

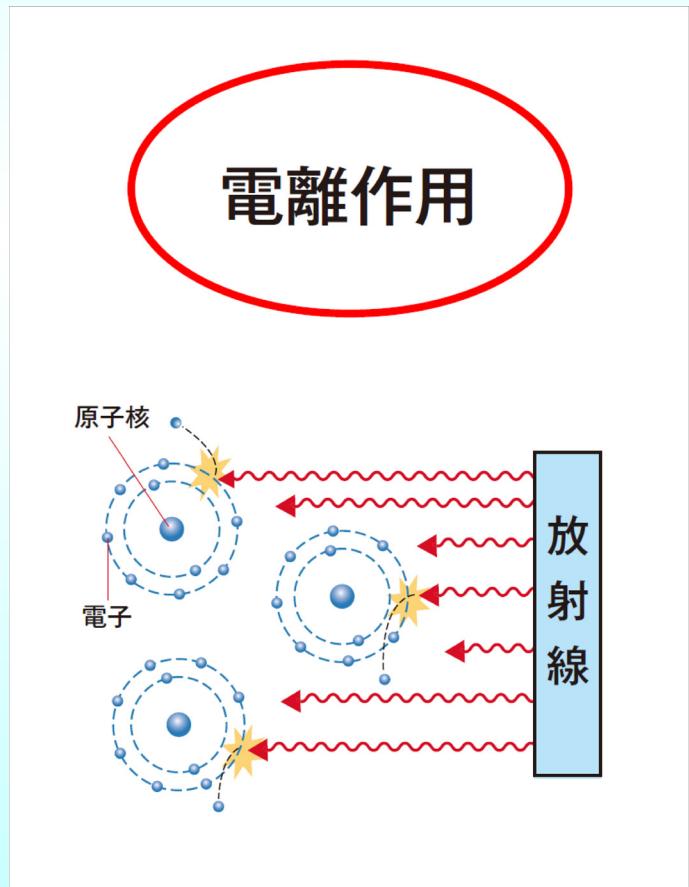
2018/08/04 (土) 05 (日) みんなの暮らしと放射線展
放射線ファミリー教室 保護者対象ミニツアー
於 大阪科学技術センター

結局どれぐらい放射線は
身体に影響があるの?

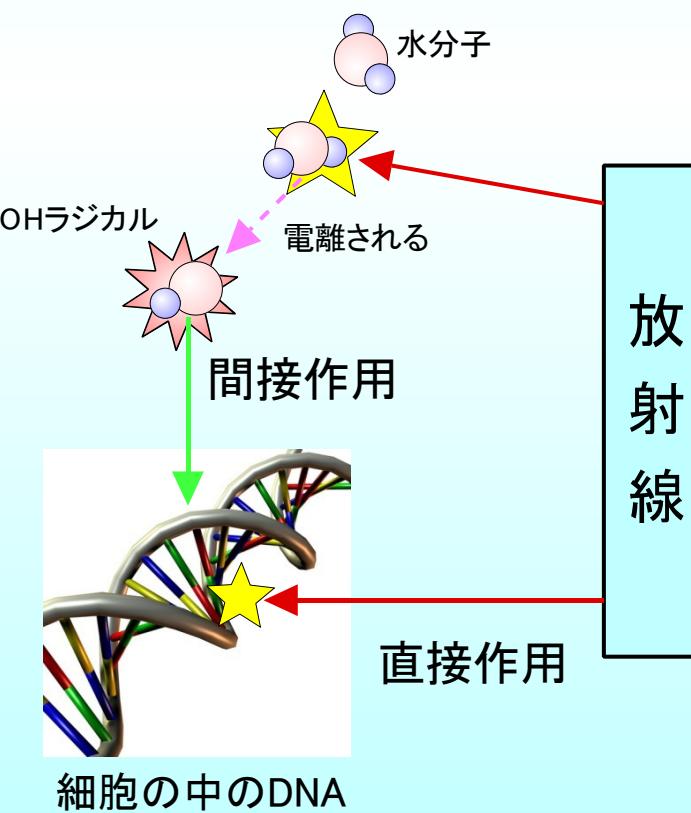
大阪府立大学 放射線研究センター
准教授 秋吉 優史

放射線を身体に受けると何が起こるの

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」を示します。



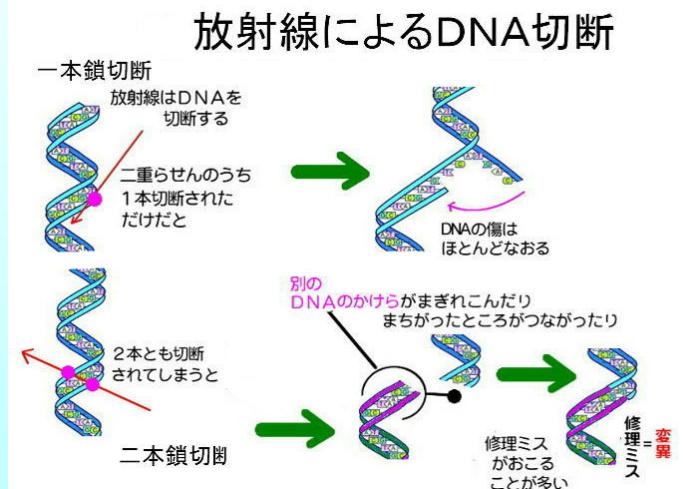
直接DNAを構成する原子を電離して切断するほかに、水を電離して、活性酸素のような化学的に活性なラジカルを作り出します。このラジカルが、間接的にDNAを切断します。



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。

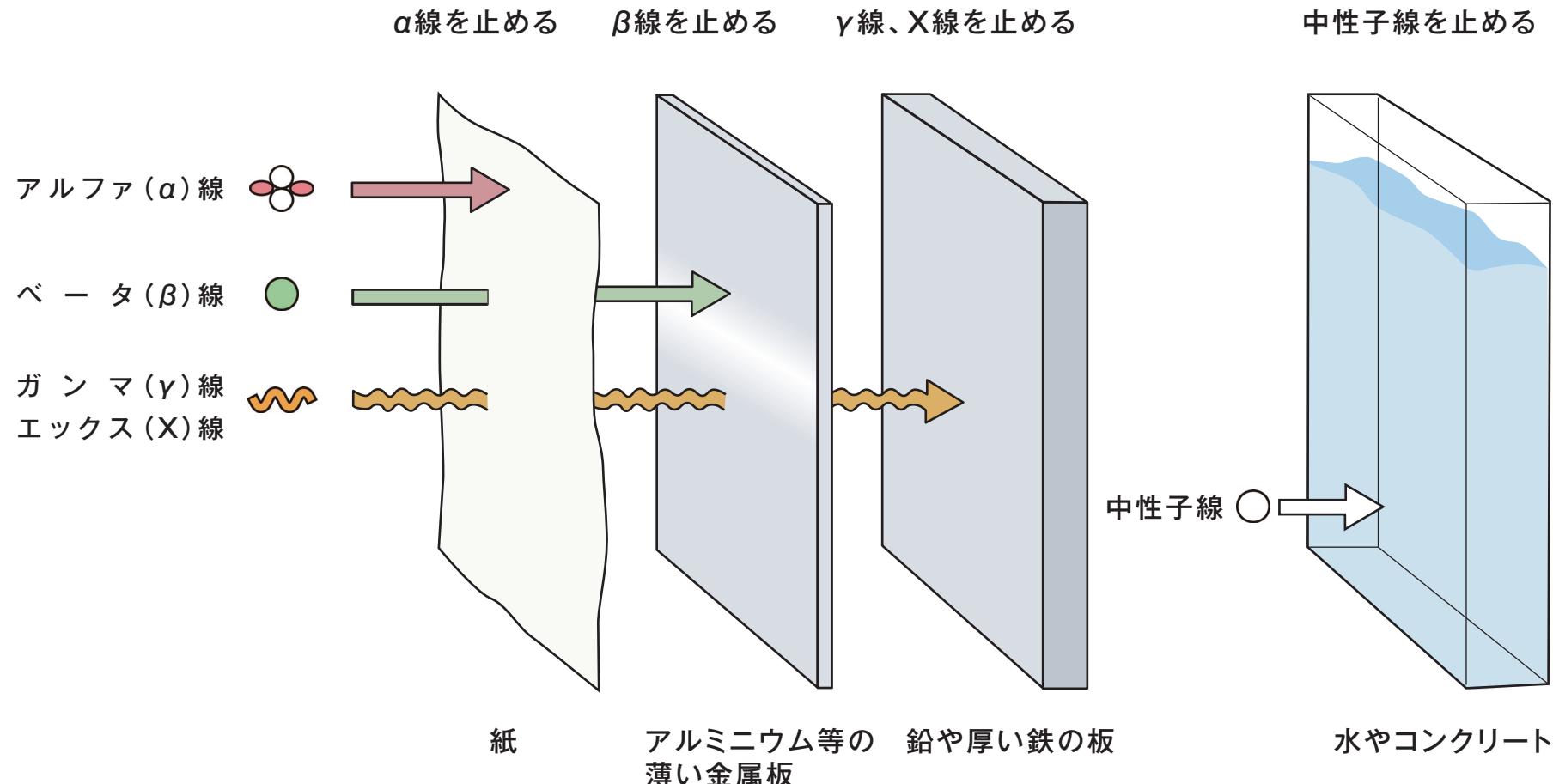
このため、細胞は切断されたDNAを元通りに修復しています。修復できないほどDNA切断が多い場合には、アポトーシス(自分のDNAを細かく切り刻む現象)によって細胞は自ら死んでしまい影響を後に残しません。

余りにもたくさんの攻撃を受けると、ごくまれに起こるDNA修復誤りによって遺伝子突然変異が起こり、発がんの原因になると考えられています。



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。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。

