第2回不育症対策に関するプロジェクトチーム 2020 Nov

官邸（内閣官房・厚労省）

資料３

不育症カップルへの支援

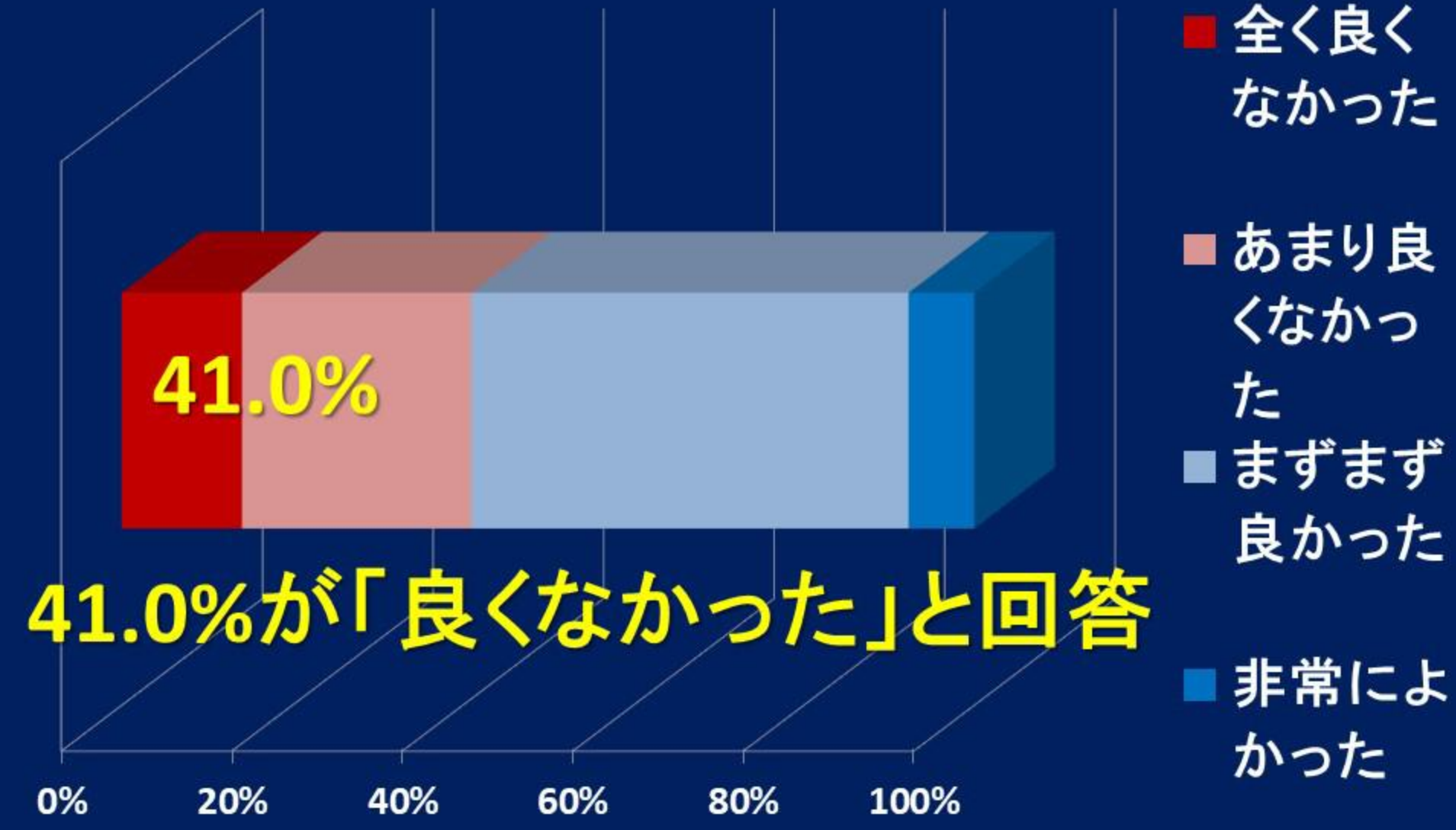
岡山大学大学院保健学研究科
岡山大学病院リプロダクションセンター
岡山県不妊専門相談センター
「不妊・不育とこころの相談室」
中塚幹也

流死産カップルへのグリーフケア

もちろん，流産・死産は悲しい出来事ですが・・・

流・死産したときの
病院の環境と
医療スタッフの対応により
悲嘆（グリーフ）は異なる？

最後に流・死産したときに病院の環境をどう感じたか



41.0%が「良くなかった」と回答

山陽新聞 2007年(平成19年)10月28日 日曜日

岡山大病院産科スタッフ

死産の母親 立ち直り手助け
「グリーフケア」取り組む

衣類などグリーフケア用の手作り品と岡山大病院産科スタッフ

死産によりわが子の生の鼓動を確かめられなかった母親を癒やそうと、岡山大病院産科（岡山市鹿田町）の助産師や看護師が、立ち直りを手助けする「グリーフケア」を続けている。

服手作り思い出残す

色や撮どをで、子げ最うたかでのさ、夕思にしも抑そ

「流・死産した児と出会い
そして別れる」
その過程を支援する

も織でや、浜こ九　い支きと員う赤る死　声足入悲け

うことで気持ちを整理するため、スタッフが作ったひつぎには、母親に花やおもちゃを入れてもらう。同大大学院保健学研究科のカウンセラーが相談にのっている。

当院でのグリーフケア

小さなベビー服

手形や足形をとる色紙

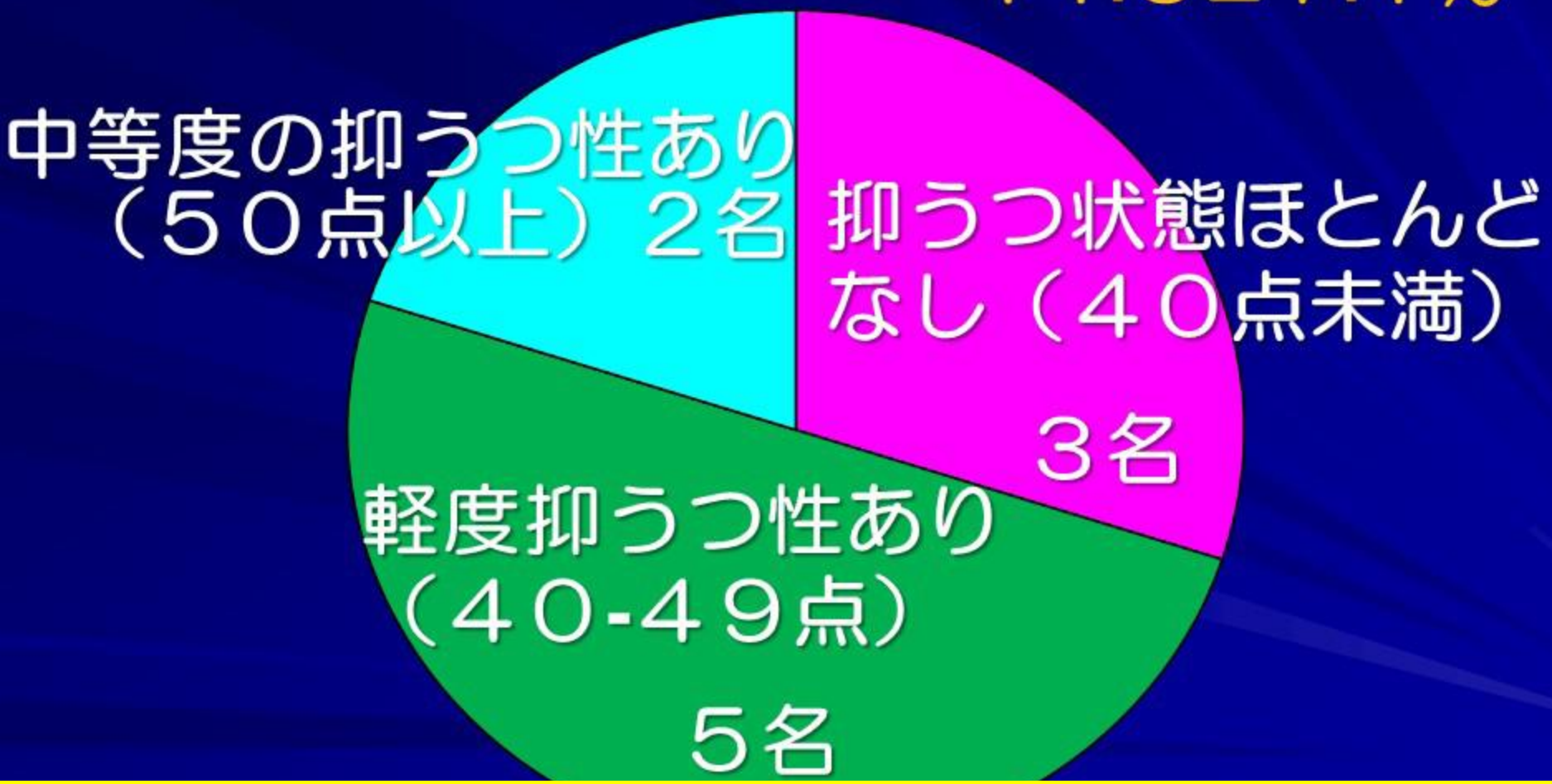
希望する方にはこのような物を使っていただきますが，何をするかよりも，どのような気持ちで対応をするかが重要です．

小さな棺

流死産後の
継続ケアとしての
退院後面接

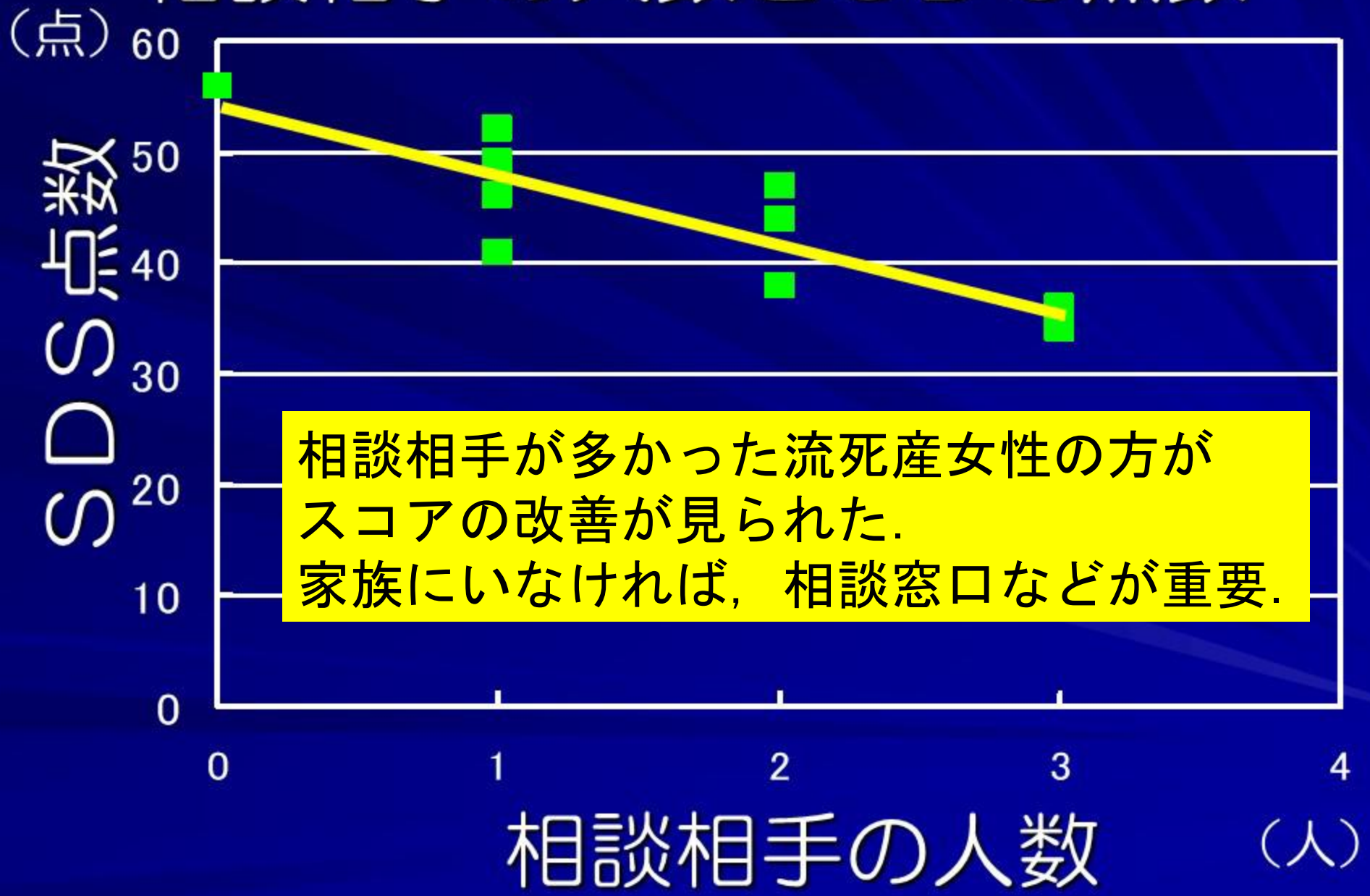
SDS点数

44.3±7.1%



退院後も，担当した助産師が外来で顔を合わせ体調などを聞く（うつのスコアを確認）

相談相手の人数とＳＤＳ点数



相談相手が多かった流死産女性の方が
スコアの改善が見られた.
家族にいなければ，相談窓口などが重要.

