

調査票

日本アレルギー性鼻炎標準 QOL 調査票

(JRQLQ No2) 鼻眼以外の症状用

アレルギー性鼻炎（花粉症を含む）患者さんへ

現在の医療では、体の病気を治すだけでなく、患者さんがよりよい生活ができるよう治療すべきという考えが広まっています。そこであなたの病気がどれ位生活を障害し、治療により改善されるか調査するものなので、ご協力下さい。これは診療上の規則に従い、あなたのプライバシーは固く守られます。

以下の問いは難しく考えると答えられないかも知れませんが、あなたの印象で答え付けてください。

□に✓印をそれぞれつけて下さい。

1. 最近2週間で、くしゃみ、鼻水、鼻づまり、眼のかゆみの症状が2つ以上ありましたか？ □ はい □ いいえ
2. その症状はかぜのためではないと思いますか？ □ はい □ いいえ
3. 鼻や目の症状はほぼ毎年きまった季節に繰り返しますか？ □ はい □ いいえ
4. 程度の差はあってもほぼ一年中起こりますか？ □ はい □ いいえ
5. ここ2、3年の間にこの症状で医者にいきましたか？ □ はい □ いいえ
6. 医者に花粉症とかアレルギー性鼻炎といわれましたか？ □ はい □ いいえ
7. 喘息といわれたことがありますか？ □ はい □ いいえ

1, 2, 3, 5, 6 または 1, 2, 4, 5, 6 のすべてにはいと答えた人だけ、以下の質問に答えて下さい。ただし病[医]院においてアレルギー検査などでアレルギー性鼻炎の診断が確かな方は、そのまま以下の質問に答えてください。

I 鼻・眼症状について…

ここ2週間でもっともひどかった症状の程度についてそれぞれの□に✓印をつけて下さい。

鼻・眼の症状	0 症状なし	1 軽い	2 やや重い	3 重い	4 非常に重い
水っぱな	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
くしゃみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鼻づまり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鼻のかゆみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
目のかゆみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
涙目(なみだめ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

鼻・眼以外の症状について…

II 最近2週の間、以下の症状があったなら、困った程度を口に✓印をして下さい。そのような症状がなければいいえの口に✓印をして下さい。もし、その症状がアレルギー性鼻炎に関係のない症状ならいいえの口に×印をしてください。

鼻・眼以外の症状	いいえ	困らない	すこし	かなり	大いに
1. のどがせいせいする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. せきができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 痰ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 声がかかる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. のどがかゆい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. のどが痛い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 息が苦しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. においがにがい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. たべものがまずい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 口が渇く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 耳がつまる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 皮膚がかゆい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 熱ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 頭痛がする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. いびきをかく	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

記入もれはありませんか？今一度見てください。ご協力ありがとうございました

●これ以下は記入しないで下さい。

医師記入欄	患者名	カルテ No.	年齢	歳	性別	男・女	
	施設名	担当医師	記入日	平成	年	月 日	
	診断	季節性(抗原)					
		通年性(抗原)					
		非アレルギー(病名)					
	治療	薬物	期間				
		免疫療法	期間				
		手術	期日				
		予防	期間				
	症状合計スコア	点					
QOLスコア							
合計スコア	鼻・眼以外の症状	点	治療行為	点	予防	点	
領域別スコア	気道 (1~4)	点	副作用 (1~4)	点	マスク (1~3)	点	
	のど (5, 6)	点	使用 (5, 6)	点	侵入防止 (4~7)	点	
	鼻閉 (7~9)	点	局所 (7~9)	点	室外曝露 (8, 9)	点	
	口、耳、皮膚 (10~12)	点	薬効 (10~12)	点	処置 (10~12)	点	
	全身 (13, 14)	点	費用 (13, 14)	点	除去 (13, 15)	点	
	いびき (15)	点	通院 (15)	点	タバコ (16)	点	

(禁 無断複製, 複写, 転載, 改変)

◆あなたさまご自身についておうかがいします。

F1 性別は？(調査員判断)

- | |
|-------|
| 1. 男性 |
| 2. 女性 |

F2 失礼ですが、お年はおいくつですか？

F3 あなたの職業は以下のどれにあてはまりますか。最も近い番号をお知らせください。

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 小・中学生 | 7. 自由業 |
| 2. 高校生 | 8. 専業主婦 |
| 3. 大学・短大・専門学校生・大学院生 | 9. 無職 |
| 4. 会社員・公務員 | 10. フリーター・パートタイム |
| 5. 経営者・会社役員・団体 | 11. その他 |
| 6. 商工・サービス自営業 | (具体的な職業をお聞かせください) |

