

JADPA



NPO法人日本アトピー協会



発行：NPO法人 日本アトピー協会 〒541-0045 大阪市中央区道修町1-1-7日精産業ビル4階 電話.06-6204-0002 FAX.06-6204-0052
Eメール：jadpa@wing.ocn.ne.jp ホームページ：http://www.nihonatopy.join-us.jp/

CONTENTS

- ◆「香害」問題について考える P1~P5
 - 「香りが苦しい」- 香料自粛を求める会 P1
 - 洗濯洗剤&柔軟剤調べ P3
 - 「におい」とは? P3
 - 「香り」の現状 P4
 - 「匂いが臭い」とならないために。 P5
- ◆ 法人賛助会員様ご紹介 第43回 P3
- ◆ ハーイ!アトピーつきあい40年の友実です P6
(フリーアナウンサー関根友実さん・第37回)
- ◆ ちょっと気になるニュース P6
 - 洗濯の「すすぎ1回」は大丈夫?
ブックレビュー
- ◆ ドクターインタビュー P7
 - くろさか小児科・アレルギー科院長 黒坂 文武 先生
- ◆ ATOPICS P8
 - 第24回「アレルギー週間市民公開講座in大阪」聴講のご報告
 - 大阪府主催「アレルギー疾患講演会」聴講のご報告
 - 大阪市保健所主催「アレルギー予防教室」のご案内

「香害」問題について考える

目にされた方も多いと思いますが、「香り」の「害」と書いて「香害」が問題となっています。ほのかな心地良い匂いは「香る(薫る)・匂う」と書きますが、悪臭は「臭う・臭い」と書きますね。人によって好みもあり、濃度によっても良い匂いとイヤな臭いは異なります。今回は、「香害」について調べてみました。

「香りが苦しい」-香料自粛を求める会-

----- 「クールビズ」環境省が勇み足? -----

環境省より公表された「平成25年度スーパークールビズの実施について(お知らせ)」では、「女性のクールビズ」の提案に、汗やにおいの対策として「香り付き柔軟剤」や「制汗剤、冷却スプレー、汗拭きシート」などが列挙され、「香料自粛を求める会」等の3団体が、女性のクールビズの箇所の記載の撤回を求めたところホームページから削除されました。

国立病院機構盛岡病院呼吸器・アレルギー科 副院長の水城まさみ先生は「化学物質過敏症に対してあまりにも理解と配慮がないことに関してあきれてしまう」と述べられています。

----- 香りで苦しむ人が増加 -----

さらに、水城先生によると香りが長く続くタイプの柔軟剤が若い世代を中心に人気で平成23年度売上は、前年比1.4倍に。「香料で苦しむ人がいることについての社会的認識があまりにも乏しいというのが現状」と述べられています。また、当病院では約15年前に開設した化

学物質過敏症・環境アレルギー外来でも、香り付きの柔軟剤で体調不良になった患者さんの受診が目立つようになり、その後増加傾向が続いているようです。特に、ここ1年では今まで多かったシックハウスにかわり、初診患者さんの5人に1人は「香害」が原因であることが判明しているそうです。

職場を異動して激しい咳や涙が出るようになり、産業医に「合成香料アレルギー」と言われ、定年退職後、自宅で症状は治まっていたが周りに家が建ち、流行の強いにおいの柔軟剤を使う人が増え、その

においに毎日悩まされるようになったというケースもあるようです。世界最大の一般消費剤メーカーの日本参入以降、洗剤や洗濯・乾燥時着用香剤、衣類用消臭スプレー、シャンプーやリンスなど強い香りの着香製品が増加しています。

独立行政法人国民生活センターには、他人や本人が使用した着香製品による相談件数が、柔軟剤だけでも450件(平成27年10月1日現在)報告され、「香りが苦しい」という声は増加し、事態は深刻です。

また、「香料自粛を求める会」に寄せられた事例では、「周りの人の服の柔軟剤などの香りで気分が悪く、倦怠感、頭痛、不眠、頻尿などの症状に苦しみ、次々と頭痛を起こす原因物質が増えていった」「クーラー使用で窓が閉め切られると、頭痛、倦怠感、リンパ腺の腫れなどの症状が顕著になり、教室にいられる時間が減って、授業が思うように受けられなくなった」など様々な声が寄せられています。新聞報道では、度重なる香料曝露で寝たきりになってしまった加古川市の中学生の深刻な事例も報告されています。

----- 香料自粛に関する要望 -----

今の子ども達は、何種類のおい付き商品を使っているのでしょうか。

患者さんからのご相談はいつでもお受けします。

症状がいつこうに改善されず長びく治療にイライラが募り先行きを悲観…ちょっと待った!全国約600万人(*)の方があなたと同じ悩みをかかえています。ここはみんなで「連帯」し、ささえあいましょう。日本アトピー協会をそのコア=核としてご利用ください。

*H12~14年度厚生労働科学研究によるアトピー性皮膚炎疫学調査より推計。

ご相談は

電話：06-6204-0002 FAX：06-6204-0052
メール：jadpa@wing.ocn.ne.jp
お手紙は表紙タイトルの住所まで、なおご相談は出来るだけ文面にしてお願いします。電話の場合はあらかじめ要点をメモにしてすみじかをお願いします。(ご相談は無料です。)

◆協会は法人企業各社のご賛助で運営しております。 ◆患者さんやそのご家族からのご相談は全て無料で行ってあります。

シャンプーやリンス、整髪剤、歯磨き粉、化粧水、リップ、ハンドクリーム、衣類の洗剤や柔軟剤、制汗剤、荷物や靴には消臭剤など。子ども達だけに限りませんが、10種類以上のおい付き商品を日々使用しています。1日中、冷暖房完備でほとんど換気されることのない教室では、においが充満していることは、たやすく想像できます。

平成25年、「香料自粛を求める会」など4団体が、文部科学大臣に向けて「学校等における香料自粛に関する要望書」を提出。平成26年には、厚生労働大臣に向け「香料の健康影響に関する調査および病院・保育園等における香料自粛に関する要望」を提出しました。

先の要望書では、公立・私立を含む幼稚園、小・中・高等学校、特別支援学校、大学、専門学校など学校等における子どもや大人たちの香料曝露による健康影響に懸念を覚えています」と提言。また後の要望では「洗濯洗剤・柔軟剤・石鹸・ボディシャンプー・シャンプー・整髪料・制汗剤・汗ふきシート・化粧品・香水・アロマオイル・衣類用芳香剤・家庭用/車用芳香剤・消臭剤・防虫剤・虫よけ剤・清掃用洗剤・浴用剤・除湿剤など着香製品への香料依存が強まり、子ども大人も日常的に香料に曝されるようになってきている」ことや、「医薬食品局の『家庭用品等に係る健康被害病院モニター報告』によれば、近年、芳香・消臭・脱臭剤の吸入事故等の報告件数が、平成12年度の44件から、17年度には80件を超え、23年度は105件とこの10年で倍増している」ことなどが提言されています。

