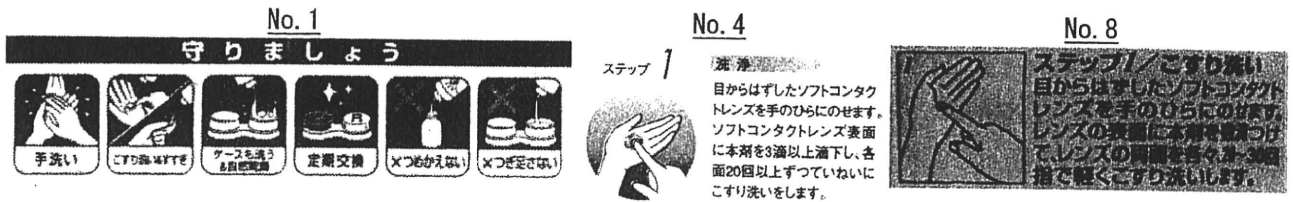


写真4. こすり洗いに関する本体容器の絵表示



②テスト対象11銘柄中、商品もしくはホームページにアカウントアメーバに関する何らかの表示があったのは4銘柄のみであった

アカウントアメーバに関する何らかの表示がなされているか、商品及び製造・販売元のホームページを調べた。その結果(表5)、商品にアカウントアメーバに関する表示があった銘柄はMPS 1銘柄(No. 8)のみであった。ホームページには、MPS 3銘柄(No. 5、6、8)とポビドンヨードタイプ1銘柄(No. 11)に表示があり、ポビドンヨードタイプ(No. 11)はアカウントアメーバに高い消毒効果を有する旨の表示があった。

表5. アカウントアメーバに関する表示

分類	銘柄(No.)	商品の表示(抜粋)	製造・販売元のホームページ上の表示(抜粋)
MPS	1	なし	なし
	2	なし	なし
	3	なし	なし
	4	なし	なし
	5	なし	・角膜の上皮や実質の一部がはがれ落ちたりキズついたりすると、目のバリア機能が低下して、細菌やカビ、アカウントアメーバに感染しやすくなってしまいます。感染症が起こると潰瘍がさらに悪化し、ときには失明の危険もあります。感染を伴った角膜潰瘍の多くは、ソフトコンタクトレンズ装用者にみられます。レンズケアで重要な“消毒”の過程が正しく行われていないために感染を起こし、角膜潰瘍を悪化させてしまうのです。
	6	なし	・感染症の原因となる雑菌の種類には、細菌やカビなどがあり、その他にも繁殖すると特に重い障害を引き起こし、最悪の場合失明にも至ることのあるアカウントアメーバなどがあります。 ・アカウントアメーバ角膜炎 汚れた淡水や土の中にいる小さな原生動物(アメーバ)がコンタクトレンズに付着し、目にキズが付いて弱っている時などに菌が目の中に入り込んで感染する恐ろしい病気です。感染することはまれですが、非常に治りにくく視力障害を残したり、最悪の場合失明してしまうこともある病気です。アカウントアメーバ角膜炎に感染しないための注意点としては、土を触った手で目をこすったりしない、コンタクトレンズをつけたまま川や湖沼、プールなどで泳がない。また、レンズのケアや保存に水道水を使うことも厳禁です。
	7	なし	なし
	8	・正しく使用しないと、細菌やアカウントアメーバ等の繁殖をまねき、眼感染症により長期入院や失明にいたる危険性があります。	・正しいケアを行わないと、コンタクトレンズの洗浄・消毒が不完全となり、細菌やアカウントアメーバ等の繁殖をまねき、眼感染症を起こしたり、失明に至る危険性があります。
参考品	過酸化水素タイプ	9	なし
		10	なし
	ポビドンヨードタイプ	11	・ポビドンヨードの力で細菌・真菌・アカウントアメーバ・ウイルスもしっかり消毒します。(注22)

(注22) 現在販売されている、ワンステップタイプの商品(販売名はいずれも「クレンサイド」)に関する表示。

6. ソフトコンタクトレンズの衛生状態調査

ソフトコンタクトレンズ装用者からコンタクトレンズ及びレンズケースを回収し、アカントアメーバ及び細菌の有無を調べた。

(1) 調査対象

感染性角膜炎の全国調査結果によると、10代、20代のコンタクトレンズ装用者に感染性角膜炎患者が多いことが報告されている^(注23)。また、コンタクトレンズ関連の角膜感染症で入院治療を要した重篤な症例の全国調査中間報告^(注10)によると、2週間頻回交換型ソフトコンタクトレンズ装用者の症例が全体の54%を占めていた。そこで、本テストでは、18歳～29歳の2週間頻回交換型ソフトコンタクトレンズを装用している学生385名(平均年齢21.2歳)を調査対象とした。

使用したソフトコンタクトレンズを次に装用する際の衛生状態を調べるため、通常通りの方法で2週間装用し、装用最終日も通常通りのケアを行ったコンタクトレンズをレンズケース内のケア用品に浸漬したままの状態を回収し、衛生状態を調べた。また、レンズのケア方法や目のトラブルの経験等についてのアンケート調査も併せて行った(資料(5)参照)。

