

## No.1997

2月6日例会	プログラム	神秘の鶏 「烏骨鶏」	三宅 保昭君
2月13日例会	プログラム	「イニシエーションスピーチ」	上原 健嗣君
2月6日のメニュー	・サイコロステーキ ・鰻井 ・イカソーメン ・小鉢 ・おみそ汁 ・コーヒー		

## 前回(1月30日)例会記録

出席報告	会員総数	32名	出席者数	26名	欠席者数	6名	出席率	81.25%	前回補正率	78.13%
	前回補正者	石川君								
	欠席者	林君 井上君 谷口君 上原君 安江君 山田(次)君								

来訪者 竹田 伸様(大阪難波ロータリークラブ)

### 会長挨拶

本日は、前々回に続き四国88ヶ所お参りのお話しを致します。前回は来客の方が多く好んで先送りした訳ではございません。自分の車でお参りした事とバスツアーによるお参りでの違いをお話しする事が自分の目標です。まず第1にお参りの時の昼食事の違いをお話し致しました。第2はアルコール即ちお酒のお話しです。自分で車を運転し、お参りする時は、一切のお酒は口に出来ませんが、バスツアーであれば他の人が運転する為、お酒を口に出来る筈!!と考え、張り切って参加したところ、昼食時といえどお酒を口にする人は、ただの一人もいませんでした。我が女房が云うに「回りを見なさい。お酒を口にする人はいないでしょう!!」何も言う事はありません。お参りする人々はそれぞれに悩みをかかえ、それなりのお参りを、又自分なりのお参りをしているのでしょう。自分の行楽気分が一気に吹き飛んだ思いです。その後は、品行方正の一途です。

### 会長報告

- ・ほほえみマリン大使実行委員会総会に出席致しました。

### 幹事報告

- ・鳥居ガバナー事務所より第100回パーミンガム国際大会ご登録のお願いが次年度ガバナー補佐、本年度会長・幹事・地区研究グループ交換委員、次年度会長・幹事・地区社会奉仕委員及び事務局宛に届いております。
- ・葛尾ガバナー・エレクト事務所よりGSE派遣チームメンバー募集のご案内が届いております。
- ・第2690地区2009-2010年度ロータリー財団学友委員会よりロータリー財団国際親善奨学生募集要領の訂正とお詫びが届いております。
- ・他クラブの週報・例会変更通知は回覧させていただきます。

### 委員会報告

- ・インターネット・雑誌・広報委員会(近藤委員長):次回「ロータリーの友」のお話しをさせていただきます。表紙について。皆さんと思い出のある沖縄の写真です。第2690地区・地区大会について。交通事故により障害を受けた方のお話し。会員増強「チャレンジ100人」について。岡南RC「芋掘り」の記事。岡山RC「損得の前に善悪を」について。来月、皆さんのお手元に届きますので、ご覧になって下さい。
- ・藤田次期ガバナー補佐:次年度は、ご存じのようにIMを行う事になりましたが、実行委員長は白石富喜太会員に決定をさせていただきました。前回の例会におきまして、第11グループのホストクラブであります岡山丸の内RCから次期ガバナー補佐はじめ4名の方が来られ、お話しをさせていただきました。今後、次期会長の東川さん、白石実行委員長と共に人事構成をして参りたいと思います。平成22年1月31日(日)にIM開催が決定しております事をご報告致します。

### スマイル・ボックス

- ・緋田会長、高橋(秀)幹事、島田君 - 竹田様ようこそいらっしゃいました。

- ・三宅(孝)君 - 中国、南京の造船所へ納品に行ってお参りました。
- ・石川君 - 高橋(征)様、何時も会報ありがとうございます。卓話をさせていただきます。前回欠席。
- ・島田君 - 前回欠席報告出来なくてすみません。
- ・三宅(照)君 - 遅刻。早退。

プログラム 「ノロウイルスについて」 石川 勝幸君

まず、今回の件によって、皆様に多大なるご迷惑とご心配をお掛けしている事をお詫び申し上げます。14日から再オープンさせて頂いておりますが、現在、一件の届け出もありませんが、ノロウイルスの脅威から逃れているわけではありません。

