

表1 対象の性・年齢構成

年齢	男性	女性	計
65-69	92 (25.7)	100 (27.0)	192 (26.3)
70-74	84 (23.5)	100 (27.0)	184 (25.2)
75-79	95 (26.5)	87 (23.5)	182 (25.0)
80-	87 (24.3)	84 (22.6)	171 (23.5)
計	358 (100.0)	371 (100.0)	729 (100.0)

表2 1年間の転倒の割合 (%)

年齢	男性	女性	計
65-69	11 (12.0)	10 (10.0)	21 (10.9)
70-74	8 (9.5)	12 (12.0)	20 (10.9)
75-79	16 (16.8)	18 (20.7)	34 (18.7)
80-	17 (19.5)	23 (27.4)	40 (23.4)
計	52 (14.5)	63 (17.0)	115 (15.8)

表3 転倒の回数 (%)

	1回	2回	3回	4-6回	7回以上	計
男性	24 (48.0)	8 (16.0)	8 (16.0)	6 (12.0)	4 (8.0)	50 (46.3)
女性	34 (58.6)	15 (25.9)	6 (10.3)	2 (3.5)	1 (1.7)	58 (53.7)
計	58 (53.7)	23 (21.3)	14 (13.0)	8 (7.4)	5 (4.6)	108 (100.0)

表4 転倒の時期 (%)

	1-3月	4-6月	7-9月	10-12月	計
男性	3 (7.9)	14 (36.8)	17 (44.7)	4 (10.5)	38 (43.7)
女性	6 (12.2)	15 (30.6)	14 (28.6)	14 (28.6)	49 (56.3)
計	9 (10.3)	29 (33.3)	31 (35.6)	18 (20.7)	87 (100.0)

表5 転倒の時間 (%)

	早朝 (4:00-5:59)	午前 (6:00-11:59)	午後 (12:00-17:59)	夜 (18:00-21:59)	深夜 (22:00-3:59)	計
男性	1 (5.3)	5 (26.3)	9 (47.4)	1 (5.3)	3 (15.8)	19 (45.2)
女性	0 (0.0)	10 (43.5)	11 (47.8)	2 (8.7)	0 (0.0)	23 (54.8)
計	1 (2.4)	15 (35.7)	20 (47.6)	3 (7.1)	3 (7.1)	42 (100.0)

表6 転倒の場所 (%)

	男性	女性	計
屋内計	10 (19.6)	26 (41.9)	36 (31.9)
玄関	1 (2.0)	5 (8.1)	6 (5.3)
居間・部屋	6 (11.8)	11 (17.7)	17 (15.0)
トイレ	0 (0.0)	2 (3.2)	2 (1.8)
風呂場	0 (0.0)	1 (1.6)	1 (0.9)
食堂	0 (0.0)	4 (6.5)	4 (3.5)
廊下	1 (2.0)	1 (1.6)	2 (1.8)
屋内階段	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
屋内その他	2 (3.9)	2 (3.2)	4 (3.5)
屋外計	41 (80.4)	36 (58.1)	77 (68.1)
庭	5 (9.8)	9 (14.5)	14 (12.4)
平らな道	7 (13.7)	10 (16.1)	17 (15.0)
坂道・山道	9 (17.7)	6 (9.7)	15 (13.3)
田畠	8 (15.7)	3 (4.8)	11 (9.7)
屋外階段	3 (5.9)	1 (1.6)	4 (3.5)
乗り物	3 (5.9)	0 (0.0)	3 (2.7)
屋外その他	6 (11.8)	7 (11.3)	13 (11.5)
総計	51 (100.0)	62 (100.0)	113 (100.0)

表7 転倒時の履き物 (%)

	男性	女性	計
裸足	8 (15.7)	14 (22.6)	22 (19.5)
靴	28 (54.9)	20 (32.3)	48 (42.5)
ぞうり・サンダル	8 (15.7)	19 (30.7)	27 (23.9)
スリッパ	0 (0.0)	5 (8.1)	5 (4.4)
靴下・たび	3 (5.9)	3 (4.8)	6 (5.3)
その他	4 (7.8)	1 (1.6)	5 (4.4)
計	51 (100.0)	62 (100.0)	113 (100.0)

表8 転倒時の動作 (%)

	男性	女性	計
歩いている時	30 (58.8)	42 (68.9)	72 (64.3)
走っている時	2 (3.9)	0 (0.0)	2 (1.8)
階段を登っている時	3 (5.9)	0 (0.0)	3 (2.7)
階段を降りている時	3 (5.9)	4 (6.6)	7 (6.3)
立ち止まっている時	1 (2.0)	1 (1.6)	2 (1.8)
立ち上がっている時	5 (9.8)	5 (8.2)	10 (8.9)
座ろうとした時	1 (2.0)	2 (3.3)	3 (2.7)
その他	6 (11.8)	7 (11.5)	13 (11.6)
計	51 (100.0)	61 (100.0)	112 (100.0)

表9 転倒の理由 (%)

	男性	女性	計
つまずいた	21 (41.2)	26 (41.9)	47 (41.6)
滑った	13 (25.5)	16 (25.8)	29 (25.7)
めまいがした、気が遠くなった	0 (0.0)	5 (8.1)	5 (4.4)
身体がふらついた	9 (17.7)	1 (1.6)	10 (8.9)
人や物にぶつかった	0 (0.0)	2 (3.2)	2 (1.8)
段差や障害物につまずいた	1 (2.0)	5 (8.1)	6 (5.3)
足を踏み外した	2 (3.9)	3 (4.8)	5 (4.4)
転落した	1 (2.0)	0 (0.0)	1 (0.9)
自転車でバランスを失った	2 (3.9)	0 (0.0)	2 (1.8)
履物が脱げた	0 (0.0)	1 (1.6)	1 (0.9)
その他	2 (3.9)	3 (4.8)	5 (4.4)
計	51 (100.0)	62 (100.0)	113 (100.0)

表10 転倒によるケガ (%)

	男性	女性	計
何もなかった	13 (26.5)	7 (11.5)	20 (18.2)
すり傷・切り傷	17 (34.7)	8 (13.1)	25 (22.7)
打撲	14 (28.6)	28 (45.9)	42 (38.2)
捻挫	1 (2.0)	2 (3.3)	3 (2.7)
縫うことが必要なほどのがけ	1 (2.0)	5 (8.2)	6 (5.5)
骨折	3 (6.1)	8 (13.1)	11 (10.0)
その他	0 (0.0)	3 (4.9)	3 (2.7)
計	49 (100.0)	61 (100.0)	110 (100.0)

表11 ケガの処置 (%)

	男性	女性	計
入院	3 (8.8)	9 (17.7)	12 (14.1)
通院	13 (38.2)	25 (49.0)	38 (44.7)
放置	9 (26.5)	11 (21.6)	20 (23.5)
その他	9 (26.5)	6 (11.8)	15 (17.7)
計	34 (100.0)	51 (100.0)	85 (100.0)

