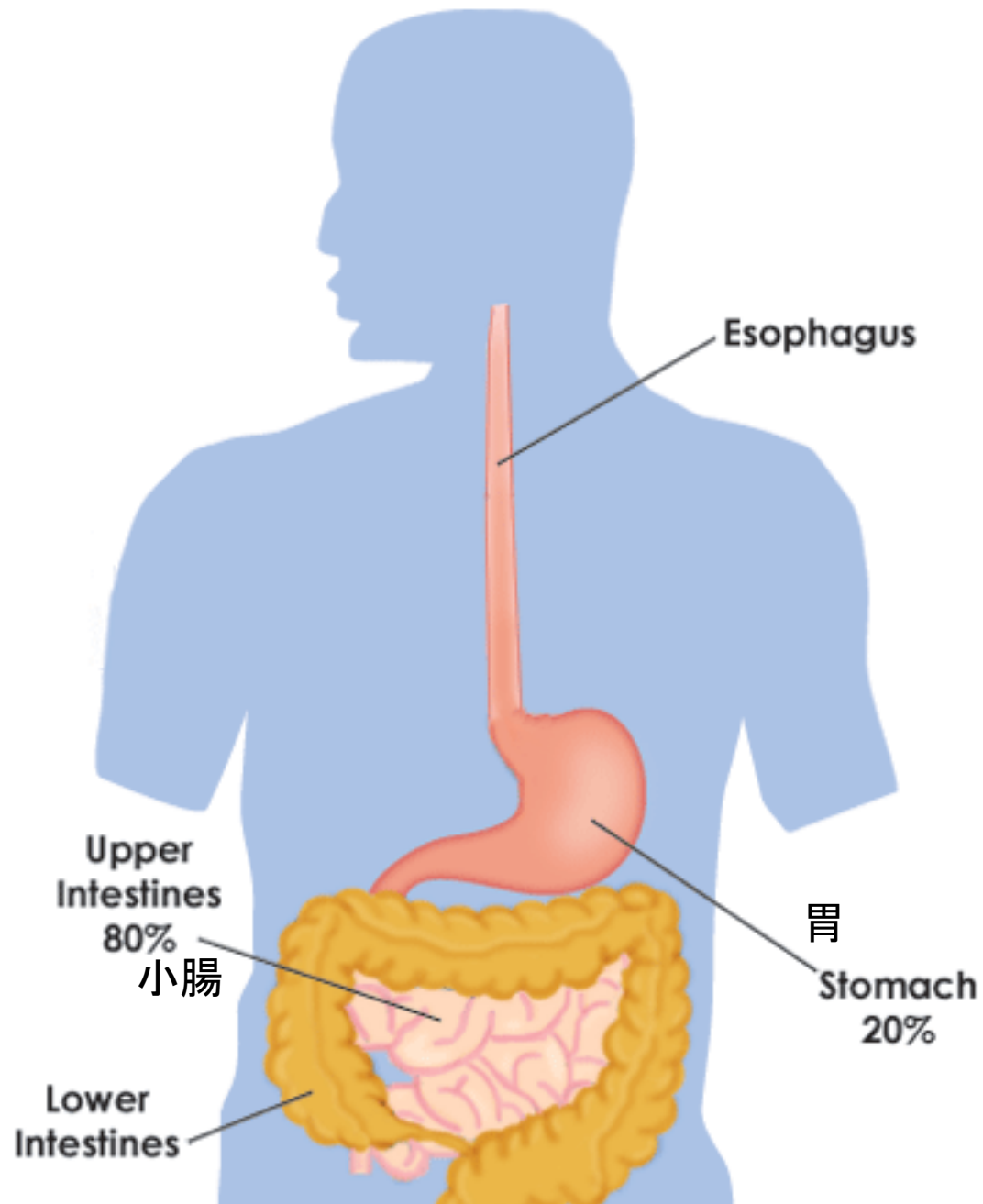
死亡日:2017年12月11日

- 両親が2018年12月、飲酒後に適切な処置をしなかったとして、サークルの学生6人を保護責任者遺棄致死容疑で告訴。(日本経済新聞)
- K大のサークルの飲み会で2017年、一気飲みをした男子学生が死亡した事故で、2019年5月27日、保護責任者遺棄致死容疑で、元メンバーで21～23歳の男女12人が書類送検された。一部に起訴を求める意見が付いた。(時事通信)
- 2019年11月5日、学生ら9人が略式起訴された
 - (毎日放送)

ビール(アルコール度数5度)		中びん1本(500ml)
日本酒(アルコール度数15度)		1合(180ml)
焼酎(アルコール度数25度)		0.6合(約110ml)
ウイスキー(アルコール度数43度)		ダブル1杯(60ml)
ワイン(アルコール度数14度)		1/4本(約180ml)
缶チューハイ(アルコール度数5度)		1.5缶(約520ml)

節度ある飲酒：エタノール20g

(サッポロビール)



アルコールの吸収

(HowStuffWorks)

アルコール血中濃度と酔い

- 0.02～0.04% 判断力が少しにぶる
- 0.05～0.10% 抑制がとれる/理性が失われる
- 0.11～0.15% 怒りっぽくなる、立てばふらつく
- 0.16～0.30% 千鳥足、吐き気・おう吐
- 0.31～0.40% 立てない、意識障害
- 0.41～0.50% 意識消失、昏睡(→死)

(アルコール健康医学協会)

- ただし個人差は大きい

アルコールの影響の個人差

- 単純酩酊 ⇔ 複雑酩酊、病的酩酊
- 昏睡に至らなくても転倒や嘔吐時の誤嚥などで致命的となる場合
- アルコール分解の個人差(→次項)
- 耐性

エタノールの分解・排泄

- エタノール $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$
- ↓アルコール脱水素酵素 Alcohol dehydrogenase
- アセトアルデヒド CH_3CHO (有毒)
- ↓アルデヒド脱水素酵素 Aldehyde dehydrogenase
- 酢酸 CH_3COOH
- (→体外へ)

