

I 学生の健康管理

I 学生の健康管理

1. 定期健康診断

1) 対象と概要

保健管理センターでは、本学に在籍する全ての学生(学部生、大学院生、留学生、研究生等)を対象として、健康診断を年1回実施している。

本学は、山口市(吉田地区)と宇部市(常盤地区、小串地区)にキャンパスが分散している。吉田地区には人文学部・教育学部・経済学部・理学部・農学部・共同獣医学部・国際総合科学の7学部、常盤地区には工学部、小串地区には医学部があり、キャンパスごとに健診会場を設けて実施している。各地区の健康診断は、健診スタッフや健診機器台数の都合上、実施時期が重ならないよう計画・調整している。なお、健康診断の実施、方法および技術的基準については、学校保健安全法および学校保健安全法施行規則に準拠して行っている。

1) 新入生健康診断：全学部新入生を対象として実施している。健康診断会場は吉田地区の保健管理センター。実施時期は入学式前後の5日間(4日半)。

2) 在学生健康診断：

<吉田地区> 4月1日現在で2年生以上の学部生、大学院生、留学生、研究生等を対象としている。実施時期は4月中旬の8日間。実施場所は保健管理センター(事務局1号館)。

<常盤地区> 4月1日現在で2年生以上の学部生、大学院生、留学生、研究生等を対象としている。実施時期は4月下旬の4日間(3日半)で、実施場所は工学部福利厚生棟。

<小串地区> 4月1日現在で2年生以上の学部生、大学院生、留学生、研究生等を対象としている。実施時期は5月中旬の2日間(原則午後のみ)で、実施場所は医学部医心館。

表1 各検査の対象者および検査項目

		身長	体重	視力	聴力	血圧	尿検査	心電図	内科診察	胸部X線	問診	備考	
新入生		◎	◎	◎	—	◎	◎	◎	○	◎	◎	心理検査(UPI・SDS等)を全員に実施	
吉田地区	学部生	2年	◎	◎	△	△	◎	◎	△	○	△	◎	
		3年	◎	◎	△	△	◎	◎	△	○	△	◎	
		4年	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	獣医学科4年生は5年生と同項目
		5年	◎	◎	△	△	◎	◎	△	○	△	◎	農学部獣医学科
		6年	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	
	大学院生	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	修士、博士課程	
宇部地区	学部生	2年	◎	◎	△	△	◎	◎	○	◎	△	—	
		3年	◎	◎	△	△	◎	◎	○	◎	△	—	
		4年	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	—	医学部4年生は5年生と同項目
		5年	◎	◎	△	△	◎	◎	○	◎	△	—	医学部医学科
		6年	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	—	
	大学院生	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	◎	—	修士、博士課程
留学生 研究生等		基本的には、全検査項目											

本学で実施している検査項目と各検査項目の対象者を表1に示した。◎印は全員が行う項目(必須項目)、○印は医師が必要と判断した者、△印は必須項目ではないが検査を希望する者、あるいは毎年検査の指示を受けている者に行う項目を表す。

2) 受診状況

平成28年度及び平成29年度の学部別定期健康診断受診状況を表2に、過去5年間の学生区別受診率の推移を図1に示した。

(1) 学部新入生

表2 学部新入生受診状況

学部	性別	平成28年度			平成29年度		
		対象	受診	受診率	対象	受診	受診率
人文学部	男	67	67	100.0	71	71	100.0
	女	118	118	100.0	128	128	100.0
	計	185	185	100.0	199	199	100.0
教育学部	男	76	76	100.0	83	83	100.0
	女	117	117	100.0	108	108	100.0
	計	193	193	100.0	191	191	100.0
経済学部	男	237	237	100.0	212	212	100.0
	女	126	126	100.0	141	141	100.0
	計	363	363	100.0	353	353	100.0
理学部	男	165	165	100.0	163	163	100.0
	女	63	63	100.0	67	67	100.0
	計	228	228	100.0	230	230	100.0
医学部	男	91	91	100.0	84	84	100.0
	女	145	145	100.0	143	143	100.0
	計	236	236	100.0	227	227	100.0
工学部	男	478	478	100.0	456	456	100.0
	女	79	79	100.0	92	92	100.0
	計	557	557	100.0	548	548	100.0
農学部	男	57	57	100.0	54	54	100.0
	女	49	49	100.0	54	54	100.0
	計	106	106	100.0	108	108	100.0
共同獣医学部	男	21	21	100.0	15	15	100.0
	女	11	11	100.0	18	18	100.0
	計	32	32	100.0	33	33	100.0
国際総合科学部	男	39	39	100.0	31	31	100.0
	女	66	66	100.0	74	74	100.0
	計	105	105	100.0	105	105	100.0
新入生合計	男	1231	1231	100.0	1169	1169	100.0
	女	774	774	100.0	825	825	100.0
	計	2005	2005	100.0	1994	1994	100.0

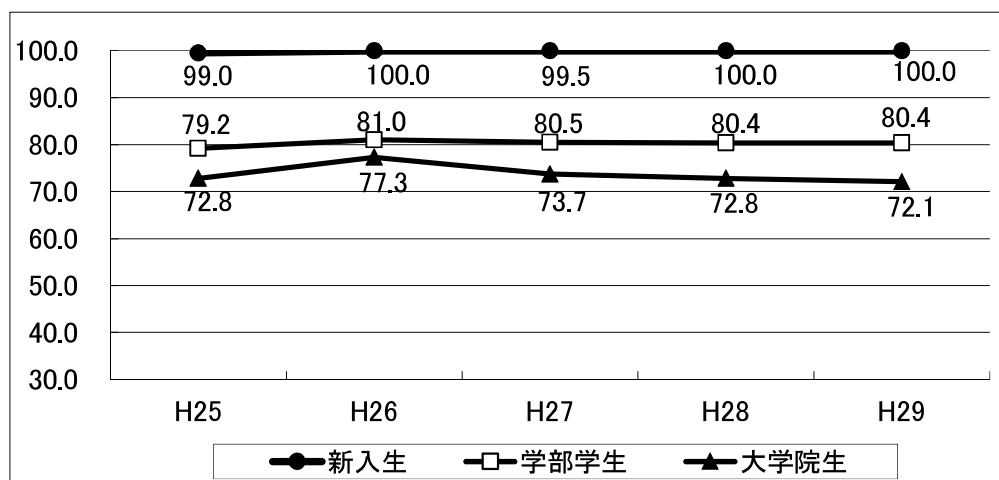


図1 学生区別受診率の推移(過去5年間)

(2) 学部在学生

平成28年度及び平成29年度の学部在学生の定期健康診断受診状況を表3～4に、過去10年間の学部別・学年別受診状況を図2～3に示した。

表3 学部在学生受診状況(平成28年度)

	学部	性別	2年			3年			4年			5年			6年			計		
			対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率
吉田地区	人文学部	男	78	64	82.1	61	53	86.9	100	75	75.0							239	192	80.3
		女	123	99	80.5	128	118	92.2	146	119	81.5							397	336	84.6
		計	201	163	81.1	189	171	90.5	246	194	78.9							636	528	83.0
	教育学部	男	74	70	94.6	116	96	82.8	124	97	78.2							314	263	83.8
		女	107	101	94.4	138	134	97.1	162	144	88.9							407	379	93.1
		計	181	171	94.5	254	230	90.6	286	241	84.3							721	642	89.0
	経済学部	男	230	153	66.5	255	202	79.2	313	217	69.3							798	572	71.7
		女	133	94	70.7	134	123	91.8	173	142	82.1							440	359	81.6
		計	363	247	68.0	389	325	83.5	486	359	73.9							1238	931	75.2
	理学部	男	162	121	74.7	205	128	62.4	175	143	81.7							542	392	72.3
		女	61	51	83.6	60	48	80.0	74	69	93.2							195	168	86.2
		計	223	172	77.1	265	176	66.4	249	212	85.1							737	560	76.0
	農学部	男	67	40	59.7	39	35	89.7	54	47	87.0				17	17	100.0	177	139	78.5
		女	48	38	79.2	55	52	94.5	55	52	94.5	1	0	0.0	13	13	100.0	172	155	90.1
		計	115	78	67.8	94	87	92.6	109	99	90.8	1	0	0.0	30	30	100.0	349	294	84.2
	共同獣医学部	男	15	13	86.7	18	10	55.6	19	15	78.9	11	11	100.0				63	49	77.8
		女	17	16	94.1	14	5	35.7	15	15	100.0	16	15	93.8				62	51	82.3
		計	32	29	90.6	32	15	46.9	34	30	88.2	27	26	96.3				125	100	80.0
吉田地区合計	男	626	461	73.6	694	524	75.5	785	594	75.7	11	11	100.0	17	17	100.0	2133	1607	75.3	
	女	489	399	81.6	529	480	90.7	625	541	86.6	17	15	88.2	13	13	100.0	1673	1448	86.6	
	計	1115	860	77.1	1223	1004	82.1	1410	1135	80.5	28	26	92.9	30	30	100.0	3806	3055	80.3	
常盤地区	工学部	男	451	341	75.6	644	365	56.7	467	371	79.4							1562	1077	69.0
		女	97	85	87.6	97	73	75.3	90	78	86.7							284	236	83.1
		計	548	426	77.7	741	438	59.1	557	449	80.6							1846	1313	71.1
小串地区	医学部	男	101	101	100.0	90	90	100.0	79	78	98.7	74	70	94.6	77	74	96.1	421	413	98.1
		女	158	154	97.5	148	147	99.3	153	152	99.3	47	45	95.7	47	47	100.0	553	545	98.6
		計	259	255	98.5	238	237	99.6	232	230	99.1	121	115	95.0	124	121	97.6	974	958	98.4
学部在学生合計	男	1178	903	76.7	1428	979	68.6	1331	1043	78.4	85	81	95.3	94	91	96.8	4116	3097	75.2	
	女	744	638	85.8	774	700	90.4	868	771	88.8	64	60	93.8	60	60	100.0	2510	2229	88.8	
	計	1922	1541	80.2	2202	1679	76.2	2199	1814	82.5	149	141	94.6	154	151	98.1	6626	5326	80.4	

表4 学部在学生受診状況(平成29年度)

学部	性別	2年			3年			4年			5年			6年			計			
		対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	
人文学部	男	66	50	75.8	78	64	82.1	79	59	74.7							223	173	77.6	
	女	118	100	84.7	122	100	82.0	152	130	85.5							392	330	84.2	
	計	184	150	81.5	200	164	82.0	231	189	81.8							615	503	81.8	
教育学部	男	75	74	98.7	73	64	87.7	143	107	74.8							291	245	84.2	
	女	117	113	96.6	107	101	94.4	154	131	85.1							378	345	91.3	
	計	192	187	97.4	180	165	91.7	297	238	80.1							669	590	88.2	
経済学部	男	236	151	64.0	227	180	79.3	336	237	70.5							799	568	71.1	
	女	126	92	73.0	133	117	88.0	159	129	81.1							418	338	80.9	
	計	362	243	67.1	360	297	82.5	495	366	73.9							1217	906	74.4	
理学部	男	163	138	84.7	202	132	65.3	159	142	89.3							524	412	78.6	
	女	64	59	92.2	67	52	77.6	55	52	94.5							186	163	87.6	
	計	227	197	86.8	269	184	68.4	214	194	90.7							710	575	81.0	
農学部	男	64	30	46.9	58	45	77.6	40	38	95.0							162	113	69.8	
	女	49	33	67.3	49	44	89.8	53	52	98.1	1	0	0.0				152	129	84.9	
	計	113	63	55.8	107	89	83.2	93	90	96.8	1	0	0.0				314	242	77.1	
共同獣医学部	男	21	6	28.6	14	5	35.7	22	15	68.2	15	14	93.3	11	11	100.0	83	51	61.4	
	女	12	4	33.3	16	4	25.0	15	14	93.3	14	13	92.9	16	16	100.0	73	51	69.9	
	計	33	10	30.3	30	9	30.0	37	29	78.4	29	27	93.1	27	27	100.0	156	102	65.4	
吉田地区 合計	男	625	449	71.8	652	490	75.2	779	598	76.8	15	14	93.3	11	11	100.0	2082	1562	75.0	
	女	486	401	82.5	494	418	84.6	588	508	86.4	15	13	86.7	16	16	100.0	1599	1356	84.8	
	計	1111	850	76.5	1146	908	79.2	1367	1106	80.9	30	27	90.0	27	27	100.0	3681	2918	79.3	
常盤地区	工学部	男	477	340	71.3	632	389	61.6	458	376	82.1							1567	1105	70.5
	女	77	61	79.2	109	98	89.9	88	76	86.4								274	235	85.8
	計	554	401	72.4	741	487	65.7	546	452	82.8								1841	1340	72.8
小串地区	医学部	男	262	252	96.2	95	92	96.8	88	83	94.3	65	61	93.8	81	75	92.6	591	563	95.3
	女	161	155	96.3	152	151	99.3	147	147	100.0	40	39	97.5	47	41	87.2	547	533	97.4	
	計	423	407	96.2	247	243	98.4	235	230	97.9	105	100	95.2	128	116	90.6	1138	1096	96.3	
学部在学生 合計	男	1364	1041	76.3	1379	971	70.4	1325	1057	79.8	80	75	93.8	92	86	93.5	4240	3230	76.2	
	女	724	617	85.2	755	667	88.3	823	731	88.8	55	52	94.5	63	57	90.5	2420	2124	87.8	
	計	2088	1658	79.4	2134	1638	76.8	2148	1788	83.2	135	127	94.1	155	143	92.3	6660	5354	80.4	