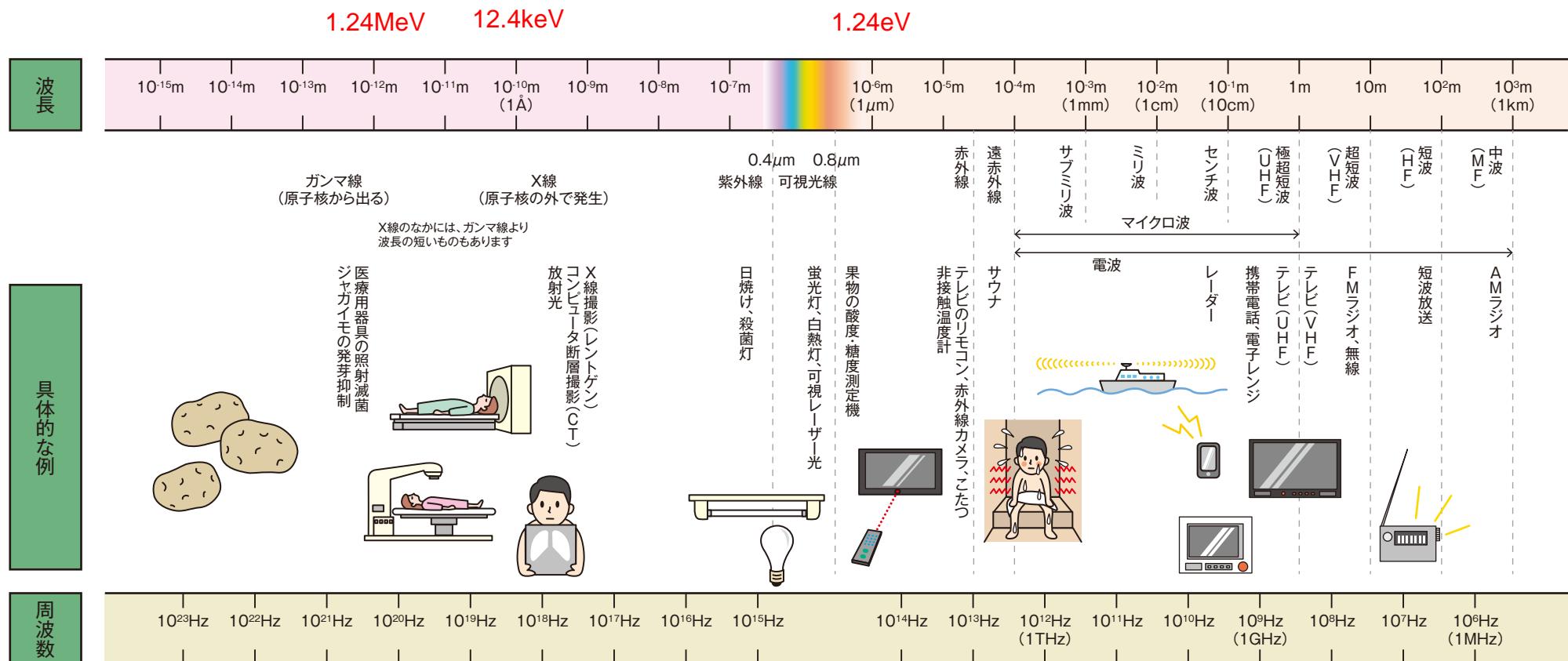


線は水の中(=体の中)を最大で2mm弱進むことが出来、細胞から見ると比較的広い範囲にエネルギーを落としていき、また体の外から来た場合はほとんど皮膚で止まります。

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 $E \doteq 1240/\lambda$ [eV], λ : 波長[nm]



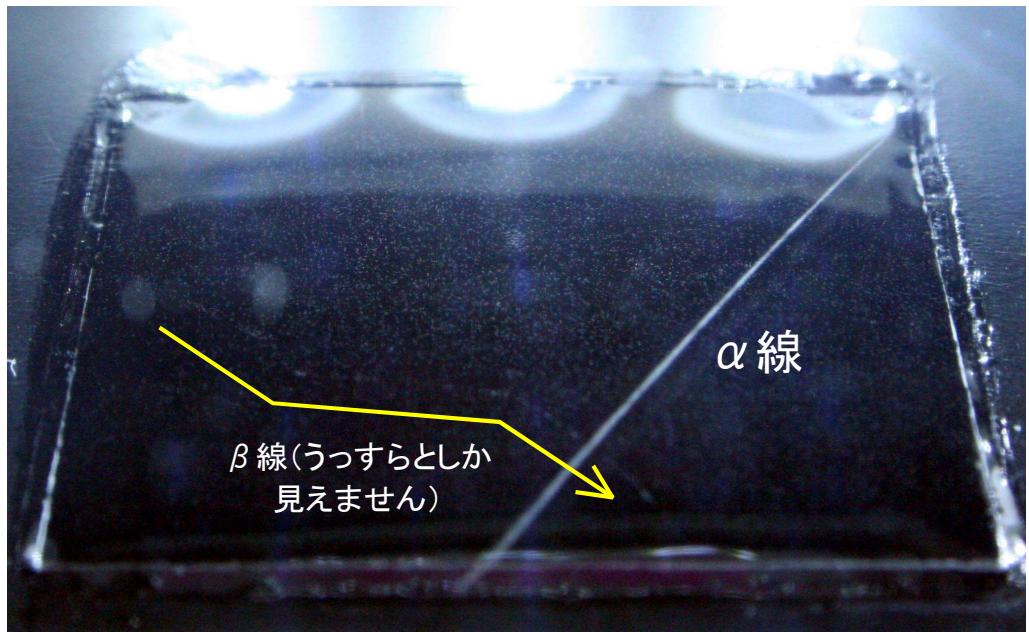
線、X線は光・電磁波の仲間ですが、とても波長が短く、エネルギーが高いため、物質を透過したり、原子の周りを回っている電子を弾き飛ばして様々な影響を与えます。

「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。

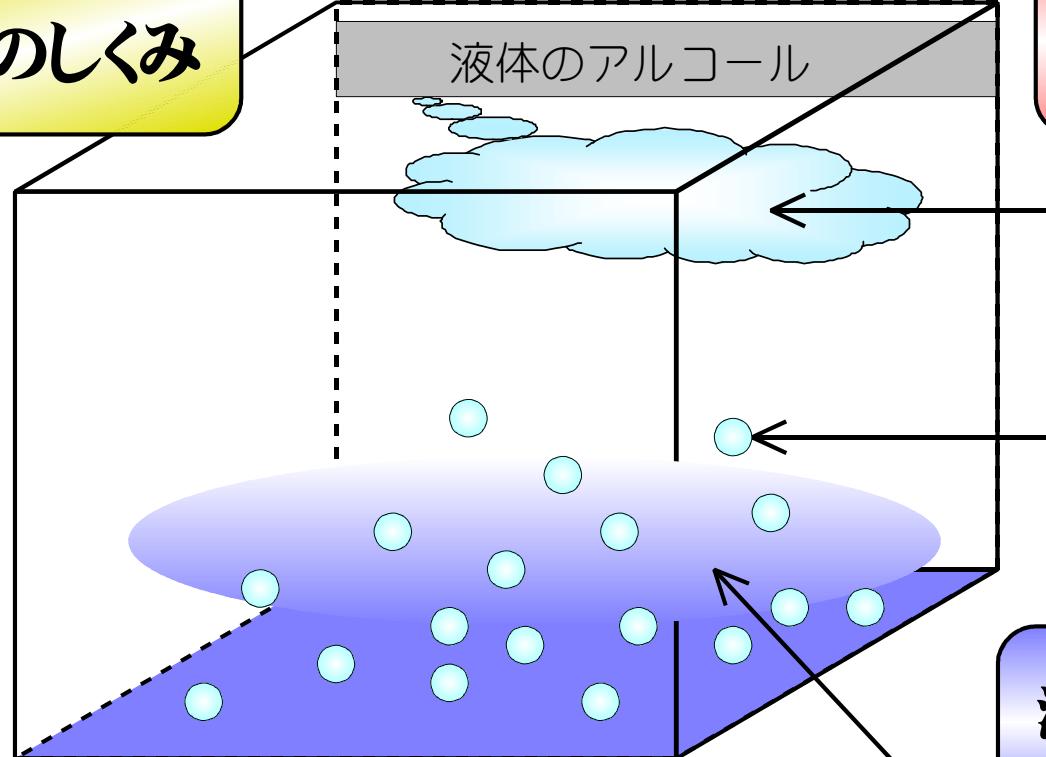
そこで、100年ほど前に発明された「霧箱」と言う装置を使って放射線が通った後を目で見てみましょう!

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。

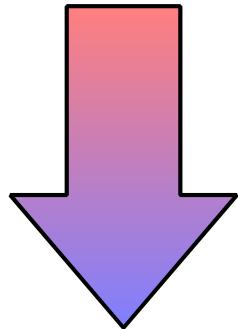
霧箱のしくみ



温度が高いとたくさん蒸発します

アルコールの蒸気

液体のアルコールの
小さな粒



ドライアイスやペルチ工素子で
とても冷たく冷やされています

温度が低いと蒸気では居られません

過飽和の蒸気

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。

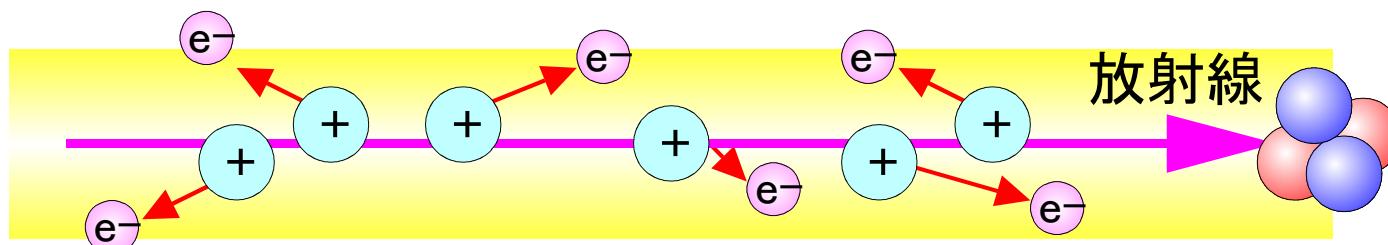
でも、温度が下がったのに液体の粒を作らずにためらっている蒸気も漂っています（過飽和状態と言います）。そこにちょっとした刺激を加えてやると、過飽和の蒸気は次々に液体の粒に変化していきます。

どうして白い筋の様に見えるの？

放射線が空气中を走ると、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なると、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）