不育症女性へのTLC・グリーフケアの啓発に向けて

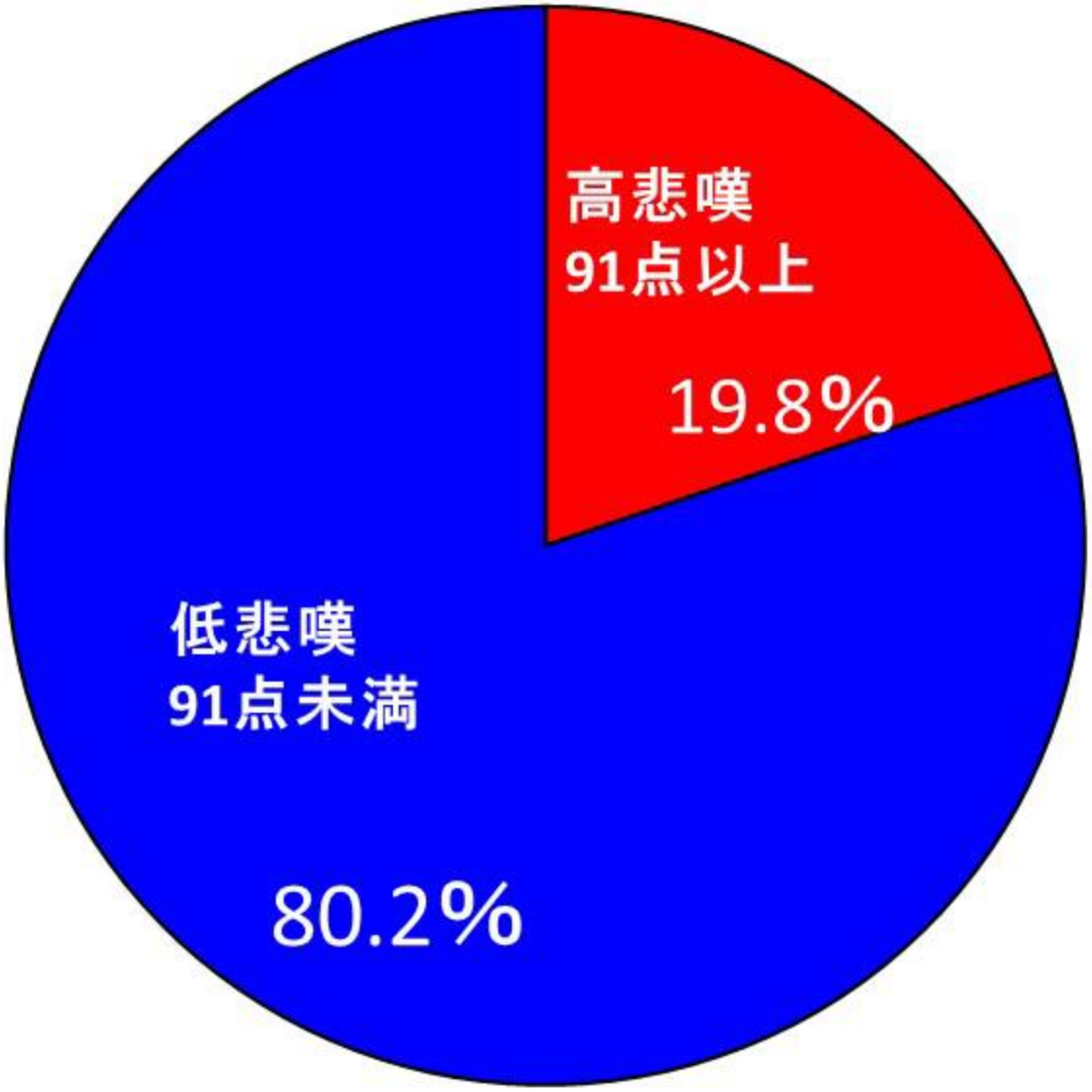
悲嘆・不安・精神状態

不育症女性 342名への調査から

AMED成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業
「不育症の原因解明，予防治療に関する研究」
岡山大学大学院保健学研究科　中塚幹也

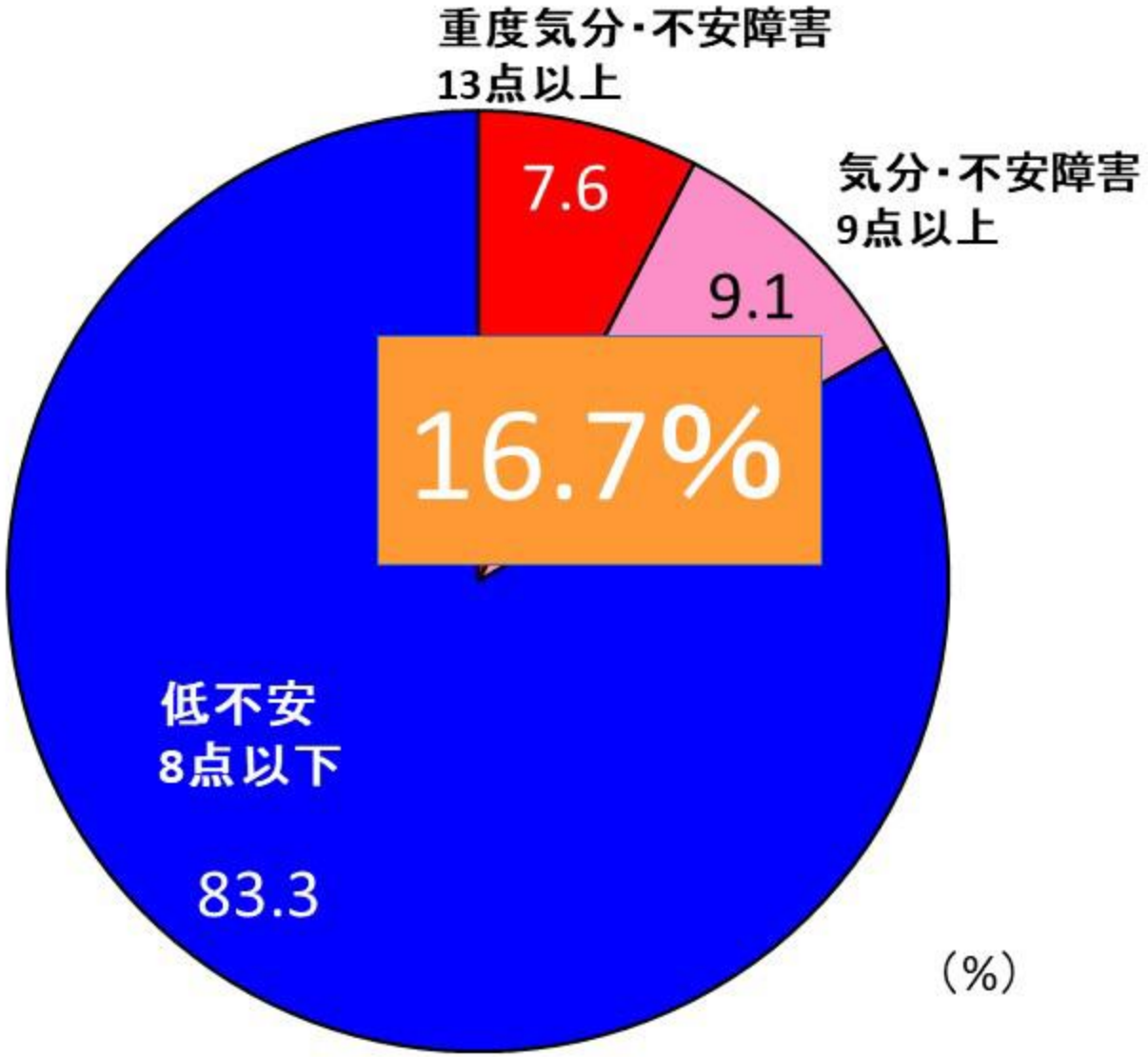
不育症女性における悲嘆(PGS)

75.1±21.1[20-144]点(mean±S.D.[range])



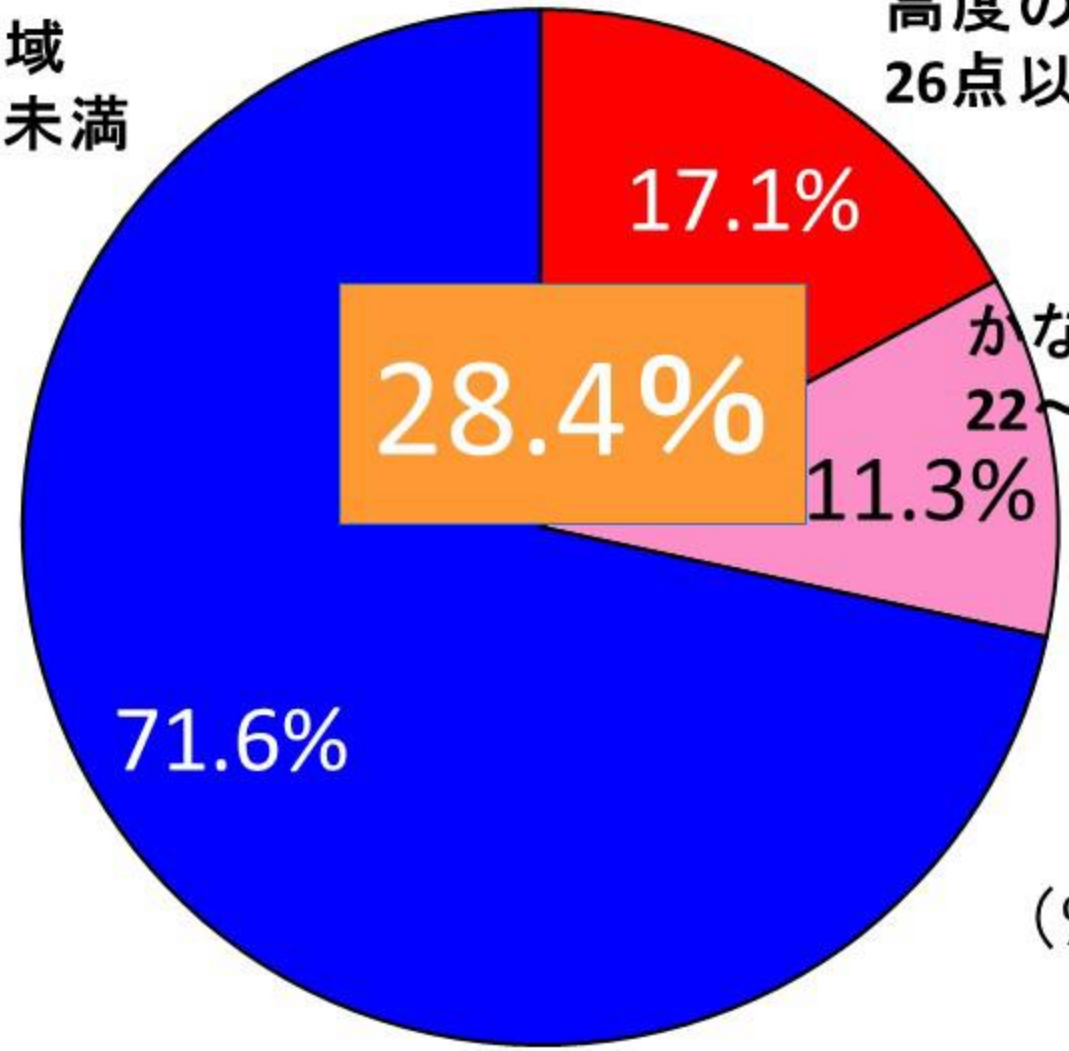
不育症女性における不安（K6）

4.6±4.5[0-21]点（mean±S.D.[range]）



不育症女性における顕在不安（MAS）

17.8±7.4[3−40]（mean±S.D.[range]）



気持ちスコア

－100点

100点

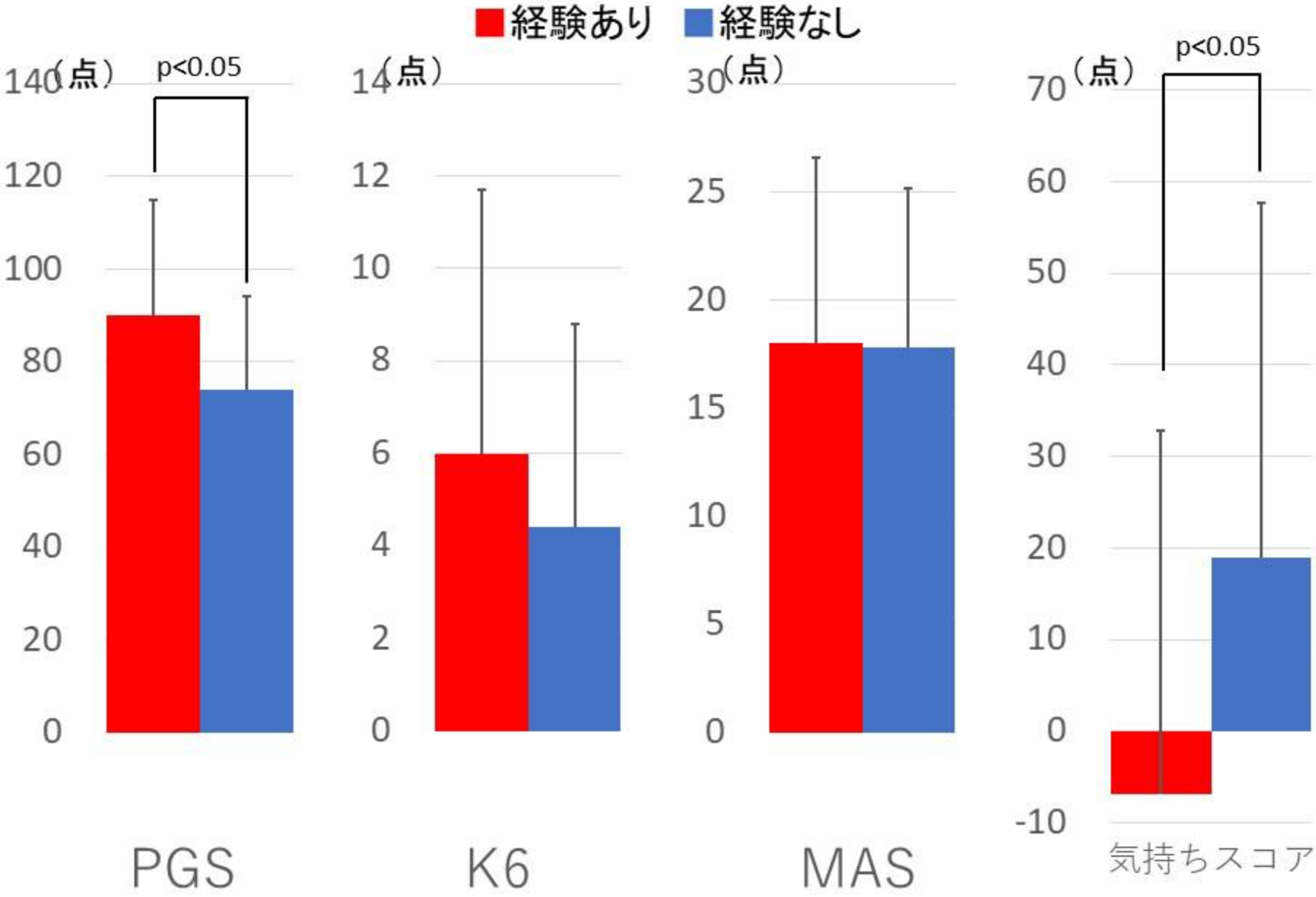
普段の生活での精神状態を　±0点
今まで最も辛かった経験を　－100点
今まで最も嬉しかった経験を　100点

