

戦後占領期における 赤痢の流行と対策

田中誠二¹⁾、杉田 聡²⁾、丸井英二³⁾

1) 新潟大学人文社会・教育科学系

2) 大分大学医学部看護学科

3) 順天堂大学医学部公衆衛生学教室

1. 研究の背景

- n わが国の感染症統計には、情報が欠落している期間がある。
第2次大戦中～終戦後 にかけての混乱期
- n 特に、第2次大戦直後は各種感染症が猛威を振るったと言われている。しかし、その詳細な実態は明らかになっていない。

n GHQ/SCAP (連合軍最高司令官 / 総司令部) が記録していた感染症統計を復刻・整理することによって、この「空白の期間」を埋めたい。



【材料】

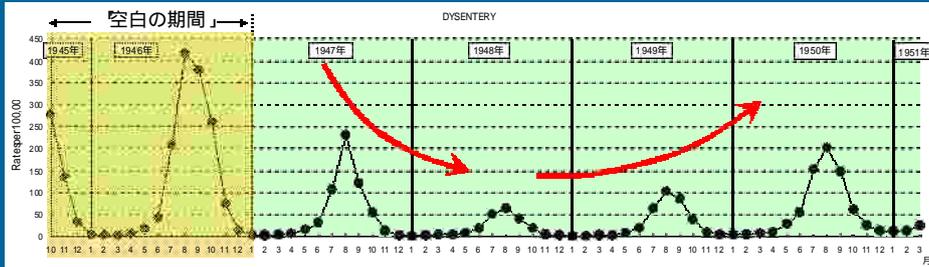
n 国立国会図書館 憲政資料室に所蔵される GHQ/SCAP 文書。そのうち、公衆衛生福祉局 (Public Health & Welfare Section: PHW) が記録していた **Weekly Bulletin** (部内週報) に添付された感染症統計を用いた。

Weekly Bulletin



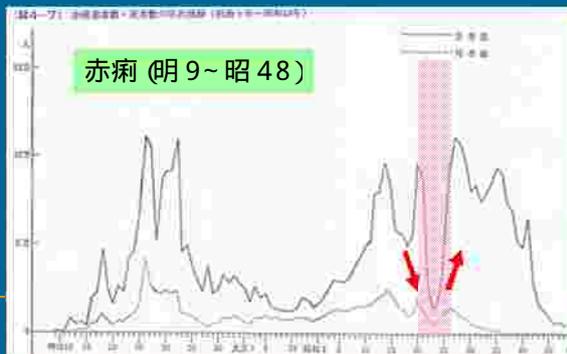
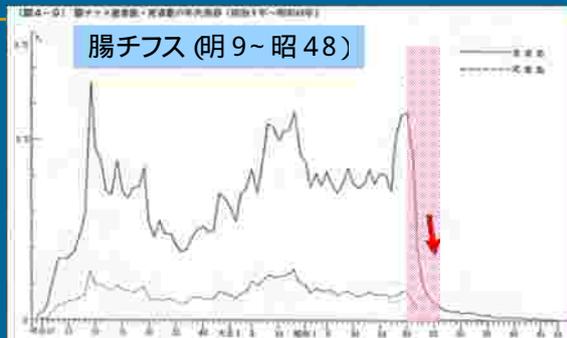
PROVINCE	STATISTICS		
	Cases	Deaths	Cures
KANTO	10	1	20
KANSAI	15	2	30
KYUSHU	20	3	40
CHUGUO	12	1	25
CHUGUOKU	18	2	35
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU	11	1	26
CHUGUOKU	19	3	38
CHUGUOKU	15	2	31
CHUGUOKU	14	1	30
CHUGUOKU	16	2	32
CHUGUOKU	13	1	28
CHUGUOKU	17	2	33
CHUGUOKU			

