# アレルギー性疾患に関する３歳児全都調査
# （平成１６年度）

# 結果

# 第１章　調査の目的及び方法

# 第１章 調査の目的及び方法

## (1) 調査の目的

アレルギー性疾患の現状及び前回調査(平成 11 年度)からの罹患状況の推移をみるとともに、都民のニーズも合わせて把握し、今後のアレルギー性疾患対策の基礎資料とする。

## (2) 調査の方法

### ① 調査対象と方法

都内の 3 歳児のうち平成 16 年 9 月に区市町村で実施された 3 歳児健康診査の受診対象者及びその保護者を対象とした。各区市町村に協力を依頼し、無記名による自記式調査票を配布し回収・解析を行った。

対象者数は 8,294 人で、その内有効回答数は 4,305 人(51.9%)であった。

### ② 調査項目

基本属性、アレルギー性疾患の状況、生活環境及び生活習慣、アレルギー性疾患に関する意見・要望を調査項目とした。

<table>
<tr><th>項目</th><th colspan="5">内容</th></tr>
<tr><td rowspan="3">基本属性<br>(対象者の概要)</td><td colspan="5">性別</td></tr>
<tr><td colspan="5">住所（23 区　多摩地域　島しょ）</td></tr>
<tr><td colspan="5">出生順位</td></tr>
<tr><td rowspan="7">アレルギー性疾患<br>の状況</td><td rowspan="7">本人の罹患状況</td><td rowspan="7">親の罹患状況</td><td rowspan="7">症状の有無</td><td rowspan="7">医師の診断</td><td>ぜん息</td></tr>
<tr><td>食物アレルギー</td></tr>
<tr><td>アトピー性皮膚炎</td></tr>
<tr><td>アレルギー性鼻炎（花粉症を含む）</td></tr>
<tr><td>アレルギー性結膜炎（花粉症を含む）</td></tr>
<tr><td>じんましん</td></tr>
<tr><td>その他のアレルギー</td></tr>
<tr><td rowspan="9">生活環境及び生活習慣</td><td colspan="5">寝室の床の材質</td></tr>
<tr><td colspan="5">寝室の床の掃除頻度</td></tr>
<tr><td colspan="5">寝具の天日干し、布団乾燥機かけの頻度</td></tr>
<tr><td colspan="5">室内の定期的な換気</td></tr>
<tr><td colspan="5">家の造り</td></tr>
<tr><td colspan="5">同居人の喫煙状況</td></tr>
<tr><td colspan="5">授乳方法</td></tr>
<tr><td colspan="5">保育園・幼稚園の通園状況</td></tr>
<tr><td colspan="5">ペットの飼育状況</td></tr>
<tr><td rowspan="2">アレルギー性疾患に関する意見・要望</td><td colspan="5">「アレルギー」に関して日ごろ感じていること</td></tr>
<tr><td colspan="5">「アレルギー」についての具体的な要望</td></tr>
</table>

### ③ 調査上の分類と定義

ぜん息、食物アレルギー、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、じんましん、その他のアレルギー性疾患における症状と診断の定義を下記に示した。

＜症状＞

| | 分類 | 定義 | (参考)前回調査定義 |
|---|---|---|---|
| 症状 | ぜん息・ぜん鳴 | これまでにセキこんだり息が「ゼーゼー」「ヒューヒュー」したりして苦しくなる症状が、2回以上あった者 | *これまでに息が「ゼーゼー」「ヒューヒュー」(ぜん息様症状)して苦しくなる発作が2回以上あった者* |
| | 食物アレルギー | これまでに食事が原因と思われるアレルギーの症状を起こした者 | *これまでに左記の「疾患」の症状のあった者* |
| | アトピー性皮膚炎 | これまでにアトピー性皮膚炎の症状があった者(皮膚の乾燥とかゆみを伴う湿疹をくりかえす) | |
| | アレルギー性鼻炎(花粉症を含む) | これまでにアレルギー性鼻炎(花粉症を含む)の症状があった者(くしゃみや鼻水、鼻づまりが長引く) | |
| | アレルギー性結膜炎(花粉症を含む) | これまでにアレルギー性結膜炎(花粉症を含む)の症状があった者(目のかゆみや充血が長引く) | |
| | じんましん | これまでに左記の「アレルギー性疾患」の症状のあった者 | |
| | その他のアレルギー性疾患 | | |

＜診断＞

| | 分類 | 定義 | (参考)前回調査定義 |
|---|---|---|---|
| 診断 | ぜん息 | 症状があり、これまでに、「ぜん息」「ぜん息性気管支炎」又は「小児ぜん息」と医師に診断された者 | *症状があり、「ぜん息」「ぜん息様気管支炎」又は「小児ぜん息」と医師に診断された者* |
| | 食物アレルギー | 症状があり、これまでに、左記の「アレルギー性疾患」であると医師に診断された者 | *症状があり、左記の「疾患」について医師の診断を受けた者* |
| | アトピー性皮膚炎 | | |
| | アレルギー性鼻炎(花粉症を含む) | | |
| | アレルギー性結膜炎(花粉症を含む) | | |
| | じんましん | | |
| | その他のアレルギー性疾患 | | |

# 第２章　調査結果

# 第 2 章 調査結果

## (1) 対象者の概要

対象者 8,294 人のうち、有効回答数は 4,305 人(51.9%)であった。性別は男女比がほぼ 1:1(表 0-1)で地区別では 23 区が約 3 分の 2 を占めた(表 0-2)。また出生順位では第 2 子が 34.8%で一番多かった(表 0-3)。対象者は前回調査(平成 11 年度)と同様の構成であった。前回調査では除かれていた島しょ地区が今回調査で加わっている。親の年齢階級別の割合では父親で 35～39 歳代(34.5%)、母親で 30～34 歳代(41.6%)が一番多かった(表 0-4)。前回調査と比べると親の年齢分布は高い年齢層に移行していた。

表 0-1　性別

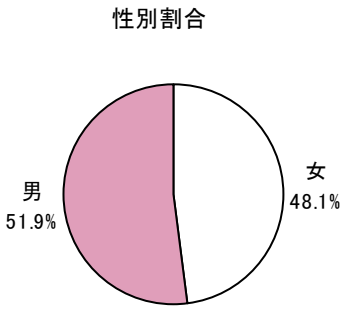
| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 男子 | 2233 | 51.9% | *2256* | *51.1%* |
| 女子 | 2072 | 48.1% | *2140* | *48.5%* |
| 合計 | 4305 | | *4415* | |

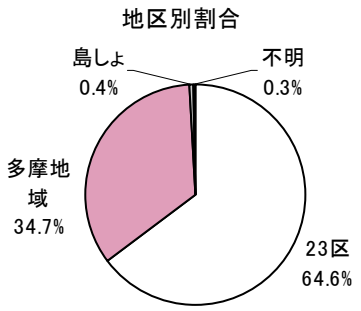
表 0-2　地区別

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 23 区 | 2782 | 64.6% | *2752* | *62.3%* |
| 多摩地域 | 1492 | 34.7% | *1653* | *37.4%* |
| 島しょ | 17 | 0.4% | *0* | *0.0%* |
| 不明 | 14 | 0.3% | *10* | *0.2%* |
| 合計 | 4305 | | *4415* | |

表 0-3　出生順位

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 第 1 子(兄弟・姉妹いない) | 1393 | 32.4% | *1176* | *28.0%* |
| 第 1 子(兄弟・姉妹いる) | 849 | 19.7% | *993* | *23.7%* |
| 第 2 子 | 1496 | 34.8% | *1578* | *37.6%* |
| 第 3 子以降 | 491 | 11.4% | *446* | *10.6%* |
| 不明 | 76 | 1.8% | *222* | *5.0%* |
| 合計 | 4305 | | *4415* | |



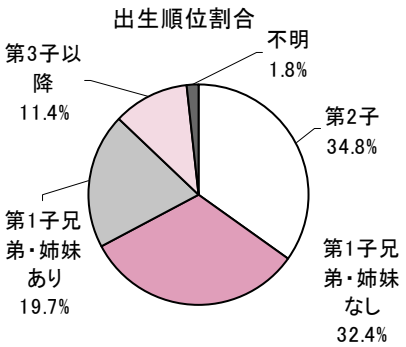



表 0-4　親の年齢

| | 父親 | | 母親 | | (参考)前回調査 父親 | | (参考)前回調査 母親 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| ～19 歳 | 0 | 0.0% | 4 | 0.1% | *0* | *0%* | *0* | *0%* |
| 20～24 歳 | 50 | 1.2% | 75 | 1.7% | *28* | *0.6%* | *62* | *1.4%* |
| 25～29 歳 | 313 | 7.3% | 563 | 13.1% | *364* | *8.2%* | *695* | *15.7%* |
| 30～34 歳 | 1322 | 30.7% | 1790 | 41.6% | *1402* | *31.8%* | *1803* | *40.8%* |
| 35～39 歳 | 1485 | 34.5% | 1359 | 31.6% | *1355* | *30.7%* | *1088* | *24.6%* |
| 40～44 歳 | 654 | 15.2% | 333 | 7.7% | *572* | *13.0%* | *208* | *4.7%* |
| 45～49 歳 | 180 | 4.2% | 27 | 0.6% | *154* | *3.5%* | | |
| 50～54 歳 | 42 | 1.0% | 0 | 0.0% | | | | |
| 55～59 歳 | 16 | 0.4% | 1 | 0.0% | *40* | *0.9%* | *14* | *0.3%* |
| 60～64 歳 | 3 | 0.1% | 0 | 0.0% | | | | |
| 65～69 歳 | 1 | 0.0% | 0 | 0.0% | | | | |
| 不明 | 239 | 5.6% | 153 | 3.6% | *500* | *11.3%* | *545* | *12.3%* |
| 合計 | 4305 | | 4305 | | *4415* | | *4415* | |

## (2) アレルギー性疾患の状況

### ① アレルギー性疾患の罹患状況

何らかのアレルギー性疾患の罹患割合(症状)は、51.5%であり、前回調査(平成11年度)と比べ上昇を認めた(表1-1)。各疾患別では、アレルギー性鼻炎（花粉症を含む）において、症状、診断ともに罹患割合の大幅な上昇を認めた。また、ぜん息・ぜん鳴、食物アレルギーでは診断と比べ症状において罹患割合の増加を認めた(表1-2)。ただし、ぜん息・ぜん鳴については、質問文が異なるため単純比較はできない。性別でみると前回同様男子の方が罹患割合は高かった($p<0.05$)。

各アレルギー性疾患の症状でみると、アトピー性皮膚炎、ぜん息・ぜん鳴の症状(それぞれ20.5%、19.4%)を呈するものが多く認められた(表1-2)。食物アレルギーでは過去1年以内の症状の割合は6.5%であり他の疾患と比べて生後2年までの既往者が多かった(表1-3)。

表1-1　何らかのアレルギー性疾患の罹患状況

| | | 症状あり | 診断あり |
|---|---|---|---|
| 何らかのアレルギー | 1999年 | 41.9%(男45.0%/女39.0%) | 36.8% |
| | 2004年 | 51.5%(男55.3%/女49.4%) | 36.7% |

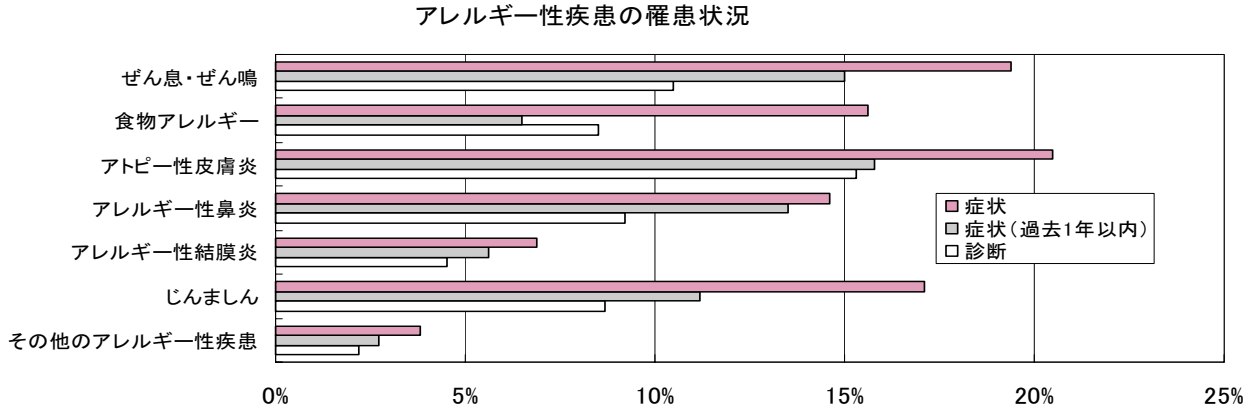
表1-2　各アレルギー性疾患の罹患状況の推移

| | 症状 | | 診断 | |
|---|---|---|---|---|
| | 1999年 | 2004年 | 1999年 | 2004年 |
| ぜん息・ぜん鳴 | 9.5% | 19.4% | 7.9% | 10.5% |
| 食物アレルギー | 9.4% | 15.6% | 7.1% | 8.5% |
| アトピー性皮膚炎 | 18.0% | 20.5% | 16.6% | 15.3% |
| アレルギー性鼻炎 | 7.5% | 14.6% | 6.1% | 9.2% |
| アレルギー性結膜炎 | 5.1% | 6.9% | 4.6% | 4.5% |
| じんましん | 15.0% | 17.1% | 11.9% | 8.7% |
| その他のアレルギー性疾患 | 3.7% | 3.8% | 3.0% | 2.2% |