不育症女性にとって，流死産は人生で最もつらかった経験に近い.

一番辛かった流・死産のときのスコア

-92.5±15.8点 (mean±S.D.)

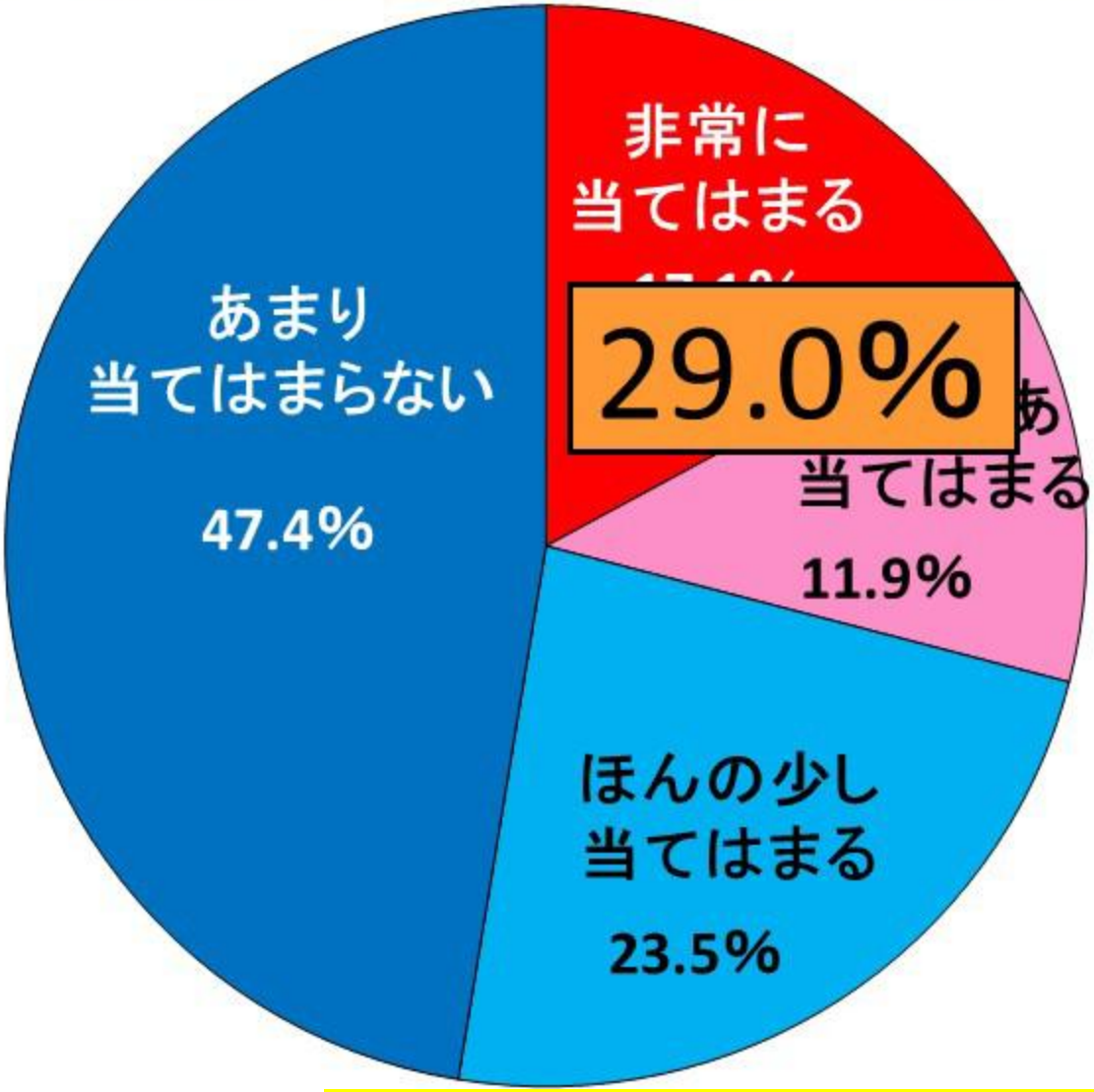
死産経験の有無別にみた
不育症女性の悲嘆・不安・精神状態



「自責の念」が不育症女性の精神状態に与える影響

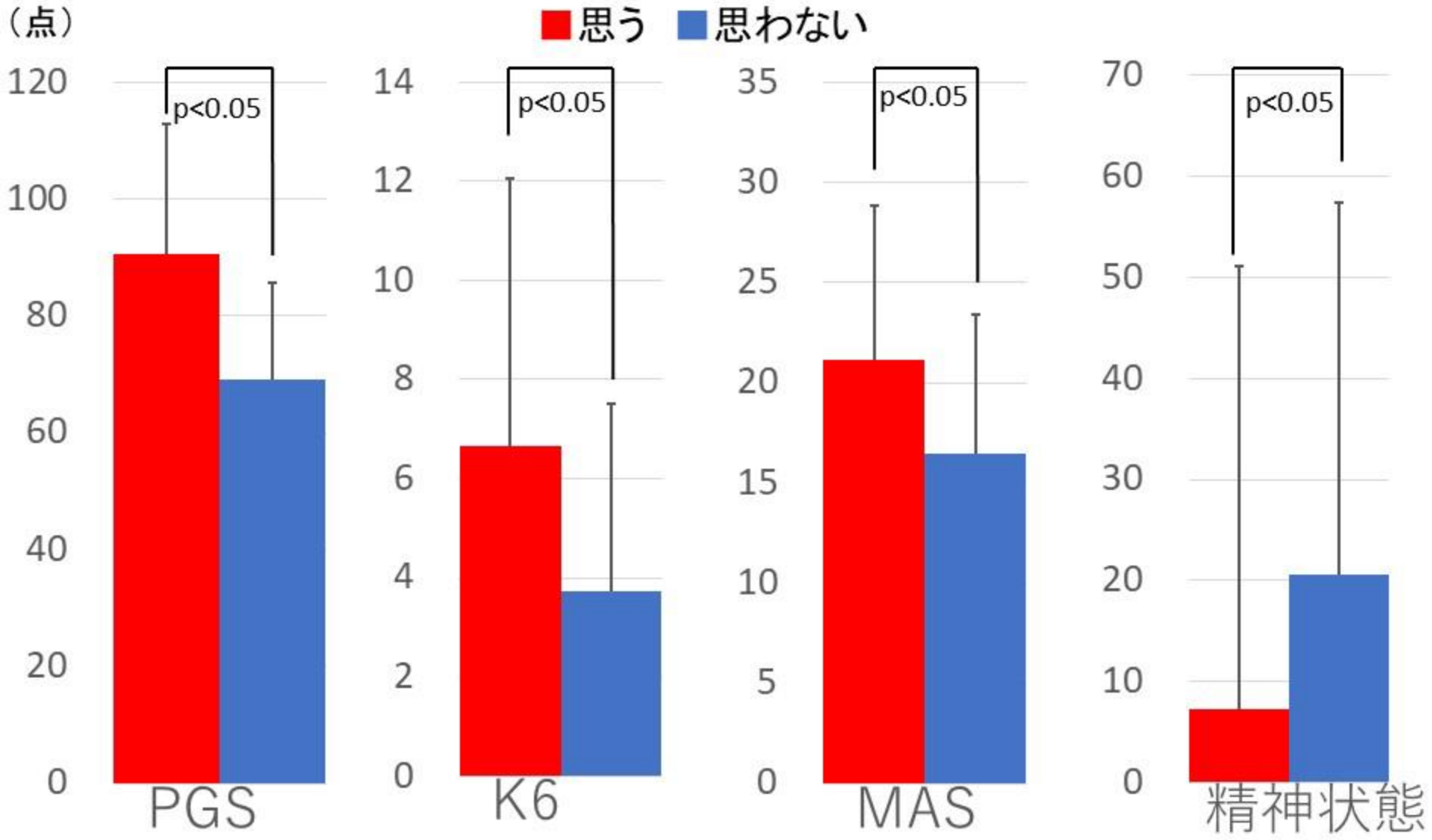
不育症女性や周囲の人々も，流死産は，女性が「動きすぎたせい」「早く病院へ行かなかったせい」と考えやすい．そのようなことではないことを知ってもらうことが必要.

