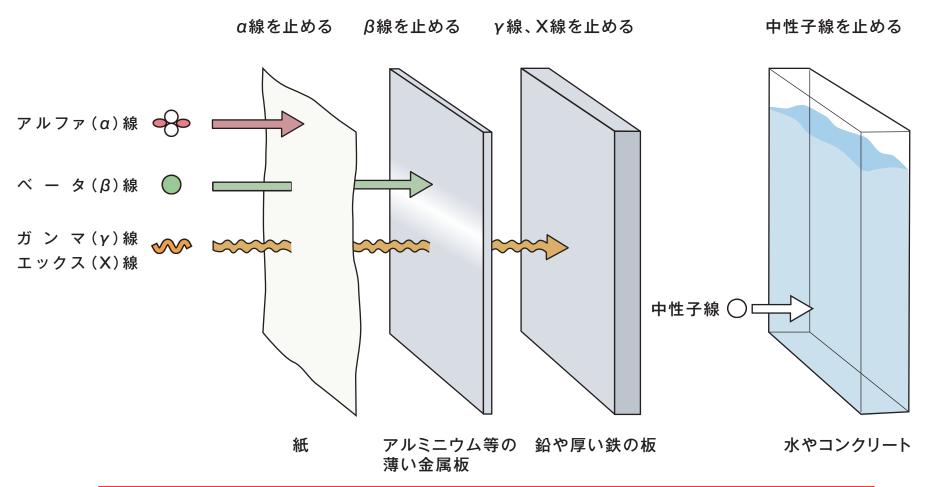
2016/08/06(土) 07(目) みんなの暮らしと放射線展 親子セミナー 保護者対象ミニツアー 於 大阪科学技術センター

結局どれぐらい放射線は 身体に影響があるの?

大阪府立大学 放射線研究センター 准教授 秋吉 優史

放射線の種類と透過力

線は紙一枚で止まってしまいますが、逆に言うと紙一枚の厚さの範囲に持っているエネルギー を全部一気に放出してしまうため、体の中で 線を出されるととても影響が大きくなります。

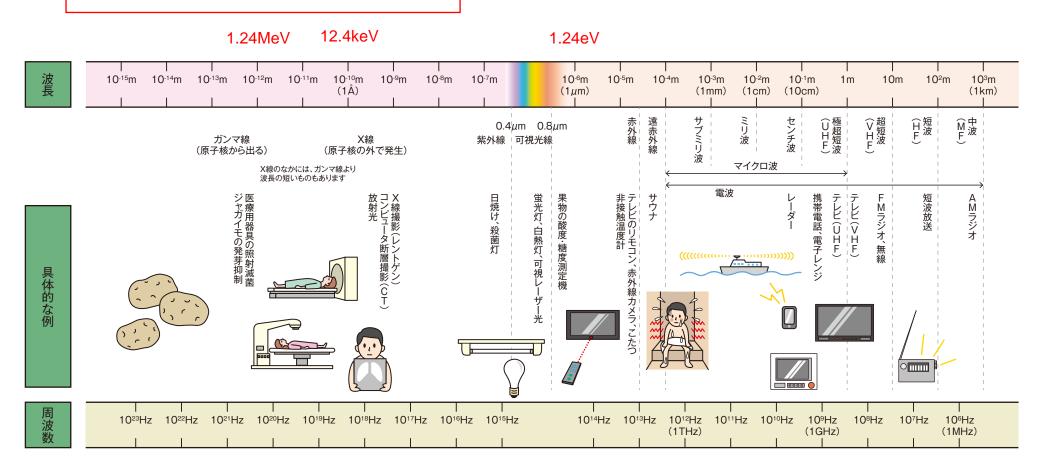


線は水の中(=体の中)を最大で2mm弱進むことが出来、細胞から見ると比較的広い範囲に エネルギーを落としていき、また体の外から来た場合はほとんど皮膚で止まります。

線は透過能力は高く、遠くから飛んできて体の中までやってきますが、逆に体内で放出されてもほとんど素通りしていきます。

電磁波の仲間

光子のエネルギー E≒1240/λ[eV], λ:波長[nm]



線、X線は光・電磁波の仲間ですが、とても波長が短く、エネルギーが高いため、 物質を透過したり、原子の周りを回っている電子を弾き飛ばして様々な影響を与えます。

放射線が身体に入ると何が起こるの?

放射線は原子の周りの電子を弾き 飛ばしてしまい、結合している手を 切ってしまったりする「電離作用」 を起こします。

電離作用 原子核

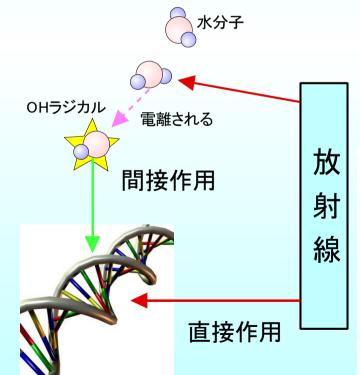
直接DNAを構成する原子を電離し て切断するほかに、水を電離して、 活性酸素のような化学的に活性な

