教育・介入のための教材

- 飲酒問題の重症度に応じた教育・介入用教材



AUDIT10点台の方へ注意!

あなたがもし現在のままの飲酒を続ける なら、今後お酒のためにあなた自身の健 康だけでなく、家庭や身近な人間関係の 中でお酒による問題がみられる可能性が 高いと思われます。ぜひご自分のために も、大切なご家族のためにもこれまでの ような飲酒は控えて下さい。健康のため には、1日2ドリンク(日本酒1合弱かビー ル中瓶1本)までの飲酒を目安にして下さ い。ここで、「お酒による健康被害」につ いて学んでみましょう。

AUDIT20点以上の方へ警告!

あなたの飲酒は、アルコール依存症あ るいはその前段階にあります。おそらく、

現在でもお酒のためにあなたの健康が 損なわれているだけでなく、家庭生活や 身近な人間関係の中でお酒による問題 が生じていると思われます。今後の飲酒 のあり方についてぜひ一度専門医にご 相談下さい。場合によっては、断酒が必 要となります。あなたの健康を守るた め、まずここで「大量飲酒による健康被 害」について学んで下さい。

教育・介入のための教材

飲酒問題の重症度に応じた教育・介入用教材



アルコールと健康被害

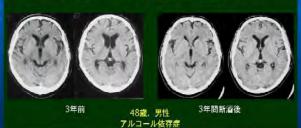
アルコールによる健康被害 大量飲酒によるその他の

- 脳障害 酩酊時の転落、転倒等に
- よる頭部外傷も多く、大 量飲酒者の18%に何らか の外傷性病変を脳に認め ている。 (A:脳挫傷、B 慢性硬膜下血腫)
- また、大量飲酒者には低 栄養、ビタミン欠乏、電 解質異常による特有の脳 障害も見られる。 障害も見られる。 (C: ウェルニッケ脳症、D: 橋中心性髄鞘融解症)



アルコールによる健康被害

大量飲酒による脳萎縮とその回復



アルコールと健康被害 予防のための基礎知識ー

アルコールによる健康被害

- アルコールによる肝臓障害
- アルコールあるいはその代謝産物が肝臓 の細胞に毒性を持ち、肝機能障害を生す
- 通常、正常肝→脂肪肝→アルコール性肝 炎→肝硬変の順に進展する。
- 右上段は典型的な脂肪肝の肉眼写真で、 下段は正常肝である。明らかな色調、大 きさの違いを認める。





アルコール依存症

- (症例) A氏 49歳 男性 元会社員
- (状況) 妻子と3人家族。3年前よりア ルコール依存症の診断で2回の入院歴あ り。7ヶ月前に退院した後3ヶ月は断酒 できたが、その後再飲酒。仕事中の飲 酒もみられ、失職。死亡前3日間は部屋 に閉じこもり、食事も摂らず焼酎3合/ 日を飲酒。心配した妻が部屋を覗いた ところ既に死亡していた。
- (解剖所見) 脂肪肝
- このようにアルコール依存症になると、 突然死することがある。これを「大酒 家突然死症候群」と呼ぶ



58

早期介入におけるHAPPYの意義



教材と介入者、被介入者の関係を示す構図

従来型の介入 =指導 HAPPY**による介入 =カウンセリング**

教育・情報提供・指導者指導・指示

教育「情報提供

59 Hizen Psychiatric Center

早期介入におけるHAPPYの意義



HAPPYが特に有用と考えられる状況

- ① 介入を行う者のBrief Interventionとアルコール問題に関する知識と経験が浅い。
- ②患者が未だ無関心期にある。
- ③ 患者のアルコール問題が重篤である。
- ④ 患者のアルコールによる健康障害への関心が高い。
- ⑤ 集団で飲酒運転防止対策教育を含めて行う。 (= HAPPY福岡市方式)



福岡市役所における飲酒運転対策

一HAPPYプログラム福岡市方式一

61 Hizen Psychiatric Center

あなたは自分の日頃の飲酒の量を減らしたいと思いますか?

対象:福岡市役所全職員9,408名(教員、外郭団体出向は除く)、

回答数:7,008名(回答率74.5%)、有効サンプル数:6,110(有効回収率:64.9%





わが国のアルコール問題の現状



生活習慣病対策と飲酒運転対策のアプローチの違い



生活習慣病対策

飲酒運転対策

行動カウンセリング Brief Intervention

63

事業の概要

HAPPYプログラム(福岡方式)



ポスター掲示



参加者募集

男性:飲酒量210g/週以上 女性: 同 140g/週以上

あるいは、

6ドリンク以上の飲酒が1回/週以上



AUDITによる飲酒問題の客観的評価

+

生活習慣病に関するアンケート

64