特別寄稿:

二酸化炭素中毒事故を酸欠事故とするのは誤り

佐藤

旧労働省が 1980 年に制定した「労働安全衛生 法施行令」の別表第6「酸素欠乏危険場所」か ら「10 ドライアイスを使用し- 」を全文削除 し,また「11 ヘリウム,アルゴン,窒素,フロン, 炭酸ガス その他不活性の気体を入れてあり-」か ら 炭酸ガス を削除すべきとする私の論説に対し ての厚労省の担当官からの回答を論破した経緯と 結末を簡単に纏めて御報告致します.

この問題を解決すべく,石破茂議員の東京事務 所へ最初にメールでお願いしたのは,2024年2月 14 日でした、そして秘書の計らいで厚労省に届 き,石破事務所を通じて担当官からの応酬が約30 回もメールで行われました. 始めは厚労省労働基 準局安全衛生部労働衛生課安全作業班指導係から でしたが,最後には労働基準局安全衛生部安全衛 生課衛生専門管から直接私に次のような回答があ りました.「厚労省としては,高濃度の二酸化炭 素の有害性は充分に認識しており,酸欠則以外の 法令で二酸化炭素による労働災害防止のための取 り組みを推進しているところ,今回のご指摘をふ まえ,これからの現場の実態等について現場や専 門家の意見を聞いて行きたいと思います.

一方,酸欠則等の労働安全労働安全衛生法令に おいて,不活性ガスとして二酸化炭素を取り扱っ ているのは, あくまでも工業現場等において, 酸 素や空気と置換するために使用する化学的に不活 性なガスという趣旨で使われているものであり、 生物学的特性に着目したものではありません.」

これに対しての私の返答を簡単に纏めますと、 まず 炭酸ガス は常に活性であり ,それを不活性ガ スとするのは虚偽の記載です.また,貴殿が「生

と書かれたのは、貴殿の間違いです、何故ならば、 当法令の対象は,生物であるヒトであるからです. 労働安全衛生上の問題です.

具体的に説明をすると,炭酸ガス中毒を酸欠事 故だとするので,酸素濃度をモニターして警報を 発するが、炭酸ガス濃度をモニターしないから、事 故の原因となっています.事故を防止するには, 炭酸ガス濃度を現場でモニターして,1.5%以上 (働安全衛生規則:事業者は,坑内の炭酸ガス濃 度を 1.5 %以下にしなければならない) で警報を 鳴らし退避を促す必要があります.このような対 処に至る妨げになっているのが, 当該法令・省令 です.

以上が,2024年5月23日での結論ですが,そ の後反論が途絶えてしまったので, 当担管に 2024 年6月14日になっても反論がないので漸く解っ て頂けたものと感謝の意を示し、「Email は書簡 に替わるものですから公式な文書として公表して よいと理解します.もし,御異論があれば,至急 にご連絡下さい」と念を押してあるが, 未だに異 論は届いていないので、結末として寄稿すること にしました.

この30回以上に渉ったメールでは、関連論文 多数を送ったが,特に下記の4論文は直接関係す るものとして挙げておく.

- 1. 佐藤暢, 飯野守男: 厚労省も陥ったか, ヒュー マンエラーと二酸化炭素中毒に纏わる謎、麻酔・ 集中治療とテクノロジー 2016 p87-96, 日本麻酔・ 集中治療テクノロジー学会 2017.
- 2. 佐藤暢, 飯野守男: 厚労省も陥ったか, ヒュー マンエラーと二酸化炭素中毒に纏わる謎(続).麻 物学的特性に着目しているものではありません」 酔・集中治療とテクノロジー 2017 p118-125、日

本麻酔・集中治療テクノロジー学会 2018.

- 3. 佐藤暢, 飯野守男: 二酸化炭素中毒について. 麻酔・集中治療とテクノロジー 2022 p96-103, 日本麻酔・集中治療テクノロジー学会 2023,
- 4. 佐藤暢, 飯野守男: 二酸化炭素中毒について (続) 麻酔・集中治療とテクノロジ 2023 p65-72, 日本麻酔・集中治療テクノロジー学会 2024.

以上の中で,3.で述べた論説を活用して,2024 年4月21日に厚労省の担当官に次のようなメールを送りました.

ここで大切なのは , 炭酸ガスが 10 %もあれば 1 分間の吸入で致死的になりますが , 室内容積 100 %の中で室内の炭酸ガスが 10 %で ,残りは 90 %ですから 1 割減る空気の中の酸素を 1 割の炭酸ガスが置換・希釈すると , もとは 21 %あった空気中

の酸素が 9 割の 18.9 %まで希釈されます.これは,酸素欠乏は無くても炭酸ガス中毒で致死的となることをハッキリ示しています.室内の炭酸ガスが 20 %でも酸素濃度は 17 % $(0.8 \times 21$ %) でほぼ同様です.室内の炭酸ガス濃度が 50 %にあがると酸素濃度は 10.5 % $(0.5 \times 21$ %) で,始めて酸欠症状も伴い,より重症化します.

つまり,炭酸ガス中毒が最初からの主体であり,酸欠が起こるのは,後で従続的なものだと云うことです.

以上のように不活性ガスが室内の空気中の酸素を物理的に希釈して行く工程は計算できるので,酸素欠乏になる前に二酸化炭素 (10%以上)の活性・毒性で意識を失い倒れたまま全例が二酸化炭素による中毒死にいたることになります.

以上御報告致します.