(注23) 感染性角膜炎全国サーベイランス・スタディグループ：感染性角膜炎全国サーベイランス-分離菌・患者背景・治療の現況-。日本眼科学会雑誌 110：961-972, 2006

(2) テスト結果

1) アカントアメーバ

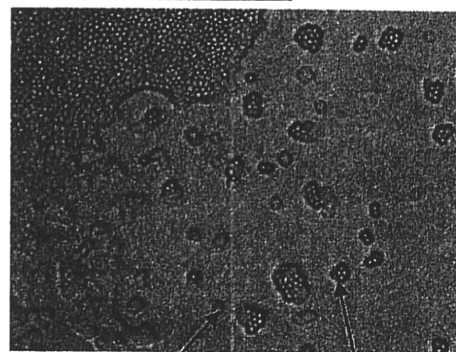
385名から回収したソフトコンタクトレンズケア用品(385検体)について、アカントアメーバの有無を調べた。レンズ及びケア用品が入ったレンズケースをフラッシュミキサーで十分に攪拌し、ケース内のケア用品についてテストした。テストは両眼分のケア用品を合わせて1名分1検体として扱った。

①全体の10%にあたる40名はアカントアメーバ汚染の痕跡があり、アカントアメーバ角膜感染症を発症する可能性があった

回収したソフトコンタクトレンズケア用品について、培養による確認試験とリアルタイムPCR法による定量試験を実施した。リアルタイムPCR試験は日本コンタクトレンズ学会が実施した。

培養試験の結果、2名からアカントアメーバが検出された(写真5)。また、リアルタイムPCR試験により、培養試験でアカントアメーバが検出された2名を含む40名(10.4%)からアカントアメーバのDNAが検出され、アカントアメーバに汚染されていたことが確認された。レンズがアカントアメーバに汚染されていても直ちに感染につながるとは限らないが、汚染が確認された40名は、角膜上皮欠損等の発症に至る他の要因があった場合、アカントアメーバ角膜感染症を発症する可能性があった。

写真5. 回収したケア用品から検出されたアカントアメーバ



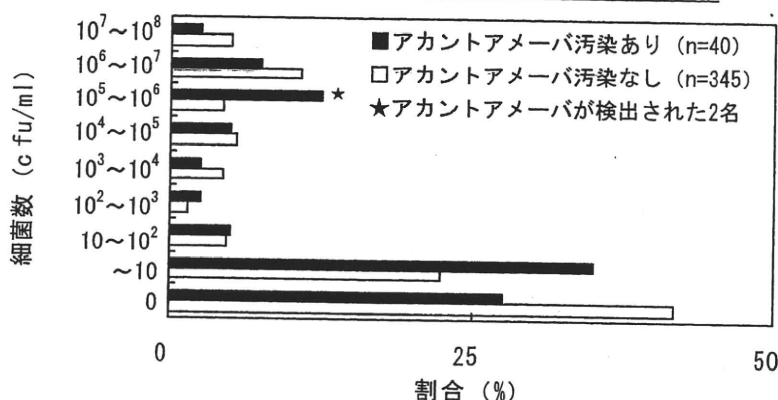
栄養体

シスト

②アカントアメーバに汚染されていた40名のうち7割から細菌が検出された

細菌類はアカントアメーバが増殖する際に「栄養源」として必要とされている(注9)。アカントアメーバ汚染が確認された40名中28名(70.0%)から細菌が検出され、アカントアメーバ汚染が確認されなかった人(345名)の細菌検出率(58.3%)よりも高かった(図6)。

図6. アカントアメーバ汚染の有無と細菌数(注24)



(注24) cfu (colony forming unit) とは、コロニーとして検出された菌数を表す単位。

③ポビドンヨード消毒剤を使用していた7名はアカントアメーバ汚染が確認されなかった。ポビドンヨードタイプの消毒剤は他の消毒剤に比べてアカントアメーバに対する消毒効果が高かったことから、ケア方法に関わらず高い消毒効果が得られた可能性がある

使用していた消毒剤の種類別にアカントアメーバ汚染率をみると(図7)(注25)、MPS使用者の10.1%(34名)、過酸化水素タイプ使用者の13.5%(5名)がアカントアメーバに汚染されていた。ポビドンヨードタイプの消毒剤を使用していた人(7名)はアカントアメーバ汚染が確認されなかった。使用していた人が少ないため推測の域を出ないが、ポビドンヨードタイプの消毒剤はMPSや過酸化水素タイプの消毒剤に比べてアカントアメーバに対する消毒効果が高かったこと(図5)から、個人のケア方法によらず高い消毒効果が得られた可能性がある。

また、使用していたレンズの種類別(注26)にみると(図8)、グループIVのレンズを使用していた人のアカントアメーバ汚染率が高かったが、有意な差はみられなかった。一般的にアカントアメーバの接着性は親水性の高いレンズで上昇すると言われているが(注7)、本テストの結果ではレンズの種類による差はみられなかった。