自分さえもっと早く気づけば，流産・死産にならなかったかもと思うか

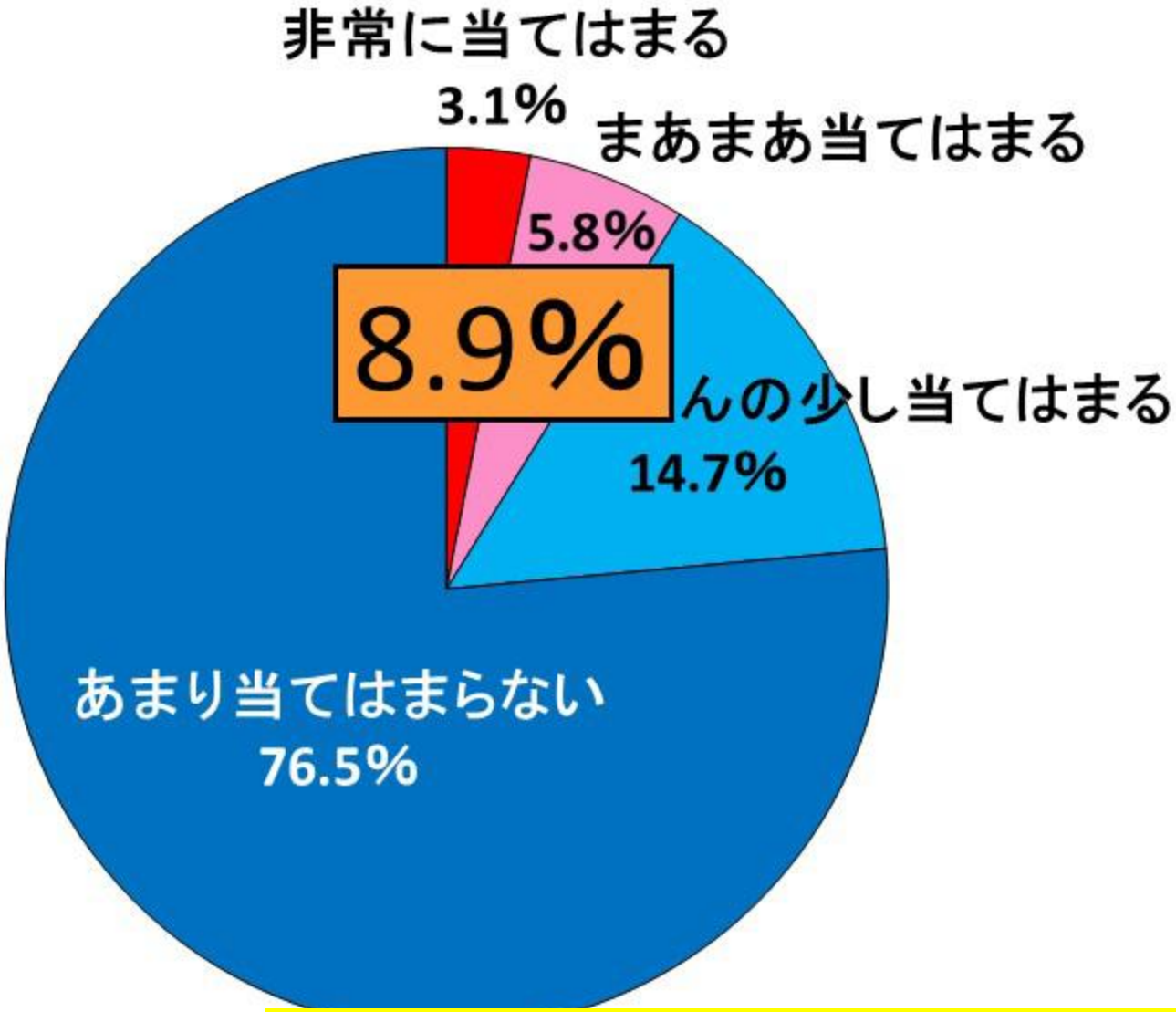


約3割の不育症女性は，自責の念を持っていた

「自分さえもっと早く気づけば，流産・死産にならなかったかもと思う」か別にみた不育症女性の悲嘆・不安・精神状態

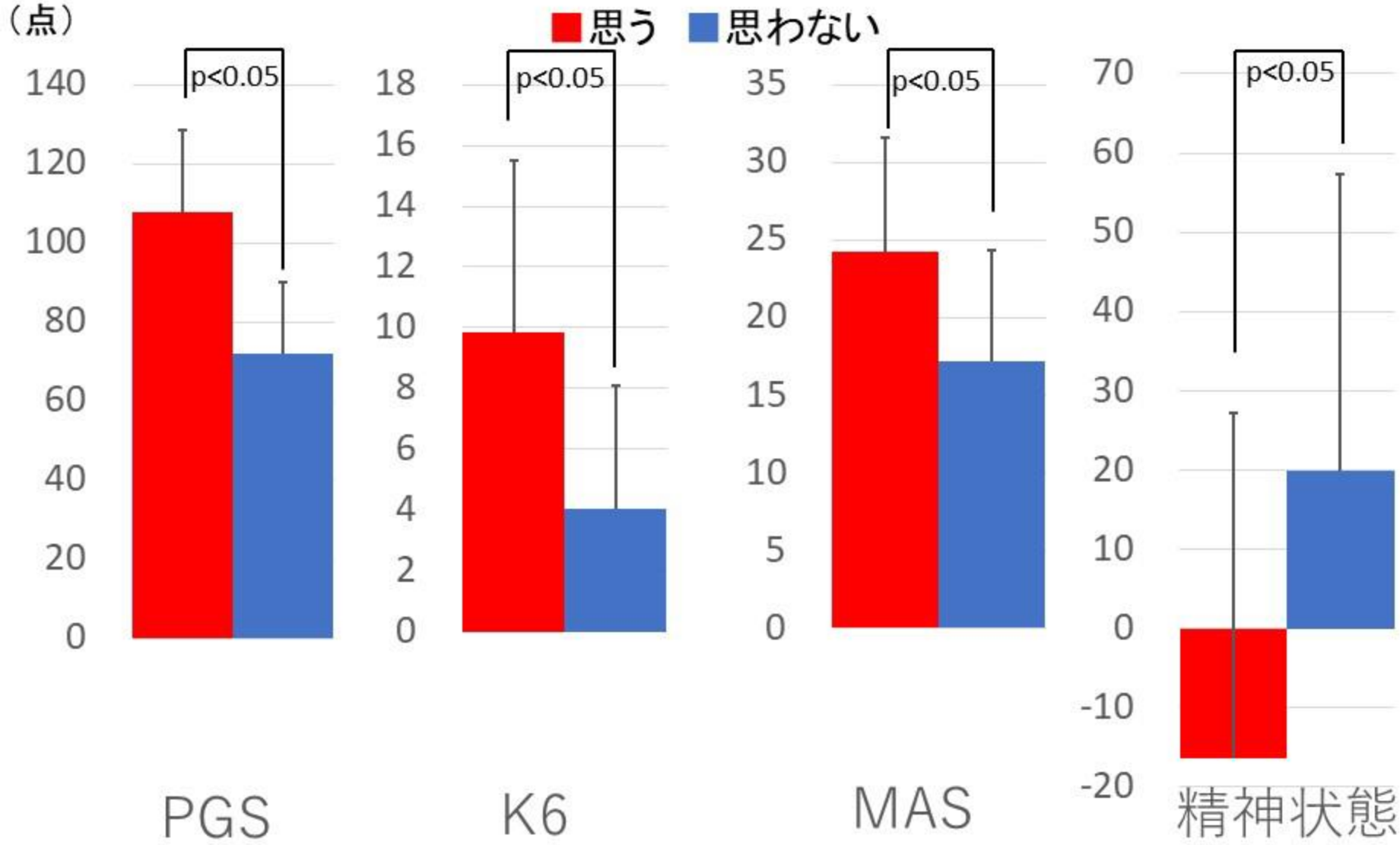


「赤ちゃんが亡くなったのに，私がこの世に生きていることが申し訳ない」と思う



約9%の不育症女性は，希死念慮を持っていた

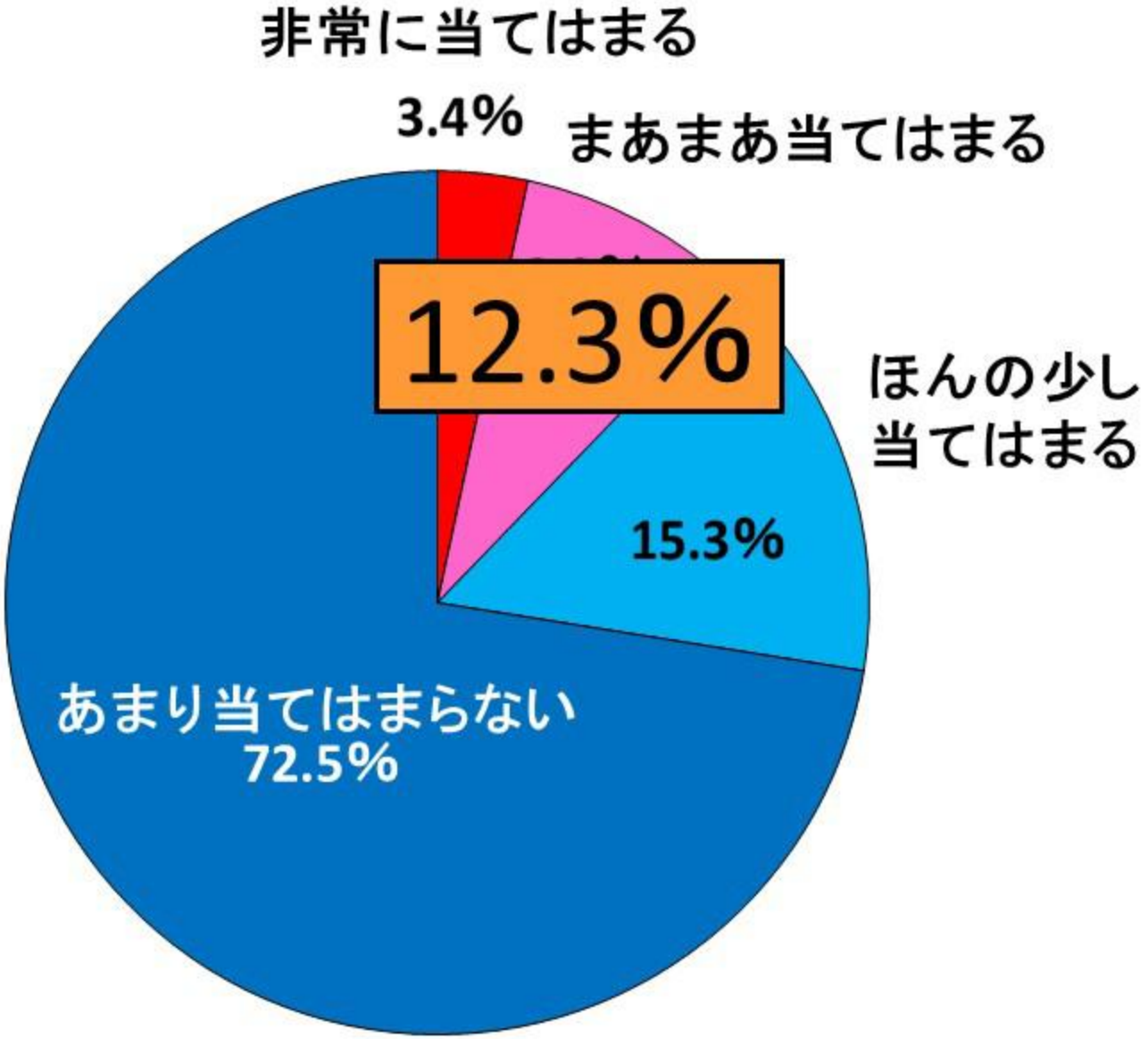
「赤ちゃんが亡くなったのに，私がこの世に生きていることが申し訳ない」と思うか別にみた不育症女性の悲嘆・不安・精神状態



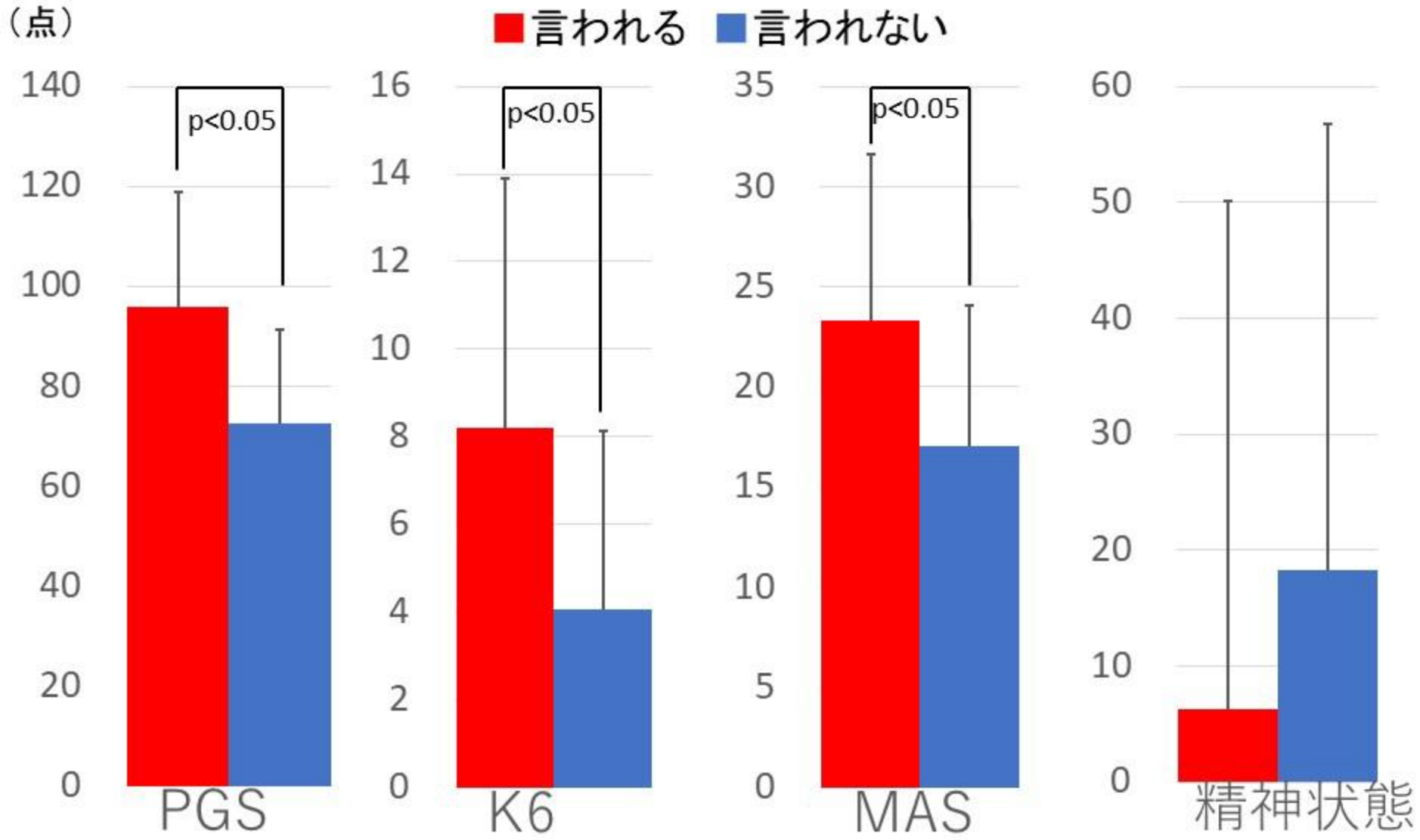
周囲のありがちな態度や言葉，「元気づける」「腫れ物に触る」ことが不育症女性の精神状態に与える影響