アルデヒド脱水素酵素

- アセトアルデヒドの毒性：不快な症状（顔面紅潮，頭痛，嘔気，頻脈など）の原因
- 人種的特異性：日本人の約50%はアルデヒド脱水素酵素2型欠損症
- 特に5-10%は完全欠損
- →アセトアルデヒドを分解する働きが弱い
- →悪酔いしやすい

- 少しでも酒を飲むと
 - 皮膚が赤くなる
 - ドキドキする
 - 頭が痛くなる

→アルデヒド脱水素酵素の働きが弱い可能性
があります

- 飲めない体質なのでやめておきましょう
- 周りの人も無理に勧めてはいけません

「イッキ飲み」の危険

- 「イッキ飲み」のように短時間に大量の飲酒をすると、血中アルコール濃度が急激に上昇し、(中略)一気に「泥酔」「昏睡」の状態にまで進んでしまいます。この急性アルコール中毒は、低血圧、呼吸困難など危険な状態を引き起こし、ひどい場合には死に至る危険性があります。

(アルコール健康医学協会)

節度ある飲酒

- エタノール20g程度

ビール (5%) 中びん 1本 (500mL) 	チューハイ (7%) レギュラー缶 1缶 (350mL) 	ワイン (12%) グラス 2杯 (200mL) 
日本酒 (15%) 1合 (180mL) 	焼酎 (25%) ロック 1杯 (100mL) 	ウイスキー (40%) ダブル 1杯 (60mL) 

(減酒.jpより)

[https://gen-shu.jp/
risks-associated-with-alcohol/](https://gen-shu.jp/risks-associated-with-alcohol/)

それでも急性アルコール中毒に なってしまったら

- ・意識がない場合は救急車を手配する
 - ・一人にせず、誰かが必ず付き添う
 - ・横向きに寝かせる
 - ・ベルトなど身体を締め付けているものは外す
 - ・おう吐した時は、吐しゃ物をよく拭き取る
 - ・ときどき息をしているか、脈があるかを確認する
 - ・体温が下がらないよう、毛布や上着などをかける
- (アルコール健康医学協会の資料より抜粋)

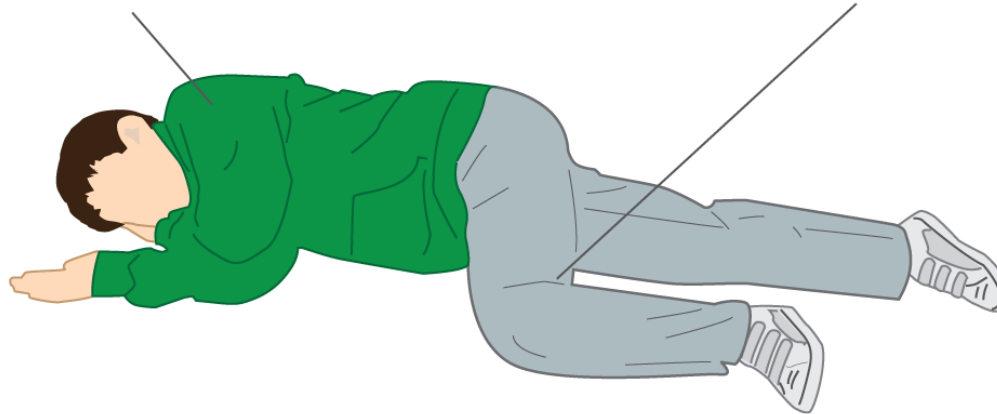
回復体位

1

吐物がのどにつまらない
ように横を向ける

2

姿勢が安定するように、
上側の足を90度に曲げる



回復体位

(MEDLEY)

アルコール まとめ

- イッキ飲みは、命にかかわる危険があるので絶対ダメです。
- 飲めない体質の人に、無理に飲ませてはいけません。
- 酔いつぶれてしまった人がいたら手当てして下さい

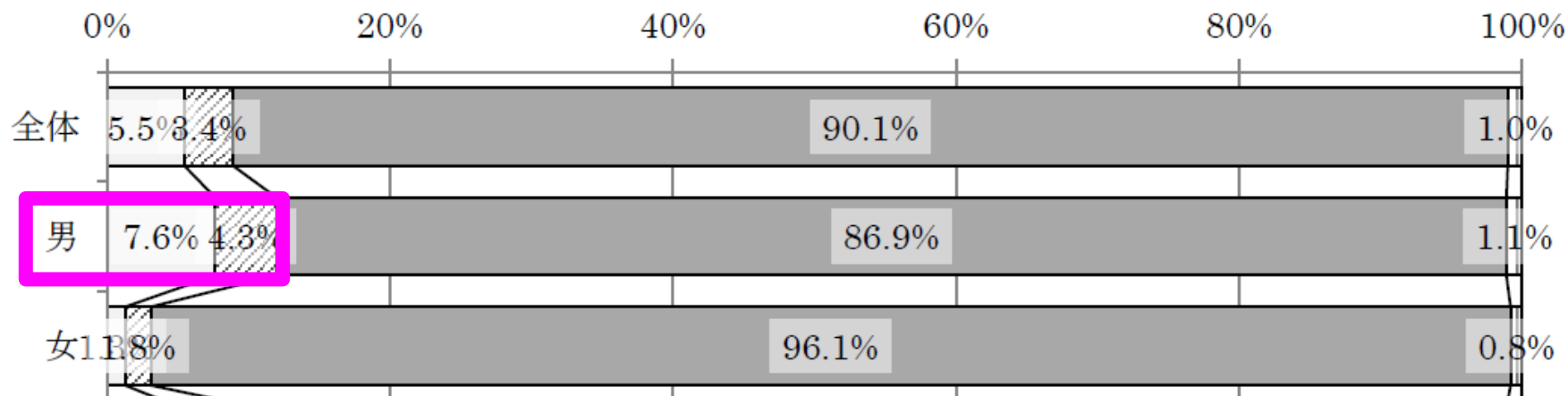
喫煙

東京農工大学

第9回 学生生活実態調査報告書

Q74-1. 喫煙の有無

□吸う ▨かつて吸っていた ■吸わない □不明(※)



たばこのけむりの秘密

■ たばこのけむりは体に悪い

- ・ 60種類の発がん物質！
200種類の有害物質！

とくに...