19990166

以降のページは雑誌に掲載された論文となります。

1. 論文発表

青柳潔ほか：日本人の転倒. 整形・災害
外科 42: 1029-1305, 1999

厚生科学研究補助金（長寿科学総合研究事業）

分担研究報告書

沖縄県の高齢者における転倒発生の実態

吉田英世（東京都老人総合研究所疫学部門研究員）

沖縄県の 65 歳以上の在宅高齢者（男性 316 名、女性 745 名）を対象に、転倒発生の実態を明らかにした。過去 1 年間の「転倒率」は、男性が 11.1%、女性が 13.4% であった。また、「2 回以上」の転倒を起こした者は、男性は 3.8% なのに対して、女性は 5.8% と高率であった。転倒の発生時期は、「10～12月」に、時間帯は、「午前 10 時～11 時台」に男女ともに多かった。転倒の原因としては、「つまずいた」および「滑った」者の割合が多く、特に男性の 42.4% に比べて、女性は 62.9% と高かった。転倒時のけがによる「骨折」は、男性ではみられなかつたが、女性では、5 名（5.0%）にみられ、そのうち 4 名は後期高齢者（75 歳以上）であった。

A. 研究目的

高齢者において、転倒による事故は、けがをもたらして、その後の日常生活の質を下げたり、骨折を起こした場合には、時に寝たきりの原因にもなる。特に、高齢者での転倒は、痴呆、失禁と並んで、老人症候群の一つにも挙げられており、この転倒の発生を防ぐことは、元気で自立した生活を送るための必要条件である。そこで、まずは転倒発生の実態を捉えることが、その後の転倒の予防対策につながるものと考えている。

本研究の目的は、わが国他の地域と気候風土や生活習慣が異なる沖縄県を取り上げ、沖縄県の高齢者における転倒発生の実態（過去 1 年間の転倒有無や、転倒した時の状況（転倒した月、時間帯、場所、履き物、動作、原因、けが）を明らかにすることである。

B. 研究方法

沖縄県の対象地域は、沖縄本島北部に位置し東シナ海に面する人口約 9,600 名の今帰仁村（なきじんそん）である。対象者は、本村に在住で 65 歳以上の在宅高齢者約 2,000 名である。

本調査研究は、平成 9 年度より毎年行われている今帰仁村高齢者健康調査の中から、平成 9 年 12 月および平成 10 年 12 月に行われた調査より解析をしたものである。調査対象者は、平成 9 年度は女性

で、平成 10 年度は、男性である。

調査内容は、過去 1 年間における転倒の有無、回数および転倒した時の状況（転倒した月、時間帯、場所、履き物、動作、原因、けが）、過去 10 年間の骨折の有無および骨折した時の状況、健康度自己評価、身体活動（散歩、運動）、日常生活動作能力などである。

調査は、対象者を村内各地の集会所や体育館の調査会場に招く方法で行った。そして、調査員が調査票に沿って直接本人から聞き取る調査を行った。

この際に、対象者個々人に対して、「調査から得られた情報は、集団のみとして集計し、個人の秘密は固く守られること」を説明し、本人から調査の同意を得た。

C. 研究結果

調査の参加者（参加率）は、男性が 316 名（約 38%）、女性が 745 名（約 65%）であった。

対象者の年齢分布を示す（表 1）。男性の年齢（平均値±標準偏差）は、 73.9 ± 5.9 歳（65～90 歳）、女性の年齢（平均値±標準偏差）は、 74.5 ± 6.5 歳（65～97 歳）であった。

過去 1 年間転倒発生数（性・年齢階級別）を示した（表 2）。過去 1 年間の「転倒率」は、男性が 11.1%、女性が 13.4% であった。

年齢階級別では、男性が、年齢階級が上がるにつ

れて（85歳以上を除いて）「転倒率」がやや下がる傾向を示したのに対して、女性では、各年齢階級において、「転倒率」はほぼ一様であった。

前期高齢者（65～74歳）と後期高齢者（75歳～）に分けて「転倒率」を比較すると、「転倒率」は、前期高齢者が12.0%、後期高齢者が、10.1%と差がなく、一方、女性では、前期が13.5%、後期が、13.3%とほぼ同じであった。

過去1年間の転倒発生回数を示した（表3）。転倒回数が「1回のみ」の者は、男性で7.4%、女性で、7.1%で差がみられないのに対して、「2回以上」の複数回の者は、男性が3.8%であったのに比べて、女性は5.8%と高率であった。また、前期高齢者と後期高齢者で転倒回数を比較すると、特に女性では、「2回以上」の複数回の転倒者が、後期高齢者で6.8%と前期高齢者の4.9%に比べて多くみられた。

転倒の発生時期を示した（表4）。男女ともに、「10～12月」において転倒の発生が、男性は32.3%、女性は44.9%と最も多いのに対して、「1～3月」においては男性が12.9%、女性が13.5%と男女とも、転倒の発生は少なかった。

転倒の発生時間帯を示した（表5）。一日のなかで、転倒が最も多い時間帯は、男女ともに、「午前10時～11時台」で、男性が38.1%、女性が23.5%であった。次に多い時間帯は、男女ともに、「午後2時～3時台」（男性；19.0%、女性；19.8%）であり、そのほかに女性では、「午後4時～5時台」（14.8%）、「午後6時～7時台」（13.6%）、にも多くみられた。

一方、就寝時間帯「午後10時～午前5時台」については、男性では、転倒の発生が全くなかったのに対して、女性では、前期高齢者の7名（8.6%）が転倒を起こしていた。

転倒の発生場所を示した（表6）。全体的に男女ともに「家の外」での転倒の発生（男性；87.9%、女性；70.1%）が多くみられ、「家の中」での転倒は（男性；12.1%、女性；29.9%）と少なかった。しかし、前期高齢者と後期高齢者で比較すると、「家の中」で転倒する者の割合は、後期高齢者では、男性が15.4%、女性が40.9%と、男女ともに、前期高齢者（男性；10.0%、女性；20.8%）に比べて高くなっていた。

転倒時の履き物について示した（表7）。転倒時の履き物は、男性では、最も多いのが「靴」で（50.0%）で、以下、「靴下・足袋」（28.1%）およ

び「ぞうり・サンダル」（21.9%）、であり、女性は、「靴」（34.0%）や、「ぞうり・サンダル」（30.9%）で全体の3分の2を占め、その他には、「スリッパ」（12.4%）、「靴下・はだし」（9.3%）が多くみられた。

転倒時の動作について示した（表8）。男女ともに、「歩いている時」での転倒が最も多く、男性では、42.4%、女性では、55.7%を占めていた。また、女性では、「階段の昇っている時・降りている時」による転倒が8.2%、「立ち上がりろうとした時」、「座ろうとした時」のような動作が、3.1%であった。

転倒の原因となる理由を示した（表9）。転倒の理由としては、男女ともに、「つまずいた」（男性；21.2%、女性；44.3%）、「滑った」（男性；21.2%、女性；18.6%）、「段差があった」（男性；18.2%、女性；8.2%）の順に多く、特に、女性では、「つまずいた」および「滑った」者の割合が62.9%と、男性の42.4%に比べて高かった。さらに、女性においては、前期高齢者と後期高齢者で比較すると、前期高齢者は45.6%であったのに対して、後期高齢者では、69.2%といつそう高くなっていた。

「めまい・気が遠くなった」「身体がふらついた」といった身体の衰えによるものは、男性で1名（3.0%）のみで、女性では一人もなかつた。

転倒時のけがを示した（表10）。転倒時に「何もけがをしなかった」者の割合は、男性が39.4%、女性が46.4%であった。転倒時のけがが多いのは、男女ともに、「打撲」（男性；30.3%、女性；28.9%）、「すり傷・切り傷」（男性；24.2%、女性；17.5%）、であり、「骨折」は、男性ではなかつたが、女性では、5名（5.0%）にみられ、そのうち4名は後期高齢者であった。