国会では、平成26年衆議院議員丸山穂高氏が、柔軟仕上げ剤による香料公害に対する質問に対し、内閣総理大臣・安倍晋三氏は、「『香料公害に関連した規制』の意味するところが必ずしも明らかではないため、お答えすることは困難である」とし、質問の殆どに「お答えすることは困難」と回答しています。また、「国民生活センターが日本石鹼洗剤工業会に対し、柔軟仕上げ剤のにおいが与える周囲への影響について配慮を促す取組を行うよう要望したものと承知しており、このような取組が有効であると考えている」と答弁。検討も調査も無し。国民に対し、もう少し丁寧な答弁をお願いしたいところです。

◆◆◆ 日本消費者連盟による「香害110番」 ◆◆◆

「香害」を訴える方が増えているなか、特定非営利活動法人日本消費者連盟は、昨年夏に香りの害で苦しむ人を対象にした電話相談「香害110番」を実施、2日間で213件もの声が寄せられたとのこと。電話相談終了後にも相談が寄せられ、想像を超える反響があったそうです。日常生活を送れないほどの苦しい症状を抱え、誰にも理解されない切実な訴えも。

同連盟では、香りは個人の好みの問題ではなく一種の大気汚染であり社会問題であると認識し、「香料自粛のお願い」ポスターやチラシを作成。また、被害に苦しむ人の声や対応策をまとめたブックレット「香害110番」を発行されました。香害が広い範囲で深刻な問題になっており、公共の場での使用制限など今後も要望や提言を行っていくとされています。



ご入り用の方は協会まで。

◆◆◆ 国民生活センターへの相談状況 ◆◆◆

国民生活センターの平成25年の発表によると、国内の製造者の柔軟仕上げ剤の販売量は、平成20年の24.8万トンから平成24年の26万トンへ。また、販売金額は618億円から715億円へと増加傾向にあるとのこと。それに順じて、「柔軟仕上げ剤のにおい」に関する相談件数も、14件から65件へと急増。

平成20～24年度の結果では、相談時期は5～10月頃が多く、相談者については、商品の購入者と相談者が異なっている割合が74%も占

めていたとのこと。隣家など、他人が使用した柔軟仕上げ剤のにおいについての相談が多く寄せられていました。被害にあった方は30～50代の女性が70%と多く、場所は「自宅」が92%を占めていました。さらに、体調不良などの「その他の傷病及び諸症状(81件)」と「呼吸器障害(24件)」を合わせると全体の91%(105件)となり、症状が1カ月以上続いているとの申し出も12件ありました。

- 柔軟仕上げ剤使用のタオルで顔を拭き咳が止まらなくなった。
- ベランダから近隣の柔軟仕上げ剤のにおいで鼻や喉が痛くなった。
- 隣人の洗濯物のにおいがきつ過ぎて頭痛や吐き気がする。
- 飲食店で柔軟仕上げ剤のにおいがする店員がおり食べられない。
- 電車内等の柔軟仕上げ剤のにおいで頭痛や気分が悪くなった。

また業界や輸入事業社に対して「においが与える周囲への影響について配慮を促す取組み(商品の注意表示や啓発活動など)を行うよう要望します」と、発信しています。

なお、平成24年に実施した商品テストでは、柔軟仕上げ剤を使用した洗濯物を干した際の室内空気中の総揮発性有機化合物は、強い芳香のある柔軟仕上げ剤を使用した場合では約70～140 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ 上昇したとのこと。柔軟仕上げ剤を使用しない、もしくは微香タイプの柔軟仕上げ剤を使用した場合でもそれぞれ約20 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ 上昇したそうです。

◆◆◆ 日本石鹼洗剤工業会によると ◆◆◆

業界の動向については、日本石鹼洗剤工業会が表示の自主基準を設け洗濯実態調査を行っているとの旨が記載されています。衣料用の柔軟仕上げ剤は、家庭用品品質表示法の政令指定品目に該当しないことから、各社の自由裁量に任されていますが、平成13年8月に品名・成分・用途・正味量・使用量の目安・使用上の注意などについての表示の自主基準を設けています。

日本石鹼洗剤工業会のHPによると、現在、国内では天然香料と合成香料を合わせて約5～6千種の原料が流通しており、製品の香りづけには普通、原料を数十～数百種類ブレンドした調合香料を用いるとされています。用途については食品香料、化粧品香料の2種類で、日本では約9:1の割合。石鹼や洗剤などに添加される香料の量自体はごく僅かですが、その安全性に関しては天然香料も合成香料も同様に、身体に悪影響のないことを重点的に確認すること。天然の花の香りのなかには毒性が強いものや、紫外線によりアレルギー反応を起こすものもあるとしています。

◆◆◆ 柔軟剤、増量すると逆効果!? ◆◆◆

「柔軟仕上げ剤～知っておきたい香りのマナー～」も同HPに記載されています。「人は約1万種類の匂いを嗅ぎ分けられるほど感度の高い嗅覚を持ち、ごく弱い匂いにも敏感。ただ、嗅覚には順応性があり、同じ匂いを嗅ぎ続けたり、匂い刺激が繰り返されたりすると、感度が鈍くなるという特徴があります。順応性は一人ひとり違い、また、同じ香りの柔軟仕上げ剤を使い続けると、香りが弱くなったように感じ使う量をつい増やしてしまいます。衣類の吸水性が低下するなどの問題も出てきますのでご注意ください」としています。

人間の嗅覚は、疲労しやすい欠点があり、柔軟剤を多用することによる「嗅覚疲労」も起こると考えられています。においに敏感な人が被害を訴えても、その苦しみを感ぜない状態になっているのかもしれない。

また、柔軟剤による吸水性の低下は、国民生活センターによる柔軟剤のテストで、使用量を2倍にすると、吸水タイプ・従来タイプいずれの銘柄も著しく吸水性が減少。これは過剰に吸着した柔軟成分が繊維表面の水を弾いたためと推察されています。柔軟剤は使用量を多くすればするほど衣類が柔らかくなる訳ではなく、さらに、洗剤と柔軟剤を混ぜたり同時に投入すると、お互いの効果を打ち消しあう場合や

汚れの再付着などもあるようです。

洗濯洗剤 & 柔軟剤調べ

「みんな何使ってる」「柔軟剤って使ってる」などについて、様々な調査結果を調べてみました。

◆◆◆ NITE(製品評価技術基盤機構)調べ ◆◆◆

独立行政法人製品評価技術基盤機構の平成27年発表より抜粋。

- 洗濯機使用時の衣料用柔軟剤の使用 (全体 1,426人)
 - 「毎回柔軟剤を使用する」…………… 54.6%
 - 「時々使用する」…………… 24.1%
 - 「使用しない」…………… 21.2%
- 洗濯時使用する衣料用洗剤の種類 (全体 1,409人 / 複数回答可)
 - 「合成洗剤 (液体タイプ)」…………… 54.2%
 - 「合成洗剤 (粉末タイプ)」…………… 34.6%
 - 「おしゃれ着用ドライマーク洗剤」…………… 33.6%
 - 「合成洗剤 (液体コンパクトタイプ)」…………… 29.8%
- 洗濯時使用する柔軟剤の種類 (全体 1,138人 / 複数回答可)
 - 「液体柔軟剤」…………… 54.1%
 - 「液体柔軟剤 (コンパクトタイプでない)」…………… 46.8%
- 洗濯時に使用する衣料用洗剤の使用量 (全体 1,409人)
 - 「規定量ちょうど」…………… 65.7%
 - 「規定量より少なめ」…………… 18.0%
 - 「規定量より多め」…………… 14.5%
- 洗濯時に使用する衣料用柔軟剤の使用量 (全体 1,137人)
 - 「規定量ちょうど」…………… 56.7%
 - 「規定量より少なめ」…………… 24.5%
 - 「規定量より多め」…………… 15.9%