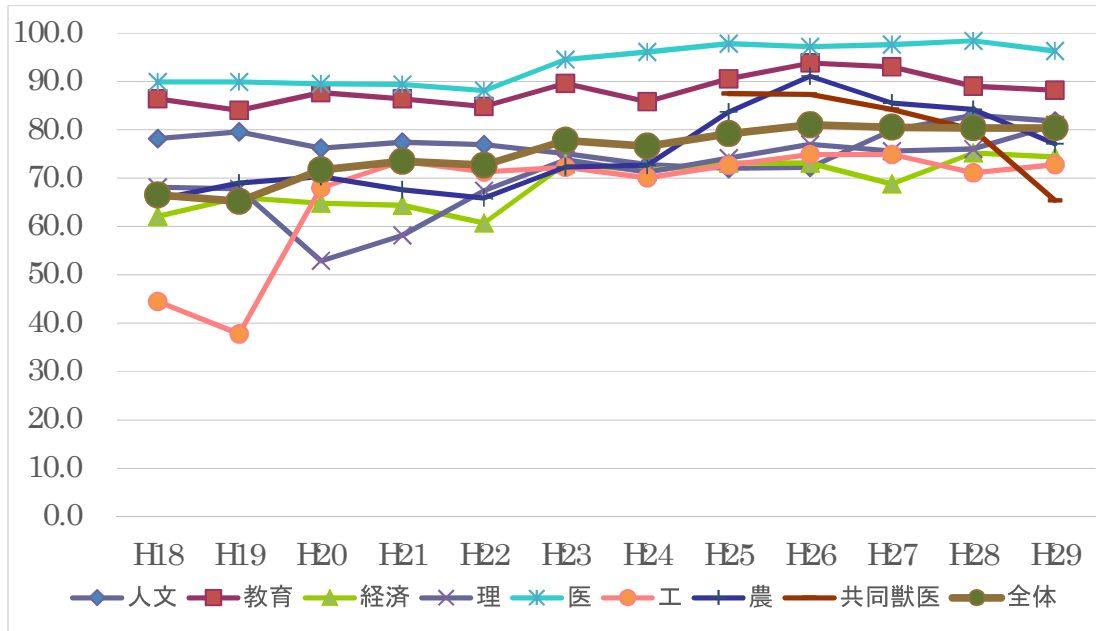


図2 学部在学生(学部別)受診率の推移(過去10年間)

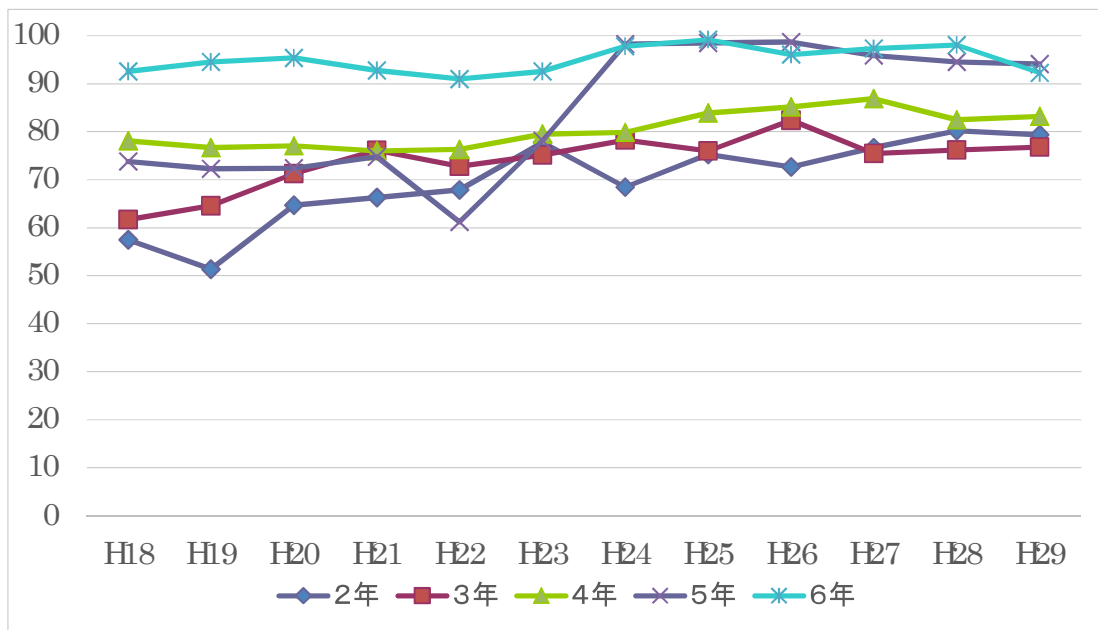


図3 学部在学生(学年別)受診率の推移(過去10年間)

(3) 大学院生

平成28年度及び平成29年度の大学院生の定期健康診断受診状況を表5～6に示した。

表5 大学院生受診状況(平成28年度)

研究科	性別	修士・博士前期過程			博士・博士後期過程			計			
		M1～M2年			D1～D4年						
		対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	対象	受診	受診率	
吉田地区	人文科学	男	3	2	66.7				3	2	66.7
		女	5	5	100.0				5	5	100.0
		計	8	7	87.5				8	7	87.5
	教育学	男	47	35	74.5				47	35	74.5
		女	44	38	86.4				44	38	86.4
		計	91	73	80.2				91	73	80.2
	経済学	男	29	22	75.9				29	22	75.9
		女	17	12	70.6				17	12	70.6
		計	46	34	73.9				46	34	73.9
	理工学 (理学系)	男	53	47	88.7	14	8	57.1	67	55	82.1
		女	11	11	100.0	3	3	100.0	14	14	100.0
		計	64	58	90.6	17	11	64.7	81	69	85.2
	医学系 (応用分子・理 学系・農学系)	男	7	7	100.0	8	6	75.0	15	13	86.7
		女	7	7	100.0	2	1	50.0	9	8	88.9
		計	14	14	100.0	10	7	70.0	24	21	87.5
	創成科学 (理学系・農学 系)	男	68	58	85.3	2	2	100.0	70	60	85.7
		女	31	26	83.9				31	26	83.9
		計	99	84	84.8	2	2	100.0	101	86	85.1
	農学	男	21	19	90.5				21	19	90.5
女		6	6	100.0				6	6	100.0	
計		27	25	92.6				27	25	92.6	
東アジア	男				31	14	45.2	31	14	45.2	
	女				30	21	70.0	30	21	70.0	
	計				61	35	57.4	61	35	57.4	
連合獣医学	男				35	20	57.1	35	20	57.1	
	女				12	6	50.0	12	6	50.0	
	計				47	26	55.3	47	26	55.3	
連合農学	男										
	女										
	計										
吉田地区 合計	男	228	190	83.3	90	50	55.6	318	240	75.5	
	女	121	105	86.8	47	31	66.0	168	136	81.0	
	計	349	295	84.5	137	81	59.1	486	376	77.4	
宇部地区	理工学 (工学系)	男	275	243	88.4	63	28	44.4	338	271	80.2
		女	29	23	79.3	20	12	60.0	49	35	71.4
		計	304	266	87.5	83	40	48.2	387	306	79.1
	創成科学 (工学系)	男	272	257	94.5	18	6	33.3	290	263	90.7
		女	24	22	91.7	1	1	100.0	25	23	92.0
		計	296	279	94.3	19	7	36.8	315	286	90.8
	技術経営	男	32	2	6.3				32	2	6.3
		女	8	5	62.5				8	5	62.5
		計	40	7	17.5				40	7	17.5
	医学系 (応用分子・ 応用医工)	男	31	29	93.5	48	14	29.2	79	43	54.4
		女	3	3	100.0	16	4	25.0	19	7	36.8
		計	34	32	94.1	64	18	28.1	98	50	51.0
	医学系 (保健学)	男	17	10	58.8	7	0	0.0	24	10	41.7
		女	20	12	60.0	8	2	25.0	28	14	50.0
		計	37	22	59.5	15	2	13.3	52	24	46.2
	医学系 (医学)	男				76	19	25.0	76	19	25.0
		女				24	8	33.3	24	8	33.3
		計				100	27	27.0	100	27	27.0
	宇部地区 合計	男	627	541	86.3	212	67	31.6	839	608	72.5
女		84	65	77.4	69	27	39.1	153	92	60.1	
計		711	606	85.2	281	94	33.5	992	700	70.6	
大学院生 合計	男	855	731	85.5	302	117	38.7	1157	848	73.3	
	女	205	170	82.9	116	58	50.0	321	228	71.0	
	計	1060	901	85.0	418	175	41.9	1478	1076	72.8	

表6 大学院生受診状況(平成29年度)

研究科	性別	修士・博士前期過程			博士・博士後期過程			計			
		M1～M2年			D1～D4年			対象	受診	受診率	
		対象	受診	受診率	対象	受診	受診率				
吉田地区	人文科学	男	2	2	100.0				2	2	100.0
		女	5	2	40.0				5	2	40.0
		計	7	4	57.1				7	4	57.1
	教育学	男	54	37	68.5				54	37	68.5
		女	41	31	75.6				41	31	75.6
		計	95	68	71.6				95	68	71.6
	経済学	男	30	26	86.7				30	26	86.7
		女	16	12	75.0				16	12	75.0
		計	46	38	82.6				46	38	82.6
	理工学 (理学系)	男	1	1	100.0	10	6	60.0	11	7	63.6
		女									
	医学系 (応用分子・理 学系・農学系)	男	1	1	100.0	5	5	100.0	6	6	100.0
		女				2	1	50.0	2	1	50.0
		計	1	1	100.0	7	6	85.7	8	7	87.5
	創成科学 (理学系・農学 系)	男	147	129	87.8	5	5	100.0	152	134	88.2
女		67	61	91.0	3	3	100.0	70	64	91.4	
計		214	190	88.8	8	8	100.0	222	198	89.2	
農学	男	1	1	100.0				1	1	100.0	
	女										
東アジア	男				27	10	37.0	27	10	37.0	
	女				29	18	62.1	29	18	62.1	
	計				56	28	50.0	56	28	50.0	
連合獣医学	男				35	21	60.0	35	21	60.0	
	女				12	6	50.0	12	6	50.0	
	計				47	27	57.4	47	27	57.4	
連合農学	男				3	2	66.7	3	2	66.7	
	女				1	0	0.0	1	0	0.0	
	計				4	2	50.0	4	2	50.0	
吉田地区 合計	男	236	197	83.5	85	49	57.6	321	246	76.6	
	女	129	106	82.2	47	28	59.6	176	134	76.1	
	計	365	303	83.0	132	77	58.3	497	380	76.5	
宇部地区	理工学 (工学系)	男	11	9	81.8	41	20	48.8	52	29	55.8
		女	7	5	71.4	15	7	46.7	22	12	54.5
		計	18	14	77.8	56	27	48.2	74	41	55.4
	創成科学 (工学系)	男	534	496	92.9	46	18	39.1	580	514	88.6
		女	61	58	95.1	4	3	75.0	65	61	93.8
		計	595	554	93.1	50	21	42.0	645	575	89.1
	技術経営	男	22	3	13.6				22	3	13.6
		女	11	4	36.4				11	4	36.4
		計	33	7	21.2				33	7	21.2
	医学系 (応用分子・ 応用医工)	男	2	0	0.0	32	4	12.5	34	4	11.8
		女				10	2	20.0	10	2	20.0
		計	2	0	0.0	42	6	14.3	44	6	13.6
	医学系 (保健学)	男	9	5	55.6	7	1	14.3	16	6	37.5
		女	21	12	57.1	9	3	33.3	30	15	50.0
		計	30	17	56.7	16	4	25.0	46	21	45.7
医学系 (医学)	男				92	14	15.2	92	14	15.2	
	女				32	11	34.4	32	11	34.4	
	計				124	25	20.2	124	25	20.2	
宇部地区 合計	男	578	513	88.8	218	57	26.1	796	570	71.6	
	女	100	79	79.0	70	26	37.1	170	105	61.8	
	計	678	592	87.3	288	83	28.8	966	675	69.9	
大学院生 合計	男	814	710	87.2	303	106	35.0	1117	816	73.1	
	女	229	185	80.8	117	54	46.2	346	239	69.1	
	計	1043	895	85.8	420	160	38.1	1463	1055	72.1	

3)方法と手順

(1) 新入生健康調査

新入生のメンタルスクリーニングとして、UPI（大学人格検査）、SDS（Zung 自己評価式うつ病尺度）、Eating Attitude Test (EAT)-26 や Global Seasonality Score (GSS)などを組み合わせて実施している。

スクリーニングの目的は、メンタル関連疾病の罹患学生や罹患する可能性の高い学生を早い時点で発見し、必要に応じて健康教育や保健指導を行い、さらには可能な限り早期に治療を開始することである。そのために、スクリーニングテスト用紙と回答用マークシートを「入学の手引き」に綴じ込み、新入生健康診断当日に回答用マークシートの提出を求めることで、高い回収率を維持している。

(2) 健診データ自動入力システムを用いた健康診断

身長・体重、血圧、尿検査、視力検査等の測定データを、測定器からパソコンを介して健康診断専用サーバに自動入力するシステムを、メディア基盤センターと共同開発し、健康診断後のデータ処理の効率化を図っている。健康診断票に貼付しているバーコード(学生証番号)をスキャナーで読み取って受付を行い、計測が終わるとデータが各測定機器から専用学内回線で専用サーバへ蓄積される。個々の計測データは、学生証番号をキーワードに取り出すことが可能である。一部の検査項目については、健康診断当日に結果通知ならびに再検査対象者抽出が可能で、健康診断後の事後処理業務(再検査対象者のリストアップ、呼出作業等)時間が大幅に短縮され、再検査受検率も向上した。

しかしその一方で、健康診断実施前の準備に労力を要するため、より一層の効率化を図るために、ペーパーレスによる健康診断実施への移行を検討するとともに、測定機器及びパソコンの性能向上や更新などを適宜実施する必要がある。

以下に、このシステムを用いた検査手順及び方法について具体的に記述する。

① 身長・体重計測

全自動身長体重計(タニタ BF-220 およびタニタ DC-250)を2台使い、測定器とノート型パソコンを1対1で対応させ実施している。パソコン操作及び測定結果の健康診断票への転記のために、検査要員を2名配置している。

