

原子力災害発生時の

安定ヨウ素剤の服用について

安定ヨウ素剤とは、原子力災害時に、原子力発電所から放出される放射性ヨウ素の内部被ばくを予防・低減するために服用するお薬です。

原子力災害発生後に必要と判断された場合、下記の緊急配布場所で配布することになっています。

お近くの場所をご確認ください。

安定ヨウ素剤の緊急配布場所

校区	配布場所
一貴山	一貴山公民館（行政区）、上深江公民館、満吉公民館、浜窪公民館
深江	松末公民館、下松末公民館、片山公民館、湊町公民館、祇園町公民館、深江新町公民館、深江西町公民館、深江東町公民館、福永公民館、塩屋町公民館、古家町公民館、本町公民館、元町公民館、カーサ深江集会所、交流プラザニ丈館（道元）、交流プラザニ丈館（やよい野）、白浜町公民館、宮小路公民館、淀川公民館
福吉	佐波区公民館、大入公民館、福井営農研修施設、福吉コミュニティセンター、吉井上公民館、鹿家公民館
可也	小金丸西公民館
引津	御床公民館、松原公民館、東貝塚公民館、西貝塚公民館、寺山公民館、香月公民館、久家公民館、船越公民館、新町公民館、岐志岡区公民館、岐志浜公民館、芥屋区公民館、野辺自治公民館・福ノ浦公民館、姫島福祉センターはまゆう

〈問い合わせ先〉

○配布に関すること

糸島市総務部 危機管理課 電話：092-332-2110

○安定ヨウ素剤の服用に関すること

福岡県保健医療介護部 薬務課 電話：092-643-3284

安定ヨウ素剤についての Q&A

Q 1 : 安定ヨウ素剤とはどのようなものですか？

A 1 : 安定ヨウ素剤はヨウ化カリウムを内服用に製剤化したものです。

原子力災害時に放射性ヨウ素による甲状腺の内部被ばくの予防又は低減をすることを目的として承認されている医療用医薬品です。

年齢に応じた服用量は次のとおりです。

年齢	服用量	写真
中学生以上	丸剤 2丸	
3歳以上小学生まで	丸剤 1丸	
生後1か月以上3歳未満	32.5mg ゼリー剤 1包	
生後1か月未満	16.3mg ゼリー剤 1包	

Q 2 : 放射性ヨウ素とはどのようなものですか？

A 2 : 放射線を出すヨウ素のことで、呼吸による吸入や口から取り込むことで血液を介して甲状腺に集積すると、数年後から数十年後に甲状腺がんを発症するリスクを上昇させます。

また、年齢が低いほどそのリスクは高くなります。

なお、成人期以降に被ばくした者における甲状腺がんの発症については、統計的に有意なリスクの上昇は確認されていません。

Q 3 : 安定ヨウ素剤はどのように働くのですか？（右図参照）

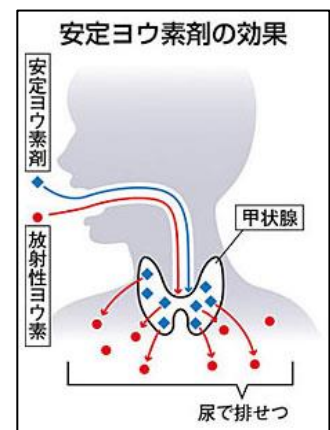
A 3 : 安定ヨウ素剤を服用すると、放射性ヨウ素が甲状腺に集積することを防いだり、集積する量を低減したりすることができます。

Q 4 : 安定ヨウ素剤は全ての放射性物質に対して有効ですか？

A 4 : 有効ではありません。

安定ヨウ素剤の効果は、放射性ヨウ素が甲状腺に集積することを防いだり集積する量を低減したりすることに限定されています。

他の放射性核種による被ばくには全く効果がありません。



Q 5 : 安定ヨウ素剤の代わりになるものはありますか？

A 5 : 昆布やわかめなどの海藻などはヨウ素を比較的多く含む食品ですが、仮に安定ヨウ素剤と同量のヨウ素を含む食品を摂取したとしても、消化・吸収に時間がかかるため、安定ヨウ素剤と同じ効果は期待できません。また、ヨウ素を含む医薬品（うがい薬・消毒薬等）はそもそも服用することを前提としておらず、ヨウ素以外の成分が多く含まれており、服用することは大変危険な行為です。したがって、安定ヨウ素剤の代わりに、ヨウ素が含まれる医薬品や食品を摂取してはいけません。