* ニコチン

血液の流れが悪くなり、心臓や血管の病気の原因となる。またたばこをやめられなくする物質といわれる。

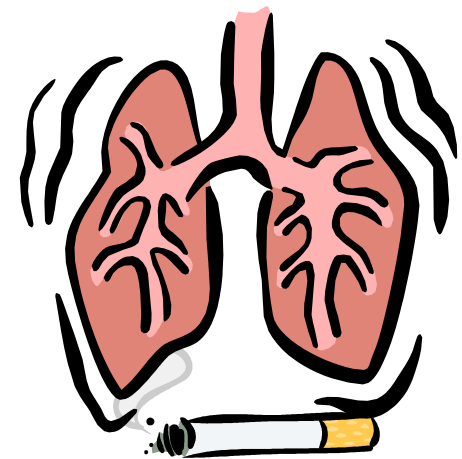
* タール

ガンを発生させる。肺を真っ黒に汚す物質。

* 一酸化炭素

血液の酸素運搬を妨害する。

運動するとすぐ息切れするようになる。



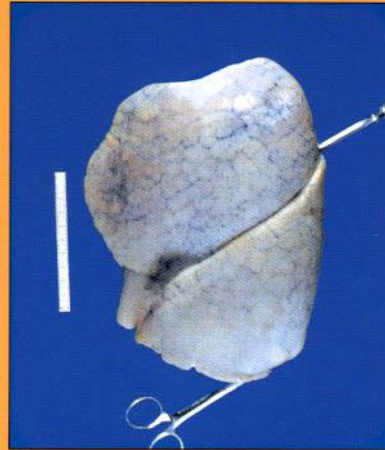
タバコと肺の病気

65歳女性、非喫煙者
夫も非喫煙者



きれいな肉色の正常な肺。

75歳女性、非喫煙者
夫はヘビースモーカー



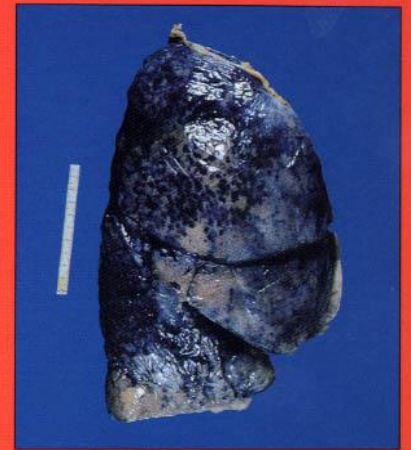
黒線はススやタール。

70歳男性
1日10本、50年間喫煙



大部分が黒く変化。

70歳男性
1日60本、55年間喫煙



全て真っ黒！



スポンジ様で小さな穴の大きさは
1/10mm、数は3億個。



穴の大きさが、少し拡大。
黒い点はタール。



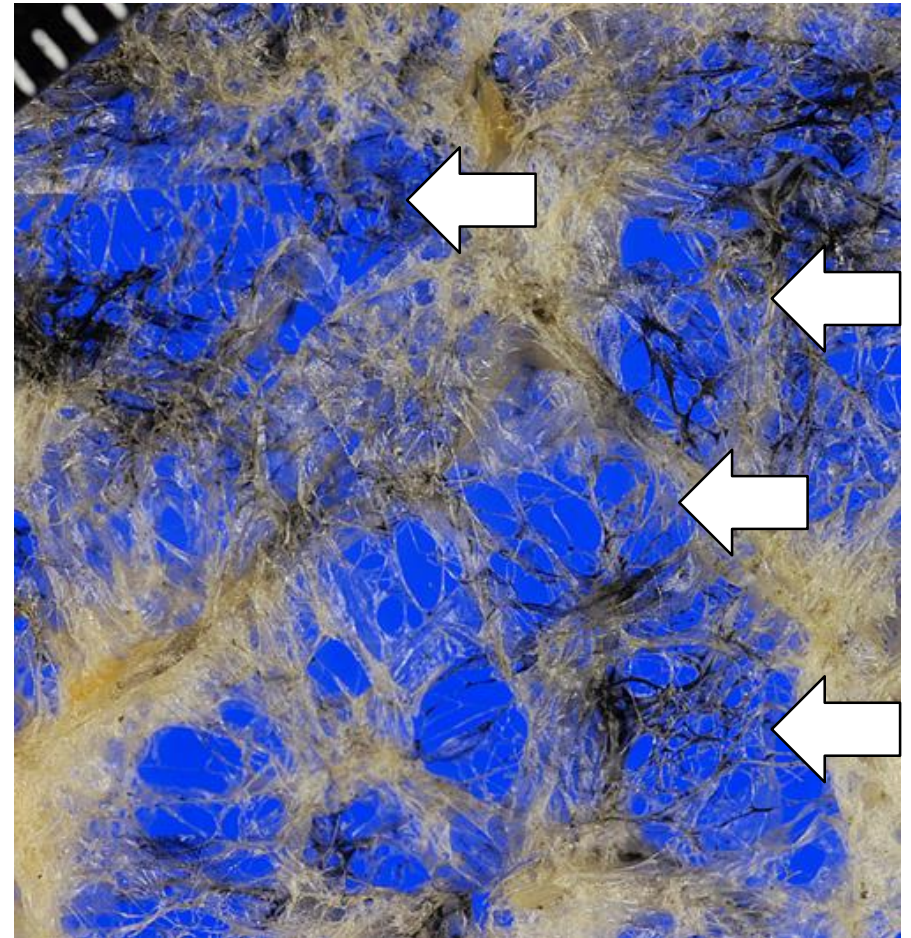
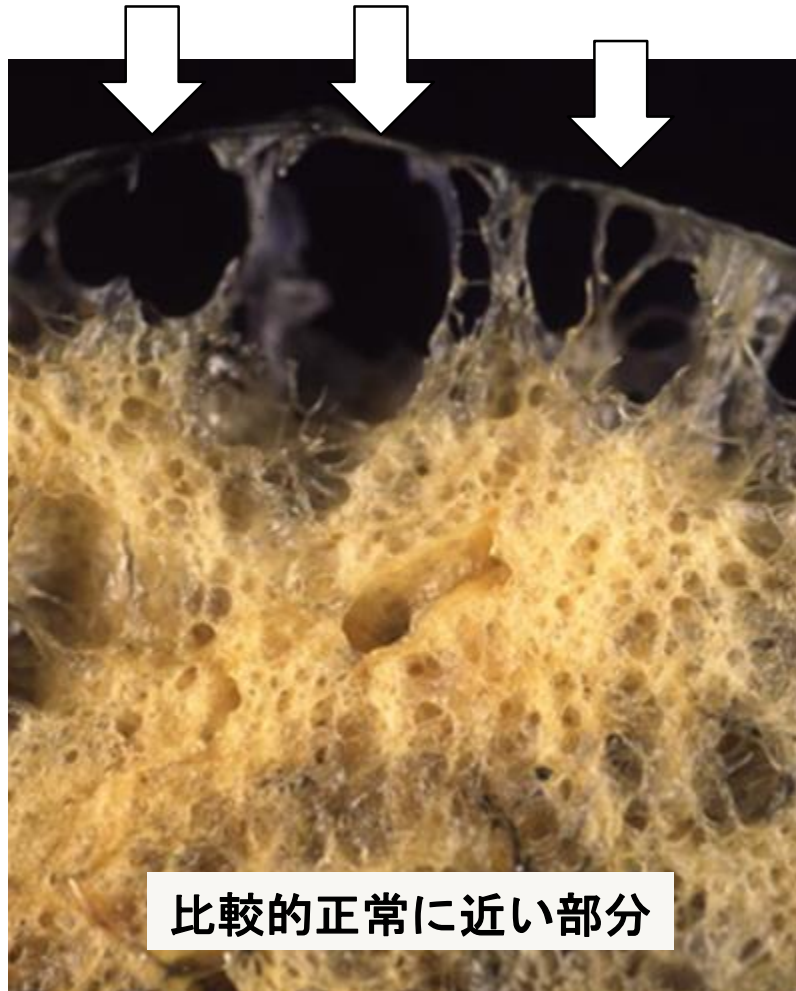
穴の大きさは5～6mmに拡大。
数は、正常の半分位。



正常な細胞がほとんどない。

COPD（肺気腫・慢性気管支炎）の肉眼像

タバコの煙で、肺がとけ、穴があいています（矢印部分）



環境たばこ煙

受動喫煙（2次喫煙、3次喫煙）



環境たばこ煙

受動喫煙（2次喫煙、3次喫煙）



環境たばこ煙

受動喫煙（2次喫煙、3次喫煙）



[Home](#)[News](#)[Journals](#)[Topics](#)[Careers](#)[Science](#)[Science Advances](#)[Science Immunology](#)[Science Robotics](#)[Science Signaling](#)[Science Translational Medicine](#)