D. 考察

今回の調査より、沖縄県（農村部）で過去1年間における転倒の発生率は、男性が11.1%、女性が13.4%であった。これまでに、わが国で行われた転倒に関する調査結果（横断研究）によると、秋田県（農村部）での転倒率¹⁾は、男性が19.2%、女性が22.9%であり、北海道（農村部）での転倒率²⁾は、男性が、16.4%、女性が19.1%であった。さらに、静岡県（都市近郊部）³⁾では、男性が18.7%、女性が22.9%との報告がある。これらの報告より、今回の調査から転倒率は、他の地域と比べて低いものであるといえよう。さらに、沖縄県では、以前に

行われた崎原らによる沖縄県（都市部）の調査⁴⁾で示された転倒率（男性 6.8%、女性 13.7%）と比較して、本調査の男性の転倒率が少し高いものの、女性の転倒率はほぼ同率であった。このことと今回の調査結果をあわせて考えてみると、沖縄県での転倒率は、わが国の他の地域と比較して、低率であるのではないかと推察される。今後は、転倒に関わる様々な要因を他の地域と比較し、沖縄県で転倒の発生が少ない理由を探求していく必要がある。

本研究では、性・年齢別（前期；65歳～74歳、後期；75歳～）に分けて分析したところ、特に女性の後期高齢者に特徴的なことが列挙された。すなわち、1年間に複数回の転倒者が高率であったこと、家の中での転倒の割合が高く、さらに、転倒時に骨折した者が多かったことである。このことは、高齢者の骨折を防ぐための転倒防止という観点からみて、最も転倒予防が必要とされる年代であることがあらためて裏付けられたとも言える。特に、家の中で転倒を起こす比重が比較的高いことも、身近な住環境を整えることの重要性が示唆された。

E. 結論

沖縄県における在宅高齢者の転倒の発生とその関連要因について調査し、以下の成績が得られた。

- 1) 過去1年間の「転倒率」は、男性が 11.1%、女性が 13.4%であった。
- 2) 過去1年間に「2回以上」複数回の転倒を起こした者は、男性が 3.8%であったのに比べて、女性は 5.8%と高率であった。
- 3) 転倒の発生時期は、男女ともに、「10～12月」において転倒の発生が、男性は 32.3%、女性は 44.9%と最も多かった。
- 4) 転倒が最も多い時間帯は、男女ともに、「午前 10時～11時台」で、男性が 38.1%、女性が 23.5%にみられた。
- 5) 転倒の発生場所は、全体的に男女ともに「家の外」での転倒の発生が多く、男性；87.9%、女性；70.1%であった。
- 6) 転倒の原因として、「つまずいた」および「滑った」者の割合が男性は 42.4%であったのにに対して、女性は 62.9%と高かった。
- 7) 転倒時のけがで多いのは、男女ともに、「打撲」および「すり傷・切り傷」であり、「骨折」は、男性ではなかつたが、女性では、5名（5.0%）にみられ、そのうち4名は後期高齢者であった。

文献

- 1) 安村誠司 他、地域の在宅高齢者における転倒発生率と転倒状況、日本公衛誌、38(9), 735-742, 1991.
- 2) 芳賀 博 他、北海道の高齢者における転倒・骨折の実態、地域の高齢者における転倒・骨折に関する総合的研究、平成7年度～8年度科学研究費補助金（基盤研究A〔1〕）研究報告書、71-83、1997.
- 3) 加納克己 他、中部地区における高齢者の転倒・骨折の実態、地域の高齢者における転倒・骨折に関する総合的研究、平成7年度～8年度科学研究費補助金（基盤研究A〔1〕）研究報告書、34-50、1997.
- 4) 崎原盛造 他、沖縄県都市部における高齢者の転倒・骨折の実態、地域の高齢者における転倒・骨折に関する総合的研究、平成7年度～8年度科学研究費補助金（基盤研究A〔1〕）研究報告書、51-70、1997.

表1 対象者の年齢分布

年齢階級	男性	女性
65～69歳	90 (28.5)	203 (27.2)
70～74歳	77 (24.4)	203 (27.2)
75～79歳	90 (28.5)	164 (22.0)
80～84歳	41 (13.0)	116 (15.6)
85～歳	18 (5.7)	59 (7.9)
計	316 (100.0)	745 (100.0)

人(%)

表2 過去1年間の転倒発生数

年齢階級	男性			女性		
	あり	なし	計	あり	なし	計
65～69歳	11 (12.2)	79 (87.8)	90 (100.0)	31 (15.3)	172 (84.7)	203 (100.0)
70～74歳	9 (11.7)	68 (88.3)	77 (100.0)	24 (11.8)	179 (88.2)	203 (100.0)
75～79歳	8 (8.9)	82 (91.1)	90 (100.0)	22 (13.4)	142 (86.6)	164 (100.0)
80～84歳	3 (7.3)	38 (92.7)	41 (100.0)	16 (13.8)	100 (86.2)	116 (100.0)
85～歳	4 (22.2)	14 (77.8)	18 (100.0)	7 (11.9)	52 (88.1)	59 (100.0)
計	35 (11.1)	281 (88.9)	316 (100.0)	100 (13.4)	645 (86.6)	745 (100.0)

人(%)

(再掲)

年齢階級	男性			女性		
	あり	なし	計	あり	なし	計
65～74歳	20 (12.0)	147 (88.0)	167 (100.0)	55 (13.5)	351 (86.5)	406 (100.0)
75～歳	15 (10.1)	134 (89.9)	149 (100.0)	45 (13.3)	294 (86.7)	339 (100.0)
計	35 (11.1)	281 (88.9)	316 (100.0)	100 (13.4)	645 (86.6)	745 (100.0)

人(%)

表3 過去1年間の転倒発生回数

年齢階級	男性			女性		
	1回	2回以上	全体	1回	2回以上	全体
65～69歳	9 (10.0)	2 (2.2)	90 (100.0)	21 (10.3)	9 (4.4)	203 (100.0)
70～74歳	5 (6.5)	4 (5.2)	77 (100.0)	11 (5.4)	11 (5.4)	203 (100.0)
75～79歳	5 (5.6)	3 (3.3)	90 (100.0)	12 (7.3)	9 (5.5)	164 (100.0)
80～84歳	2 (4.9)	1 (2.4)	41 (100.0)	4 (3.4)	12 (10.3)	116 (100.0)
85～歳	2 (11.1)	2 (11.1)	18 (100.0)	5 (8.5)	2 (3.4)	59 (100.0)
計	23 (7.3)	12 (3.8)	316 (100.0)	53 (7.1)	43 (5.8)	745 (100.0)

(不明 4)

(再掲)

年齢階級	男性			女性		
	1回	2回以上	全体	1回	2回以上	全体
65～74歳	14 (8.4)	6 (3.6)	167 (100.0)	32 (7.9)	20 (4.9)	406 (100.0)
75～歳	9 (6.0)	6 (4.0)	149 (100.0)	21 (6.2)	23 (6.8)	339 (100.0)
計	23 (7.3)	12 (3.8)	316 (100.0)	53 (55.2)	43 (44.8)	96 (100.0)

