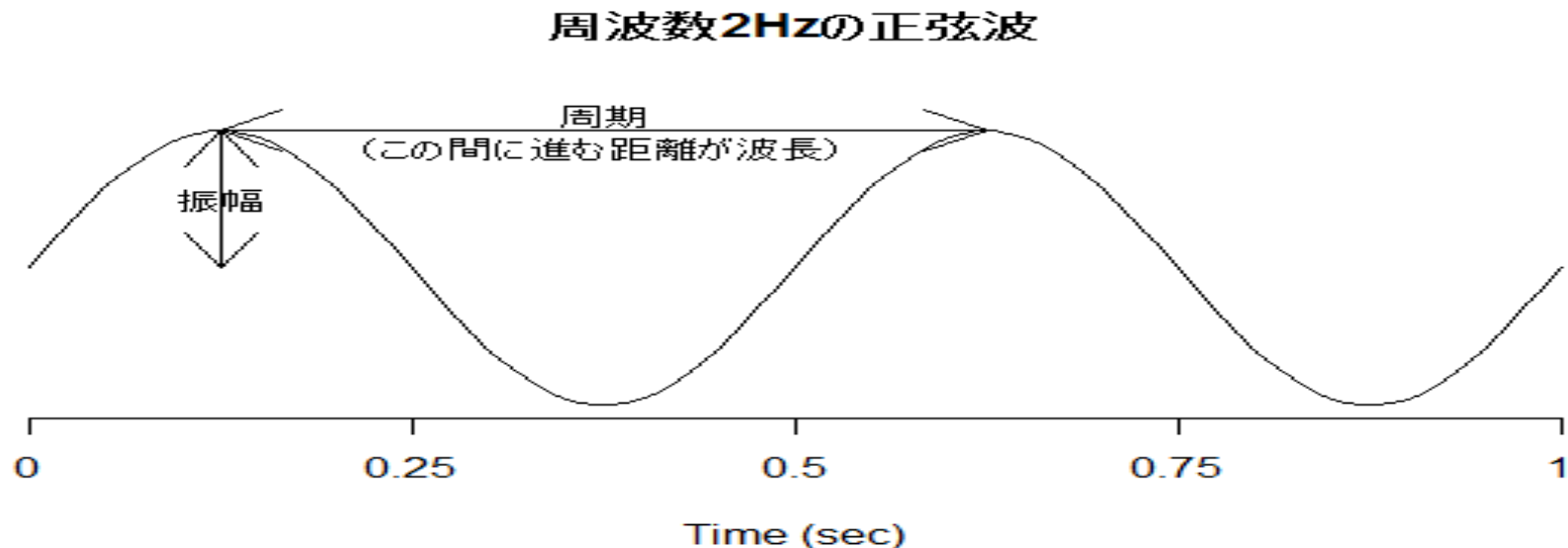


騒音・振動・放射線の基礎

- ▶ 共通点は、どれも波であること
- ▶ 周波数または波長が非常に重要
 - 音では、音速(常温の大気中で340 m/s) = 波長(m) × 周波数(/s)
 - 電磁波では、光速(約30万km/s = 300Mm/s) = 波長(m) × 周波数(MHz)
- ▶ 相違点は媒体
 - 騒音は一般には空気の波
 - 振動は地面(固体または液体)の波
 - 放射線のうち粒子線は原子や電子等の、電磁波は光の波



騒音＝聞く人に不快感を与え，生活や活動の妨害になる音

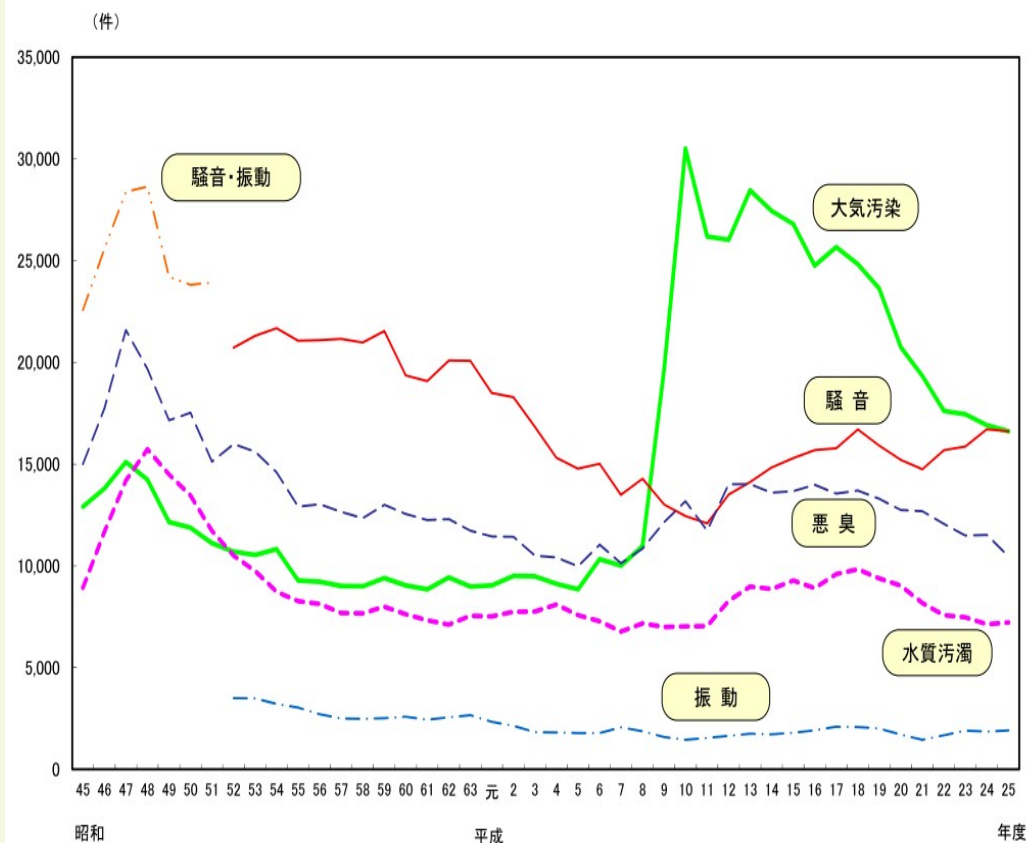
▶ 人や文化によって異なる場合もある

- “静けさや，岩にしみいる蝉の声” vs 蟋蟀の鳴き声を“noise”としか感じない(角田忠信説では，日本人とポリネシア人だけが虫の声を言語脳で聞いている)
- ヘヴィ・メタルやパンクなど，嫌いな人には明らかに騒音