赤痢の発生推移の謎



- 同じ消化器系感染症である「腸チフス」「パラチフス」は減少の一途をたどった。
- しかし「赤痢」(上図)は1948(昭23)年を境に再び増加に転じる。いったい何故？

(参考)



出典：
 『医制百年史付録』
 衛生統計からみた医制
 百年の歩み
 (厚生省医務局、1976)

2. 研究の目的

終戦後、経年的に減少した赤痢は1948 (昭23)年を境に再び増加に転じる。

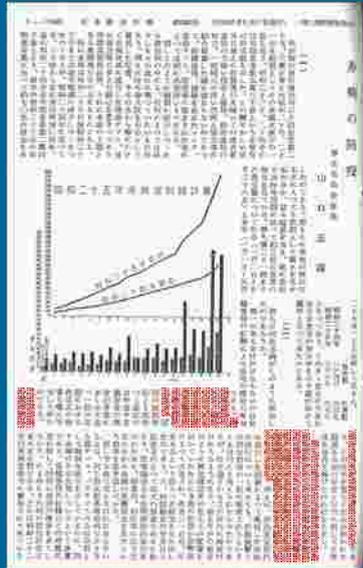
- n それは何故だったのか、当時の記録をもとに原因を検討する。
- n GHQ/SCAP/PHWは、赤痢の流行をいかに認識し対策を講じたのか、その概略を把握する。

3. 研究の方法 (手順)

1. 1948 (昭23)年以降の赤痢の発生推移を地方別・都道府県別に把握した。
2. 当時の論文や新聞記事等の赤痢に関する記述を収集・整理し、占領後期に増加した背景を考察した。
3. GHQ/SCAP文書のうちWeekly Bulletinを主な資料とし、赤痢対策の概要を時系列に整理・検討した。

4. 結果と考察

-1 赤痢は占領後期になぜ増加したか？



日本医事新報

第1364号、1543-1544 (S.25.6.17発行)

○ 食糧供給の好転

連合軍当局の好意、國民の努力によつて我が國の食糧事情は漸次良好となり~ 中略)~ 之は我が國の食生活の面から考えれば誠に喜ばしいこと

~ 中略)~

然し乍ら他方に於て當然同時に行われなければならない公衆衛生の改善が之に伴つていないために、この食糧事情の好轉は残念乍ら赤痢のような消化器系傳染病の激増を招來する結果となつたのである。

なぜ腸チフス・パラチフスは減少を続け、赤痢だけ増加？

予防接種の効果

サルファ剤の“功罪”

○ 赤痢とサルファ剤

サルファ剤の出現は赤痢の治療を非常に容易にし、傳染病治療上絶大な福音を齎した。同時に之は傳染病豫防上少なからぬ障碍となつたのである。

医師 疑ある患者に對しては直ちにサルファ剤を投與し、
敢えて之を傳染病としての届出を行わず」

一般人 醫師の門を訪れる代りに直ちに薬剤店にかけつけ、薬事法を無視したサルファ剤の賣買」
自宅に於て自家療法を行う」



潜在性の赤痢患者が増加

4. 結果と考察 -2



DDT革命 C.F.サムス著 / 竹前栄治編訳
(岩波書店、1986年)

○ 衛生関係予算の削減

経済政策「ドッジ・ライン (Dodge Line)」
(1949年3月)の影響で、衛生関係の予算
が大幅に削減。衛生活動が制限される。



衛生状態が悪化

(しかし、ワクチンが有効であった腸チフス・
パラチフスは減少し続けた。)

○ サルファ剤耐性菌の出現

小まとめ

- 1) 赤痢の1948 (昭23)~1951 (昭26)年の増加は、
北関東地方で顕著であった。
- 2) 赤痢が再び増加に転じた原因として、
 - 「食糧供給の好転による感染機会の増加」
 - 「衛生関係予算の削減」
 - サルファ剤使用による「医師・患者の安易な判断」
 - 「サルファ剤耐性菌の出現」などが指摘された。