◆花粉症についておうかがいします。

F4 花粉症になった(と自覚した)のは今年からですか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

- | | |
|--------|---------|
| 1. はい | → F10 へ |
| 2. いいえ | |

◆2006年に初めて花粉症になった方にお聞きします。

F5 昨年(2005年)の1月から3月までにあなたはインフルエンザにかかりましたか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

- | | |
|--------|--------|
| 1. はい | → F8 へ |
| 2. いいえ | |

F6 【昨年(2005年)インフルエンザのかかった方のみ】
病院で検査を受けてインフルエンザと診断されましたか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

- | | |
|--------|--------|
| 1. はい | → F8 へ |
| 2. いいえ | |

F7 【病院で検査を受けてインフルエンザと診断された方のみ】
かかったインフルエンザのタイプは何型でしたか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

- | |
|----------|
| 1. A型 |
| 2. B型 |
| 3. わからない |

F8 昨年(2005年)あなたは1月から3月までに発熱があったことはありましたか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

1. はい
2. いいえ

F9 昨年(2005年)あなたは1月から3月までに大量の鼻汁などの風邪症状はありましたか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

1. はい
2. いいえ

【全員の方へ】花粉症の治療状況についておうかがいします。

F10 今まで、花粉症治療のため、通院したことはありますか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

1. 今年、治療のため通院している
2. 昨年まで、治療のため通院していたが、今年はまだ通院していない
3. 今までに治療のため通院したことはない

F11 【今年も含め今までに、花粉症治療を受けたことがある方のみ】
今までに花粉症治療として受けたことがある治療方法を教えてください。
以下の中から当てはまるものをいくつでも選んで、番号でお答えください。

1. 抗ヒスタミン剤(錠剤・点眼・注射有り)
2. 抗アレルギー剤(錠剤・点眼・注射有り)
3. ステロイド局所療法(噴霧式点鼻薬)
4. ステロイド全身療法(錠剤)
5. 分からない/覚えていない

F12 【引き続き、今年も含め今までに花粉症治療を受けたことがある方のみ】
今までに花粉症治療として処方を受けた薬の名前を教えてください。
(分からない方は「分からない」とお答えください。)

【F11で「5. 分からない/覚えていない」と答えた方のみ】

F13 では以下の中から受けたことがある治療方法を教えてください。
(いくつでも選択)

1. 錠剤
2. 点眼薬
3. 点鼻薬(噴霧式)
4. 注射
5. シロップ
6. 点滴

*** ご協力ありがとうございました。 ***

Q1 現在だけでなく過去も含めて、あなたがかかったことのあるアレルギー性の症状について、あてはまるもの全てお答えください。

- | | |
|-------------|------------------|
| 1. アトピー性皮膚炎 | 4. その他のアレルギー性の症状 |
| 2. 喘息(ぜんそく) | 5. この中には1つもない |
| 3. 花粉症 | |

Q2 では、その中で現在、あなたがかかっている症状はありますか？あてはまるもの全てお答えください。

- | | |
|-------------|------------------|
| 1. アトピー性皮膚炎 | 4. その他のアレルギー性の症状 |
| 2. 喘息(ぜんそく) | 5. この中には1つもない |
| 3. 花粉症 | |

Q3 花粉症についてお伺いします。
あなたは、今まで「花粉症治療」のため、通院したことはありますか？
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 今年、治療のため通院している |
| 2. 昨年まで、治療のため通院していたが、今年はまだ通院していない |
| 3. 花粉症であるが、今までに治療のため通院したことはない |
| 4. 花粉症ではない(かかったことがない) |

Q4 あなたの性別は？

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

Q5 あなたのお年は？

 才

Q6 あなたの職業は以下のどれにあてはまりますか。最も近い番号をお知らせください。

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 小・中学生 | 7. 自由業 |
| 2. 高校生 | 8. 専業主婦 |
| 3. 大学・短大・専門学校生・大学院生 | 9. 無職 |
| 4. 会社員・公務員 | 10. フリーター・パートタイム |
| 5. 経営者・会社役員・団体 | 11. その他 |
| 6. 商工・サービス自営業 | (具体的な職業をお聞かせください) |