② 血圧測定

全自動血圧計(コリン BP203RVⅢA およびオムロンコリン BP203RVⅢB)を4台用いて、ノート型パソコン1台につき測定器2台を操作する方法で行っている。パソコン操作及び測定結果の健康診断票への転記のために、検査要員を2名配置している。

二次検査対象者選別は、健康診断当日、看護職が一人一人の検査データを確認しながら行っている。異常値のグレード(下記の【1】～【3】参照)に応じた選別を行うようプログラムを作成し、パソコン画面を確認しながら、必要な指示(再検査の必要性和再検査日時)を記したメモを該当学生に手渡している。

【1】「収縮期血圧 145～159mmHg」あるいは「拡張期血圧 90～99mmHg」の場合：

後日、保健管理センターでの再検査を指示。

【2】「収縮期血圧 160mmHg 以上」または「拡張期血圧 100mmHg 以上」、「40 回／分未満の徐脈」の場合：

健康診断当日、医師の診察を受けるよう指示。

【3】「収縮期血圧 140～144mmHg で拡張期血圧 90mmHg 未満」、「収縮期血圧 90mmHg 未満」の場合：

保健管理センター内に常設されている血圧計で定期的に測定し、経過観察するよう指示。

なお、経過観察が必要な学生には血圧チャートを作成して週に1・2回程度測定し、その経過をみながら保健師が適宜食生活等のアドバイスを行っている。必要に応じて医師が診察をするなどのフォローアップを行っている。

③ 尿検査

自動尿検査器(クリテック アトバックス)を1台用いている。検査番号バーコードシールを貼付した尿コップを使

用し、尿検査受付でパソコンを介して学生証番号と尿検査番号を専用サーバに登録する。採尿後、バーコードを尿検査器付属のスキナーで読み取り、検査を実施すると、専用サーバに検査結果が蓄積される。検査受付要員と検査要員を各1名配置している。

二次検査の対象者選別は、健康診断当日、看護職が検査データ確認時に行っている。異常値のグレード(下記の【1】～【3】参照)に応じた選別を行うよう作成したプログラムを用いて、パソコン画面を確認しながら、再検査容器(早朝尿セット)及び必要な指示(再検査の必要性和再検査日時)を記したメモを手渡している。このとき、学生証番号と再検査容器に貼付された再検査番号バーコードも専用サーバに登録する。なお、スクリーニング基準は、「尿蛋白1+以上」、「尿糖1+以上」、「尿潜血2+以上」であり、いずれかに該当する場合には後日再検査を実施している。二次検査の具体的な内容と手順は、次の3通りである。

- 【1】早朝尿検査：尿蛋白1+以上あるいは尿潜血2+以上、尿蛋白及び尿潜血ともに1+以上であった場合。健康診断当日に早朝尿セット(採尿容器、再検査日時を記したメモ)を手渡し、自宅で採尿後、指定日時に保健管理センターへ提出。
- 【2】食後尿検査：尿糖が1+であった場合。朝食あるいは昼食を摂取し、2～4時間後に尿検査が実施できるよう食事時間を調整してもらい、指定日時に保健管理センターで尿検査を実施。
- 【3】医療機関紹介：尿糖が2+以上であった場合。医療機関で血糖値やHbA1c値測定等を実施するため、紹介状を用意し、本人に手渡す。

早朝尿あるいは食後尿検査で異常が認められた場合には、医師の診察後、医療機関紹介を検討する。腎臓病や糖尿病等の既往があり、検査値異常の原因が判明している者やフォローアップ中の者については経過観察とし、必要に応じて診断書提出や定期受診結果報告を求めている。

④ 胸部X線検査

外部業者に委託してレントゲン車(間接撮影)で実施している。検査受付でフィルム番号バーコードシールを健康診断票に貼付し、パソコンを介して学生証番号とともに専用サーバに登録する。その日の検査終了後に、受付データを業者へ渡すと、7～10日後に業者から読影結果が入力されたデータファイルが返却される。受け取ったファイル(読影・判定結果)は、「胸部X線結果取り込みプログラム」によって専用サーバに取り込んでいる。

二重読影の結果「要精査」と判定された学生は、個別に保健管理センターへ呼び出し、紹介状を作成し医療機関での精密検査を指示している。

⑤ 聴力検査

オーディオメーター1台(常盤地区は2台)を用いて測定している。自動入力システムに対応しておらず、検査実施直後、入力フォームに従って、スキナーで学生証番号と検査結果をバーコード操作で読み取ることで専用サーバへ検査データを蓄積している。聴力検査要員として1名、パソコン操作及び測定結果の健康診断票への転記のために検査要員を1名配置している。

スクリーニング基準は、「1000Hz：30dB、4000Hz：25dB」である。この基準で「聴力低下」と判定された学生には、健康診断当日、看護職が検査データ確認時に、再検査の必要性和再検査日を記したメモを手渡し、後日、保健管理センターで二次検査をしている。健康診断での聴力検査は、雑音を除いた環境での検査が困難で、後日、静かな環境で再検査を行うと「正常」である場合もある。なお、再検査においても「聴力低下」が認められる場合にはより詳しい聴力レベルの検査を行い、「聴力低下」指摘が初回の場合には、原則として紹介状を作成し医療機関での精密検査を指示している。なお、フォローアップ中の者や精密検査済みで増悪傾向が認められない場合は経過観察とし、必要に応じて診断書提出や定期受診結果報告を求めている。

⑥ 視力検査

全自動視力計(ニデック NV300 およびニデック NV350N)を4台用いて、ノート型パソコン1台で測定器2台を操作する方法で行っている。パソコン操作及び測定結果の健康診断票への転記のために検査要員を2名配置している。視力検査については、保健管理センターでは検査結果に基づく二次検査は実施していないが、本人の自覚症状や視力低下の程度によっては、医療機関への紹介を行っている。

⑦ 心電図検査

対象は、学部新入生と吉田地区在学学生及び大学院生の全学年である。自動解析付心電計(フクダ電子 FCP-5000、日本光電 ECG-2550) 2台及びベッド4台を用いて、看護職2名・介助者2名で行っている。

心電図に何らかの所見が認められた学生については、健康診断当日、医師による内科診察を行っている。なお、吉田地区では学生全員の内科診察を行う代用措置として、心電図検査を実施することで心疾患スクリーニングをかけ、対象者を絞り込んで内科診察を行っている。宇部地区では、健康診断当日の内科診察担当医の指示に応じて心電図検査を実施している。

必要に応じて、循環器内科専門医に心電図所見のチェック及び事後措置判定を依頼している。一次検査で「要精査」と判定された者には、紹介状を作成し医療機関での精密検査を指示している。

⑧ 内科診察

対象は、吉田地区の心電図検査結果や看護職による問診等でスクリーニングした学生、宇部地区(工・医学部)の全学生であり、保健管理センター医師及び非常勤医師が担当している。内科診察の結果、二次検査が必要な学生については、健康診断終了後、保健管理センターへ呼び出し、医師がより詳しい問診及び診察を行い、必要に応じて医療機関での精密検査を指示している。

⑨ 自覚症状(問診票)

新入生健康診断問診票は、入学の手引きに綴じ込んであり、健康診断当日までに自宅で記入して持参するよう指示している。したがって、問診票の備考欄には保護者から健康管理上必要な要望が記載されている場合もある。また、在学学生健康診断問診票は、3月末頃から健康診断期間中、各学部の学務係及び保健管理センターに配備(事前配布)し、健康診断当日までに記入を済ませて持参するよう指示している。

吉田地区では、健康診断時に問診票の記載内容に基づいて看護職が受診学生全員に問診を行っており、自覚症状や特記事項のある者、医師への相談を希望する者には、健康診断当日に内科診察を指示している。内科診察の結果、把握が必要な現病歴・既往歴がある者や、何らかの疾病に関わる可能性のある自覚症状が認められた学生を抽出し、二次検査対象者として後日、保健管理センターへ呼び出している。医師によるより詳しい問診及び診察の結果、診断書提出を求めたり、必要に応じて紹介状を作成し医療機関での精密検査を指示している。

4) 新入生健康診断

(1) 新入生健康調査

本学では、新入生のメンタルスクリーニングとして、UPI（大学人格検査）、SDS（Zung 自己評価式うつ病尺度）、Eating Attitude Test-26（EAT-26）を実施している。スクリーニングテストは健康診断票および健康診断問診票と共に「入学の手引き」に綴じこまれている。

スクリーニングの目的は、発病する可能性の高い学生や罹病学生を入学後の早い時点で発見し、健康教育や保健指導を行うこと、必要な治療へつなげることである。回答用紙（マークシート）の提出は新入生健康診断時であり、回答用紙回収率は平成 28 年度が 97.7%、平成 29 年度が 96.9%であった。（表 7）。

スクリーニングの呼出基準は、UPI と SDS に関しては、①「UPI-LS 得点（UPI 総得点から Lie スコア得点を減算）が 30 点以上」および「SDS 総得点が 50 点以上」、②「UPI 質問項目 25 番（死にたくなる）にチェックしている」のいずれかに該当する学生が対象である。また、EAT-26 に関しては、合計点 20 点以上もしくは無月経（既往含む）の項目に○をつけている学生が対象である。面談来室時に看護職が身体計測、家族歴や生活状況の聴取を担当し、呼出の内容に応じて精神科医および臨床心理士による面談を実施している。面談は学生定期健康診断終了後の 5 月中旬から実施している。

平成 28 年度及び平成 29 年度の健康調査における呼出対象者数及びスクリーニング検査（面談）受診状況を表 8～11 に示した。表に示されている通り、呼び出し対象者の面談受診率は平成 28 年度が 96.2%、平成 29 年度は 95.8%と平成 27 年度以降は 9 割以上の面談率となっている。（平成 26 年度までは 5 割と低値であった。）面談後の事後措置としては「異常なし」が大多数であるが、「要治療」の判定となった者は平成 28 年度が 1 名、平成 29 年度が 6 名であった。

学生関係掲示版での呼出だけでは不十分であり、個別に電話やメールにて連絡を取り、面談受診につなげている。

表 7 健康調査票回収率

		平成 28 年度			平成 29 年度		
		対象者数	回収数	回収率%	対象者数	回収数	回収率%
人	文	185	181	97.8	199	197	99.0
教	育	193	191	99.0	191	190	99.5
経	済	363	353	97.2	353	344	97.5
	理	228	220	96.5	231	218	94.4
医	医学	107	105	98.1	107	102	95.3
	保健	129	128	99.2	120	120	100.0
	工	557	544	97.7	550	530	96.4
	農	106	104	98.1	109	104	95.4
	共同獣医	32	32	100.0	33	33	100.0
	国際総合科学部	105	101	96.2	105	99	94.3
	合計	2005	1959	97.7	1998	1936	96.9

表 8 学部別・メンタルスクリーニングテスト別呼出対象者数 平成 28 年度

		EAT-26	UPI/SDS	U25 のみ	US+U25	EAT+U25	EAT+US+U25	合計
人文		3	1	6	0	0	0	15
教育		9	2	8	0	0	0	23
経済		8	2	14	1	0	0	36
理		7	2	6	3	0	0	22
医	医学	3	0	4	0	0	0	7
	保健	8	1	5	1	0	1	16
工		8	7	19	3	0	1	47
農		4	0	5	0	0	0	11
共同獣医		0	0	0	0	0	0	0
国際総合科学部		5	0	1	1	0	0	9
合計		51	15	67	9	0	2	186

表 9 呼出対象者の面談受診状況及び事後措置 平成 28 年度

	呼出 対象者数	面談 受診者数	面談 受診者率 (%)	事後措置				
				異常なし	要観察	要治療	判定保留	
人文		15	14	93.3	11	3	0	0
教育		23	23	100.0	20	3	0	0
経済		36	35	97.2	26	9	0	0
理		22	22	100.0	18	4	0	0
医	医学	7	7	100.0	7	0	0	0
	保健	16	13	81.3	10	3	0	0
工		47	46	97.9	34	11	1	0
農		11	11	100.0	7	4	0	0
共同獣医		0	0	0	0	0	0	0
国際総合科学部		9	8	88.9	6	2	0	0
合計		186	179	96.2	139	39	1	0

表 10 学部別・メンタルスクリーニングテスト別呼出対象者数 平成 29 年度

		EAT-26	UPI/SDS	U25 のみ	US+U25	EAT+U25	EAT+US	合計
人文		5	3	15	0	1	1	25
教育		8	1	9	0	0	0	18
経済		10	5	15	0	3	1	34
理		1	7	11	0	1	0	20
医	医学	1	1	1	0	0	0	3
	保健	5	1	5	0	1	0	12
工		6	8	20	0	0	0	34
農		4	2	7	0	0	1	14
共同獣医		1	0	2	0	0	0	3
国際総合科学部		4	0	3	0	0	0	7
合計		45	28	88	0	6	3	170

表 11 呼出対象者の面談受診状況及び事後措置

平成 29 年度

	呼出 対象者数	面談 受診者数	面談 受診者率 (%)	事後措置			
				異常なし	要観察	要治療	判定保留
人文	25	23	92.0	17	4	2	0
教育	18	17	94.4	16	0	1	0
経済	34	34	100.0	28	5	1	0
理	20	18	90.0	13	4	1	0
医	医学	3	93.3	3	0	0	0
	保健	12	100.0	10	2	0	0
工	34	32	94.1	29	2	1	0
農	14	14	100.0	13	1	0	0
共同獣医	3	3	100.0	2	1	0	0
国際総合科学部	7	7	100.0	6	1	0	0
合計	170	163	95.8	137	20	6	0

(2) 新入生健康診断概況

入学の手引きに綴じ込まれた学生健康診断票と新入生健康診断問診票は、特異体質や既往歴なども含めて事前に自宅で記入し、健康診断当日に持参することになっている。また、問診票には保護者からの要望記入欄も設けている。さらに、学生健康診断票の裏面には学校感染症の罹患歴や予防接種自己申告書欄があり、記入された情報を感染症対策に活用している。なお、健康診断受診の周知徹底により、平成28・29年度の学部新入生の受診率も100%を達成している。