＊ぜん息・ぜん鳴における症状の質問文は1999年と2004年で異なり、今回調査では単純比較はできない。

表1-3　各アレルギー性疾患の症状と診断の割合

| | 症状 | | 症状(過去1年以内) | | 診断 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| ぜん息・ぜん鳴 | 818 | 19.4% | 627 | 15.0% | 432 | 10.5% |
| 食物アレルギー | 657 | 15.6% | 275 | 6.5% | 357 | 8.5% |
| アトピー性皮膚炎 | 831 | 20.5% | 643 | 15.8% | 618 | 15.3% |
| アレルギー性鼻炎 | 581 | 14.6% | 543 | 13.5% | 365 | 9.2% |
| アレルギー性結膜炎 | 270 | 6.9% | 223 | 5.6% | 177 | 4.5% |
| じんましん | 681 | 17.1% | 450 | 11.2% | 345 | 8.7% |
| その他のアレルギー性疾患 | 144 | 3.8% | 105 | 2.7% | 85 | 2.2% |



### ② アレルギー性疾患の合併

前回調査同様、各疾患の症状、診断において、他のアレルギー性疾患を高頻度に合併していた(表2-1、表2-2)。特に食物アレルギーではアトピー性皮膚炎との合併が高率(症状54.2%、診断64.9%)であった。

表2-1　各アレルギー性疾患の併発状況(症状)（p<0.01）

| | ぜん息・ぜん鳴 | | 食物ｱﾚﾙｷﾞｰ | | ｱﾄﾋﾟｰ性皮膚炎 | | ｱﾚﾙｷﾞｰ性鼻炎 | | ｱﾚﾙｷﾞｰ性結膜炎 | | じんましん | | その他のｱﾚﾙｷﾞｰ性疾患 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| | 818 | 19.4% | 657 | 15.6% | 831 | 20.5% | 581 | 14.6% | 270 | 6.9% | 681 | 17.1% | 144 | 3.8% |
| ぜん息・ぜん鳴の併発 | | | 185 | 29.0% | 244 | 29.9% | 191 | 33.4% | 100 | 37.7% | 165 | 24.7% | 46 | 32.9% |
| 食物ｱﾚﾙｷﾞｰの併発 | 185 | 23.1% | | | 333 | 40.4% | 150 | 26.2% | 82 | 30.8% | 277 | 41.6% | 45 | 32.8% |
| ｱﾄﾋﾟｰ性皮膚炎の併発 | 244 | 32.8% | 333 | 54.2% | | | 213 | 40.5% | 103 | 41.4% | 218 | 35.0% | 32 | 27.4% |
| ｱﾚﾙｷﾞｰ性鼻炎の併発 | 191 | 26.2% | 150 | 25.8% | 213 | 30.3% | | | 135 | 53.8% | 137 | 22.4% | 33 | 26.6% |
| ｱﾚﾙｷﾞｰ性結膜炎の併発 | 100 | 13.9% | 82 | 14.3% | 103 | 14.8% | 135 | 26.1% | | | 77 | 12.9% | 20 | 17.2% |
| じんましんの併発 | 165 | 22.7% | 277 | 47.2% | 218 | 30.7% | 137 | 26.3% | 77 | 31.8% | | | 28 | 23.7% |
| その他のｱﾚﾙｷﾞｰ性疾患の併発 | 46 | 6.6% | 45 | 8.4% | 32 | 5.0% | 33 | 6.9% | 20 | 9.3% | 28 | 5.0% | | |

表2-2　各アレルギー性疾患の併発状況(診断)

| | ぜん息 | | 食物ｱﾚﾙｷﾞｰ | | ｱﾄﾋﾟｰ性皮膚炎 | | ｱﾚﾙｷﾞｰ性鼻炎 | | ｱﾚﾙｷﾞｰ性結膜炎 | | じんましん | | その他のｱﾚﾙｷﾞｰ性疾患 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| | 432 | 10.5% | 357 | 8.5% | 618 | 15.3% | 365 | 9.2% | 177 | 4.5% | 345 | 8.7% | 85 | 2.2% |
| ぜん息の併発 | | | 88 | 26.1% | 121 | 20.6% | 72 | 21.1% | 42 | 24.9% | 49 | 14.8% | 14 | 17.3% |
| 食物ｱﾚﾙｷﾞｰの併発 | 88 | 21.0% | | | 209 | 34.3% | 70 | 19.6% | 41 | 23.8% | 95 | 29.0% | 14 | 17.9% |
| ｱﾄﾋﾟｰ性皮膚炎の併発 | 121 | 31.1% | 209 | 64.9% | | | 109 | 34.6% | 61 | 38.1% | 105 | 34.1% | 13 | 20.3% |
| ｱﾚﾙｷﾞｰ性鼻炎の併発 | 72 | 19.3% | 70 | 24.0% | 109 | 21.7% | | | 77 | 47.8% | 64 | 20.8% | 17 | 25.0% |
| ｱﾚﾙｷﾞｰ性結膜炎の併発 | 42 | 11.4% | 41 | 14.2% | 61 | 12.2% | 77 | 24.9% | | | 36 | 12.2% | 16 | 25.0% |
| じんましんの併発 | 49 | 13.3% | 95 | 33.0% | 105 | 20.9% | 64 | 20.3% | 36 | 23.1% | | | 9 | 14.5% |
| その他のｱﾚﾙｷﾞｰ性疾患の併発 | 14 | 3.9% | 14 | 5.0% | 13 | 2.7% | 17 | 5.7% | 16 | 10.7% | 9 | 3.3% | | |

### ③ 親のアレルギー性疾患の罹患状況

親のアレルギー性疾患の罹患の割合は、父親、母親ともにアレルギー性鼻炎が最も高かった(表3-1)。前回調査同様に、アレルギー性疾患の診断を受けた3歳児の親は、その疾患を高頻度に持ち合わせていた（表3-2）。

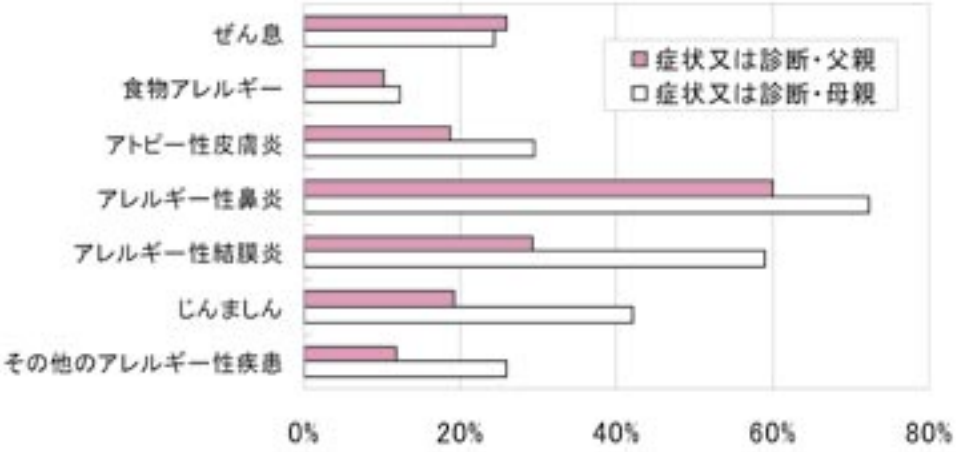
表3-1　親のアレルギー性疾患の罹患

| | 症状又は診断・父親 | | 症状又は診断・母親 | |
|---|---|---|---|---|
| | （人数） | （割合） | （人数） | （割合） |
| ぜん息 | 483 | 12.0% | 450 | 11.0% |
| 食物アレルギー | 239 | 6.0% | 300 | 7.3% |
| アトピー性皮膚炎 | 376 | 9.4% | 588 | 14.4% |
| アレルギー性鼻炎 | 1847 | 45.5% | 2024 | 48.4% |
| アレルギー性結膜炎 | 703 | 17.6% | 1076 | 26.2% |
| じんましん | 429 | 10.8% | 810 | 19.7% |
| その他のアレルギー性疾患 | 147 | 3.8% | 268 | 6.6% |

表3-2　3歳児と親の各アレルギー性疾患との関連（$p<0.01$）

| | 症状又は診断・父親 | | 症状又は診断・母親 | |
|---|---|---|---|---|
| （3歳児　下記の診断あり） | （人数） | （割合） | （人数） | （割合） |
| ぜん息 | 102 | 25.8% | 99 | 24.3% |
| 食物アレルギー | 34 | 10.2% | 41 | 12.2% |
| アトピー性皮膚炎 | 107 | 18.7% | 174 | 29.6% |
| アレルギー性鼻炎 | 205 | 59.9% | 258 | 72.3% |
| アレルギー性結膜炎 | 47 | 29.2% | 102 | 59.0% |
| じんましん | 64 | 19.3% | 141 | 42.0% |
| その他のアレルギー性疾患 | 9 | 11.7% | 21 | 25.9% |

3歳児診断疾患と親のアレルギー疾患罹患との関係



### ④ ぜん息・ぜん鳴の症状と診断

男子は女子に比べて、症状と診断の割合が高かった(表 4-1、表 4-3)。地域差は特に認めなかった(表 4-2、表 4-4)。前回調査でも症状で同様の結果であった。

＊ぜん息・ぜん鳴における症状の質問文は 1999 年と 2004 年で異なり、今回調査では単純な比較はできない。

表 4-1　ぜん息・ぜん鳴の症状(性別) (p<0.01)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| | 818 | | *391* | |
| 男子 | 479 | 21.9% | *241* | *11.5%* |
| 女子 | 339 | 16.8% | *146* | *7.2%* |

表 4-2　ぜん息・ぜん鳴の症状(地区)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 地区 | 818 | | *391* | |
| 23 区 | 544 | 20.0% | *251* | *9.7%* |
| 多摩地域 | 267 | 18.3% | *138* | *9.0%* |
| 島しょ | 2 | | | |
| 不明 | 5 | | | |

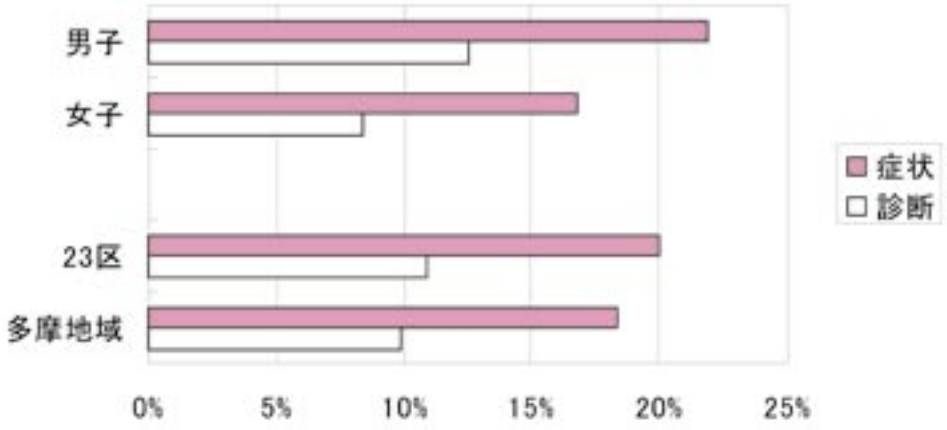
表 4-3　ぜん息の診断(性別) (p<0.01)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 性別 | 432 | |
| 男子 | 264 | 12.5% |
| 女子 | 168 | 8.4% |

表 4-4　ぜん息の診断(地区)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 地区 | 432 | |
| 23 区 | 290 | 10.9% |
| 多摩地域 | 141 | 9.9% |
| 島しょ | 1 | |
| 不明 | | |

**ぜん息の症状と診断　性別／地区　別**



### ⑤ ぜん息の重症度分類

重症度分類では症状、診断共に間欠型が一番多かった(表 5-1、表 5-2)。診断では症状と比べると中等症持続型、重症持続型 1、2 の割合が高かった(表 5-2)。(使用した重症度分類は今回と前回で異なる)

表 5-1　ぜん息・ぜん鳴の重症度分類(症状)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 間欠型 | 485 | 76.1% |
| 軽症持続型 | 57 | 8.9% |
| 中等症持続型 | 50 | 7.8% |
| 重症持続型 1 | 29 | 4.6% |
| 重症持続型 2 | 16 | 2.5% |
| 不明 | 181 | |

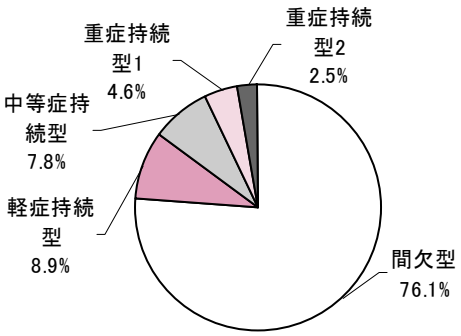
(参考)前回調査

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 軽症 | *237* | *69.9%* |
| 中等症 | *90* | *26.5%* |
| 重症 | *12* | *3.5%* |

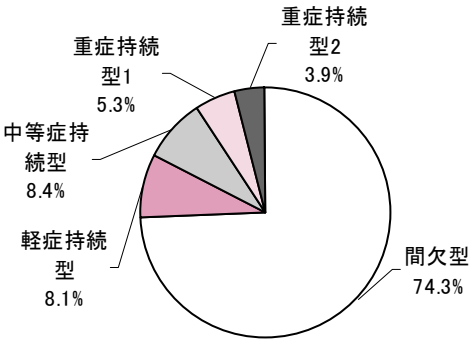
表 5-2　ぜん息の重症度分類(診断)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 間欠型 | 266 | 74.3% |
| 軽症持続型 | 29 | 8.1% |
| 中等症持続型 | 30 | 8.4% |
| 重症持続型 1 | 19 | 5.3% |
| 重症持続型 2 | 14 | 3.9% |
| 不明 | 74 | |

ぜん息・ぜん鳴の重症度分類(症状)




ぜん息の重症度分類(診断)