◆◆◆ 日本石鹼洗剤工業会調べ ◆◆◆

日本石鹼洗剤工業会が平成22年、20～50代の主婦を対象に行った「洗濯実態調査」によると、柔軟剤について「目安通り」使っている人は約38%で、平成17年調査時と比べて2.4%増、「目安より多めに入れる」人は29%で、平成17年調査時に比べて7.7%増加していました。使用される柔軟剤の量を実際に計測した調査では、調査対象の23%が標準の2倍以上の量で使用していることがわかりました。やはり過剰と思われる量で使う人は増えているようです。

◆◆◆ マンション・ラボ調べ ◆◆◆

また、マンション・ラボが昨年、20～80代以上の男女を対象に行った

「香りつき柔軟剤に関するアンケート」調査によると、全体2,510人のうち、「洗濯の際に柔軟剤を使っている」人は66.6%で、柔軟剤を使用する頻度は、「毎回使用している」人が56.1%となっていました。

さらに、柔軟剤を購入する際に重視するポイントは、「香り」、「仕上がりが」、「価格」、「防臭・消臭」の順に重視されています。「香りの好み」については、フローラル系が突出した人気。洗濯物に残る柔軟剤の香りの好ましい状態は、「洗濯したては香るが、クローゼットには残らない」、「次に着る時もしっかり残る」、「洗濯物が乾くころには残らない」、「クローゼットにやや残る」という嗜好が見られました。

反面、無香料の柔軟剤を選ぶ人の理由は、「自分自身柔軟剤の香りが苦手」、「洗濯物に香りがつのが嫌い」、「特にこだわりはないが何となく」、「家族が柔軟剤の香りが苦手」となっていました。尚、柔軟剤に関するトラブルに遭遇したことが「ない」と答えた人は79.4%いました。

◆◆◆ リサーチサービス調べ ◆◆◆

ジャストリサーチサービス(株)が、平成24年20～69歳の既婚女性を対象に行った「『香り効果の高い柔軟剤』の使用実態とニーズ」の調査では、柔軟剤ユーザー1,632人のうち68.4%が「香り効果が高い柔軟剤を使っている」と回答しています。

◆◆◆ シャボン玉石けんによると ◆◆◆

シャボン玉石けん(株)が平成28年に20代～50代415人の女性を対象に行った「香り付き洗濯洗剤に関する調査」では、32%の人が人工的な香料において、頭痛やめまい・吐き気・関節痛などの体調不良を起こしたことがあることがわかりました。しかし、体調不良を起こしているにも関わらず、定期的に香り付き洗濯洗剤を使用している人は全体の22%を超えていることもわかりました。また、無香料の洗濯洗剤を使用することなどにより、64%の人に症状が軽減したという結果も見られました。

においとは？

◆◆◆ においの伝わり方 ◆◆◆

においは一体どのように伝わるのでしょうか。におい成分の分子が空気中を漂い、それが呼吸によって取り込まれ、鼻の奥にある神経細胞の受容体にキャッチ、その信号が脳に伝わり感知されます。低い濃度でもにおいを感知できる成分もあれば、高い濃度にならないと感知できない成分もあり、必ずしもにおいがするから濃度が高く、においがしないから濃度が低いとは言えないようです。また、芳香でも有

法人賛助会員様ご紹介 第43回

敬称略

協会は多くの法人賛助会員様の年会費によって会務を行っており、本紙面を通じまして日頃お世話になっております法人様を順次ご紹介しております。関係各位にコメントをお願いしておりますので、ぜひ患者さんへの一言をお願い致します。

株式会社フジコー

平成27年 ご入会

- ◆ 所在地 〒804-0011 福岡県北九州市戸畑区中原西2丁目18-12
- ◆ 電話 093-871-3724
- ◆ 業種 光触媒関連商品
- ◆ 関連商品 空気消臭除菌装置(マスククリーン)空気消臭除菌タイル(マスクシールドタイル)消臭除菌グッズ(キラクリーン)
- ◆ 一言 弊社の商品「MaSSCクリーン」シリーズは、高い消臭力、除菌力をもつ「空気消臭除菌装置」です。独自の特許技術に基づく光触媒反応により、付着したウイルスや浮遊菌・臭いの元となるガス成分を内部の光触媒フィルターで「元から分解」し、最終的には水と二酸化炭素にする能力があります。スギ花粉、カビ、ダニ等にも効果があり、アレルギー諸疾患にお悩みの方の生活空間の環境改善に、ぜひその効果を一度お試しください。

オカ株式会社

平成26年 ご入会

- ◆ 所在地 〒640-0454 和歌山県海南市別院597番地
- ◆ 電話 073-486-0204
- ◆ 業種 バス、トイレタリー、キッチン、収納、消臭、インテリア
その他関連グッズの企画、商品の製造販売
- ◆ 関連商品 ダニ取りシート「ダニバスター」シリーズ
- ◆ 一言 「ダニ取りシート」は誘引剤でダニを集め、強力粘着シートで捕獲してダニを死滅させます。さらに、捕獲されたダニのフンや死骸から発生するアレル物質も抑制します。
室内にいるダニを低減することにより、アトピーの方に貢献させて頂きたいと考えております。

害な場合があり、悪臭でも有害性が弱いこともあります。シックハウス症候群や化学物質過敏症の人は、普通の人には検知閾値以下の濃度でも感知できるのではないかと考えられていますが、実際には、においを官能的に分析・評価する方法がまだ確立されていないのが現状です。

◆◆◆◆ 香料のはじまり ◆◆◆◆

いつ頃から私たちは香りを使うようになったのでしょうか。

香りを意味する英語の「perfume」は、ラテン語の「Per Fumum（煙によって）」が語源です。人間が香りを利用するようになったのは、火を発見した時からだろうと言われていてます。

日本には、6世紀の飛鳥時代に仏教伝来とともに伝えられ、供え香として仏前に用いられましたが、平安時代には宮廷を中心に空薫物（そらだきもの）として、部屋や着物に香をたきしめる風習が盛んになりました。

生物は、においを感じることで危険の回避や餌の獲得、異性の認知をするなど基本的な生存に役立ててきました。しかし、不快なおいを薄めたり隠したりするために香料が使われるようになり、身体に有害なものを見つけ出す能力を低下させている可能性も考えられます。

◆◆◆◆ 香料の効果 ◆◆◆◆

19世紀のクリミア戦争での従軍看護婦として有名なナイチンゲールは、負傷した兵士の鎮静と鎮痛のためにラベンダーの精油を活用しました。ラベンダーの香りはリラクゼーション効果があると言われていてます。ほかにも、ジャスミンの香りは脳の活動を活性化するとも言われます。

精油の香りの分子は、鼻の上皮嗅細胞の受容体に取り込まれ、脳に向けて電気信号を發します。自律神経や内分泌に作用し、精神や呼吸、睡眠に影響していきます。一般的に、柑橘系の香りは軽い高揚感や抑うつ気分の改善効果があるとされます。

