

## 56年度呉東モデル地区健康調査結果と検討 (第6報)

厚生連滑川病院 一 柳 兵 蔵

### 緒 言

56年度呉東モデル地区は、入善(園芸及び稲作地区)の外新しく富山(稲作地区)、八尾(稲作地区)の2地区が富山県農業改良普及所により指定された。入善は沿海地区、富山は平野地区、八尾は山麓地区で、各々生活環境を異にする地区に健康調査が実施された事に

本年度の特色がある。

### 1. 調査人員の年令と性別

調査人員 304名、男34名(11.1%)、女 270名(88.8%)、で男女比は大体1:9であった。年令別は50才代(48.4%)、40才代(25.6%)、中年初老期年代が74%を占めていた。(第1表)

性別及び年代別受診状況(第1表)

| 年代別    | 地区 |    | 入 善 |      |   |     | 富 山 |    |    |    | 八 尾 |      |    |     | 計   |      |  |  |
|--------|----|----|-----|------|---|-----|-----|----|----|----|-----|------|----|-----|-----|------|--|--|
|        | 男  | 女  | 計   | %    | 男 | 女   | 計   | %  | 男  | 女  | 計   | %    | 男  | 女   | 計   | %    |  |  |
| 20~29才 |    | 1  | 1   | 1.1  |   | 2   | 2   | 2  |    |    |     |      |    | 3   | 3   | 1.0  |  |  |
| 30~39才 | 6  | 10 | 16  | 16.8 |   | 21  | 21  | 21 | 3  | 12 | 15  | 13.8 | 9  | 43  | 52  | 17.1 |  |  |
| 40~49才 | 3  | 18 | 21  | 22.1 |   | 41  | 41  | 41 |    | 16 | 16  | 14.7 | 3  | 75  | 78  | 25.6 |  |  |
| 50~59才 | 7  | 46 | 53  | 55.8 |   | 35  | 35  | 35 | 6  | 53 | 59  | 54.1 | 13 | 134 | 147 | 48.4 |  |  |
| 60~69才 | 2  | 2  | 4   | 4.2  |   | 1   | 1   | 1  | 7  | 12 | 19  | 17.4 | 9  | 15  | 24  | 7.9  |  |  |
| 計      | 18 | 77 | 95  |      |   | 100 | 100 |    | 16 | 93 | 109 |      | 34 | 270 | 304 |      |  |  |

### 2. 既往症及び家族歴調査

既往症にて入善地区は貧血、胃炎。富山地区神経痛、高血圧、貧血、子宮筋腫、胃、十二指腸潰瘍。八尾地区、神経痛、高血圧、貧血、子宮筋腫、胃、十二指腸潰瘍の順で高率に認められた。地区別にて比較するに最高率は神経痛で八尾地区、高血圧、貧血、子宮筋腫、胃、十二指腸潰瘍は富山地区であった。

入善地区は何れも低率であった。

家族歴調査では、脳卒中発生率は八尾地区45%で最も頻度高く、次に富山、入善の順であった。ガンは富山地区39%。次で八尾、富山同率であった。心臓病は富山地区22%、次に富山、入善の順であった。(第2表)

### 3. 農夫症調査

農夫症と農夫症疑合計の発生頻度は、初調査八尾地区(稲作)73.4%、富山地区(稲作)70.7%で、調査3年目の入善地区(園芸及び稲作)は50.5%の順位であった。山麓地区、平野地区は比較的高率で沿海地区は稍低率であった。

農夫症の発生率富山地区最も高率で、次いで八尾地区、最低率は入善地区であった。農夫症平均発生率は10.5%、農夫症疑平均発生率54.6%で初調査地区では共に旧調査地区よ