SHARE

REPORT



0



19

Mutational signatures associated with tobacco smoking in human cancer

Ludmil B. Alexandrov^{1,2,3,*}, Young Seok Ju⁴, Kerstin Haase⁵, Peter Van Loo^{5,6}, Iñigo Martincorena⁷, Serena Nik-Zainal^{7,8}, Yasushi Totoki⁹, Akihiro Fujimoto^{10,11}, Hidewaki Nakagawa¹⁰, Tatsuhiro Shibata^{9,12}, Peter J. Campbell^{7,13}, Paolo Vineis^{14,15}, David H. Phillips¹⁶, Michael R. Stratton^{7,*}

+ Author Affiliations

*Corresponding author. Email: lba@lanl.gov (L.B.A.); mrs@sanger.ac.uk (M.R.S.)

Science 04 Nov 2016:
Vol. 354, Issue 6312, pp. 618-622
DOI: 10.1126/science.aag0299

1年間毎日1箱のたばこを吸うと、DNA変異が、肺では150個、喉頭では97個、咽頭では39個、口腔では23個、膀胱では18個、肝臓では6個起こる。

1日数本で 肺がん2倍

- 少量喫煙でも各種疾患リスクは確実に上がる
 - 喫煙による発がん物質摂取量は、他の要因とは比べものにならないほど多量
 - タバコ煙はイニシエーター作用とプロモーター作用を併せ持った完全発がん物質

表1 1日1～9本の少量喫煙による疾患リスク

平山 雄『ライフスタイルと死亡』たばこ問題情報センター, 2001.