▶ 一般的な騒音源は，工場，建設現場，自動車，飛行機

▶ 公害苦情発生件数では大気汚染に次いで第2位(総務省公害苦情調査)

図2 典型7公害の種類別苦情件数の推移



注1) 「土壌汚染」及び「地盤沈下」は苦情件数が少ないため，表示していない。

注2) 「騒音」と「振動」は，昭和51年度以前の調査においては，「騒音・振動」としてとらえていた。

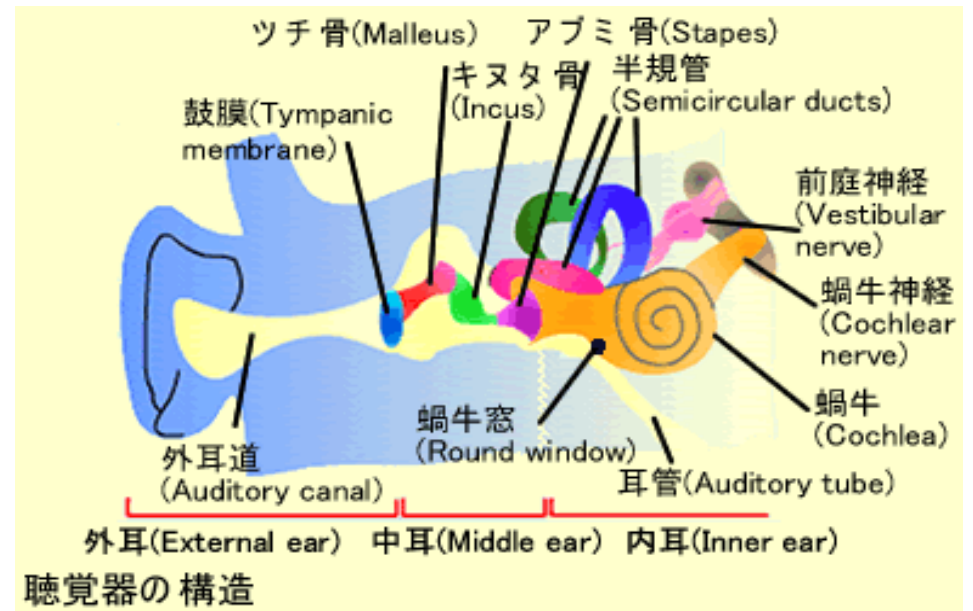
注3) 平成6年度から調査方法を変更したため，件数は不連続となっている。

注4) 平成22年度の調査結果には，東日本大震災の影響により報告の得られなかった地域(青森県，岩手県，宮城県及び福島県内の一部市町村)の苦情件数が含まれていない。

出典：http://www.soumu.go.jp/main_content/000327566.pdf

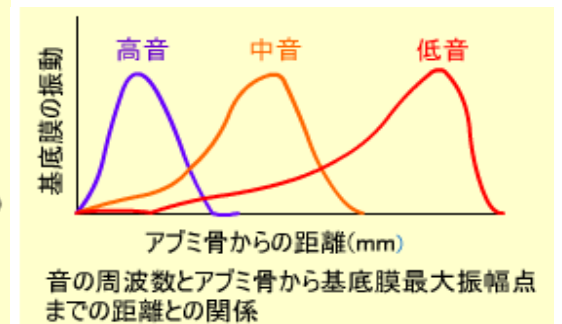
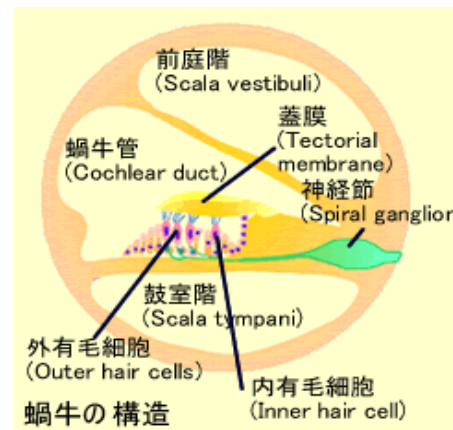
そもそも音とは？

- ▶ 物理量としての音の強弱 = 音波エネルギー (音の強さまたは音圧 = 単位面積当たりの通過エネルギー)
- ▶ 音の感覚量 = 音の強さのレベルまたは音圧レベル
 - 同じ音圧でも周波数により感度は異なる。1,000 Hz (Hzはヘルツと読み1秒間の振動数) より低い周波数の音には鈍感
- ▶ 音波: 音源が振動 → 空気に疎密が生じる → 波として伝播
- ▶ 波長 (λ , m 単位), 周波数 (f , s^{-1} 単位), 音速 (c , 常温では約 340 m/s) の関係式: $c = \lambda f$
 - 周波数が高い音を高音と感じる (ただし脳による認知機能である)



出典「ビジュアル生理学」

<http://bunseiri.michikusa.jp/cyokaku.htm>



音の分類

▶ 純音と騒音

- 純音は正弦波
- 騒音は多くの場合波が乱れている
 - 純音でも音圧レベルが高ければ騒音になりうる

▶ 超音波

- ヒトの可聴域(通常, 20~20,000 Hzと言われている)より周波数が高い音 (cf. ハイパーソニック・エフェクト, 骨導超音波)
- 年齢が高くなると周波数が高い音への感度が低下する
 - cf.) モスキート音 (他の動物も可聴域は異なる>次スライド)
- 超音波のうち, 数MHz~数十MHzの周波数は, 生体組織の反射で生じるエコーを利用した診断に使われる。胃, 腸, 肺には空気があるので使えない

TSUTOMU OOHASHI,^{1,2} EMI NISHINA,³ MANABU HONDA,^{4,5} YOSHIHARU YONEKURA,^{4,6} YOSHITAKA FUWAMOTO,⁷ NORIE KAWAI,^{8,9} TADAO MAEKAWA,¹⁰ SATOSHI NAKAMURA,⁶ HIDENAO FUKUYAMA,⁴ AND HIROSHI SHIBASAKI⁴