(注25) ケア用品名及びレンズ名はレンズ回収協力者の申し出情報による。

(注26) ソフトコンタクトレンズは、レンズの素材の性質及びレンズに含まれる水分量(含水率)によってグループI~IVの4グループに分類されている(注9)。また、近年は、低含水率で酸素透過性の高いシリコーンハイドロゲルレンズが複数のメーカーから販売されている。

表6. ソフトコンタクトレンズの材質分類

分類	性質
グループI	含水率が50%未満で非イオン性 [※] であるもの
グループII	含水率が50%以上で非イオン性 [※] であるもの
グループIII	含水率が50%未満でイオン性 [※] であるもの
グループIV	含水率が50%以上でイオン性 [※] であるもの

※原材料ポリマーの構成モノマーのうち陰イオンを有するモノマーのモル%が1%以上であるものをイオン性、1%未満であるものを非イオン性としている。

図 7. アカントアメーバ汚染率 (消毒剤の種類別)

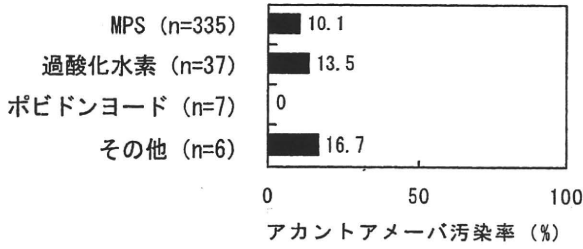
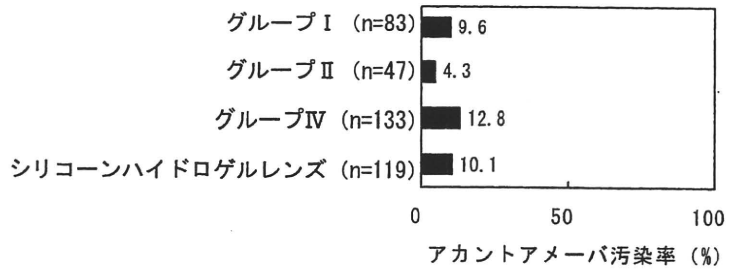


図 8. アカントアメーバ汚染率 (レンズの種類別)



(注 27) 左右で異なる材質分類のレンズを使用していた 3 名を除く 382 名について集計。シリコンハイドロゲルレンズには、グループ I に属するレンズとグループ III に属するレンズがあった (詳細は資料 (4) 1 参照)。

2) 細菌類

385 名から回収したソフトコンタクトレンズケア用品中の細菌数を調べた。また、コンタクトレンズ関連角膜炎感染症の主要な起炎菌の一つである緑膿菌^(注 28) と、手や皮膚の接触により汚染した可能性があることを示す大腸菌群の有無についても併せて調べた。

(注 28) 緑膿菌性角膜炎は特にソフトコンタクトレンズ装用者に好発するとされ、コンタクトレンズ関連角膜炎感染症の全国調査^(注 10) では、コンタクトレンズ装用が原因と考えられる角膜炎感染症で入院治療を要した 233 症例中 58 例 (分離培養を行った 218 例の 26.6 %) から緑膿菌が検出されている。

全体の約 60 % (230 名) から細菌が検出された。また、約 20 % から緑膿菌が、7 % から大腸菌群が検出された。MPS を使用していた人の細菌及び緑膿菌検出率は過酸化水素タイプの消毒剤を使用していた人に比べて有意に高かった

回収したソフトコンタクトレンズケア用品について細菌数を調べた結果 (図 9)、385 名中 230 名 (59.7 %) から細菌が検出された。緑膿菌は 79 名 (細菌が検出された人の 34.3 %、全体の 20.5 %) から検出され、菌数は細菌数に比例して増加する傾向がみられた (図 10)。大腸菌群は 27 名 (細菌が検出された人の 11.7 %、全体の 7.0 %) から検出された。

消毒剤の種類別にみると (図 11)、MPS を使用していた 335 名の細菌検出率 (61.5 %、206 名) 及び緑膿菌検出率 (21.8 %、73 名) は過酸化水素タイプの消毒剤を使用していた人 (細菌検出率 45.9 %、緑膿菌検出率 8.1 %) よりも有意に高かった。使用していた消毒剤の銘柄毎に細菌検出率をみると (図 13)、過酸化水素タイプの 2 銘柄を除く全ての銘柄で細菌が検出されており、消毒剤の作用のみで細菌を完全に消毒することは困難であることが伺えた。また、レンズの種類別にみると (図 12)、低含水・非イオン性のグループ I のレンズを使用していた人からの細菌検出率 (74.7 %) は他のレンズを使用していた人よりも有意に高かった。一般に細菌のレンズへの接着性は含水率に反比例すると言われていたため^(注 7)、グループ I のレンズは、他のレンズに比べて細菌付着量が多かった可能性がある。