		男	女
全死因	1.35	(1.30- 1.41)	1.30 (1.24- 1.36)
全部位のがん	1.42	(1.31- 1.54)	1.31 (1.20- 1.44)
肺がん	2.06	(1.57- 2.71)	2.25 (1.73- 2.93)
喉頭がん	16.33	(3.15-84.70)	1.21 (0.19- 7.62)
口腔・咽頭がん	2.05	(0.79- 5.29)	0.80 (0.21- 3.00)
食道がん	1.62	(1.09- 2.41)	1.74 (1.04- 2.91)
胃がん	1.45	(1.28- 1.64)	1.26 (1.06- 1.48)
腸がん	0.99	(0.61- 1.61)	0.97 (0.63- 1.51)
直腸がん	1.42	(0.97- 2.09)	0.76 (0.43- 1.34)
肝臓がん	1.48	(1.14- 1.93)	0.91 (1.45- 2.52)
胆嚢・胆管がん	1.29	(0.82- 2.03)	1.47 (1.00- 2.16)
脾臓がん	1.51	(1.05- 2.18)	1.91 (0.55- 1.50)
腎臓がん	1.20	(0.50- 2.88)	0.55 (0.10- 2.01)
膀胱がん	1.07	(0.57- 2.02)	1.70 (0.81- 3.56)
前立腺がん	1.32	(0.83- 2.11)	
卵巣がん			1.55 (0.83- 2.91)
子宮頸がん			1.73 (1.34- 2.23)
乳がん			0.94 (0.56- 1.60)
喘息	2.07	(1.42- 3.01)	4.62 (2.94- 5.92)
虚血性心疾患	1.68	(1.44- 1.97)	1.69 (1.43- 2.01)
高血圧性心疾患	1.75	(1.29- 2.36)	1.23 (0.92- 1.65)
その他の心疾患	1.48	(1.28- 1.73)	1.41 (1.21- 1.65)
動脈瘤	1.34	(0.45- 4.01)	1.87 (0.65- 5.33)
末梢血管疾患	0.97	(0.10- 9.12)	4.24 (1.17-15.35)
脳血管疾患	1.23	(1.14- 1.32)	1.17 (1.07- 1.28)
クモ膜下出血	1.21	(0.68- 2.16)	1.77 (1.23- 2.54)
胃潰瘍	1.77	(1.24- 2.52)	2.85 (1.99- 4.08)

相対危険度 (95%CI)

喫煙に許容量はない

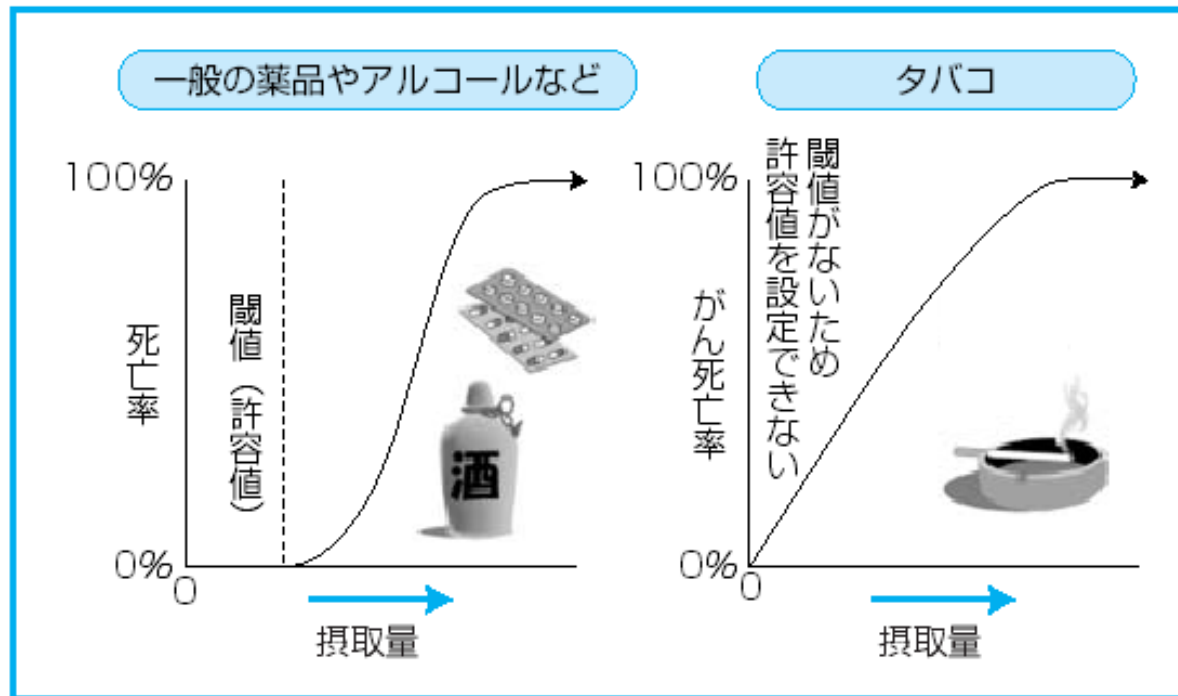


図1 許容値のある薬品と許容値のない薬品

加濃正人『タバコ病辞典』実践社, 2004.