¹Department of KANSEI Brain Science, ATR Human Information Processing Research Laboratories, Kyoto 619-0288;

²Department of Network Science, Chiba Institute of Technology, Narashino 275-0016; ³Human Interface Research and Development Section, National Institute of Multimedia Education, Chiba 261-0014; ⁴Department of Brain Pathophysiology, Kyoto University School of Medicine, Kyoto 606-8507; ⁵Laboratory of Cerebral Integration, National Institute for Physiological Sciences, Okazaki 444-8585; ⁶Biomedical Imaging Research Center, Fukui Medical University, Fukui 910-1193; ⁷Department of Environmental and Information Sciences, Yokkaichi University, Yokkaichi 512-8512; ⁸Institute of Community Medicine, University of Tsukuba, Tsukuba 305-8577; ⁹Foundation for Advancement of International Science, Tsukuba 305-0005; and ¹⁰Art and Technology Project, ATR Media Integration & Communications Research Laboratories, Kyoto 619-0288, Japan



<http://www.compoundsecurity.co.uk/security-information/mosquito-devices>

さまざまな実験動物の可聴域

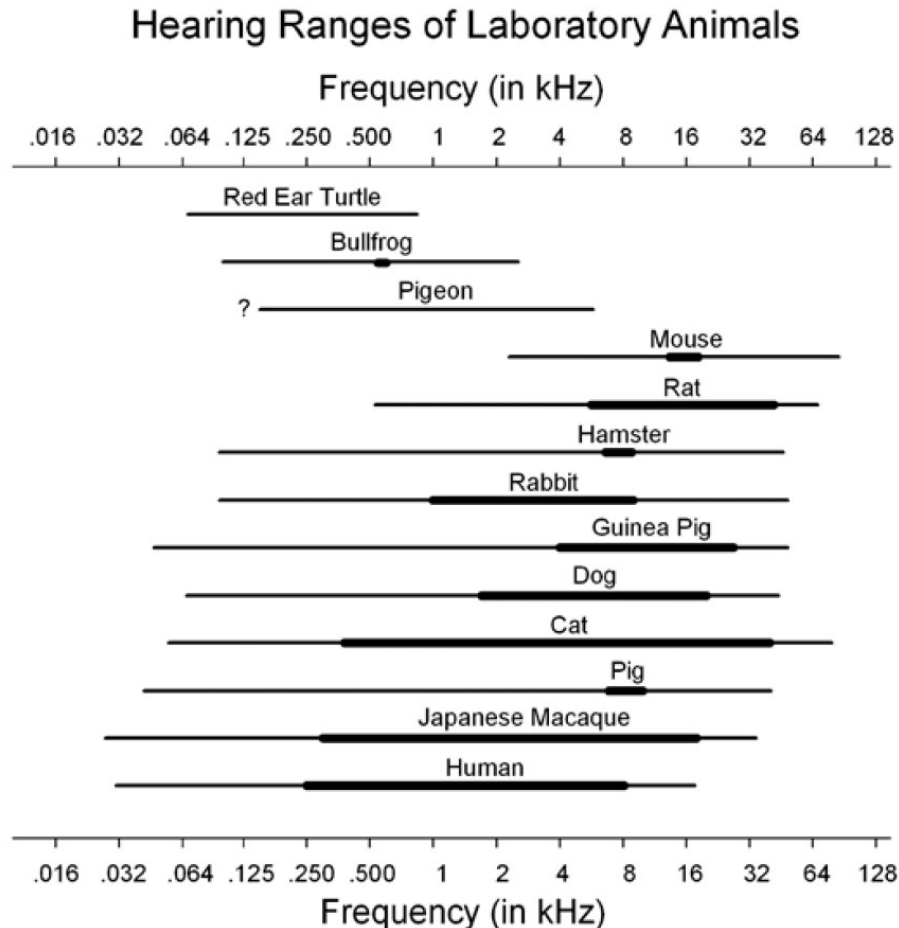


Figure 2. The hearing ranges of laboratory animals compared with those of humans. Thin lines indicate the range of frequencies that can be detected at 60 dB SPL; thick lines indicate the range that can be detected at 10 dB SPL. The low-frequency hearing of the pigeon has not been completely determined (as indicated by ?). Data obtained from references 5, 6, 10, 12–16, 20, 22, and 23.

- 多くの哺乳類はヒトより可聴域が高い
- 鳥類, 両生類, は虫類は低い
- (左図出典) Heffner HE, Heffner RS (2007) Hearing Ranges of Laboratory Animals. *Journal of the American Association for Laboratory Animal Science*, 46(1): 20-22.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17203911/>

音の分類(続き)

<参考>ジョン・パウエル(小野木明恵訳)『響きの科学』ハヤカワ文庫

- ▶ 音楽の音(cf. ダニエル・J・レヴィティン著, 柏野牧夫解説, 西田美緒子訳『音楽好きな脳』ヤマハ)
 - 一つの波形を何度も繰り返す音
 - 人が認識する音程(ピッチ)は基本周波数(ただし1オクターブ上, つまり周波数が倍の音をピッチ2倍とは感じない。ピッチの単位としてはメルが提案されているが実験により結果が異なっており批判が多い)
 - 絶対音感をもつ人はピッチと音階名が一对一对応していると信じられているが, 実はピアノの最高音より高周波では外れるし黒鍵の音は白鍵の音より外れる→絶対音感は訓練による学習の結果
(羽藤, 大串, 1991, 日本音響学会誌 <https://ci.nii.ac.jp/naid/110003110189>)
 - 楽器ごとの音色の違いは倍音成分の入り方
 - 楽器に限らない(eg. チャイコフスキー「序曲1812年」の大砲)
- ▶ 和音とハーモニー
 - 和音とは3つ以上の音が同時に演奏されたときの響き
 - 周波数が整数比だと合成波形が滑らかで心地よい響き(純正律, ピタゴラス音階)
 - 周波数の比がデタラメだと不協和音となる
 - ただし, 和音を「心地良く」感じるかどうかは個人差がある
 - ハーモニーは和音の連続
- ▶ ノイズキャンセリングの原理
 - 音は波なので, 逆位相の音を同じ大きさに重ねれば打ち消しあう
 - 騒音を耳元のマイクで拾い, 人の会話の主な周波数帯域である100-1,000 Hzだけをカットして逆位相にし, イヤホンやヘッドホンへの入力と重ね合わせて再生すれば(実際には調整が必要だが), 航空機内で音楽を聴いたときにアナウンスは聞こえるけれども風切り音やエンジン音などのノイズが消える