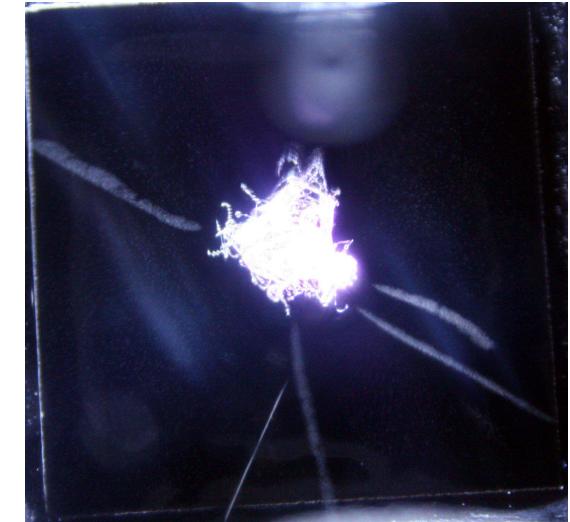


電離によるイオン対の生成

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。

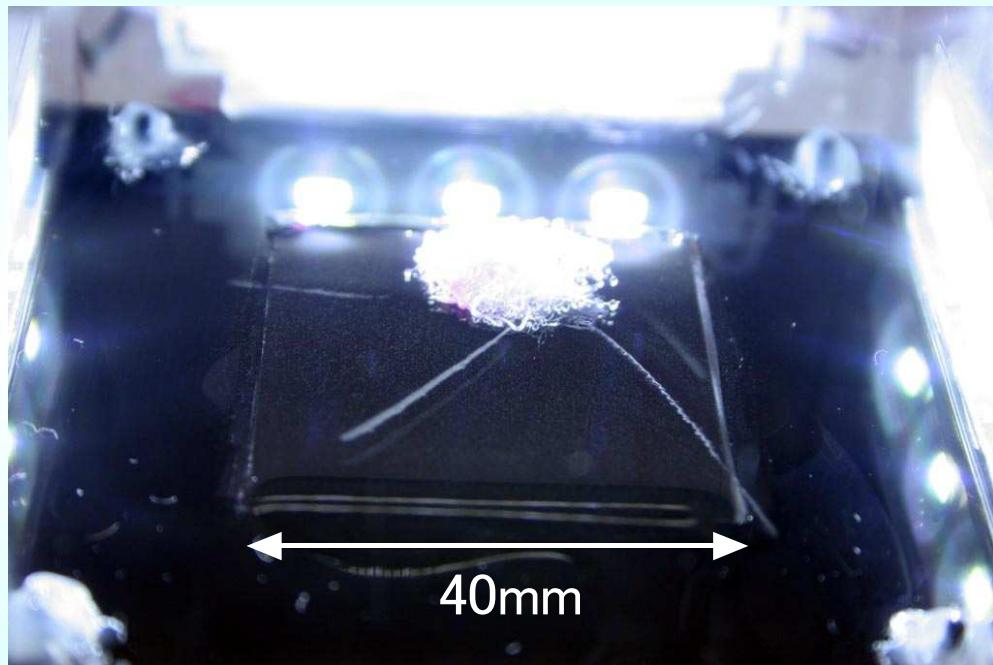


過飽和の蒸気は冷やされている容器の底に薄く広がっているだけなので、底に平行に走った放射線しか見ることができません。
また液体の粒はすぐ蒸発してしまって、数秒で見えなくなってしまいます。



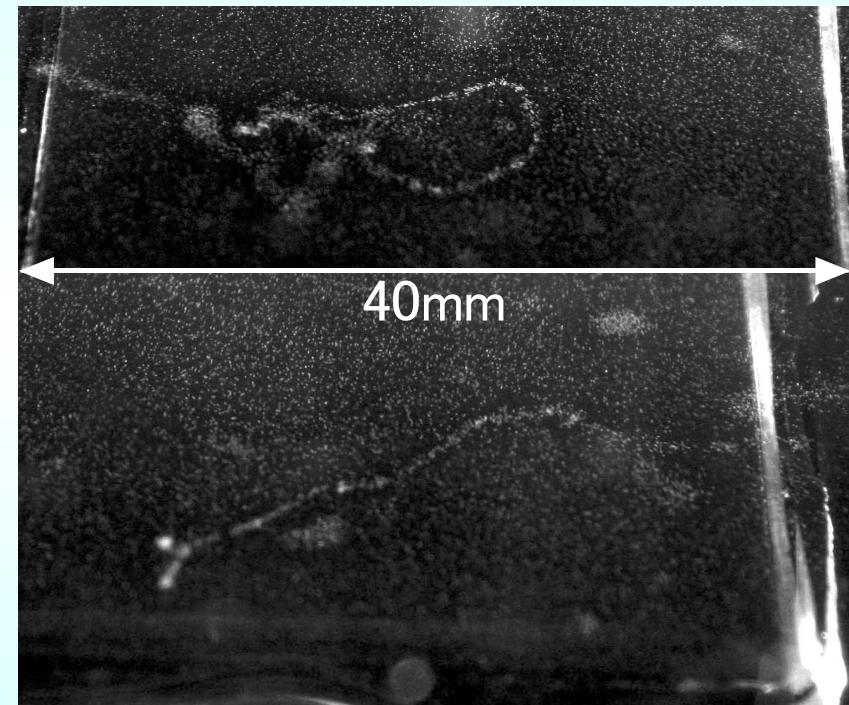
霧箱での飛跡の観察

α 線の飛跡



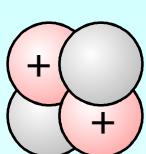
真っ直ぐで、はっきりとします。
空気中を数cm飛んだだけで
止まってしまいます。

β 線の飛跡

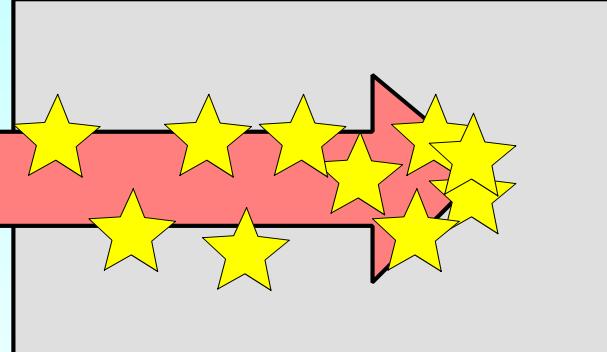


糸くずのようなうっすらとした、
曲がりくねった跡を残します。
よく見ないと、見ることができません。

アルファ α 線



ヘリウムの
原子核



狭い範囲に一気に
エネルギーを放出します



放射線がエネルギーを
物質に与えたところ
(電離、励起など)

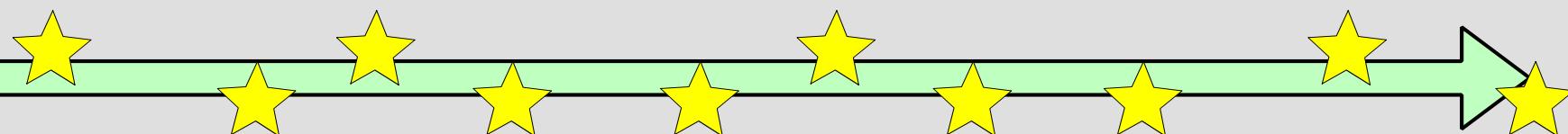
ベータ β 線

-

電子

ヘリウムの原子核の7000分
の1の重さしか有りません

実際にはまっすぐ進めず、跳ね返されながらジグザグに進みます



所々にぽつぽつとエネルギーを落として行きます

ガンマ γ 線

波長の短い
光の仲間

プラスやマイナスの電気を
持っていないため、ほとんど
素通りしていきます

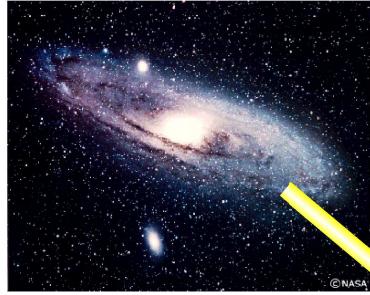
水の中でも1cm程度、空気の中では数m飛んでいき、少しづつしかエネルギーを落としません。

途中ほとんど
素通り

所々で電子を
弾き出す

表面だけでなく、深いところにも
エネルギーを与えます。

弾き出された電子は、 β 線と同じように振る舞います

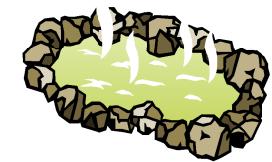
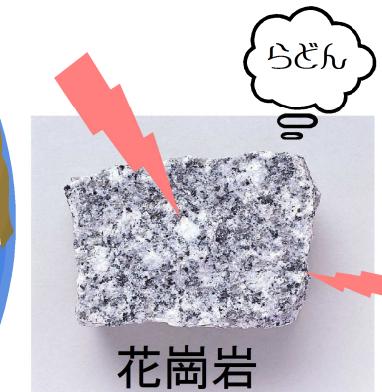


宇宙からの放射線

宇宙ステーション



—放射線治療—



ラジウム・ラドン温
泉

食品からの放射線



ピサの斜塔

大地からの放射線

イタリア・ピサの大聖堂

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

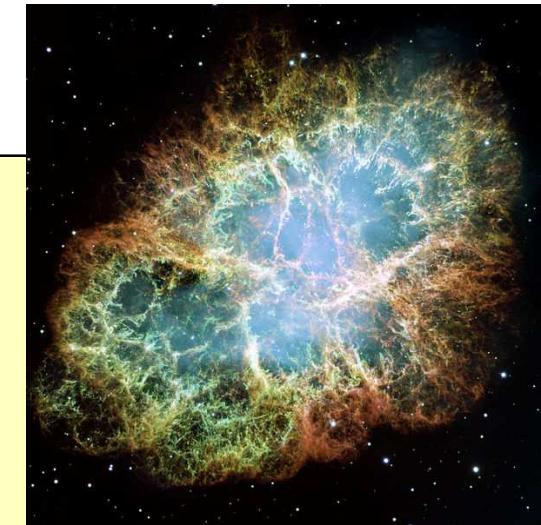
太陽から帶電した粒子が大量に放出されています。
地球の磁場に捉えられた一部が
オーロラとして観測されます。

大気で地球上の
生物は守られています



国際宇宙ステーション ISS の完成予想図

超新星爆発などで発生した非常にエネルギーの高い ($\sim 10^{20}$ eV) 銀河宇宙線も飛んできています。
上空で大気とぶつかって核反応により放射性核種の生成が起きています。
(一年間に C-14: 10^{15} Bq, H-3 (トリチウム) : 10^{18} Bq 程度が生成されています)



おうし座のかに星雲。
超新星爆発の残骸。

大気で遮蔽されていない上空では放射線量が増加します。
欧米への飛行機での往復で $100\text{--}200 \mu\text{Sv}$ 程度被ばくします。
宇宙ステーション (ISS: 高度400km) では、1日当たり $0.5\text{--}1\text{mSv}$ 程度にもなります。

大地からの放射線

ウランは地殻中で
ありふれた元素



花崗岩

地中の岩石の中には少しずつウランが含まれていて、平均で1トンあたり2.4g、花崗岩には11gも含まれていて、140kBqに相当します。ウランの娘核種もまた放射線を出して別の放射性核種となる、**壊変系列**を形成しています。

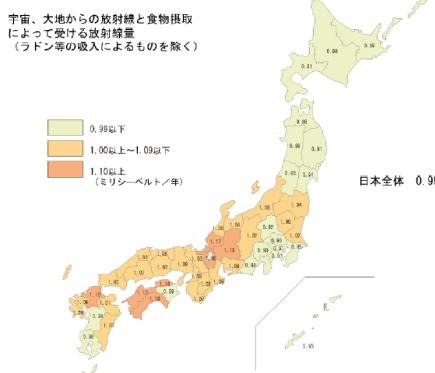


ラドン温泉

地球の内部が暖かく、温泉が出るのも、地球の内部の放射性物質の崩壊によるエネルギーだと言われています。



全国の自然放射線量



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くなります。
(東名高速の日本坂トンネルで0.13 μ Sv/hなど**地表の倍程度**)

壊変系列の中に**気体の放射性核種、ラドン**が含まれていて、石の中から出てきて**空気中を飛んでいます**。これが肺の中で α 線を放出して内部被曝を起こします。