### ⑥ ぜん息の発症、診断の時期

平均発症月齢と平均診断月齢はそれぞれ、16.2ヶ月、19.8ヶ月であった(表6-1、表6-3)。前回調査と比べ発症と診断の時期に大きな変化は認めなかった。

表6-1　ぜん息・ぜん鳴の症状が起きた月齢

| | (平均月齢) | (標準偏差) | (参考)前回調査 (平均月齢) | (参考)前回調査 (標準偏差) |
|---|---|---|---|---|
| 性別 | 16.2 | 9.3 | *17.6* | *9.6* |
| 男 | 16.0 | 9.3 | *16.9* | *9.5* |
| 女 | 16.6 | 9.4 | *18.8* | *9.7* |

表6-2　ぜん息・ぜん鳴の症状が起きた時期

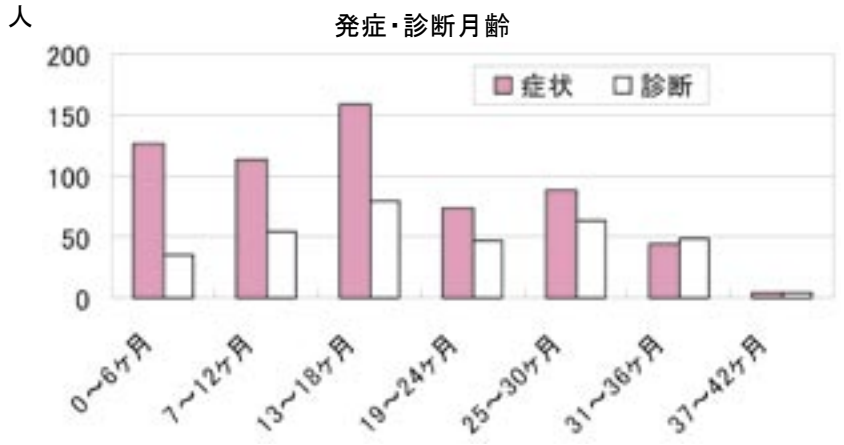
| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 0～6ヶ月 | 126 | 20.7% |
| 7～12ヶ月 | 113 | 18.6% |
| 13～18ヶ月 | 159 | 26.1% |
| 19～24ヶ月 | 74 | 12.2% |
| 25～30ヶ月 | 88 | 14.4% |
| 31～36ヶ月 | 44 | 7.2% |
| 37～42ヶ月 | 5 | 0.8% |

表6-3　ぜん息の診断月齢

| | (平均月齢) | (標準偏差) | (参考)前回調査 (平均月齢) | (参考)前回調査 (標準偏差) |
|---|---|---|---|---|
| 性別 | 19.8 | 9.6 | *19.3* | *9.6* |
| 男 | 19.2 | 9.3 | *18.8* | *9.7* |
| 女 | 21.0 | 10.0 | *20.3* | *9.5* |

表6-4　ぜん息の診断時期

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 0～6ヶ月 | 35 | 10.5% |
| 7～12ヶ月 | 55 | 16.5% |
| 13～18ヶ月 | 79 | 23.7% |
| 19～24ヶ月 | 47 | 14.1% |
| 25～30ヶ月 | 63 | 18.9% |
| 31～36ヶ月 | 49 | 14.7% |
| 37～42ヶ月 | 5 | 1.5% |



### ⑦ 食物アレルギーの症状と診断

男子は女子に比べて、症状と診断の割合が高かった(表 7-1、表 7-4)。地域差は特に認めなかった(表 7-2、表 7-5)。出生順位でみると症状と診断ともに兄弟のいない第 1 子の割合が多かった(表 7-3、表 7-6)。前回調査でも症状で同様の結果であった。

表 7-1　食物アレルギーの症状(性別) (p<0.01)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 性別 | 657 | | *409* | |
| 男子 | 377 | 17.2% | *248* | *11.2%* |
| 女子 | 280 | 13.8% | *161* | *7.6%* |

表 7-2　食物アレルギーの症状(地区)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 地区 | 657 | | *409* | |
| 23 区 | 422 | 15.5% | *255* | *9.5%* |
| 多摩地域 | 231 | 15.8% | *154* | *9.4%* |
| 島しょ | 2 | | | |
| 不明 | 2 | | | |

表 7-3　食物アレルギーの症状(出生順位) (p<0.01)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (参考)前回調査 (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 第 1 子(兄弟・姉妹いない) | 250 | 18.3% | *137* | *11.9%* |
| 第 1 子(兄弟・姉妹いる) | 144 | 17.2% | *94* | *9.6%* |
| 第 2 子 | 205 | 14.0% | *126* | *8.1%* |
| 第 3 子以降 | 49 | 10.3% | *36* | *8.2%* |
| 不明 | 9 | | | |

表 7-4　食物アレルギーの診断(性別) (p<0.01)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 性別 | 357 | |
| 男子 | 219 | 10.0% |
| 女子 | 138 | 6.9% |

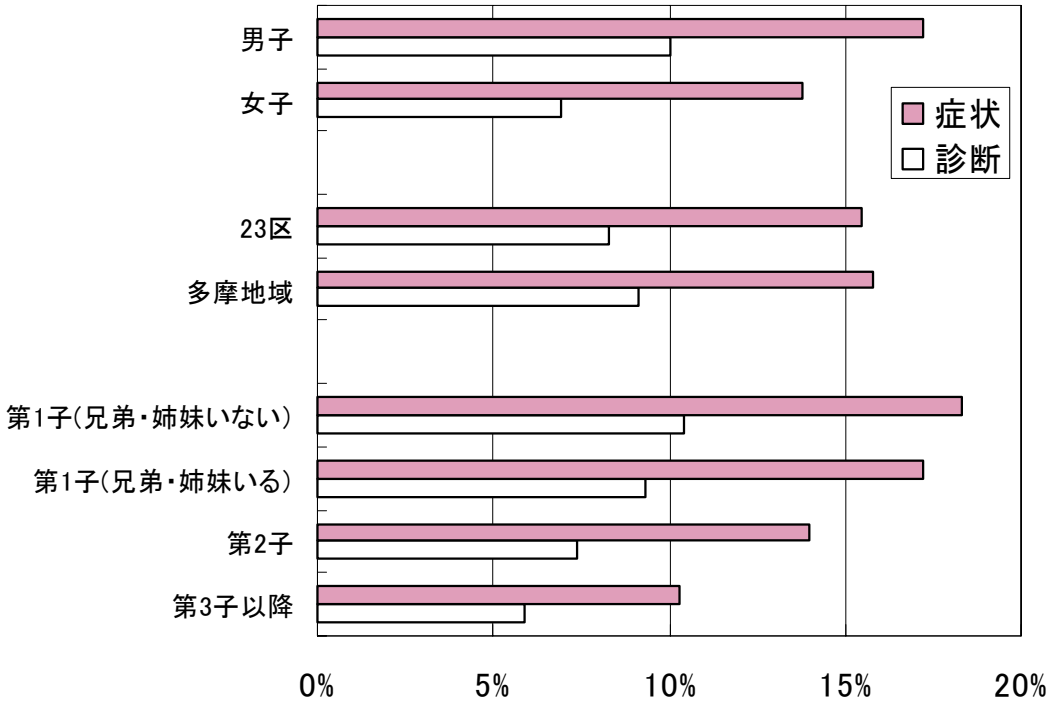
表 7-5　食物アレルギーの診断(地区)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 地区 | 357 | |
| 23 区 | 224 | 8.3% |
| 多摩地域 | 132 | 9.1% |
| 島しょ | 1 | |
| 不明 | | |

表 7-6　食物アレルギーの診断(出生順位) (p<0.01)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 第 1 子(兄弟・姉妹いない) | 141 | 10.4% |
| 第 1 子(兄弟・姉妹いる) | 77 | 9.3% |
| 第 2 子 | 108 | 7.4% |
| 第 3 子以降 | 28 | 5.9% |
| 不明 | 3 | |

食物アレルギーの症状と診断　性別／地区　別



### ⑧ 食物アレルギーの発症、診断の時期

平均発症月齢と平均診断月齢はそれぞれ、12.2ヶ月、11.4ヶ月であった(表8-1、表8-3)。食物アレルギーでは64.7%が1歳までに発症し、70.7%が1歳までに診断を受けていた(表8-2、表8-4)。

表8-1　食物アレルギーの症状が起きた月齢(症状)

| | (平均月齢) | (標準偏差) |
|---|---|---|
| 性別 | 12.2 | 8.8 |
| 男 | 11.7 | 8.4 |
| 女 | 12.9 | 9.2 |

表8-2　食物アレルギーの症状が起きた時期(症状)

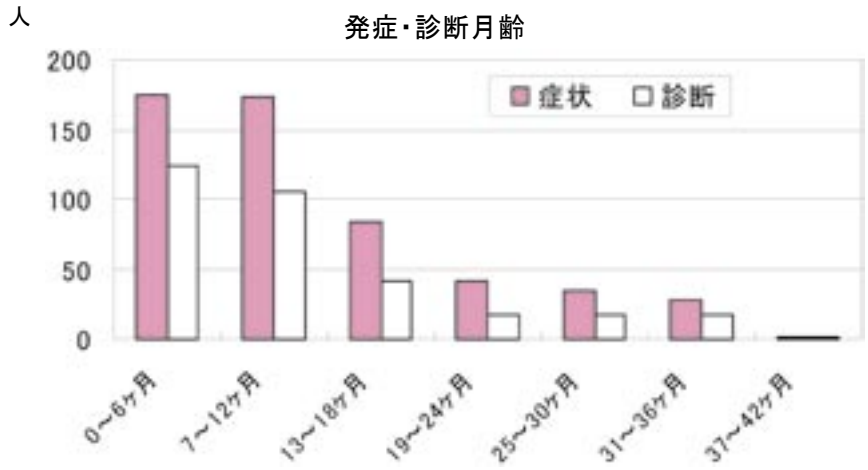
| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 0～6ヶ月 | 175 | 32.5% |
| 7～12ヶ月 | 173 | 32.2% |
| 13～18ヶ月 | 84 | 15.6% |
| 19～24ヶ月 | 42 | 7.8% |
| 25～30ヶ月 | 35 | 6.5% |
| 31～36ヶ月 | 28 | 5.2% |
| 37～42ヶ月 | 1 | 0.2% |

表8-3　食物アレルギーの診断月齢

| | (平均月齢) | (標準偏差) |
|---|---|---|
| 性別 | 11.4 | 8.4 |
| 男 | 11.1 | 8.3 |
| 女 | 12.0 | 8.6 |

表8-4　食物アレルギーの診断時期

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 0～6ヶ月 | 124 | 38.3% |
| 7～12ヶ月 | 105 | 32.4% |
| 13～18ヶ月 | 41 | 12.7% |
| 19～24ヶ月 | 18 | 5.6% |
| 25～30ヶ月 | 17 | 5.2% |
| 31～36ヶ月 | 18 | 5.6% |
| 37～42ヶ月 | 1 | 0.3% |



### ⑨ 食物アレルギーの原因食物

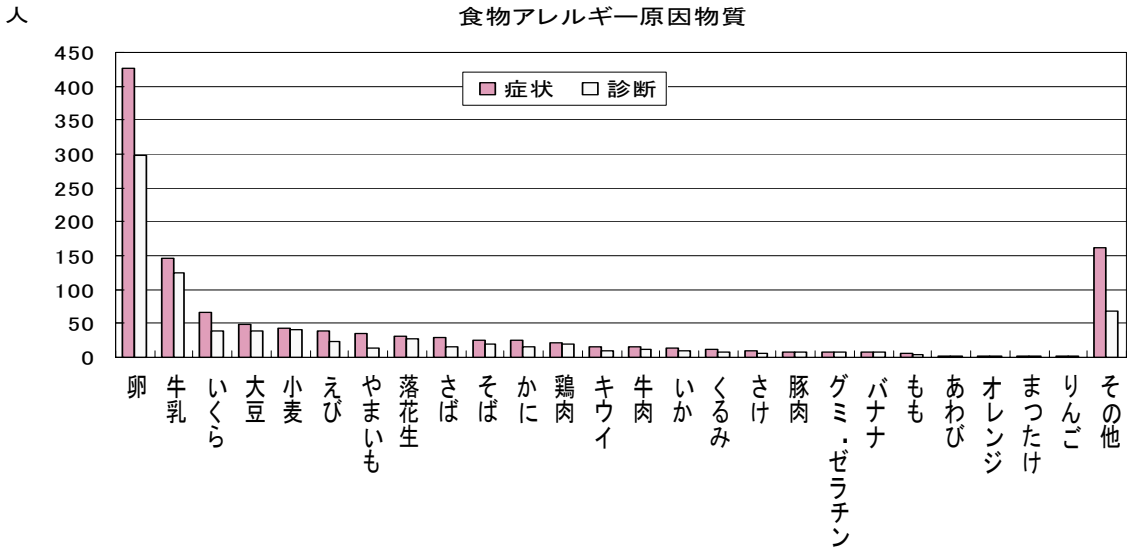
症状があった者、診断を受けた者ともに、卵が症状出現の原因食物として最も高く、次いで牛乳であった(表9-1、表9-2)。前回調査でも症状で同様の結果であった(前回調査(症状)1位 卵63.3%、2位 牛乳25.9%)。

表9-1　食物ｱﾚﾙｷﾞｰの原因食物(症状) 複数回答

| (順位) | (食物) | (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|
| 1 | 卵 | 426 | 64.8% |
| 2 | 牛乳 | 147 | 22.4% |
| 3 | いくら | 67 | 10.2% |
| 4 | 大豆 | 49 | 7.5% |
| 5 | 小麦 | 42 | 6.4% |
| 6 | えび | 38 | 5.8% |
| 7 | やまいも | 35 | 5.3% |
| 8 | 落花生 | 32 | 4.9% |
| 9 | さば | 30 | 4.6% |
| 10 | そば | 26 | 4.0% |
| 10 | かに | 26 | 4.0% |
| 12 | 鶏肉 | 22 | 3.3% |
| 13 | キウイ | 16 | 2.4% |
| 14 | 牛肉 | 15 | 2.3% |
| 15 | いか | 14 | 2.1% |
| 16 | くるみ | 12 | 1.8% |
| 17 | さけ | 10 | 1.5% |
| 18 | 豚肉 | 8 | 1.2% |
| 19 | グミ・ゼラチン | 7 | 1.1% |
| 19 | バナナ | 7 | 1.1% |
| 21 | もも | 5 | 0.8% |
| 22 | あわび | 2 | 0.3% |
| 22 | オレンジ | 2 | 0.3% |
| 24 | まつたけ | 1 | 0.2% |
| 24 | りんご | 1 | 0.2% |
| | その他 | 162 | 24.7% |