音の強さと感覚量

▶ 音の強さと音圧

- 音の強弱は振幅の2乗及び周波数の2乗に比例する。音の強さ(I , 単位 $W/m^2 = kg/s^3$)は進行方向に垂直な面を通過するエネルギー量, 音圧(P , 単位 $Pa = N/m^2 = kg/ms^2$)は通過面への圧力。空気の固有音響抵抗を $z (= \rho \times \text{音速})$: ρ は空気の密度で常温常圧では $1.2 kg/m^3$ なので, $z \doteq 400 kg/m^2s$)とすると,
 $I = P^2/z \doteq P^2/400$
- 高山では空気の密度が小さいので, 同じエネルギーなら音圧は小

▶ 感覚量(「心理的な尺度」と川原繁人『ビジュアル音声学』三省堂に書かれている)

- 感覚量は音の強さのレベル(sound intensity level = IL , 単位は dB [デシベル])
- ヒトの感覚は刺激の強さの対数に比例(Weber-Fechner-law)
Dehaene S, 2003 ([https://doi.org/10.1016/S1364-6613\(03\)00055-x](https://doi.org/10.1016/S1364-6613(03)00055-x))
 - (cf.) 音の大きさの感覚は刺激の強さのべき乗に比例(Stevensのべき法則) $IL = kI^\alpha$ ($\alpha \doteq 0.27$)
- 若い健康な人の最小可聴値を I_0 (1kHzの純音で $10^{-12} W/m^2$)とし, 観測対象の音の強さを $I (W/m^2)$ として, 音の強さのレベル $IL (dB)$ は,
 $IL = 10 \log(I/I_0)$ 10倍しているので「デシ」(d)が付く
 $\doteq 20 \log(P/2 \times 10^{-5})$ この式では音圧レベル(SPL)という
※(注)この \log は10を底とする常用対数。
- 周波数による感覚量の相違を示すグラフ=等感度曲線。1 kHzの音の音圧レベルへの換算値が「音の大きさのレベル=音の感覚量」で, 単位はphon(ホン)

▶ より詳しくは <https://www.gavo.t.u-tokyo.ac.jp/~mine/japanese/acoustics/lecture-07.pdf> が参考になる

騒音レベル

▶ 聴感補正

- 騒音は、通常、複数の周波数の音からなる複合音
- 騒音の強さは、周波数ごとの聴感の違いを考慮する必要
- ヒトの聴感に類似した周波数応答性をもつ**聴感補正回路**が騒音計に組み込まれている(Aが40 phon, Bが70 phon, Cが85 phonの音についての**等感度曲線による補正**)。通常Aモードで測定し、単位dB(A)で表す。

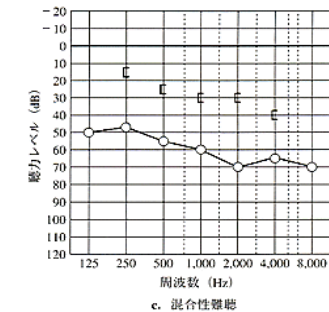
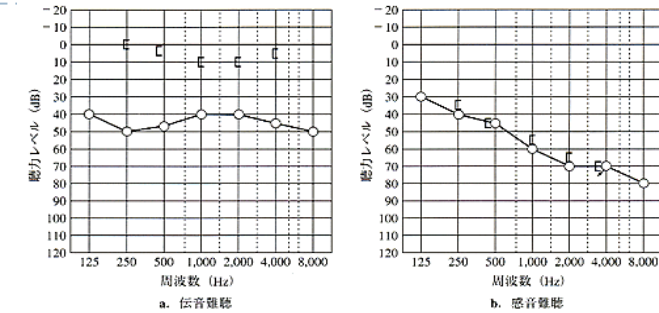
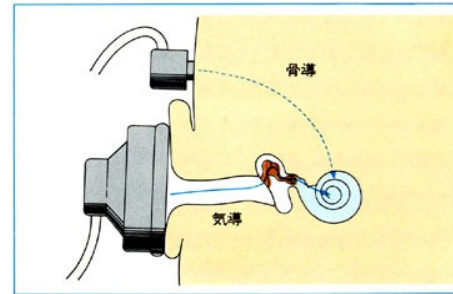
▶ 等価騒音レベル(L_{eq})

- 音の強さのレベルや音圧レベルは瞬間の値だが、音は変動するので、一定時間(10秒など)の測定値から、それと等しい平均二乗音圧を与える連続定常音の騒音レベルである「等価騒音レベル」(equivalent sound levelで L_{eq} と表記)を計算する。厳密には使用した聴感補正と測定時間も付記
- 積分騒音計はこの値を自動的に計算してくれる

騒音レベルの目安, 周波数

▶ 騒音レベルの目安(大沢・内海[編]環境衛生科学より改変)

- 飛行機エンジン近くで120~130dB(A)
- 警笛を直近で110dB(A)
- ガード下電車通過, 救急車サイレン100dB(A)
- 大声独唱90dB(A)
- 車の多い街頭が70dB(A)
- 普通の会話60dB(A)
- 図書館内40dB(A)
- 郊外の深夜, ささやき声30dB(A)
- 置き時計の秒針の音を1mの距離で測ると20dB(A)