家族歴調査(第2表)

| 地区 |    | 有    | 無    | 疾 病 内 容 |             |             |             |        |
|----|----|------|------|---------|-------------|-------------|-------------|--------|
|    |    |      |      | 糖尿<br>病 | 脳<br>卒<br>中 | 高<br>血<br>圧 | 心<br>臓<br>病 | が<br>ん |
| 入善 | 人員 | 59   | 36   |         | 22          | 8           | 5           | 30     |
|    | %  | 62.1 | 37.9 |         | 23.2        | 8.4         | 5.3         | 31.6   |
| 富山 | 人員 | 78   | 22   | 8       | 35          | 34          | 22          | 39     |
|    | %  | 78.0 | 22.0 | 8.0     | 35.0        | 34.0        | 22.0        | 39.0   |
| 八尾 | 人員 | 72   | 37   |         | 49          | 11          | 17          | 34     |
|    | %  | 66.0 | 34.0 |         | 45.0        | 10.1        | 15.6        | 31.2   |

り高率であった。(前年農夫症及び農夫症疑平均発生率 7.8%, 41.6%)。(第3表)

農夫症発生頻度(第3表)

| 区分   | 性別 | 入 善  |      |      | 富 山  |      |   | 八 尾 |      |      |
|------|----|------|------|------|------|------|---|-----|------|------|
|      |    | 男    | 女    | 計    | 男    | 女    | 計 | 男   | 女    | 計    |
|      |    | 人員   |      |      |      |      |   |     |      |      |
| 農夫症  | 人員 | 4    |      |      | 14   |      |   | 2   | 12   | 14   |
|      | %  | 4.2  | 4.2  |      | 14.1 | 14.1 |   | 1.8 | 11.0 | 12.8 |
| 農夫症疑 | 人員 | 8    | 36   |      | 56   |      |   | 5   | 61   | 66   |
|      | %  | 8.4  | 37.9 | 46.3 | 56.6 | 56.6 |   | 4.6 | 56.0 | 60.6 |
| 正 常  | 人員 | 10   | 37   |      | 29   |      |   | 9   | 20   | 29   |
|      | %  | 10.6 | 38.9 | 49.5 | 29.3 | 29.3 |   | 8.3 | 18.3 | 26.6 |

※注 富山で農夫症調査なし1名

#### 農夫症症状発生率の地区別検討

入善地区は男女共に肩こり、腰痛高率(66.6~61%)で、肩こりが稍多く、男女比では略同率である。手足のしびれは女に多い(40.2%)。他の4症状は低率(5.5~22%)であった。富山地区は男調査人員はなく女のみで、同様肩こり、腰痛高率(77.7~70.7%)で、手足しびれ(40.4%)、夜尿(39.3%)、目まい(39.3%)が次に多い。他の息切れ、不眠、腹はりは少ない。八尾地区で男女共に腰痛、肩こり高率であるが、男(56.2~62.5%)より女(78.4~87%)が更に高率で、次に手足しびれ(46.2%)、夜尿(45.1%)が女に多い。その他は低率であった。地区別に比較するに肩こり、腰痛は男では入善(沿海地区)、富山(平野地区)略同率であるが、女八尾(山麓地区)最も高率で富山(平野地区)之に、次ぎ入善(沿海地区)最も低率であった。手足しびれ、夜尿は八尾・富山共に女に多く、入善は手足しびれのみ多かった。随って稲作地区で山麓や平野の農作業は女に肩こり、腰痛高率で特に山麓地区に腰痛が多い。地形による影響も考えられる。沿海地区(園芸)で比較的少ない。手足しびれ、夜尿は山麓及び平野の女に比較的多く、沿海地区で女に手足しびれのみ多い。

地形と業種による肉体の疲労度や兼業農家の増加による農作業の主婦への偏重等が主要因と思われる。(第4表)