表9-2　食物ｱﾚﾙｷﾞｰの原因食物(診断) 複数回答

| (順位) | (食物) | (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|
| 1 | 卵 | 299 | 83.8% |
| 2 | 牛乳 | 125 | 35.0% |
| 3 | 小麦 | 41 | 11.5% |
| 4 | いくら | 39 | 10.9% |
| 5 | 大豆 | 38 | 10.6% |
| 6 | 落花生 | 27 | 7.6% |
| 7 | えび | 24 | 6.7% |
| 8 | そば | 20 | 5.6% |
| 8 | 鶏肉 | 20 | 5.6% |
| 10 | かに | 16 | 4.5% |
| 11 | さば | 15 | 4.2% |
| 12 | やまいも | 14 | 3.9% |
| 13 | 牛肉 | 11 | 3.1% |
| 14 | いか | 10 | 2.8% |
| 15 | キウイ | 9 | 2.5% |
| 16 | くるみ | 8 | 2.2% |
| 17 | 豚肉 | 7 | 2.0% |
| 17 | グミ・ゼラチン | 7 | 2.0% |
| 17 | バナナ | 7 | 2.0% |
| 20 | さけ | 6 | 1.7% |
| 21 | もも | 3 | 0.8% |
| 22 | あわび | 2 | 0.6% |
| 22 | オレンジ | 2 | 0.6% |
| 24 | まつたけ | 1 | 0.3% |
| 24 | りんご | 1 | 0.3% |
| | その他 | 69 | 19.3% |



### ⑩ 食物アレルギーで出現した症状

症状があった者、診断を受けた者ともに出現した症状では皮膚の湿疹の割合が高かった(表 10-1、表 10-2)。前回調査でも症状で同様の結果であった。

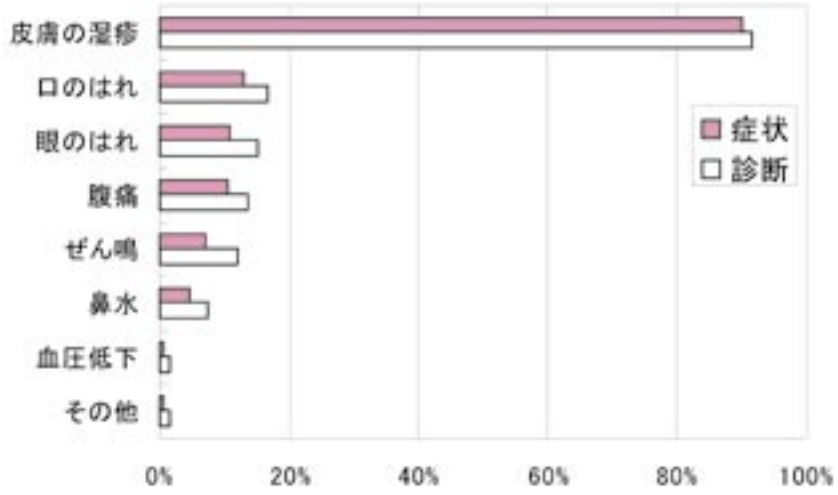
表 10-1　食物アレルギーの出現症状(症状) 複数回答

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 皮膚の湿疹 | 592 | 90.1% | *347* | *84.8%* |
| 口のはれ | 85 | 12.9% | *41* | *10.0%* |
| 眼のはれ | 71 | 10.8% | *45* | *11.0%* |
| 腹痛 | 69 | 10.5% | *34* | *8.3%* |
| ぜん鳴 | 47 | 7.2% | *23* | *5.6%* |
| 鼻水 | 30 | 4.6% | *15* | *3.7%* |
| 血圧低下 | 5 | 0.8% | *4* | *1.0%* |
| その他 | 5 | 0.8% | *28* | *6.8%* |

表 10-2　食物アレルギーの出現症状(診断) 複数回答

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 皮膚の湿疹 | 327 | 91.6% |
| 口のはれ | 60 | 16.8% |
| 眼のはれ | 54 | 15.1% |
| 腹痛 | 49 | 13.7% |
| ぜん鳴 | 43 | 12.0% |
| 鼻水 | 27 | 7.6% |
| 血圧低下 | 5 | 1.4% |
| その他 | 5 | 1.4% |

食物アレルギーで発現した症状



### ⑪ 食物アレルギーに対する制限・除去食への対応

現在、食物の制限・除去をしている者は、症状のある者で 37.6%、診断を受けた者で 49.3%であった(表 11-1、表 11-2)。現在または過去に制限・除去をした者のうち 4 割弱が診断を受けていなかった（表 11-3、表 11-4)。

表 11-1　食物アレルギーに対する制限・除去食への対応(症状)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 現在も除去・制限 | 247 | 37.6% |
| 過去にしていたが今はしていない | 313 | 47.6% |
| したことがない | 89 | 13.5% |
| 不明 | 8 | 1.2% |

表 11-2　食物アレルギーに対する制限・除去食への対応(診断)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 現在も除去・制限 | 176 | 49.3% |
| 過去にしていたが今はしていない | 163 | 45.7% |
| したことがない | 15 | 4.2% |
| 不明 | 3 | 0.8% |

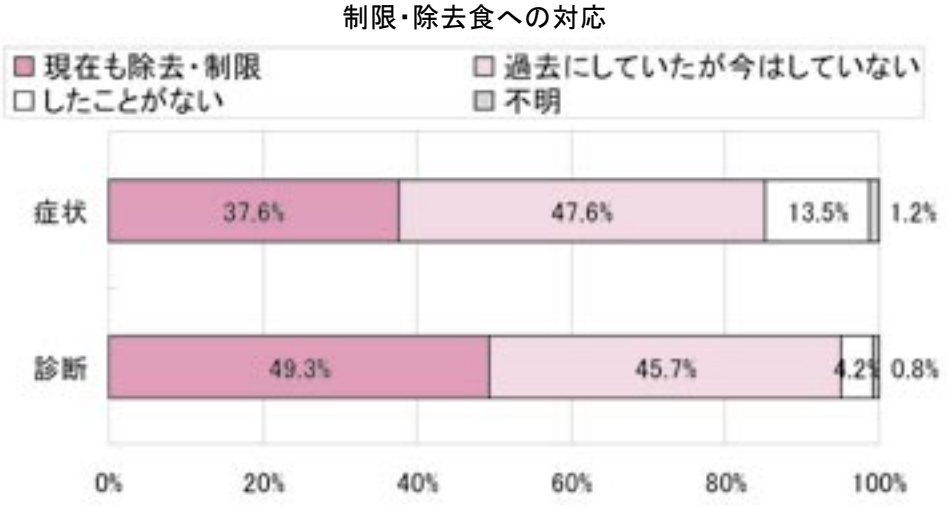



表 11-3　食物アレルギーの診断の有無(現在も除去・制限)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 診断あり | 176 | 72.7% |
| 診断なし | 66 | 27.3% |

表 11-4　食物アレルギーの診断の有無(過去にしていたが今はしていない)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 診断あり | 163 | 53.1% |
| 診断なし | 144 | 46.9% |

## ⑫ アトピー性皮膚炎の症状と診断

男子は女子に比べて、症状と診断の割合が高かった(表 12-1、表 12-3)。地域差は特に認めていない(表 12-2、表 12-4)。前回調査でも症状で同様の結果であった。

表 12-1　アトピー性皮膚炎の症状(性別)　(p<0.05)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 性別 | 831 | | *775* | |
| 男子 | 463 | 22.0% | *434* | *19.7%* |
| 女子 | 368 | 18.9% | *338* | *16.1%* |

表 12-2　アトピー性皮膚炎の症状(地区)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 地区 | 831 | | *775* | |
| 23 区 | 540 | 20.6% | *466* | *17.4%* |
| 多摩地域 | 288 | 20.6% | *308* | *18.9%* |
| 島しょ | 2 | | | |
| 不明 | 1 | | | |

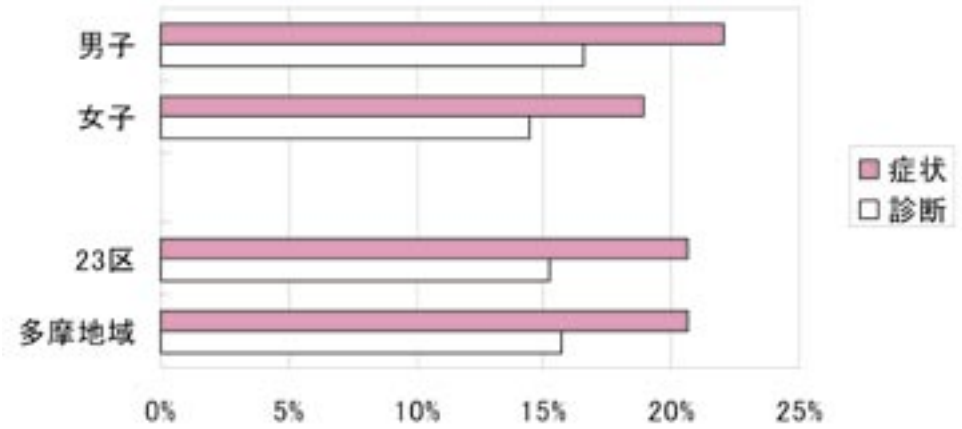
表 12-3　アトピー性皮膚炎の診断(性別)　(p<0.05)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 性別 | 618 | |
| 男子 | 345 | 16.5% |
| 女子 | 273 | 14.4% |

表 12-4　アトピー性皮膚炎の診断(地区)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 地区 | 618 | |
| 23 区 | 396 | 15.2% |
| 多摩地域 | 221 | 15.7% |
| 島しょ | 1 | |
| 不明 | | |

アトピー性皮膚炎の症状と診断　性別／地区　別



### ⑬ アレルギー性鼻炎の症状と診断

前回調査では症状において地域差(P<0.05)を認めたが、今回調査では男女差、地域差は特に認めなかった(表 13-1、表 13-3、表 13-2、表 13-4)。

表 13-1　アレルギー性鼻炎の症状(性別)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 性別 | 581 | | *326* | |
| 男子 | 318 | 15.4% | *174* | *7.8%* |
| 女子 | 263 | 13.9% | *151* | *7.1%* |

表 13-2　アレルギー性鼻炎の症状(地区)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 地区 | 581 | | *326* | |
| 23 区 | 381 | 14.8% | *181* | *6.7%* |
| 多摩地域 | 195 | 14.2% | *144* | *8.8%* |
| 島しょ | 3 | | | |
| 不明 | 2 | | | |

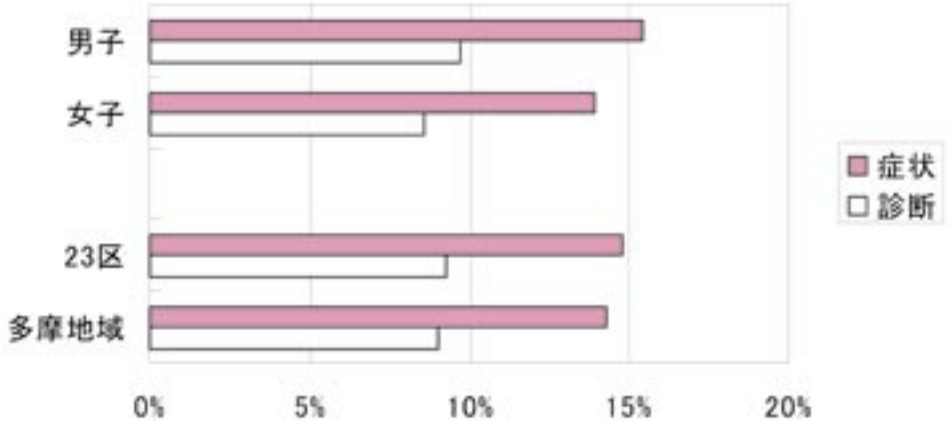
表 13-3　アレルギー性鼻炎の診断(性別)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 性別 | 365 | |
| 男子 | 201 | 9.7% |
| 女子 | 164 | 8.6% |

表 13-4　アレルギー性鼻炎の診断(地区)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 地区 | 365 | |
| 23 区 | 239 | 9.3% |
| 多摩地域 | 124 | 9.0% |
| 島しょ | 1 | |
| 不明 | 1 | |

**アレルギー性鼻炎の症状と診断　性別／地区　別**



## ⑭ アレルギー性結膜炎の症状と診断

前回調査(症状)では男女差、地域差は特に認めなかったが、今回調査では診断で地域差を認めた(表 14-4)。

表 14-1　アレルギー性結膜炎の症状(性別)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 性別 | 270 | | *222* | |
| 男子 | 150 | 7.3% | *121* | *5.4%* |
| 女子 | 120 | 6.4% | *100* | *4.7%* |

表 14-2　アレルギー性結膜炎の症状(地区)

| | (人数) | (割合) | (参考)前回調査 (人数) | (割合) |
|---|---|---|---|---|
| 地区全体 | 270 | | *222* | |
| 23 区 | 190 | 7.4% | *146* | *6.7%* |
| 多摩地域 | 79 | 5.9% | *74* | *8.8%* |
| 島しょ | 0 | | | |
| 不明 | 1 | | | |