人(%)

(不明 4)

表4 転倒発生月

月	男性			女性			計
	65～74歳	75～	歳 計	65～74歳	75～	歳 計	
1～3月	2 (10.5)	2 (16.7)	4 (12.9)	6 (12.2)	6 (15.0)	12 (13.5)	
4～6月	6 (31.6)	2 (16.7)	8 (25.8)	10 (20.4)	8 (20.0)	18 (20.2)	
7～9月	6 (31.6)	3 (25.0)	9 (29.0)	10 (20.4)	9 (22.5)	19 (21.3)	
10～12月	5 (26.3)	5 (41.7)	10 (32.3)	23 (46.9)	17 (42.5)	40 (44.9)	
1年	19 (100.0)	12 (100.0)	31 (100.0)	49 (100.0)	40 (100.0)	89 (100.0)	
人 (%)	(不明 4)			(不明 11)			

表5 転倒発生時間帯

時間帯	男性			女性			計
	65～74歳	75～	歳 計	65～74歳	75～	歳 計	
0～1時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (4.3)	0 (0.0)	2 (2.5)	
2～3時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.2)	0 (0.0)	1 (1.2)	
4～5時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (4.3)	0 (0.0)	2 (2.5)	
6～7時	0 (0.0)	1 (16.7)	1 (4.8)	1 (2.2)	2 (5.7)	3 (3.7)	
8～9時	1 (6.7)	0 (0.0)	1 (4.8)	2 (4.3)	5 (14.3)	7 (8.6)	
10～11時	6 (40.0)	2 (33.3)	8 (38.1)	11 (23.9)	8 (22.9)	19 (23.5)	
12～13時	1 (6.7)	1 (16.7)	2 (9.5)	2 (4.3)	3 (8.6)	5 (6.2)	
14～15時	3 (20.0)	1 (16.7)	4 (19.0)	10 (21.7)	6 (17.1)	16 (19.8)	
16～17時	1 (6.7)	1 (16.7)	2 (9.5)	8 (17.4)	4 (11.4)	12 (14.8)	
18～19時	2 (13.3)	0 (0.0)	2 (9.5)	5 (10.9)	6 (17.1)	11 (13.6)	
20～21時	1 (6.7)	0 (0.0)	1 (4.8)	1 (2.2)	1 (2.9)	2 (2.5)	
22～23時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.2)	0 (0.0)	1 (1.2)	
1日	15 (100.0)	6 (100.0)	21 (100.0)	46 (100.0)	35 (100.0)	81 (100.0)	
人 (%)	(不明 14)			(不明 19)			

表6 転倒発生場所

場所	男性			女性			計
	65～74歳	75～	歳 計	65～74歳	75～	歳 計	
家の中	2 (10.0)	2 (15.4)	4 (12.1)	11 (20.8)	18 (40.9)	29 (29.9)	
家の外	18 (90.0)	11 (84.6)	29 (87.9)	42 (79.2)	26 (59.1)	68 (70.1)	
計	20 (100.0)	13 (100.0)	33 (100.0)	53 (100.0)	44 (100.0)	97 (100.0)	
人 (%)	(不明 2)			(不明 3)			

表7 転倒時の履き物

履き物	男性			女性			計
	65～74歳	75～	歳 計	65～74歳	75～	歳 計	
くつ (長靴を含む)	10 (52.6)	6 (46.2)	16 (50.0)	24 (45.3)	9 (20.5)	33 (34.0)	
げた	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
ぞうり、サンダル	4 (21.1)	3 (23.1)	7 (21.9)	13 (24.5)	17 (38.6)	30 (30.9)	
スリッパ	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (9.4)	7 (15.9)	12 (12.4)	
靴下・足袋	5 (26.3)	4 (30.8)	9 (28.1)	2 (3.8)	2 (4.5)	4 (4.1)	
はだし	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (9.4)	4 (9.1)	9 (9.3)	
その他	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (7.5)	5 (11.4)	9 (9.3)	
計	19 (100.0)	13 (100.0)	32 (100.0)	53 (100.0)	44 (100.0)	97 (100.0)	
人 (%)	(不明 3)			(不明 3)			

表8 転倒時の動作

動作状況	男性			女性		
	65～74歳	75～歳	計	65～74歳	75～歳	計
歩いている時	6 (30.0)	8 (61.5)	14 (42.4)	29 (54.7)	25 (56.8)	54 (55.7)
走っている時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (3.8)	2 (4.5)	4 (4.1)
階段を昇っている時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (3.8)	2 (4.5)	4 (4.1)
階段を降りている時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (7.5)	0 (0.0)	4 (4.1)
立ち止まっている時	1 (5.0)	0 (0.0)	1 (3.0)	2 (3.8)	2 (4.5)	4 (4.1)
立ち上がろうとした時	1 (5.0)	1 (7.7)	2 (6.1)	0 (0.0)	2 (4.5)	2 (2.1)
座ろうとした時	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (1.9)	0 (0.0)	1 (1.0)
その他	12 (60.0)	4 (30.8)	16 (48.5)	13 (24.5)	11 (25.0)	24 (24.7)
計	20 (100.0)	13 (100.0)	33 (100.0)	53 (100.0)	44 (100.0)	97 (100.0)
人 (%)			(不明 2)			(不明 3)

表9 転倒の主な理由

主な理由	男性			女性		
	65～74歳	75～歳	計	65～74歳	75～歳	計
つまずいた	5 (25.0)	2 (15.4)	7 (21.2)	21 (39.6)	22 (50.0)	43 (44.3)
滑った	6 (30.0)	1 (7.7)	7 (21.2)	7 (13.2)	11 (25.0)	18 (18.6)
めまい、気が遠くなった	0 (0.0)	1 (7.7)	1 (3.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
身体がふらついた	1 (5.0)	0 (0.0)	1 (3.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
人や物に衝突した	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (5.7)	3 (6.8)	6 (6.2)
段差があった	2 (10.0)	4 (30.8)	6 (18.2)	7 (13.2)	1 (2.3)	8 (8.2)
足を踏み外した	2 (10.0)	1 (7.7)	3 (9.1)	4 (7.5)	0 (0.0)	4 (4.1)
その他	4 (20.0)	4 (30.8)	8 (24.2)	11 (20.8)	7 (15.9)	18 (18.6)
計	20 (100.0)	13 (100.0)	33 (100.0)	53 (100.0)	44 (100.0)	97 (100.0)
人 (%)			(不明 2)			(不明 3)

表10 転倒時のけが（重複回答）

けが	男性			女性		
	65～74歳	75～歳	計	65～74歳	75～歳	計
何もなかった	8 (40.0)	5 (38.5)	13 (39.4)	23 (41.1)	22 (50.0)	45 (46.4)
すり傷・切り傷	5 (25.0)	3 (23.1)	8 (24.2)	12 (21.4)	5 (11.4)	17 (17.5)
打撲	5 (25.0)	5 (38.5)	10 (30.3)	18 (32.1)	10 (22.7)	28 (28.9)
ねんざ	1 (5.0)	0 (0.0)	1 (3.0)	1 (1.8)	2 (4.5)	3 (3.1)
縫うことが必要なけが	1 (5.0)	1 (7.7)	2 (6.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
骨折	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (1.8)	4 (9.1)	5 (5.2)
気を失った	0 (0.0)	1 (7.7)	1 (3.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
その他	2 (10.0)	0 (0.0)	2 (6.1)	1 (1.8)	1 (2.3)	2 (2.1)
回答数	20 (-)	13 (-)	33 (-)	56 (-)	44 (-)	97 (-)
人 (%)			(不明 2)			(不明 3)