農夫症症状別発生頻度(第4表)

| 農夫症症状  | 地区性別人員 | 入 善 |    |    | 富 山 |   |    | 八 尾 |   |   |    |    |
|--------|--------|-----|----|----|-----|---|----|-----|---|---|----|----|
|        |        | 男   | 女  | 計  | 男   | 女 | 計  | 男   | 女 | 計 |    |    |
|        |        | ○   | △  | ○  | △   | ○ | △  | ○   | △ | ○ | △  |    |
| 肩こり    |        | 12  | 10 | 40 |     |   | 17 | 60  | 3 | 6 | 24 | 49 |
| 腰痛     |        | 11  | 9  | 38 |     |   | 19 | 51  | 4 | 6 | 31 | 50 |
| 手足のしびれ |        | 3   | 8  | 23 |     |   | 3  | 37  | 4 | 5 | 38 |    |
| 夜尿     |        | 3   | 7  | 10 |     |   | 15 | 24  | 2 | 2 | 24 | 18 |
| 息切れ    |        | 1   |    | 1  | 4   |   | 2  | 18  |   |   | 1  | 8  |
| 不眠     |        | 1   | 2  |    | 9   |   | 3  | 21  |   | 3 | 5  | 19 |
| 目まい    |        |     | 1  | 1  | 10  |   | 2  | 37  |   | 1 |    | 17 |
| 腹はり    |        | 1   |    |    | 13  |   | 3  | 18  |   | 3 | 3  | 10 |

#### 4. 尿及び検血検査

尿蛋白陽性は 0.9%で、略前年同率であり尿糖陽性は皆無であった。

検血 赤血球減少。八尾男1名(6.2%)、女入善1名(1.2%)、八尾2名(2.1%)にすぎない。

血色素減少。男八尾4名(25%)、女入善14名(18.1%)、富山15名(15%)、八尾11名(11.8%)であった。入善女最も高率で昨年(8.9%)より増加している。男は八尾のみで何れも貧血原因につき栄養不足、虫卵、痔疾、胃疾患の検査が望まれる。ヘマトクリット減少は女入善1名、富山1名、八尾2名にすぎない。低色素性貧血が大部分であった。(第5・6表)

尿検査(第5表)

| 地区性別 | 項目 | 尿蛋白 |    |   | 尿潜血 |     |                      | 備考 |
|------|----|-----|----|---|-----|-----|----------------------|----|
|      |    | 陽性  |    |   | 陽性  |     |                      |    |
|      |    | +   | ++ | + | ++  | +++ |                      |    |
| 入善   | 男  |     |    |   |     |     | 尿潜血(++)、陽性者は生理中      |    |
|      | 女  |     |    | 1 | 1   | 1   |                      |    |
| 富山   | 男  |     |    |   |     |     | 尿潜血(++), 陽性者の内1名は生理中 |    |
|      | 女  | 1   |    |   | 1   | 2   |                      | 2  |
| 八尾   | 男  |     |    |   |     |     |                      |    |
|      | 女  | 1   | 1  | 5 | 1   | 4   |                      |    |

※注 尿糖は記載してありませんが受診者全員異常なし。

血液検査(第6表)

| 地区性別 | 項目 | 白増 | 赤減 | 血減 | ヘク減 |
|------|----|----|----|----|-----|
|      |    | 血  | 血  | 色  | マリ  |
|      |    | 球多 | 球少 | 素少 | ット少 |
| 入 善  | 男  | 1  |    |    |     |
|      | 女  | 3  | 1  | 14 | 1   |
| 富 山  | 男  |    |    |    |     |
|      | 女  | 7  |    | 15 | 1   |
| 八 尾  | 男  | 1  | 1  | 4  |     |
|      | 女  | 6  | 2  | 11 | 2   |

## 5. 肝機能検査

### GOT, GPT異常値

GOT異常値, 八尾男1名のみ(0.3%), GPT異常値, 入善女1名, 八尾男1名, 女1名(0.9%)。地区として入善, 八尾にみられた。

### アルカリフォスファターゼ高値

富山女7名(7%), 八尾男1名(6.2%), 女8名(8.6%), 合計16名(5.2%)で, 地区的に八尾, 富山に多く, 女に高率で胆道系の結石炎症腫瘍の精査が望まれる。

### コリンエステラーゼ低値

肝疾患, 貧血甲状腺機能低下に認められるが, 男7名(20.5%), 女49名(18.1%)で, 地区別に入善, 八尾に多く, 男に高率であった。主として肝障害が考えられるが, アルコール脂肪をひかえ, 蛋白質, 新鮮野菜の摂取が望ましい。