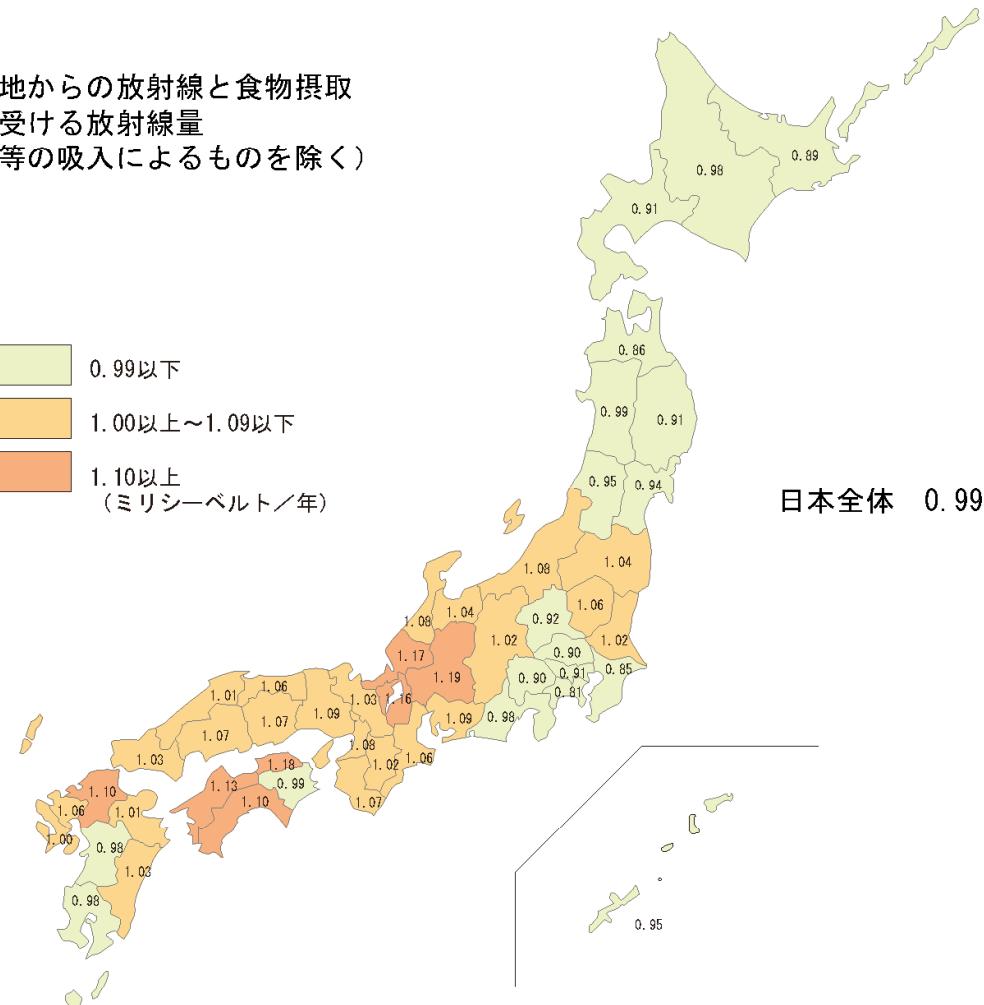


ピサの斜塔

イタリア・ピサの大聖堂

全国の自然放射線量

宇宙、大地からの放射線と食物摂取
によって受ける放射線量
(ラドン等の吸入によるもの除外)



食品からの放射線

福島事故以前から
含まれる放射能



カリ肥料

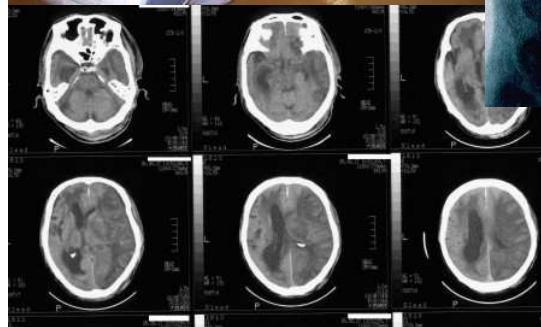
天然のカリウム1gには30BqのK-40が入っています。カリウムは作物に、そして人間にとっても必須の元素の一つです。昆布や椎茸、キュウリなどに沢山含まれてあり、人間の体の中にも体重60kgで4000BqのK-40が含まれていて一年間で170 μSv被曝しています。

60kgの日本人の体の中にはおよそ 20BqのPo（ポロニウム）-210と言う放射性核種が含まれています。K-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 μSvにもなります。



タバコ1本には 0.024Bq のPo-210が含まれてあり、一日一箱の喫煙で年に100 μSv 被曝します。

医療での放射線



胸のX線検診で $50 \mu\text{Sv}$
胃のX線検診で $600 \mu\text{Sv}$ 、
CT スキヤンでは 数 mSv

先進医療により
被曝線量は増える

被曝によるリスク \leftrightarrow ケガ 病気のリスク
どちらが大きいかをよく考える必要があります。
★ 100mSv でガンによる死亡率 0.5% 上乗せ

診察だけでなく、「治療」にも放射線が使われています

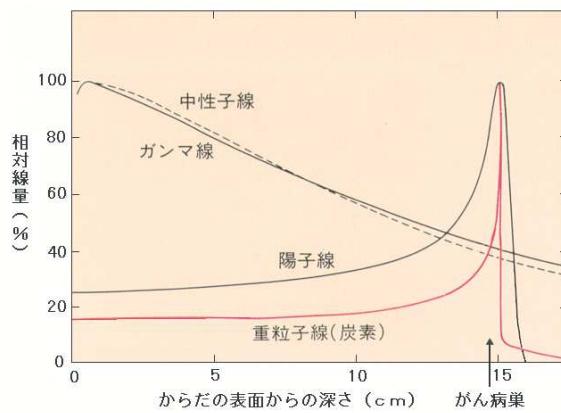


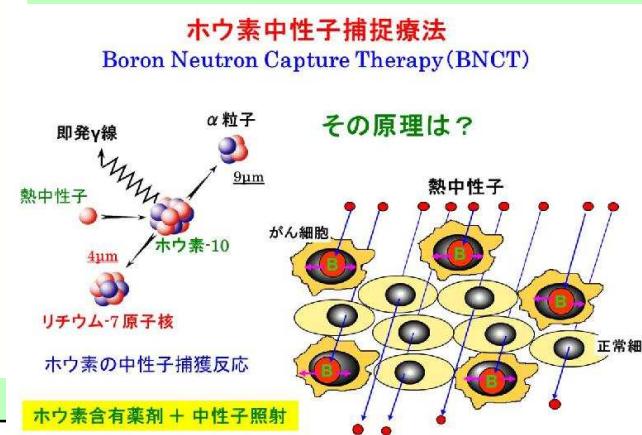
図 2 重粒子線照射治療の利点(2)

この図では深さ約15cmのところにおいて最大線量となり、がん病巣に大きな線量を与えることができる。深さは調節できる。

[出典]放射線医学総合研究所：重粒子線がん治療装置HIMAC、1995年8月

熊取町ウェブサイトより

多方向からの照射や画像誘導でのピンポイントの照射
甲状腺ガン: $3.7\sim7.4\text{GBq}$ の大量のヨウ素-131を投与

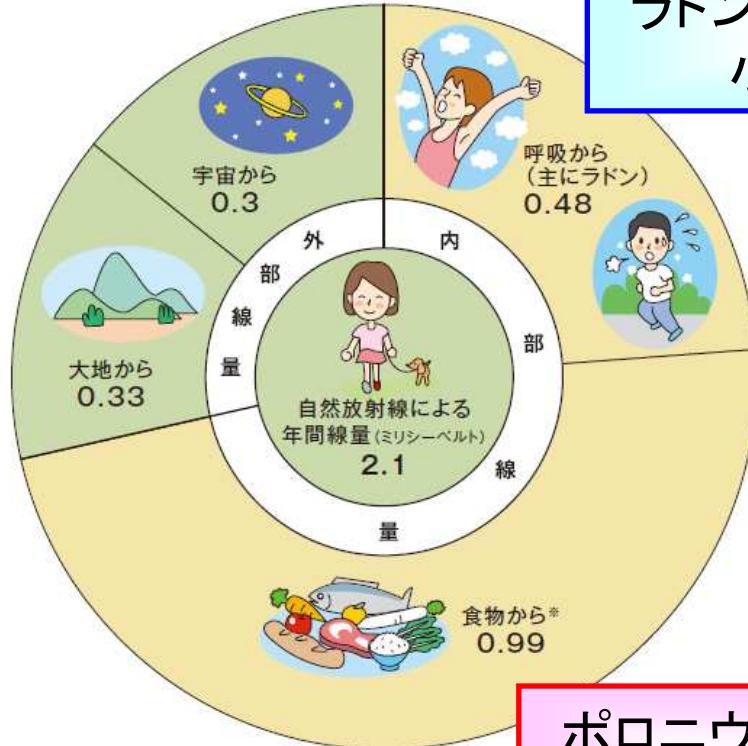


体の奥の手術が難しいガン:
加速器からのイオンビームで
特定の深さを集中攻撃

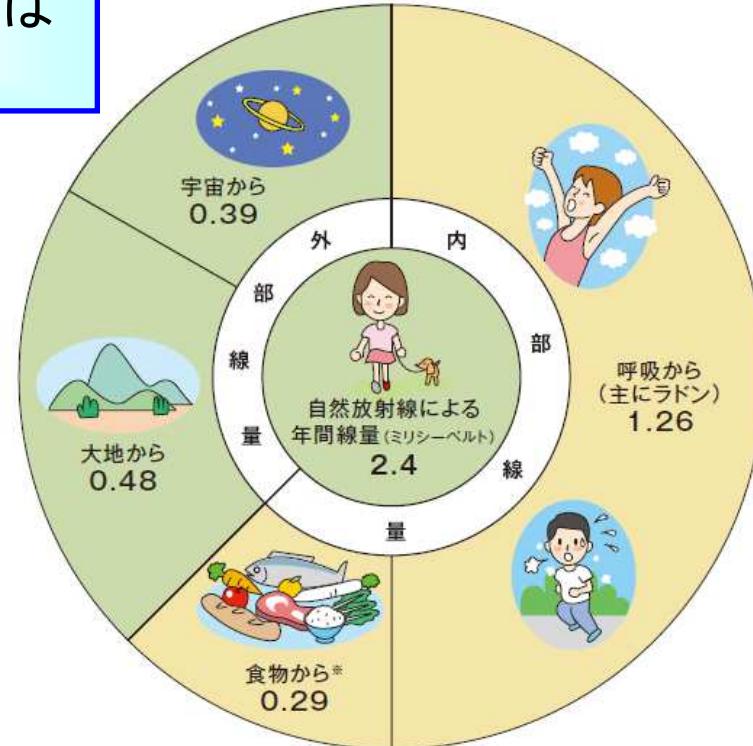
広範囲に分散したガン:
ホウ素を取込ませた癌細胞に
中性子をあてる

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)