(3) 新入生健康診断結果

①身長・体重計測

平成28年度と平成29年度のBMI判定結果を表12に、最近5年間のBMI判定結果を図4、5に示した。男女ともに70%強は基準値内にあるが、男子の肥満、女子のやせの動向には引き続き注意を要する。

表12 BMI判定結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	判定結果区分(%)					
				やせ	正常	肥満1度	肥満2度	肥満3度	肥満4度
H28	男	1230	1230(100.0)	175(14.2)	897(72.9)	129(10.4)	25(2.0)	2(0.1)	2(0.1)
	女	774	774(100.0)	133(17.1)	576(74.4)	59(7.6)	4(0.5)	2(0.2)	0(0.0)
	計	2004	2004(100.0)	308(15.3)	1473(73.5)	188(9.3)	29(1.4)	4(0.1)	2(0.1)
H29	男	1169	1169(100.0)	170(14.5)	841(71.9)	119(10.1)	33(2.8)	4(0.3)	2(0.1)
	女	825	825(100.0)	160(19.3)	605(73.3)	53(6.4)	7(0.8)	0(0.0)	0(0.0)
	計	1994	1994(100.0)	330(16.5)	1446(72.5)	172(8.6)	40(2.0)	4(0.2)	2(0.1)

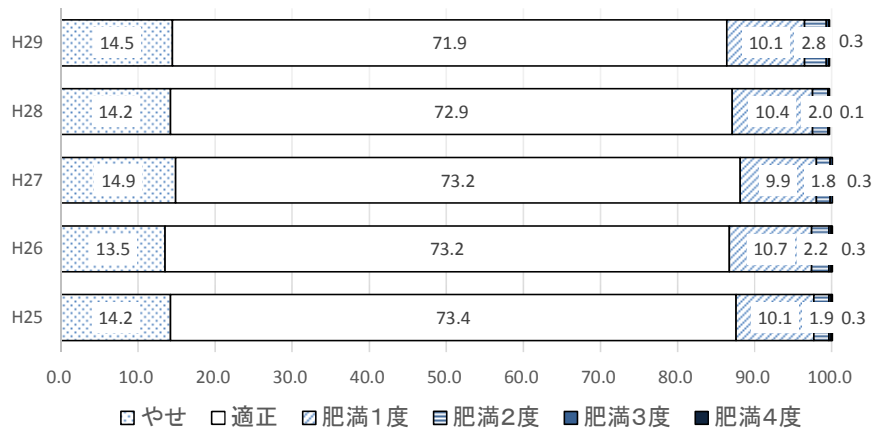


図4 BMI判定区分(男子)

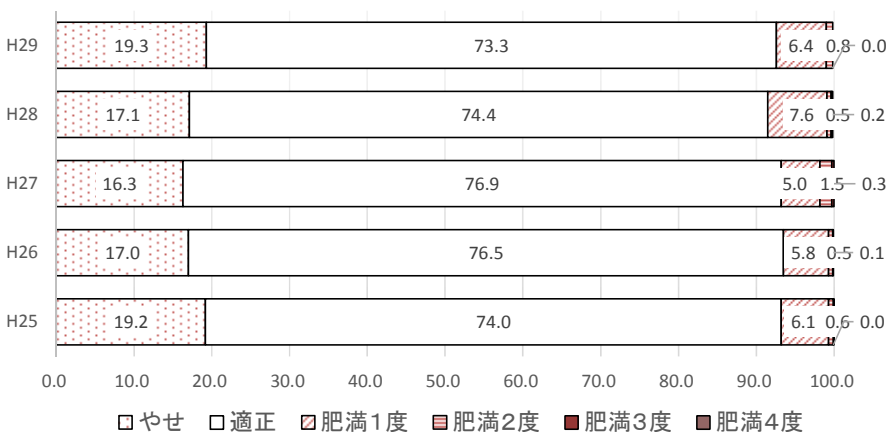


図5 BMI判定区分(女子)

②血圧測定

平成 28 年度と平成 29 年度の血圧測定結果を表 13 に、年度別有所見率(男女別)を図 6、7 に示した。

一次検査における有所見率はやや減少傾向にあり、平成 28 年度 5.5%、平成 29 年度は 6.2% で、男子は境界域高血圧、女子は低血圧が目立つ傾向にある。各年度ともに二次検査の受検率は 70% 程度に留まっていて、さらに二次検査受検率を増やす工夫をする必要がある。

表 13 血圧測定結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	一次検査				二次検査				
				高血圧	境界域	正 常	低血圧	対象	受検	指導区分		
										D3	D2	C1
H28	男	1230	1229(99.9)	14	87	1127	1	54	37	35	2	
	女	774	774(100.0)	1	5	765	3	1	1	1		
	計	2004	2003(99.9)	15	92	1892	4	55	38	36	2	
H29	男	1169	1169(100.0)	13	99	1055	2	69	51	46	5	
	女	825	825(100.0)	0	3	816	6	1	1	1		
	計	1994	1994(100.0)	13	102	1871	8	70	52	47	5	

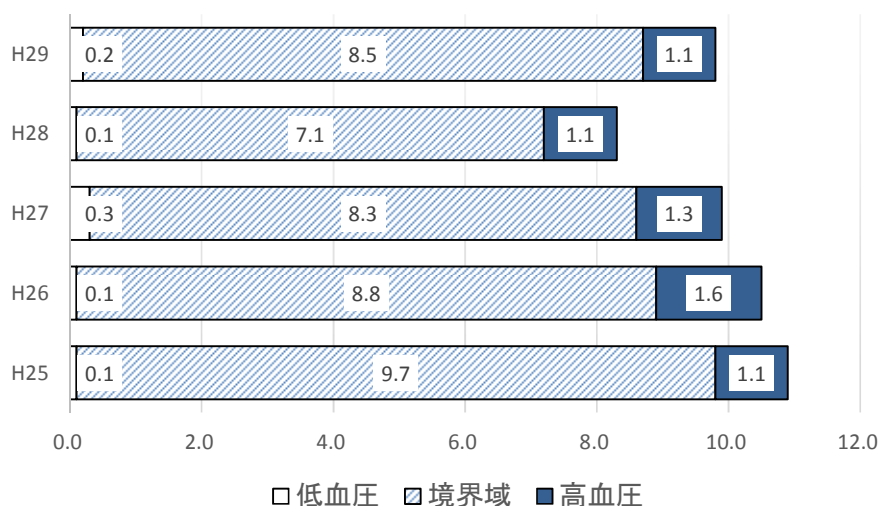


図 6 血圧有所見率(男子)

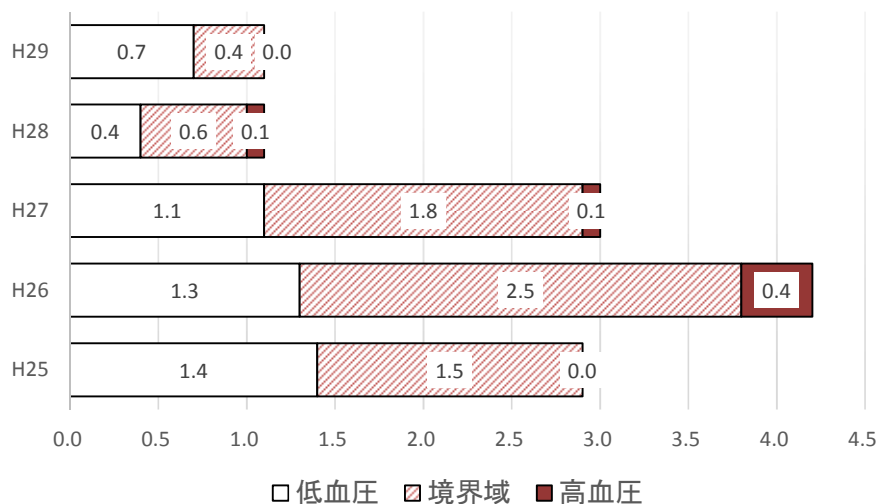


図 7 血圧有所見率(女子)

③尿検査

平成 28 年度と平成 29 年度の尿検査結果を表 14、15 に示した。

一次検査における有所見率は、平成 28 年度は 11.9%、平成 29 年度は 11.0%であった。一次検査において、最も多い所見は「蛋白尿」であった。なお、二次検査の受検率は、平成 28 年度は 71.8%、29 年度は 84.6%であった。受検率改善の取り組みとしては、再検査お知らせの際、検査方法等を個別に詳しく説明し、また、健康診断証明書申請時に未受診者に再検査を促している。また、再検査期間終了後は、個別に電話連絡などを行い検査の必要性について説明を行っている。なお、この 2 年間に尿糖陽性で医療機関を受診した者の内、新たに境界型糖尿病、糖尿病と診断された者はいなかった。

表 14 尿検査結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	一次検査			二次検査				三次検査			
				有所見者	指導区分		受検者数	指導区分			受検者数	指導区分		
					D2	C1		D3	D2	C1		D3	D2	C1
H28	男	1230	1227(99.8)	143	3	140(4)	106	95	0	11(4)	4	2	0	2(2)
	女	774	773(99.9)	94	0	94(7)	62	52	0	10(5)	1	1	0	0
	計	2004	2000(99.8)	237	3	234(11)	168	147	0	21(9)	5	3	0	2(2)
H29	男	1169	1165(99.7)	113	2	111(4)	92	85	0	7(5)	0	0	0	0
	女	825	803(97.3)	103	0	103	89	84	0	5(1)	0	0	0	0
	計	1994	1968(98.7)	216	2	214(4)	181	169	0	12(6)	0	0	0	0

表 15 尿所見内訳

年度		一次検査				二次検査				三次検査			
		有所見者	所見			有所見者	所見			有所見者	所見		
			蛋白	糖	潜血		蛋白	糖	潜血		蛋白	糖	潜血
H28	男	143	118	23	5	11	10	3	1	2	0	2	0
	女	94	73	8	22	10	7	0	4	0	0	0	0
	計	237	191	31	27	21	17	3	5	2	0	2	0
H29	男	113	89	12	17	7	3	1	3	0	0	0	0
	女	103	74	2	34	5	3	0	0	0	0	0	0
	計	216	163	14	51	12	6	1	3	0	0	0	0

※ 表 14 の C1()内は病院紹介者数で内数、表 15 の所見は延べ数

④胸部 X 線検査

平成 28 年度と平成 29 年度の胸部 X 線検査結果を表 16 に示した。

一次検査での肺野有所見率は以前より少し減って、平成 28 年度は 0.7%、平成 29 年度は 1.6%であった。なお、学外医療機関での二次検査で、びまん性汎細気管支炎が診断され治療が行われている。なお、この 2 年間では新規結核の発症はなかった。

表 16 胸部 X 線検査結果

年度	間接撮影							直接撮影(精密検査)					
	対象者数		受検者数 (%)	肺野有所見数	指導区分			対象者数		受検者数	指導区分		
					D3	D2	C1				D3	D2	C1
H28	男	1230	1230(100)	16(1.3)	0	0	16	16	16	15	1	0	
	女	774	774(100)	9(1.1)	0	0	9	9	9	9	0	0	
	計	2004	2004(100)	15(0.7)	0	0	25	25	25	24	1	0	
H29	男	1169	1169(100)	29(2.4)	0	0	29	29	23	22	0	1	
	女	825	825(100)	4(0.5)	0	0	4	4	4	4	0	0	
	計	1994	1994(100)	33(1.6)	0	0	33	33	27	26	0	1	

⑤自覚症状(問診票内容)

平成 28 年度と平成 29 年度の間診票所見結果を表 17 に、年度別有所見率を図 8 に示した。

自覚症状を中心とした有所見者数の割合は、平成 28 年度は 32.2%、平成 29 年度は 46%であった。保健管理センター専任医師が内容・所見再確認等で絞り込むことで、二次検査対象者の割合は、平成 28 年・29 年度とも 1.7%となっている。なお、診察等の結果では、大部分は要経過観察であった。

表 17 問診票所見結果

年度	対象者数		受検者数(%)	有所見者数(%)	二次検査					
					対象者数(%)	受検者数(%)	指導区分			
							D3	D2	C1	B1
H28	男	1230	1230(100.0)	612(49.7)	18(2.9)	18(100.0)	5	3	9	1
	女	774	774(100.0)	335(43.2)	17(5.0)	12(70.5)	5	2	3	2
	計	2004	2004(100.0)	647(32.2)	35(5.4)	30(85.7)	10	5	12	3
H29	男	1169	1169(100.0)	588(50.2)	19(3.2)	16(84.2)	2	6	7	1
	女	825	774(100.0)	359(46.3)	15(4.1)	11(73.3)	1	2	8	0
	計	1994	1994(100.0)	917(46.0)	34(3.7)	27(79.4)	3	8	15	1