### γGTP異常値

アルコール肝, 慢性肝炎に認められるが, 男5名(14.7%), 女3名(1.1%)に認められるが, 男に著明高率で, 飲酒との関連性が濃厚で, 2合以下の節酒が望ましく, 減量により速かに快復が可能である。

### チモール・クンケル異常値

慢性肝炎, 肝硬変で異常値を示す事が多い。

### チモール異常値

男3名(8.8%), 女32名(11.8%)で, 女に稍多い。異常値の原因として, 中年女性の過重労働, 粗食, 偏食による栄養の欠陥, 生活環境の汚染による肝有害物質, 肝炎ウイルス, その他が考えられ, 3地区共に認める。

### クンケル異常値

男1名(2.4%), 女30名(11.1%)に認めたが, 上記同様の原因が考えられるが, 経過観察が必要である。3地区共に認める。

### LDH異常値

悪性腫瘍, 急性肝炎, 急性心筋梗塞, 悪性貧血, 特発性粘液水腫に高値示すが, 男4名(11.7%), 女34名(12.5%)に認められた。悪性腫瘍, 甲状腺機能低下等一応検査してみ

るのがよいが, 妊婦の場合にも異常値示す事がある。

### B型肝炎ウイルス抗原保有者

入善男1名, 女2名, 富山女1名。八尾女1名, 計男1名(2.9%), 女4名(1.4%)であった。人感染は創傷感染以外は稀であるが, 母子感染は重視されねばならぬ。(第7表)

肝機能検査(第7表)

| 項目 | 性別 | GOT異常値 | GPT異常値 | アルカリフォスファターゼ高値 | コリンエステラーゼ高値 | コリンエステラーゼ低値 | γGTP異常値 | チモール異常値 | クンケル異常値 | LDH異常値 | オーストラリア原 |    |
|----|----|--------|--------|----------------|-------------|-------------|---------|---------|---------|--------|----------|----|
|    |    |        |        |                |             |             |         |         |         |        |          | 地区 |
| 入善 | 男  |        |        |                | 6           | 2           | 3       |         |         |        | 2        | 1  |
|    | 女  |        | 1      |                | 17          | 20          |         | 6       | 1       | 4      |          | 2  |
| 富山 | 男  |        |        |                |             |             |         |         |         |        |          |    |
|    | 女  |        |        | 7              | 27          | 7           | 2       | 11      | 15      | 14     |          | 1  |
| 八尾 | 男  | 1      | 1      | 1              | 2           | 5           | 2       | 3       | 1       | 2      |          |    |
|    | 女  |        | 1      | 8              | 8           | 22          | 1       | 15      | 14      | 16     |          | 1  |

## 6. 高脂血症

### 高コレステロール血症

男入善2名(11.1%), 八尾2名(12.5%), 女入善2名(2.5%), 富山15名(15%), 八尾10名(10.7%), 計男4名(11.7%), 女27名(10%)。地区的に男入善, 八尾略同率で, 女では富山最も高率で, 次に八尾で入善は低率であった。高脂血症と心電図異常所見との相関は必ずしも一致しないが, 女は八尾, 富山, 入善の順で心電図異常所見は大体同率(26.1~24.7%)に近く, 男は女より稍低率(八尾13.3%, 入善16.7%)であった。

高コレステロール血症は, 動脈硬化, 肥満, 糖尿病, ネフローゼと関連がある。

### 高トリグリセライド血症

男入善1名(5.5%), 女入善7名(9%)八尾5名(5.3%), 富山5名(5%)で, 合計男1名(2.9%), 女17名(6.2%), 女に稍高率でコレステロール血症より低率であった。高トリグリセライド血症は肥満, 動脈硬化, 糖尿病と関連あり, 肥満との関連性が最も高い。(第8表)



## 7. 尿素窒素高値

異常値26例(8.5%)に認めたと、クレアチニン異常値1名にすぎず大部分腎不全とは認め難い。(第8表)