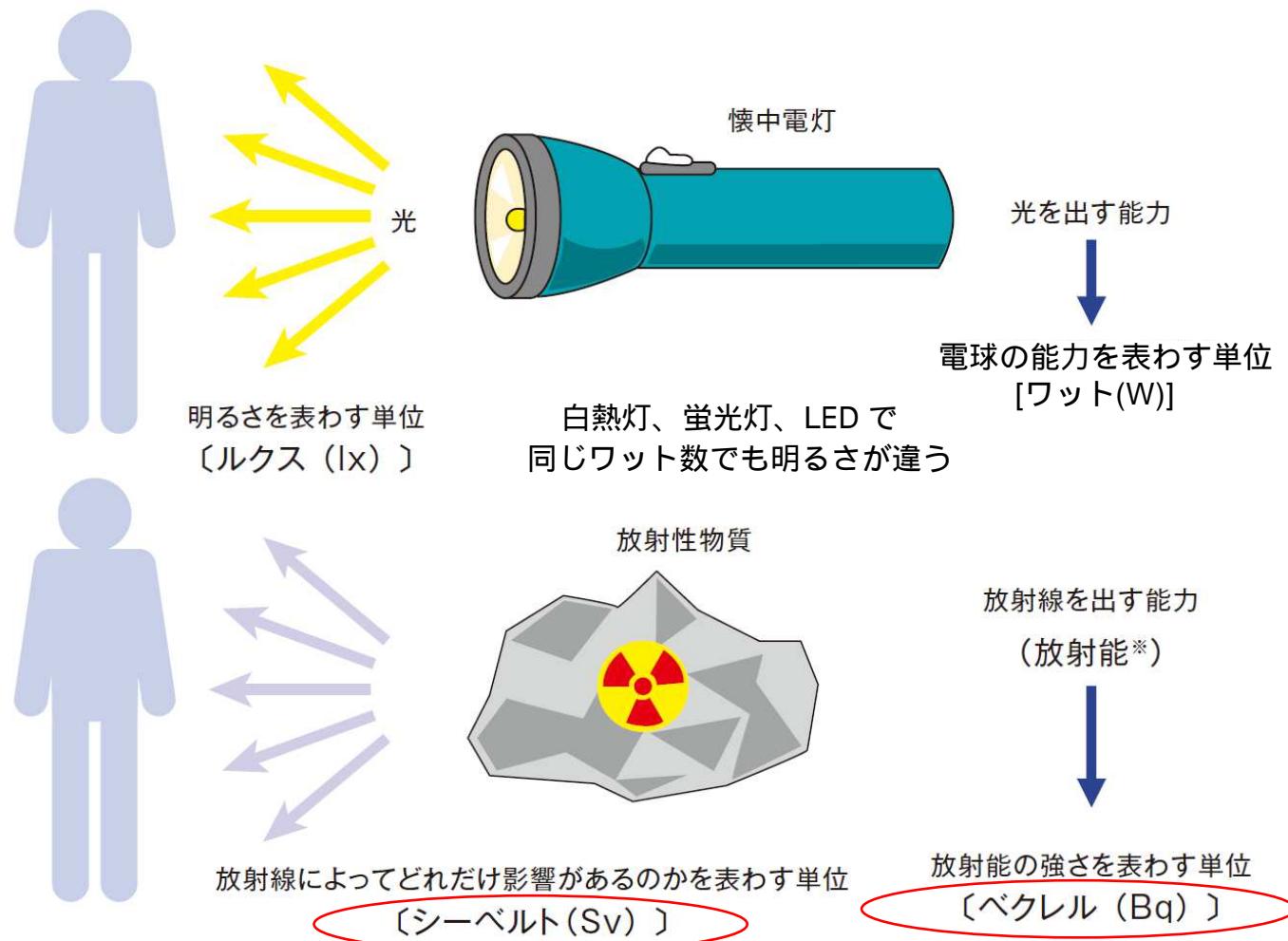


ラドンの影響は
小さい

ポロニウムの
影響が大きい

*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

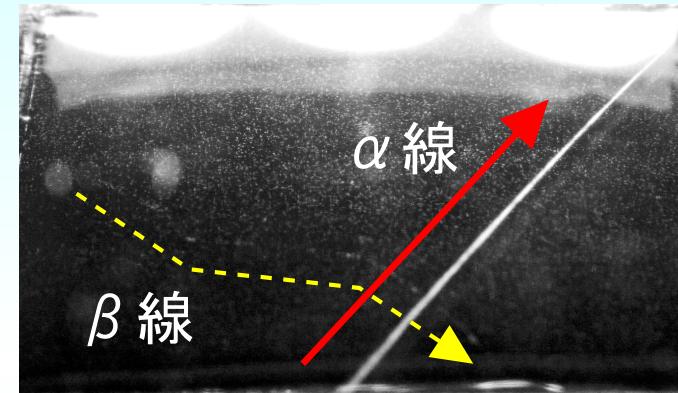
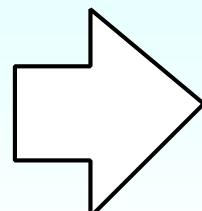
6-1-1

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

放射線の種類によって影響が違います

同じエネルギーの放射線を吸収した場合でも、**アルファ線**と、**ベータ線**、**ガンマ線**とでは、**20倍**も影響の大きさが違います。

相互作用の違いを反映



*体重60kgの日本人

体内の放射能

カリウム
K-40: 4,000Bq

1年間に被ばくする実効線量

0.17 ミリシーベルト

ポロニウム
Po-210: 20Bq

0.80 ミリシーベルト

β・γ 線のみ

α 線を放出

100ベクレル を肺に吸入したときの被ばく線量

プルトニウム-239 3.2 ミリシーベルト

セシウム-137 1万分の 6.7 ミリシーベルト

トリチウム(H-3) 百万分の 4.1 ミリシーベルト

同じベクレルの放射能でも
体に与える影響は全く異なります！

プルトニウム-239: 5.1MeV の α 線、半減期 2.4万年、肺や肝臓などに沈着

セシウム-137: 0.51MeV の β 線と 662keV の γ 線、半減期 30年、カリウムなどとともに体外に排出

トリチウム(H-3): 18.6keV の β 線、半減期 12.3年、水と共に体外に排出

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?

クイズ: 1kgあたりセシウム-137を100 Bq含む米を、一食あたり1合(精米で150g、炊きあがりでは330g)、一日三食、365日食べつづけたとして、そのあと50年間で被ばくする線量はどの程度になるでしょう?

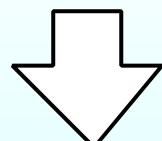
現在一般食品中の放射能濃度の基準値は、放射性セシウムで100ベクレル/kgとなっており、この設定は基準値の上限値の場合となっています。現在も福島県産の米については全量検査が続けられていますがほぼ全てのサンプルで検出できないぐらい放射能は少なくなっています。ですので、今回のクイズは有り得ないぐらい高い濃度の食品だけをずっと摂取し続けた場合、と言う極端な例だとお考え下さい。

答え: 0.21ミリシーベルト



欧米に飛行機で旅行すると、宇宙線の増加により0.2ミリシーベルト程度被ばくします。

「内部被ばく」による影響



- ・どんな放射線の種類か(α 、 β 、 γ)
- ・どのく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

全部考慮して評価しています

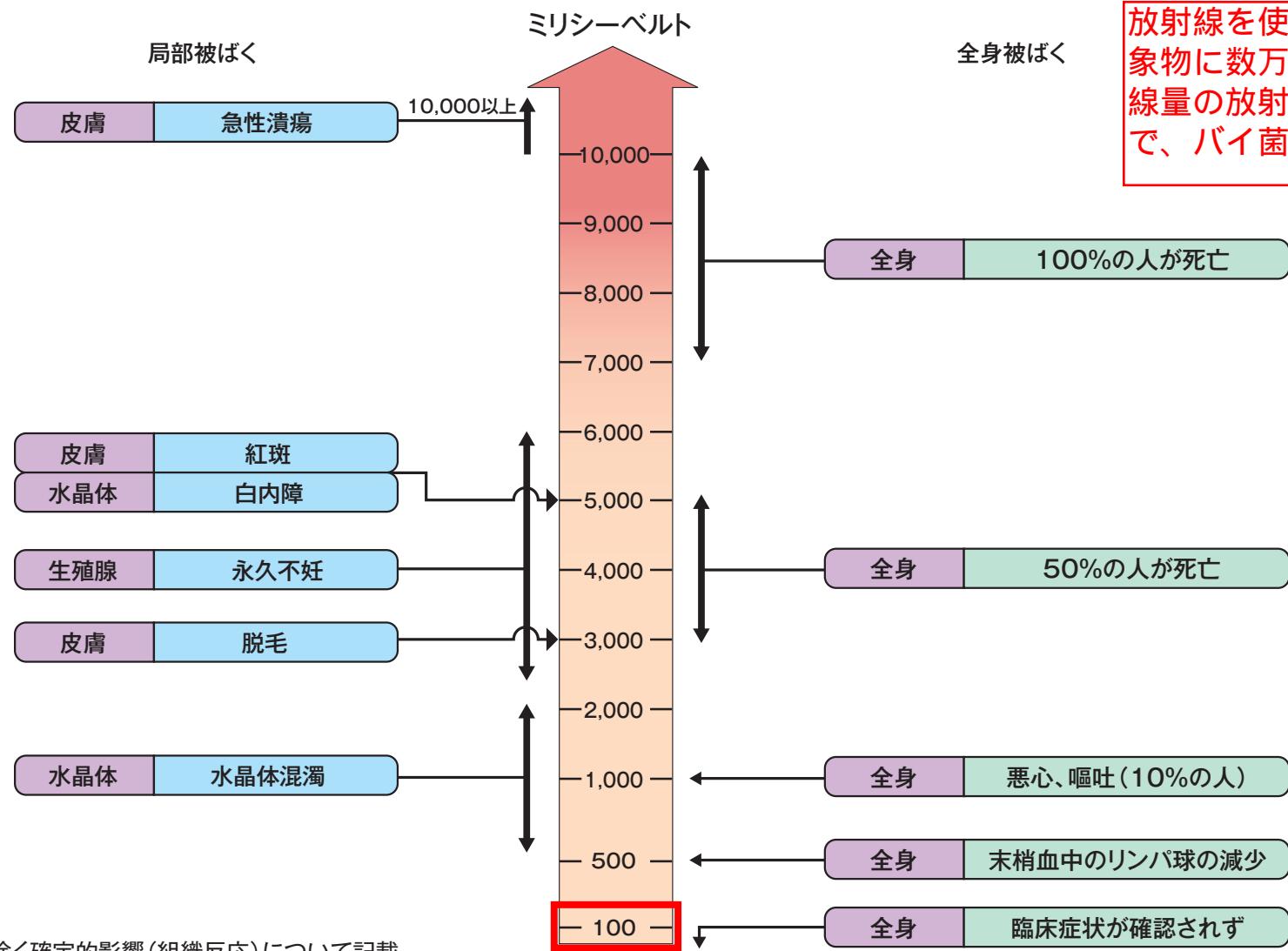
その後50年間にわたる影響を、取込んだ時点
でいっぺんに被ばくしたとして被ばく線量
(シーベルト)の計算をします。