- 発がん物質(特にイニシエーター)の発がん作用には閾値がない
- 他の薬物やアルコールのように許容値を設定することができない
 - ロシアンルーレットの弾丸が1発でも、危険がないとは言えない

脳卒中や心臓病の死亡率も増える！

1日約20本吸う人

■脳卒中死亡率 3.4倍

■心臓病死亡率 4.2倍



たばこを吸っている人は、吸わない人より病気になるやすい！

東京都受動喫煙防止条例

2 大学・児童福祉施設など

■対象

- ・大学 ※大学院のみの施設を除きます。
- ・専門学校
- ・各種養成施設
- ・児童福祉施設*

＊児童福祉法第7条第1項に規定する児童福祉施設のほか、障害児通所支援事業（居宅訪問型児童発達支援もしくは保育所等訪問支援のみを行う事業またはこれらのみを行う事業を除く。）、児童自立生活援助事業、放課後児童健全育成事業、子育て短期支援事業、地域子育て支援拠点事業、一時預かり事業、病児保育施設

- ・母子健康包括支援センター
- ・少年院及び少年鑑別所

■規制内容

- ・屋内に喫煙場所をつくることはできません。
- ・屋外に喫煙場所をつくる場合、特定屋外喫煙場所の要件を満たさなければなりません。 **P9**

◎ 2019年7月1日から規制を適用します。

府中キャンパス指定喫煙場所

Fuchu campus relocation of smoking areas



喫煙所の変更について

Relocation of Smoking areas

小金井地区環境・安全衛生委員会

東京都「受動喫煙防止条例」に則り、2019年7月1日より喫煙所の場所を変更いたします。



2019年6月30日で廃止となる喫煙所

will close on June 30, 2019.

- ・ エリプス横
Beside ELLIPSE
- ・ 1号館西
West of Building 1



2019年7月1日からの喫煙所

Smoking areas from July 1, 2019

- ・ 図書館北
North of Library
- ・ 3号館西
West of Building 3
- ・ 守衛所裏 **new**
Behind the Guardhouse



ご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

【お問合せ】 会計係（内線：7004）

電子タバコ E-cigarette について

- 「通常のタバコと比較すれば有害物質が少ない」
- 「受動喫煙の被害は比較的起きにくい」

と今まで考えられてきたが・・・→

電子タバコ E-cigarette について

- As of November 20, 2019, 2,290 cases of e-cigarette, or vaping, product use associated lung injury (EVALI) have been reported to CDC.
- Forty-seven deaths have been confirmed.
- All EVALI patients have reported a history of using e-cigarette, or vaping, products.

(CDC [Centers for Disease Control and Prevention])

https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html)

喫煙 まとめ

1. タバコは毒です。
2. 周りの人にも害が広がります。
3. いったんタバコを吸い始めると、なかなかやめられません。
4. 吸いはじめない、吸わせないことが大事です。

ハラスメント

ハラスメントとは

- 差別意識に基づき、あるいは権力関係を用いて不適切な言動を行い、これによって相手に精神的・身体的な面を含めて、修学・研究や職務遂行に関連して不利益や損害を与えること

(本学規程より)

- 相手の意思に反する要求や、相手を不快にさせる行為

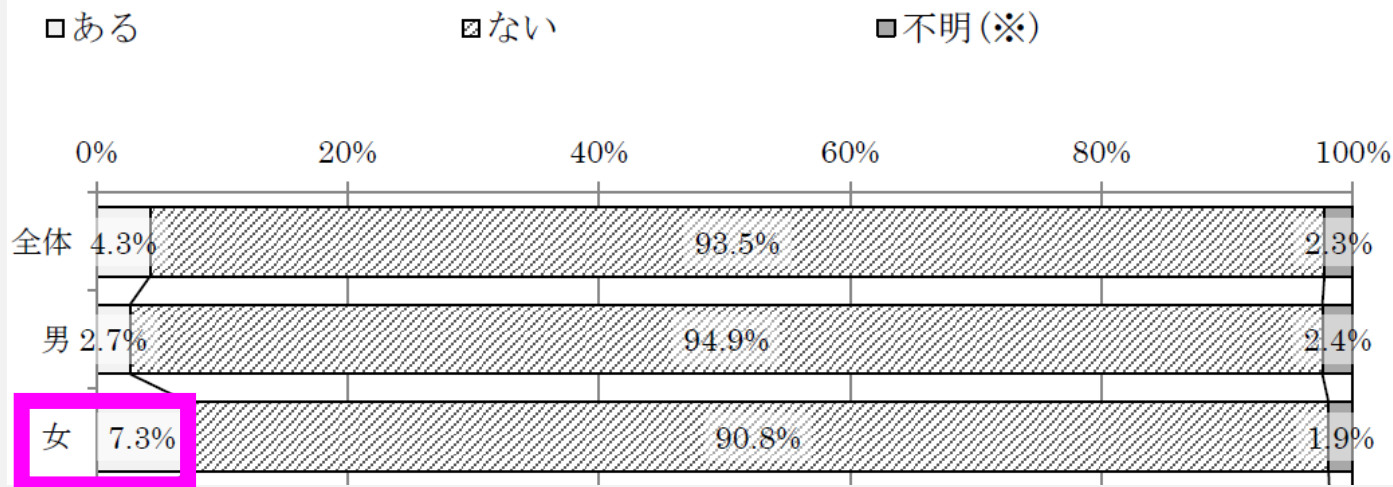
(学生生活GUIDE)