周囲の人々による不育症女性への対応，例えば「早く忘れるようにと励ます」「腫れ物に触るように遠巻きに対応する」などの対応は，時に，流死産女性を苦しめることになる．

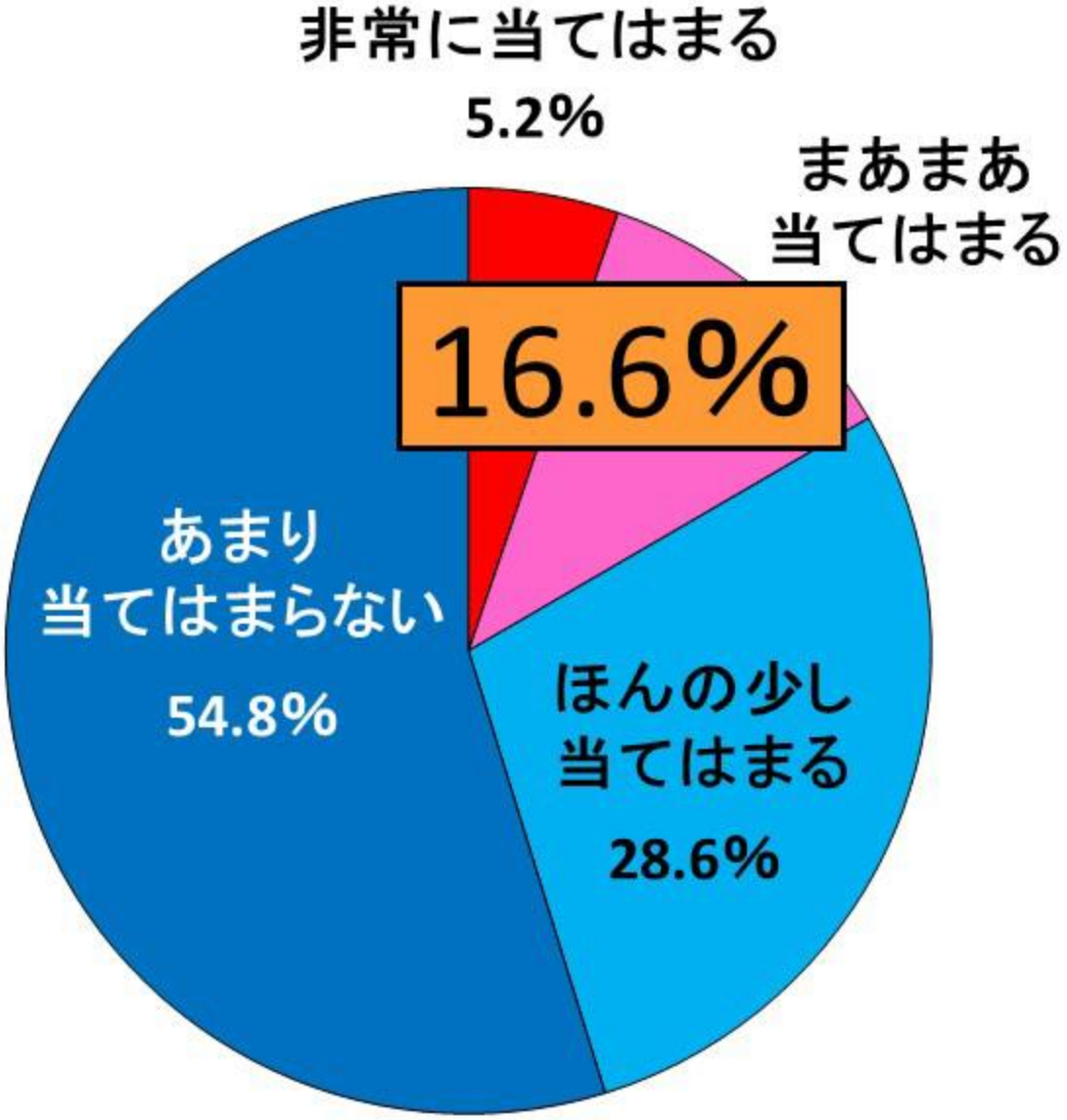
「流産・死産のことを『早く忘れなさい』『次のことを考えなさい』などと言われる」か



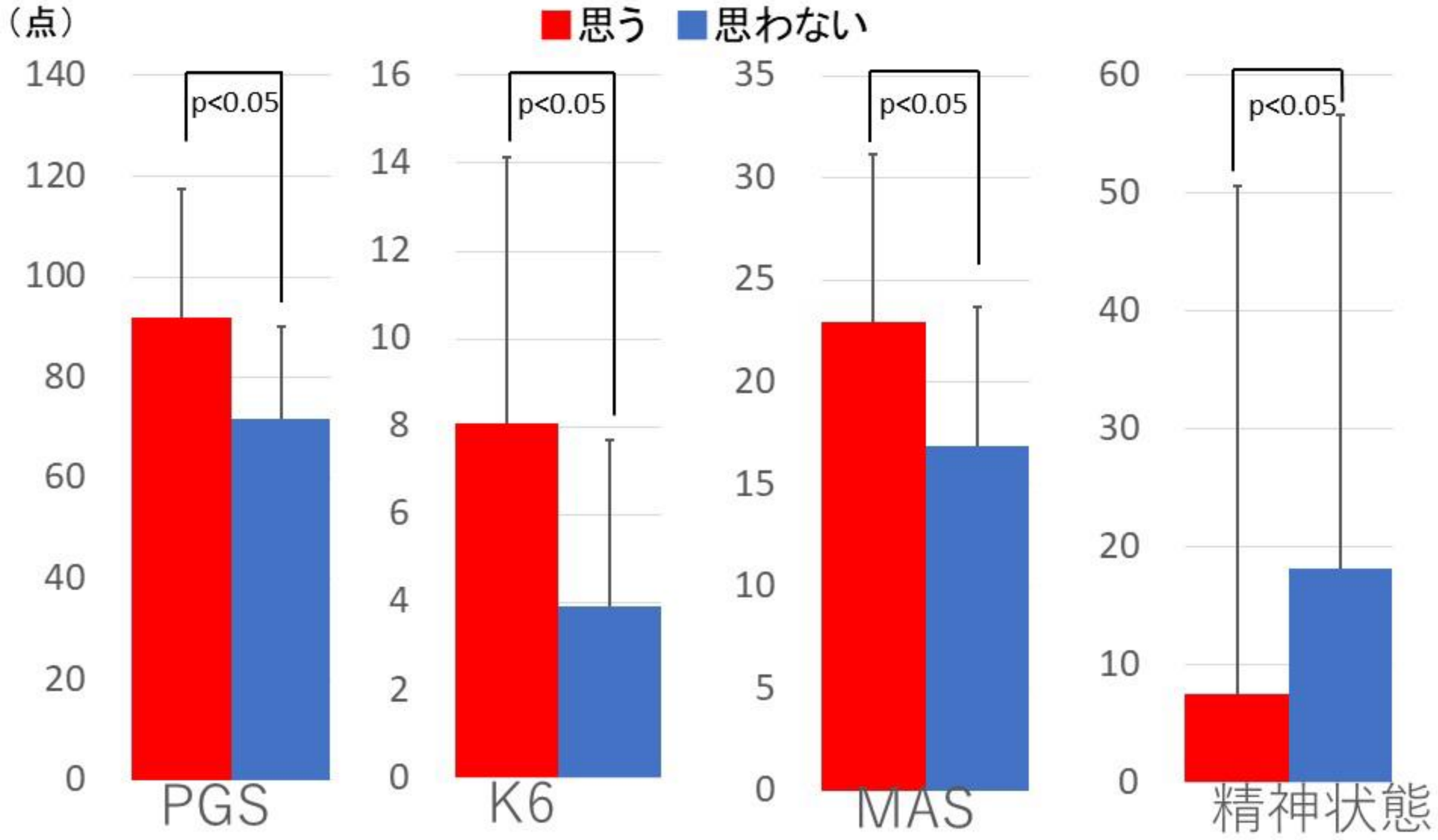
「流産・死産のことを『早く忘れなさい』『次のことを考えなさい』などと言われる」か別にみた不育症女性の悲嘆・不安・精神状態



自分の周りは流産・死産した子どものことを忘れさっているように感じるか



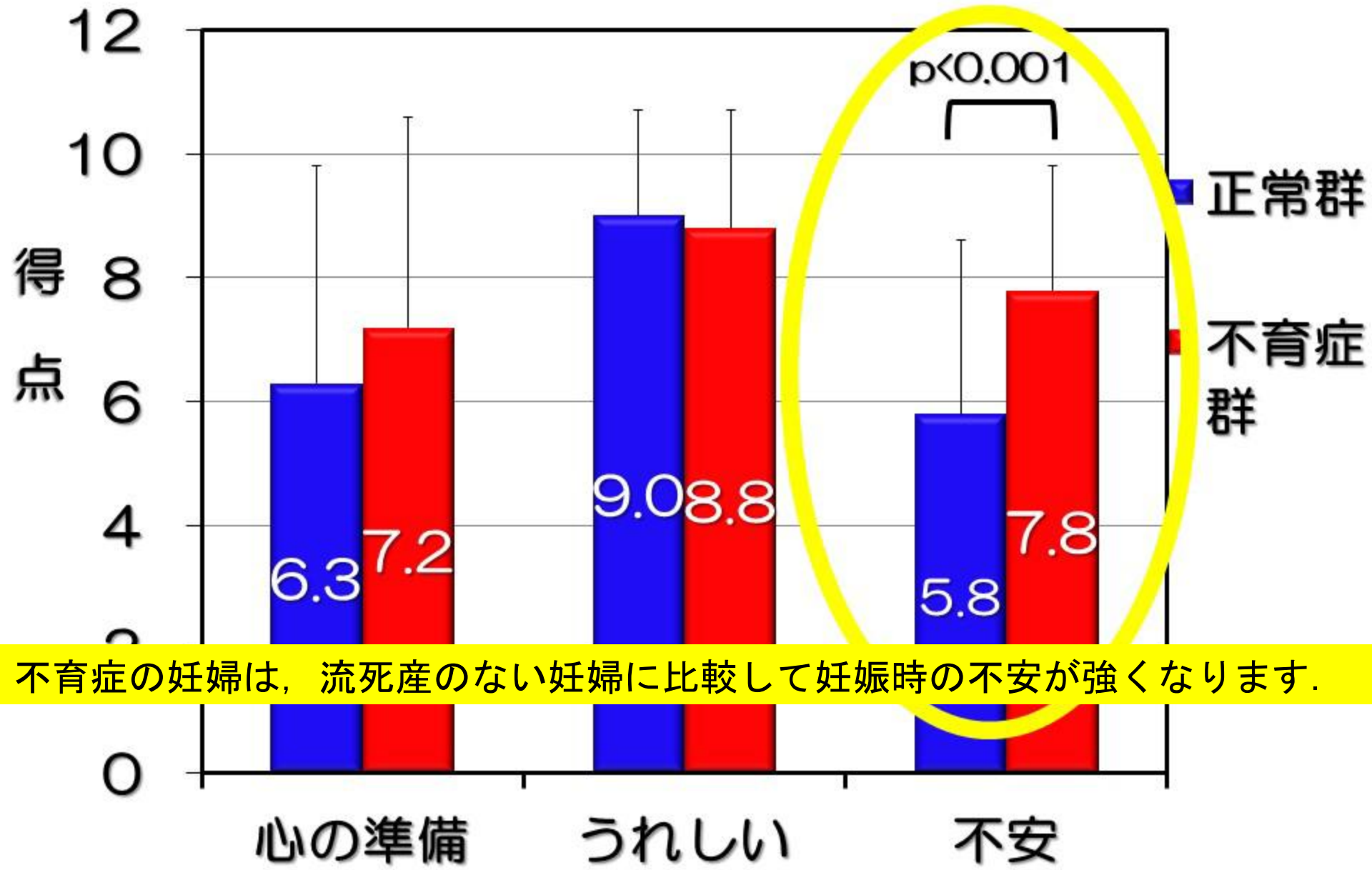
「自分の周りは流産・死産した子どものことを忘れさっているように感じる」と思うか別にみた不育症女性の悲嘆・不安・精神状態



流死産カップルへのSupportive care テンダー・ラビング・ケア (TLC)

流死産後のグリーフケア，その後の不育症外来受診までのケア，次の妊娠に向かうまでのケアに続いて，「妊娠してからの不安」に対するケアは，TLC(Tender Loving Care)と呼ばれます．「やさしさにつつまれるような環境に置く」ケアです．

妊娠判明時の心の準備・気持ち

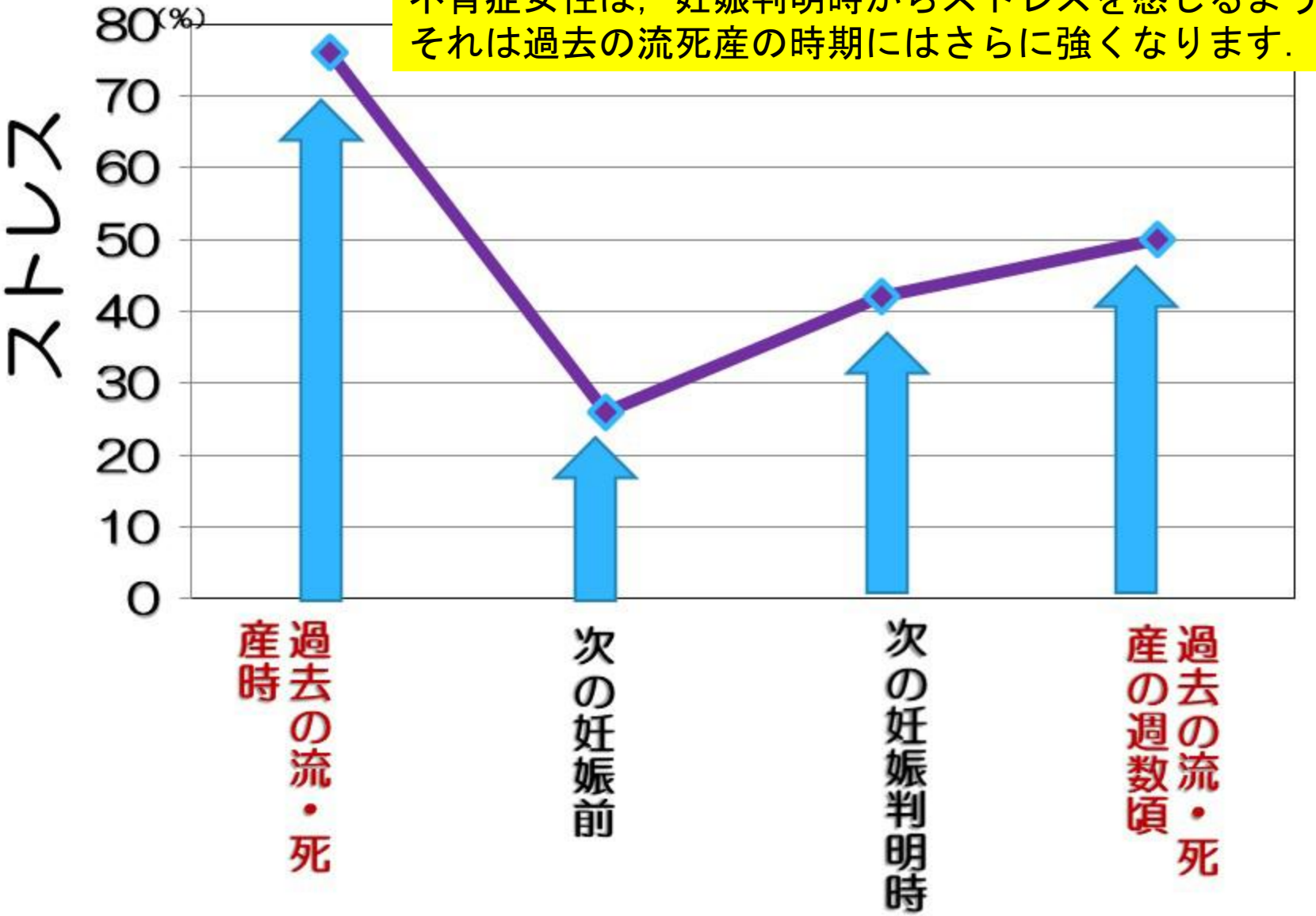


不育症の妊婦は，流死産のない妊婦に比較して妊娠時の不安が強くなります.