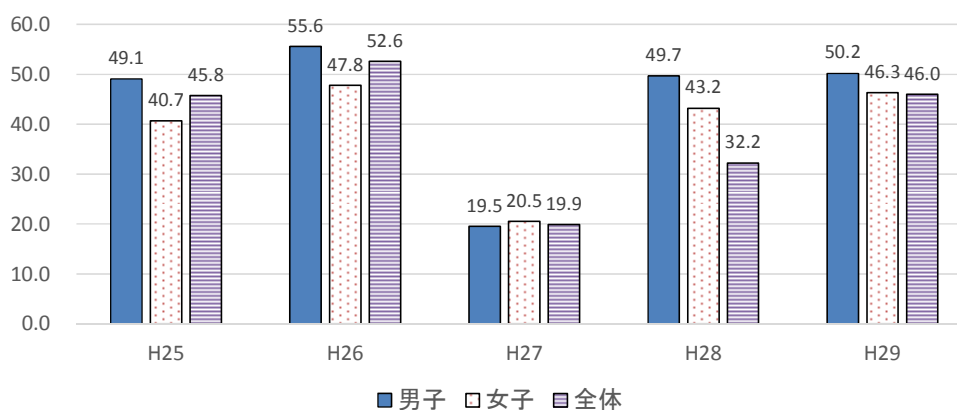


図 8 自覚症状有所見率

⑥心電図検査

平成 28 年度と平成 29 年度の心電図検査結果を表 18 に示した。

一次検査における有所見率は、平成 28 年度は 32.8%、平成 29 年度は 24.9%であったが、予め保健管理センター専任医師が絞り込みを行い、さらに附属病院循環器内科非常勤医師に判定を依頼した結果、有所見者における二次検査対象者の割合は、平成 28 年度・29 年度とも 4%程度となった。必要に応じて学外医療機関へ精査目的で紹介しているが、要経過観察以上の所見は認められなかった。

表 18 心電図検査結果

年度	対象者数		受検者数(%)	一次検査			二次検査			三次検査(病院紹介)				
				有所見者	指導区分		対象	指導区分		対象	指導区分			
					D3	D2		C1	D3		D2	C1	D3	D2
H28	男	1230	1229(99.9)	426(34.6)	340	70	15	15(3.5)	0	0	11	11	2	9
	女	774	774(100.0)	232(29.9)	209	15	8	8(3.4)	1	1	4	4		4
	計	2004	2003(99.9)	658(32.8)	549	85	23	23(3.5)	1	1	15	15	2	13
H29	男	1169	1166(99.7)	315(27.0)	266	34	15	15(4.8)	9	1	0	0		
	女	825	825(100.0)	180(21.8)	157	17	6	6(3.3)	5	1	0	0		
	計	1994	1991(99.8)	495(24.9)	423	51	21	21(4.2)	14	2	0	0		

5) 在学生健康診断

(1) 学部生健康診断概況

キャンパス毎(吉田・常盤・小串)に健康診断会場を設け、各地区の1日あたりの受診者数が平均化するよう、男女別や学部学科別に受診枠を割り振っている。健康診断日程は各学部の掲示板や保健管理センターのホームページ上で周知し、3月下旬から健康診断問診票の事前配布を行っている(配布場所は、各学部の学務係及び保健管理センター)。なお、指定された日時で都合の悪い学生には、個別に相談に応じ、他地区の健康診断期間内での受診案内や大学周辺の健康診断実施可能な外部医療機関の案内を行うなどの便宜を図っている。

(2) 学部・学年別受診状況

過去9年間の学部学生の学部別健康診断受診率を図9に、学年別健康診断受診率を図10に示した。全体で見ると受診率は増加傾向にある。

医学部の受診率が高い理由として、学部内での働きかけや感染症予防教育が行き届いていることなどが考えられる。教育学部の受診率が90%前後を示している背景として、教員免許取得条件である介護実習や教育実習に健康診断証明書が必要であることが大きく関与していると思われる。また、就職活動用に健康診断証明書を要する学生も多く、就職活動時期が徐々に早まったことで3年生の受診率が向上した。さらに、特別健康診断(スポーツ競技大会への参加前等)の受診条件として、定期健康診断受診を義務付けたことも、受診率向上につながった。

今後の受診率の向上に伴い、異常者の早期発見・早期治療への導入も機会も高まることが期待される。

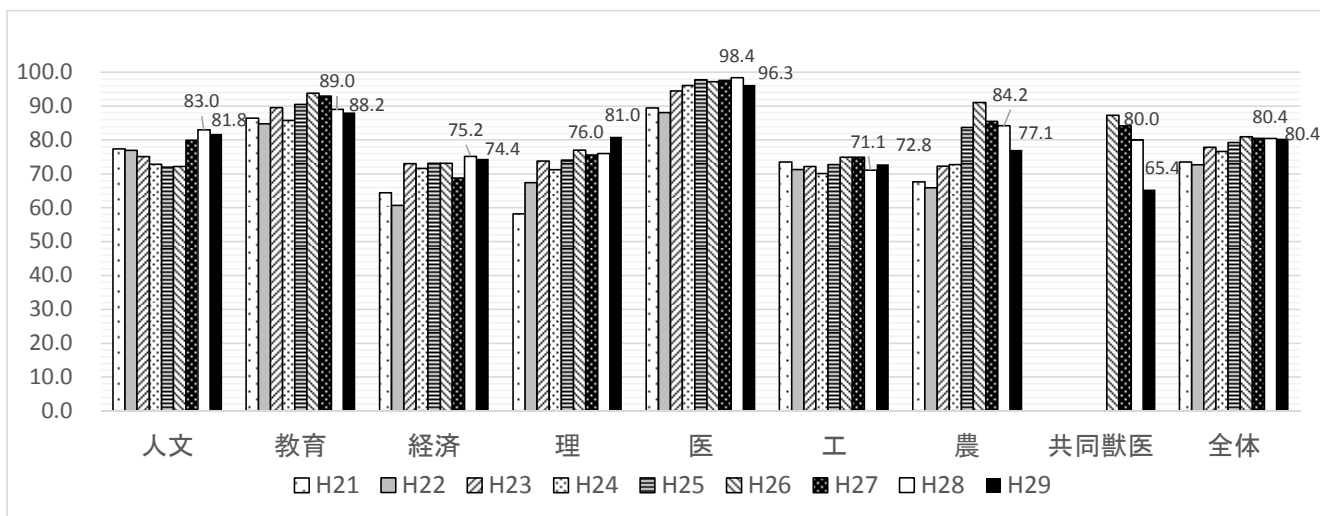


図9 学部別受診率(過去9年間)

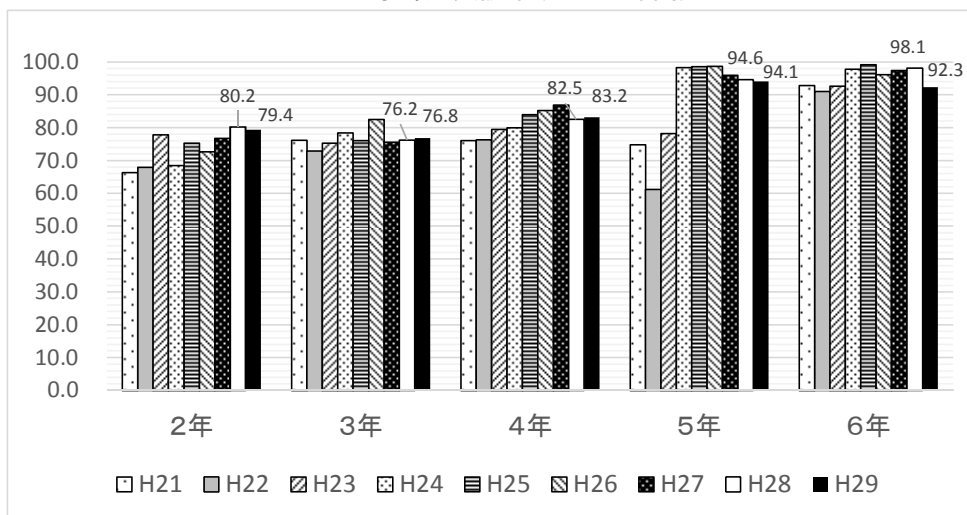


図10 学年別受診率(過去9年間)

(3) 学部生健康診断結果

①身長・体重計測

平成 28 年度と平成 29 年度の学部学生の BMI 判定結果を表 19 に、最近 5 年間の BMI 判定区分を図 11・12 に示した。

過去 5 年間の推移をみると、男子はやせの割合が増加、一方、女子ではやせの割合が減少傾向にあるような印象である。男女とも肥満の割合に大きな変化はなかった。今後ともその動向に注意を要する。

表 19 BMI 判定結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	判定結果区分(%)					
				やせ	正常	肥満1度	肥満2度	肥満3度	肥満4度
H28	男	4033	3084(76.4)	366(11.9)	2373(76.9)	267(8.7)	60(1.9)	15(0.5)	3(0.1)
	女	2519	2274(90.2)	351(15.4)	1176(78.1)	127(5.6)	15(0.7)	4(0.2)	0(0.0)
	計	6552	5358(81.7)	717(13.4)	4149(77.4)	394(7.4)	75(1.4)	19(0.4)	3(0.1)
H29	男	4140	3129(75.5)	441(14.0)	2347(75.0)	305(9.7)	52(1.7)	10(0.3)	4(0.1)
	女	2571	2243(87.2)	348(15.5)	1746(77.8)	132(5.9)	14(0.6)	2(0.1)	1(0.04)
	計	6711	5372(80.0)	789(14.6)	4039(76.1)	437(8.1)	66(1.2)	12(0.2)	5(1.0)

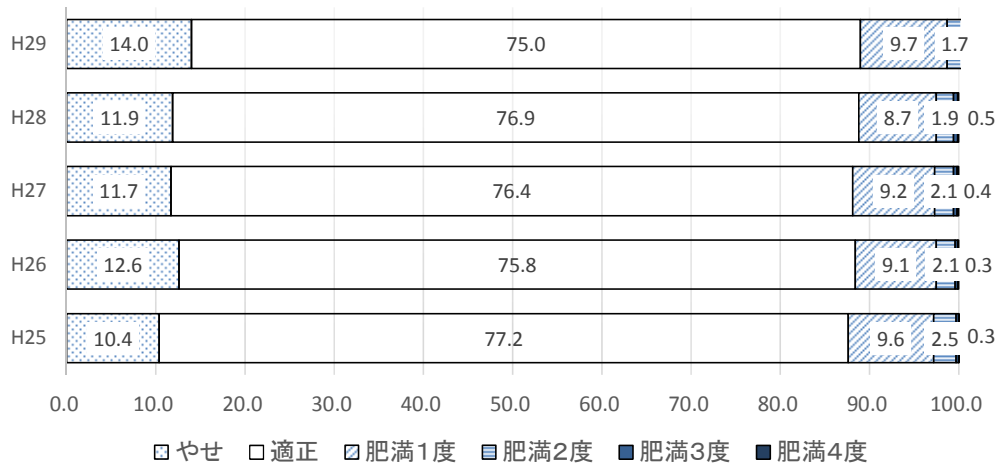


図 11 BMI 判定区分(男子)

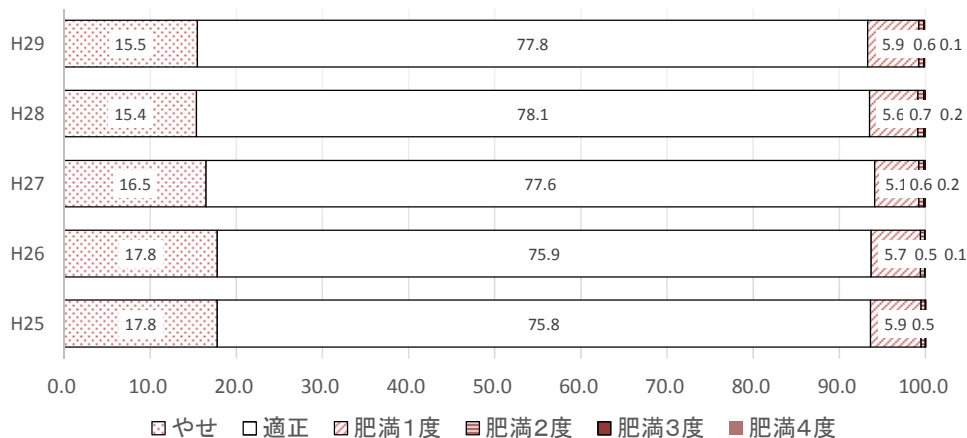


図 12 BMI 判定区分(女子)

②血圧測定

平成 28 年度と平成 29 年度の学部学生の血圧測定結果を表 20 に、最近 5 年間の年度別一次検査有所見率を図 13・14 に示した。

一次検査における有所見者の割合をみると、男子では平成 28 年度・29 年度とも 6.7%であり、女子ではそれぞれ 1.9%と 2.5%であった。男子では「境界域」に該当する者が多く、有所見者も女子より多い。一方、

女子の有所見者の多くは低血圧該当者である。人数は多くはないが、要指導の高血圧該当者の学生も見られ、定期的なフォローアップが必要であることも指導している。

表 20 血圧測定結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	一次検査				二次検査				
				高血圧	境界域	正 常	低血圧	対象	受検	指導区分		
										D3	D2	C1
H28	男	4033	3096(76.8)	31	168	2889	8	114	78	73	5	
	女	2519	2279(90.5)	3	20	2235	21	14	12	10	2	
	計	6552	5375(82.0)	34	188	5124	29	128	90	83	7	
H29	男	4140	3129(75.6)	27	178	2918	6	128	79	71	8	
	女	2571	2242(87.2)	2	17	2185	38	10	7	6	1	
	計	6711	5371(80.0)	29	195	5103	44	138	86	77	9	

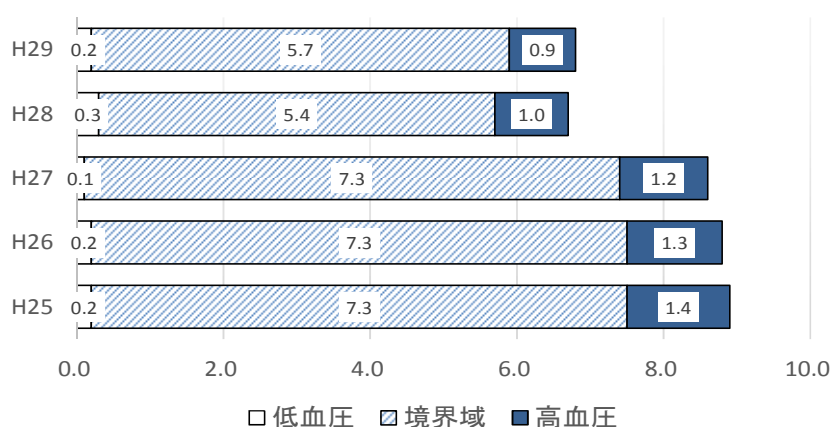


図 13 血圧有所見率(男子)