*** ご協力ありがとうございました。 ***

日本医科大学付属病院
大久保先生

日本アレルギー性鼻炎
標準QOL調査

調査結果報告書

2007年5月

株式会社 協和企画
株式会社 アサツー ディ・ケイ

■ 調査概要

- 調査目的 本調査は、今シーズンの花粉症(アレルギー性鼻炎)の発症状況と、発症者が花粉症に対し、どのような認識・対処をしているかを把握する事により、今後の花粉症治療の参考資料とする事を目的とした。

- 調査手法 街頭リクルートによる自記式アンケート

- 調査対象と
サンプル設計 計 200サンプル

・花粉症アレルギーを持っている人(対象者の自己申告)

※その時症状が出ていなくても「花粉症持ち」の人であれば可

※自分が「花粉症」だと思っていれば、医者診断がなくても可

※今シーズンの発症の有無は問わない

→性別・年代によりサンプル割付

	計	10代	20代	30代	40代	50代 以上
全体	200	40	40	40	40	40
男性	100	20	20	20	20	20
女性	100	20	20	20	20	20

- 調査日時 3月26日～30日のうち、晴れた日(1日間) →3月27日(火)実施
花粉飛散状況を考慮し、実査時間帯は15時～19時を中心とした

- 調査地点 新宿駅周辺／渋谷駅周辺

- 調査実施機関 株式会社 リサーチ・アンド・ディベロプメント
(R&D管理番号:70594)

調査結果の要約・まとめ

◇“症状が重い”(非常に重い+重い+やや重い)と感じている割合が最も多いのは「目のかゆみ」で5割超だが、昨年より微減。
 次いで「くしゃみ」「鼻つまり」の症状が重い。
 「水っぱな」「くしゃみ」は昨年に比べ微増。

■身体(鼻・眼)症状の推移(3年間の比較)

*統計的有意差あり

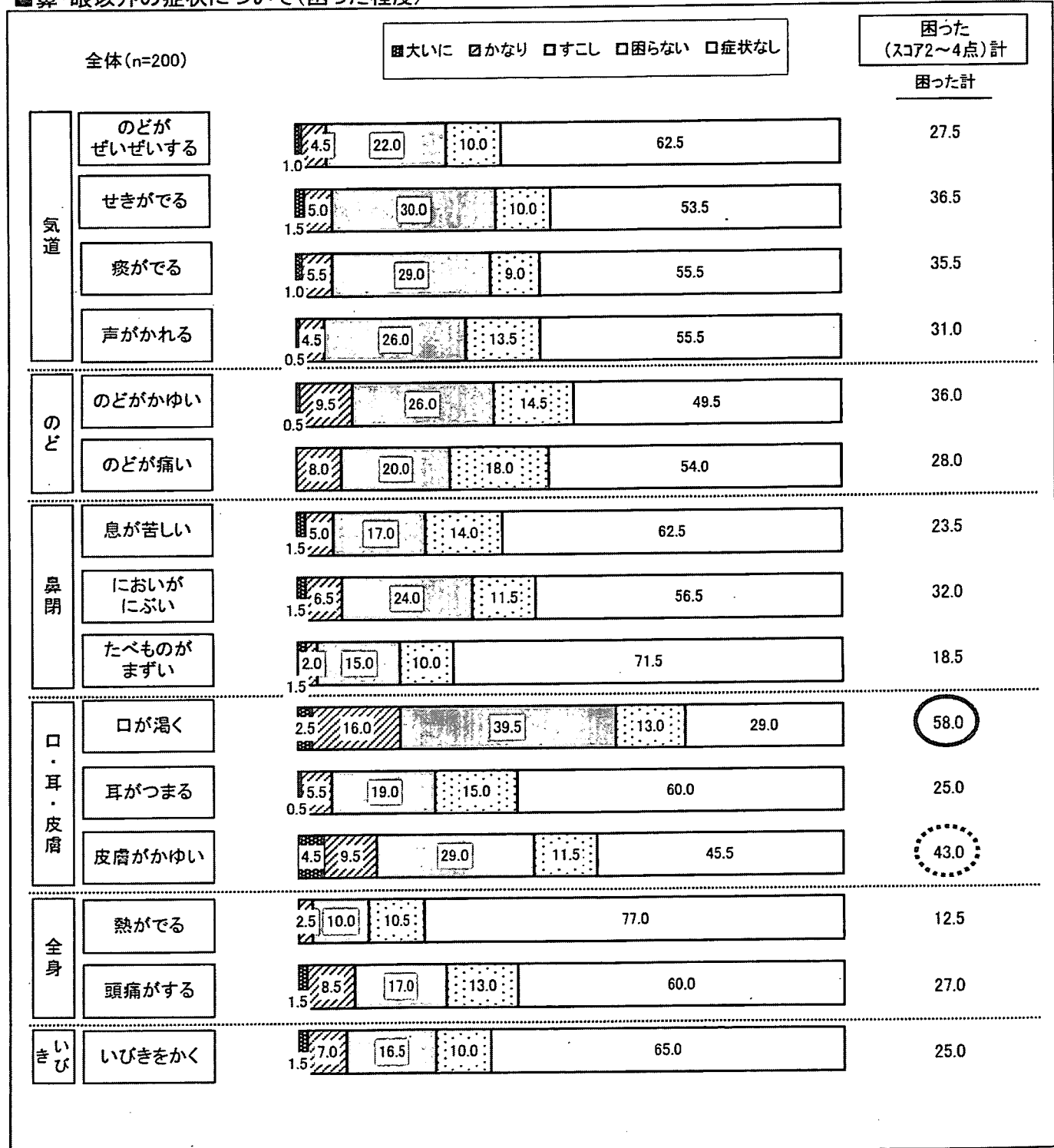
(%)