▶ ささまざまな音の周波数

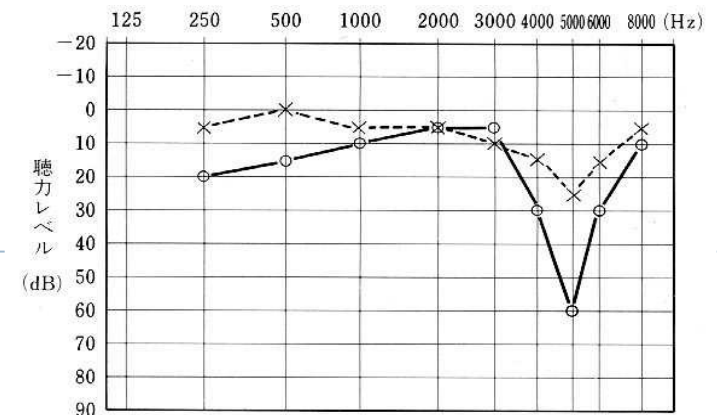
- 虫の鳴き声は, スズムシが4000~5000Hz, キリギリスが9500 Hz。カンタンは2000Hz
- ヒトの話し声は1000Hz前後。アナログ電話は300~3,400Hzの音しか通さないの, 多くの虫の鳴き声は電話で伝わらない(ひかり電話100~7,000Hz, PHSは50~14,000Hz?)
- 救急車のサイレンは960Hzと770Hz

▶ 標準純音聴力検査では, オージオメータで125Hz~8,000Hzの7種類の周波数で聴力(dB)を検査(注: 0 dBは人の最小可聴値) / 感音性難聴は骨導で調べる→オージオグラム(右上図: 奥村新一: 難聴. 看護実践の科学, 27: 49-56. 出典は, <http://www.orh.go.jp/oto/>)

▶ 健診での聴力検査は, 一般に選別聴力検査と呼ばれ, 1,000Hz 30dBと4,000Hz 40dBが聞こえれば「所見なし」, つまり正常と判定される。音色や和音の聞き分けは検査しない。

- 視覚についてはなぜ視力だけでなく色覚検査がされてきたのだろうか?

騒音の健康影響



▶ 騒音による難聴

- NITTS (Noise Induced Temporary Threshold Shift)
- NIPTS (Noise Induced Permanent Threshold Shift) = 騒音性難聴 = c⁵-dip
 - 90dB(A)に毎日8時間曝露すると3,000~4,000 Hzの音が捉え難くなる(一番聞こえにくくなるのは5,000 Hz付近, 右図出典は<http://www.orh.go.jp/oto/unncssry/snd.html>)。c⁵はドイツ式音階で, 日本式では5点ハ, 国際式(米式)ではC8と表記する。ピアノ鍵盤の最高音。

▶ 騒音にかかわる環境基準

- 騒音規制法 (<https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=343AC0000000098>)
 - 都道府県知事の指定地域(住居が集合している地域, 病院や学校の近く)における, 特定工場, 特定作業現場, 自動車騒音を規制
 - 概要(環境省サイト) : <https://www.env.go.jp/air/noise/low-gaiyo.html>
- AA地域(療養施設や社会福祉施設が集合しているなど特に静穏を要する)では昼間50dB以下, 夜間は40dB以下。A(住専)及びB(住宅地)ではAA基準+5dB, C(商業・工業地)ではAA基準+10dB。道路に面しているとAで昼間60, 夜間55, BとCで各+5。幹線道路沿いは昼間70dB以下, 夜間65dB以下
- 航空機騒音は発着回数を加味し加重等価平均感覚騒音レベル(WECPNL)で規制

▶ 低周波騒音

- 苦情が多いエアコン室外機は100Hz以下の鈍重な音

振動(vibration)

▶ 振動数と振動の強さ

- 振動数: Hz単位。1秒間の振動回数
- 振動の強さ: 振動加速度レベル(単位dB)

▶ 局所振動と全身振動

- 局所振動の健康障害: eg. レイノー病
- 全身振動の健康障害: eg. 悪心, 嘔吐, 胃腸障害, 月経異常等

▶ 環境基準

- 振動規制法(<https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=351AC0000000064>, 概要: <https://www.env.go.jp/air/sindo/low-gaiyo.html>)により, 道路交通振動が規制されている(第1種区域で昼間65dB, 夜間60dB未満, 第2種区域では各+5dB)
- 測定は振動計または振動レベル計による
- 体感される振動周波数: 0.1~500Hz
- 公害振動として問題になるのは60~80dBの強さが多い
- 地震の震度でいうと, 70dBが震度2, 震度6~7だと110~115dB相当



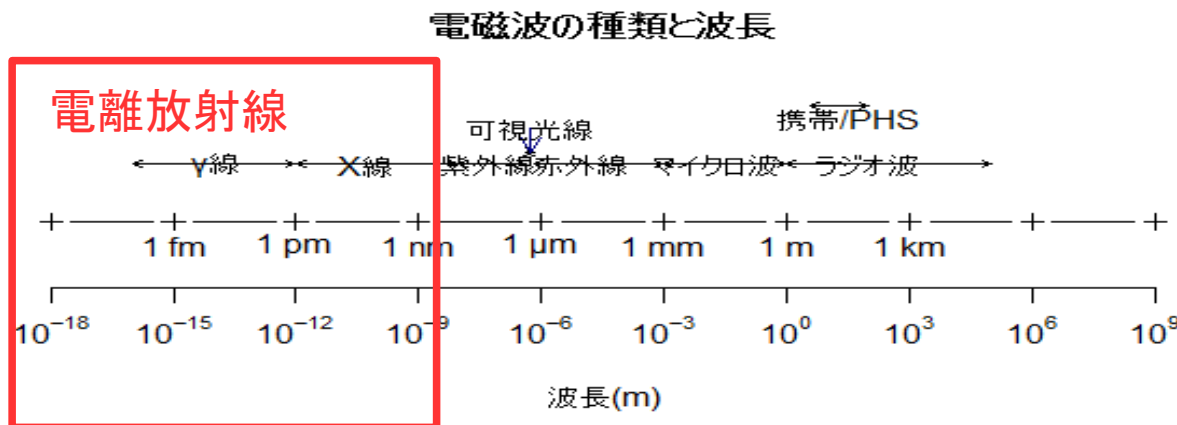
放射線

▶ 粒子線と電磁波を総称して放射線と呼ぶ

- 粒子線は α 線(ヘリウム原子核), β 線(電子), 炭素線等
- 電磁波は光子の波でX線, γ 線, 紫外線, 可視光線, 電波等

▶ 放射線には電離放射線と非電離放射線がある

- 物質を通過する際に物質から電子を放出させる放射線を電離放射線と呼び, X線, γ 線, α 線, β 線等, 一般に放射線という言葉で想像されるのはこちら。電磁波は波長が短いほど生体影響が強い
- 紫外線より波長が長い電磁波は非電離放射線