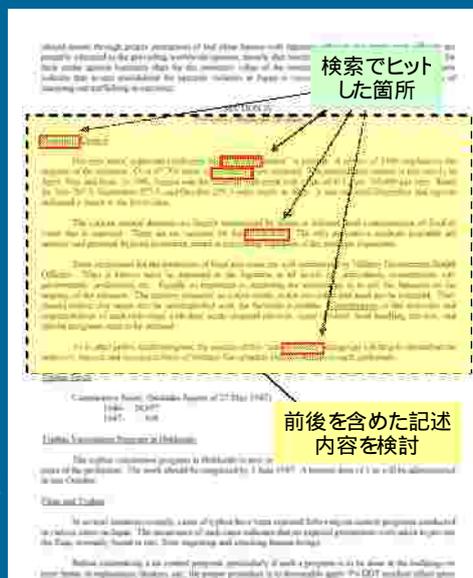
GHQ/SCAPは いかに赤痢対策に取り組んだか？

- n GHQ/SCAP文書のうち、PHWの活動を経時的・系統的に把握できるWeekly Bulletin (部内週報)を主な資料とする。
- n Weekly Bulletinは杉田による復刻版がインターネット上で公開され、PDFファイルとしてダウンロードが可能である。

→ 復刻版を用いることで、膨大な文書の中から赤痢に関する記述を効率的かつ効果的に収集できる。

杉田による Weekly Bulletin 復刻版の活用

- 1) PDFの検索機能を用いて、“**dysentery**”
“**dysenteries**”
の語句を検索し
- 2) ヒットした箇所の (前後を
含めた) 記述内容を対象に
検討した。



<http://www.rekishow.org/GHQ-PHW/index.html>

4. 結果と考察 -1

PDFファイルの検索結果

(検索語句 “dysentery” “dysenteries” 月別頻出数)

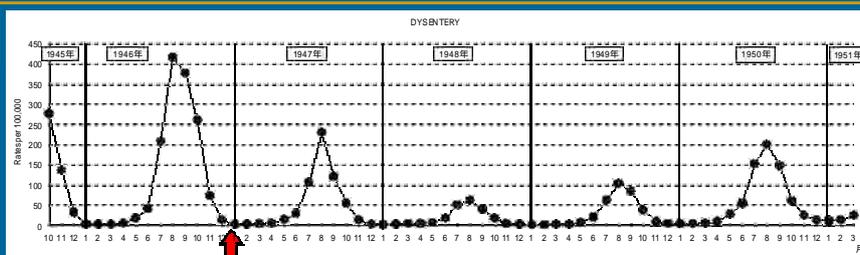
		1946年		1947年		1948年		1949年		1950年		1951年	
月	件数												
1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
2	0	2	1	2	0	2	0	2	1	2	0	2	0
3	1	3	5	3	0	3	0	3	1	3	0	3	0
4	0	4	0	4	0	4	0	4	18	4	0	4	0
5	1	5	5	5	0	5	0	5	2	5	0	5	0
6	1	6	7	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0
7	4	7	4	7	0	7	1	7	2	7	0	7	0
1945年		8	5	8	14	8	5	8	3	8	3	8	3
月	件数	9	0	9	9	9	0	9	0	9	0	9	0
10	3	10	2	10	2	10	5	10	0	10	0	10	0
11	0	11	1	11	1	11	0	11	8	11	0	11	0
12	0	12	1	12	1	12	6	12	0	12	0	12	0

4. 結果と考察 -2

GHQ/PHWは赤痢の流行をいかに捉え、対策したか？

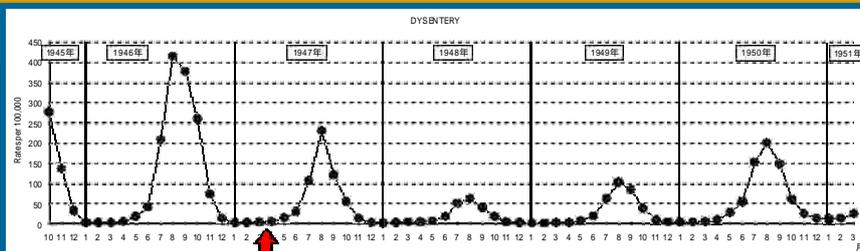
(1) 1948 (昭23)年以前の“赤痢減少期”