◇「口が渇く」の症状は、“困った”(大いに+かなり+すこし)割合が6割弱と最も高い。
次いで「皮膚がかゆい」が高く“困った”と感じている。

■鼻・眼以外の症状について(困った程度)

(%)



◇領域別では、「口、耳、皮膚スコア」「気道スコア」が高く、他の領域に比べて困ると感じている。

◇鼻・眼以外の症状について時系列でみると、統計的な有意差はみられないが昨年と比べて「痰がでる」が5.5ポイント高く、「のどが痛い」「息が苦しい」「いびきをかく」は7ポイント以上低い。

■領域別スコア(合計の平均)

(スコア/合計の平均点)

n=		鼻・眼以外の 症状 スコア計	① 気道 スコア	② のど スコア	③ 鼻閉 スコア	④ 口、耳、 皮膚スコア	⑤ 全身 スコア	⑥ いびき スコア
2007年	(200)	12.41	3.31	1.79	2.06	3.38	1.17	0.70
2006年	(200)	13.16	3.17	2.09	2.34	3.40	1.23	0.94

■鼻・眼以外の症状について困った(スコア2~4点)計のスコア比較

◀ 統計的有意差あり (%)

		時系列	
		2007年	2006年
n=		(200)	(200)
気道	のどがぜいぜいする	27.5	25.0
	せきがでる	36.5	34.5
	痰がでる	35.5	30.0
	声がかれる	31.0	29.0
のど	のどがかゆい	36.0	39.0
	のどが痛い	28.0	35.5
鼻閉	息が苦しい	23.5	31.5
	においがにぶい	32.0	30.5
	たべものがまずい	18.5	17.0
口・耳・皮膚	口が渴く	58.0	57.0
	耳がつまる	25.0	22.5
	皮膚がかゆい	43.0	44.5
全身	熱がでる	12.5	12.5
	頭痛がする	27.0	30.0
いびき	いびきをかく	25.0	33.0

今シーズンの症状について

■ 今シーズンの症状で重いのは…

身体症状	→	目のかゆみ(52.0%)
鼻・眼以外の症状	→	口が渇く(58.0%)

■ 昨年に比べ症状が重くなったのは…

身体症状	→	くしゃみ(39.5%→46.0% +6.5ポイント)
		水っぱな(34.5%→38.0% +3.5ポイント)
鼻・眼以外の症状	→	痰がでる(30.0%→35.5% +5.5ポイント)



- ・ 今シーズンの身体(鼻・眼)の症状は、昨年(2006年)に比べ鼻の症状がやや重いものの、眼の症状はやや軽めになっている。
(但し、統計的有意差は見られない)
- ・ 具体的には「くしゃみ」「水っぱな」は、より症状の重い人の割合が増加している。例年、最も症状が重い割合の高い「目のかゆみ」は、「非常に重い」「やや重い」の割合が昨年より減少、症状が重いと感じている人は減少傾向にある。
(但し、統計的有意差は見られない)
- ・ 鼻・眼以外の症状では昨年同様「口が渇く」「皮膚がかゆい」について“困った”と感じている割合が高い。