香りの心理的效果は個人個人の記憶と結びついて好き嫌いに影響します。また、ある香りを嗅ぐと、過去のある時点の気分やその時の光景の記憶が鮮明に蘇る「ブルースト効果」などもあると言われていてます。

◆◆◆◆ 天然香料と合成香料 ◆◆◆◆

■天然香料

動植物から抽出、圧搾、蒸留などの物理的手段や酵素処理をして得られる香料が天然香料です。花や草木、果実などから取り出される植物由来のものがほとんどですが、最近ではビーフやポーク、チキンなどの食肉類（動物性たんぱく質）やカツオブシ、ホタテ貝などの魚介類、エビやカニなど甲殻類の抽出物が動物性天然香料として利用されています。

天然香料は食品衛生法で定義され、使用できる動植物は約600品目になっています。

■合成香料

化学反応を利用した方法でつくられる香料が合成香料です。3,000種類を超えますが、世界市場で取引されている主なものは約500種類です。原料は石油化学工業や石炭化学工業、パルプ工業などから大量に入手できる化合物で、天然香料に比べて品質のばらつきがなく大量生産で安価で安定した供給が可能です。

(※ 日本香料工業会HP「香料の原料」より抜粋)

◆◆◆◆ においを消す方法 ◆◆◆◆

においを消すための方法として最も効果的なのは、換気により部屋の空気を入れ換えることですが、炭や茶ガラなどの吸着剤、空気清浄機、消臭剤などを利用するという方法もあります。広義に消臭剤と呼ばれているものには、

- ◆におい成分を化学的に中和・分解してにおわない成分に変換。
- ◆微生物を用いてにおい成分を生物的に分解する。
- ◆におい成分を物理的に吸着・包み込む。(脱臭剤)
- ◆より強い香り成分で感覚的に感じなくさせる。(芳香剤・防臭剤)などがあります。

使用後に、におい成分そのものが除去されたとは限りません。消臭剤などを使いすぎたり、複数の製品を併用したりすることで、室内の化学物質の濃度が増えてしまう場合があります。

特に冬などの閉め切った部屋の中では、建材や洗剤、殺虫剤などから発生する揮発性有機化合物のほか、人間の吐く息やタバコ、調理の際の煙、ペットの毛、ダニ、カビなど様々な要因で室内の空気が汚染されています。やはり、定期的に窓を開け空気を入れ換えることが大切です。

香りの現状

◆◆◆◆ ファブタク?&書籍の消毒? ◆◆◆◆

タクシー大手の日本交通とP&Gジャパンが平成28年の夏に行った「ファブタク」。前年に2000台限定で試験的に展開したところ、お客様からの大きな反響があったとし、1万3,500台のタクシーが、エアコンに消臭除菌剤を設置して全国を走り回りました。「全ての車内の快適空間を実現したい」とのスローガンのようですが、タクシーの芳香剤や消臭剤、あまり気がすすみません。汗ばむ季節限定かもしれませんが、現在ファブタクは走っていないようです。

また、全国の図書館には「書籍消毒機」が広がっているそうです。電子レンジのような構造で、中に書籍を入れてボタンを押すと風が出てパタパタとページをめくって掃除し、紫外線と消臭抗菌剤を噴霧して消毒・消臭をする仕組みだそうです。「借りた本に残る汚れ・雑菌・髪の毛・食べかす・タバコのニオイなどが不快」という利用者の声が2011年頃から増えたため、既に全国300以上の施設に設置されているようです。確かに開いたページが汚れていると興ざめしますが、新刊のインクの上においも気になるところです。

◆◆◆◆ 広告の影響 ◆◆◆◆

自動車や家電メーカーも宣伝に巨額の費用をかけていますが、広告宣伝費にける割合は、一般的に売上高の1~2%ぐらいのようです。それに対し、洗剤大手メーカーは売上高のおよそ7.1%を広告宣伝費に使っている(2012年度)とのこと。特に、洗剤大手2社は1カ月間に31時間、1日平均62分ものCMを流したと言われていてます。こうしたCMが流れるなかで、「使わなきゃ」と思う人が増え、「身だしなみ」だと感じる人もおられるのかもしれない。

現在、柔軟仕上げ剤の製品ラベルなどには、「香りの好み・強さの感じ方には個人差があります。まわりの方にご配慮のうえ、ご使用ください」との文章と、香りの強さの目安マークを表示している商品もあり、日本石鹼洗剤工業会のHPでも「柔軟仕上げ剤は、周囲に配慮しながら使用量の目安を守って使いましょう」と呼び掛けています。柔軟仕上げ剤などの香りを発する様々な日用品が発売され、今まで経験したことがない問題が発生している可能性は否定できないのかもしれない。

◆◆◆◆ 吸う方が危険!? ◆◆◆◆

浜松医科大学の神経解剖学の元教授(医学博士)である渡部利男先生のHPによると、「私たちのほとんどが80~90%の時間を屋内で過ごしています。そして室内の空気が外気より2~5倍汚染されていることを知ることがとても意味がある」とされています。

では、化学物質過敏症の原因になる物質は、どのような経路で体内に取り込まれるのでしょうか。

- ① 呼吸=吸入
- ② 食物・水と一緒に口から=経口
- ③ 皮膚から=経皮

で、吸入が80%以上(室内が60%以上)、経口が十数%、経皮が僅かなようです。

大人が一日に摂取する食物は約1kg、水は約2kgとされますが、空気の取り込み量は食物の20倍、水の10倍もあります。化学物質を食物と一緒に取り込んだ場合は、肝臓などである程度解毒されますが、化学物質を鼻や口から吸い込むと直接肺に行き、血液に入って全身に回るため毒性が強くなるそうです。食べるより吸う方が危険と言っても過言ではありません。

◆◆◆ 香料規制の実態 ◆◆◆

先述の渡部和男先生の研究によると、サルモネラ菌に香料を作用させると変異原性を示すことを実験で証明されています。

平成23年、欧州委員会はREACH(リーチ)規則に基づき、香料であるムスクキシレンなどの製造/使用の規制に乗り出し、さらに平成24年、欧州委員会のSCCS(消費者安全化学委員会)は、アレルギーとして確定された82種類と動物実験で確認された19種類、アレルギーの可能性の高い26物質を発表し、製品ラベルに表示すべきであるとの意見書を提出しました。その中で特に注意が必要な12種類の物質は、化粧品などの製品への配合率を0.01%以下とすること。2種類の天然香料とその主たる香気成分についても配合禁止とすることを提言しています。その他にも、アレルギーの可能性のある物質48種類もリストアップされました。

このアレルギー性香料の一部の規制は平成25年7月からEUで始まっているとのことです。

尚、ムスクキシレンは、JFFMA(日本香料工業会)の自主規制ではありますが、1980年代から既に使用を禁止しているそうです。

※REACHとはRegistration, Evaluation, Authorization and Restriction of Chemicalsの略。欧州連合が制定した人の健康や環境の保護のために化学物質を管理する欧州議会及び欧州理事会規則である。

◆◆◆ 香料による皮膚障害 ◆◆◆

香料による皮膚障害のみを取り上げると、強いアレルギー性皮膚炎を頻繁に起こす香料は28種類あげられています。香料ミックスの陽性率はパラフェニレンジアミンに次いで高く、化粧品アレルギーが疑われた人の9.2%で陽性だったようです。