放射線	粒子	必要遮蔽	空中飛距離
α 線	He4原子核	紙1枚	数cm
β 線	電子	薄いアルミ板	数十cm
γ 線	光子	厚い鉛板	数百m

電離放射線の基礎知識

- ▶ 放射能: 物質が放射線を発する能力。単位ベクレル(Bq)
- ▶ 放射線の強さ: 照射された物質1 kgに1 Jのエネルギーを発生させる**吸収線量**を1 **Gy(グレイ)**
- ▶ 吸収線量 × **生物学的効果比Q**(**α 線20, β 線, γ 線, X線1**) = 生体影響の評価に用いられる**実効線量Sv(シーベルト)**
- ▶ 自然放射線曝露は場所により異なるが平均2.4 mSv/年
- ▶ **α 線**は空中での飛程が短いため、**プルトニウム**を摂取してしまった場合などの**内部被曝**で問題になる。**ヨウ素**や**セシウム**や**ストロンチウム**からの **β 線**も内部被曝の問題あり。(放射性物質が雨などで流れて溜まる場所がホットスポットになることがある)
- ▶ 日本では福島原発事故後、複数の測定点でモニタリングされている
<https://radioactivity.nsr.go.jp/ja/>
- ▶ **放射線防護の3原則 = 距離, 時間, 遮蔽**
- ▶ 電離放射線の生体影響
 - 早発影響(早期影響): 主に1 Svより高い実効線量で問題(東海村事故作業員のケースなど。一時的に回復したように見えても致命的な場合が多い)
 - 晩発影響(後期影響): 被爆者追跡データから, 100mSvの曝露で発がんリスクが有意に上昇。Chernobyl事故後の小児甲状腺がんはヨウ素131の内部被曝で有意に上昇。それ以下では諸説あり。

電離放射線について補足資料(1)

▶ 出典：大沢・内海（編）『環境衛生科学』南江堂

表 7-4 α 線と β 線の飛程

放射線の種類	エネルギー (MeV)	空気中での飛程 (cm)	水中での飛程 (cm)	鉛中での飛程 (cm)
α 線	1	0.5	< 0.01	< 0.01
	10	10.5	0.01	< 0.01
β 線	0.5	172	0.16	0.01
	5	2120	2.5	0.22

(御代川貴久夫：環境科学の基礎，培風館，1997)

表 7-5 電離放射線による急性障害

放射線量 (Sv)	影 響
<0.5	明瞭な影響なし。ただし，血液成分に若干の変動があり得る。
<1.2	被曝者の 5～10%程度に嘔吐や悪心が認められる(約 1 日)。持続性の疲労感や重篤な能力低下は認められない。
1.3～2.2	嘔吐と悪心(約 1 日)。これに続き，被曝者の 25%に放射線症状が現れる。
2.7～3.3	ほぼ確実に嘔吐と悪心が起こり，続いて放射線症状が発生。被曝者の約 20%は 2～6 週間以内に死亡。
4～5	嘔吐と悪心が起こり，続いて放射線症状が発生。被曝者の約 50%は 1 ヶ月以内に死亡。
5～7.5	被曝 4 時間以内に嘔吐と悪心が起こり，続いて放射線症状が発生。被曝者の死亡率は 100%に近い。
10	被曝 1～2 時間以内に嘔吐と悪心が起こり，続いて放射線症状が発生。回復はまず望めない。
50	ただちに活動不可能となり，1 週間以内に死亡する。

(大島正光，松田源彦監訳，齋藤一郎訳：宇宙医学，同文書院，p 39，1986 より改変)

電離放射線について補足資料(2)

▶ 出典：大沢・内海（編）『環境衛生科学』南江堂

表 7-6 生活における放射線被曝の例

事 項	積算被曝線量 (mSv)
外部被曝	
火星往復旅行(1095 日)	1,000
月往復旅行(4 日)	43
スペースラブ衛星滞在(1 週間)	0.38
ジェット機による成田～ニューヨーク往復(26.5 時間)	0.067
コンコルドでパリ～ニューヨーク片道(3.42 時間)	0.039
富士山登山(29.5 時間)	0.0038
乗鞍岳頂上(1 週間)	0.018
本州一周航海クルーズ(13 日間)	0.009
池袋～銀座・地下鉄丸の内線(20 分)	0.000011
池袋地下街で買い物(1 時間)	0.000073
医療被曝	
集団胸部 X 線撮影(1 回)	0.05
集団胃 X 線撮影(1 回)	0.6
がん治療(分割照射の合計)	70
内部被曝	
タバコ 1 日 10 本ずつの喫煙(1 年間)	0.4
三朝温泉サウナ(1 日 2 時間を 1 週間継続)	0.033
日本人男子の食事(1 年間)	0.35

(渡利一夫，稲葉次郎編：放射線と人体—くらしの中の放射線—，研成社，1999)

電離放射線について補足資料(3)

図の出典

- ①長崎・ヒバクシャ医療国際協力会(編)『21世紀のヒバクシャ』長崎新聞新書, p.122
- ②小出裕章『原発のウソ』扶桑社新書, p.73
- ③牧野淳一郎『被曝評価と科学的方法』岩波書店, 2015年, p.22
- ④田崎清明『やっかいな放射線と向き合っ暮らしていくための基礎知識』朝日新聞社, 2012年, p.19