調査結果の解説

～【検定結果について】～

今年（2007年）と昨年（2006年）での有意差検定は、
信頼水準95%で行った。

*信頼水準95%とは…

たとえば100回データをとると95回はこの範囲におさまることをさす。
95%は統計学的に慣例的に使用される。

I. 全体との比較（有意差検定結果一覧）

I. 全体との比較(有意差検定結果一覧)

(1) 身体(鼻・眼)症状

◇全体の数字との95%信頼水準有意差検定結果

■ 全体に比べ正(+)¹の有意差あり
 □ 全体に比べ負(-)²の有意差あり

【非常に重い+重い計】

n=	(%)							
	全体 (200)	男性 (100)	女性 (100)	10代 (40)	20代 (40)	30代 (40)	40代 (40)	50代以上 (40)
水っぱな	15.5	16.0	15.0	15.0	30.0	12.5	10.0	10.0
くしゃみ	18.5	17.0	20.0	17.5	22.5	17.5	15.0	20.0
鼻づまり	17.5	20.0	15.0	35.0	20.0	12.5	15.0	5.0
鼻のかゆみ	15.0	17.0	13.0	22.5	12.5	10.0	10.0	20.0
目のかゆみ	24.5	24.0	25.0	30.0	35.0	17.5	20.0	20.0
涙目(なみだめ)	11.5	12.0	11.0	17.5	12.5	7.5	7.5	12.5

【症状なし+軽い計】

n=	(%)							
	全体 (200)	男性 (100)	女性 (100)	10代 (40)	20代 (40)	30代 (40)	40代 (40)	50代以上 (40)
水っぱな	62.0	59.0	65.0	52.5	57.5	60.0	67.5	72.5
くしゃみ	54.0	56.0	52.0	42.5	50.0	55.0	55.0	67.5
鼻づまり	58.0	51.0	65.0	40.0	57.5	57.5	55.0	80.0
鼻のかゆみ	62.0	58.0	66.0	65.0	62.5	55.0	60.0	67.5
目のかゆみ	48.0	47.0	49.0	42.5	42.5	52.5	47.5	55.0
涙目(なみだめ)	66.5	66.0	67.0	62.5	62.5	75.0	65.0	67.5

◇2006年の数字との95%信頼水準有意差検定結果

2006年に比べ正(+)
 2006年に比べ負(-)

【非常に重い+重い計】

		(%)							
		全体	男性	女性	10代	20代	30代	40代	50代以上
n=	2007年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
n=	2006年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
n=	2005年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
水っぱな	2007年	15.5	16.0	15.0	15.0	30.0	12.5	10.0	10.0
	2006年	14.0	15.0	13.0	7.5	25.0	12.5	15.0	10.0
	2005年	23.0	22.0	24.0	20.0	27.5	22.5	17.5	27.5
くしゃみ	2007年	18.5	17.0	20.0	17.5	22.5	17.5	15.0	20.0
	2006年	15.5	17.0	14.0	17.5	15.0	10.0	15.0	20.0
	2005年	19.0	18.0	20.0	17.5	22.5	22.5	15.0	17.5
鼻づまり	2007年	17.5	20.0	15.0	35.0	20.0	12.5	15.0	5.0
	2006年	19.5	29.0	10.0	22.5	32.5	12.5	10.0	20.0
	2005年	26.0	29.0	23.0	40.0	22.5	25.0	20.0	22.5
鼻のかゆみ	2007年	15.0	17.0	13.0	22.5	12.5	10.0	10.0	20.0
	2006年	14.0	16.0	12.0	17.5	20.0	7.5	7.5	17.5
	2005年	17.5	17.0	18.0	17.5	20.0	22.5	10.0	17.5
目のかゆみ	2007年	24.5	24.0	25.0	30.0	35.0	17.5	20.0	20.0
	2006年	27.0	34.0	20.0	22.5	30.0	25.0	22.5	35.0
	2005年	34.5	34.0	35.0	40.0	37.5	40.0	27.5	27.5
涙目(なみだめ)	2007年	11.5	12.0	11.0	17.5	12.5	7.5	7.5	12.5
	2006年	12.5	16.0	9.0	10.0	10.0	12.5	2.5	27.5
	2005年	20.0	15.0	25.0	15.0	25.0	25.0	12.5	22.5