天然香料ではラベンダーオイルやイランイランオイル、ジャスミンアブソリュート、カンガオイル、白檀オイルなどの陽性率が高く、色素沈着型化粧品皮膚炎を起こしやすいようです。合成香料ではサリチル酸ベンジルも同様です。

陽性率が多い順は以下の通りでした。

- 第1位：ラベンダーオイル
- 第2位：パラフェニレンジアミン(ヘアダイ、毛染め色素成分)
- 第3位：ラノリンアルコール(羊毛からとった油)
- 第4位：バルサム オブ ペルー(香料)
- 第5位：1,3-ブチレングリコール(保湿剤)

ラベンダーオイルの陽性率が高いのは、アロマセラピーの流行によるものではないかと言われています。

◆◆◆ JFFMA(日本香料工業会)とIFRA ◆◆◆

IFRA(イフラ/国際化粧品香料協会)という国際的な団体があります。JFFMA(日本香料工業会)はIFRAに加盟しており、JFFMA会員の各社は化粧品香料を開発・製造する際にはIFRAの定めたスタンダード(実施要綱)を守るよう義務づけられています。

その歴史は、昭和41年米国のニュージャージーで非営利な研究機関としてRIFM(化粧品香料原料安全性研究所)が設立され、科学的データの収集と分析、安全性確認試験の実施、標準試験法・評価法に関する情報の配布などを行うようになりました。そして、昭和43年にスイスのジュネーブでIFRAが設立。設立当初の会員は日本を含む10カ国で、JFFMAに所属する個々の企業はIFRAの会員となります。

その後、日本では元東京都済生会中央病院皮膚科医長の中山秀夫先生が、昭和51年に化粧品シリーズ11型アレルギーを発表され、昭和58年に19・20型を発表されています。

平成13年には、IFRAの規制はガイドラインからスタンダードに変更されました(第35修正から)。安全性に関する自主規制の強化を図るという理由で、調香香料中のものから、最終製品中の最大許容の濃度に変更されたとのこと。

そして皮膚感作性の化粧品香料素材に対しては、定量的リスク評価のスタンダードが平成18年に導入されました。IFRAの目標は、「健康なヒトを感作させないこと」としています。

◆◆◆ 安全性の確認 ◆◆◆

また、IFRA規制の信頼性を高めるコンプライアンスプログラムが平成18年5月1日にスタートしました。世界中で10カ国をコンピュータで無作為に選んだのち、香水やオーデコロンなどから15品、シャンプーやボディケア製品などのトイレットリーから15品、洗剤や芳香剤などの家庭用品から20品の合計50品を無作為に選び、IFRAの禁止成分がカットオフ値(0.01%)以上存在するか確認します。これは1年ごとのサイクルで行われ、2012年までに6サイクル実施、すべてIFRA規制への遵法性が確認されたとのことです。

実施要綱の内容については、改定が続きなかなか公開されませんが、平成18年12月版がIFRAのウェブサイトにも公開されました。

そして、IFRA禁止スタンダード(使用を禁止している化粧品香料素材)の数は、平成23年時点で86になります。禁止理由がはっきりしている場合はもとより、安全性のデータが不十分な場合も、安全性データが揃うまで禁止の措置が取られます。

匂いが臭いとならないために。

欧州や英国では高級ブランド香水の成分と全く同じ香油を使ったコピー香水が製造され、「コピー香水である」と公言し10分の1程度の価格で販売されているそうです。

ボトルや商品名、ロゴなどの商標を侵害していなければ、「香りの偽造」は違法とはならないようです。調香技術を守るために特許申請すると全成分開示が必要となり、この辺りにも業界の苦悩があるのかもしれない。

国民生活センターへの「香害」相談件数が2010年に前年の3倍、2012年には、さらに急増しています。同年、SCCSがアレルギー性香料82物質を発表しています。日本の被害と欧州委員会の発表に相関は無いのかもしれませんが、気になるところです。

欧州ではアレルギー性の高い26種の香料成分は記載が必要とされましたが、日本では様々に成分調合され使用されていても、未だ「香料」としか記載する必要がありません。

どのような着香製品でも、まずは安全な原料が使用されていることが大前提ですが、どうも対応が後手に廻っているようにも感じますね。

ところで、生理活性物質であるフェロモンに、においは無いのかもしれませんが、着香や無臭を身にまとった生活と、成婚率や出生率に因果関係はないのでしょうか。「ちょっと汗臭い?」と感じられる方が健康的?と感じた「香害」問題でした。

フリーアナウンサー 関根 友実



花粉と黄砂のダブル攻撃を乗り越えた頃に、カビのシーズン、梅雨がやってきます。生きている限り、外の空気には敵だらけ。アレルギー持ちの私にとって、そんな外敵の中には、思いがけないものも多かったです。例えば、「香料」です。空中に漂う物質ではありますが、非常に小さくて目に見えないものだけに、対処法が難しい。臭いの物質はマスクも簡単に通り抜けるというコンパクトサイズです。私の場合には、もともと嗅覚障害があるために、電

車に乗っていて、何かなんやらわからないままに突然気道が狭窄していき、喘息発作を起こすことがあります。ほかに、外に出ている顔などの皮膚に細かい蕁麻疹が出るという形で、ある種の香料に反応してしまうこともあります。

手がかりがないので、どんな香料が苦手なのかもわかりにくいのが難点です。たまたま隣に母や娘が居合わせるときに発作が起こったケースでは、周りの空気がどのようであったかを聞くことができました。それが本当に直接の原因であったかはわからないのですが、「1人、強い香水をつけた人がいた」「整髪料がきつかったかな」「柔軟剤のにおいが強かった」と報告してもらいます。私の場合は、自分が臭いがわからないため、危機察知することができません。だから、日頃からできるだけしっかりと予防するとか、いざ発作が起きた時にセルフコントロールできるように備えしておくことが重要です。

香料アレルギーは目に見えないものだけに、他の人に理解してもらうことが難しいとも言われています。個人の敏感な体質が要因でもあるため、対策の取りようが難しく、苦痛を抱えている患者さんも多いと思います。たとえば、職場で働く人の中に、どうしてもアレルギー反応を起こしてしまうような柔軟剤や香水や整髪料を使っている人が数人いることで、アレルギーの症状が強まってしまう、会社に行くこと自体が辛くなって転職されるという事例もあります。勇気をふりしぼって職場の人に相談しても、気にしすぎなんじゃないかとか、神経質だと誤解されることもあり、かえって傷ついてしまっている居心地が悪くなってしまったという方もいます。個人のセルフケアでは乗り越えられないような大きな壁を感じます。

私はまだ症状が軽い方なので、発作が起きてもすぐに対処すれば深刻な状態になることはありません。でも、重度の香料アレルギーの方の中には外出できなくなっている方もいると聞きます。まずは、このような症状に苦しんでいる人がいるということ、人知れず見えない敵と戦いながら生きづらさを抱えている人がいるということを理解して、他者の痛みへの想像力を働かせることが第一歩なのだろうと感じています。

プロフィール 元朝日放送アナウンサー。女性初の全国高校野球選手権大会の実況を行う。現在は臨床心理士として心療内科に勤務。フリーアナウンサーとしてもテレビ・ラジオで活躍中。アトピー性皮膚炎・アトピー白内障・アレルギー性副鼻腔炎・アレルギー性気管支喘息・蕁麻疹など、幼少期より様々なアレルギー疾患を経験。現在も家庭と子育て、仕事、自らのアレルギーに奮闘中。

ちょっと気になるニュース

洗濯の「すすぎ1回」は大丈夫?