図 9. 細菌数と検出人数

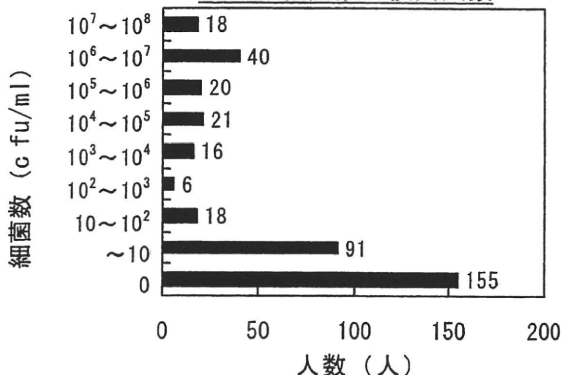


図 10. 細菌数と緑膿菌数の関係 (細菌が検出された検体のみ表示)

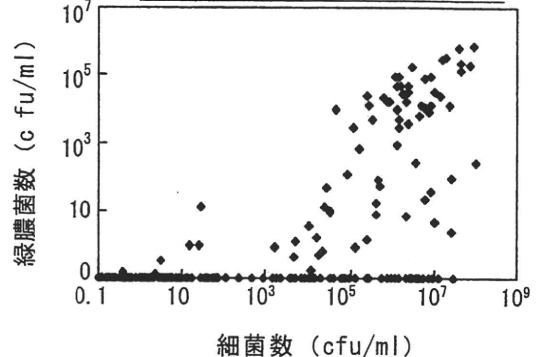


図 1 1. 細菌及び緑膿菌検出率（消毒剤の種類別）

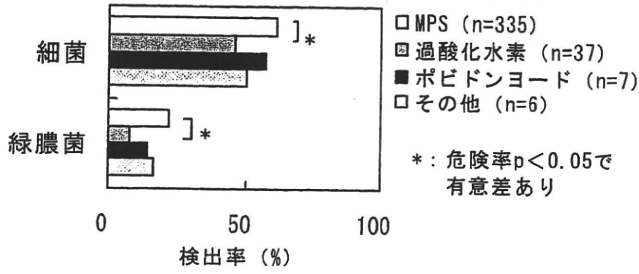


図 1 2. 細菌及び緑膿菌検出率（レンズの種類別）

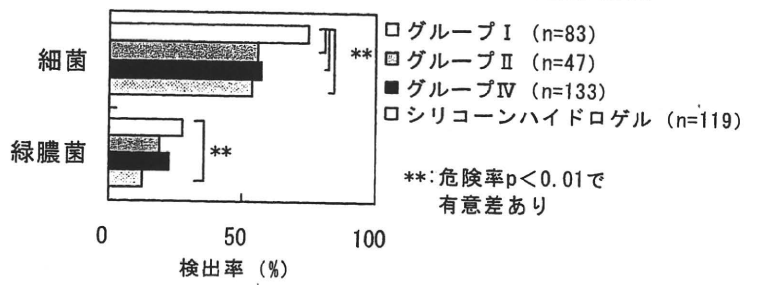
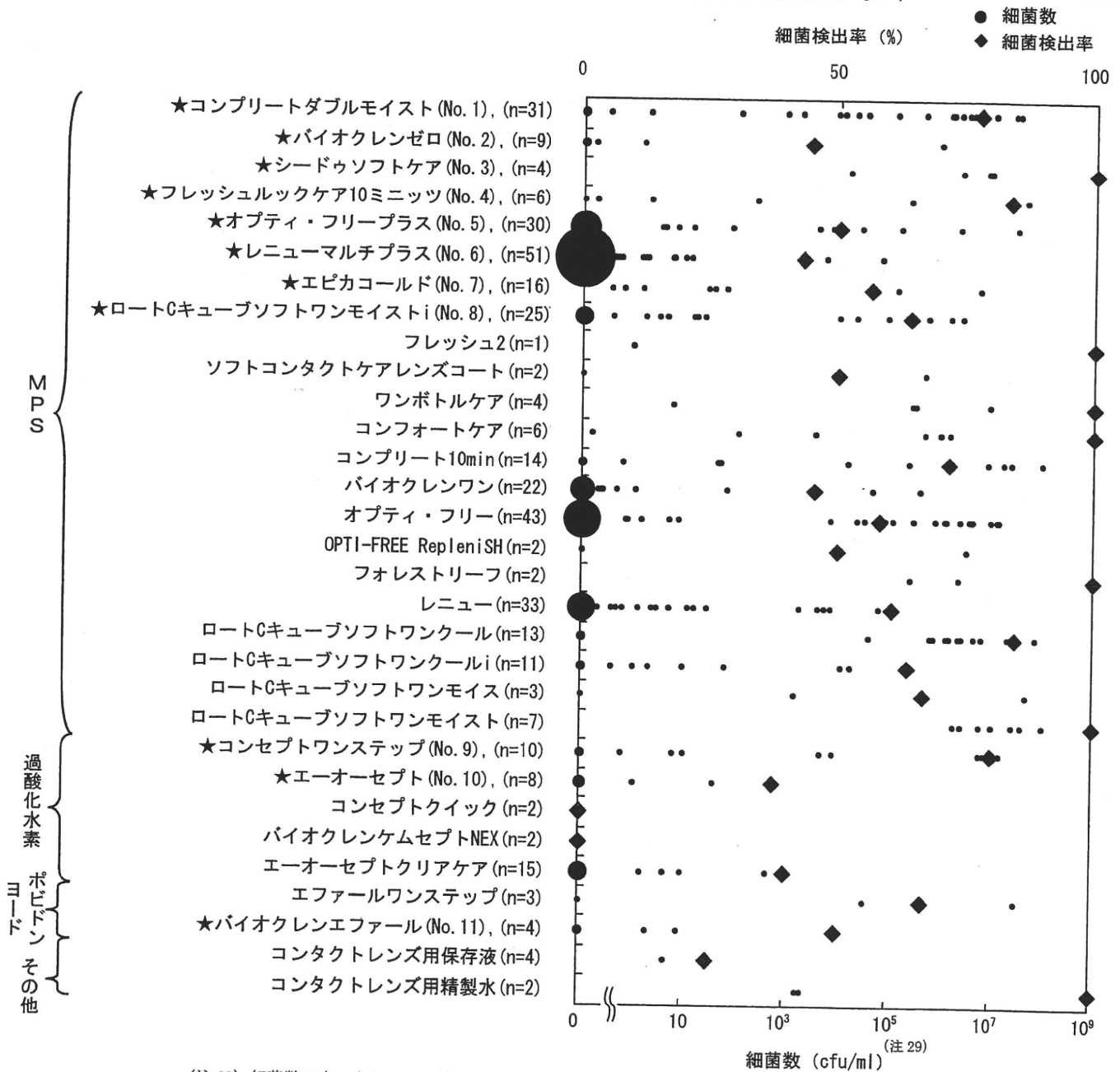