ハラスメントの分類

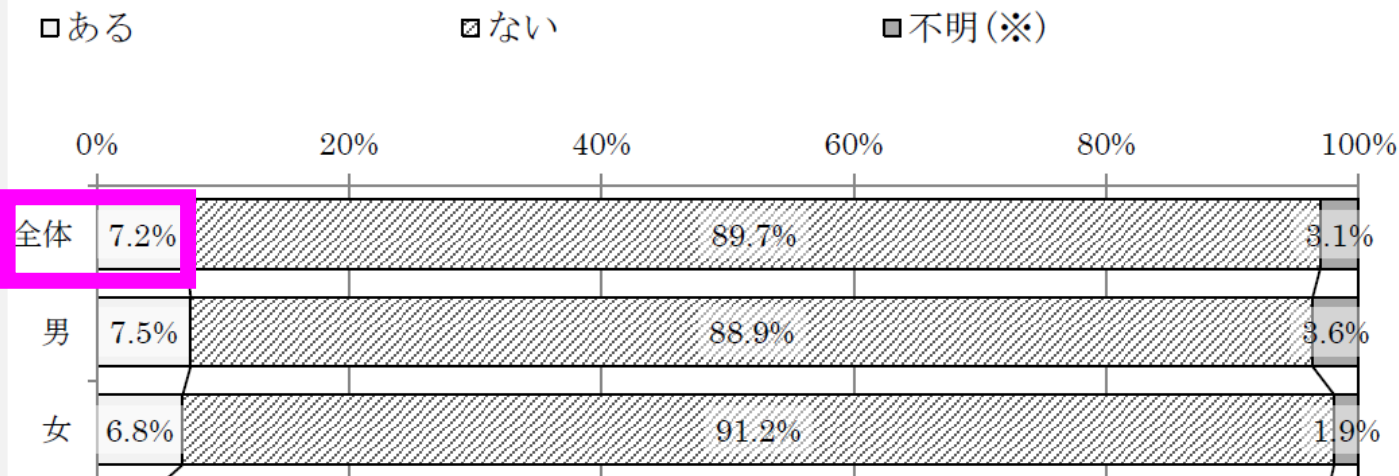
- セクシュアル・ハラスメント
- 妊娠・出産・育児休業・介護休業等に関するハラスメント
- 人種・民族ハラスメント
- アカデミック・ハラスメント
- パワー・ハラスメント
- アルコール・ハラスメント