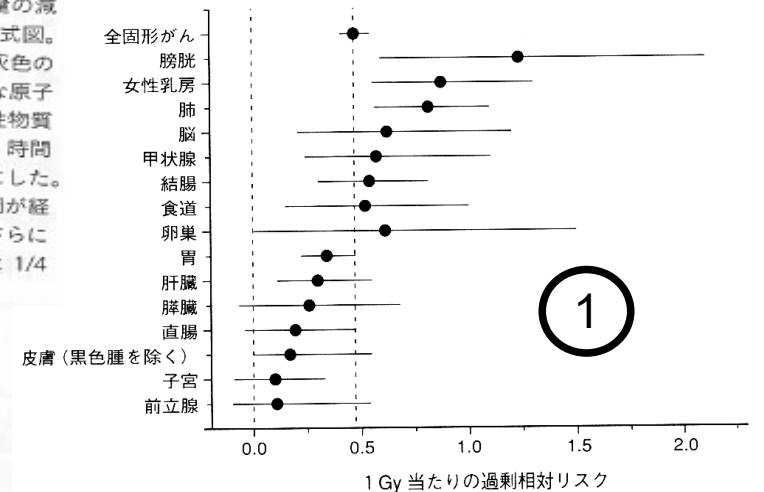
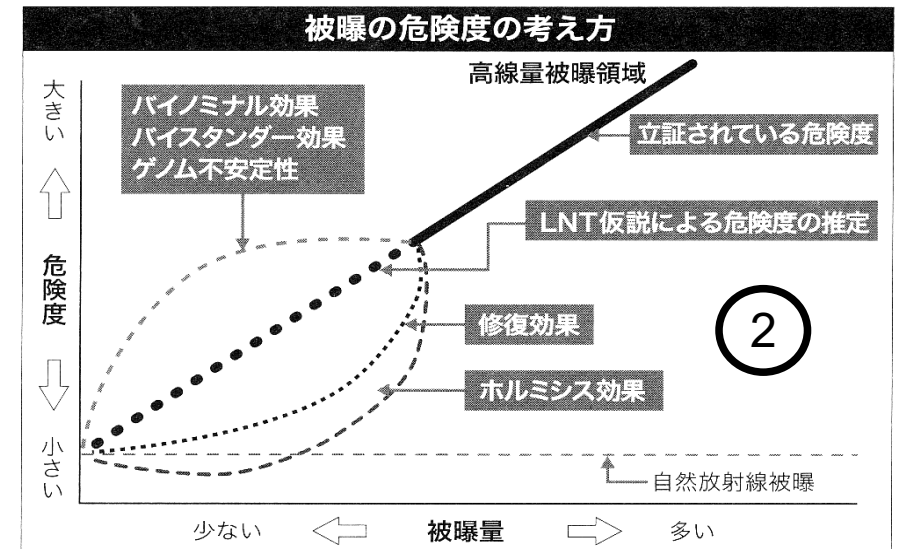
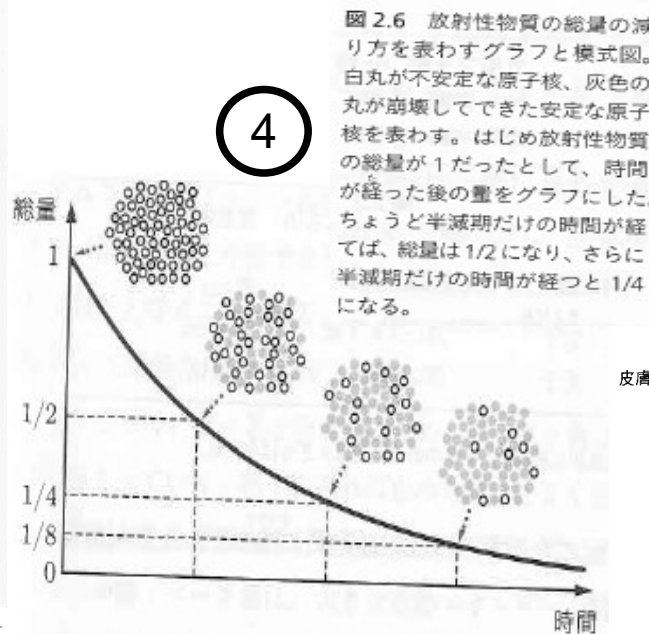
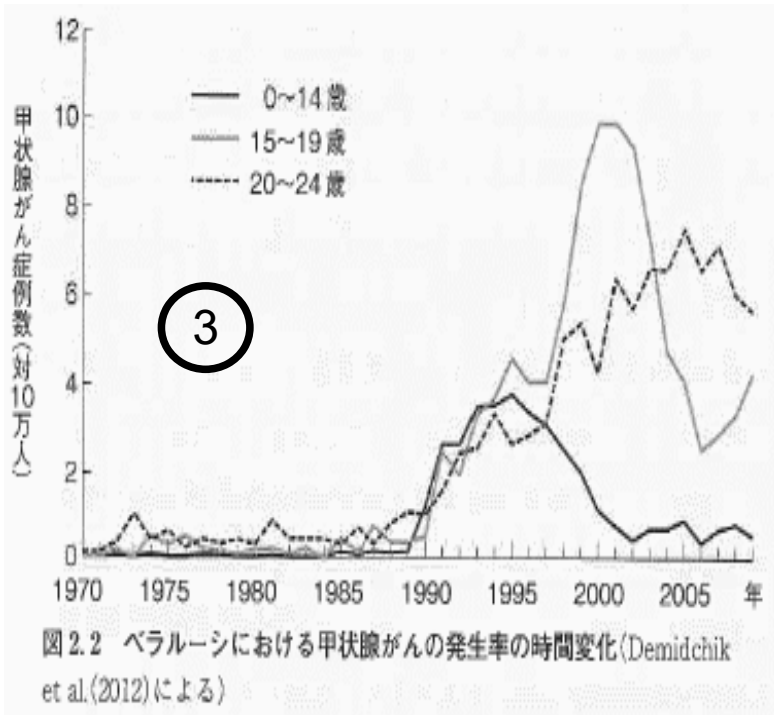


図 8-1 寿命調査集団における被曝時年齢 30 歳(男女平均)の人が、70 歳に達した時の 1 Gy あたりの部位別がん発生率の過剰相対リスク(横線は 90%信頼区間)

非電離放射線(1)

▶ 紫外線 (UV=ultraviolet ray)