厚生科学研究補助金（長寿科学総合研究事業）
「地域の高齢者における転倒・骨折の発生と予防に関する疫学的研究」分担研究報告書

地域の高齢者における転倒と骨量の関連性の検討

分担研究者 杉 森 裕 樹
聖マリアンナ医科大学予防医学教室

研究要旨：転倒調査対象者に超音波法骨量測定を施行し、骨量と転倒関連要因との検討を行った。転倒の既往と骨量と間に明らかな関連は認めなかったが、転倒理由として「自転車」と答えた者が低骨量者で多い傾向を認めた。また握力との検討では中等度の相関を認め、低骨量者で握力が低い傾向を認めた。本研究では、骨折のマルチプルリスクファクターである低骨量と易転倒性の共通要因が示唆され、有効な骨折予防対策の観点から今後さらなる検討が必要である。

A. 研究目的

高齢化社会を迎え、高齢者の快適社会を形成支援していくためには、疾病の予防、中でもQOL（寝たきり、閉じこもり等）を著しく損なう骨折を予防していくことが重要である。

大腿骨頸部を代表とする骨折の主要なリスク要因として転倒と骨量（低）が知られる。この両者は転倒予防クリニックで同時に評価されることが多いが、両者の関連性に注目して共通する要因を検討した研究は少ない。両者の関連性を明らかにすることで、有効な骨折予防対策を講ずることが可能である。今回、転倒年齢を調整した骨量と転倒関連要因との関係を地域高齢者を対象として断面研究を行った。

B. 研究方法

静岡県浜松市村櫛村の65歳以上の地域住民で、平成10年8月に転倒調査を行い、かつ骨量測定を施行した410名を対象とした。転倒調査の項目は、過去1年間の転倒の有無、回数及び転倒時の状況（転倒した季節、時間帯、場所、履き物、原因、怪我部位等）、転倒恐怖感（転ぶことをこわいと思うか、転ぶことがこわくて身の回りのことを手伝ってもらうことがあるか、転ぶことがこわくて外出を控えるか）、既往歴（脳卒中、心臓病、高血圧等）、自覚症状（足のしびれ、ふるえ、めまい・ふらつき、背中・腰の痛み等）、転倒対策、社会活動、抑鬱傾向、握力などである。また骨量測定は踵骨超音波法（AOS100、アロカ社）にて施行し、音響的骨評価値（osteo-sono-index : OSI）の%Z-score（同性同年代によって補正）を求め、80未満を低骨量と定義した。統計解析はStudent-t(Welch-t)検定及び χ^2 検定で検定した。

C. 研究結果

低骨量者は84名（20.5%）であった。一方、過去1年間の転倒の既往者は54名（13.2%）であったが、転倒の既往と骨量と間に明らかな関連は認めなかつた。（表1； χ^2 検定、 $p=0.700$ ）また転倒の季節、時間、履き物などの要因と骨量の間には明らかな関連を認めなかつた。（図1）ただし転倒理由として「自転車」と答えた者が低骨量者で多い傾向を認め

た（表1； $p=0.076$ ）。

その他「背中や腰の痛みがある」、「現在仕事していない」、「趣味の会に参加しない」と答えたものの頻度が低骨量者で有意に多かった。（表1）

「人生むなしい」、「生きることはすばらしくない」、「活力があふれていない」などの抑鬱傾向が低骨量者で有意に多かった。（表1）

一方、握力の検討では、左右とも音響的骨評価値と中等度の相関を認め（右握力 $r=0.487$ 、左握力 $r=0.472$ 、 $P<0.001$ ）、低骨量者で握力が低い傾向を認めた。（右：17.7kg 対 16.2kg； $p<0.083$ 、左：16.6kg 対 15.4kg、 $p=0.138$ ）

D. 考察

過去一年間の転倒の有無と骨量の間には直接的な関連を認めなかつたが、骨量と握力との関係では、低骨量者において握力低下傾向が認められた。転倒とも関連深いことが知られる¹⁾ 握力低下（本対象者でも左右とも転倒者で有意に握力低下を認めた：右：17.5kg 対 13.8kg； $p<0.001$ 、左：16.6kg 対 13.4kg、 $p<0.001$ ）が易転倒性と低骨量の両者に相互に影響している可能性が示唆され、握力を代表とする筋力低下が骨折リスクの重要な役割を担っている可能性^{2,3)} が示唆される。

転倒の例数が少なく今後の検討を待つ必要があるが、今回「自転車」を転倒理由にあげた割合が低骨量者で正常骨量と比べ多かったが、低骨量者では転倒の特徴（転倒機序等）が異なる可能性が示唆され、今後の転倒予防に繋がる課題である。

「人生むなしい」、「活力があふれていない」等の抑鬱傾向が低骨量者に多く見られた。Whooley MA et al⁴⁾ は抑鬱傾向と易転倒性の関連は認めたが、骨量（DXA法による腰椎と大腿骨頸部）との関連は否定的であったことを報告をしている。今回用いた骨量は運動習慣・活動性と関連深いとされる踵骨をRegion of Interestとしており、抑鬱傾向との関連性については今後の縦断研究でさらなる検討が必要である。

E. 結論

本研究は転倒者数も少ない断面研究であり、

厚生科学研究補助金（長寿科学総合研究事業）
「地域の高齢者における転倒・骨折の発生と予防に関する疫学的研究」分担研究報告書

preliminary study の域は出ない。しかしながら骨折のマルチプルリスクファクターである低骨量と易転倒性の両者と関連する要因が示唆されており、今後さらなる検討が重要である。

参考文献

1. 新野直明, 中村健一. 施設高齢者の転倒に関連する環境要因. 日老医雑誌. 1996;33:12-6.
2. Osei-Hyiaman D, Ueji M, Toyokawa S, Takahashi H, Kano K. Influence of grip strength on metacarpal bone mineral density in postmenopausal Japanese women: a cross-sectional study. Calcif Tissue Int 1999;64:263-266.
3. Eriksson SA, Lindgren JU. Outcome of falls in women: endogenous factors associated with fracture. Age Ageing. 1989 ;18(5):303-308.
4. Whooley MA, Kip KE, Cauley JA, Ensrud KE, Nevitt MC, Browner WS. Depression, falls, and risk of fracture in older women. Study of Osteoporotic Fractures Research Group. Arch Intern Med 1999;159(5):484-90.