石川も25年間、調理に携わり、食品衛生学を勉強し、実行して参りましたが、ノロウイルスを防ぐ事は出来ませんでした。今日はあまり細かな部分まで説明してゆけば、逆に言い訳のようになってしまいますので、大きくとらえた部分でこのウイルスのお話をさせていただきます。数名のお医者様がいらっしゃるの、石川の説明が不十分であれば、最後にお時間を取らせて頂きますので、その時お願い致します。

さて、昨年12月15日から本年1月10日の約1か月の間に岡山県内でノロウイルスを原因とする食中毒事件が6件発生し、患者数も200名を超えた。という発表が県保健所から届きました。残念ながら当ホテルもその1つに数えられる訳ですが。未だ、ノロウイルスに関しては、インフルエンザと同じ、警報が発令されている状態です。

そして、今回、お詫び訪問で判った事は、一般の皆さんが、ノロウイルスという名前は知っていても、その実態、感染経路、感染に対する防御策は殆どご存じないという事でした。

ここに、パワーポイントでの紹介がありますので、ご覧頂きながらご説明したいと思います。

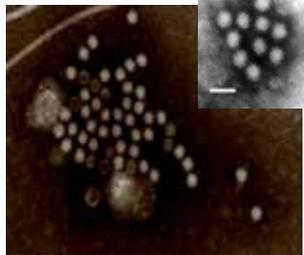
ノロウイルスとは

ノロウイルス：1968年米国オハイオ州ノーウォークの小  
学校で流行した胃腸炎の患者から発見

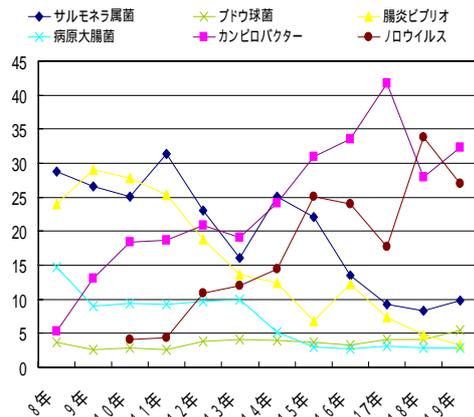
ノーウォーク様ウイルス ⇒ ノロウイルス  
(2002.8 国際ウイルス学会で命名)

大きさ：直径約30nm(ナノメートル)の球形

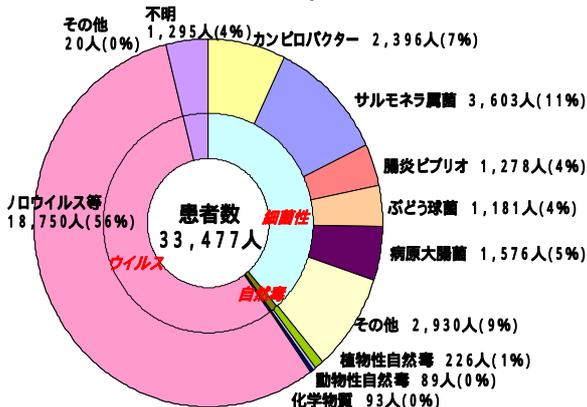
電子顕微鏡で見たウイルスの大きさ、形状から  
小型球形ウイルス( small round-structured virus : SRSV ) と分類されていた



細菌別食中毒事件数の年次推移(平成19年・全国)



病因物質別発生状況(平成19年・全国)



ノロウイルスの特徴

増殖	人の腸管内でのみ増殖
感染力	少量(10~100個程度)のウイルスで感染
潜伏期間	24~48時間
主な症状	吐き気、嘔吐、下痢、腹痛 37~38度の発熱がみられることもある (通常1~3日で治癒)
発生時期	冬期に多い
ウイルスの失活化	加熱(85度、1分以上)又は次亜塩素酸ナトリウム(塩素濃度200ppm以上)で失活化する アルコール、逆性石けんは効果なし

## 主な感染経路

最も多い!