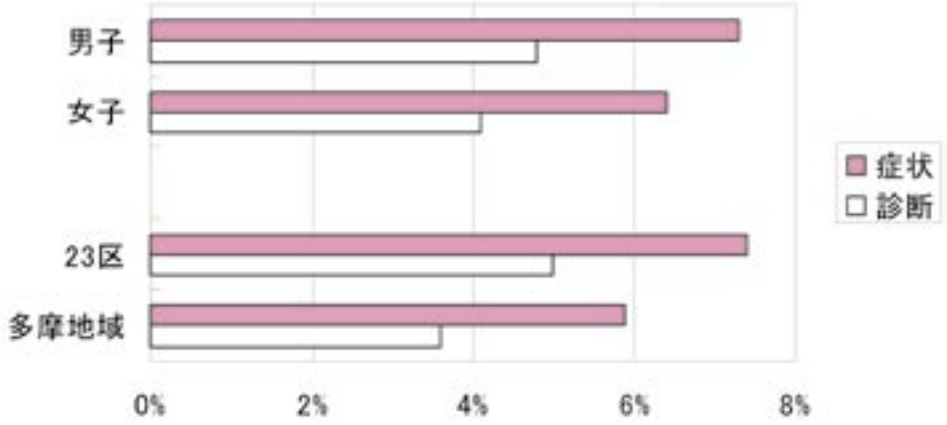
表 14-3　アレルギー性結膜炎の診断(性別)

| | (人数) | (割合) |
|---|---|---|
| 性別 | 177 | |
| 男子 | 99 | 4.8% |
| 女子 | 78 | 4.1% |

表 14-4　アレルギー性結膜炎の診断(地区)　($p<0.05$)

| | | (割合) |
|---|---|---|
| 地区 | 177 | |
| 23 区 | 129 | 5.0% |
| 多摩地域 | 48 | 3.6% |
| 島しょ | 0 | |
| 不明 | | |

**アレルギー性結膜炎の症状と診断　性別／地区　別**



## (3) 生活環境及び生活習慣

### ① 寝室の床の材質

寝室の床の材質は、49.4%が畳、29.9%がフローリング・ビニールタイル、19.4%がじゅうたんであった(表 15-1)。前回調査と比べると畳の割合が減少し、フローリング・ビニールタイルの割合が増加していた。アレルギー性疾患との関連は、前回調査では特に関連は認められなかったが、今回調査ではアトピー性皮膚炎(症状)で、じゅうたんなしの割合が高かった(表 15-3)。

表 15-1　寝室の床の材質

| じゅうたん | | フローリング・ビニールタイル | | 畳 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 813 | 19.4% | 1252 | 29.9% | 2070 | 49.4% | 53 | 1.3% |
| 前回調査(質問：同じ 回答：同じ) | | | | | | | |
| *920* | *21.1%* | *777* | *17.8%* | *2597* | *59.4%* | *76* | *1.7%* |

寝室の床の材質

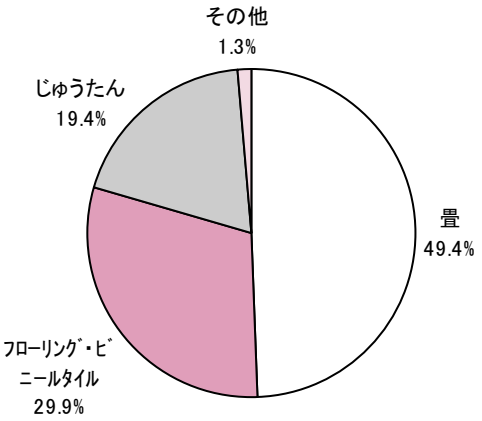



表 15-2　寝室の床の材質(ぜん息・ぜん鳴の症状)

| | じゅうたん | | フローリング・ビニールタイル | | 畳 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 802 | | 1232 | | 2038 | | 53 | |
| あり | 161 | 20.3% | 239 | 30.1% | 385 | 48.5% | 8 | 1.0% |
| なし | 641 | 19.2% | 993 | 29.8% | 1653 | 49.6% | 45 | 1.4% |
| 不明 | 11 | | 20 | | 32 | | | |

表 15-3　寝室の床の材質(アトピー性皮膚炎の症状) (p<0.05)

| | じゅうたん | | フローリング・ビニールタイル | | 畳 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 764 | | 1196 | | 1928 | | 51 | |
| あり | 127 | 15.7% | 263 | 32.5% | 410 | 50.7% | 8 | 1.0% |
| なし | 637 | 20.3% | 933 | 29.8% | 1518 | 48.5% | 43 | 1.4% |
| 不明 | 49 | | 56 | | 142 | | 2 | |

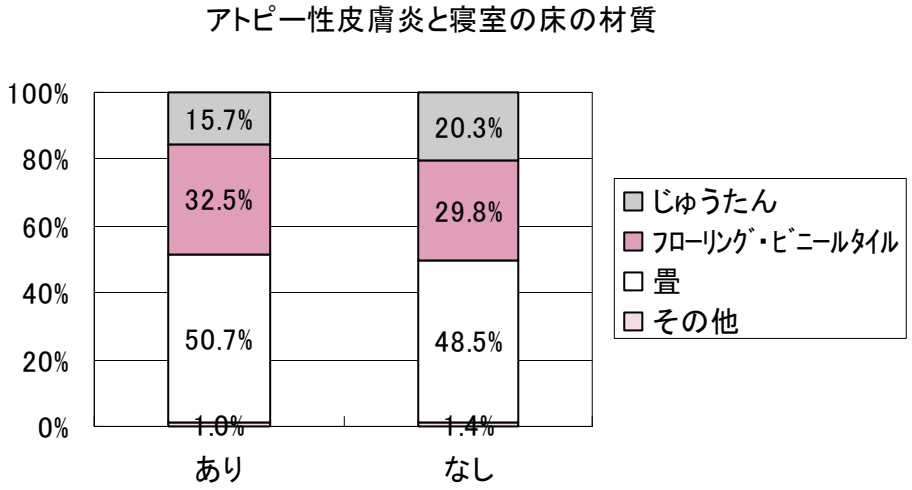



表 15-4　寝室の床の材質(アレルギー性鼻炎の症状)

| | じゅうたん | | フローリング・ビニールタイル | | 畳 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 756 | | 1164 | | 1888 | | 50 | |
| あり | 110 | 19.5% | 178 | 31.6% | 267 | 47.4% | 8 | 1.4% |
| なし | 646 | 19.6% | 986 | 29.9% | 1621 | 49.2% | 42 | 1.3% |
| 不明 | 57 | | 88 | | 182 | | 3 | |

### ② 寝室の床の掃除頻度

寝室の床の掃除頻度は、週 2～6 回が 56.9%と最も高く、週 7 回以上が 21.0%、週 1 回以下が 22.0%であった(表 16-1)。前回調査と比べて週 7 回以上の割合が減り、週 1 回以下の割合が増加した。アレルギー性疾患との関連は、前回調査では、ぜん息・ぜん鳴(症状)で週 7 回以上の割合が高かったが、今回調査ではぜん息・ぜん鳴、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎との関連は特にみられなかった(表 16-2、表 16-3、表 16-4)。

表 16-1　掃除の頻度

| 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 923 | 22.0% | 2382 | 56.9% | 881 | 21.0% |
| 前回調査(質問：寝室の掃除かけ、回答：週(　)回程度) | | | | | |
| *602* | *13.8%* | *2567* | *59.1%* | *1173* | *27.0%* |

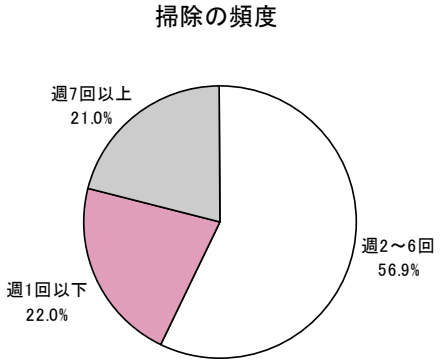



表 16-2　掃除の頻度(ぜん息・ぜん鳴の症状)

| | 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 909 | | 2352 | | 863 | |
| あり | 200 | 25.0% | 438 | 54.8% | 161 | 20.2% |
| なし | 709 | 21.3% | 1914 | 57.6% | 702 | 21.1% |
| 不明 | 14 | | 438 | | 18 | |

表 16-3　掃除の頻度(アトピー性皮膚炎の症状)

| | 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 879 | | 2233 | | 825 | |
| あり | 191 | 23.6% | 442 | 54.5% | 178 | 21.9% |
| なし | 688 | 22.0% | 1791 | 57.3% | 647 | 20.7% |
| 不明 | 44 | | 149 | | 56 | |

表 16-4　掃除の頻度(アレルギー性鼻炎の症状)

| | 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 863 | | 2188 | | 808 | |
| あり | 136 | 24.1% | 307 | 54.3% | 122 | 21.6% |
| なし | 727 | 22.1% | 1881 | 57.1% | 686 | 20.8% |
| 不明 | 60 | | 194 | | 73 | |

### ③ 寝具の天日干し、布団乾燥機かけの頻度

週 1 回以下が 55.9%と最も高く、週 2～6 回が 41.3%であった(表 17-1)。前回調査と比べて週 1 回以下の割合が増加した。アレルギー性疾患との関連は、特にみられなかった(表 17-2、表 17-3、表 17-4)。前回調査ではぜん息症状を持つ者の方が持たないものに比べ寝具の天日干し、布団乾燥機かけの頻度が高かった。

表 17-1　寝具の天日干し、布団乾燥機かけの頻度

| 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 2291 | 55.9% | 1694 | 41.3% | 116 | 2.8% |
| 前回調査(質問：同じ、回答：頻度を選択) | | | | | |
| 週 1 回以下 | | *週 2～3 回* | | *週 4 回以上* | |
| *1661* | *37.9%* | *1947* | *44.4%* | *775* | *17.7%* |

**寝具の天日干し、布団乾燥機かけ**

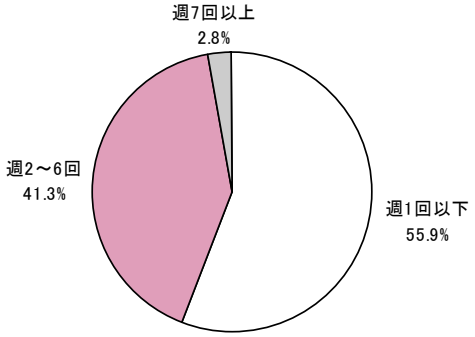



表 17-2　寝具の天日干し、布団乾燥機かけの頻度(ぜん息・ぜん鳴の症状)

| | 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 2256 | | 1672 | | 113 | |
| あり | 448 | 57.7% | 313 | 40.3% | 15 | 1.9% |
| なし | 1808 | 55.4% | 1359 | 41.6% | 98 | 3.0% |
| (不明) | 35 | | 22 | | 3 | |

表 17-3　寝具の天日干し、布団乾燥機かけの頻度(アトピー性皮膚炎の症状)

| | 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 2161 | | 1595 | | 107 | |
| あり | 466 | 58.4% | 304 | 38.1% | 28 | 3.5% |
| なし | 1695 | 55.3% | 1291 | 42.1% | 79 | 2.6% |
| 不明 | 130 | | 99 | | 9 | |

表 17-4　寝具の天日干し、布団乾燥機かけの頻度(アレルギー性鼻炎の症状)

| | 週 1 回以下 | | 週 2～6 回 | | 週 7 回以上 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 2113 | | 1562 | | 108 | |
| あり | 316 | 56.8% | 223 | 40.1% | 17 | 3.1% |
| なし | 1797 | 55.7% | 1339 | 41.5% | 91 | 2.8% |
| 不明 | 178 | | 132 | | 8 | |

### ④ 室内の定期的な換気

定期的な換気が 80.3%と最も高かった(表 18-1)。アレルギー性疾患との関連は、特にみられなかった(表 18-2、表 18-3、表 18-4)。

表 18-1　室内の換気

| 定期的な換気 | | 気づいた時に換気 | | 特にしていない | |
|---|---|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 3378 | 80.3% | 763 | 18.1% | 66 | 1.6% |
| 前回調査なし | | | | | |

室内の換気

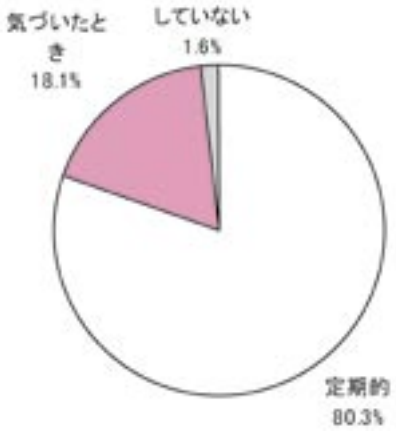



表 18-2　室内の換気(ぜん息・ぜん鳴の症状)

| | 定期的な換気 | | 気づいた時に換気 | | 特にしていない | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 3327 | | 752 | | 66 | |
| あり | 630 | 78.6% | 159 | 19.8% | 13 | 1.6% |
| なし | 2697 | 80.7% | 593 | 17.7% | 53 | 1.6% |
| 不明 | 51 | | 11 | | | |

表 18-3　室内の換気(アトピー性皮膚炎の症状)

| | 定期的な換気 | | 気づいた時換気 | | 特にしていない | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 3167 | | 730 | | 61 | |
| あり | 640 | 78.3% | 162 | 19.8% | 15 | 1.8% |
| なし | 2527 | 80.5% | 568 | 18.1% | 46 | 1.5% |
| 不明 | 211 | | 33 | | 5 | |

表 18-4　室内の換気(アレルギー性鼻炎の症状)

| | 定期的な換気 | | 気づいた時換気 | | 特にしていない | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 3108 | | 707 | | 62 | |
| あり | 464 | 81.7% | 94 | 16.5% | 10 | 1.8% |
| なし | 2644 | 79.9% | 613 | 18.5% | 52 | 1.6% |
| 不明 | 270 | | 56 | | 4 | |