洗濯機の「スピードコース」や「すすぎ1回」の際、洗濯洗剤は本当にすすぎているのでしょうか?全自動ですから、すすぎが終わって脱水まで蓋を開けることもありません。時短・節水・衣類へのダメージが少ないなどメリットもありますが、やはり残留洗剤が気になります。水温や衣類の素材、繊維組織によっても残留率は違うようですが、すすぎ1回を謳う洗濯洗剤を指定量入れ、すすぎ終了時に確認した試験では、1回、2回、3回すすぎ後でも洗剤の泡立ちが残っていたそうです。ハンドタオルなどを洗濯後に貯め水で手洗いしてみると判るかもしれません。

洗濯洗剤が残留した肌着を着て汗をかけば、洗剤成分が溶出する可能性も。やはり直接肌に触れる肌着等は時間を惜しまず、しっかりとすすぎましょうか。また最近の洗濯機は、洗濯物の重さで洗剤量を決めています。比較的皮脂汚れが少ない冬物が必然的に重くなりますが、皮脂汚れが多い夏物衣類は軽いため、洗剤量が反対に少なくなる現象も。さらに、すすぎ時の必要水量は洗濯物1kgに対して10ℓの水が理想的だそうです。昭和の頃の2層式洗濯機だと排水しながら流水すすぎが出来たのですが、今の洗濯機は貯水した水で薄めすすぎ。また満水量は60~70ℓに留まる機種が多いそうですから、一度に洗濯出来る洗濯物の量は6~7kgとなります。洗濯物の量は洗濯機の満水量で決め、出来ればすすぎ回数は通常コース以上が無難?かもしれませんね。

読んでみました!! この書籍!!

【タイトル】「香害」

【著者】岡田幹治 【出版社】株式会社日経出版 【定価】本体1400円+税

著者は、朝日新聞社ワシントン特派員・論説委員を務め、現在はジャーナリスト。今回取り上げました「香害問題を考える」で参考とした書籍です。化学物質過敏症は、ある日突然誰でもが発症する疾病です。1つの化学物質に過敏症を起こすと、次々に様々な化学物質に反応すること。自宅にも住めなくなる方もおられます。化学物質過敏症は、多くの人が感じないppb(ppmの1000分の1)でも反応し、消化・呼吸・循環器や皮膚、自律神経・神経・精神症状など、様々な症状となって現れます。



「香害」で苦しんでいる方が身近におられること。あなたが発症しない保障はないことを感じる一冊です。

(図書の貸出しいたします。詳しくはお問い合わせください。)

アレルギー物質の花粉・ダニをすっきり除去
(フン・死骸)

アレルファイン
ALLER FINE

アレルファイン フローリングワイパー・シートシリーズ

アレルファイン フローリング用ドライシート

アレルファイン フローリング用ウェットシート

アレルファイン たたみ用ウェットシート

ママもあんしん品質

CONDOR 山崎産業株式会社

〒556-0001 大阪市浪速区下寺3-11-2 TEL. (06) 6633-1871 FAX. (06) 6633-1894
www.yamazaki-sangyo.co.jp

送達ご希望の方はご連絡ください。 書面・メールにて受付中

日本アトピー協会通信紙 **あとぴいなう**

通信紙「あとぴいなう」は積極的な治療への取り組みと自助努力を促すことを趣旨とし多くの患者さんに読んでいただきたく無料でお届けしております。ご希望の方はお届け先・お名前・電話番号やメルアドなどをお知らせください。患者さん・医療従事者の方に限定しておりますが一般の方もご希望でしたらご連絡ください。スクリーニングの結果、お届け出来ない場合もありその節はご容赦ください。なお協会ホームページからもお申し込みいただけます。

次号発行予定 7月12日

〒541-0045
大阪市中央区道修町1-1-7日精産業ビル4階
電話 06-6204-0002 FAX.06-6204-0052
E-Mail jadpa@wing.ocn.ne.jp
Home Page http://www.nihonatomyjoin-us.jp/

ドクターインタビュー

くろさか小児科・アレルギー科 院長 黒坂 文武 先生

姫路市岩瑞町で1986年に開院された「くろさか小児科アレルギー科」では、開院以来32年間地域の健康を担っています。一般小児科としてはもちろん、アレルギー疾患も専門に治療されている黒坂先生にお話を伺いました。

— 先生が医師を目指されたきっかけなどお聞かせいただけますか。

医者になろうと思ったのは、父親を早くに病気で亡くしてつらかったことや、先代が江戸・明治時代に寺子屋をやりながら医者もやっていた、という話も聞いていたのでそんなところが関係しているのかなと思います。

私は生まれも育ちも姫路の播州っ子です。山口県の大学を卒業後、生まれ育った姫路に戻り、姫路赤十字病院小児科に就職しました。同病院で約2年半の研修後、東京の国立小児病院(現:国立医療生研センター)の研修を経てアレルギーの専門家として歩みはじめました。その後、アレルギーの分野で世界をリードしているイギリスで勉強する機会があり、最新治療を学んできました。当時の日本のアレルギー分野は10年遅れをとっていましたね。そして再び姫路赤十字病院で小児科医、アレルギー科医として臨床経験を積み1986年にこの場所で開院しました。姫路を最新の医療が受けられる環境にしたという思いで取り組んでいます。

— 貴院の治療や特徴などお聞かせください。

一般小児科と気管支喘息、アトピー性皮膚炎、食物アレルギーなどのアレルギー疾患の治療を行っています。必要に応じて、スギ花粉、ダニの舌下免疫療法や食物負荷試験も行っていきます。

小児科の患者さんの中には、風邪、高熱、ウイルス感染症の方も来院されます。そのため診察室は8部屋あり、それぞれが独立しています。感染の可能性がある患者さんには、陰圧の(空気が漏れない)部屋に入っていたり、逆にうつはは困る3か月未満の赤ちゃん、免疫不全の方は陽圧(病院の外からのみ空気が入る)の部屋に案内しています。その他、徹底的に感染症対策を行っていますので、感染症の可能性のある方も安心して受診してください。

— 先生が行っておられる姫路市の「アレルギー調査」について教えてくださいいただけますか?