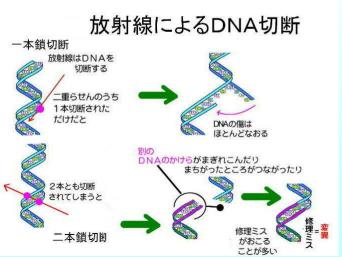
ラジカルを作り出します。このラジカ ルが、間接的にDNAを切断します。

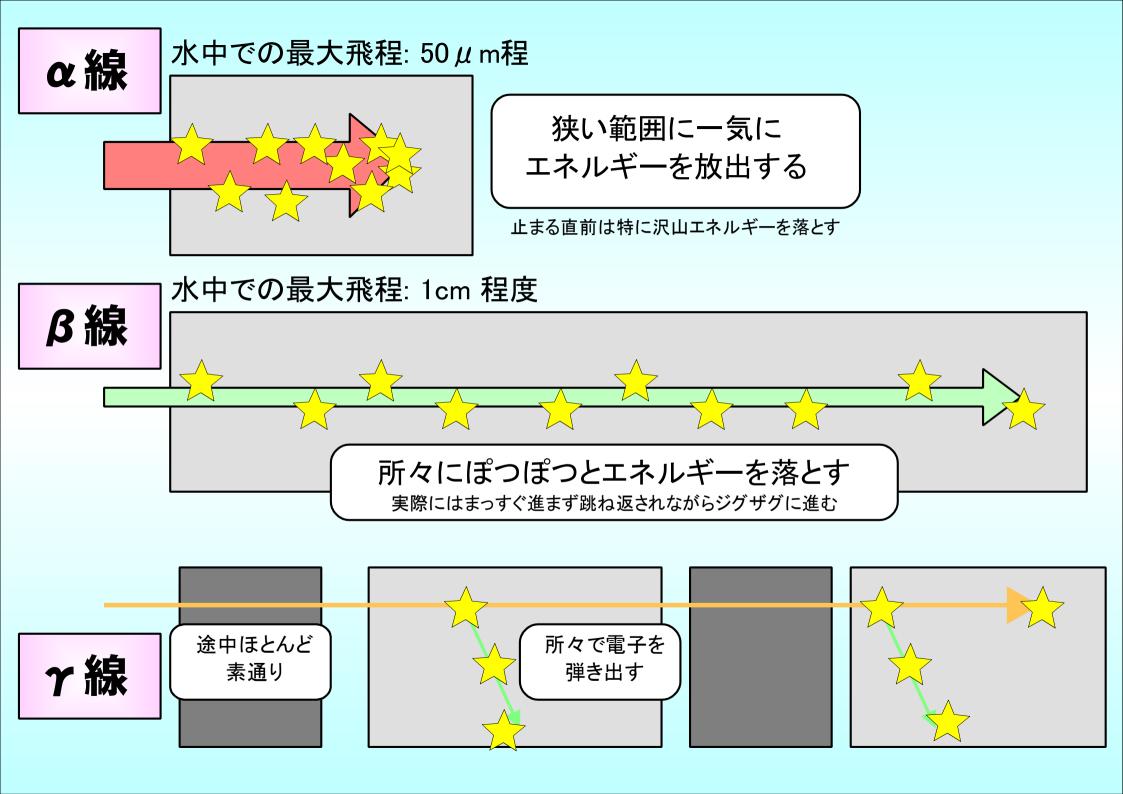
細胞のDNAは放射線以外にも呼吸 により発生する活性酸素などで常に 攻撃されています。

細胞は切断されたDNAを修復したり、 修復しきれないと自殺してしまったりし て、間違った情報が残らないようにし ています。

余りにも多くのダメージを受けると、 修復しきれずにDNAが変異し、場合 によっては発がんの原因となったり します。





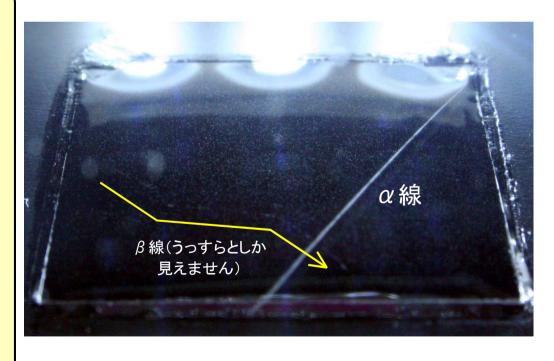


「霧箱」を使って放射線を見てみよう!

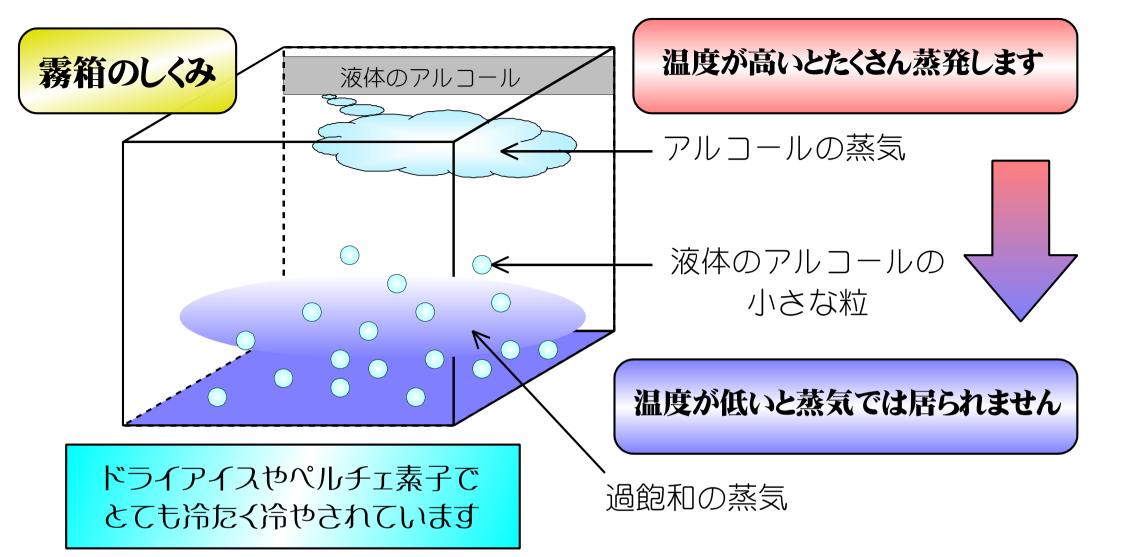
放射線は普通目に見えませんし、音も 聞こえず人間には感じ取ることが出来 ないため、どんなものだか良く分かりま せんよね。

そこで、100年ほど前に発明された「霧箱」と言う装置を使って放射線が通った後を目で見てみましょう!