図 1 3. ケア用品銘柄別の細菌数と細菌検出率

※使用実態調査による結果（ケア方法等は考慮していない）

★: テスト対象銘柄



(注 29) 細菌数の点の大きさは人数に比例する。

3) ケア方法との関係

ソフトコンタクトレンズの衛生状態とケア方法との関係を調べた(ケア方法等に関するアンケート結果の詳細は29ページ資料(5)参照)。

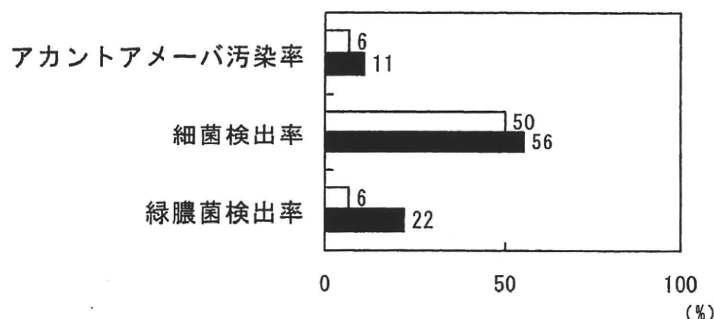
①石鹸での手洗いとレンズのこすり洗いを必ず行い、レンズケースを3ヶ月以内に交換するという3点の注意点を守ってケアを行っていた人は注意点を守っていない人比べてアcantアメーバ汚染率、細菌検出率ともに低かった

日本コンタクトレンズ学会は、レンズケアの基本的な注意点として以下の3点を挙げている(日本コンタクトレンズ学会ホームページ(<http://www.clgakkai.jp/>)より)。

- レンズを取り扱う前は必ず手指を石鹸で洗うこと
- こすり洗いをすること
- レンズケースは1.5~3ヶ月に一度新しいものと交換すること

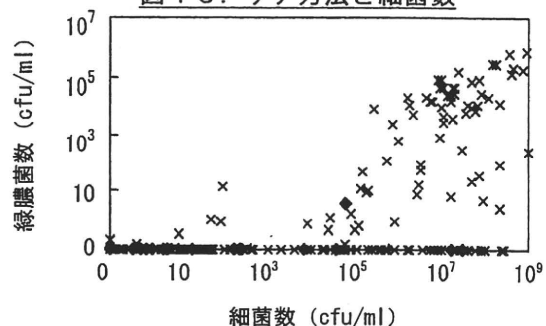
レンズケアを行う上でこれら3点の注意点を守っていたかどうかとアcantアメーバ汚染率及び細菌検出率の関係を調べたところ、これらの3点の注意点全てを守ってケアを行っていた人は、3点いずれかもしくは3点全てを守っていない人比べてアcantアメーバ汚染率、細菌検出率ともに低く(図14)、細菌数も少ない傾向がみられた(図15)。一方で、これらの注意点を守ってケアを行っていたにもかかわらずアcantアメーバや細菌が検出された人もいたことから、正しい方法でケアを行えていない人がある、もしくは、使用者のケアだけではこれらの微生物を完全に除去できていない可能性があった。