平成7年より、毎年、新入小学生約5000人を対象に国際的な問診票(AISAAC、ATS-DLD日本版)を用いたアレルギー疾患(気管支喘息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、スギ花粉症等)調査とともに食物アレルギーの調査を行っています。約24年間の調査結果は、とても貴重なデータだと言えます。地域限定の調査という点を差し引いても、おそらくこの国、都道府県も行っていない一番信頼性のあるデータだと思っています。開始時より現在までの調査結果では、喘息の有症率はやや減少で、アレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、スギ花粉症の有症率は増加傾向にあります。


スギ花粉症の有症率を地域的に見ていくと、山間部の夢前・香寺町では非常に高く、それに反して姫路市の中央部、南部では低い傾向にあります。有症率は花粉の飛散量の多い地域と少ない地域で相関しており、飛散量の違いによって、各地区の有症率が異なっていることがわかりました。また、スギ花粉の飛散量が平成8年より増加傾向にあり、全体的に有症率も増加しています。

食物アレルギーについては、既往率は、調査を開始した平成7年では7.7%でその後減少傾向にありましたが、平成18年より再度増加し、平成23年では8.1%となりました。具体的には、ピーナッツ、果物、野菜アレルギーが増加傾向にあり、症状としては「口の中が痒い」という方が増えています。当院では、平成4年より花粉測定を行っており、これをアレルギー検査データとの関連性について検討した結果、花粉症と関連して果物・野菜アレルギーが増加してきている可能性があると考えられます。

— アトピー性皮膚炎の調査結果についてはどうですか?

アトピー性皮膚炎の場合は1990年を境に有症率と既往率が明らかに減少しています。減少の理由が、カーペットの生産額と畳の供給量の推移と関連があるのではないかと思いましたが、ダニがアトピー性皮膚炎、喘息によくないと言われはじめてから、1990年をピークに急速に敷物の使用率が減少してきました。昔はカーペットなんて敷いていなかったですね。畳の供給もどんどん減っていて同じことが言えます。最近のマンションは和室がないことが多いですよ。畳自体も中の素材が違い、昔のように藁なんて入っていないです。アトピー性皮膚炎が減っていく推移を表すグラフと、カーペットの売上げが減少するグラフは同じようなパターンになっています。同様に喘息の有症

DOCTOR INTERVIEW



黒坂 文武 先生 プロフィール

くろさか小児科・アレルギー科 院長

【略歴】

- ・山口大学医学部卒業
- ・姫路赤十字病院小児科
- ・東京国立小児病院(現 国立生研医療研究センター)
- ・英国Royal Brompton National Heart and Lung Institute Hospital
- ・姫路赤十字病院小児科
- ・1986年 くろさか小児科・アレルギー科 開院

【所属・資格】

日本小児科学会・日本アレルギー学会・日本小児アレルギー学会・日本小児臨床アレルギー学会
日本小児科学会専門医・日本アレルギー学会専門医・日本アレルギー学会功労会員・米国アレルギー学会会員・欧州アレルギー学会会員

DOCTOR INTERVIEW

率が減らないのは、原因がダニやほこりだけでなく、ウイルスの感染症が大いに関係があるからです。ダニだけではなく、急性増悪にはウイルスが関与しています。マイコプラズマやクラジミア感染も悪化の原因とされています。

— その他にもアレルギーとの関連因子があれば教えてください。

遺伝や生活環境は関連があると思われます。遺伝についての調査によると、アトピー性皮膚炎の場合、母親または父親がアトピー性皮膚炎の場合、子どもがアトピー性皮膚炎になる確率は、両親ともそうでない場合より2.4倍高くなり、両親ともアトピー性皮膚炎の場合は、5.7倍高くなるという調査結果があります。喘息も同じように高くなる結果が出ています。しかし、これはあくまで遺伝の有意性の確率です。その後の生活環境によっても変わってきます。

生活環境で最近変化しているのは、受動喫煙と気管支喘息の関連です。まわりの大人が家の中で毎日11本以上喫煙する場合1.4倍有意となります。しかし、姫路市では毎年受動喫煙の割合が減っていて、この調子なら10数年後には0近くになるかもしれません。親が煙草を吸わなければ、子どもも吸わないことが多いですからね。

— 保護者の方にメッセージをお願いします。

最近には特に乳児のアトピー性皮膚炎に関して、保湿をしっかりする、湿疹をとにかくしっかり治すことが大事だと言われています。2歳がターニングポイントで、アレルギーも増えてきてダニの陽性率も上がってくる時期です。アトピー性皮膚炎を予防することで感さが減れば、3歳時の喘息の有症率が明らかに減るというデータが出ています。また、皮膚の炎症をきれいに治せていけば、食物アレルギーも予防できるかもしれないと言われています。保湿だけで難しいならステロイド外用薬も使って、徹底的に湿疹をなくして皮膚の状態をよくしておくことが大切です。ステロイド外用薬に抵抗がある方もおられますが、副作用で困ることはほとんどありません。たっぷり薬を塗ったからといって副作用が多い訳ではないので、早く良くなるよう指導通り塗ってほしいと思います。ネットなどでいろんな情報が出回っていると思いますが、心配なことは医師に相談してください。検索するなら、学会や大学のHPを参照して正しい情報を入手してほしいと思います。

アレルギー症状があつて受診されると、検査ではダニが関連していることが多くあります。なので、ダニ対策は早くからしておいた方がいいと考えています。最近では5歳から免疫療法ができるようになったのでおすすめしています。食物アレルギーに関しても、良い治療法が広まってきているので早めに検査してみた方がいいと思います。

— 先生の趣味やストレス解消法などございますか?

山が近いのでよくトレッキングに出かけます。景色があつて自然を感じながら運動できるのが楽しくいいですね。

— 本日は、貴重なお話ありがとうございました。

(文責 三原 ナミ)

第24回「アレルギー週間」市民公開講座in大阪 聴講のご報告

日時: 平成30年3月11日(日) 14:00~16:00
場所: AP大田淀園 4階 2B
 大田区中津島北3-2-25 淀園東館4-4階 TEL:06-6254-0109

入場料: 無料 先着100名様
テーマ: アレルギー疾患、家庭での対応

第24回アレルギー週間 市民公開講座 in 大阪

第1部 食物アレルギー (14:00~14:30)
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生
「アレルギーとは何か?」
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生
「アレルギーの診断、治療」
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生
「アレルギーの予防」
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生

第2部 食物アレルギー (14:30~15:00)
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生
「アレルギーの診断、治療」
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生
「アレルギーの予防」
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生

第3部 食物アレルギー (15:00~15:30)
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生
「アレルギーの診断、治療」
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生
「アレルギーの予防」
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生

第4部 Q&Aコーナー (15:30~16:00)
 大阪大学医学部腫瘍内科 病院長 野田 有智 先生

恒例となっております日本アレルギー協会様主催の上記講座を拝聴して来ました。今年も満席の来場者で、様々なアレルギー疾患に対する市民の方の意識の高さが伺えます。

今回、大阪はびきの医療センター管理栄養士の西田京子先生による「その除去 本当に必要ですか?」というご講演では、食物アレルギーの有無を知るため、入園や入学時に血液検査結果の提出を求められ、陽性反応があった食品全てが給食等で除去対象になり、ご家庭でも同様に対応されている方も多そうです。陽性反応があっても食べても大丈夫な食品もあり、まずは医師指導のもとで食べると症状が出るものだけを除去し、必要以上に除去食品を増やさず、また加熱などすれば大丈夫な食品は、完全除去しない方が強いアレルギー反応を増やさないとご講演頂きました。