感染している食品取扱者を介して汚染した食品を食べた場合

汚染されていた二枚貝を、生で(または十分に加熱しないで)食べた場合

汚染された井戸水等を摂取した場合

患者のふん便や吐づつから人の手などを介して二次感染した場合

ヒトからヒトへ飛沫感染等直接感染した場合

\* の場合は食中毒ではない



## 防止方法

従事者	・従事者の健康チェック ・嘔吐、下痢等のある者は調理等に從事しない
食品の加熱	・食品の中心温度 85℃、1分以上
消毒	・塩素濃度 200 ppm 以上の次亜塩素酸ナトリウムに浸けるか浸すように拭く ・エタノール、逆性石けんは効果がない ・熱湯 (85℃以上) で 1 分以上の加熱
手洗い	・石けんで汚れと一緒にウイルスを除く ・調理前、トイレの後など
衛生教育	・一人も漏らさないよう従事者全員に実施

万が一患者が発生したら... <最初の一人からが大切!>

### 吐づつや便の適正処理

使い捨ての布などで外側から内側に向けて拭き取った後、0.1% (1,000ppm) 塩素濃度の次亜塩素酸ナトリウムで浸すように拭く。  
(作業は、使い捨て手袋、マスク、ガウンを着用して行う)

部屋を分ける(可能であればトイレ、洗面も)

風呂は最後に入浴またはシャワーのみに!

手洗いの徹底(患者以外も全員に!)

### 準備しておくもの

・次亜塩素酸ナトリウム(計量器も) ・使い捨ての布、ペーパータオル  
・使い捨て手袋 ・マスク ・ガウン(予防衣)

さて、この様に猛威を振るっておりますノロウイルスですが、症状として健常者の場合、発症後3日ほどで回復し(高齢者、幼児、体力のない方は注意が必要)インフルエンザのような重病患者を多数出す事がないので、研究もまだまだ遅れていると感じております。わが国では、「感染性胃腸炎」という病名で、全国の発生状況が観察されているという事ですが、今回の件でも我々の訪問では、その過半数以上が、病院に行かずに自宅でもらかの薬を飲んで直したという方でした。したがって先程の届け出件数では計り知れない隠れ発症者が存在するのではと考えております。

かつては日本でも、「お腹の流行り風邪」と片付けられていたものが、検査技術の向上により原因ウイルスが特定できる頻度が増加した影響とも言われております。

最後になりますが、今回の件で、食品検査からは該当菌が発見されませんでした、何らかの要因で感染媒体になった事は確かです。被害拡大には、初動対応の遅れ、ノロウイルスに対しての個々の認識不足、危機管理不足が非常に大きかったと心より反省しております。管理監督者としての徹底指導が十分でなかった事による被害拡大でした。大変申し訳ございませんでした。今後二度とこのような事が起きないように、全従業員一丸となって皆様に喜んでいただける施設として、また一からスタートしております。これからもどうぞ宜しくお願い致します。

大西先生より

我々も年末に仕出し弁当を食べた方3名から食中毒になったという届けがありました。その後、保健所に届け出を致しましてチェックして頂いたところ、ノロウイルスが検出されました。我々がノロウイルスを疑った場合には、今、簡単なキットがありますので、嘔吐物なり便を持って来て頂ければ、あっという間に判定します。我々病院内でも、私を含めキットによる検査をしております。信頼性も高いです。先程、卵かけご飯の話が出ましたが、日本人位「卵かけご飯」が好きな民族はいない。ヨーロッパ人が見たら信じられないと思います。私も旅館で朝食食べる卵かけご飯が大好きです。すぐ割って食べれば何も無いのですが、割ってから時間を置いて食べれば食中毒になる可能性が高いです。その位、菌は早く増殖します。下痢をして、血便が出たらすぐに来て下さい。O157の可能性あります。ノロウイルスは施設で多く発生しております、集団で出るので問題になっておりますが、一般の症状はいっぱいあります。けろっとして治っております。絨毯の上の嘔吐物の上を人が歩き、吸い込めばなります。もし自分がノロウイルスかなと思ったら来て下さい。簡易キットですぐに結果が出ます。