図14. ケア方法とレンズの衛生状態



□ 3点を守ってケアを行った人 (n=32)
 ■ 3点を守ったケアを行わなかった人 (n=353)

図15. ケア方法と細菌数



◆ 3点を守ってケアを行った人 (n=32)
 × 3点を守ったケアを行わなかった人 (n=353)

②過酸化水素タイプの消毒剤には浸漬前のこすり洗いに関する表示がなかったが、アcantアメーバを除去するためには消毒剤の種類にかかわらずこすり洗いが重要である

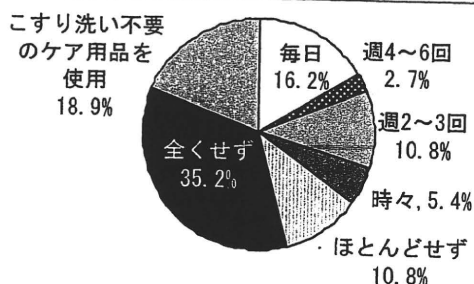
アcantアメーバ汚染が確認された40名のうち5名が過酸化水素タイプの消毒剤を使用していたが、5名はいずれも定期的なこすり洗いを行っておらず、うち3名は「ほとんどしなかった」、1名は「全くしなかった」との回答だった。

過酸化水素タイプの消毒剤を使用していた人(37名)全体をみても、こすり洗いを「毎日した」と答えたのはわずか16.2%であり、こすり洗いを「ほとんどしなかった」もしくは「全くしなかった」と答えた人が46.0%、「こすり洗い不要のケア用品を使用していたためこすり洗いをしなかった」人が18.9%いた(図16)。

日本コンタクトレンズ学会は、消毒剤の種類にかかわらず必ずこすり洗いを行うよう推奨しているが、今回アcantアメーバに対する消毒効果のテストでテスト対象とした過酸化水素タイプの2銘柄（No. 9、10）はいずれも、浸漬後（装用前）にこすり洗いをする旨の表示はあったが、浸漬前にこすり洗いをするという旨の表示はなかった。

過酸化水素タイプの消毒剤はMPSに比べてアcantアメーバに対する消毒効果が高かったが（図5）、アcantアメーバを除去するためには消毒剤の消毒効果だけでは不十分であり、消毒剤の種類に関わらずこすり洗いを併用することが重要であると考えられた。

図16. こすり洗いの有無
（過酸化水素タイプを使用していた37名）



③ケア前の手洗いやこすり洗いを行わなかったり、レンズケースを交換しないなど、誤った方法でケアをしている人が多かった

ケア前の手洗いについては、毎回石鹸で手洗いをしている人は34.5%であり、手洗いを毎回行っていない、もしくは全くしていない人が3割程度を占めていた（図17）。また、こすり洗いについては、「毎日行っていた」人は全体の約半数であり、「ほとんどしない」「全くしない」と答えた人が合わせて12.2%いた（図18）。コンタクトレンズ関連角膜炎の全国調査結果（注10）によると、コンタクトレンズケースがアcantアメーバに汚染されていた症例が多いが、レンズケースを3ヶ月以内ごとに交換している人は約3割であり「ほとんど交換せず」「全く交換せず」と答えた人が10.7%いた（図19）。ケア用品の添付文書や外箱には使用方法が記載されているが、約1割は「添付文書等を読んでいない」もしくは「ほとんど守っていない」との回答であり、メーカー側が推奨する正しいレンズケアの方法が使用者側に徹底されていない可能性があった（図20）。

図17. ケア前の手洗い

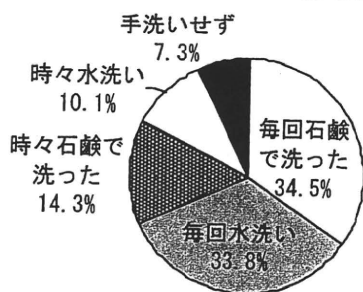


図18. こすり洗いの頻度

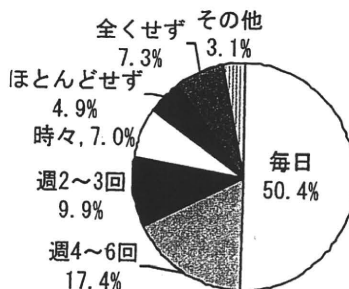


図19. レンズケース交換の頻度

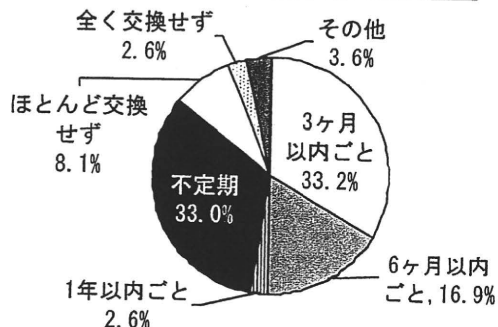
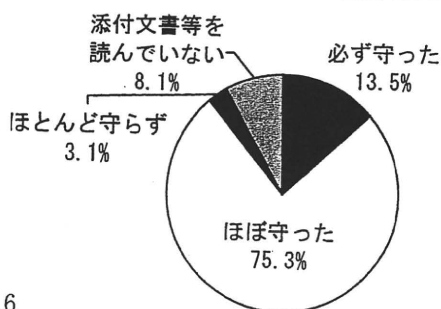