普段、何もないと思っていた空気の中にも、放射線はたくさん飛び交っている んですよ。



放射線にも色々種類があって、 その種類によって飛び方が違うんですよ。



温度が低くなると、蒸発した気体のアルコールは液体に戻ろうとします。 霧のように見える白い点々は液体のアルコールの小さな粒です。 でも、温度が下がったのに液体の粒を作らずにためらっている蒸気も漂っています(過飽和状態と言います)。そこにちょっとした刺激を加えてやると、過飽和の蒸気は次々に液体の粒に変化していきます。

どうして白い筋の様に見えるの?

放射線が空気中を走ると、たくさんの電子を弾き飛ばして プラスとマイナスのイオンのペアを作ります。

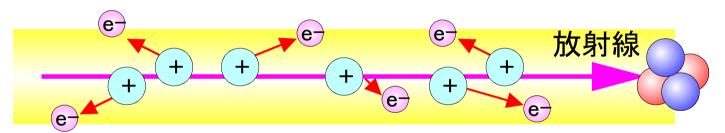
このイオンが過飽和の蒸気の中に出来ると、そこを中心核にして小さな液体の粒になります。

この液体の粒が放射線が通った後にたくさん出来るので、 白い筋の様に見えるのです。(放射線の飛跡と言います)



過飽和の蒸気は冷やされている容器の 底に薄く広がっているだけなので、 底に平行に走った放射線しか見ること ができません。

また液体の粒はすぐ蒸発してしまって、 数秒で見えなくなってしまいます。



電離によるイオン対の生成

放射線として飛んで行っている原子核や電子は小さすぎてとても目では見られませんし、

とても素早いので超スピードのカメラでも追いつきません。

でも、飛んでいった跡が残って、目で見えるのです。

これは、空の上の飛行機雲と同じです。飛行機が飛んでいった後にもしばらく 飛行機雲が残っているのを見ることができます。飛行機雲は、空の上の寒いと ころで過飽和になった水蒸気が、飛行機のエンジンから出てきた排気ガスなど が刺激になって小さな液体の水の粒、つまり雲になった物です。



電子線(β線)とα線の比較

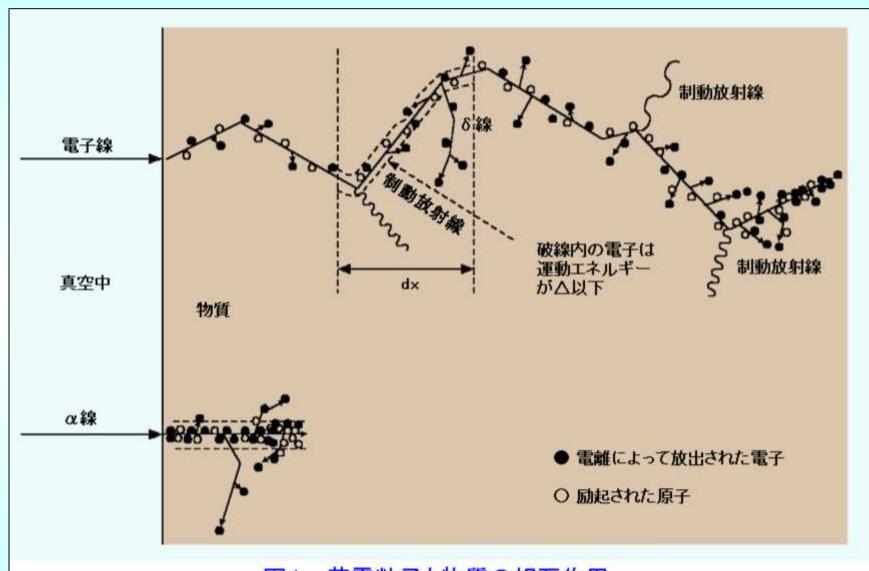


図1 荷電粒子と物質の相互作用

[出典]江藤秀雄ほか:放射線防護、丸善(1982年12月)、p.54

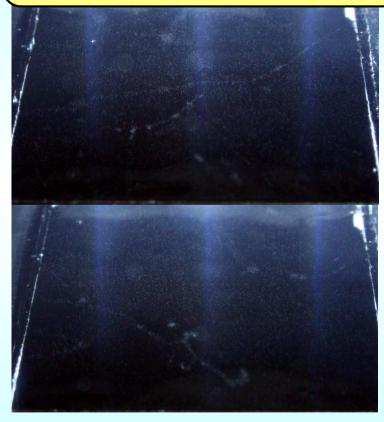
霧箱での飛跡の観察

α線の飛跡



直線的ではっきりとした飛跡を示す。 気流の関係で生成した霧がたなびく 事で曲がって見えることがあるが、 散乱や磁石による偏向ではない。

β線の飛跡



霧の液滴の密度が低く、うっすらとした 飛跡しか示さない。電子線の入射方向と 関係なく様々な方向に飛び、空気中でも 散乱されている様子を確認できる。

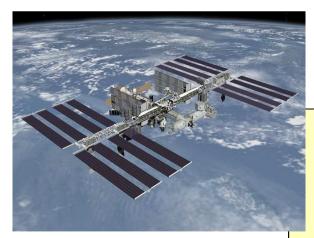
身の回りの放射能・放射線



宇宙からの放射線



アラスカ、フェアバンクスで観察されたオーロラ



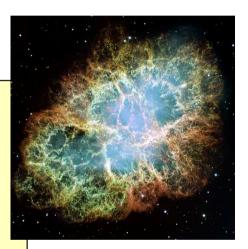
国際宇宙ステーション ISS の完成予想図

太陽から放出された帯電した粒子は地球の磁場に捉えられて、 その一部は北極や南極の近くで 大気にぶつかってオーロラとし て観測される。

> 超新星爆発などで発生した非常に エネルギーの高い(~10^20eV) 宇宙線も飛んできており、大気と ぶつかって二次的な放射線のシャ ワーを降らせる。 また、核反応により放射性核種の