## 8. 高血圧

男入善3名(16.7%),八尾1名(6.7%),女富山26名(26%),八尾18名(19.6%),入善5名(6.5%)で、男入善に高率で、女富山、八尾の順に高く入善低率であった。男沿海地区、女平野地区に多く、地形の関連性は考え難い。(第9表)

高脂血症及び腎機能検査(第8表)

| 地区 | 性別 | 高脂血症      |            | 腎機能検査  |          | 痛風   |      | リウマチ          |     |
|----|----|-----------|------------|--------|----------|------|------|---------------|-----|
|    |    | コレステロール高値 | トリグリセライド高値 | 尿素窒素高値 | クレアチニン高値 | 尿酸高値 | 尿酸高値 | RA陽性<br>± + 卅 |     |
| 入善 | 男  | 2         | 1          | 4      |          |      |      | 2             | 1   |
|    | 女  | 2         | 7          | 7      |          |      |      | 3             | 1 1 |
| 富山 | 男  |           |            |        |          |      |      |               |     |
|    | 女  | 15        | 5          | 3      | 1        |      |      | 2             | 1   |
| 八尾 | 男  | 2         |            | 3      |          |      |      |               |     |
|    | 女  | 10        | 5          | 9      |          |      |      | 1             | 3   |

血圧及び胸部レントゲン検査(第9表)

| 地区 | 人員  | 性別 | 高血圧        | 胸部レントゲン検査   |            |        |     |       |       |      |       |      |       |
|----|-----|----|------------|-------------|------------|--------|-----|-------|-------|------|-------|------|-------|
|    |     |    |            | 異常なし        | 異常あり       | 異常あり内訳 |     |       |       |      |       | 脊柱側弯 |       |
|    |     |    |            |             |            | 心肥大    | 心拡大 | 大動脈硬化 | 陳旧性浸潤 | 肋膜ゆ着 | 右横膈隆起 |      | 右横膈隆起 |
| 入善 | 18  | 男  | 3<br>16.7  | 15<br>83.3  | 3<br>16.7  | 1      | 1   | 1     | 1     |      |       |      |       |
|    | 77  | 女  | 5<br>6.5   | 61<br>79.2  | 16<br>20.8 |        | 14  | 1     |       |      |       |      |       |
| 富山 |     | 男  |            |             |            |        |     |       |       |      |       |      |       |
|    | 100 | 女  | 26<br>26   | 82<br>82    | 18<br>18   |        | 17  |       |       | 1    |       |      |       |
| 八尾 | 15  | 男  | 1<br>6.7   | 14<br>93.3  | 1<br>6.7   |        |     |       | 1     |      |       |      |       |
|    | 92  | 女  | 18<br>19.6 | 74<br>80.4  | 18<br>19.6 | 1      | 10  |       |       | 3    |       | 2    | 1     |
| 計  | 33  | 男  | 4<br>12.1  | 29<br>87.9  | 4<br>12.1  | 1      | 1   | 1     | 2     |      |       |      |       |
|    | 269 | 女  | 47<br>17.5 | 217<br>80.7 | 52<br>19.3 | 1      | 41  | 1     |       | 3    | 1     | 2    | 1     |
| 総計 | 302 |    | 51<br>16.9 | 246<br>81.5 | 56<br>18.5 | 2      | 42  | 2     | 2     | 3    | 1     | 2    | 1     |

## 9. 胸部レントゲン検査

心拡大42例(13.9%)で、男1例女41例で女に頻度高い。地区別では入善、富山に多く、肥満、高血圧と関連性が認められた。その他大動脈硬化、陳旧性肺浸潤、肋膜ゆ着等で頻度少ない。(第9表)

## 10. 心電図検査

異常所見の主なるもの左軸偏位42例、S T波下降27例、T波平低7例、完全右脚ブロック6例、上室性期外収縮5例等であった。

S T波下降は、虚血性心疾患、高血圧、心肥大、貧血と関連性高く、八尾、富山の順に高率で、入善低率であった。全例女で検討を要する。T波平低も女に多い。心電図異常は地区別では、男入善3名(16.7%)、八尾2名(13.3%)、女八尾24名(26.1%)、富山25名(25%)、入善19名(24.7%)で、男入善、女八尾に稍高率であった。地形的関連性は考え難い。(第10表)