- 1) 赤痢や腸チフスなどを“filth(-borne) diseases (汚物による病気)”と呼んだ。
- 2) 唯一の予防策は「衛生環境の整備」(? 腸チフスのような有効なワクチンはない)とし、各都道府県に駐留する軍政部に公衆衛生対策の徹底を強調した。
- 3) - “Ekiri (エキリ)”との区別
 - 大規模な災害における赤痢の流行
 (昭和南海地震1946.12 / カスリーン台風1947.9) } などを注視。



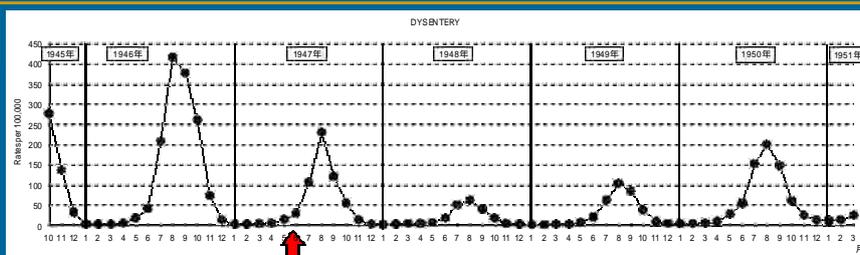
1946年12月30日～1947年1月5日付

- n 1946年12月21日 昭和南海地震 (M8.0)
中部以西で地震・津波被害、死者1330人
- n “一般的に日本人の衛生習慣は乏しいため、全体として、腸チフスや赤痢のような疾患に対する相当な後天性免疫を保有していると考えられる。したがって、これらの発生が被災地で増加することはないだろう。”



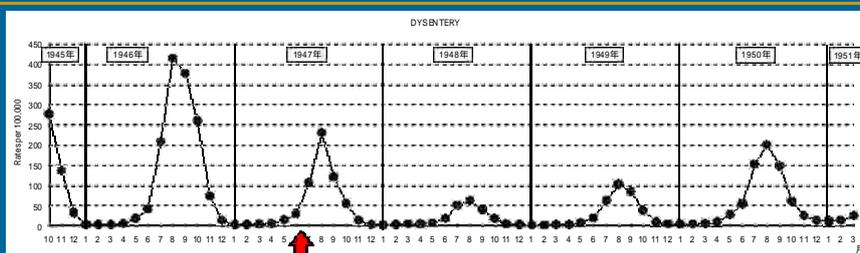
1947年3月30日～4月5日付

- n 厚生省により各県に昆虫鼠族対策開始の指示が出された。
- n 5月に京都・仙台でトレーニング会議が予定されている。
- n 恒久的対策 (排水溝の埋め立て、ゴミ処理、下水清掃) に重点が置かれる。赤痢やマラリアなどの発生箇所にはDDT散布が推進される。



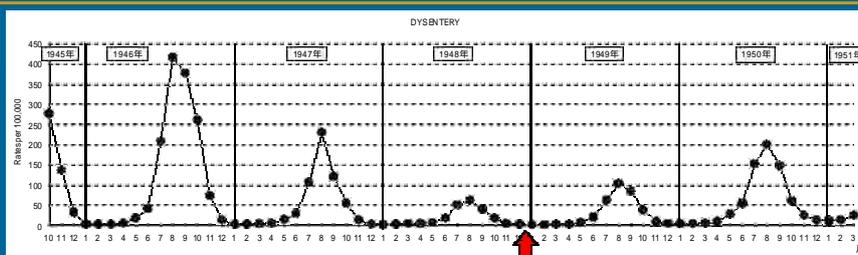
1947年5月25日~31日付

- n 赤痢に有効なワクチンはない。
- n 唯一の予防策は衛生環境の整備である。
- n 赤痢対策の成功は各県軍政部のイニシアチブ、関心、資質にかかっている。
(軍政部へのメッセージ)