このようにして求められた内部被ばくの線量と、外部被ばくの線量とは、同じリスクになります。

実際には、同じ量を少しずつ長い期間にゆっくり被ばくするのと、いっぺんに被ばくするのとでは、DNA修復のメカニズムがあるため、ゆっくりの方が影響は小さくなります。

放射線を一度に受けたときの症状

凡例 部位 症状



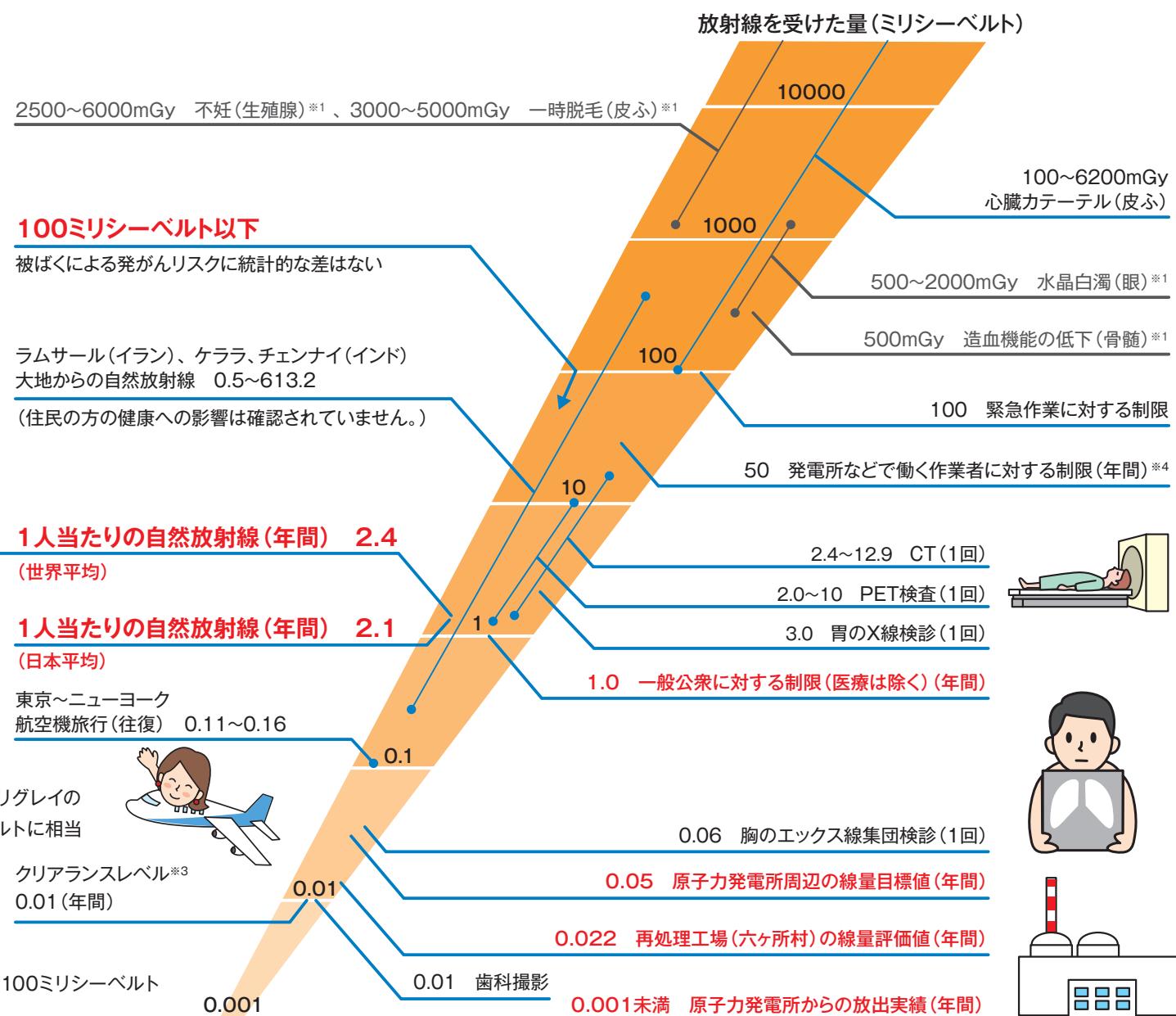
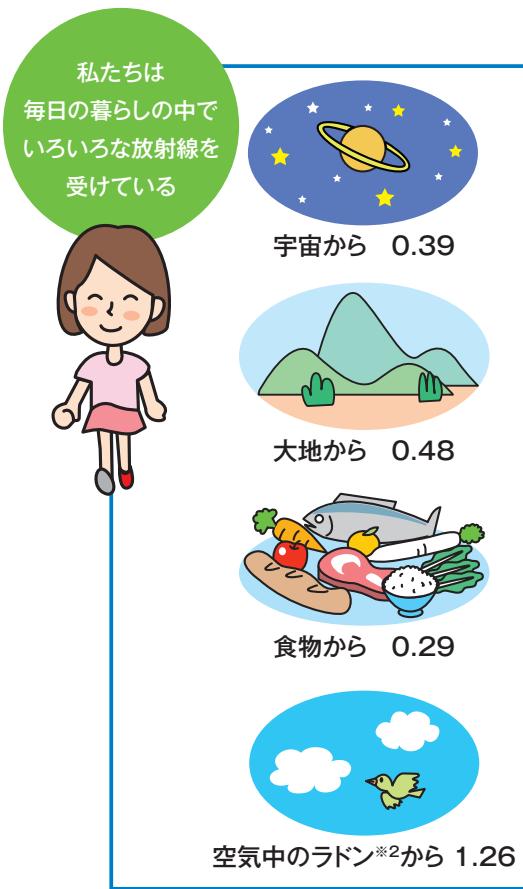
(注1)がんや遺伝性影響を除く確定的影響(組織反応)について記載

(注2)一般の人の線量限度1.0 mSv/年、原子力発電所周辺の線量目標0.05 mSv/年

6-3-3

染色体の転座などのミクロな変化は
観察されています

日常生活と放射線



※1 放射線障害については、各部位が均等に吸収線量1ミリグレイのガンマ線を全身に受けた場合、実効線量1ミリシーベルトに相当するものとして表記

※2 空気中に存在する天然の放射性物質

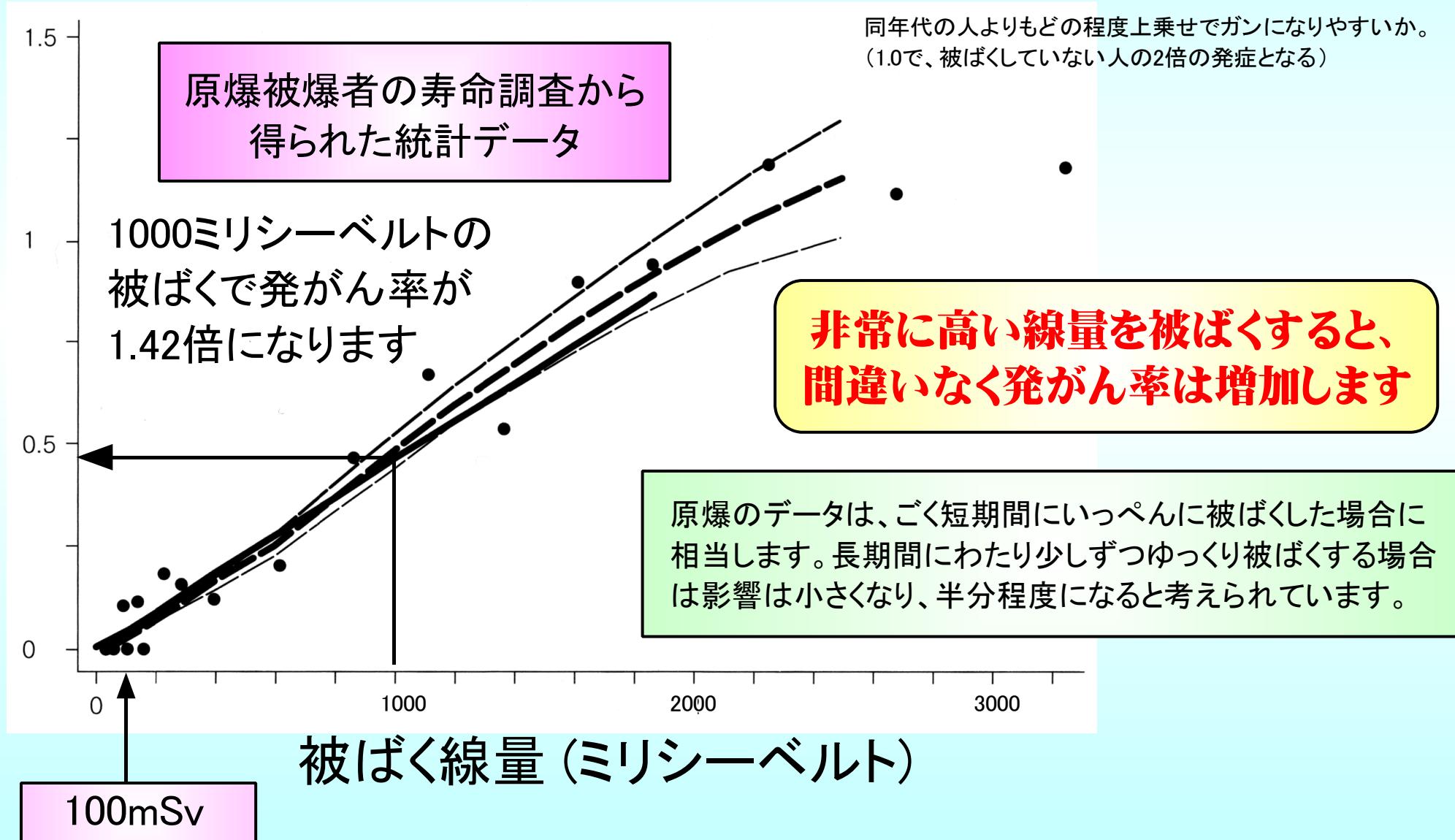
※3 自然界の放射線レベルと比較して十分小さく、安全上放射性物質として扱う必要のない放射線の量

※4 発電所などで働く作業員に対する線量は5年間に100ミリシーベルトかつ1年間に50ミリシーベルトを超えない

発がんへの影響はどのくらいなの?

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

因形ガン発症の過剰相対リスク



低線量放射線の影響はどのくらいなの?