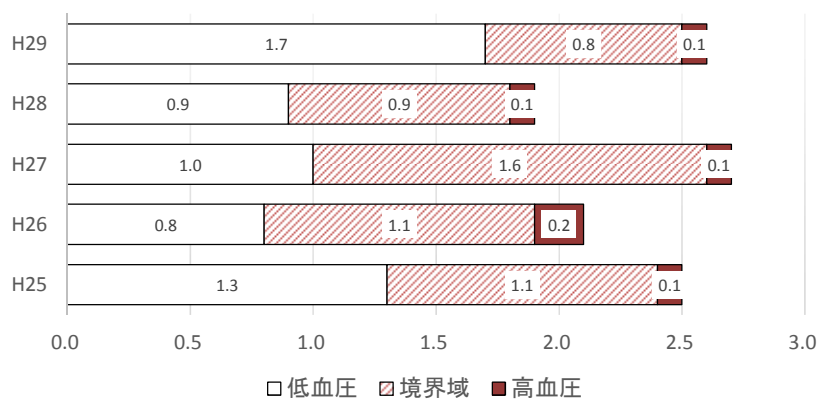


図 14 血圧有所見率(女子)

③尿検査

平成 28 年度と平成 29 年度の尿検査結果を表 21 に、一次・二次・三次検査の尿所見内訳を表 22 に示した。

一次検査における有所見率は、平成 28 年度 5.2%、平成 29 年度 7.1%で、生理中や毎回随時尿で有所見者には、後日提出の早朝尿検査を勧めているが、この 2 年間においては増加傾向にあった。なお一次検査において、最も多い所見は「尿蛋白」であった。

また、二次検査の受検率は平成 28 年度 81.0%、平成 29 年度 77.9%であった。受検率改善の取り組みとしては、再検査お知らせの際、検査方法等を個別に詳しく説明し、また、健康診断証明書申請時に未受診者に再検査を促している。また、再検査期間終了後は、個別に電話連絡などを行い検査の必要性について説明を行っている。二次検査の有所見の内訳も、「蛋白尿」が最も多かった。過去 2 年間で尿糖陽性者で医

療機関を紹介した者のうち、境界型糖尿病の診断を受けた者が2名であった。その他の所見で医療機関を紹介した者のうち慢性腎炎等で腎生検の適応と診断されたものが3名、腎血管性血尿1名、右腎結石が1名であった。

表 21 尿検査結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	一次検査			二次検査				三次検査			
				有所見者	指導区分		受検者数	指導区分			受検者数	指導区分		
					D2	C1		D3	D2	C1		D3	D2	C1
H28	男	4033	3084(76.5)	166	1	165(2)	127	115	1	11(4)	0			
	女	2519	1855(73.6)	89	2	87	77	68	0	9(2)	0			
	計	6552	4939(75.4)	255	3	252(2)	204	183	1	20(6)	0			
H29	男	4140	3095(74.5)	172	6	166(13)	124	111	1	12(10)	0			
	女	2571	2078(80.8)	193	2	191(4)	154	141	2	11(7)	0			
	計	6711	5173(77.1)	365	8	357(17)	278	252	3	23(17)	0			

表 22 尿所見内訳(延べ数)

年度		一次検査				二次検査				三次検査			
		有所見者	所見			有所見者	所見			有所見者	所見		
			蛋白	糖	潜血		蛋白	糖	潜血		蛋白	糖	潜血
H28	男	166	154	13	8	11	11	1	2	0			
	女	89	81	1	9	9	7	0	2	0			
	計	255	235	14	17	20	18	1	4	0			
H29	男	172	113	31	32	12	8	2	4	0			
	女	193	100	13	98	11	7	1	6	0			
	計	365	213	44	130	23	15	3	10	0			

※ 表 21 の C1()内は病院紹介者数で内数、表 22 の所見は延べ数

④聴力検査

平成 28 年度と平成 29 年度の聴力検査結果を表 23 に、最近 5 年間の一次検査有所見率を図 15 に示した。一次検査の有所見率は、1%程度となっている。一方、二次検査の受検率は 7~8 割である。取り組みとしては、健診当日、再検査期間を個別に説明し、また、証明書申請の際に、未受診者の再検査を実施している。有所見者の中には、以前から聴力異常を指摘されているなど、すでに経過観察中の学生も多く、二次検査(保健管理センター内での再検査)でも聴力異常を指摘され、医療機関での精密検査が必要となった学生の割合は、平成 28 年度・29 年度とも当初受験者の 0.1%以下であった。

表 23 聴力検査結果

年度	対象者数		受検者数(%)	有所見者数(%)	二次検査				
					対象者	受診者数(%)	指導区分		
							D3	D2	C1
H28	男	4033	3081(76.3)	44(1.4)	37(84.0)	27(72.9)	16	8	3
	女	2519	2267(90.0)	24(1.0)	19(79.1)	18(94.7)	8	7	3
	計	6552	5349(80.4)	68(1.3)	56(82.3)	45(80.4)	24	15	6
H29	男	4140	3128(75.6)	35(1.1)	26(74.2)	12(46.1)	9	3	0
	女	2571	2236(87.0)	24(1.1)	17(70.8)	10(58.8)	3	6	1
	計	6711	5364(79.9)	59(1.1)	43(72.9)	22(51.2)	12	9	1

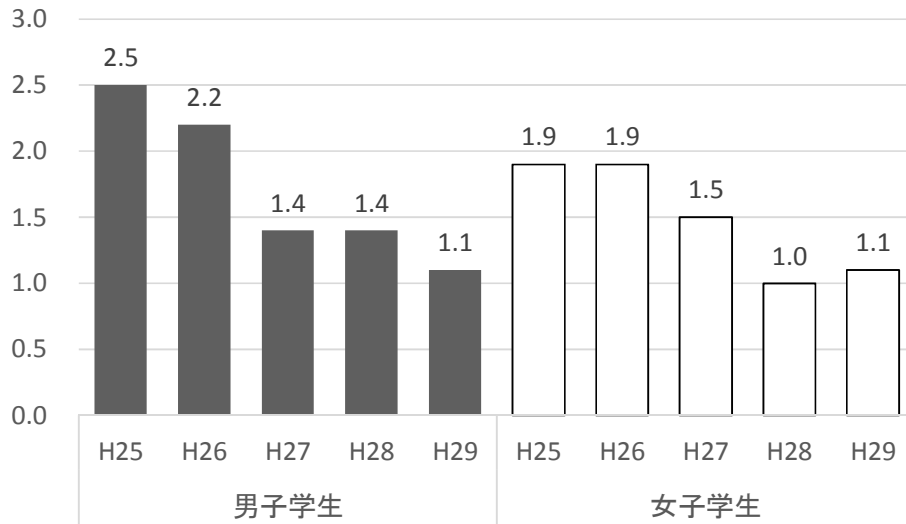


図 15 聴力一次検査有所見率(過去5年間)

⑤胸部 X 線検査

平成 28 年度と平成 29 年度の胸部 X 線検査結果を表 24 に、最近 5 年間の肺野有所見率を図 16 に示した。

一次検査の肺野有所見率は平成 28 年度 0.9%、平成 29 年度 1.3%であった。なお、学外医療機関での精査の結果で、右肺底区動脈肺動脈起始症の症例が新たに見つかった。その他の二次検査では、側弯症・ごく軽症の気胸・心拡大等が診断されたが、いずれも経過観察で可の指導区分であった。

表 24 胸部 X 線検査結果

年度	間接・直接(外部医療機関受診)撮影							直接撮影(精密検査)					
	対象者数		受検者数 (%)	肺野有所見数	指導区分			対象者数		受検者数	指導区分		
					D3	D2	C1				D3	D2	C1
H28	男	4033	3083(76.4)	32(1.0)	0	4	28	28	26	18	0	0	
	女	2519	2263(89.8)	15(0.7)	0	0	15	15	14	11	2	1	
	計	6552	5346(81.6)	47(0.9)	0	4	43	43(0.8)	40(93.0)	29	2	1	
H29	男	4140	3127(75.5)	38(1.2)	0	4	34	34	30	29	1		
	女	2571	2229(86.7)	29(0.1)	0	0	29	29	26	25	1		
	計	6711	5356(79.8)	67(1.3)	0	4	63	63(1.2)	56(88.9)	54	2		

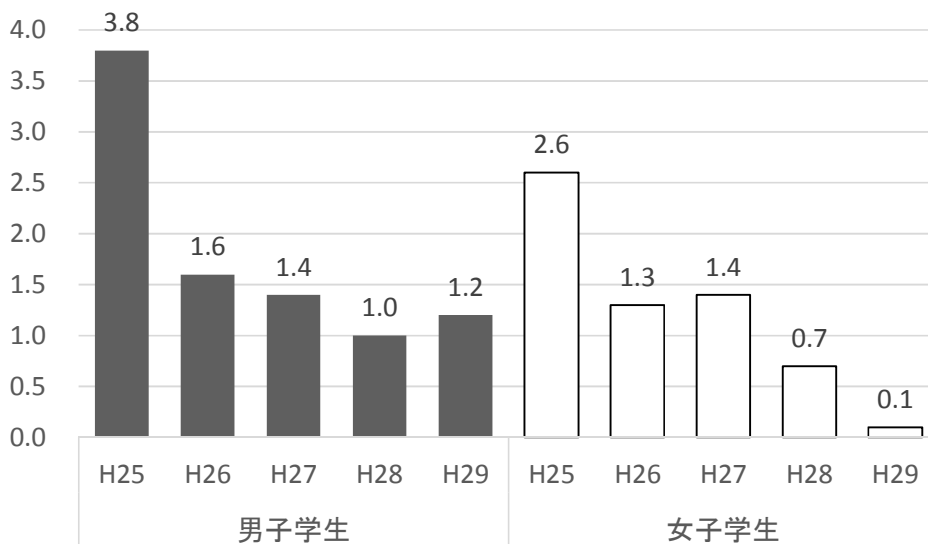


図 16 肺野有所見率(過去5年間)

⑥心電図検査

平成 28 年度と平成 29 年度の学部生の心電図検査結果を表 25 に示した。

一次検査における有所見率は、平成 28 年度 31.5%、平成 29 年度 27.4%であったが、センター専任医師による追加判定や附属病院循環器内科非常勤医師への心電図判定依頼で、二次検査該当率は 3%程度であった。なお、平成 28 年度に 1 例のみ医療機関での治療対象者が発見された(WPW 症候群頻脈発作例)。

表 25 心電図検査結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	一次検査			二次検査			三次検査 (医療機関紹介)					
				有所見者	指導区分		対象	指導区分		対象	指導区分				
					D3	D2		C1	D3		D2	C1	D3	D2	A1
H28	男	2098	1581(75.4)	588(37.2)	495	63	30	30(5.1)	0	0	22	22	8	13	1
	女	1690	1479(87.5)	375(25.4)	340	29	6	6(1.6)	0	1	3	3	1	2	
	計	3788	3060(80.8)	963(31.5)	835	92	36	36(3.7)	0	1	25	25	9	15	1
H29	男	2066	1560(75.5)	481(30.8)	424	41	16	16(3.3)	10	1	0	0			
	女	1628	1378(84.6)	323(23.4)	298	17	8	8(2.5)	4	1	0	0			
	計	3694	2938(79.5)	804(27.4)	722	58	24	24(3.0)	14	2	0	0			

⑦自覚症状(問診票内容)

平成 28 年度と平成 29 年度の間診票有所見結果を表 26 に、最近 5 年間の年度別一次検査有所見率を図 17 に示した。

学生定期健康診断問診票内容から、現病歴や何らかの自覚症状のある学生の割合(有所見率)は、平成 28 年度 29.7%、平成 29 年度 24.7%であった。なお、保健管理センター医師の間診等により、二次検査対象者の割合は、平成 28 年度 0.9%、平成 29 年度 0.7%であった。その中で、医療機関紹介により早期診断・治療に結びついた例も数例ではあるが認められた。

表 26 問診票有所見結果

年度	対象者数		受検者数(%)	有所見者数 (%)	二次検査					
					対象者 (%)	受診者数 (%)	指導区分			
							D3	D2	C1	B1
H28	男	4033	3101(76.9)	998(32.1)	31(3.1)	27(87.1)	9	12	6	0
	女	2519	2275(90.3)	597(26.1)	17(1.1)	14(82.4)	8	5	1	0
	計	6552	5376(82.0)	1595(29.7)	48(3.0)	31(64.6)	17	17	7	0
H29	男	4019	3083(76.8)	778(25.2)	10(1.3)	10(100.0)	0	8	2	0
	女	2441	2165(88.7)	518(23.9)	25(4.8)	18(72.0)	3	4	11	0
	計	6460	5248(81.2)	1296(24.7)	35(2.7)	18(51.4)	3	12	13	0

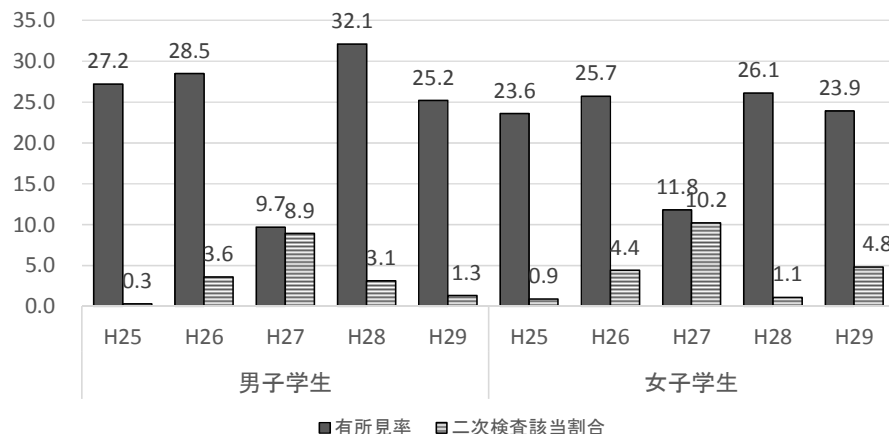


図 17 問診一次検査有所見率(過去 5 年間)