【症状なし+軽い計】

		(%)							
		全体	男性	女性	10代	20代	30代	40代	50代以上
n=	2007年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
n=	2006年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
n=	2005年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
水っぱな	2007年	62.0	59.0	65.0	52.5	57.5	60.0	67.5	72.5
	2006年	65.5	58.0	73.0	70.0	57.5	67.5	60.0	72.5
	2005年	59.0	54.0	64.0	62.5	65.0	57.5	52.5	57.5
くしゃみ	2007年	54.0	56.0	52.0	42.5	50.0	55.0	55.0	67.5
	2006年	60.5	57.0	64.0	62.5	60.0	55.0	60.0	65.0
	2005年	57.5	60.0	55.0	50.0	60.0	50.0	57.5	70.0
鼻づまり	2007年	58.0	51.0	65.0	40.0	57.5	57.5	55.0	80.0
	2006年	58.5	56.0	61.0	52.5	50.0	65.0	65.0	60.0
	2005年	53.0	51.0	55.0	37.5	47.5	60.0	55.0	65.0
鼻のかゆみ	2007年	62.0	58.0	66.0	65.0	62.5	55.0	60.0	67.5
	2006年	63.5	60.0	67.0	52.5	60.0	67.5	70.0	67.5
	2005年	60.5	63.0	58.0	60.0	52.5	60.0	60.0	70.0
目のかゆみ	2007年	48.0	47.0	49.0	42.5	42.5	52.5	47.5	55.0
	2006年	45.0	42.0	48.0	45.0	42.5	52.5	45.0	40.0
	2005年	44.5	44.0	45.0	42.5	47.5	40.0	42.5	50.0
涙目(なみだめ)	2007年	66.5	66.0	67.0	62.5	62.5	75.0	65.0	67.5
	2006年	67.5	61.0	74.0	70.0	75.0	70.0	67.5	55.0
	2005年	63.5	67.0	60.0	75.0	65.0	47.5	67.5	62.5

(2) 鼻・眼以外の症状: 領域別スコア

◇2006年の数字との95%信頼水準有意差検定結果

2006年に比べ正(+)
の有意差あり
2006年に比べ負(-)
の有意差あり

【スコア合計の平均点】

		全体	男性	女性	10代	20代	30代	40代	50代以上
	n= 2007年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
	n= 2006年	(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
合計スコア	2007年	12.41	13.75	11.05	11.02	11.72	12.82	14.49	12.04
	2006年	13.16	12.83	13.48	11.48	14.00	10.98	13.83	15.50
気道スコア	2007年	3.31	3.85	2.77	2.98	3.40	3.05	4.30	2.83
	2006年	3.17	3.30	3.03	2.93	3.30	2.38	3.38	3.85
のどスコア	2007年	1.79	1.94	1.64	1.68	1.83	1.90	2.00	1.55
	2006年	2.09	1.95	2.22	1.65	2.23	1.75	2.45	2.35
鼻閉スコア	2007年	2.06	2.35	1.77	1.65	1.88	2.58	2.18	2.03
	2006年	2.34	2.50	2.18	2.00	2.73	2.00	2.38	2.60
口、耳、皮膚スコア	2007年	3.38	3.50	3.25	3.58	2.98	3.43	3.48	3.43
	2006年	3.40	2.90	3.89	3.13	3.55	2.95	3.20	4.15
全身スコア	2007年	1.17	1.32	1.01	0.98	1.10	1.33	1.23	1.20
	2006年	1.23	1.04	1.42	0.93	1.38	1.03	1.35	1.48
いびきスコア	2007年	0.70	0.79	0.61	0.15	0.53	0.53	1.30	1.00
	2006年	0.94	1.14	0.74	0.85	0.83	0.88	1.08	1.08