图形がん発症の過剰相対リスク

生涯にわたってどこかでガンによって
死亡するリスクは、被ばく時の年齢、
性別などを全世界で**平均化**した場合、
慢性被ばく100mSv で 0.5ポイント
だけ「**上乗せ**」されます。

高い線量での関係から、
直線的だと考えて
管理・規制しています

高い線量での発がん率から計算すると、
100mSvを短時間に被ばくすることにより、
被ばくしていない人より、ガンの
発症リスクが 1.05倍に増加となります。
(被ばくしていない人の発症率を20%とする
と、21%になります)

* 30歳で被ばくした人が70歳になったときの
値で、被ばくしたときの年齢、その時の年
齢で上乗せのリスクは変わってきます。

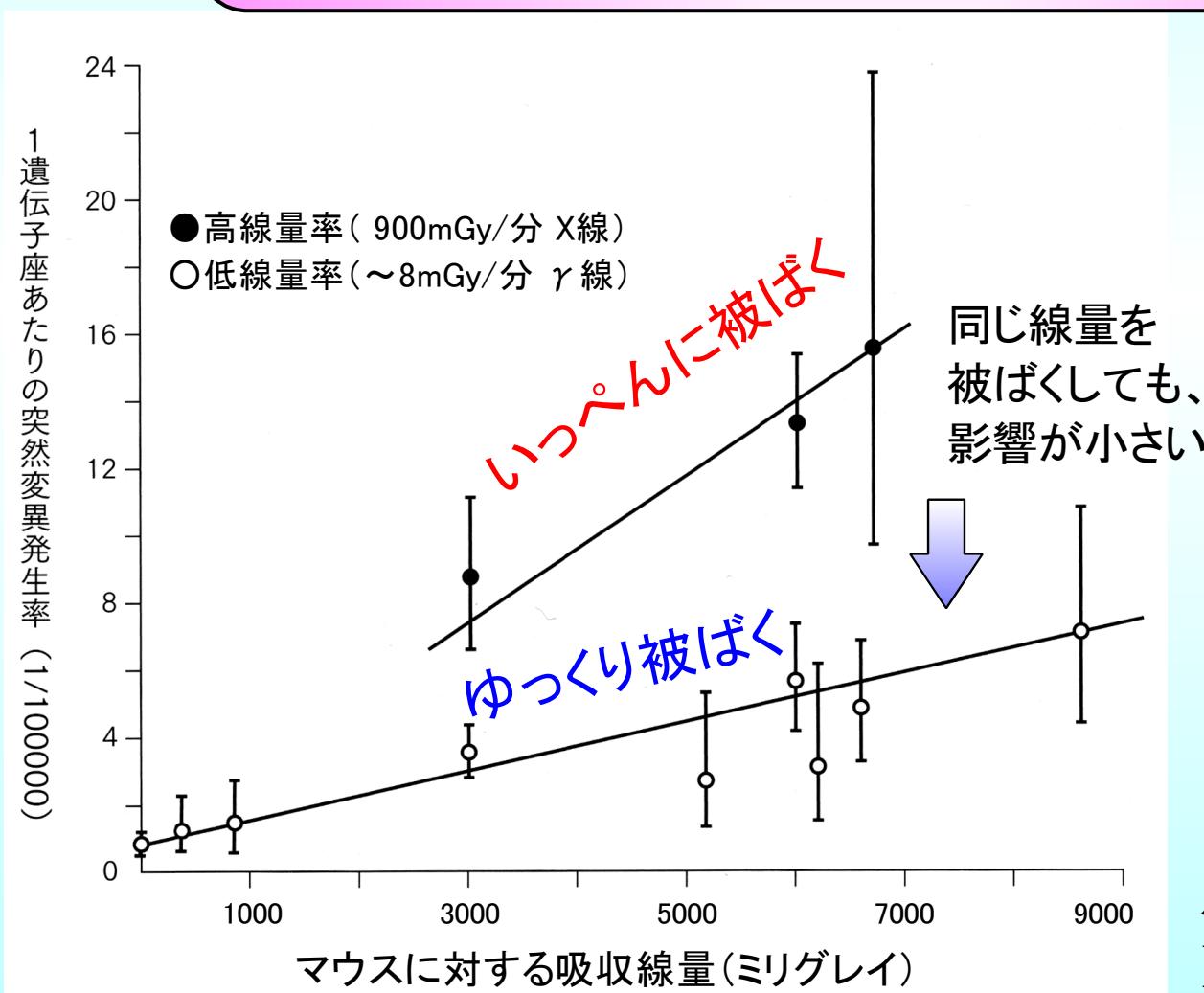
これ以下の線量でも影響はあるかも知れませんが、
影響が小さすぎて、他の生活習慣などに隠れてしま
つて有るのか無いのか良く分からない、というのが
100ミリシーベルトという線量です。

100mSv

被ばく線量（短時間での被ばくの場合）

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、
時間あたりの線量が小さい方が影響は少ない!

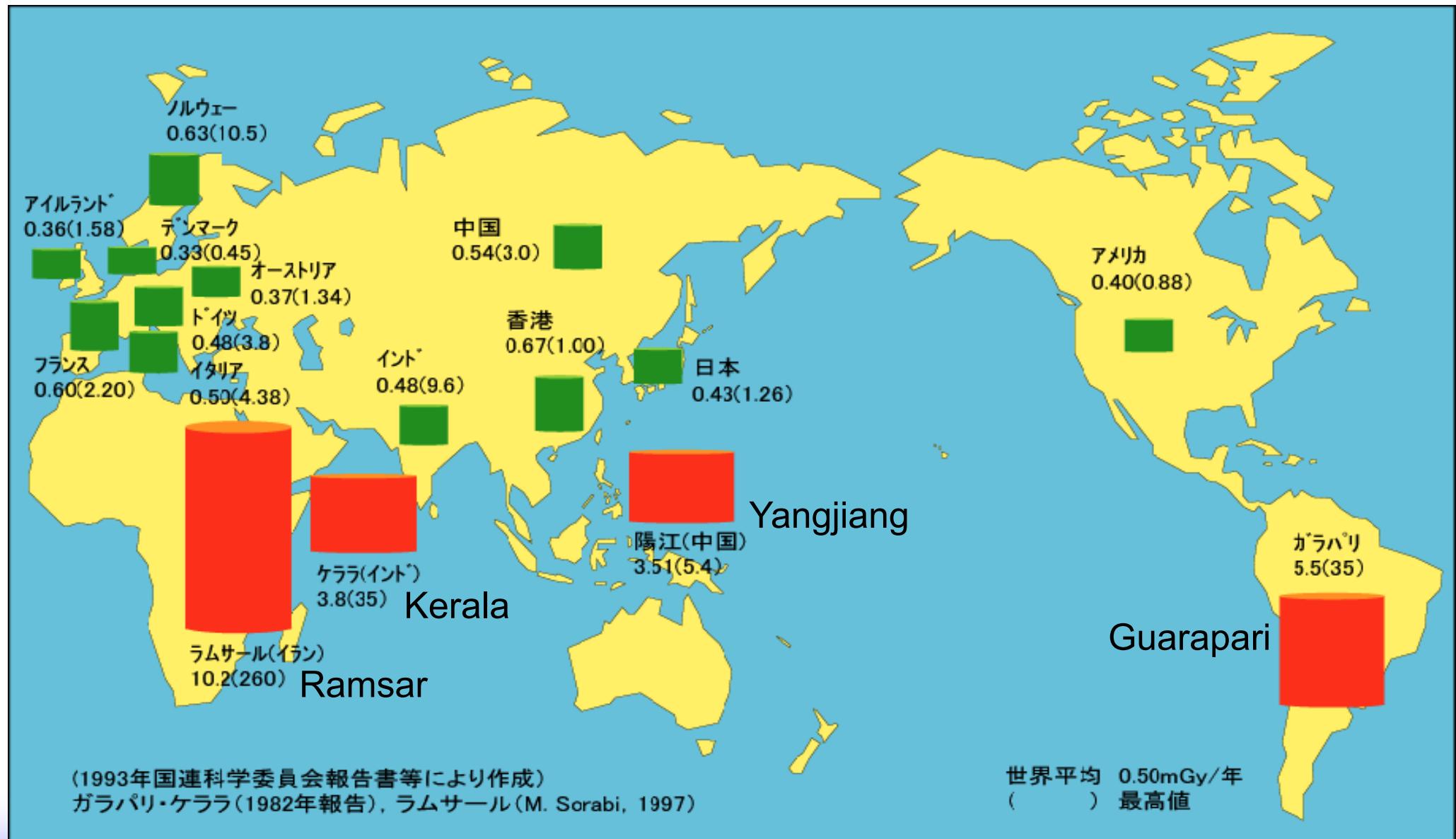


細胞にはDNAを
修復する力が
あります

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
データです。
これほど大規模な実験は現在では
国家レベルでも不可能です。

グレイは物質に吸収される放射線のエネルギーです。
100ミリグレイのX線やガンマ線を人間が吸収した場合、
100ミリシーベルトと同じ数値になります。

世界の自然放射線

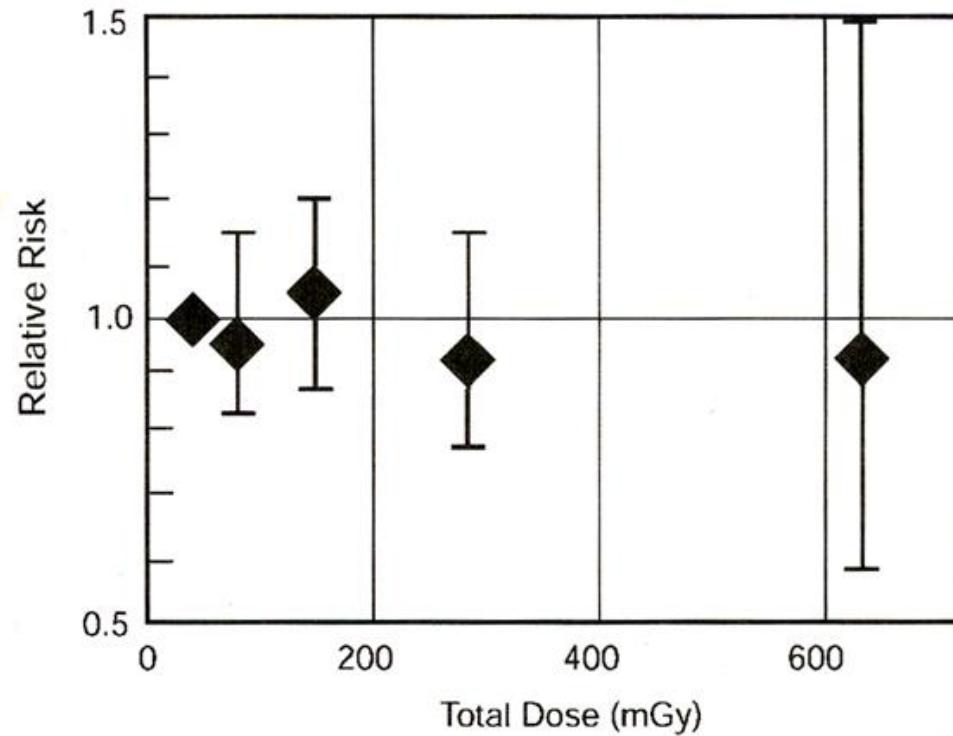


(「世界の大地放射線」 放射線照射利用促進協議会)