(4) 大学院生健康診断概況

過去9年間の大学院生の健康診断受診率を図18に示した。

大学院生全体の受診率は、9年前と比べると増加傾向にあり7割を超えたものの、この数年間は頭打ちとなっている。

地区別にみると、依然として宇部地区(工学系・医学系大学院)の方が吉田地区よりも受診率が低い。工学系では社会人大学院生が多く、また医学系大学院生では医療機関での診療業務が学内健診受診を難しくしているのかもしれない。これらの対応として、学外での健診結果提出を徹底したいと考えている。

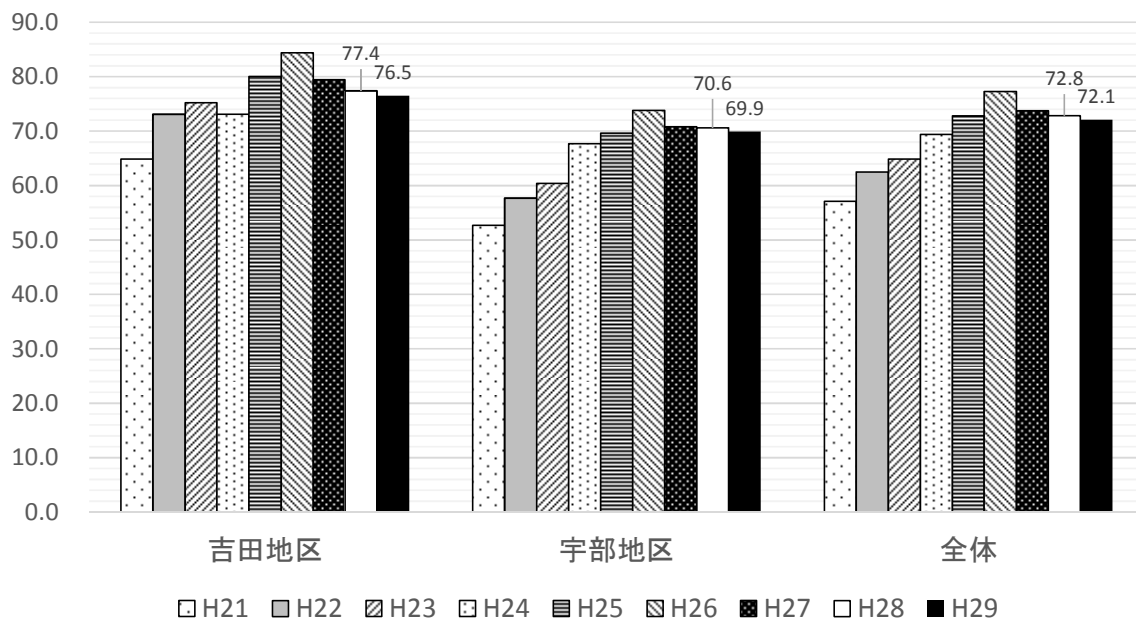


図18 大学院生受診率(過去7年間)

(5) 大学院生健康診断結果

①身長・体重計測

平成28年度と平成29年度の大学院生のBMI判定結果を表27に示した。

男女とも5割強は正常範囲のBMIである。依然として肥満1度・肥満2度に該当する学生は女子より男子の方が多い。一方で、学部生と同様、女子のやせ該当者は若干減少傾向となっている。

表27 BMI判定結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	判定結果区分(%)					
				やせ	正常	肥満1度	肥満2度	肥満3度	肥満4度
H28	男	1093	837(76.6)	90(8.2)	591(54.0)	122(11.1)	23(2.1)	10(0.9)	1(0.09)
	女	303	227(74.9)	46(15.2)	157(51.8)	21(6.9)	2(0.7)	1(0.3)	0(0.0)
	計	1396	1064(76.2)	136(9.7)	748(53.6)	143(10.2)	25(1.8)	11(0.8)	1(0.07)
H29	男	1064	803(75.4)	82(7.7)	558(52.4)	125(11.7)	25(2.3)	12(1.1)	1(0.08)
	女	335	241(71.9)	42(12.5)	174(51.9)	22(6.6)	2(0.6)	1(0.3)	0(0.0)
	計	1399	1044(74.6)	124(8.9)	732(52.3)	147(10.5)	27(1.9)	13(0.9)	1(0.07)

②血圧測定

平成28年度と平成29年度の血圧測定結果を表28に示した。

一次検査における有所見率は、男子が平成28年度7.4%、平成29年度10.2%、女子が平成28年度3.1%、平成29年度3.3%であった。男子の方が高血圧・境界域に該当する者の比率が高く、男子に肥満度1度・2度該当者が多いこととの関連性が示唆される。

表 28 血圧測定結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	一次検査				二次検査				
				高血圧	境界域	正 常	低血圧	対象	受検	指導区分		
										D3	D2	C1
H28	男	1093	841(76.9)	14	47	779	1	45	28	25	3	
	女	303	226(74.6)	2	0	219	5	2	0			
	計	1396	1067(76.4)	16	47	998	6	47	28	25	3	
H29	男	1064	806(75.8)	12	68	724	2	54	44	42	2	
	女	335	241(71.9)	1	3	233	4	4	3	3		
	計	1399	1047(74.8)	13	71	957	6	58	47	45	2	

③尿検査

平成 28 年度と平成 29 年度の尿検査結果を表 29 に、一次・二次・三次検査の尿所見内訳を表 30 に示した。一次検査における有所見率は、平成 28 年度 2.1%、平成 29 年度 7.3%、二次検査の受検率は、平成 28 年度 71.4%、平成 29 年度 86.5%であり、在学生と同様に受検率の向上が認められた。

一次検査の有所見の内訳としては、毎年「蛋白尿」が多いが、平成 29 年度については蛋白尿、潜血尿が多くなっている。なお、尿糖陽性で医療機関に紹介となった者の内、新たに境界型糖尿病あるいは糖尿病の診断を受けた者はいなかった。

表 29 尿検査結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	一次検査			二次検査				三次検査			
				有所見者	指導区分		受検者数	指導区分			受検者数	指導区分		
					D2	C1		D3	D2	C1		D3	D2	C1
H28	男	1093	843(77.1)	19	1	18(1)	12	11	0	1	1	1		
	女	303	226(74.6)	3	0	3	3	3	0	0	0			
	計	1396	1069(76.6)	22	1	21(1)	15	14	0	1	1	1		
H29	男	1064	802(75.4)	46	1	45(2)	40	34	1	5(4)	1	1		
	女	335	224(66.9)	29	0	29	24	23	0	1(1)	0			
	計	1399	1026(73.3)	75	1	74(2)	64	57	1	6(5)	1	1		

表 30 尿所見内訳

年度		一次検査				二次検査				三次検査			
		有所見者	所見			有所見者	所見			有所見者	所見		
			蛋白	糖	潜血		蛋白	糖	潜血		蛋白	糖	潜血
H28	男	19	14	3	2	1	1	0	0				
	女	3	3	0	0	0	0	0	0				
	計	22	17	3	2	1	1	0	0				
H29	男	46	30	5	35	5	3	1	3				
	女	29	7	0	23	1	0	0	1				
	計	75	37	5	58	6	3	1	4				

※ 表 30 の C1()内は病院紹介者数で内数、表 31 の所見は延べ数

④聴力検査

平成 28 年度と平成 29 年度の聴力検査結果を表 31 に示した。

一次検査の有所見率は、平成 28 年度 2.6%、平成 29 年度 1.7%であった。また二次検査の受検率は、平成 28 年度 71.4%、平成 29 年度 86.7%と上昇傾向にある。再検査期間を個別に説明し、さらに健康診断証明書申請の際に未受診者の再検査を実施していることも、二次検査受検率改善に効果を現していると思われる。なお、二次検査における要精査率は、平成 28 年度 15%、平成 29 年度 0%であり、多くの二次検査

対象者は要経過観察までとなっている。

表 31 聴力検査結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	有所見者 数	二 次 検 査				
					対象者	受診者数 (%)	指導区分		
							D3	D2	C1
H28	男	1093	837(76.6)	19(2.2)	19(100.0)	14(73.7)	8	4	2
	女	303	227(74.9)	9(3.9)	9(100.0)	6(66.7)		5	1
	計	1396	1064(76.2)	28(2.6)	28(100.0)	20(71.4)	8	9	3
H29	男	1064	803(75.5)	11(1.4)	9(81.8)	7(77.8)	4	3	
	女	335	240(71.6)	7(2.9)	6(85.7)	6(100.0)	3	3	
	計	1399	1043(74.6)	18(1.7)	15(83.3)	13(86.7)	7	6	

⑤胸部 X 線検査

平成 28 年度と平成 29 年度の胸部 X 線検査結果を表 32 に示した。

一次検査の肺野有所見率は、平成 28 年度 1.3%、平成 29 年度 1.3%であった。一方、二次検査の結果は、平成 28 年度は 16.7%で要精査となったが、平成 29 年度受診者の中には要精査対象者は認められなかった。今後も二次検査受験率 100%を目指して努力していく必要がある。

なお、この 2 年間に新規の結核感染は認められなかった。

表 32 胸部 X 線検査結果

年度	間 接 撮 影							直接撮影(精密検査)				
	対象者数	受検者数 (%)	肺野有 所見数	指導区分			対象者 数	受検者数	指導区分			
				D3	D2	C1			D3	D2	C1	
H28	男	1093	835(76.4)	13(1.6)	0	1	12	12	12	8	2	2
	女	303	224(73.9)	1(0.4)	0	1	0	0				
	計	1396	1059(75.9)	14(1.3)	0	2	12	12(1.1)	12(100.0)	8	2	2
H29	男	1064	803(75.5)	12(1.5)	0	1	11	11	9	9		
	女	335	240(71.6)	2(0.8)	0	1	1	1	1	1		
	計	1399	1043(74.6)	14(1.3)	0	2	12	12(1.2)	10(83.3)	10		

⑥心電図検査

平成 28 年度と平成 29 年度の大学院生の心電図検査結果を表 33 に示した。

一次検査における有所見率は、平成 28 年度 29.9%、平成 29 年度 31.3%であったが、保健管理センター専任医師と附属病院循環器内科非常勤医師による再判定の結果、二次検査該当率はそれぞれ 0.6%、0.8%であった。なお、各年度とも 1 例ずつ医療機関での治療対象者が新たに発見された(心筋炎(疑)、心房細動)。

表 33 心電図検査結果

年度	対象者 数		受検者数 (%)	一 次 検 査				二 次 検 査				三 次 検 査(医療機関紹 介)		
				有所見者 (%)	指導区分			対象	指導区分			対象	指導区分	
					D3	D2	C1		D3	D2	C1		D3	D2
H28	男	305	229(75.1)	70(30.6)	59	10	1	1		1	1			1
	女	165	129(78.2)	37(28.7)	33	3	1	1		1	1	1		
	計	470	358(76.2)	107(29.9)	92	13	2	2		2	2	1		1
H29	男	315	229(72.7)	78(34.1)	72	4	2	2		1	1			1
	女	176	126(71.6)	33(26.2)	29	3	1	1	1		0			
	計	491	355(72.3)	111(31.3)	101	7	3	3	1	1	1			1

⑦自覚症状(問診票内容)

平成 28 年度と平成 29 年度の間診票有所見結果を表 34 に示した。

受検者における有所見者の割合は、平成 28 年度 25.8%、平成 29 年度 17.8%であった。なお、保健管理センター医師の間診等により、二次検査対象者の割合は、平成 28 年度 1.8%、平成 29 年度 0.9%であった。なお、診察等の結果では、大部分は要経過観察であった。

表 34 問診票有所見結果

年度	対象者数		受検者数 (%)	有所見者数	二次検査					
					対象者 (%)	受診者数 (%)	指導区分			
							D3	D2	C1	B1
H28	男	1093	835(76.4)	205(24.6)	15(7.3)	10(66.7)	5	4	1	0
	女	303	227(74.9)	69(30.4)	4(5.8)	4(100.0)	0	4	0	0
	計	1396	1062(76.1)	274(25.8)	19(6.9)	14(73.7)	5	8	1	0
H29	男	1064	799(75.1)	127(15.9)	6(4.7)	3(50.0)	1	0	2	0
	女	335	241(72.0)	58(24.1)	3(5.2)	3(100.0)	0	1	2	0
	計	1399	1040(74.3)	185(17.8)	9(4.9)	6(66.7)	1	1	4	0

6) 秋季入学生健康診断

(1) 対象と概要

平成 14 年度より留学生センターからの依頼を受け、10 月入学の留学生を対象に 11 月末～12 月上旬に留学生健康診断を実施してきた。平成 24 年度には、山口大学交流規則および外国人留学生規則で定められている健康診断書の提出について再検討がなされ、その結果、身分や在籍期間に関わらず、健康診断書の提出を求めないこと(入学後すみやかに健康診断を受診する方針)が決まった。また、秋季入学生(留学生を除く)についても、次年度当初の健康診断を受診することで対応してきたが、入学後できるだけ早い時期に健康診断を実施することが望まれた。

これらの流れを受け、平成 24 年度からは、これまでの留学生健康診断を「秋季入学生健康診断」と位置づけ、秋季入学者全員(非正規生を含む)を対象として、入学直後の 10 月中～下旬に健康診断を実施することとなった。さらに、平成 29 年度からは、4 月の定期健康診断時に正当な理由(海外留学していた等)で受診できなかった在学学生も受診対象に加え、「秋季入学生等健康診断」として実施している。健康診断時期についても、関係部署間で協議を行った結果、来日直後の 9 月下旬および 10 月中旬に実施することとなった。これは、対象者の受講カリキュラムへの配慮によるものである。