生成が起こる(C-14:10^{15Bq/y}, H-3: 10^{18Bq/y})。

大気で地球上の 生物は守られている

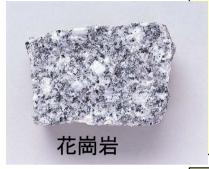


おうし座のかに星雲。超新星爆発の残骸。

上空では、まだ十分に宇宙線が弱くなっていないので、飛行機に乗ると放射線量が増加する(ヨーロッパへの往復で $100\sim200~\mu$ Sv程度)。宇宙ステーション(ISS: 高度400km)滞在中の宇宙飛行士の被ばく線量は、1日当たり $0.5\sim1$ mSv程度にもなる。

大地からの放射線

ウランは地殻中で ありふれた元素



地中の岩石の中にはU-238とその娘核種などから沢山の放射線が出ている。地殻全体の平均で1tあたりウランは2.4g含まれている。花崗岩には11gも含まれていて、140kBq に相当する。U-238の娘核種もまた放射能を出して別の核種となる、壊変系列を形成している。岩石中にはこれらの系列核種も一緒に含まれているので、実際の放射能はずっと大きな値となる。



トンネルの中は周囲を岩石に囲まれてるため地表よりも放射線量が高い。 (東名高速の日本坂トンネルで $0.13 \mu \text{ Sv/h}$ など地表の倍程度) 壊変系列の中には、気体元素のラドンが含まれており、肺の中で内部被曝を起こす。またラドンの娘核種は気体ではないが、埃などに付着して漂っており、地下室などでは高い濃度になっている。



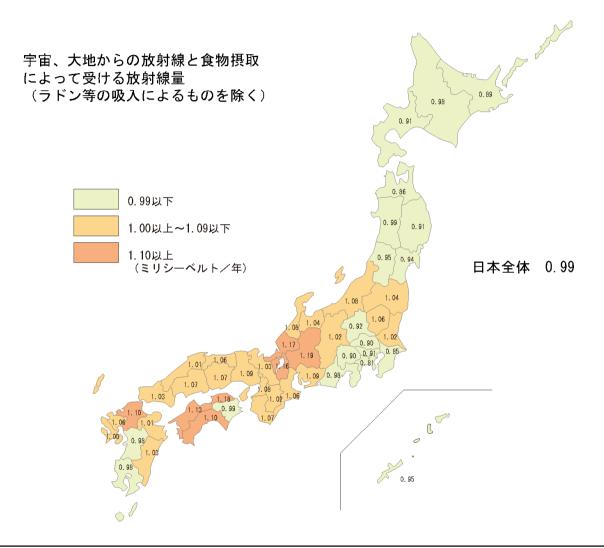
パリ・シャンゼリゼ通りの石畳 (0.389 μ Sv/h)

ヨーロッパは岩盤で覆われており日本よりはるかに(10倍以上)自然放射能が高い地域が多い。 国内でも岩盤が多く露出している岐阜県などでは比較的放射線量が高く、富士山の火山灰で覆われている関東は比較的低い。



イタリア・ピサの大聖堂

全国の自然放射線量



6-8

食品からの放射線

福島事故以前から 含まれる放射能



K-40は半減期12.5億年、同位体比0.012%の放射性核種であり、 天然のカリウム1gに30BqのK-40が入っている。畑にまく肥料の 一つにカリ肥料があり、カリウムは作物に、そして人間にも必 須の元素の一つである。

昆布や椎茸、キュウリなどに沢山含まれており、これらの食物を通して人間の体の中にはおよそ4000BqのK-40が存在しており一年間で 170μ Sv被曝する。

カリ肥料

Po-210 はU-238系列に属する放射性物質で魚介類に多く含まれ、日本人は特に多く摂取しており、60 kgの人間の体の中にはおよそ 20 Bq 存在する。カリウム-40 が β 線/ γ 線を放出するのに対して、このPo-210 は α 線を放出するため、内部被曝量は年間で $800\,\mu$ Sv にもなる。