(3)鼻・眼以外の症状

◇全体の数字との95%信頼水準有意差検定結果

 全体に比べ正(+)¹⁾の有意差あり
 全体に比べ負(-)²⁾の有意差あり

【大いに+かなり+すこし困る計】

		(%)							
		n=							
		全体	男性	女性	10代	20代	30代	40代	50代以上
		(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
気道	のどがぜいぜいする	27.5	33.0	22.0	20.0	32.5	25.0	35.0	25.0
	せきができる	36.5	41.0	32.0	32.5	32.5	32.5	47.5	37.5
	痰ができる	35.5	45.0	26.0	32.5	42.5	30.0	45.0	27.5
	声がかれる	31.0	31.0	31.0	32.5	35.0	20.0	52.5	15.0
のど	のどがかゆい	36.0	33.0	39.0	40.0	37.5	32.5	37.5	32.5
	のどが痛い	28.0	34.0	22.0	27.5	20.0	37.5	32.5	22.5
鼻閉	息が苦しい	23.5	24.0	23.0	15.0	30.0	22.5	25.0	25.0
	においがにぶい	32.0	35.0	29.0	25.0	27.5	40.0	35.0	32.5
	たべものがまずい	18.5	23.0	14.0	10.0	10.0	30.0	22.5	20.0
口・皮膚・耳	口が渇く	58.0	63.0	53.0	67.5	52.5	55.0	60.0	55.0
	耳がつまる	25.0	26.0	24.0	20.0	22.5	22.5	30.0	30.0
	皮膚がかゆい	43.0	38.0	48.0	45.0	32.5	52.5	42.5	42.5
全身	熱が出る	12.5	15.0	10.0	5.0	12.5	22.5	10.0	12.5
	頭痛がする	27.0	28.0	26.0	30.0	27.5	25.0	30.0	22.5
いびき	いびきをかく	25.0	27.0	23.0	5.0	17.5	20.0	45.0	37.5

【困らない+症状なし計】

		(%)							
		n=							
		全体	男性	女性	10代	20代	30代	40代	50代以上
		(200)	(100)	(100)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)
気道	のどがぜいぜいする	72.5	67.0	78.0	80.0	67.5	75.0	65.0	75.0
	せきができる	63.5	59.0	68.0	67.5	67.5	67.5	52.5	62.5
	痰ができる	64.5	55.0	74.0	67.5	57.5	70.0	55.0	72.5
	声がかれる	69.0	69.0	69.0	67.5	65.0	80.0	47.5	85.0
のど	のどがかゆい	64.0	67.0	61.0	60.0	62.5	67.5	62.5	67.5
	のどが痛い	72.0	66.0	78.0	72.5	80.0	62.5	67.5	77.5
鼻閉	息が苦しい	76.5	76.0	77.0	85.0	70.0	77.5	75.0	75.0
	においがにぶい	68.0	65.0	71.0	75.0	72.5	60.0	65.0	67.5
	たべものがまずい	81.5	77.0	86.0	90.0	90.0	70.0	77.5	80.0
口・皮膚・耳	口が渇く	42.0	37.0	47.0	32.5	47.5	45.0	40.0	45.0
	耳がつまる	75.0	74.0	76.0	80.0	77.5	77.5	70.0	70.0
	皮膚がかゆい	57.0	62.0	52.0	55.0	67.5	47.5	57.5	57.5
全身	熱が出る	87.5	85.0	90.0	95.0	87.5	77.5	90.0	87.5
	頭痛がする	73.0	72.0	74.0	70.0	72.5	75.0	70.0	77.5
いびき	いびきをかく	75.0	73.0	77.0	95.0	82.5	80.0	55.0	62.5

(4)鼻・眼以外の症状×身体(鼻・眼)症状

◇全体の数字との95%信頼水準有意差検定結果

■ 全体に比べ正(+)¹の有意差あり
 □ 全体に比べ負(-)²の有意差あり

鼻・眼以外の症状
 【大いに+かなり+すこし困る計】

【Ⅰ:症状なし+軽い計】
 【Ⅱ:やや重い+重い+非常に重い】 (%)