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

全がん(白血病を除く)の相対リスク

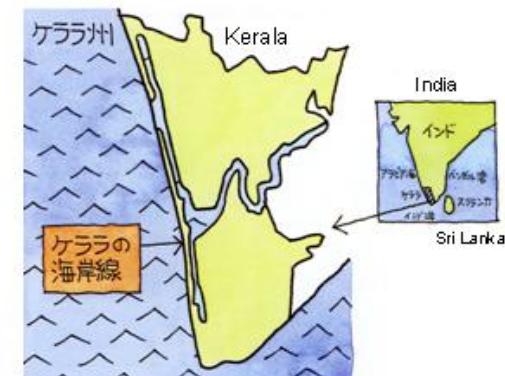


推定累積線量

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

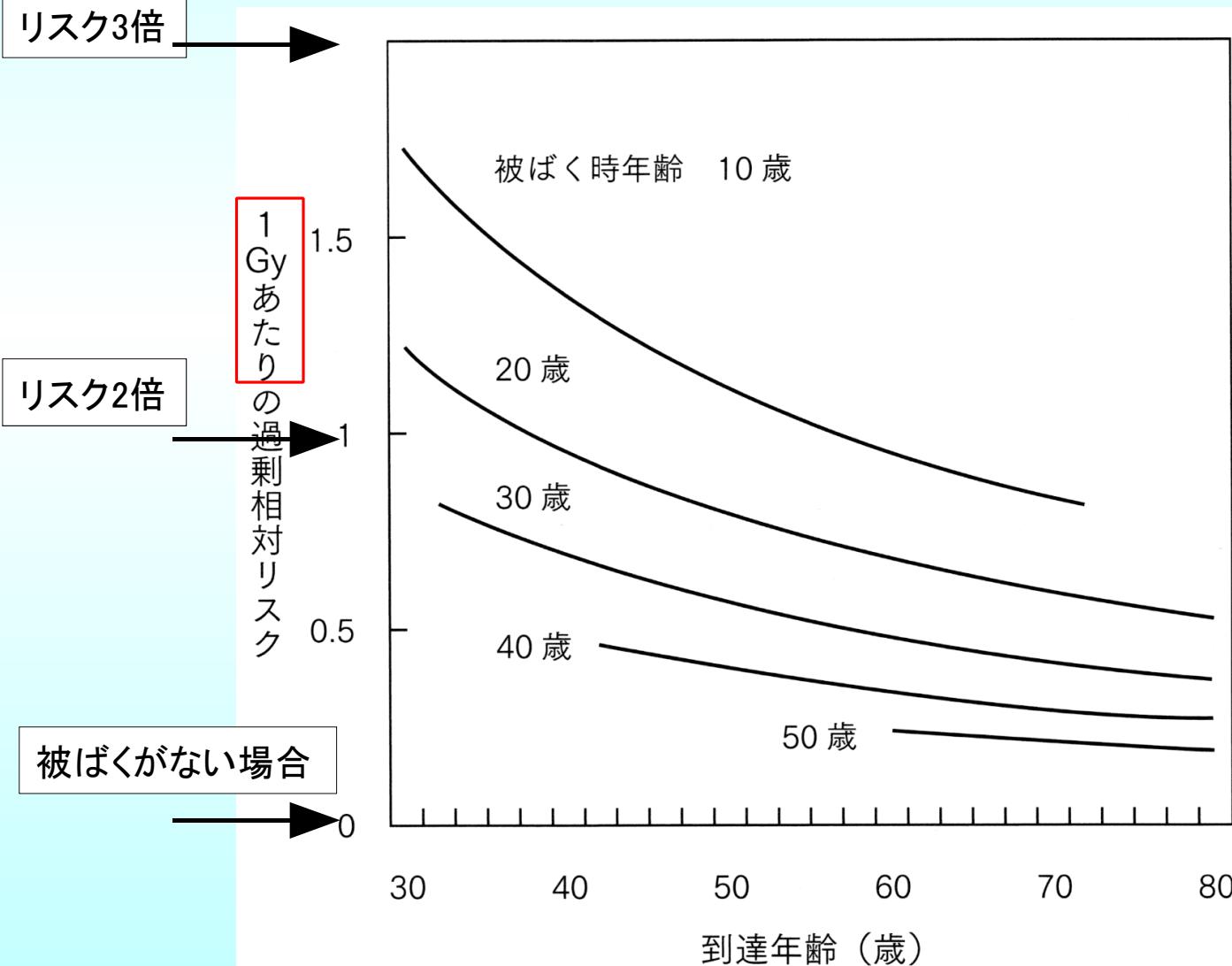


(「世界の大地放射線」 放射線照射利用促進協議会)

(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

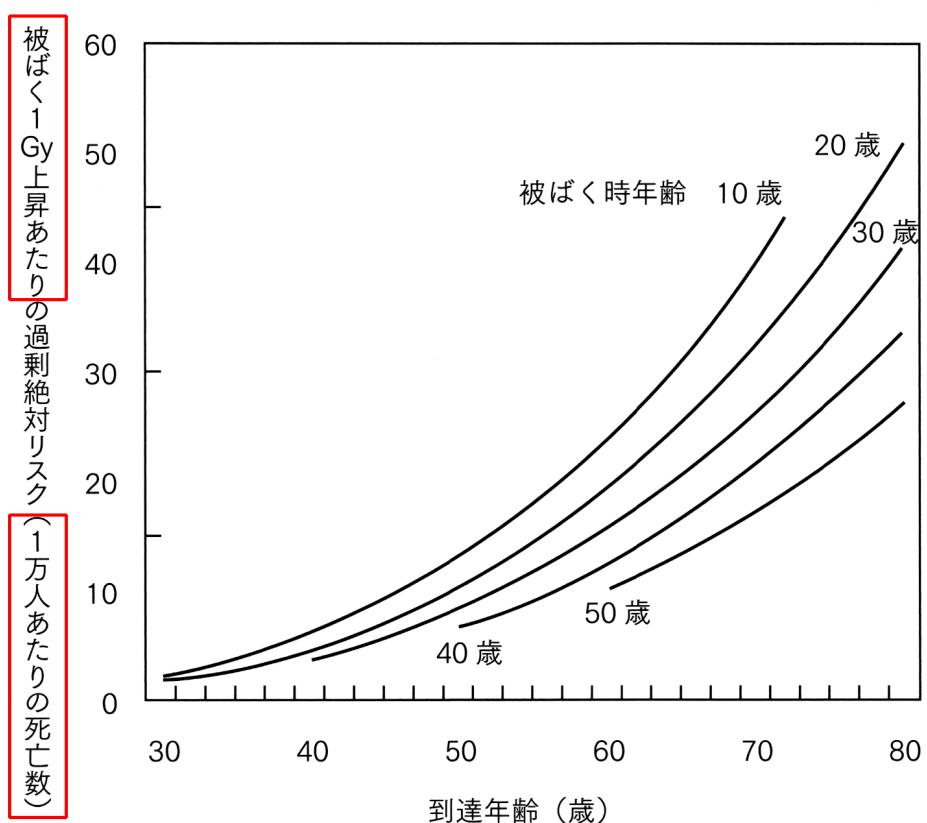


1000mGy 被ばくした場合のガンによる過剰相対死亡リスクを、被ばく時の年齢、およびその後生存していった場合の各年齢で整理したグラフ。

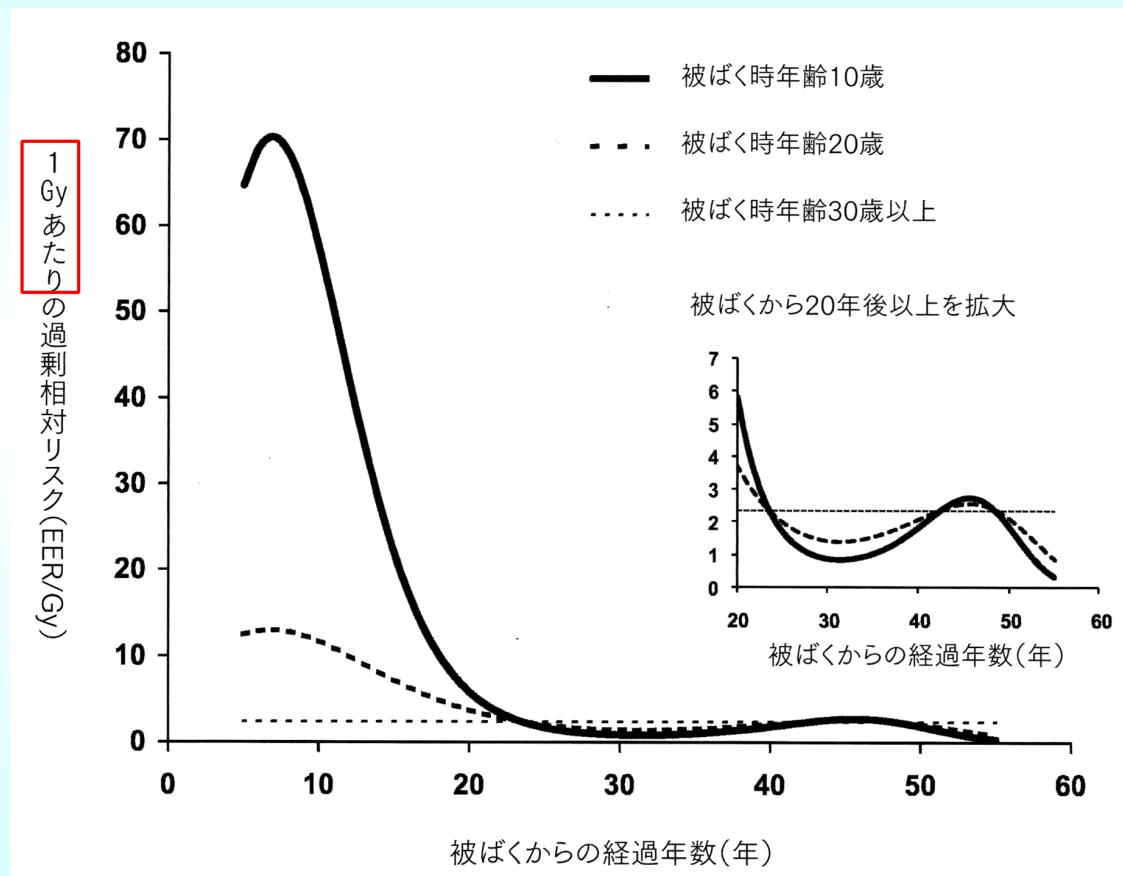
被ばく時に若いほどその後の影響は大きく、また若い時点ほど相対的なリスクは大きい。
ただし、被ばくがない場合のそもそもリスクは年齢が上がるほど大きくなるため、絶対的なリスクは高齢者ほど上昇している。

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
全固体ガンによる過剰死亡絶対リスクの比較



白血病の死亡過剰相対リスク



絶対的な死者数は、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。

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者は固体ガンの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)。