



(アルコール) との付き合い方

こんにちは。いよいよ冬の到来! これから、お祭りや宴会な ど何かとお酒の席が多くなります。年末年始には、忘年会と新 年会が控えています。今回は、お酒(アルコール)について お知らせします。

昔から"酒は百薬の長"と言われ、適量であれば血流がよ くなるなど身体にもよい影響を与えたり、人間関係を円滑にす る役割を果たしてくれます。しかし、適量を守らなければ"害" が圧倒的に多くなります。

◎ 飲みすぎるとこんな害があります

アルコールは肝臓で分解されますが、一度に大量に飲むと分 解が間に合わず、急性アルコール中毒に陥り死亡することもあ ります。また、毎日のように長年飲み続けることで、脂肪肝や アルコール性肝炎から肝硬変へ進行し、場合によっては肝がん になることもあります。肝臓だけでなく、胃潰瘍や心臓病、脳 卒中、糖尿病、肥満などさまざまな病気の原因になります。

飲酒には常習性があります。アルコール依存症になると自分 の健康ばかりでなく、家族や周囲の人にも悪影響を与えます。

● お酒の適量の目安

アルコールを分解する能力は人によってそれぞれ違います が、健康日本21(注)では節度ある適度な飲酒量は純アルコー ル換算で1日平均20g程度とされています。しかし、これはあ くまでも目安でアルコールに比較的弱いとされる高齢の方、少 量の飲酒で顔が赤くなる体質の方は、その量を低く抑えましょ う。(右の表を参照)

● お酒と上手に付き合うためのルール

1週に2日は休肝日

毎日お酒を飲んでいると肝臓が休む暇がありません。 最低で も週に、できれば連続して2日は肝臓を休めてあげましょう。

②食事と一緒にゆっくりと

空腹時に飲んだり、イッキに飲んだりすると、アルコールの 血中濃度が急速に上がり、悪酔いしたり、場合によっては急性 アルコール中毒を引き起こします。ゆったりした気分で楽しく飲 めば、こころも身体もリラックスしてストレス解消に役立ちます。

③薬物治療中はお酒を飲まない

アルコールは薬の効果を強めたり弱めたりします。

4入浴・運動前はお酒を飲まない

飲酒後に入浴や運動をするのは循環器系への変化を起こし て危険です。

5 妊娠・授乳中はお酒を飲まない

妊娠中の飲酒はおなかの胎児に悪影響があります。また、 アルコールは授乳中の母乳に入り、乳児の発達を阻害します。

⑥未成年者はお酒を飲まない、飲ませない(法律でも禁止されています)

成長期にある未成年者の飲酒は精神的、身体的影響が大き いとされ、また、将来にわたっての影響も考えられています。

⑦定期的に健診を

定期的に健診を受けて肝機能などをチェックしておきま しょう。

最後に、お酒を飲めない人にとって、お酒を勧められ飲むこ とはとてもつらいことです。また、急性アルコール中毒の危険 も高くなります。お酒の無理強いはやめましょう。

そして大切なことは、飲んだら車両の運転をしないことです。 アルコールによって、脳がマヒ状態になり思考能力や運動能力 などが低下し、交通事故の原因になります。絶対に車両の運 転をしてはいけません。

お酒(アルコール)とうまく付き合って"百薬の長"にしましょう。

【主な酒類の換算量の目安】

酒類	アルコール度数	全体量	うち純アルコール量
ビール中ビン 1 本	5 %	500ml	20 g
日本酒1合	15%	180ml	22g
ウイスキー・ フ゛ランテ゛ータ゛フ゛ル	43%	6 0 ml	20g
ワイングラス 1 杯	12%	1 2 0 ml	12g
焼酎1合	25%	180ml	36g

島ヶ原支所健康福祉課 保健師 佃 郁代

注・健康日本21とは国民の自由な意思決定に基づく健康づくりに 関する意識の向上および取組を促そうとする運動のこと

お

脈

لح

ずつあ

り、

左冠動

脈

は

冠

う冠動脈造影が必要です

すぐに前

後の枝にわかれ、

実質

ときなど、 るようになり、 なってくると、 本の枝で心筋を養っています。 以内に心臓が止まってしま く続 付けるような痛みを自 狭 冠 詰まった部位によっては 冠 心症 動 には 心 動脈 くと、 脈 筋 強い胸 梗 が 運動 派が詰 といいます。 >動脈硬 心筋は壊 これを 階段を上った 助時に胸 筋は壊死に陥まった状態が の痛みを自 となります。 政化で細い 『労作 部 さら |覚す 0)

も可能です。

目の枝が心臓自身を 素や栄養が必 が動くためには血液 ポンプの働きをしてお 心 血 出 臓 筋性 『る大動』 温血 梗心 液 を全 脈 の第 要です。 に 1





|動脈は左右1本 ŋ, い呼ばれてい 冠冠 患 伏 いま 身に送り つ狭 から ŋ い心 心 症 心 臓 Ó 出

が して、 因 病 特に注意が必要です。 知 虚 子を複数個もっている場合 6 血性心疾患の危 高 れ 肥 Ш てお 満 圧 喫煙、 ŋ 高脂 これ 遺伝など Ш 険 因子 らの危 症 糖 修

循環器科部長

水野

切な治療をすることが重要で るかを評 カテーテル治療に移行すること 部 これによって、 また、 分がどれだけ細くなってい 通常は入院が必要)。 価 検査に引き続いて Ļ 症 どの血 例ごとに適 一管のど

があります。 運 筋シンチ・MRIなどの検査法 有 心電図だけでは診断は困 症状 動あるいは薬物負荷 狭心症は、 状 脈 首や肘・足の付け (時の) からカテーテル のもの)を挿入して行 接的な検査であり、 しかし、 心電図、 症状のないときの いず (細い管 負荷心 (または ・根の動 当難で、

塞に移 る場合も多いため、 せることが重要となります。 をできるだけ早期に再 がめての で 場合も 必ずしも狭 行するわけではなく、 発作 あ ŋ が心筋 心症 詰 から心筋 まった血 注 梗塞とな 意 疎 心が必 通