### ⑤ 家の造り

鉄筋・鉄骨が 64.1%と最も高かった(表 19-1)。アレルギー性疾患との関連は、特にみられなかった(表 19-2、表 19-3、表 19-4)。前回調査でも同様の結果であった。

表 19-1　家の造り

| 木造 | | 鉄筋・鉄骨 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 1452 | 35.2% | 2644 | 64.1% | 29 | 0.7% |
| 前回調査(質問：同じ、回答：同じ) | | | | | |
| *1426* | *32.9%* | *2816* | *64.9%* | | |

家の造り

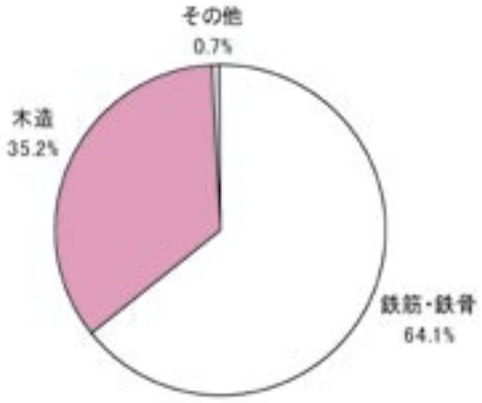



表 19-2　家の造り(ぜん息・ぜん鳴の症状)

| | 木造 | | 鉄筋・鉄骨 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1419 | | 2617 | | 29 | |
| あり | 260 | 32.7% | 516 | 65.0% | 5 | 0.6% |
| なし | 1159 | 35.3% | 2101 | 64.0% | 24 | 0.7% |
| 不明 | 33 | | 27 | | | |

表 19-3　家の造り(アトピー性皮膚炎の症状)

| | 木造 | | 鉄筋・鉄骨 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1368 | | 2486 | | 28 | |
| あり | 282 | 35.6% | 505 | 63.8% | 5 | 0.6% |
| なし | 1086 | 35.1% | 1981 | 64.1% | 23 | 0.7% |
| 不明 | 84 | | 158 | | 1 | |

表 19-4　家の造り(アレルギー性鼻炎の症状)

| | 木造 | | 鉄筋・鉄骨 | | その他 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1332 | | 2447 | | 26 | |
| あり | 194 | 34.8% | 357 | 64.0% | 7 | 1.3% |
| なし | 1138 | 35.0% | 2090 | 64.4% | 19 | 0.6% |
| 不明 | 120 | | 197 | | 3 | |

### ⑥ 同居人の喫煙状況

「吸わない」が 45.8%と最も高かった(表 20-1)。前回調査と比べて吸う者の割合は減少を認めた。アレルギー性疾患との関連は、ぜん息・ぜん鳴(症状)で、吸わない者の割合が低かった(表 20-2)。ぜん息・ぜん鳴、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎の症状でみると約 4 分の 1 で同居人の喫煙を認めた(表 20-2、表 20-3、表 20-4)。

表 20-1　同居人の喫煙状況

| 吸う | | 子供の前では吸わない | | 吸わない | |
|---|---|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 1081 | 25.7% | 1201 | 28.5% | 1925 | 45.8% |
| 前回調査(質問：同じ、回答：「子どもの前では吸わない」は「吸わない」に含める) | | | | | |
| *1868* | *42.5%* | | | *2525* | *57.5%* |

同居人の喫煙率

表 20-2　同居人の喫煙状況(ぜん息・ぜん鳴の症状) ($p<0.05$)

| | 吸う | | 子供の前では吸わない | | 吸わない | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1067 | | 1178 | | 1901 | |
| あり | 230 | 28.6% | 240 | 29.9% | 333 | 41.5% |
| なし | 837 | 25.0% | 938 | 28.1% | 1568 | 46.9% |
| 不明 | 14 | | 23 | | 24 | |

ぜん息と同居人の喫煙状況

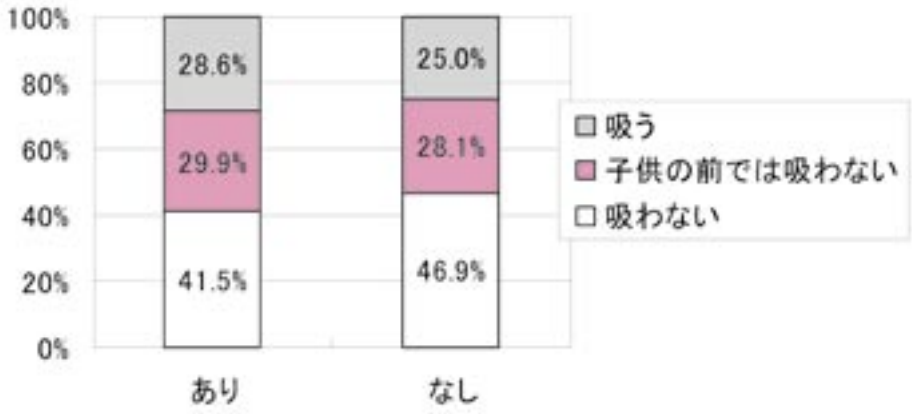


表 20-3　同居人の喫煙状況（アトピー性皮膚炎の症状）

| | 吸う | | 子供の前では吸わない | | 吸わない | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | （人数） | （割合） | （人数） | （割合） | （人数） | （割合） |
| 計 | 1006 | | 1133 | | 1819 | |
| あり | 208 | 25.5% | 224 | 27.5% | 383 | 47.0% |
| なし | 798 | 25.4% | 909 | 28.9% | 1436 | 45.7% |
| 不明 | 75 | | 68 | | 106 | |

表 20-4　同居人の喫煙状況（アレルギー性鼻炎の症状）

| | 吸う | | 子供の前では吸わない | | 吸わない | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | （人数） | （割合） | （人数） | （割合） | （人数） | （割合） |
| 計 | 987 | | 1109 | | 1783 | |
| あり | 154 | 27.1% | 154 | 27.1% | 261 | 45.9% |
| なし | 833 | 25.2% | 955 | 28.9% | 1522 | 46.0% |
| 不明 | 94 | | 92 | | 142 | |

### ⑦ 授乳方法

生後3ヶ月までの授乳方法は、母乳が46.0%と最も高かった(表21-1)。アレルギー性疾患との関連は、食物アレルギー(症状)とアトピー性皮膚炎(症状)で、母乳の割合が高かった(表21-3、表21-4)。前回調査でも同様に食物アレルギー(症状)とアトピー性皮膚炎(症状)で、母乳の割合が高かった。

表21-1　授乳方法

| 母乳 | | 混合 | | ミルク | |
|---|---|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 1937 | 46.0% | 1762 | 41.9% | 509 | 12.1% |
| 前回調査(質問：同じ、回答：同じ) | | | | | |
| *1847* | *42.1%* | *1902* | *43.3%* | *642* | *14.6%* |

**授乳方法**

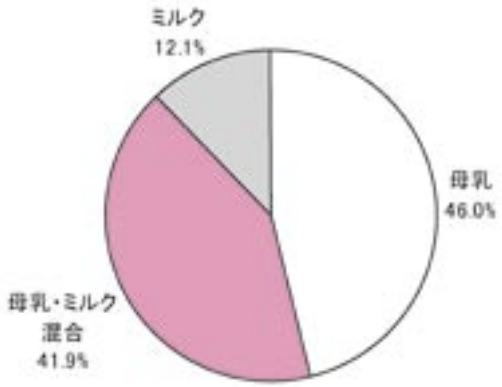



表21-2　授乳方法(ぜん息・ぜん鳴の症状)

| | 母乳 | | 混合 | | ミルク | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1906 | | 1738 | | 503 | |
| あり | 359 | 44.7% | 332 | 41.3% | 112 | 13.9% |
| なし | 1547 | 46.3% | 1406 | 42.0% | 391 | 11.7% |
| 不明 | 31 | | 24 | | 6 | |

表 21-3　授乳方法(食物アレルギーの症状) (p<0.01)

| | 母乳 | | 混合 | | ミルク | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1908 | | 1732 | | 501 | |
| あり | 344 | 53.1% | 241 | 37.2% | 63 | 9.7% |
| なし | 1564 | 44.8% | 1491 | 42.7% | 438 | 12.5% |
| 不明 | 29 | | 30 | | 8 | |

食物アレルギーと授乳方法

表 21-4　授乳方法(アトピー性皮膚炎の症状) (p<0.01)

| | 母乳 | | 混合 | | ミルク | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1840 | | 1644 | | 475 | |
| あり | 418 | 51.2% | 305 | 37.4% | 93 | 11.4% |
| なし | 1422 | 45.2% | 1339 | 42.6% | 382 | 12.2% |
| 不明 | 97 | | 118 | | 34 | |

アトピー性皮膚炎と授乳方法

表 21-5　授乳方法(アレルギー性鼻炎の症状)

| | 母乳 | | 混合 | | ミルク | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1790 | | 1617 | | 471 | |
| あり | 258 | 45.4% | 248 | 43.7% | 62 | 10.9% |
| なし | 1532 | 46.3% | 1369 | 41.4% | 409 | 12.4% |
| 不明 | 147 | | 145 | | 38 | |

表 21-6　授乳方法(アレルギー性結膜炎の症状)

| | 母乳 | | 混合 | | ミルク | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1782 | | 1594 | | 464 | |
| あり | 120 | 44.9% | 113 | 42.3% | 34 | 12.7% |
| なし | 1662 | 46.5% | 1481 | 41.4% | 430 | 12.0% |
| 不明 | 155 | | 168 | | 45 | |

### ⑧ 保育園・幼稚園の通園状況

保育園、幼稚園に通園している割合は、30.3%であった(表 22-1)。アレルギー性疾患との関連は、ぜん息・ぜん鳴(症状)、アトピー性皮膚炎(症状)、アレルギー性鼻炎(症状)で通園の割合が高かった(表 22-2、表 22-4、表 22-5)。各アレルギー性疾患（ぜん息、食物アレルギー、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）の症状を有する者のうち、約 3 分の 1 で集団保育が実施されていた(表 22-2、表 22-3、表 22-4、表 22-5、表 22-6)。集団保育を受けている者の中では、これまでに何らかのアレルギーの症状のあった者の割合が 57.8%であった。(表 22-7)。

表 22-1　集団保育

| 通っている | | 通っていない | |
|---|---|---|---|
| (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 1265 | 30.3% | 2915 | 69.7% |
| 前回調査なし | | | |

集団保育

表 22-2　集団保育(ぜん息・ぜん鳴の症状)（p<0.01）

| | 通っている | | 通っていない | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1245 | | 2875 | |
| あり | 310 | 39.0% | 485 | 61.0% |
| なし | 935 | 28.1% | 2390 | 71.9% |
| 不明 | 20 | | 40 | |

ぜん息と集団保育

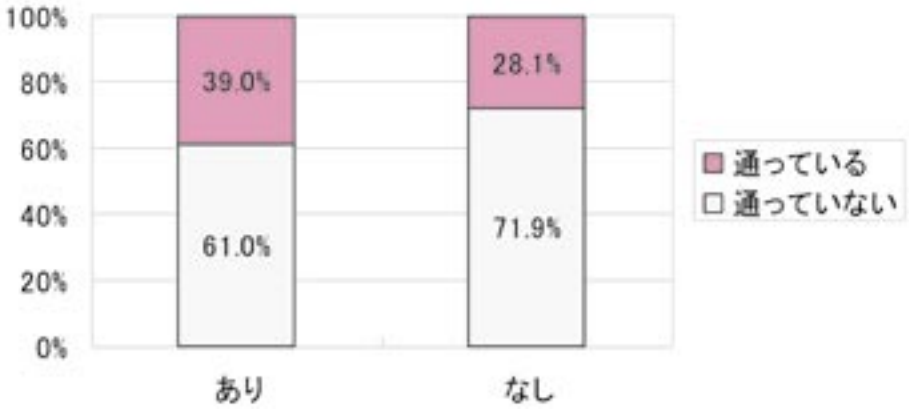


表 22-3　集団保育(食物アレルギーの症状)

| | 通っている | | 通っていない | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1239 | | 2874 | |
| あり | 192 | 30.0% | 447 | 70.0% |
| なし | 1047 | 30.1% | 2427 | 69.9% |
| 不明 | 26 | | 41 | |

表 22-4　集団保育(アトピー性皮膚炎の症状) ($p<0.01$)

| | 通っている | | 通っていない | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1180 | | 2755 | |
| あり | 283 | 34.8% | 530 | 65.2% |
| なし | 897 | 28.7% | 2225 | 71.3% |
| 不明 | 85 | | 160 | |

アトピー性皮膚炎と集団保育

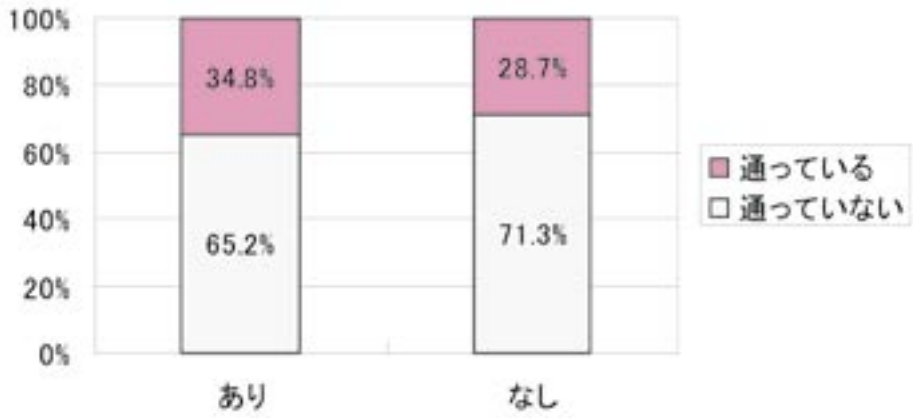


表 22-5　集団保育(アレルギー性鼻炎の症状)（p<0.01）

| | 通っている | | 通っていない | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1152 | | 2700 | |
| あり | 201 | 36.0% | 357 | 64.0% |
| なし | 951 | 28.9% | 2343 | 71.1% |
| 不明 | 113 | | 215 | |