健診日程を表 35 に、対象者数を表 36～38 に示す。

表 35 秋季入学生健康診断日程

年度	実施地区	健診日程
H28	吉田地区	10 月 18 日(火)、24 日(月)、25 日(火)、26 日(水)
	常盤地区	10 月 25 日(火)
	小串地区	10 月 25 日(火) ※常盤地区にて受診
H29	吉田地区	9 月 26 日(火)・27 日(水)、10 月 17 日(火)
	常盤地区	10 月 17 日(火)
	小串地区	10 月 17 日(火) ※常盤地区にて受診

表 36 平成 28 年度 秋季入学生健康診断対象者数

学部	正規生	研究生等	合計
人文学部		14	14
教育学部		11(2)	11(2)
経済学部		13	13
理学部			
医学部		1(1)	1(1)
工学部		4	4
農学部			
共同獣医学部			
国際総合科学部		77	77
大学院人文科学研究科(修士課程)		3	3
大学院教育学研究科(修士課程)			
大学院経済学研究科(修士課程)	16	3	19
大学院東アジア研究科(後期 3 年博士)	5		5
大学院医学系研究科(医学博士課程)	2(1)		2(1)
大学院創成科学研究科(博士前期)	5(3)	1	6(3)
大学院創成科学研究科(博士後期)	9(2)	1	10(2)
大学院理工学研究科(博士前期)	10		10
大学院理工学研究科(博士後期)			
大学院技術経営研究科	3		3
大学院連合獣医学研究科(博士課程)	4(2)		4(2)
大学院連合農学研究科			
合計	54(8)	128(3)	182(11)

() 内は日本人学生数で内数 対象者 182 名のうち、留学生が 171 名、留学生以外が 11 名であった。

表 37 平成 29 年度 秋季入学生健康診断対象者数

学部	正規生	研究生等	合計
人文学部		16	16
教育学部		16(2)	16(2)
経済学部		14	14
理学部			
医学部		3(1)	3(1)
工学部		2	2
農学部		1	1
共同獣医学部		1	1
国際総合科学部		73	73
大学院人文科学研究科(修士課程)		3	3
大学院教育学研究科(修士課程)			
大学院経済学研究科(修士課程)	21	1	22
大学院東アジア研究科(後期3年博士)	6(1)		6(1)
大学院医学系研究科(医学博士課程)			
大学院創成科学研究科(博士前期)	8(1)	3	11(1)
大学院創成科学研究科(博士後期)	13(8)	1	14(8)
大学院技術経営研究科	4		4
大学院連合獣医学研究科(博士課程)	2		2
大学院連合農学研究科			
合計	54(10)	134(3)	188(13)

()内は日本人学生数で内数 対象者 188 名のうち、留学生在が 175 名、留学生以外が 13 名であった。

表 38 平成 29 年度 長期留学等正当な理由による健康診断対象者数 (在學生)

学部	正規生	研究生等	合計
国際総合科学部	89		89
経済学部	1		1
合計	90		90

対象学生には、関係部署の協力を得て受診案内文書を個別に配布することにより、受診勧奨を行っている。特に、留學生においては、奨学金申請に必要な健康診断証明書の発行には健康診断受診が必須であること、外部医療機関での健康診断受診は経済的負担が大きいこと、結核高蔓延国からの留學生も含まれていること等もあり、指導教員からの受診勧奨も併せてお願いしている。

なお、本学で実施する健康診断の全ての項目を満たす、入学年度の4月1日以降の健康状態を証明する文書(健康診断結果の写しでも可)を提出する場合でも、秋季入学生等健康診断受診に代えられることとした。健康診断の検査項目は、春季健康診断項目と同様で「問診票記入」、「尿検査」、「血圧測定」、「視力検査」、「聴力検査」、「身長・体重計測」、「胸部X線検査」、「心電図検査」、「内科診察」である。

(2) 受診状況

秋季入学者の受診率*は、平成 28 年度 100%、平成 29 年度 99.4%であった。留學生だけでみると、平成 28 年度 100%であり、平成 29 年度 99.4%であった。未受診学生へのフォローアップとして、健康診断未受診理由アンケート及び外部医療機関での健康診断結果報告書の提出依頼を行っている。

*受診率には、健康診断は未受診だが後日結果を提出した学生も含む。

また、長期留学等正当な理由で本健診対象となった在學生の受診率は、87.8%であった。

以下に、秋季入学生等健康診断の受診状況を示す(表 39~41)。

表 39 平成 28 年度 秋季入学生健康診断受診状況

学部	入学者数	受診対象外*	受診者	結果提出	未受診
人文学部	14		14		
教育学部	11 (2)		9	2 (2)	
経済学部	13		13		
理学部					
医学部	1 (1)			1 (1)	
工学部	4		4		
農学部					
共同獣医学部					
国際総合科学部	77		77		
大学院人文科学研究科 (修士課程)	3		3		
大学院教育学研究科 (修士課程)					
大学院経済学研究科 (修士課程)	19	2	17		
大学院東アジア研究科 (後期 3 年博士)	5		5		
大学院医学系研究科 (医学博士課程)	2 (1)	1 (1)	1		
大学院創成科学研究科 (博士前期)	6 (3)	3 (1)	1	2 (2)	
大学院創成科学研究科 (博士後期)	10 (2)	2 (1)	8 (1)		
大学院理工学研究科 (博士前期)	10		10		
大学院理工学研究科 (博士後期)					
大学院技術経営研究科	3		3		
大学院連合獣医学研究科 (博士課程)	4 (2)	3 (2)	1		
大学院連合農学研究科					
合計	182 (11)	11 (5)	166 (1)	5 (5)	0 (0)

※表中の()は留学生以外的人数で内数

受診対象外者*: 4 月に在籍、連合獣医学研究科で本学以外の配属の場合

表 40 平成 29 年度 秋季入学生健康診断受診状況

学部	入学者数	受診対象外*	受診者	結果提出	未受診
人文学部	16		16		
教育学部	16 (2)		13	3 (2)	
経済学部	14		14		
理学部					
医学部	3 (1)		1	2 (1)	
工学部	2		2		
農学部	1		1		
共同獣医学部	1		1		
国際総合科学部	73	3	70		
大学院人文科学研究科 (修士課程)	3		3		
大学院教育学研究科 (修士課程)					
大学院経済学研究科 (修士課程)	22	1	21		
大学院東アジア研究科 (後期 3 年博士)	6 (1)	2 (1)	4		
大学院医学系研究科 (医学博士課程)					
大学院創成科学研究科 (博士前期)	11 (1)	2	8	1 (1)	
大学院創成科学研究科 (博士後期)	14 (8)	3 (1)	3	7 (7)	1 (0)
大学院技術経営研究科	4		4		
大学院連合獣医学研究科 (博士課程)	2	2			
大学院連合農学研究科					
合計	188 (13)	13 (2)	161	13 (11)	1 (0)

※表中の()は留学生以外的人数で内数

受診対象外者*: 4 月に在籍、連合獣医学研究科で本学以外の配属の場合

表 41 平成 29 年度 長期留学等正当な理由による健診対象者（在学生）の受診状況

学部	対象者数	受診者	結果提出	未受診
国際総合科学部	89	78	0	11
経済学部	1	1	0	0
合計	90	79	0	11

このように、関係部署の協力、事前の個別案内、未受診者への受診勧奨等の取り組みにより、秋季入学者に関しては 100%に近い受診率を達成することができている。今後も関係部署の協力を得て、受診率 100%達成・維持に努めたい。平成 29 年度からの取り組みである、長期留学等正当な理由で本健診を受診する在学生についても、周知の方法等検討をし、受診率の向上に努めたい。

2. 特別健康診断

保健管理センターでは、定期健康診断以外に必要なに応じて臨時に健康診断を実施している。以下に、特別健康診断の概要と受診状況について示す。

1) スポーツ関係者健康診断

(1) 対象と概要

保健管理センターでは、スポーツ実習や課外活動行事へ参加するために必要な健康診断を実施している。申し込み窓口は、授業の一環として実習・合宿等に参加の場合は学部学務係、課外活動行事(対外試合参加、合宿参加など)の場合は学生支援課であり、そこからの依頼を受けて健康診断を実施している。ただし、安全面への考慮から、「当該年度の定期健康診断を受診していること」が本健診の受診条件である(未受診の場合は原則として受診を認めない)。

検査項目は、①問診票記入(スポーツ行事用)、②尿検査、③血圧検査、④心電図検査、⑤内科診察の5項目を基本項目としており、受検理由によって、検査項目を一部省略することもある。検査終了後、内科診察時にスポーツ関連行事に参加して差し支えない健康状態であるか否かを判定している。検査結果によっては、専門医療機関を紹介し、診断書の提出を求める場合もある。

本健診における健康診断書は、健康診断終了後できるだけ速やかに、保健管理センター所定様式または提出先指定様式にて作成し、それぞれの窓口へ送付している。

この健康診断のうち、「学長杯駅伝大会参加者健康診断」は対象者が多いため、簡易問診票を用いた一次スクリーニング(一次健康診断)を実施している。これは、問診票の記載内容および当該年度の健康診断結果に基づき、保健管理センター医師が二次健康診断の省略の可否を判定するものである。二次健康診断の対象となった者には、上記①~⑤のうち必要な検査項目を実施しており、未受診の場合は駅伝大会への参加を認めないこととしている。

(2) 受診状況

平成28年度及び平成29年度のスポーツ関係者の健康診断実施結果を表42、43に示した。

スポーツ関係者健康診断は、「異常なし」、「要注意」、「中止」で判定する。「要注意」とは、健康診断時の検査結果はわずかに異常を認めるものの、参加を禁ずるほどではなく、当日の体調や大会時の天候に応じて負担を軽減する必要がある者を意味している。

平成28年度及び平成29年度の受診者数の総計はそれぞれ172名と234名であった。

表 42 スポーツ関係者の健康診断実施結果(平成 28 年度)

実施日	サークル名 団体名	受診者数	有所見者数				異常なし	要注意	中止	受検理由(参加大会、行事名)
			問診・診察	尿	血圧	心電図				
6/28,29,30 7/5	教育学部	25	1	1	-	4	24	1	0	キャンプ実習参加
8/9	サイクリング部①	3	-	1	-	1	3	0	0	夏合宿参加
8/3,9	サイクリング部②	22	3	-	1	2	19	3	0	夏合宿参加
8/5,9,10,17	空手道部	13	-	1	-	3	12	1	0	第 54 回中四国大学空手道選手権大会参加
11/2,6	空手道部	13	1	1	-	-	12	1	0	第 60 回全日本大学空手道選手権大会参加
11/1,2,7,8,9, 15,18	学長杯駅伝参加者*注1	63	12	-	-	8	53	10	0	第 63 回学長杯争奪駅伝大会参加
11/17,18 12/9	教育学部	18	-	-	-	4	18	0	0	ロードレース実習参加
2/13	サイクリング部	15	2	-	1	1	13	2	0	春合宿参加

*注 1 : 学長杯駅伝参加希望者 91 人に問診票判定を実施し、63 人が健康診断対象者として抽出された。

表 43 スポーツ関係者の健康診断実施結果(平成 29 年度)

実施日	サークル名 団体名	受診者数	有所見者数				異常なし	要注意	中止	受検理由(参加大会、行事名)
			問診・診察	尿	血圧	心電図				
5/2,10	空手道部	9	-	-	-	1	9	0	0	第 42 回中四国大学学生空手道選手権大会参加
5/2,10,12	空手道部	10	-	-	-	1	10	0	0	第 55 回西日本大学空手道選手権大会参加
6/7,12,21,26	教育学部	26	4	-	-	5	22	4	0	水泳実習参加
7/4,10	教育学部	8	-	-	-	2	8	0	0	キャンプ実習参加
7/14,18,19, 20	サイクリング部	29	5	1	-	10	24	5	0	夏合宿参加
8/30	空手道部	10	3	-	-	1	7	3	0	第 55 回中四国大学空手道選手権大会参加
11/6,7,8	学長杯駅伝参加者*注2	72	8	-	-	7	64	7	1	第 64 回学長杯争奪駅伝大会参加
11/6,7,8,9	空手道部	10	2	1	-	2	8	2	0	第 61 回全日本大学空手道選手権大会参加
11/8,9	教育学部	20	1	-	-	4	19	1	0	ロードレース実習参加
2/7,9,13	教育学部	22	-	-	-	1	22	0	0	スキー実習参加
2/14,15	サイクリング部	18	-	-	5	-	18	0	0	春合宿参加

*注 2 : 学長杯駅伝参加希望者 110 人に問診用判定を実施し、73 人が健康診断対象者として抽出された。

2) 獣医師免許取得のための健康診断

(1) 対象と概要

対象は共同獣医学部獣医学科 6 年生(約 30 名)である。対象者の条件として、学生定期健康診断を全項目受診していることと、その年度に卒業見込みであることの 2 つを満たしていなければならない。

12 月下旬頃に共同獣医学部学務係より依頼を受け、例年 1～2 月に健康診断を実施している。検査内容は、心理検査(平成 26 年度までは MMPI、平成 27 年度からは SDS)と、その結果に基づいた医師による個別の面接である。

(2) 受診状況

平成 28 年度及び平成 29 年度の健康診断実施日と受診者数は以下の通りである。

表 44 獣医師免許取得に伴う健康診断概要

年度	健康診断実施日	受診者数
H28	1 月 27 日	30 名
H29	2 月 2 日	26 名

3) 肺結核接触者健康診断

(1) 対象と概要

定期健康診断や保健所からの報告で「肺結核」の学生や職員が発生した場合は、保健所の指示に従って必要な対応を行っている。

(2) 受診状況

平成 28 年度、平成 29 年度については、「肺結核」と診断された学生、職員はいなかった。