厚生科学研究補助金（長寿科学総合研究事業）
 「地域の高齢者における転倒・骨折の発生と予防に関する疫学的研究」分担研究報告書

表1. 骨量と転倒関連要因

関連要因	カテゴリ	AOS100による年齢調整骨量						Chi-square	
		正常		低骨量		percent	p-value		
		n	percent	n	percent				
性別	female	210	64.4%	26	31.0%	0.001	*		
過去1年間の骨折	1=ある	5	1.5%	2	2.4%	0.593			
転ばぬ先の杖通信	1=知っている	258	79.4%	66	78.6%	0.870			
1年間の転倒	1=ある	44	13.5%	10	11.9%	0.700			
転倒場所の中/外	1=家中	11	25.0%	3	30.0%	0.745			
何を履いていたか	2=履いていた	38	86.4%	9	90.0%	0.757			
転倒理由/つまづいた	1=チェックあり	13	29.5%	3	30.0%	0.977			
転倒理由/滑った	1=チェックあり	12	27.3%	1	10.0%	0.249			
転倒理由/めまい	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%	-			
転倒理由/ふらついた	1=チェックあり	3	6.8%	0	0.0%	0.396			
転倒理由/ぶつかった	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
転倒理由/段差障害物	1=チェックあり	3	6.8%	1	10.0%	0.729			
転倒理由/踏み外した	1=チェックあり	3	6.8%	1	10.0%	0.729			
転倒理由/転落した	1=チェックあり	2	4.5%	0	0.0%	0.492			
転倒理由/自転車	1=チェックあり	4	9.1%	3	30.0%	0.076	#		
転倒理由/履物脱げた	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
転倒理由/その他	1=チェックあり	9	20.5%	3	30.0%	0.512			
転倒時怪我/何もなし	1=チェックあり	18	40.9%	4	40.0%	0.958			
転倒時怪我/すり切り傷	1=チェックあり	9	20.5%	3	30.0%	0.512			
転倒時怪我/打撲	1=チェックあり	10	22.7%	2	20.0%	0.851			
転倒時怪我/捻挫	1=チェックあり	1	2.3%	0	0.0%	0.630			
転倒時怪我/縫う怪我	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
転倒時怪我/骨折	1=チェックあり	5	11.4%	1	10.0%	0.901			
転倒時怪我/気を失った	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
転倒時怪我/その他	1=チェックあり	5	11.4%	0	0.0%	0.263			
怪我部位/頸	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
怪我部位/肩甲骨	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
怪我部位/肩関節	1=チェックあり	1	3.8%	0	0.0%	0.625			
怪我部位/肘	1=チェックあり	1	3.8%	1	6.7%	0.242			
怪我部位/手首指	1=チェックあり	4	15.4%	1	6.7%	0.938			
怪我部位/上肢	1=チェックあり	2	7.7%	0	0.0%	0.483			
怪我部位/背	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
怪我部位/腰	1=チェックあり	1	3.8%	0	0.0%	0.625			
怪我部位/臀部	1=チェックあり	1	3.8%	0	0.0%	0.625			
怪我部位/股関節	1=チェックあり	0	0.0%	0	0.0%				
怪我部位/膝	1=チェックあり	7	26.9%	2	6.7%	0.753			
怪我部位/足首指	1=チェックあり	1	3.8%	0	0.0%	0.625			
怪我部位/下肢	1=チェックあり	3	10.7%	1	6.7%	0.732			
怪我部位/その他	1=チェックあり	9	34.6%	1	6.7%	0.393			
転ぶ前の活動範囲	2=家庭内ではほぼ不自由なく活動。隣近所にはいくが遠出はしない	8	18.2%	1	10.0%	0.531			
普段の転倒の注意	2=特に気をつけていない	84	29.8%	30	40.5%	0.078	#		
注意きっかけ/転倒経験から	1=チェックあり	40	20.5%	6	13.6%	0.296			
注意きっかけ/身近に経験者	1=チェックあり	33	16.9%	5	11.4%	0.362			
注意きっかけ/経験話を聞いて	1=チェックあり	57	29.2%	6	13.6%	0.034	*		
注意きっかけ/通信をよんだ	1=チェックあり	17	8.7%	4	9.1%	0.937			
注意きっかけ/老人クラブで聞いて	1=チェックあり	13	6.7%	2	4.5%	0.600			
注意きっかけ/検診を受けて	1=チェックあり	8	4.1%	1	2.3%	0.565			
注意きっかけ/その他	1=チェックあり	87	44.6%	28	63.6%	0.023	*		
足のしびれ・脱力感	1=ある	42	12.9%	11	13.1%	0.967			
手足のふるえ	1=ある	23	7.1%	5	6.0%	0.721			
めまい・ふらつき	1=ある	41	12.6%	11	13.1%	0.906			
膝の痛み	1=ある	96	29.6%	21	25.0%	0.403			
背中や腰の痛み	1=ある	114	35.2%	41	49.4%	0.017	*		
歩行補助具	1=使っていない	309	94.8%	80	95.2%	0.867			
治療中の病気	1=ある	221	68.0%	55	65.5%	0.660			
服薬なし	1=チェックあり	16	7.2%	4	7.3%	0.993			
降圧剤服用中	1=チェックあり	100	45.2%	27	55.4%	0.609			
安定剤服用中	1=チェックあり	29	13.1%	4	7.3%	0.232			
睡眠剤服用中	1=チェックあり	11	5.0%	3	5.5%	0.885			

* p<0.05, # p<0.10

厚生科学研究補助金（長寿科学総合研究事業）
「地域の高齢者における転倒・骨折の発生と予防に関する疫学的研究」分担研究報告書

表1. 骨量と転倒関連要因(続き)