アレルギー性鼻炎と集団保育

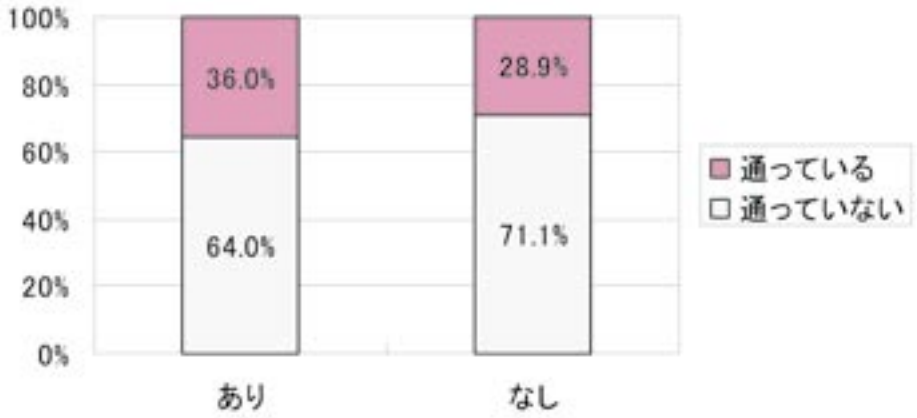



表 22-6　集団保育(アレルギー性結膜炎の症状)

| | 通っている | | 通っていない | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 計 | 1140 | | 2677 | |
| あり | 89 | 33.6% | 176 | 66.4% |
| なし | 1051 | 29.6% | 2501 | 70.4% |
| 不明 | 125 | | 238 | |

表 22-7　各アレルギー性疾患との関連（集団保育を受けている者）

| | 症状あり | | 症状なし | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| ぜん息・ぜん鳴 | 310 | 24.9% | 935 | 75.1% |
| 食物アレルギー | 192 | 15.5% | 1047 | 84.5% |
| アトピー性皮膚炎 | 283 | 24.0% | 897 | 76.0% |
| アレルギー性鼻炎 | 201 | 17.4% | 951 | 82.6% |
| アレルギー性結膜炎 | 89 | 7.8% | 1051 | 92.2% |
| 何らかのアレルギー | 730 | 57.8% | 532 | 42.2% |

### ⑨ 室内におけるペットの飼育状況

室内において、なんらかのペットを飼育している人は、出生時、現在とも約 16%前後であった。その中でも、犬が最も多く、次に猫であった(表 23-1)。アレルギー性疾患との関連は、特にみられなかった(表 23-2、表 23-3、表 23-4)。

表 23-1　室内におけるペットの飼育状況　　複数回答

| | 出生時 | | 現在 | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 犬 | 205 | 5.1% | 141 | 3.5% |
| 猫 | 202 | 5.0% | 136 | 3.4% |
| ﾊﾑｽﾀｰ等 | 66 | 1.6% | 46 | 1.1% |
| ウサギ | 25 | 0.6% | 15 | 0.4% |
| 鳥 | 44 | 1.1% | 33 | 0.8% |
| その他 | 100 | 2.5% | 337 | 8.4% |
| 飼っていない | 3448 | 85.5% | 3367 | 83.5% |
| 前回調査と比べ内容を大幅変更 | | | | |

表 23-2　ペットの飼育状況(ぜん息・ぜん鳴の症状)

| | 出生時 | | 現在 | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 犬 | 47 | 6.1% | 26 | 3.4% |
| 猫 | 37 | 4.8% | 25 | 3.2% |
| ﾊﾑｽﾀｰ等 | 19 | 2.5% | 8 | 1.0% |
| ウサギ | 3 | 0.4% | 1 | 0.1% |
| 鳥 | 9 | 1.2% | 7 | 0.9% |
| その他 | 25 | 3.2% | 70 | 9.1% |
| 飼っていない | 643 | 83.2% | 642 | 83.1% |

表 23-3　ペットの飼育状況(アトピー性皮膚炎の症状)

| | 出生時 | | 現在 | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 犬 | 39 | 5.0% | 25 | 3.2% |
| 猫 | 35 | 4.5% | 21 | 2.7% |
| ﾊﾑｽﾀｰ等 | 14 | 1.8% | 7 | 0.9% |
| ウサギ | 3 | 0.4% | 1 | 0.1% |
| 鳥 | 6 | 0.8% | 3 | 0.4% |
| その他 | 19 | 2.4% | 69 | 8.8% |
| 飼っていない | 676 | 86.0% | 662 | 84.5% |

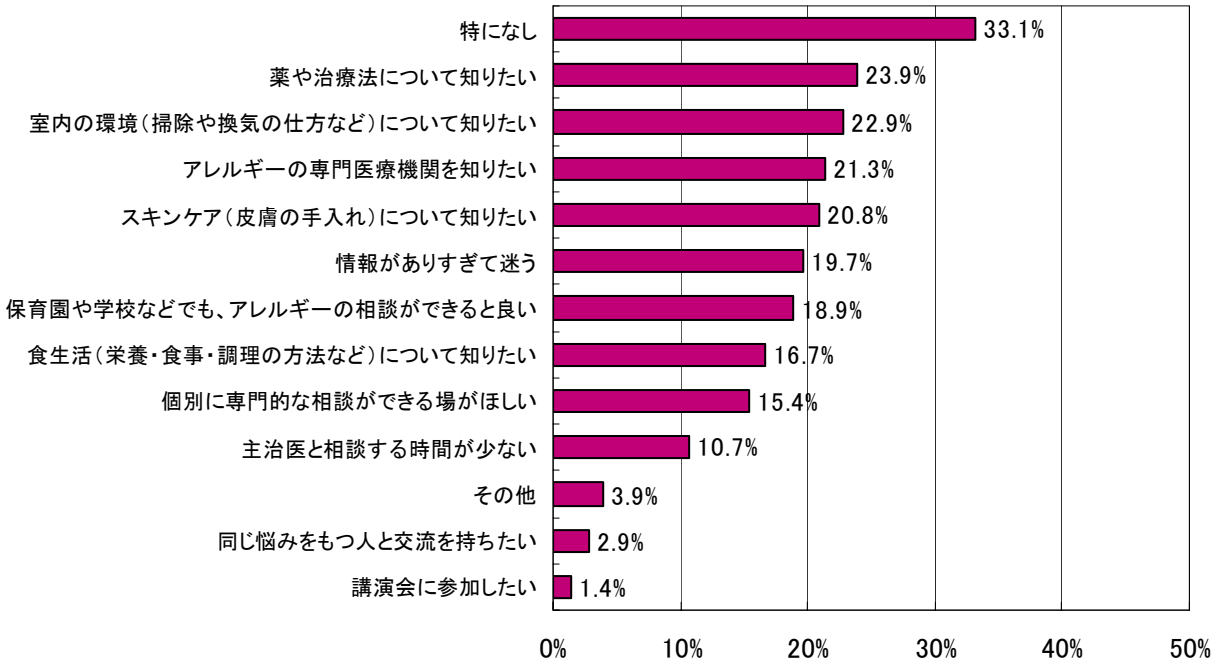
表 23-4　ペットの飼育状況(アレルギー性鼻炎の症状)

| | 出生時 | | 現在 | |
|---|---|---|---|---|
| | (人数) | (割合) | (人数) | (割合) |
| 犬 | 30 | 5.5% | 18 | 3.3% |
| 猫 | 24 | 4.4% | 13 | 2.4% |
| ﾊﾑｽﾀｰ等 | 9 | 1.6% | 4 | 0.7% |
| ウサギ | 4 | 0.7% | 2 | 0.4% |
| 鳥 | 1 | 0.2% | 3 | 0.6% |
| その他 | 17 | 3.1% | 53 | 9.7% |
| 飼っていない | 467 | 85.5% | 454 | 83.5% |

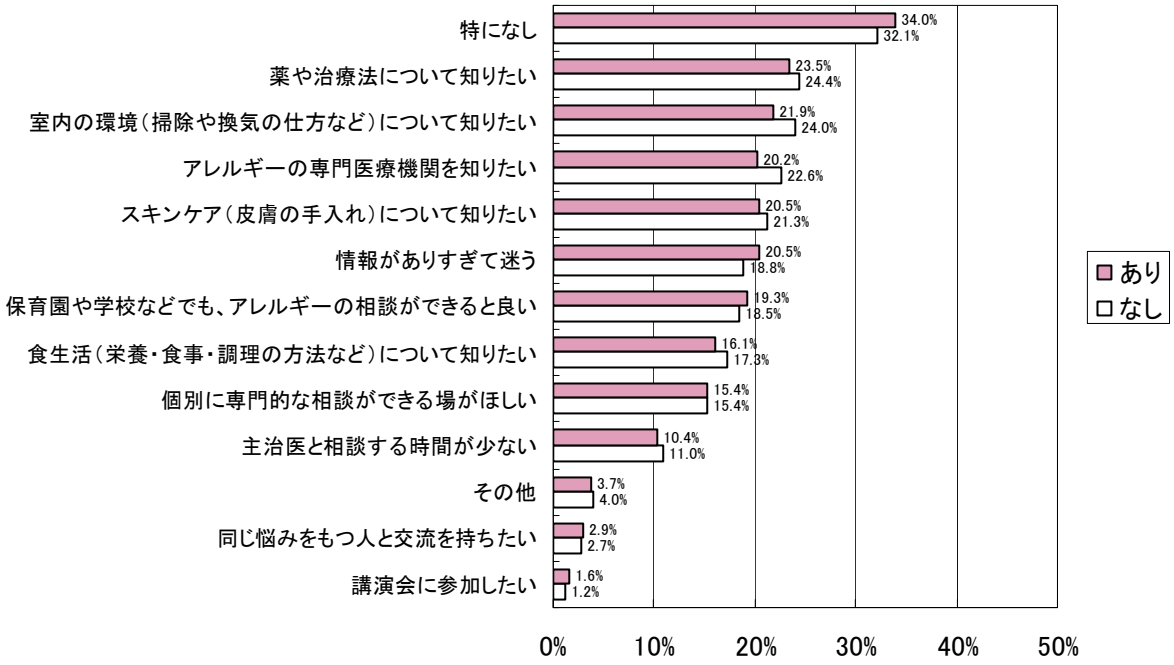
## (4) アレルギー性疾患に関する意見・要望

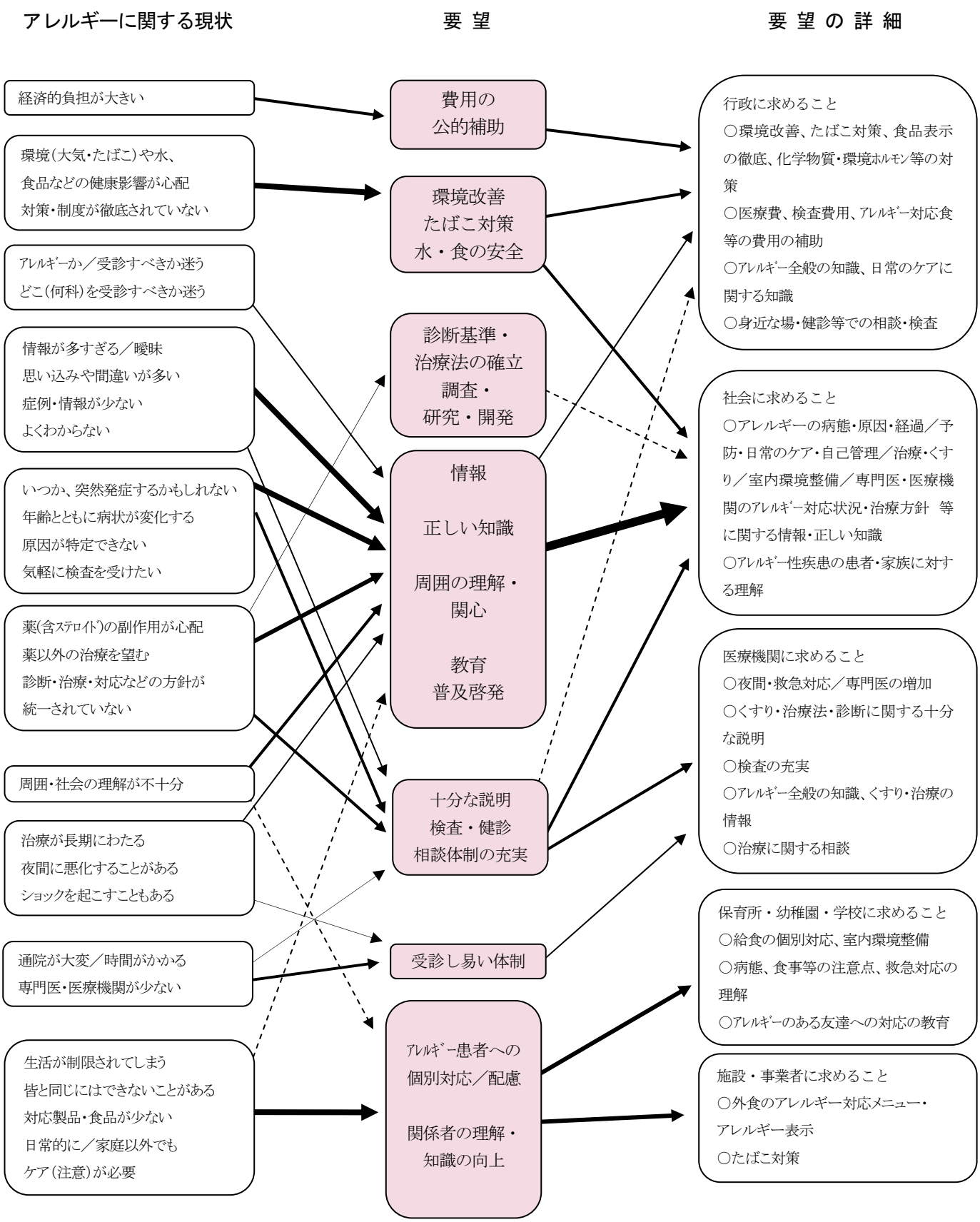
「薬や治療法について知りたい（23.9%）」、「室内の環境（掃除や換気の仕方など）について知りたい（22.9%）」という意見が多くみられた。アレルギー性疾患の有無に関わらず意見・要望が寄せられていた。自由記載の意見では、周囲の理解やアレルギー性疾患患者への学校や保育所等での個別対応、相談体制の充実、受診しやすい体制、費用の公的補助についてなど内容は多岐にわたっていた。