不育症症例における精神的ストレスの継時変化

（日本カウンセリング学会誌 2005）

不育症女性は，妊娠判明時からストレスを感じるようになり，それは過去の流死産の時期にはさらに強くなります．



流死産カップルへのグリーフケア テンダー・ラビング・ケアの普及に向けて

ホームページから

岡山大学大学院保健学研究科
中塚研究室

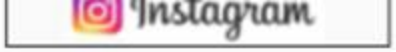
TEL・FAX：086-235-6538
〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1

中塚研究室へのご連絡は
こちらをクリック
お使いのメーラーがたちあがります

講義・試験
講演・学会発表
著作・論文

ニュース

2020年10月16日 2020年10月16日（金） オンライン開催！！がん生殖医療セミナー 「乳がん女性への支援」



流死産カップルと
その家族向けのパンフレット

『流死産で大切な子どもを亡くしたあなたとご家族へ』パンフレット
（第二刷）
※パンフレットは右画像をクリックするとご覧いただけます（PDF）

『将来、子どもをもつことについて知りたい方とその家族へ』
～がん治療の前に知っておきたい生殖機能温存・妊孕性温存のこと～
※パンフレットは右画像をクリックするとご覧いただけます（PDF）

ライフプランを考えるあなたへ―まんがで読む―「未来への選択肢」
2020年改訂版

この本は、単に知識を持ってもらおうという目的で作られたわけではありません。ライフプランの選択肢は、年齢によっても、住んでいる地域によっても異なります。国の経済状況や平和かどうかによっても、また、時代とともに変わる生殖医療の進歩やそれに伴う倫理的な考え方や法律によっても異なります。 新聞、テレビ、インターネットなどの中で、情報はあふれています。だまそうとしたり、 偏かたよった考えを押し付けようとしたりする情報もあります。新しい情報に対して自分の考えを持って、適切な判断をするという経験を早いうちから、また、日頃からすることが重要です。この本は、その契機

Fuiku-Labo フイク-ラボ

ホームページから

標準 拡大

不育症の原因解明、予防治療に関する研究

国立研究開発法人 日本医療研究開発機構委託事業

自分を知り、理解すること。

流産に悩む方は、まず流産している要因を探しましょう。
不安や心配があれば、
専門医の先生に相談してください。
リスク因子と向き合い、
自分を知ることがとても大切なのです。

不育症でお悩みの方

研究者の方

お知らせ

一覧はこちら▸

2019.5.28 NEW

不育症でお悩みの方

- 不育症とは
  - 不育症のリスク因子（検査異常）
  - 流産回数との関係
  - 治療成績
  - 研究班からの提言
- ヘパリンカルシウム在宅自己注射のお知らせ
- 不育症Q&A
  不育症の疑問にお答えしています。
- 研究者リンク
  不育症に詳しい先生や機関のご紹介。
- 治験（臨床試験）のお知らせ
- 不育症治療の助成について
  ▸外部サイトにリンクしています。

研究者の方

- 代表者のごあいさつ
- 研究班員の紹介
- 不育症研究について
- 研究報告
- 不育症管理に関する提言
- 治験（臨床試験）
- 相談対応マニュアル
- 不育症カップルへのTLC実践の手引き
- NEW 流死産・不育症カップルへのグリーフケア実践の手引き

お知らせ

一覧はこちら▸

2019.5.28 NEW

研究者の方向け：治験（臨床試験）のお知らせ「原因不明の不育症に対する免疫グロブリンの臨床試験」を更新しました。

2019.5.28 NEW

不育症でお悩みの方向け：治験（臨床試験）のお知らせ「原因不明の不育症に対する免疫グロブリンの臨床試験」を更新しました。

2019.3.27

「流死産・不育症カップルへのグリーフケア実践の手引き」ページを公開しました。

2019.3.27

「不育症管理に関する提言」「不育症研究について」を更新しました。

2019.3.27

「不育症とは」「不育症のリスク因子」「流産回数との関係」「治療成績」「研究班からの提言」「不育症Q&A」「研究者リンク」を更新しました。

流死産・不育症カップルへのグリーフケア実践の手引き

心理の専門家ではないスタッフのための流死産・不育症カップルへのグリーフケア実践の手引き

ご感想・ご意見はこちらまで
repro@okayama-u.ac.jp

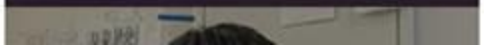
オープニング

オープニング（59秒）

I. 2組の初期流産編

【シーン１】妊娠９週　胎児死亡

【シーン２】手術のための来院



不育症カップルへのTLC実践の手引き

心理の専門家ではないスタッフのための
不育症カップルへのテンダー・ラビング・ケア
TLC（Tender Loving Care）
実践の手引き

ご感想・ご意見はこちらまで
repro@okayama-u.ac.jp

I.子どもがいない4組の不育症カップル編

オープニング

オープニング（56秒）

【シーン１】３回目の流産後６ヶ月

I.子どもがいない4組の不育症カップル編
シーン1
3回目の流産後6ヶ月

研究者の方
代表者のごあいさつ
研究班員の紹介
不育症研究について
研究報告
不育症管理に関する提言
治験（臨床試験）
相談対応マニュアル
▶ pdfデータが開きます
不育症カップルへの

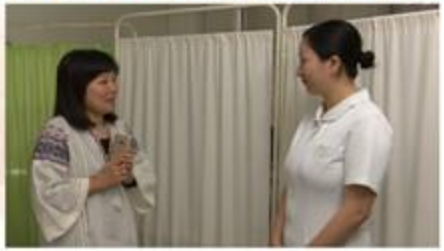
DVDも配布中

不育症の女性は流産や死産を繰り返すことにより不安を持ったり抑うつ状態になったりします。そして次の妊娠が始まるとその不安はさらに強くなっていきます。その時に必要になるのが医療スタッフによるテンダー・ラビング・ケア、すなわちTLC(Tender Loving Care)です。これを実践することによって不育症の女性はやさしさに包まれたような環境に置かれます。

本DVDは不育症外来を受診された方々から聞いたエピソードを基に構成しています。医療スタッフの方々も不育症カップルの方々も是非一度ご覧になってください。

①子どもがいない4組の不育症カップル編<46分>

②子どもがいる1組の不育症カップル編<37分>



AMED
国立研究開発法人
日本医療研究開発機構
Japan Agency for Medical Research and Development

「不育症の原因解明、予防治療に関する研究」

研究開発代表者　齋藤　滋
研究開発分担者　中塚　幹也

制作協力
株式会社 RSKプロビジョン

DVD VIDEO
・無断で複写、放送、営利的上映、業務として貸し出し、転売に使用することは固くお断りします。
・DVDビデオは映像と音声を高密度に記録したディスクです。DVDビデオ対応のプレイヤーで再生して下さい。
各再生機能操作については、ご使用になるプレイヤー及びテレビの取扱説明書を必ずご参照下さい。

心理の専門家ではないスタッフのための 不育症カップルへのテンダー・ラビング・ケア実践の手引き

心理の専門家ではないスタッフのための

不育症カップルへのテンダー・ラビング・ケアTLC(Tender Loving Care)実践の手引き

全国の産婦人科施設へ配布

経済的な支援
保険適用
助成金

不育症治療への助成（岡山県真庭市）

日本初 2010年4月～

水と緑 人と文化を未来につなぐ輪わいの「杜市（とし）」

真庭市 Maniwa

ホーム | 暮らし | お知らせ | 行事・イベント | 行政サービス | 市役所

携帯電話用サイト | お問い合せ

現在の位置：ホーム > 行政サービス > 真庭市不育治療支援事業

最終更新日時 [illegible] コンテンツID [illegible] 印刷用ページ

真庭市不育治療支援事業

情報発信元 子育て推進課 [illegible]

不育治療助成

不育症の診断を受け、治療をされている方への助成制度が平成22年4月1日から始まりました。

不育症は妊娠しながらも、流産・死産を繰り返す病気です。専門の医療機関で不育症の診断を受けて治療をされている方に治療費の一部を助成します。

＜対象者＞①②③のいずれにも該当する方が対象です。
①婚姻後1年以上経過していること
②夫が1年以上真庭市に居住していること
③現在の婚姻において子がいないこと

関連情報

お知らせ

- 不妊症にも児童扶養手当が支給されます
- 不妊治療費の一部助成を行っています
- 『子ども手当』支給制度の創設について
- くせ者生きサロン
- 出産育児一時金に関するお知らせ

一覧表示

学会ニュース

ヘパリンカルシウム適用拡大

抗リン脂質抗体症候群合併妊娠に対する処方を新たに保険適用

2011年10月14日　日本産婦人科・新生児血液学会 カテゴリ: 小児科疾患・産婦人科疾患・投薬に関わる問題

Tweet

日本産婦人科・新生児血液学会は10月5日、社会保険診療報酬支払基金「審査情報提供検討委員会」の検討結果を周知するための厚生労働省の通知文をホームページ上に掲載した。9月26日付けで、血液凝固阻止剤のヘパリンカルシウム注を「抗リン脂質抗体症候群合併妊娠」に対して処方した場合、使用を審査上認めることとなった。参考資料として「産婦人科診療ガイドライン」を挙げている。

【関連リンク】

平成23年9月26日付けで、ヘパリンカルシウムが抗リン脂質抗体症候群妊娠に保険償還されることになりました

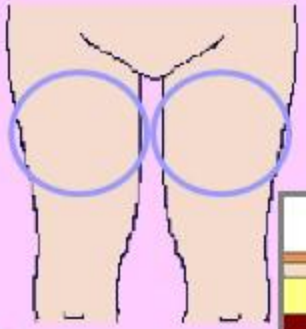
保険適用となるのは，抗リン脂質抗体症候群など，一部の原因に対してのみ

自己注射の指導など，看護師の役割は重要

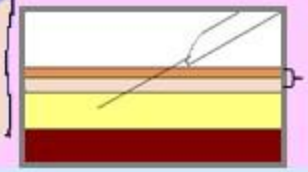
ヘパリン自己注射キット用ガイド（2）

岡山大学病院産婦人科 不育症外来

皮下注射を行う部位



皮下注射では皮膚と筋肉の間の皮下組織に注射針を刺します．注射器を持っていない方の手で注射部位の周囲をつまむと，皮下組織がわかりやすくなります．同じ部位に注射を繰り返すと皮膚が硬くなったり，刺入時の痛みがひどくなったり，また薬剤の吸収が悪くなったりするので，注射部位は，順番に変えてください．



もしこんなことが起こったら・・・

- 針を抜いてもしびれが治まらない．
- 針を刺した部位が化膿している．痛みがある．熱を持っている．
- 出血が止まらない．(他の傷からの出血，鼻血が止まらない場合なども)
- 注射した部位の青あざがどんどん広がっていく．
- 注射針や薬剤を紛失した，盗難にあった．など

緊急連絡先

岡山大学病院・産科婦人科外来	086-235-7938
岡山大学病院・産科婦人科病棟	
東4病棟	086-235-7894
西4病棟	086-235-6673

注射の方法

左利きの方は，写真とは左右反対になります．医療スタッフに確認してください．

●注射部位の皮膚を消毒します．
針を刺す部分を中心に縦6～7cm，横5cmくらいの楕円形の範囲をアルコール綿で拭きます．

●注射針のキャップをはずします．

●左手で注射部位の周囲の皮膚をつまみ上げます．(針を刺す部位には触らないでください．)

●右手の小指を太ももに固定します．皮膚の表面に対して10～30度の角度で針を刺し，皮下であることを確認します．

●右手で注射器の位置を固定したまま左手を離します．内筒を少し引いて血液の逆流のないことを確かめます．なければ，内筒をゆっくり押し薬液を注入します．

●注射針の向きを変えないまま，すばやく針を抜き，アルコール綿を注射部位にあて圧迫します．血が止まるまで押さえておきます．使用後の注射針はキャップをせずにそのまま病院持参用の容器に入れてください．