Q 6 : 安定ヨウ素剤はいつ服用するのですか？

A 6 : 安定ヨウ素剤は、国（原子力規制委員会）の判断により、国（原子力災害対策本部）又は地方公共団体（福岡県、糸島市）が服用を指示します。

Q 7 : 副作用が心配です。安定ヨウ素剤を服用しても大丈夫でしょうか？

A 7 : 安定ヨウ素剤の主成分は昆布だしなどの様々な食品に含まれる成分であり、添加物も食品等に含まれる安全性が高いものであることから、アレルギー反応などが生じる可能性は非常に低いです。また、1回の服用で、甲状腺ホルモンの分泌に影響する可能性は非常に低く、副作用の心配はほとんどありません。副作用による健康影響へのリスクよりも、放射性ヨウ素による甲状腺の内部被ばくのリスクの方が大きいいため、特に妊婦、授乳婦及び子どもは、服用の指示に従い、安定ヨウ素剤を服用する必要があります。

Q 8 : 安定ヨウ素剤はどのように保管すればよいですか？

A 8 : 安定ヨウ素剤は直射日光の当たらない、湿気の少ない場所に保管して下さい。また、温度が高い場所（夏の車中、火元の近くなど）に長期間放置することは避けて下さい。

Q 9 : 安定ヨウ素剤に使用期限はありますか？

A 9 : 安定ヨウ素剤の使用期限は、配布する袋に記載しています。（事前に配布されている方は、使用期限が切れる前に新しいものと交換して下さい。）

Q10 : 引っ越しなどで安定ヨウ素剤が不要となったらどうすればいいですか？

A10 : 安定ヨウ素剤は、第三者に譲り渡すことや配布された者以外の者に服用させてはいけません。配布された安定ヨウ素剤が不要となった場合には、糸島市役所危機管理課に返却してください。

安定ヨウ素剤セルフチェック

原子力災害発生後に必要と判断された場合に緊急配布される「安定ヨウ素剤」の服用に適しているかどうか、ご家族皆様でチェックしてみましょう。

A 服用不適切項目

氏名⇒				
1 今までに安定ヨウ素剤の成分、または、ヨウ素に対し過敏症があると言われたことがありますか？（ポビドンヨード液（うがい薬に含まれます）及びルゴール液使用后並びにヨウ化カリウム丸服用後にじんま疹や呼吸困難、血圧低下などのアレルギー反応を経験したことがありますか？）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※「A 服用不適切項目」に該当する場合は、安定ヨウ素剤は服用できません。

B 慎重服用項目

氏名⇒				
1 今までに甲状腺の病気（甲状腺機能亢進症、機能低下症）があると言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2 今までに腎臓の病気や腎機能に障害があると言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3 今までに先天性筋強直症と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4 今までに高カリウム血症と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5 今までに低補体血症性じんま疹様血管炎と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6 今までに肺結核（カリエス、肋膜炎なども含む）と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7 今までにジューリング疱疹状皮膚炎と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8 現在、以下のお薬をお使いですか？ ※「はい」と答えた方は、下にチェックを入れて下さい。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・ カリウム含有製剤（カリウム補給）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ リチウム製剤（双極性障害治療）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 抗甲状腺薬（甲状腺機能亢進症治療など）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ カリウム貯留性利尿剤、アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤、降圧剤（配合剤）、ACE阻害剤、直接レニン阻害剤（高血圧症治療）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※「B 慎重服用項目」に該当する場合でも、適量の安定ヨウ素剤の服用であれば健康影響が生じる可能性は極めて低いことが知られています。