図20. 添付文書等に記載された装用方法を守ったか



④約半数がコンタクトレンズ装用による何らかの目のトラブルを経験していたが、定期的に検査を受けていない人が多かった

調査対象とした 385 名のうち、コンタクトレンズを装用して目調子が悪くなったことがある人が全体の半数近い 49.1 % (189 名) いた (図 21)。感じた症状は、異物感 (31.9 %、123 名)、充血 (26.8 %、103 名) が多かった (図 22)。アカントアメーバ汚染が確認された 40 名のうちコンタクトレンズを装用して目調子が悪くなったことがあると答えた人は 55.0 % (22 名)、細菌が検出された 230 名のうち目調子が悪くなったことがある人は 46.9 % (108 名) であり、レンズの汚染が確認された人の半数程度は現状では目のトラブルを生じていなかった。

一方、3 ヶ月に 1 回以上の頻度で定期検査を受診している人は全体の 38.4 % (148 名) であり (図 23)、定期検査を「ほとんど受けない」、「全く受けない」という人も 12.5 % (48 名) いた。

コンタクトレンズ関連角膜炎の全国調査結果によるとコンタクトレンズ装用による角膜炎で入院治療を要した重症例の約 3 割が定期検査をほとんどあるいは全く受けていなかった (注 10)。また、使い捨てソフトコンタクトレンズ装用者を対象とした調査では、3 ヶ月ごとに眼科専門医による定期検査を受診することによりコンタクトレンズによる眼障害発現率が低下したと報告されており、定期検査受診の重要性が指摘されている (注 30)。しかし、本テストの結果から、使用者の定期検査に対する意識はあまり高くないことが分かった。

(注 30) 糸井素純、金井淳：使い捨てソフトコンタクトレンズの定期検査の必要性。日本コンタクトレンズ学会誌 43：142-145, 2001

図 2 1. コンタクトレンズを装用して

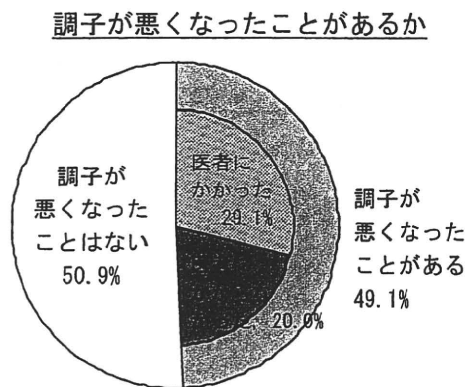


図 2 2. 自覚症状 (複数回答)

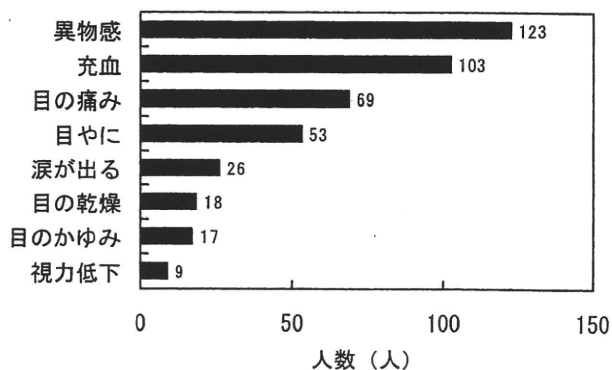
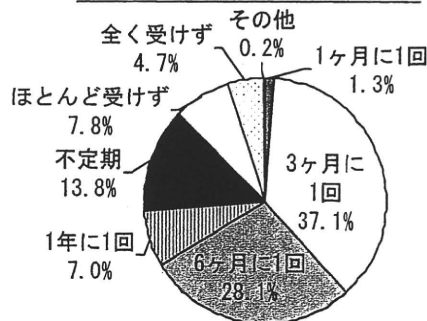


図 2 3. 定期検査受診の頻度



7. 消費者へのアドバイス

- (1) こすり洗いを行わないと消毒剤の消毒効果だけではアcantアメーバを完全に消毒することはできない。消毒剤の種類にかかわらず、石鹸での手洗いやレンズのこすり洗いを毎日行い、レンズケースを定期的に交換するなど、正しい方法でケアを行うようにしよう

アcantアメーバ角膜炎はコンタクトレンズ装用者に多い重篤な疾患である。

今回、2週間交換タイプのソフトコンタクトレンズ装用者を対象にレンズの衛生状態を調査したところ、装用者の約1割にアcantアメーバ汚染が確認された。また、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアcantアメーバに対する消毒効果を調べたところ、アcantアメーバに対する消毒効果はマルチパーパスソリューションよりも過酸化水素やポビドンヨードを用いた商品の方が高かったが、消毒剤の消毒効果のみではアcantアメーバを完全に消毒することはできないことが分かった。