第9回 学生生活実態調査報告書

Q70-1. セクシャル・ハラスメントを受けた経験

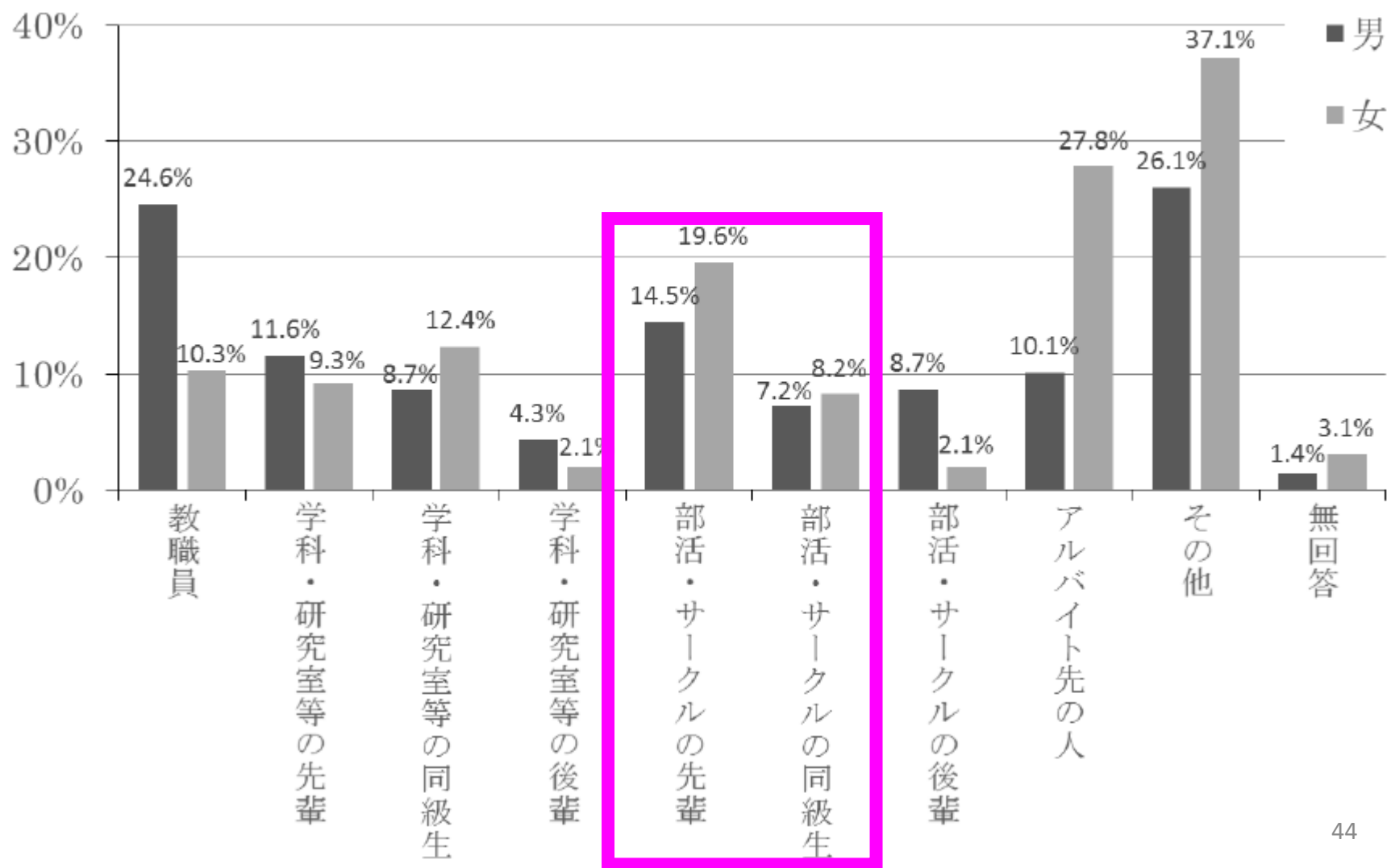


Q72-1. セクハラ以外のハラスメントを受けた経験



第9回 学生生活実態調査報告書

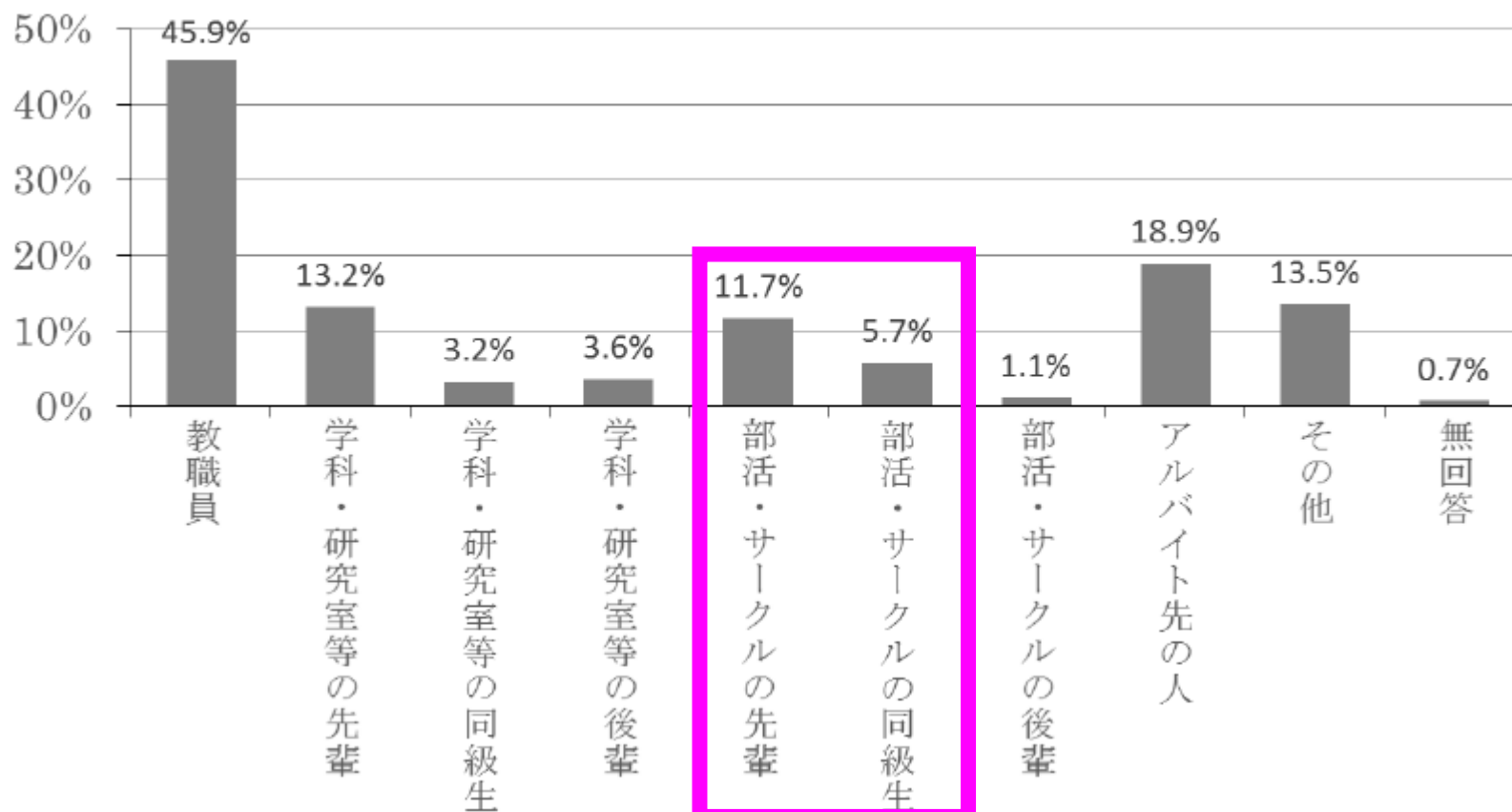
Q71-3. セクシャル・ハラスメントを受けた相手(男／女)



東京農工大学

第9回 学生生活実態調査報告書

Q73-2. セクハラ以外のハラスメントを受けた相手(全体)



セクシュアル・ハラスメント の例

- 必要以上に身体的接触をする
- 性的な側面で人格評価をする
- 性的な魅力を強調するような服装や行動を強要する
- 交際や性行為をしつこく迫ったり、プライベートな領域(交友範囲や自宅など)について関心を示す

(学生生活**GUIDE**より)

- 性的な強要はハラスメントどころか犯罪です
- 性的マイノリティへの差別もハラスメントです

指導とパワー・ハラスメント の境目は？

- 一律に区別することはできないとされています(相手によって感じ方が違う)
- 「なじる、人格否定・存在否定の言動」は明らかに問題
- 具体的に改善すべき点を指摘することが重要
- 本人の理解・納得を確かめながら指導すること
- 「ブラック部活」になっていませんか？

最近気になる言葉

ボクと生きてんじゃあーよ!

- ハラスメントは人権侵害です
- 限られた人的資源の無駄遣いという視点(松崎)
- 大学/サークルという組織を守るためにハラスメントを防ぐという視点
- 加害者とされた側も傷つきます

ハラスメント相談室

- 府中キャンパス
 - 毎週1回・火曜日又は木曜日 9時00分～12時00分
 - 農学部本館1階 電話番号：042-367-5536
- 小金井キャンパス
 - 毎週1回・水曜日 9時00分～12時00分
 - 管理棟3階 電話番号：042-388-7018
- 予約(どちらも) sa-sodan@cc.tuat.ac.jp
- (被害相談だけでなくコンサルテーションも受け付けています)

ハラスメント まとめ

- ハラスメントは人権侵害であり、場合によっては犯罪となります
- 被害者はもちろん、加害者とされた側も、周りの関係者も傷つきます
- ひとりで悩まず、相談窓口を活用してください