タバコ1本には 24mBq のポロニウム-210が含まれており、一日一箱の喫煙で年に100μSv 被曝する

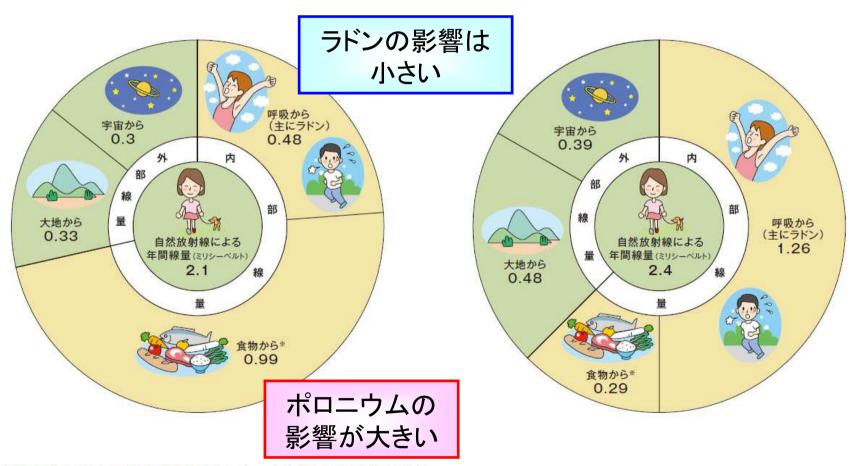
内部被曝の実効線量を求める際は、対象となる放射能を摂取した瞬間に成人の場合今後50年間、子供は70歳までにに体内に放射能が存在することによって被曝するであろう線量を積算して、いっぺんに被曝した物として線量評価を行う、預託線量という考え方が取り入れられている。 実際に被曝する線量は、放射能の物理的半減期に加え、代謝による排泄で体内の量が減る生物学

的半減期も加味して実効線量係数が算出される。

自然放射線から受ける線量

一人あたりの年間線量(日本平均)

一人あたりの年間線量(世界平均)

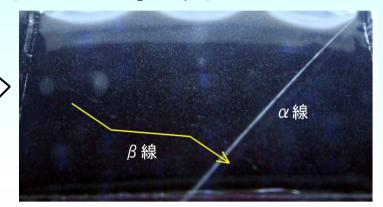


※欧米諸国に比べ、日本人は魚介類の摂取量が多く、ポロニウム210による実効線量が大きい

放射線加重係数の説明

実効線量(Sv) = 吸収線量(Gy) × 放射線加重係数 × 組織加重係数 $\rightarrow \alpha$ 線: 20, β , γ 線: 1





体内の放射能 *体重60kgの日本人 年間に被ばくする実効線量

K-40: 4,000Bq

—

170 μ Sv/年

β・γ線のみ

Po-210: 20Bq

 \rightarrow

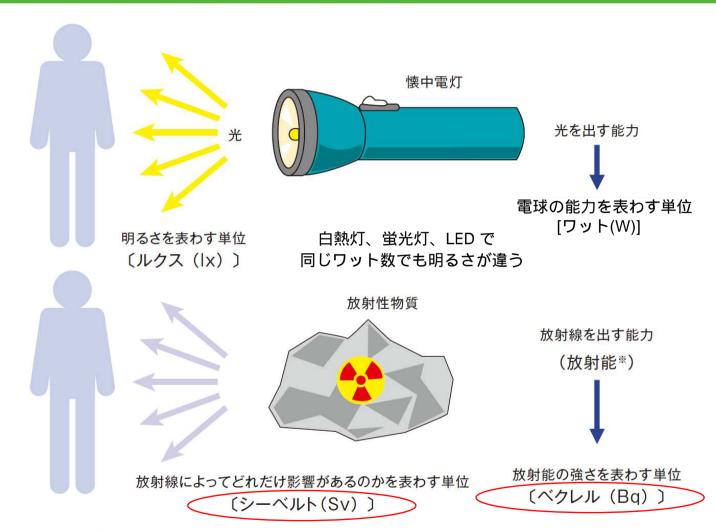
800 μ Sv/年

α線を放出

空気中のラドントロンも α 線を放出 \rightarrow 世界平均で 1.26mSv/年日本は木造建築が多く比較的被ばく量は少ない \rightarrow 0.48mSv/年

*そもそもの吸収線量、 組織加重係数 なども異なる

放射能と放射線

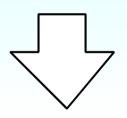


※放射能を持つ物質(放射性物質)のことを指して用いられる場合もある

核種によって同じベクレル数でも 人体に対する影響が違う

内部被ばくはずっと体内で放射線を出すから危ないんじゃないの?

内部被ばくによる影響



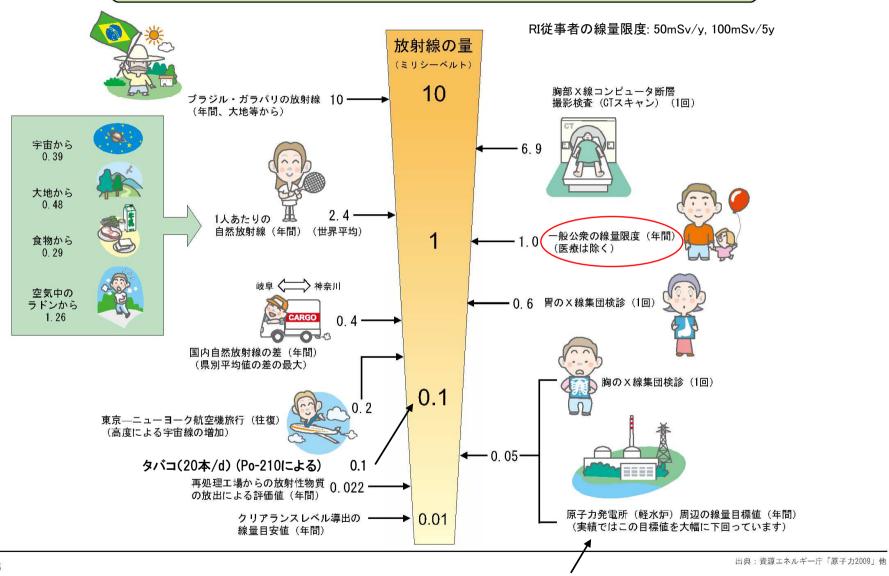
- •どんな放射線の種類か(α 、 β 、 γ)
- どのぐらいのエネルギーか
- •物理的な半減期
- ・排出されやすさ(生物学的半減期)
- ・どんな臓器に蓄積されやすいか
- 蓄積される臓器の感受性