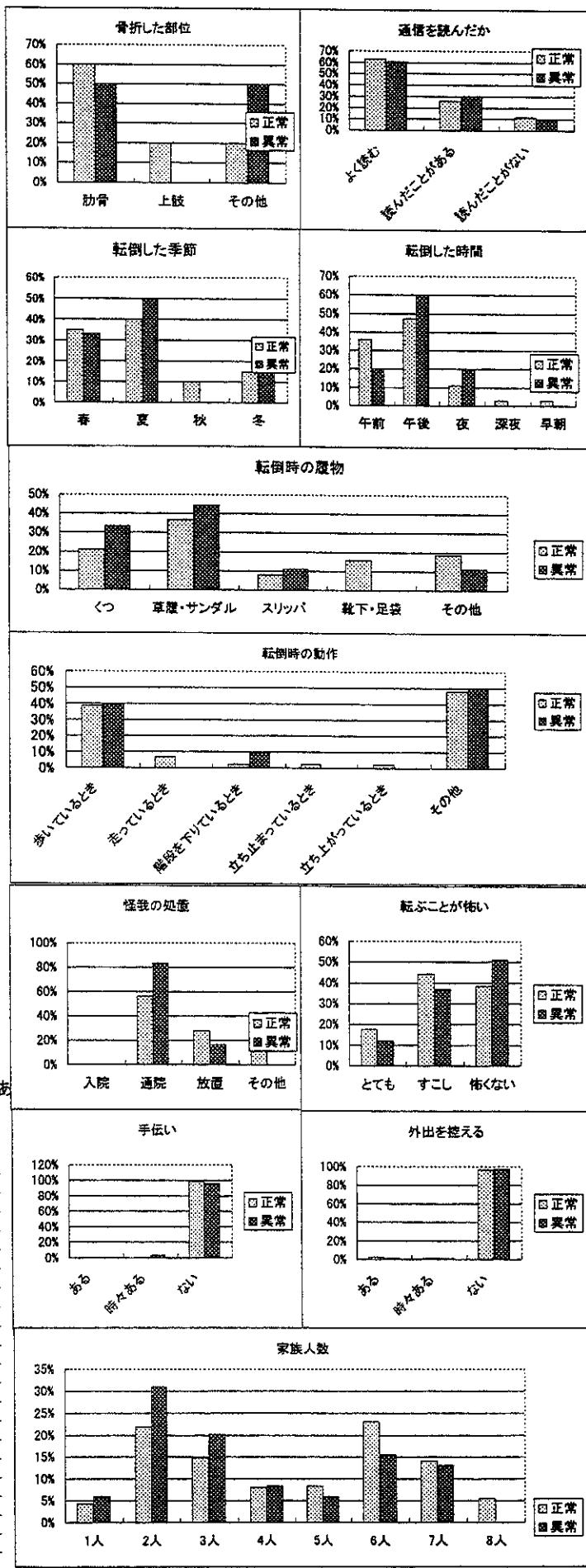
関連要因	カテゴリ	AOS100による年齢調整骨量					
		正常		低骨量		Chi-square	
		n	percent	n	percent	p-value	
カルシウム剤服用中	1=チェックあり	10 /	221 4.5%	4 /	55 7.3%	0.406	
服用わからない	1=チェックあり	15 /	221 6.8%	3 /	55 5.5%	0.720	
その他服薬あり	1=チェックあり	122 /	221 55.2%	31 /	55 56.4%	0.877	
脳卒中既往あり	1=チェックあり	9 /	326 2.8%	2 /	84 2.4%	0.848	
心臓病既往あり	1=チェックあり	34 /	326 10.4%	5 /	84 6.0%	0.212	
高血圧既往あり	1=チェックあり	103 /	326 31.6%	26 /	84 31.0%	0.910	
糖尿病既往あり	1=チェックあり	25 /	326 7.7%	4 /	84 4.8%	0.354	
白内障既往あり	1=チェックあり	64 /	326 19.6%	14 /	84 16.7%	0.537	
パーキンソン既往あり	1=チェックあり	0 /	326 0.0%	0 /	84 0.0%		
骨粗鬆症既往あり	1=チェックあり	14 /	326 4.3%	4 /	84 4.8%	0.852	
婦人科系手術既往あり	1=チェックあり	24 /	326 7.4%	2 /	84 2.4%	0.095	#
膝関節症既往あり	1=チェックあり	38 /	326 11.7%	5 /	84 6.0%	0.128	
その他既往あり	1=チェックあり	93 /	326 28.5%	29 /	84 34.5%	0.284	
1年間の入院経験	2=入院した	32 /	325 9.8%	11 /	84 13.1%	0.387	
現在の仕事の有無	2=していない	52 /	326 16.0%	25 /	84 29.8%	0.004	*
自治会活動	1=チェックあり	8 /	326 2.5%	5 /	84 6.0%	0.103	
老人クラブ活動	1=チェックあり	84 /	326 25.8%	15 /	84 17.9%	0.131	
ボランティア活動	1=チェックあり	17 /	326 5.2%	1 /	84 1.2%	0.108	
趣味の会	1=チェックあり	78 /	326 23.9%	7 /	84 8.3%	0.002	*
宗教活動	1=チェックあり	10 /	326 3.1%	4 /	84 4.8%	0.446	
地域のお祭り	1=チェックあり	22 /	326 6.7%	4 /	84 4.8%	0.505	
親戚近所の集まり	1=チェックあり	67 /	326 20.6%	16 /	84 19.0%	0.760	
知人友人の見舞い	1=チェックあり	43 /	326 13.2%	6 /	84 7.1%	0.128	
知り合いの看病	1=チェックあり	2 /	326 0.6%	0 /	84 0.0%	0.472	
おつかいや留守番	1=チェックあり	35 /	326 10.7%	10 /	84 11.9%	0.760	
その他の活動	1=チェックあり	18 /	326 5.5%	7 /	84 8.3%	0.337	
散歩や軽い運動	2=していない	188 /	326 57.7%	48 /	84 57.1%	0.931	
運動やスポーツ	2=していない	234 /	325 72.0%	67 /	84 79.8%	0.150	
ゲートボール	1=チェックあり	6 /	91 6.6%	1 /	17 5.9%	0.913	
ジョギング	1=チェックあり	20 /	91 22.0%	6 /	17 35.3%	0.238	
ハイキング	1=チェックあり	2 /	91 2.2%	2 /	17 11.8%	0.055	#
武道	1=チェックあり	2 /	91 2.2%	0 /	17 0.0%	0.537	
踊り・ダンス	1=チェックあり	30 /	91 33.0%	2 /	17 11.8%	0.079	#
その他スポーツ	1=チェックあり	35 /	91 38.5%	6 /	17 35.3%	0.805	
自分の生活に満足	1=はい	279 /	324 86.1%	69 /	84 82.1%	0.360	
物事を最近やめた	1=はい	69 /	323 21.4%	23 /	83 27.7%	0.218	
人生はむなしい	1=はい	39 /	323 12.1%	19 /	83 22.9%	0.012	*
退屈と感じる	1=はい	40 /	324 12.3%	16 /	84 19.0%	0.112	
普段は気分がよい	1=はい	295 /	325 90.8%	71 /	82 86.6%	0.261	
不安がある	1=はい	70 /	325 21.5%	23 /	82 28.0%	0.210	
幸せと感じる	1=はい	271 /	323 83.9%	65 /	83 78.3%	0.229	
無力と感じる	1=はい	126 /	322 39.1%	36 /	83 43.4%	0.482	
家にいるほうが好き	1=はい	143 /	325 44.0%	33 /	82 40.2%	0.540	
記憶力が落ちた	1=はい	164 /	323 50.8%	43 /	83 51.8%	0.867	
生きることは素晴らしい	1=はい	296 /	323 91.6%	64 /	83 77.1%	0.001	*
全く価値がない	1=はい	39 /	324 12.0%	10 /	82 12.2%	0.969	
活力があふれている	1=はい	142 /	321 44.2%	24 /	82 29.3%	0.014	*
今の状況は希望がない	1=はい	55 /	325 16.9%	16 /	83 19.3%	0.614	
恵まれた生活	1=はい	97 /	324 29.9%	25 /	83 30.1%	0.974	
道路～玄関が平坦	1=チェックあり	62 /	324 19.1%	26 /	84 31.0%	0.019	*
玄関などに手すり	1=チェックあり	6 /	324 1.9%	4 /	84 4.8%	0.124	
上がり框に手すり	1=チェックあり	9 /	324 2.8%	3 /	84 3.6%	0.701	
廊下に手すり	1=チェックあり	7 /	324 2.2%	2 /	84 2.4%	0.902	
屋内の段差は解消	1=チェックあり	8 /	324 2.5%	3 /	84 3.6%	0.578	
トイレに手すり	1=チェックあり	43 /	324 13.3%	12 /	84 14.3%	0.808	
風呂場に手すり	1=チェックあり	42 /	324 13.0%	6 /	84 7.1%	0.140	
風呂場の段差解消	1=チェックあり	14 /	324 4.3%	4 /	84 4.8%	0.861	
洗面所を改造	1=チェックあり	1 /	324 0.3%	2 /	84 2.4%	0.048	*
その他の家庭環境	1=チェックあり	7 /	324 2.2%	2 /	84 2.4%	0.902	

* p<0.05, # p<0.10

厚生科学研究補助金(長寿科学総合研究事業)
「地域の高齢者における転倒・骨折の発生と予防に関する疫学的研究」分担研究報告書

図1.