- 波長10～400 nm。地表に到達する190～400 nmのUVを長波長から順にUV-A(～320), UV-B(～280), UV-Cに分類。[10～190nm真空紫外]
 - 290nmより短波長のUVは生体障害性が強いがオゾン層で吸収
 - 皮膚や粘膜で吸収されるので障害は皮膚や目に現れる
 - **UV-C:細胞障害性**。250～280が強力で殺菌に利用される(水銀灯の主波長は254nm。点灯下での作業禁止)。電気性眼炎。
 - ウシオ電機と神戸大学で222 nmによる殺菌効果と安全性確認(他大学で殺ウイルス効果も報告)
https://www.kobe-u.ac.jp/research_at_kobe/NEWS/collaborations/2020_08_13_01.html
 - **UV-B**: 殺菌効果はUV-Cより弱。微小血管拡張による紅斑形成作用強。290～320nmのUV-Bは**プロビタミンDから皮膚でのビタミンD生成に必要**(ただし動物性食物から補給できる)
 - **UV-A**: メラニン形成による**日焼け**, 光化学オキシダント生成, **白内障**(組織浸透力が強く水晶体に達するため)に関与
- 地表に到達した紫外線は雪上では75%反射され曝露が増加
- DNA上のチミン同士に結合を形成させチミンダイマーが発生, 皮膚がんハイリスク。チミンダイマー除去のためのSOS修復も突然変異確率を上げる

非電離放射線(2)

- ▶ 可視光線 (visible ray)→ヒトの視覚に認識される電磁波
 - 波長約400～700 nmの電磁波。短波長側から紫, 青, 緑, 黄, 赤と感知される。
 - 照度 (lx) = 光束(lm) / 面積(m²) = 光度(cd) / 距離(m)の2乗
 - 安全歩行は20 lx, 作業面は100 lx以上必要
- ▶ 赤外線 (infrared ray)
 - 波長約700 nm(=0.7 μm)～ 1000 μm。物質に吸収されて発熱させる**熱線**
 - 近赤外線(0.7～2.5μm; リモコン等に利用), 中赤外線(2.5～4μm), 遠赤外線(4～1000μm)
 - 表皮から1～1.4mmの皮下組織に到達。白内障リスク因子
- ▶ 電波＝ラジオ波(radio wave)とマイクロ波(microwave)
 - **マイクロ波は波長が1 mm～1 mの範囲なので, 300 GHz～300MHz**
 - 総務省の区分(<http://www.tele.soumu.go.jp/j/adm/freq/search/myuse/summary/>)では, 1～10mmがミリ波, 10～100mmがマイクロ波, 100mm～1mが極超短波(UHF:地デジ, 電子レンジ)
 - マイクロ波マンモグラフィは乳がん検診の画期的な技術革新(神戸大学・木村建次郎教授)
https://www.kobe-u.ac.jp/research_at_kobe/NEWS/people/researcher0012.html
 - SAR値(specific absorption rate＝比吸収率; W/kg)で規制。基準値を超える場所は立入制限要
 - 携帯電話/PHS(800MHz, 1.5 GHz, 1.9 GHz, 2 GHz)の局所SARの安全基準値: SAR < 2 W/kg
 - 局所SARはファントムの側頭部10gの立方体として吸収エネルギーを測定
 - 1 GHz前後の低周波電磁波でサル~~の~~の行動変化は4 W/kgで1時間以内に起こるため, **米国のヒトに対する許容全身SARは0.4 W/kg(6分間)**
 - **ラジオ波は波長が1 mより長い(＝300 MHzより周波数が低い)**
 - 数MHz～80MHz程度のラジオ波はMRIで利用。生体影響は高エネルギーの場合のみ。

ヒトの視覚

- 目の角膜と水晶体を通った可視光線は網膜に届き、桿体細胞と多くの人では3種類の錐体細胞(S型, M型, L型)が反応する
 - 桿体細胞は弱い光にも反応するが、視物質が1種類だけなので色識別はできない
 - S-錐体, M-錐体, L-錐体は吸光スペクトル分布が異なり, 網膜神経節でL+Mの輝度チャンネル, L-Mの赤-緑チャンネル, S-(L+M)の青-黄チャンネルに情報が加工されて脳に送られ, 脳が心理的に色を認知する
 - アノマロスコープがゴールドスタンダードな色覚測定法(だが日本には少ない)
 - かつて石原表で単純に色覚異常認定されていたより実際は連続的かつ複雑で, 色覚多様性と考えた方がよい
 - 色覚について詳しくは, 川端裕人(2020)『「色のふしぎ」と不思議な社会:2020年代の「色覚」原論』筑摩書房を参照
- 健診の視力検査は水晶体の屈折能と形態知覚(分解視力)を調べる
 - 500 lxの明条件で, 5 mの距離でランドルト環の開いている向きを弁別するか, それを電子的に代用する装置で検査
https://doi.org/10.2150/jiej1917.49.2_73
 - 0.8-1.2が正常域とされる(人間ドック学会は1.0以上が正常としている。自動車免許は裸眼・矯正を問わず両眼0.7以上)。狩猟採集民には3.0や5.0の人が珍しくない
<https://www.ningen-dock.jp/public/method#eye>
 - VDT作業者には50 cmの距離の検査も行う
 - ドライアイ対策として実用視力検査(平均値による)も提案されている
<https://doi.org/10.11432/jpnjvissci.37.75>
- ヒトの視覚は生後発達し感受性期間があるので, 早期の視力検査によって屈折異常や乱視を見つけ, 眼鏡等で補正することが重要とされる
 - 3歳児健診で裸眼で0.5以上をpass
<https://doi.org/10.4263/jorthoptic.039S201>
 - 『園医のための眼科健診マニュアル』日本眼科医会, 2019年
https://www.gankaikai.or.jp/school-health/20191015_eni_manual.pdf

総務省資料から

http://www.soumu.go.jp/main_content/000328161.pdf

- 市販されているすべての携帯電話端末は、技術基準への適合審査の過程において、最大出力時に比吸収率(SAR)の規制値を超えていないことを確認。
- 端末は、基地局と通信するために必要最低限の強さの電波を出力する仕組みになっており、通信の状態が良好なときのSAR値は、最大出力時の1/10以下になる。

	比吸収率(SAR)
体に影響を与えるレベル	10gあたり 138 W/kg
省令における規制値	10gあたり 2 W/kg
市販端末の値※ (最大出力時)	0.183W/kg ~ 1.60W/kg (平均 0.693 W/kg)

※:平成23年6月に販売中の機種。通信の状態によって端末からの電波の強さは大きく変わるので、公表されているSAR値の大きな端末は、それが小さな端末と比較していつも強い電波を出しているわけではない。

21