★針の刺入時や薬液の注入時に，出血が多かったり，しびれを感じたりしたら，すぐに針を抜いて下さい．

習慣流産における胎盤絨毛染色体検査の健康保険適応に関するお問い合わせ

平成 19 年 1 月 31 日

社会保険事務局

関係各位

2007年に社会保険事務局へ
保険適用に関する問い合わせ

岡山大学医学部保健学科　教授
岡山大学病院　産科婦人科
不育症専門外来担当
中塚幹也

胎盤絨毛の染色体検査では，妊娠初期に妊娠が正常に経過しなかった場合などに，子宮の内容物を手術的に除去し，組織を採取し，清潔を保ったまま細胞培養を行い，染色体の数，形態の異常の有無を確認します．この検査で，もし，胎盤絨毛に染色体異常があれば，

◆流産時の胎児（胎盤絨毛）の染色体検査で，胎児に偶然異常があった場合には，次も同じ治療が選択される．しかし，検査が行われなければ，次の治療をステップアップすべきかどうかの判断ができない．
◆胎児の染色体検査は保険適用でないため，流産手術を保険適用で行うときに，胎児の染色体検査を提出すると，保険と自費との混合診療となり禁じられている．2007年に対応を求めて質問状を送っている．

の妊娠も同じ治療が行われます．しかし，胎児に致死的な染色体異常が見られなかった場

の妊娠も同じ治療が行われます．しかし，胎児に致死的な染色体異常が見られなかった場合は，治療効果が不十分であった可能性があり，その次の妊娠では，さらに強力な治療を行わなければならない可能性が高くなります．

現在，流産した胎盤絨毛の組織学的な検査（胎盤絨毛を染色して顕微鏡で観察する検査）を提出する場合は保険適応があり，妊娠が胞状奇胎などの腫瘍ではなかったかどうかを検索することができます．しかし，この検査では，染色体の異常であったかどうかはわかりません．

私の所属する施設（岡山大学病院）では，不育症専門外来を開設しているため，近県も含め多くの不育症，習慣流産の患者様が来られています．このような方が流産した場合，本来，保険適応で施行可能である流産手術（これには，麻酔，投薬，場合によっては入院なども含まれます．）と同時に，胎盤絨毛の染色体検査を提出することになります．この場合，保険診療と自費診療との関係を考えると，以下のように種々の可能性が考えられます．

(1) 流産手術→保険適応，絨毛染色体検査→保険適応 **（保険診療とする）**

(2) 流産手術→保険適応，絨毛染色体検査→保険適応はないが，保険適応のある血液による染色体検査に換算して保険請求 **（保険診療とする）**

(3) 流産手術→保険適応，絨毛染色体検査→自費 **（混合診療を例外として認める）**

(4) 流産手術→保険適応，絨毛染色体検査→自費であるため，混合診療を避けるため流産手術（麻酔，投薬，場合によっては入院費用も）もすべて自費 **（自費診療）**

仕事と
不育治療との両立

仕事と治療の両立が困難なのは,
不妊症女性のみではない.

真庭市職員の勤務時間、休日及び休暇に関する規則

平成17年3月31日　規則第30号
（令和2年5月19日施行）

真庭市
不育症治療休暇

岡山県の真庭市は，この点でもいち早く，不育症治療休暇を制度化している．

認め

(22)