	n=	全体	水っばな		くしゃみ		鼻づまり		鼻のかゆみ		目のかゆみ		涙目	
		(200)	(124)	(76)	(108)	(92)	(116)	(84)	(124)	(76)	(96)	(104)	(133)	(67)
			I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
気道	のどがぜいぜいする	27.5	23.4	34.2	23.1	32.6	19.8	38.1	19.4	40.8	22.9	31.7	22.6	37.3
	せきがでる	36.5	38.7	32.9	33.3	40.2	30.2	45.2	33.1	42.1	34.4	38.5	30.1	49.3
	痰がでる	35.5	31.5	42.1	31.5	40.2	28.4	45.2	29.8	44.7	31.3	39.4	31.6	43.3
	声がかれる	31.0	28.2	35.5	25.9	37.0	24.1	40.5	23.4	43.4	18.8	42.3	21.8	49.3
のど	のどがかゆい	36.0	33.9	39.5	24.1	50.0	26.7	48.8	29.8	46.1	18.8	51.9	30.8	46.3
	のどが痛い	28.0	24.2	34.2	25.0	31.5	23.3	34.5	21.0	39.5	20.8	34.6	25.6	32.8
鼻閉	息が苦しい	23.5	21.0	27.6	15.7	32.6	12.9	38.1	19.4	30.3	13.5	32.7	16.5	37.3
	においがにぶい	32.0	29.8	35.5	27.8	37.0	24.1	42.9	29.0	36.8	22.9	40.4	30.1	35.8
	たべものがまずい	18.5	16.9	21.1	12.0	26.1	11.2	28.6	12.9	27.6	12.5	24.0	12.8	29.9
口・皮膚・ 耳	口が渇く	58.0	54.0	64.5	51.9	65.2	53.4	64.3	51.6	68.4	50.0	65.4	53.4	67.2
	耳がつまる	25.0	20.2	32.9	18.5	32.6	21.6	29.8	15.3	40.8	18.8	30.8	21.8	31.3
	皮膚がかゆい	43.0	37.1	52.6	37.0	50.0	35.3	53.6	33.9	57.9	31.3	53.8	33.8	61.2
全身	熱が出る	12.5	11.3	14.5	8.3	17.4	8.6	17.9	5.6	23.7	9.4	15.4	8.3	20.9
	頭痛がする	27.0	19.4	39.5	21.3	33.7	19.8	36.9	18.5	40.8	18.8	34.6	18.8	43.3
いびき	いびきをかく	25.0	21.8	30.3	22.2	28.3	19.8	32.1	19.4	34.2	24.0	26.0	23.3	28.4

鼻・眼以外の症状
 【困らない+症状なし計】

【Ⅰ:症状なし+軽い計】
 【Ⅱ:やや重い+重い+非常に重い】 (%)

	n=	全体	水っばな		くしゃみ		鼻づまり		鼻のかゆみ		目のかゆみ		涙目	
		(200)	(124)	(76)	(108)	(92)	(116)	(84)	(124)	(76)	(96)	(104)	(133)	(67)
			I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
気道	のどがぜいぜいする	72.5	76.6	65.8	76.9	67.4	80.2	61.9	80.6	59.2	77.1	68.3	77.4	62.7
	せきがでる	63.5	61.3	67.1	66.7	59.8	69.8	54.8	66.9	57.9	65.6	61.5	69.9	50.7
	痰がでる	64.5	68.5	57.9	68.5	59.8	71.6	54.8	70.2	55.3	68.8	60.6	68.4	56.7
	声がかれる	69.0	71.8	64.5	74.1	63.0	75.9	59.5	76.6	56.6	81.3	57.7	78.2	50.7
のど	のどがかゆい	64.0	66.1	60.5	75.9	50.0	73.3	51.2	70.2	53.9	81.3	48.1	69.2	53.7
	のどが痛い	72.0	75.8	65.8	75.0	68.5	76.7	65.5	79.0	60.5	79.2	65.4	74.4	67.2
鼻閉	息が苦しい	76.5	79.0	72.4	84.3	67.4	87.1	61.9	80.6	69.7	86.5	67.3	83.5	62.7
	においがにぶい	68.0	70.2	64.5	72.2	63.0	75.9	57.1	71.0	63.2	77.1	59.6	69.9	64.2
	たべものがまずい	81.5	83.1	78.9	88.0	73.9	88.8	71.4	87.1	72.4	87.5	76.0	87.2	70.1
口・皮膚・ 耳	口が渇く	42.0	46.0	35.5	48.1	34.8	46.6	35.7	48.4	31.6	50.0	34.6	46.6	32.8
	耳がつまる	75.0	79.8	67.1	81.5	67.4	78.4	70.2	84.7	59.2	81.3	69.2	78.2	68.7
	皮膚がかゆい	57.0	62.9	47.4	63.0	50.0	64.7	46.4	66.1	42.1	68.8	46.2	66.2	38.8
全身	熱が出る	87.5	88.7	85.5	91.7	82.6	91.4	82.1	94.4	76.3	90.6	84.6	91.7	79.1
	頭痛がする	73.0	80.6	60.5	78.7	66.3	80.2	63.1	81.5	59.2	81.3	65.4	81.2	56.7
いびき	いびきをかく	75.0	78.2	69.7	77.8	71.7	80.2	67.9	80.6	65.8	76.0	74.0	76.7	71.6