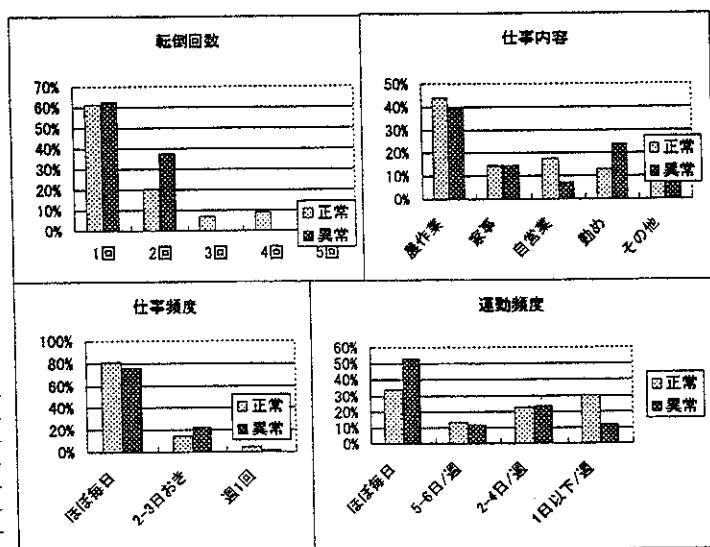
骨折した部位		正常	異常	正常	異常
AKOTU B		3	1	60%	50%
3 肋骨		1	0	20%	0%
4 上肢		1	1	50%	50%
計		5	2		
通信を読んだか					
AYOMI		正常	異常	正常	異常
1 よく読む		161	40	63%	61%
2 読んだことがある		66	20	26%	30%
3 読んだことがない		29	6	11%	9%
計		256	66		
転倒した季節					
AKISETU		正常	異常	正常	異常
1 春		14	2	35%	33%
2 夏		16	3	40%	50%
3 秋		4	0	10%	0%
4 冬		6	1	15%	17%
計		40	6		
転倒した時間					
AJIKAN		正常	異常	正常	異常
1 午前		13	1	36%	20%
2 午後		17	3	47%	60%
3 夜		4	1	11%	20%
4 深夜		1	0	3%	0%
5 早朝		1	0	3%	0%
計		36	5		
転倒時の履物					
AHAKIMON		正常	異常	正常	異常
1 くつ		8	3	21%	33%
3 草履・サンダル		14	4	37%	44%
4 スリッパ		3	1	8%	11%
5 靴下・足袋		6	0	16%	0%
7 その他		7	1	18%	11%
計		38	9		
転倒時の動作					
ADOUSA		正常	異常	正常	異常
1 歩いているとき		17	4	39%	40%
2 走っているとき		3	0	7%	0%
4 階段を下りているとき		1	1	2%	10%
5 立ち止まっているとき		1	0	2%	0%
6 立ち上がっているとき		1	0	2%	0%
8 その他		21	5	48%	50%
計		44	10		
転倒時の怪我の処置					
ASHOCHI		正常	異常	正常	異常
1 入院		0	0	0%	0%
2 通院		14	5	56%	83%
3 放置		7	1	28%	17%
4 その他		4	0	16%	0%
計		25	6		
転ぶことが怖いと思う					
AKOWAI		正常	異常	正常	異常
1 とても		57	10	18%	12%
2 すこし		143	31	44%	37%
3 怖くない		124	43	38%	51%
計		324	84		
転ぶことが怖くて身の回りのことを手伝ってもらうことがある					
ATENTHOJ		正常	異常	正常	異常
1 ある		1	0	0%	0%
2 時々ある		2	3	1%	4%
3 ない		322	81	99%	96%
計		325	84		
転ぶことが怖くて外出を控える					
AHIKAERU		正常	異常	正常	異常
1 ある		8	1	2%	1%
2 時々ある		3	1	1%	1%
3 ない		314	82	97%	98%
計		325	84		
家族人数					
AKAZOKSU		正常	異常	正常	異常
1 1人		14	5	4%	6%
2 2人		71	26	22%	31%
3 3人		48	17	15%	20%
4 4人		26	7	8%	8%
5 5人		27	5	8%	6%
6 6人		75	13	23%	15%
7 7人		46	11	14%	13%
8 8人		18	0	6%	0%
計		325	84		



厚生科学研究補助金(長寿科学総合研究事業)
「地域の高齢者における転倒・骨折の発生と予防に関する疫学的研究」分担研究報告書

図1(続き)

		正常	異常	正常	異常
1年間の転倒回数					
ATENY_N					
1 1回	27	5	61%	63%	
2 2回	9	3	20%	38%	
3 3回	3	0	7%	0%	
5 4回	4	0	9%	0%	
6 5回	1	0	2%	0%	
計	44	8			
現在の仕事の内容					
AJOB_NAI					
1 農作業	105	22	44%	40%	
2 家事	35	8	15%	15%	
3 自営業	42	4	18%	7%	
4 勤め	31	13	13%	24%	
5 その他	27	8	11%	15%	
計	240	55			
現在の仕事の頻度					
AJOB_SUU					
1 ほぼ毎日	212	44	81%	78%	
2 2-3日おき	38	13	15%	22%	
3 週1回	12	1	5%	2%	
計	262	58			
運動の実施頻度					
AUNDO_SU					
1 ほぼ毎日	30	9	34%	53%	
2 5-6日/週	12	2	13%	12%	
3 2-4日/週	20	4	22%	24%	
4 1日以下/週	27	2	30%	12%	
計	89	17			



厚生科学研究補助金(長寿科学総合研究事業)
 「地域の高齢者における転倒・骨折の発生と予防に関する疫学的研究」分担研究報告書

図1(続き)			
家族構成			
AKOSEI	正常	異常	正常
1 単身	11	4	4%
2 核家族	85	34	32%
3 複合家族	168	28	64%
計	264	66	24%
自己健康度評価			
AKENKODO	正常	異常	正常
1 非常に健康	16	3	5%
2 まあ健康	248	56	76%
3 あまり健康でない	55	19	17%
4 健康でない	7	6	2%
計	326	84	26%
使用補助具の種類			
AHOJYOGU	正常	異常	正常
1 杖	3	0	18%
2 歩行器	12	2	71% 100%
3 両方	2	0	12% 0%
計	17	2	
現在の活動範囲			
ASOGOADL	正常	異常	正常
1 乗り物で外出	280	73	86% 87%
2 駅近所	43	9	13% 11%
3 少しは動く	1	0	0% 0%
4 起きているがあまり	0	2	0% 2%
5 寝たり起きたり	1	0	0% 0%
計	325	84	
内服薬の種類の数			
AKUSUR.N	正常	異常	正常
1 1種類	54	11	28% 22%
2 2種類	69	16	36% 32%
3 3種類	25	12	13% 24%
4 4種類	22	6	11% 12%
5 5種類	16	3	8% 6%
6 6種類	3	0	2% 0%
7 7種類	1	1	1% 2%
8 8種類	1	1	1% 2%
9 9種類	2	0	1% 0%
計	193	50	
既往の数			
AKIO.N	正常	異常	正常
1 1種類	99	25	46% 51%
2 2種類	65	13	31% 27%
3 3種類	28	8	13% 16%
4 4種類	14	2	7% 4%
5 5種類	4	1	2% 2%
6 6種類	3	0	1% 0%
計	213	49	