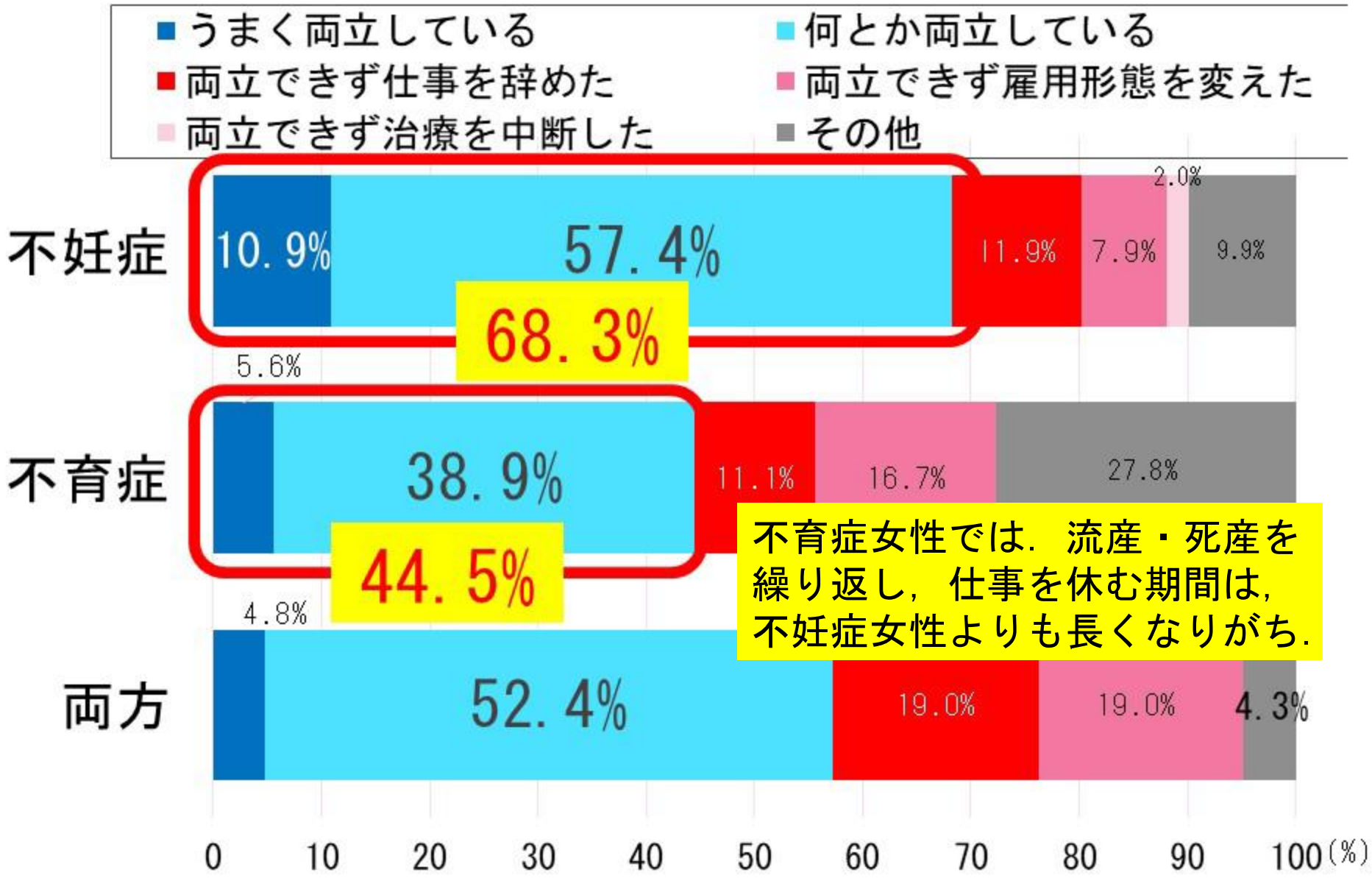
と認める日又は時間

(23)　父母、配偶者及び子の祭日の場合（15年以内に行われるものに限る。）　慣習上必要と認める日又は時間

(24)　職員が不妊症又は不育症のため治療を要する場合　1の年において5日を超えない範囲内で必要と認める日又は時間

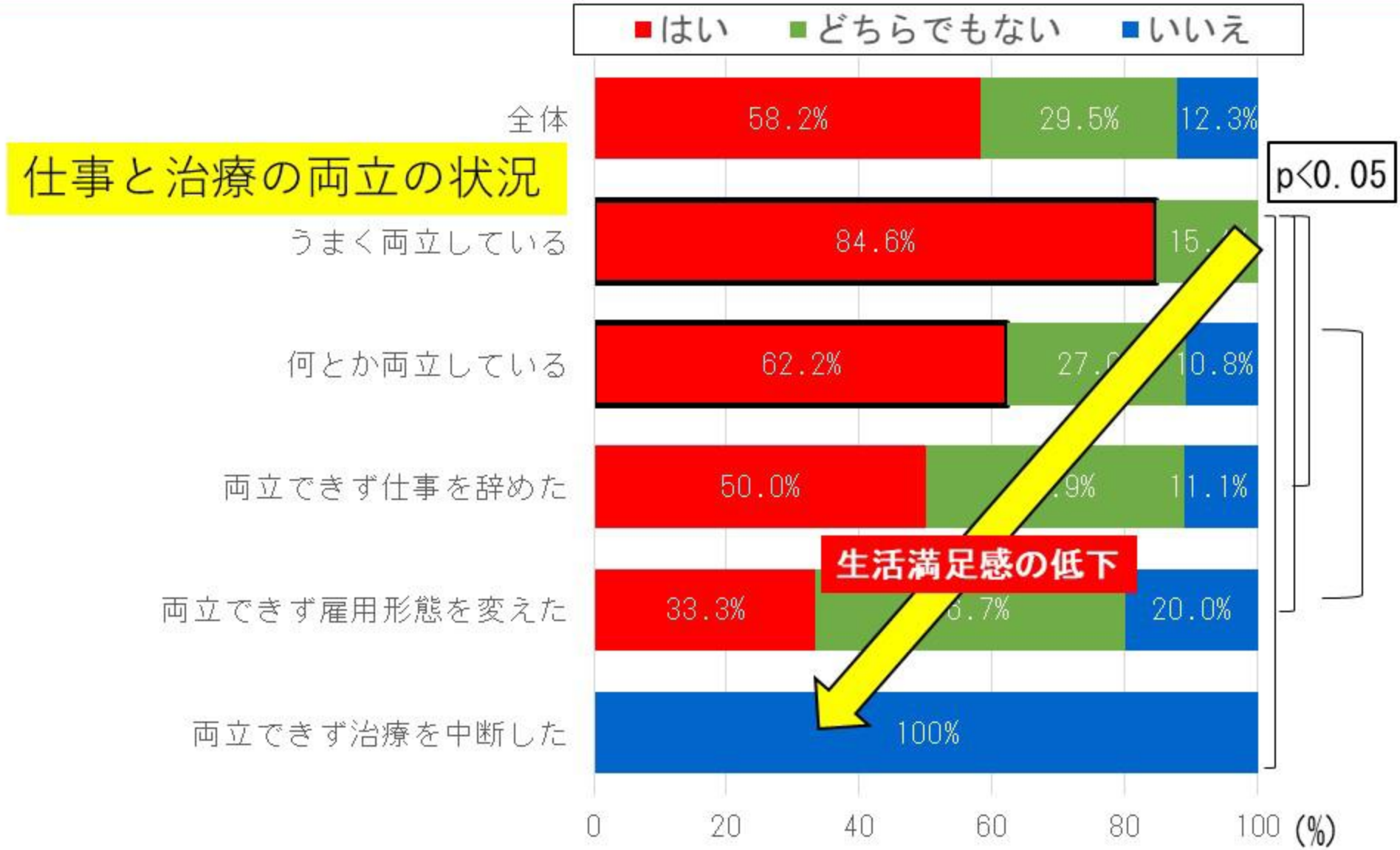
(25)　その他任命権者が必要と認める場合　その都度必要と認める日又は時間

治療と仕事の両立について 2019年調査 162名

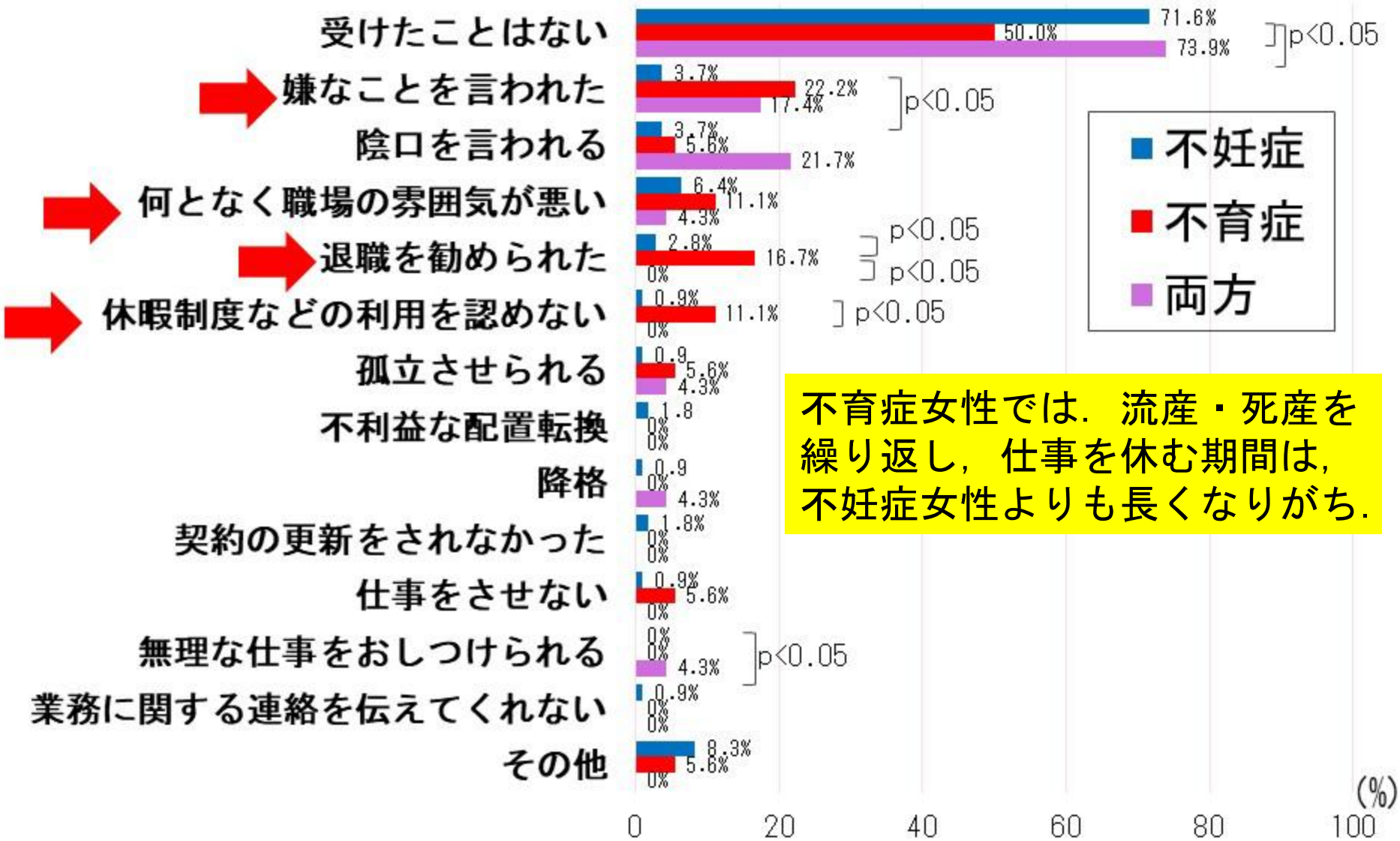


不育症女性では，流産・死産を繰り返し，仕事を休む期間は，不妊症女性よりも長くなりがち．

今の生活に満足感がありますか？
仕事と治療の両立の状況別の比較

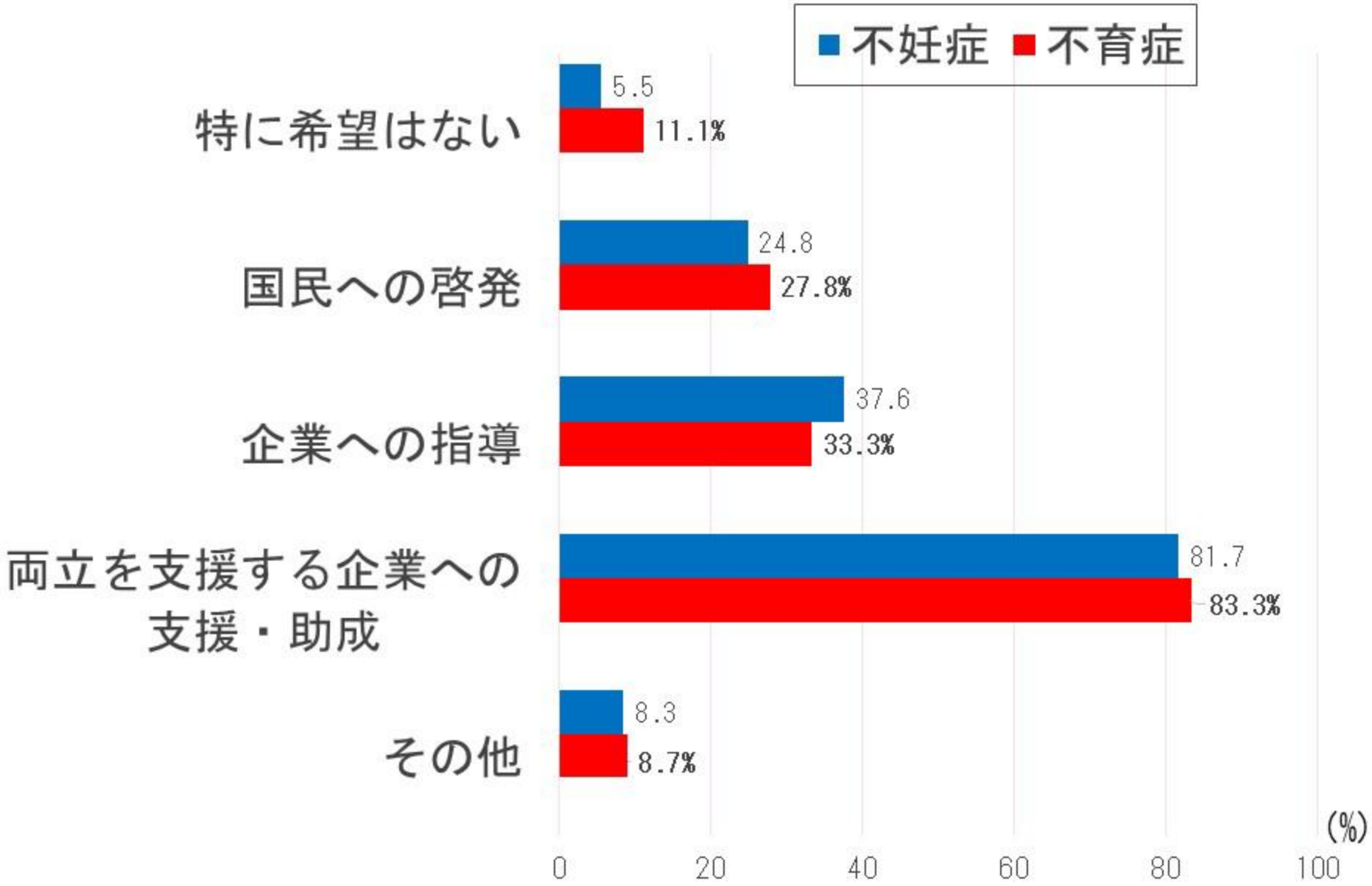


不妊・不育に関する職場での嫌がらせや不利益な取り扱い　2019年調査 162名



不育症女性では，流産・死産を繰り返し，仕事を休む期間は，不妊症女性よりも長くなりがち．

行政に希望すること　2019年調査 162名



地域に根差した自治体ができること

岡山県不妊専門相談センター

不妊・不育とこころの相談室

お電話での予約・ご相談：086-235-6542
メールでの予約・ご相談：funin@okayama-u.ac.jp
〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1
岡山大学病院中央診療棟４階

オンライン相談をスタートいたします！

2020年9月18日

新型コロナウィルス感染拡大に伴う来所での相談の制限により、現在は電話相談とメール相談のみとさせていただいておりますが、この度、オンラインでの相談をスタートすることになりました。
※パソコン、スマートフォン、タブレット端末でご参加いただけます。
※ご希望の方は、メール（funin@cc.okayama-u.ac.jp）または電話（086-235-6542）でご連絡ください。お申込みいただいた方に、方法などの説明や当日の招待をいたします。

ご予約・お問い合わせ

アクセス

がんと生殖医療ネットワーク
OKAYAMA

2004年の岡山県不妊専門相談センター開設時に,
「不妊・不育とこころの相談室」と名付けました.

流死産カップルへの
ピアサポートの場
の提供

不育症ピアサポートグループ『ママとたまごの会』

2007年から

- 流産や死産を経験されたママ
- 今，治療を受けているプレママ
- これから治療をはじめるプレママ

が，気軽に話を出来る場として，2007年5月に岡山県不妊専門相談センターが事務局となって立ち上げた.

『たまご』には赤ちゃんの意味とママのたまご＝プレママの意味を込めている.

ピアの力

ママとたまごの会のご案内

流産や死産はつらい経験です．でも，周りにそれを理解してくれる方がいれば，そのつらさも変わるかもしれません．もし，抗リン脂質抗体症候群など不育症の原因を見つけて治療できれば，流産や死産を予防できる可能性も高くなりますが，検査や治療法の情報を得る機会も少ないのが現状です．赤ちゃんができても，いろいろな心配事は絶えません．

「そんなことを話し合える仲間のネットワークができれば」との要望から，**ママとたまごの会** が生まれました．

ちょっと先輩のママからのお便り

長年，不育症だとは思わなかった．

26歳で結婚し，28歳で一度，自然妊娠しましたが，妊娠8週くらいになっても赤ちゃんの心拍が見えず，妊娠10週で子宮内容除去術をしました．翌年も妊娠しましたが同じように流産しました．この時は，仕事のストレスもあるし，お腹をぶつけることも多く，それが原因だと思っていました．でも，その後は，流産や手術が怖くて，子どもを作らないようにして10年近くも経ってしまいました．でも，自分は妊娠しているし，異常があるとは思っていませんでした．

38歳の時，友人から勧められて不妊治療で有名な地元の病院へ行きましたが，年齢的なこともあり，すぐに人工授精を6回，体外受精を4回しました．でも，妊娠せず，体調を崩してしまいました．

その後，全国的にも有名な不妊専門クリニックへ何か所か行きましたが，年齢のことで断られたり，すぐに体外受精を勧められたりしました．その後に行った病院で初めて，流産を繰り返す不育症という状態があることを聞きました．検査で抗リン質抗体症候群であることが分かり，アスピリンの内服を始めました．その後，しばらくして自然妊娠し，アスピリンとヘパリンの治療で今回，無事出産できました．

理解してくれる人がいて助かりました．

仕事をしていたので，不妊治療のために休むのを上司が理解してくれないのがつらかった．そのストレスでよけい妊娠できない気がしました．お姑さんから，「頼むから治療をやめてくれ」「体外受精でできる子は障害があるんじゃないか」と言われた時もつらかったです．

でも，不妊治療をしている時に，友人や同僚が良い漢方の店を紹介してくれました．今回の妊娠のこともとても喜んでくれました．夫が両親学級で呼吸法の練習をしてくれ，陣痛の時，一緒に乗り越えてくれたのもうれしかったです．妊娠中，4ヶ月半の入院生活で同じように治療している人達と話したことはずっと忘れません．

今から振り返えると，最終的に子どもがいなくても，楽しくて充実した生活ができる自分を見つけようとも思った時期もあります．もっと自分で病気や病院のことをしっかり調べるのと，話せる人には何でも話してストレスをためないのが何よりだと思います．

ママたま通信　第1号

不育症カップルや
一般市民向けの啓発

不育症カップルや一般市民向けの講演会

毎年開催している講演会も早くも第16回，今年はCOVID-19のためZoomで開催．

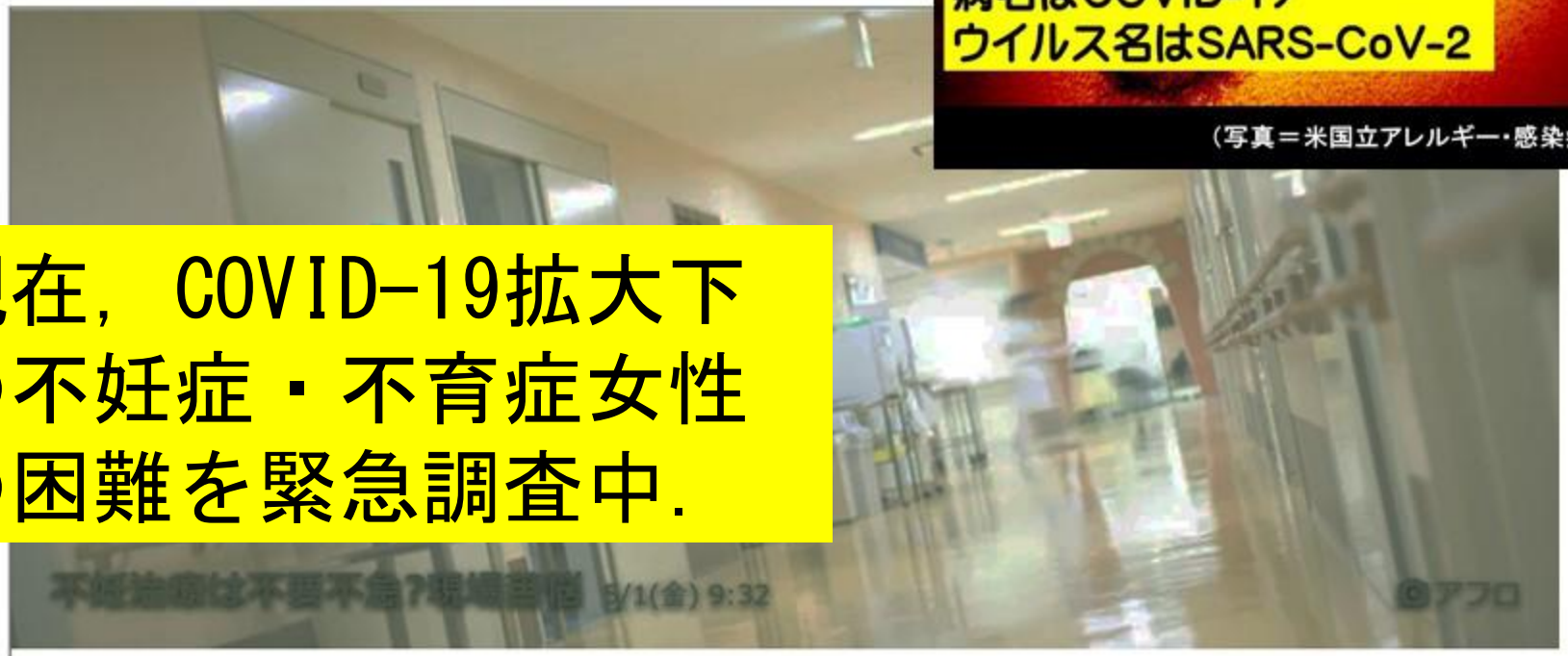
YAHOO! JAPAN ニュース

キーワードを入力

トップ | 速報 | 映像 | 個人 | 特集

主要 国内 国際 経済 エンタメ スポ

現在，COVID-19拡大下の不妊症・不育症女性の困難を緊急調査中.



不妊症・不育症難民の苦悩　新型コロナウイルス感染症（COVID-19）と不要不急(中塚幹也)

2020年4月1日，日本生殖医学会は会員（医師や胚培養士など）に対して「国内でのCOVID-19 感染の急速な拡大の危険性がなくなるまで，あるいは妊娠時に使用できる