## 11. 総合判定

検診人員 304名中異常なし 103名(33.8%)、男八尾10名(62.5%)、入善8名(44.4%)の順で、女富山35名(35%)、八尾31名(33.3%)、入善19名(24.6%)の順であった。

要注意者 136名(44.7%)、男入善6名(33.3%)、八尾3名(18.7%)、女入善43名(55.8%)、八尾43名(46.2%)、富山41名(41%)の順で、要治療42名(13.8%)、男八尾2名(12.5%)、入善2名(11.1%)、女富山20名(20%)、八尾13名(11.9%)、入善7名(9%)の順であった。(第11表)

## 12. 判定内容分析

### 要注意者

肥満61例(20.6%)、貧血42例(13.8%)高脂血症34例(11.1%)、心肥大及び心拡大42例(13.8%)高血圧22例(7.2%)が主なるもので、各例共

心電図検査(第10表)

| 地区 | 人員  | 項目 |             | 異常あり内訳     |      |         |          |         |         |        |      |        |      |      |       |    |
|----|-----|----|-------------|------------|------|---------|----------|---------|---------|--------|------|--------|------|------|-------|----|
|    |     | 性別 | 異常なし        | 異常あり       | 左心肥大 | 虚血性心疾患疑 | 完全右脚ブロック | 心室性期外収縮 | 上室性期外収縮 | S T波下降 | T波平低 | 呼吸性不整脈 | 左軸偏位 | 左室負荷 | 冠静脈調律 | 頸脈 |
| 入善 | 18  | 男  | 15<br>83.3  | 3<br>16.7  |      |         | 1        |         |         |        |      | 2      |      |      |       |    |
|    | 77  | 女  | 58<br>75.3  | 19<br>24.7 | 1    | 1       |          |         | 2       | 4      | 3    | 3      | 7    |      |       |    |
| 富山 |     | 男  |             |            |      |         |          |         |         |        |      |        | 1    |      |       |    |
|    | 100 | 女  | 75<br>75    | 25<br>25   |      |         | 2        | 2       | 1       | 10     | 2    | 6      |      | 1    |       |    |
| 八尾 | 15  | 男  | 13<br>86.7  | 2<br>13.3  |      |         |          |         |         |        | 1    | 1      |      |      |       |    |
|    | 92  | 女  | 68<br>73.9  | 24<br>26.1 |      |         | 3        |         | 2       | 13     | 1    | 5      |      |      |       | 1  |
| 計  | 33  | 男  | 28<br>84.8  | 5<br>15.2  |      |         | 1        |         |         |        | 1    | 3      | 1    |      |       |    |
|    | 269 | 女  | 201<br>74.7 | 68<br>25.3 | 1    | 1       | 5        | 2       | 5       | 27     | 6    | 3      | 18   |      | 1     | 1  |
| 総計 | 302 |    | 229<br>75.8 | 73<br>24.2 | 1    | 1       | 6        | 2       | 5       | 25     | 7    | 3      | 42   | 1    | 1     | 1  |

総合判定(第11表)