50年間にわたる影響を積算して、 摂取した時点でいっぺんに被ばく した物として管理する(預託線量) 実際には、少しずつ長い期間に被ばくするのと、同じ量をいっぺんに被ばくするのとでは、損傷修復のメカニズムがあるため、ゆっくり被ばくした方が影響は小さい。

様々な放射性核種(Sr-90, Cs-137, Pu-239 など)に対して、1Bq 摂取すると何mSv内部被ばくするかという、実効線量係数が求められている。(Cs-137 では 1.3×10^-5 mSv/Bq)

精米された状態で1kg あたりCs-137 を100Bq 含む米を、一食あたり1合(精米で150g、炊きあがりでは330g)食べるものとし、一日三食、365日毎日食べたとして1年間でどの程度内部被ばくするでしょうか? → 答えは 0.21mSv

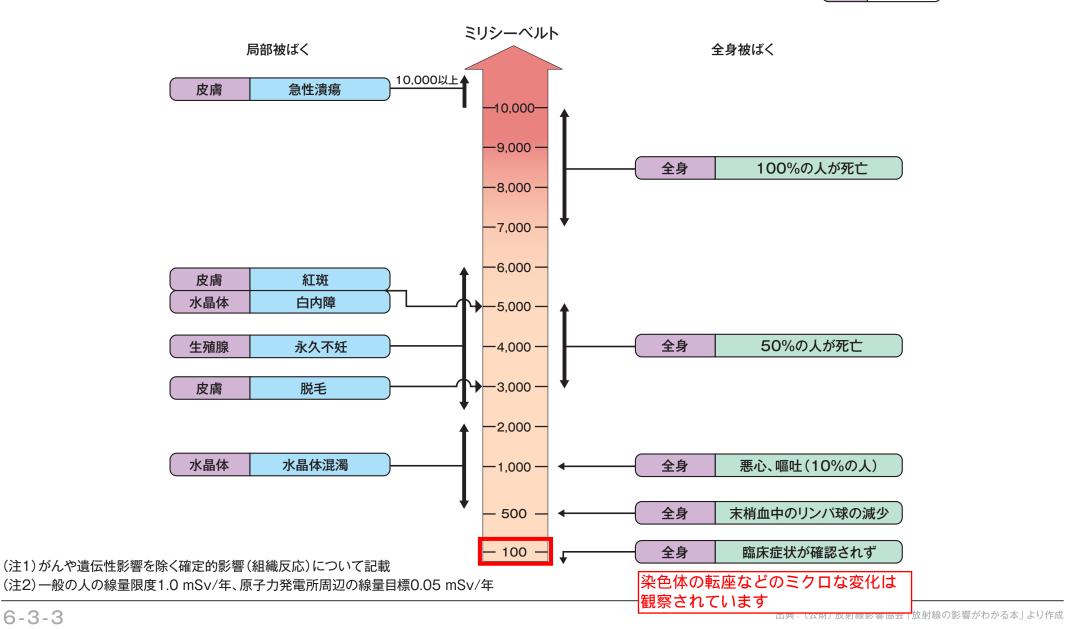
日常生活と放射線



平常時の値

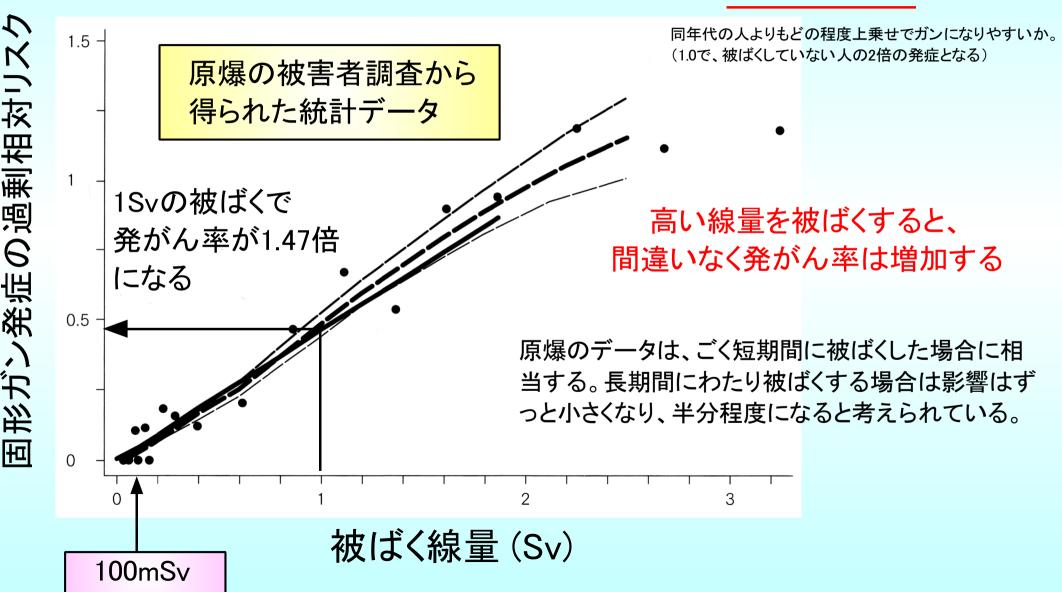