アレルギーに関する意見・要望（全体）




アレルギーに関する意見・要望（何らかのアレルギーあり・なし）




アレルギーに関する現状
要 望
要 望 の 詳 細
経済的負担が大きい
環境(大気・たばこ)や水、
食品などの健康影響が心配
対策・制度が徹底されていない
ｱﾚﾙｷﾞｰか／受診すべきか迷う
どこ(何科)を受診すべきか迷う
情報が多すぎる／曖昧
思い込みや間違いが多い
症例・情報が少ない
よくわからない
いつか、突然発症するかもしれない
年齢とともに病状が変化する
原因が特定できない
気軽に検査を受けたい
薬(含ｽﾃﾛｲﾄﾞ)の副作用が心配
薬以外の治療を望む
診断・治療・対応などの方針が
統一されていない
周囲・社会の理解が不十分
治療が長期にわたる
夜間に悪化することがある
ショックを起こすこともある
通院が大変／時間がかかる
専門医・医療機関が少ない
生活が制限されてしまう
皆と同じにはできないことがある
対応製品・食品が少ない
日常的に／家庭以外でも
ケア(注意)が必要
費用の
公的補助
環境改善
たばこ対策
水・食の安全
診断基準・
治療法の確立
調査・
研究・開発
情報
正しい知識
周囲の理解・
関心
教育
普及啓発
十分な説明
検査・健診
相談体制の充実
受診し易い体制
ｱﾚﾙｷﾞｰ患者への
個別対応／配慮
関係者の理解・
知識の向上
行政に求めること
○環境改善、たばこ対策、食品表示の徹底、化学物質・環境ﾎﾙﾓﾝ等の対策
○医療費、検査費用、ｱﾚﾙｷﾞｰ対応食等の費用の補助
○ｱﾚﾙｷﾞｰ全般の知識、日常のケアに関する知識
○身近な場・健診等での相談・検査
社会に求めること
○アレルギーの病態・原因・経過／予防・日常のケア・自己管理／治療・くすり／室内環境整備／専門医・医療機関のｱﾚﾙｷﾞｰ対応状況・治療方針 等に関する情報・正しい知識
○ｱﾚﾙｷﾞｰ性疾患の患者・家族に対する理解
医療機関に求めること
○夜間・救急対応／専門医の増加
○くすり・治療法・診断に関する十分な説明
○検査の充実
○ｱﾚﾙｷﾞｰ全般の知識、くすり・治療の情報
○治療に関する相談
保育所・幼稚園・学校に求めること
○給食の個別対応、室内環境整備
○病態、食事等の注意点、救急対応の理解
○ｱﾚﾙｷﾞｰのある友達への対応の教育
施設・事業者に求めること
○外食のアレルギー対応メニュー・アレルギー表示
○たばこ対策

# 第３章　調査のまとめ

# 第３章 調査のまとめ

## (1) アレルギー性疾患の罹患状況

### ① アレルギー性疾患全体について

今回の調査では、都内の３歳児のうち、これまでに何らかのアレルギーの症状のあった者が 51.5%、診断を受けた者が 36.7%であった。前回（平成 11 年度）の調査と比較すると、この５年間で症状があった者の割合は約10ポイント増加していたが、診断を受けた者の割合はほとんど変わらなかった。

### ② 各アレルギー性疾患の概要について

各疾患別に見た場合、いずれのアレルギー性疾患においても症状のあった者の割合は増加している。

症状のあった者の割合が大きく増加したのは、ぜん息、食物アレルギー、アレルギー性鼻炎（花粉症含む）である。この３疾患は診断を受けた者の割合についても増加している。ただし、ぜん息の症状については、前回の調査と今回とで質問文を変更した（前回調査で用いた「発作」という言葉が一般には重症のイメージであることを考慮し、「症状」という言葉に変更して質問した。）ため単純比較はできない。

アトピー性皮膚炎については、症状のあった者が 20.5%、診断を受けた者が 15.3%であった。前回調査と比べて診断の割合は微減していた。

#### ア　食物アレルギーについて

食物アレルギーについては、症状を起こしたことがある者が 15.6%（約６人に１人）、診断を受けた者が 8.5%であった。前回調査と比べ、症状で約 1.7 倍、診断で約 1.2 倍増加していた。
発症・診断の時期については１歳以前が６～７割と高かった。

症状を起こした者のうち、原因と思われる食物としては、卵（64.8%）、牛乳（22.4%）、いくら（10.2%）が多く、次いで大豆（7.5%）、小麦（6.4%）の順であった。診断を受けた者では、卵、牛乳、小麦の順で多かった。

症状は、皮膚の湿疹が９割であったが、ぜん鳴や呼吸困難などの呼吸器症状も 7.2%に見られ、血圧低下などのショック症状も少数ではあるが５人（0.8%）に認めている。

症状を起こしたことのある者のうち８割以上が現在または過去に保護者等による食事制限・除去を行ったことがあったが、そのうち診断を受けていない者が４割弱おり、自己判断によると思われる食事制限・除去が高頻度に行われていることが明らかになった。食物アレルギーに対する食事制限・除去については、医師の指示のもと、必要最小限の範囲で行われるようサポートすることが大切である。

#### イ　アレルギー性鼻炎（花粉症を含む）について

アレルギー性鼻炎（特にスギ花粉症）の増加は「鼻アレルギー診療ガイドライン」[1)] においても指摘されており、発症の若年化傾向も報告されている。

今回の調査でも、症状があった者の割合が14.6%と２倍近く増加し、診断を受けた者の割合も9.2%と 1.5 倍に増加していた。花粉症を含めたアレルギー性鼻炎は、３歳までの乳幼児期においても増加しており、若年化傾向が認められたと言える。

花粉症を含めたアレルギー性鼻炎の代表的なアレルゲン（抗原）としてはダニ、ハウスダスト、花粉があげられている。発症予防と症状の悪化防止のために、アレルゲンを除去・回避するための対策の必要性が再確認された。

### ③ アレルギー性疾患の合併及び遺伝について

アレルギー性疾患の合併状況については、前回調査と同様に、症状、診断ともに他のアレルギー性疾患を高頻度に合併していることがわかった。特に食物アレルギーと診断された者でアトピー性皮膚炎を併発している者は64.9%と高く、アレルギー性結膜炎と診断された者でアレルギー性鼻炎を併発している者も47.8%と高かった。

また、アレルギー性疾患の診断を受けた３歳児の両親は、同じ疾患に高頻度で罹患していることがわかり、前回調査同様、アレルギー性疾患の発症に遺伝的要因があることが示唆される結果であった。

アレルギー性疾患を個人の問題あるいは一時期の問題ととらえるのではなく、いわゆるアレルギーマーチ※への考慮や家族単位での対応の必要性について理解することが大切である。

※アレルギー体質を持つ人に、アレルギー性疾患が次から次へと姿を変えてあらわれてくることがある（例えば、乳幼児期はアトピー性皮膚炎、年齢が増すとぜん息、学童期にアレルギー性鼻炎、というように）。これをアレルギーマーチと呼ぶ。

### ④ アレルギーの症状があった者の診断の状況について

何らかのアレルギーの症状のあった者のうち診断を受けた者の割合は、今回の調査では７割であり、前回調査の９割に比べて低下した。

このことから、アレルギーの症状があっても診断を受けていない者が増加していると考えられるが、この理由については明らかでない。

厚生労働省の調査[2)]によると、皮膚・呼吸器・目鼻のいずれかのアレルギー様症状のあった０～４歳児のうち、医療機関に入通院している者は約９割、アレルギーの診断を受けた者は約５割であった。今後、調査を実施する際には、アレルギーの症状のとらえ方や受診の有無なども把握する必要がある。

一方、アレルギーの症状を持つ患者・家族が自己判断で対応している可能性も否定できない。アレルギー性疾患は慢性疾患であり長期管理を要することが多いため、適切な診断のもとに継続して治療を受けることが重要である。アレルギーに関する情報が氾濫する中、症状を持つ患者・家族の迷いを整理し、適切な受診（または治療の継続）を支援する必要があり、そのためには、地域の保健所・保健センターや子育て支援機関等における相談機能が果たす役割は大きい。

同時に、適切な診断・治療がアレルギー専門医に限らず身近なかかりつけ医においても実施されるよう、診療ガイドライン等の普及も重要な課題である。

## (2) 生活環境及び生活習慣

生活環境及び生活習慣についてみると、寝室の床の材質に関しては、アトピー性皮膚炎の症状があった者でじゅうたんの割合が低く、床の材質に配慮している傾向がみられた。

しかし、同居人の喫煙状況に関しては、ぜん息・ぜん鳴の症状があった者で、「同居人で喫煙する者はいない」との回答の割合が低いという結果であった。全体では、前回調査と比較して「(子どもの前でも)吸う者がいる」との回答の割合は減少したものの、子どもにアレルギー性疾患があっても、約 1／4 の家庭では未だ子どもの前でも同居人が喫煙しており、受動喫煙の害への理解や配慮が不十分であることが示唆された。

それ以外の項目に関しては、今回の調査ではアレルギー性疾患との明らかな関連はみられなかったが、掃除や寝具の乾燥などはアレルギー性疾患の自己管理として重要であるため、家族の理解・協力が得られるよう、相談や保健指導を充実していく必要がある。

今回の調査では、３歳児の 30.3%が保育施設等に通っており、そのうちの 57.8%に何らかのアレルギー性疾患の症状があったことがわかった。アレルギー性疾患は家庭以外でも日常的にケア（注意）が必要であり、ニーズ調査においても、保育・教育施設の配慮や関係者の理解の向上が求められていることから、保育・教育施設におけるアレルギーへの更なる理解と組織的な取組みが必要である。

なお、生後３ヶ月までの授乳方法に関しては、前回調査同様、食物アレルギーの症状があった者とアトピー性皮膚炎の症状があった者で、症状がなかった者に比べ母乳の割合が高かった。しかし、授

乳方法とアレルギー性疾患の発症との関係は未だ明確でなく、本調査の結果だけで母乳の影響について結論付けることはできない。

### (3) アレルギー性疾患に関するニーズ

ニーズ調査では、アレルギー性疾患の有無にかかわらず多くの意見・要望があった。

とくに、情報・正しい知識を得たいというニーズが多く、その理由として、「薬の副作用が心配」「診断・治療・対応などの方針が統一されていない」などのほか、現在アレルギーの症状がない者からも「いつか発症するかもしれない」「情報が多すぎる・曖昧」などの意見があげられた。

また、アレルギーのある児への配慮や個別対応を望む声、アレルギーに対する周囲（社会）の理解・関心を求める声も多かった。

### (4) 今後の課題

本調査により、都内の３歳児におけるアレルギーの現状と推移を示した貴重なデータが得られた。

都内の３歳児のうちこれまでに何らかのアレルギーの症状があった者が半数を上回り、前回調査の「５人に２人」から大きく増加していることからも、アレルギーを小児全般の健康に係る問題ととらえていく必要があると言える。また、家庭でのケアに加え、保育・教育施設においてもアレルギー性疾患への理解をより深め、対策をすすめていくことが求められている。

アレルギー性疾患は慢性疾患であり長期管理を要することが多いため、日常生活における自己管理と医療の継続が欠かせない。自己管理については、抗原回避や受動喫煙防止などの正しい知識・情報を提供するとともに、生活の場で実践できるよう具体的な相談に応じる場の整備が必要である。また、医療については、身近なかかりつけ医でも適切な診断・治療が行われるよう、診療ガイドライン等の普及が急がれる。さらに、自己判断による治療中断や不必要な食物制限・除去を避けるために、患者・家族が主治医とのパートナーシップを基に納得して治療を受けられるよう支援することも重要である。

アレルギーに関する正しい知識・情報を提供することは、発症予防や早期対応に有効であり、発症に対する不安軽減にも役立つ。母子保健事業等さまざまな機会をとらえて、現在症状がない者も含め、幅広い対象への普及啓発に取り組み、アレルギーに対する社会の理解を高めることが次世代対策として重要と言える。

東京都では、「都におけるアレルギー性疾患対策の在り方最終報告」（平成 13 年度）に基づき、総合的なアレルギー対策に取り組んできた。厚生労働省も平成 17 年 10 月に「アレルギー疾患対策の方向性等」[3)] を発表し、対策を打ち出したところである。

これらの対策と今回の調査結果を踏まえ、今後は地域の保健所・保健センターは言うまでもなく、医療機関や保育・教育機関等とも連携し、さまざまな角度から総合的なアレルギー性疾患対策を推進していく必要がある。

引用文献

１）　鼻アレルギー診療ガイドラインー通年性鼻炎と花粉症－2005 年版（改訂第５版）, 鼻アレルギー診療ガイドライン作成委員会, 2005

２）　平成 15 年度保健福祉動向調査, 厚生労働省

３）　アレルギー疾患対策の方向性等, 厚生労働省, 平成 17 年 10 月