| 区分    | 地区 |    | 入善 |    |      | 富山 |    |      | 八尾 |    |      |
|-------|----|----|----|----|------|----|----|------|----|----|------|
|       | 人員 | 性別 | 男  | 女  | 計    | 男  | 女  | 計    | 男  | 女  | 計    |
| 異常なし  | 人員 |    | 8  | 19 | 27   |    | 35 | 35   | 10 | 31 | 41   |
|       | %  |    |    |    | 28.4 |    |    | 35.0 |    |    | 37.6 |
| 差支えなし | 人員 |    |    | 2  | 2    |    |    |      |    |    |      |
|       | %  |    |    |    | 2.1  |    |    |      |    |    |      |
| 要経過観察 | 人員 |    |    | 1  | 1    |    |    |      |    | 1  | 1    |
|       | %  |    |    |    | 1.0  |    |    |      |    |    | 0.9  |
| 要注意   | 人員 |    | 6  | 43 | 49   |    | 41 | 41   | 3  | 43 | 46   |
|       | %  |    |    |    | 51.6 |    |    | 41.0 |    |    | 42.2 |
| 要精密   | 人員 |    | 2  | 5  | 7    |    | 4  | 4    | 1  | 7  | 8    |
|       | %  |    |    |    | 7.4  |    |    | 4.0  |    |    | 7.4  |
| 要治療   | 人員 |    | 2  | 7  | 9    |    | 20 | 20   | 2  | 11 | 13   |
|       | %  |    |    |    | 9.5  |    |    | 20.0 |    |    | 11.9 |

に女高率であった。(第12表)

#### 要精密者

尿潜血陽性甲状腺腫, 狭心症疑, 腎障害疑等で少数にすぎぬ。(第13表)

#### 要治療者

高血圧31例(10.1%)(男2名, 女29名), 貧血14名(4.6%), 全例女, 狭心症, 気管支喘息各1名であった。要治療者に女が多い。(第14表)

要注意者内容分析(第12表)

| 病名          | 地区 |    | 入善 |    |   | 富山 |    |    | 八尾 |   |   |
|-------------|----|----|----|----|---|----|----|----|----|---|---|
|             | 人員 | 性別 | 男  | 女  | 計 | 男  | 女  | 計  | 男  | 女 | 計 |
| 高血圧         | 人員 |    | 2  | 1  |   | 10 | 16 |    | 9  |   |   |
| 低血圧         | 人員 |    |    | 2  |   | 3  |    |    |    |   |   |
| 心肥大         | 人員 |    | 1  | 8  |   | 9  |    |    | 7  |   |   |
| 心拡大         | 人員 |    |    | 7  |   | 7  |    |    | 3  |   |   |
| 大動脈硬化       | 人員 |    | 1  | 1  |   |    |    |    |    |   | 1 |
| 心筋障害疑       | 人員 |    |    | 2  |   |    |    |    |    |   |   |
| 虚血性心疾患疑     | 人員 |    |    | 1  |   |    |    |    |    |   |   |
| 冠不全疑        | 人員 |    |    |    |   | 2  |    |    | 1  |   |   |
| 右脚ブロック      | 人員 |    |    |    |   |    |    |    | 1  | 2 |   |
| 完全右脚ブロック    | 人員 |    | 1  |    |   | 2  |    |    |    |   |   |
| 上室性期外収縮     | 人員 |    |    | 2  |   |    |    |    |    |   | 2 |
| 心室性期外収縮     | 人員 |    |    |    |   | 2  |    |    |    |   |   |
| 末梢循環不全      | 人員 |    |    |    |   | 1  |    |    |    |   |   |
| 呼吸性不整脈      | 人員 |    |    | 1  |   |    |    |    |    |   |   |
| 肝障害         | 人員 |    |    | 1  |   | 3  |    |    | 2  |   |   |
| γ-GTP高値     | 人員 |    | 2  | 1  |   |    |    |    |    |   |   |
| B型肝炎        | 人員 |    | 1  | 2  |   | 1  |    |    | 1  |   |   |
| ビールス保有者     | 人員 |    |    | 1  |   |    |    |    |    |   |   |
| コリンエステラーゼ低値 | 人員 |    |    | 1  |   |    |    |    |    |   |   |
| 高脂血症        | 人員 |    | 2  | 10 |   | 12 | 2  | 8  |    |   |   |
| 貧血          | 人員 |    |    | 13 |   | 11 | 1  | 17 |    |   |   |
| 顔面浮腫        | 人員 |    |    |    |   |    |    |    |    |   | 1 |
| 肥満          | 人員 |    | 2  | 18 |   | 23 | 1  | 17 |    |   |   |
| 削瘦          | 人員 |    |    |    |   | 1  |    |    |    |   |   |
| 指関節炎        | 人員 |    |    | 1  |   | 1  |    |    | 1  |   |   |
| 胸痛          | 人員 |    |    |    |   |    |    |    |    |   | 1 |