放射線を一度に受けたときの症状

凡例〔部位 症状



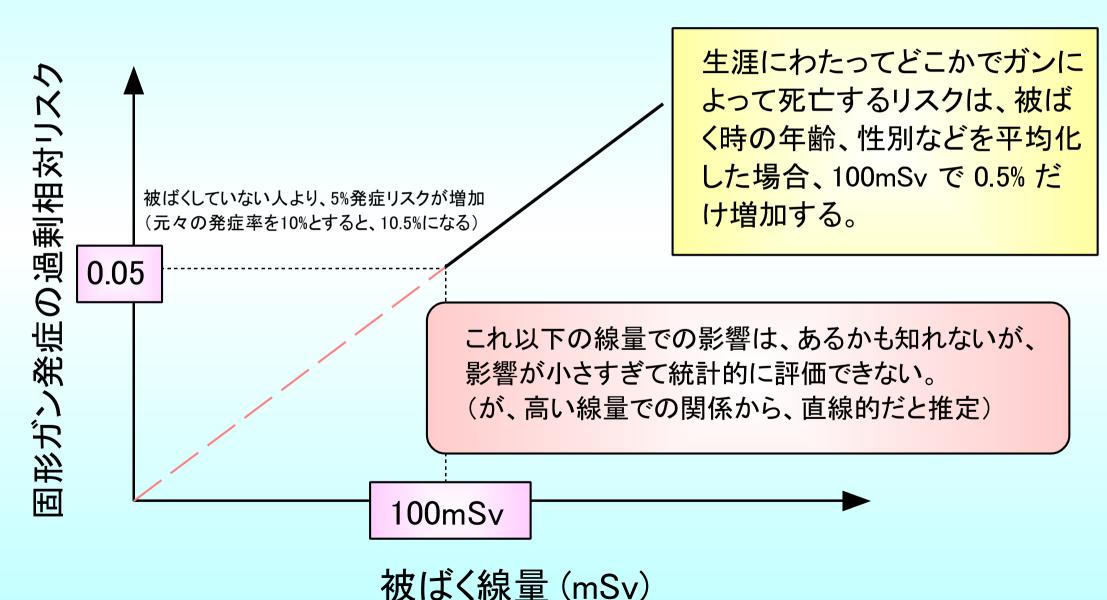
発がんへの影響はどのぐらいなの?

30歳の時に被ばくした人が、70歳になったときの過剰相対リスク



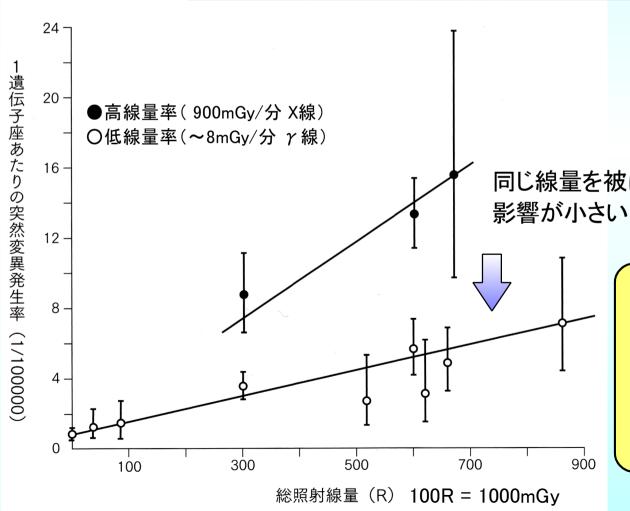
低線量放射線の影響はどのぐらいなの?

30歳の時に被ばくした人が、70歳になったときの過剰相対リスク



長期間の被ばくの方が危険じゃないの?

合計で同じ線量を被ばくするなら、 時間をかけた方が影響は少ない



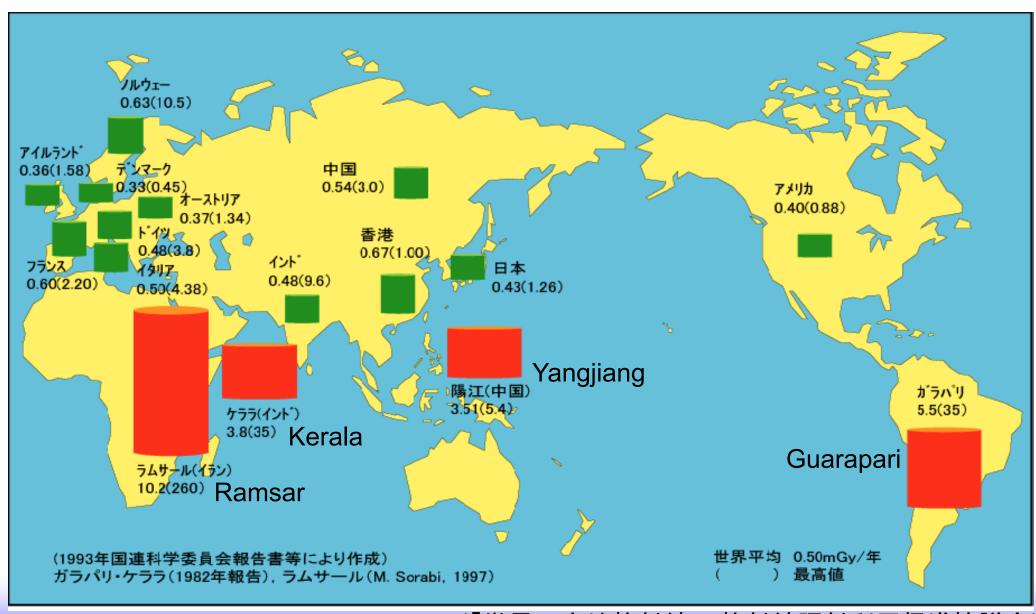
1950年代に行われた、700万 匹にも及ぶマウスを用いた、 「メガマウスプロジェクト」から のデータ。

同じ線量を被ばくしても、

細胞にはDNAを修復 する力があるが、 一気に被ばくすると 修復が間に合わない。

放射線必須データ32、創元社、p.20. (メガマウスプロジェクトの論文より引用)