次に近畿大学医学部呼吸器・アレルギー内科准教授の佐野博幸先生による「知って得する進歩した喘息治療と今後への期待」のご講演では、喘息患者さんは現在約800万人おられ、その内約7割の方がアレルギー性鼻炎等に罹患されているそうです。原因は、大気汚染や住宅の気密性によるカビ・ダニ、ペット・食品添加物・ストレス、また早期の離乳食も一因となるようで、寝室にペットを入れないだけでも喘息症状改善に効果があるそうです。さらに鼻炎症状がある方は喘息症状が悪くなりやすく、点鼻薬による鼻炎症状をしっかりケアすると喘息のお薬を増やさなくても症状が改善するとご講演。

喘息はお薬の吸入などによる治療が中心ですが、同大学では保険適用でもある「気管支温熱療法」という治療法もあり、患者さんのQOL向上に大きな成果を上げられています。

最後は「家庭でできる食物アレルギーの予防法・対処法」と題した、島根大学医学部皮膚科講座の千貫祐子先生のご講演でした。千貫先生は、牛肉アレルギーとマダニの関係は、原因がタンパクではなくαガルという糖鎖であることを発表されています。アトピー性皮膚炎の方に魚アレルギーが多くメバル類の赤魚には、パルバアルブミンというタンパクの含有量が多いためアレルギー反応を起こしやすい魚だそうです。また「ポーク・キャット・シンドローム」という新たな交叉反応にも触れられ、先生方のご尽力に感謝するご講演でした。

大阪府主催「アレルギー疾患講演会」聴講ご報告

昨年に続いて開催された上記講演会も聴講して参りました。昨年は2演題でしたが、今年は食物・皮膚・花粉症とアレルギー協会様主催の講演会同様、ご高名な各専門医先生によるご講演でした。こちらも200席の会場がほぼ満席。私共からも、大阪府にお住まいの皆様にも開催のご案内をしましたので会場でお会いした患者さんもおられました。

ご講演は大阪はびきの医療センターの先生方で、はじめに同病院小児科主任部長の亀田 誠先生による「分かって安心、食物アレルギーのA to Z」のご講演では、食物アレルギーとアレルギー性鼻炎は、他のアレルギー疾患と比べると圧倒的に増えているとのこと。また、アナフィラキシーショックで命を落とされる方が年間2~5名、また緊急補助治療エピペンの保持率は平成25年度で0.3%と、あまり芳しい数値では無さそうです。また食物負荷テストは、診断が確定していない場合、特に1歳以降では実施を遅らせるメリットは無いとのことでした。

次に、皮膚科主任部長の片岡葉子先生による「重症のアトピー性皮膚炎の治療 新しい治療の考え方、新しい治療薬」のご講演では、基礎部分のご講演は勿論、ステロイドの副作用、塗っているのに良くならない。どこに塗るか?どれだけ塗るのか?いつまで塗るのか?など皆さんが日々疑問と不安に思われていた内容を見透かされたようなご講演内容。さらに、塗ったり塗らなかつたりが症状を長期化させることや、アトピー性皮膚炎と食物アレルギーの関係についても詳しくご説明頂きました。また現行治療で効果がない中・重症度の方など制限がありますが、今年4月に保険適用となった新たな治療薬「デュピルマブ」についてもご説明がありました。

続いて耳鼻咽喉科主任部長 川島佳代子先生による「花粉症の時期を快適に過ごすために」のご講演では、通年性アレルギー・季節性アレルギー性鼻炎について詳しくご説明がありました。はじめに花粉症・アレルギー性鼻炎による労働生産損失額は、1人当たり年間約600ドル(米国調査)にも及ぶそうで、日本に当てはめてもびつくりな損失額でしょう。

有病率も2008年時点ですでに10年前より9.6%増加しています。また、30代以上の方にスギ花粉症が多いのに対し、20代以下の方では通年性アレルギー性鼻炎が増加傾向で、ダニなどの影響が幼少期から関係しているのかも。

3人の先生方による質疑応答時間もたっぷり設けて頂き、切実なご相談も多数お伺いできた講演会でした。

大阪府 アレルギー疾患講演会
 知って安心!おんごで学ぼう!

日時: 平成30年3月25日(日) 13:00~16:30 (受付は12:00より)
 会場: 大阪東区海上自衛隊ビルディング 2階 大会議室 (大阪市東区東船場2-2-53) 参加費無料

プログラム

講演1: 「分かって安心、食物アレルギーのA to Z」
 講師: 亀田 誠 先生
 講演2: 「重症アトピー性皮膚炎の治療 新しい治療の考え方、新しい治療薬」
 講師: 片岡 葉子 先生
 講演3: 「花粉症の時期を快適に過ごすために」
 講師: 川島 佳代子 先生

質疑応答: 講演3名が質疑応答から心当たりを伺う機会があります。

※講演1・2はアレルギー疾患の基礎知識を学ぶための講演です。アレルギー疾患の基礎知識を学ぶための講演です。アレルギー疾患の基礎知識を学ぶための講演です。

アレルギー予防教室のご案内

この教室は、アレルギー疾患の発症を予防するために、1歳6か月児・3歳児健康診査の際に「ぜん息様症状と素因」のある方にご案内しています。

「アレルギー予防教室」の内容

医師・保健師・栄養士の講話
 プレゼンテーション、質疑応答、アレルギー検査結果の解説、アレルギー検査結果の解説、アレルギー検査結果の解説

医師の診察と相談
 ぜん息様症状と素因の診断、アレルギー検査結果の解説、アレルギー検査結果の解説

【日時・場所】

実施日	2月29日(水)	3月1日(木)	3月7日(水)	3月13日(火)	3月19日(月)	3月25日(日)
実施時間	13:30~15:00	13:30~15:00	13:30~15:00	13:30~15:00	13:30~15:00	13:30~15:00
実施場所	東淀川区保健福祉センター	生野区保健福祉センター	大正区保健福祉センター	旭区保健福祉センター	東住吉区保健福祉センター	西成区保健福祉センター

【申込方法】
 この教室の日は、大阪市保健所 管理栄養士グループまでお申し込みください。
06-6647-0648
 ※電話での申し込み、予約と調整をお願いします。

乳幼児アレルギー電話相談
 大阪市保健所では、医師・保健師が、子どものアレルギーに関する相談に応じます。
06-6647-0784

平成30年度版 「アレルギー予防教室のご案内」(参加費無料・要予約)

最後に、恒例となりました大阪市保健所様開催のアレルギー予防教室のご案内です。大阪市内に在住の方で、1.5歳・3歳の健診で「ぜん息様症状と素因」の診断があった方にご案内されています。お住まいの区別に実施日が異なります。参加は無料ですが、電話による申し込みが必要です。様々なアレルギー予防について、医師や保健師・栄養士の方々に相談できる機会です。ぜひお申込み下さい。(当日は、母子手帳・お薬手帳など持参)

実施日	平成30年				平成31年	
	5月29日(火)	7月31日(火)	9月7日(金)	11月27日(火)	1月31日(木)	3月4日(月)
受付開始時間	13:45	9:45	9:45	9:45	13:45	13:45
教室開始時間	14:00	10:00	10:00	10:00	14:00	14:00
開催場所	東淀川区保健福祉センター	生野区保健福祉センター	大正区保健福祉センター	旭区保健福祉センター分館	東住吉区保健福祉センター	西成区保健福祉センター

【お申込み方法】 **06-6647-0648** 大阪市保健所管理課保健事業グループまで。