要精密者内容分析(第13表)

| 病名    | 地区 |   | 入善 |    | 富山 |     | 八尾 |    |
|-------|----|---|----|----|----|-----|----|----|
|       | 性別 |   | 男  | 女  | 男  | 女   | 男  | 女  |
|       | 人員 |   | 18 | 77 |    | 100 | 16 | 93 |
| 狭心症疑  |    |   |    |    |    |     |    | 1  |
| 胃炎    | 1  |   |    |    |    |     |    |    |
| 胆のう炎疑 |    |   |    |    | 1  |     |    |    |
| 甲状腺腫  |    | 1 |    |    |    |     |    | 2  |
| 白血球増多 | 1  | 2 |    |    | 2  |     |    |    |
| 白血球減少 |    | 2 |    |    |    |     |    |    |
| 腎障害疑  |    |   |    |    |    |     |    | 1  |
| 尿蛋白陽性 |    |   |    |    |    |     |    | 1  |
| 尿潜血陽性 |    | 2 |    |    | 2  |     |    | 7  |

要治療者内容分析(第14表)

| 病名    | 地区 |   | 入善 |    | 富山 |     | 八尾 |    |
|-------|----|---|----|----|----|-----|----|----|
|       | 性別 |   | 男  | 女  | 男  | 女   | 男  | 女  |
|       | 人員 |   | 18 | 77 |    | 100 | 16 | 93 |
| 高血圧   | 1  | 4 |    |    | 16 | 1   | 9  |    |
| 狭心症   |    | 1 |    |    |    |     |    |    |
| 気管支喘息 | 1  |   |    |    |    |     |    |    |
| 肝炎    |    |   |    |    |    | 1   |    |    |
| 腎障害   |    |   |    |    | 1  |     |    |    |
| 貧血    |    | 3 |    |    | 8  |     | 3  |    |

総括

1. 調査人員 304名(男34名,女270名),男女比1:9。調査地区は入善(園芸),富山(稲作),八尾(稲作)の3地区で,地形として沿海,平野,山麓であった。富山,八尾は初調査地区である。
2. 年齢別40才,50才が74%。
3. 農夫症平均発生率10.5%,農夫症疑平均発生率54.6%。初調査地区富山,八尾は高率であった。各地区男女共に肩こり,腰痛高率で,女に稍著明で,次いで手足しびれ,夜尿が女に稍高率であった。地形的に見ると八尾(山麓)女に腰痛が多い。

4. 検血。血色素減少。八尾男25%,入善女18.1%が最も高率で,八尾男の例数は少ないが,高率で貧血原因の調査が望まれる。
5. 肝機能検査。GOT,GPT異常値は例数少ないが,入善,八尾にみられた。アルカリフォスファターゼ高値は富山,八尾に多く女に高率であった。コリンエステラーゼ低値は入善,八尾に多く,男に高率である。γGTP異常値は男に著明高率で飲酒癖との関連性濃厚であった。チモール・クンケル異常値は3地区共に認め,女に高率である。B型肝炎ビールス抗原保有者1.6%で入善,富山,八尾共に認めた。
6. 高脂血症,高コレステロール血症,男11.7%,女10%。地区別では,男入善,八尾同率,女富山高率であった。心電図異常所見との相関は認め難い。高トリグリセライド男2.9%,女6.2%で肥満との関連が高い。
7. 高血圧,男12.1%,女16.5%で男入善に高率で,女富山,八尾に高率であった。地形との関連性は考え難い。
8. 心電図異常所見。ST波下降が主要なもので八尾,富山の順に高率で,要因として虚血性心疾患,高血圧,心肥大,貧血が考えられる。
9. 総合判定で異常なし33.8%,男八尾,女富山が高率。要治療者13.8%,男八尾,女富山が高率であった。内容は主に高血圧貧血で女に高率。その他狭心症,気管支喘息少数であった。