1947年6月8日~14日付

- n 6月8日に「The Ekiri Commission」が到着。
- n 最も重要な問題は、「疫痢」・「赤痢」・「その他の下痢症」の区別化である。
- n 軍政部は症例を発見したら直ちに、電話でGHQ/SCAP/PHWの予防医学課に連絡すること。



1948年12月13日~19日付

- 赤痢の全国的な減少は励みになる。様々な要因が考えられるが、**公衆衛生の改善**が減少の最も大きな要因と考えられるからだ。

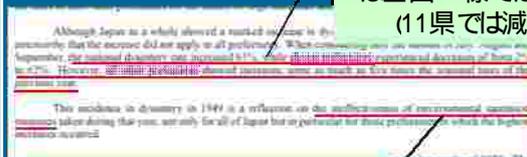
4. 結果と考察 -3

(2) 1949 (昭24) 年以後の“赤痢 (再) 増加期 ”

1950 (昭25) 年
4月15日 30日

* 1948年から1949年にかけての再増加に関する記述。

1948年 1949年の増加は全国一様ではない。(11県では減少)

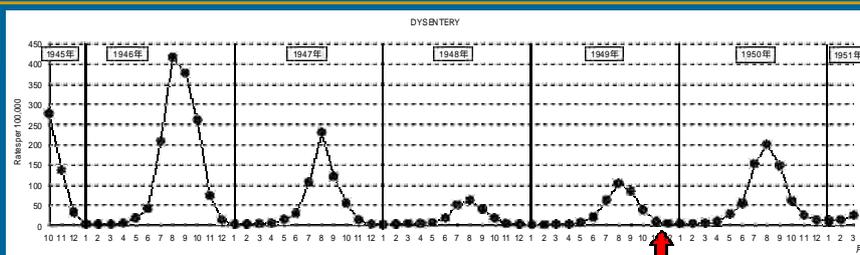


環境衛生対策が効果的でない!

- 1) 上文章の後に、1946年から1949年までの罹患率を県別にまとめた表を掲載。着実に減少している都道府県には印を付す。

不徹底地域への忠告

- 2) 治療薬の分配や国立予防衛生研究所 (現 国立感染症研究所) における**サルファ剤耐性菌の調査**に関する記述あり



1949年11月15日~30日付

- n 1948年夏の記録と比較。11の県では減少した。
(北海道、福井、佐賀、岡山、愛媛、兵庫、滋賀、福島、山梨、大分、青森)
- n それ以外のすべての県で増加している。
- n ある一期の改善をすべて人間の努力の成果とみなすのは危険。
こうした考えは意識の緩みを導くだろう。

3) 1948年を境に赤痢が増加した実態については、環境衛生改善の重要性が強調されるのみで、その根本的な原因を探る記述は確認できなかった。

5. 今後の課題

- n GHQ/SCAP/PHW が制圧できなかった、占領後、日本人びとの手で解決された。
- n 日本人はいかにして赤痢の流行を克服したのか？

7年間に及ぶ占領期間に、日本に蓄積された(であろう)感染症対策に関する学知や技術、人的・物的資源が、その後の取り組みにいかに関承されたか。

上下水道の整備、ごみ処理、蚊とはえをなくす運動、Community Organization …

本研究は、日本学術振興会科学研究費基盤研究(C)「占領期の保健医療政策に関する考察-GHQ文書内の相互リンク化による検証」(研究代表者 杉田聡 / 研究分担者 田中誠二)の成果の一部である。