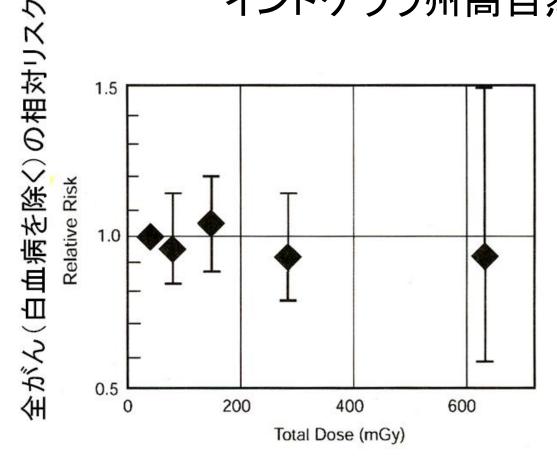
世界の自然放射線



(「世界の大地放射線」 放射線照射利用促進協議会)

高自然放射線地域でのがん罹患率

インドケララ州高自然放射線地域



推定累積線量

地域住民の発がんリスクは 高くない

トリウムを含む黒い砂浜で暮らす漁民

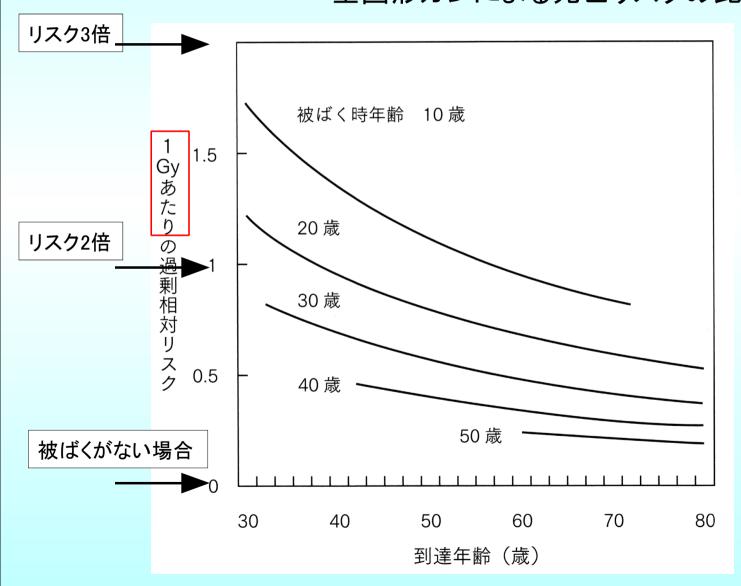


(「世界の大地放射線」 放射線照射利用促進協議会)

(Nair, R. R. K. et al., *Health Phys.*, 96, 55-66, 2009)

子供は被ばくの影響が大きいんじゃないの?

原爆被爆者の被ばく時年齢による 全固形ガンによる死亡リスクの比較 *白血病は除外



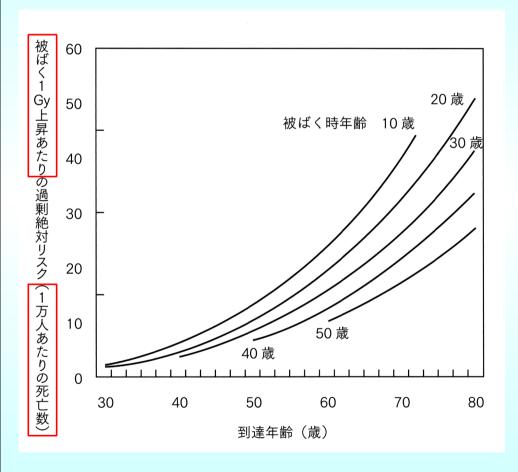
1000mGy 被ばくした場合のガンによる過剰相対死亡リスクを、被ばく時の年齢、およびその後生存していった場合の各年齢で整理したグラフ。

被ばく時に若いほどその後の影響は大きく、また若い 時点ほど<u>相対的な</u>リスクは 大きい。

ただし、被ばくがない場合の そもそものリスクは年齢が 上がるほど大きくなるため、 絶対的なリスクは高齢者ほ ど上昇している。

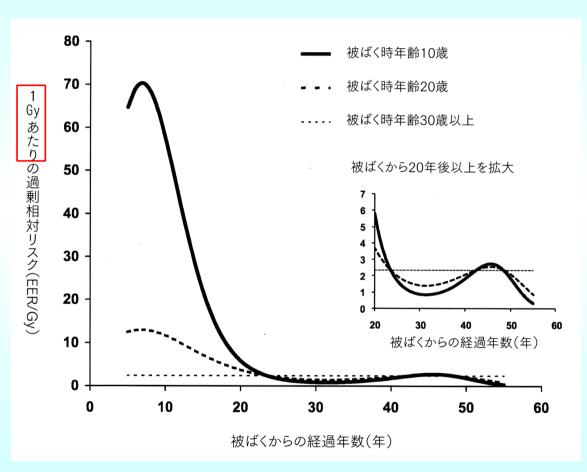
子供は被ばくの影響が大きいんじゃないの?

原爆被爆者の被ばく時年齢による 全固形ガンによる過剰死亡絶対リスクの比較



絶対的な死亡者数は、高齢になってからの方が多い。ただし、被ばく年齢が低いほどその後も継続的に高い。

白血病の死亡過剰相対リスク



子供が被ばくした場合の白血病による死亡相対リスクは非常に高い。 ただし、そもそも白血病による死亡者は固形ガンの1/40以下で、 20歳程度までの若年時の死亡率は非常に低い(10万人中1人程度)。