また、石鹸での手洗い、レンズのこすり洗い及びレンズケースの定期的交換をしていると回答した人の中にもアcantアメーバ汚染が確認された人がおり、正しい方法でこすり洗い等ができていない可能性があったことから、使用する消毒剤の種類にかかわらず、①専門家にケア方法の指導を受け、②脱着時は手や指を良く洗い、③すすぎ液でレンズの表面をこすり洗いし、よく流す、④レンズケースは洗って乾かしたものに新しい液を入れて使う、⑤レンズケースは定期的な交換を行う、など、日々のケアを正しく行うようにしよう。

- (2) 定期的に専門医のいる医療機関で検査を受け、目とレンズの状態をチェックしてもらうようにしよう

本テストで調査対象とした人のうち3ヶ月に1度以上の頻度で定期検査を受けていたのは4割未満であった。

ソフトコンタクトレンズは薄くて装用感が良いため、障害が起こっていることに気付くにくく、異物感や痛みなどの自覚症状を感じた時には既に症状が悪化しているケースが多いとされる。異常を感じていなくても、眼科専門医のいる医療機関で3ヶ月に1度は検査を受け、目とレンズの状態を確認してもらうようにしよう。

8. 業界への要望

- (1) ソフトコンタクトレンズ用消毒剤そのもののアcantアメーバに対する消毒効果は限界があると考えられることから、商品にアcantアメーバ角膜炎を防ぐための注意喚起表示を徹底するよう要望する。また、アcantアメーバ除去に有効なこすり洗いの方法や消毒効果を向上させるような成分の組成を検討するよう要望する

アcantアメーバ角膜炎は重篤かつ難治性の角膜炎であり、患者の85～90%はソフトコンタクトレンズ装用者が占めるとされる。

今回、2週間交換タイプのソフトコンタクトレンズ装用者を対象にレンズの衛生状態を調査したところ、全体の約1割にアcantアメーバ汚染が確認された。また、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアcantアメーバに対する消毒効果を調べたところ、消毒剤の消毒効果のみではアcantアメーバを完全に消毒することはできないことが分かった。

ソフトコンタクトレンズ用消毒剤、特にMPSは、消毒剤の消毒効果のみではアcantアメーバを完全に消毒できず、こすり洗い等のケアによる消毒効果の補完が必要であること等、アcantアメーバ角膜感染症を防ぐための注意喚起表示を行うよう要望する。

また、こすり洗いをしていると回答した人の中にもアcantアメーバ汚染が確認された人がいたことや商品間で消毒効果に差がみられたことから、アcantアメーバ除去に有効なこすり洗いの方法や既存の有効成分の消毒効果をさらに向上させるような配合成分の組成の検討を要望する。

(2) 装用者に対し、コンタクトレンズの適切な使用方法の教育・啓発をさらに徹底するよう要望する

今回調査対象とした385名中約1割にアcantアメーバ汚染がみられ、また、約6割からは細菌が検出された。一方、ケア前の手洗いやレンズのこすり洗い、レンズケースの定期的な交換など適切な方法でコンタクトレンズのケアを行っていない人はレンズの衛生状態も悪い傾向がみられた。

使用者が正しい使用方法・ケア方法を遵守するよう、商品の表示の改善など、対策を行うよう要望する。

また、こすり洗いをしていると回答した人の中にもアcantアメーバ汚染が確認された人がおり、正しい方法でこすり洗いができていない人がいる可能性があったことから、アcantアメーバを除去するためのこすり洗いの方法について検討し、適切な方法を使用者に教育啓発するよう要望する。

9. 行政への要望

(1) ソフトコンタクトレンズ用消毒剤そのもののアcantアメーバに対する消毒効果は限界があると考えられることから、商品にアcantアメーバ角膜感染症を防ぐための注意喚起表示を徹底させるよう要望する。また、アcantアメーバ除去に有効なこすり洗いの方法やアcantアメーバに対する消毒効果の試験方法等について専門家による検討を開始するよう要望する

アcantアメーバ角膜感染症は重篤かつ難治性の角膜疾患であり、患者の85～90%はソフトコンタクトレンズ装用者が占めるとされる。

今回、2週間交換タイプのソフトコンタクトレンズ装用者を対象にレンズの衛生状態を調査したところ、全体の約1割にアcantアメーバ汚染が確認された。また、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアcantアメーバに対する消毒効果を調べたところ、消毒剤の消毒効果のみではアcantアメーバを完全に消毒することはできないことが分かった。

ソフトコンタクトレンズ用消毒剤、特にMPSは、消毒剤の消毒効果だけではアcantアメーバを完全に消毒できず、こすり洗い等のケアによる消毒効果の補完が必要であること等、アcantアメーバ角膜感染症を防ぐための注意喚起表示を徹底させるよう要望する。

また、石鹸での手洗い、こすり洗い及びレンズケースの定期的交換をすべて行っていると回答した人の中にもアcantアメーバ汚染が確認された人がいたことから、レンズケース汚

染の実態を把握するとともに、アカントアメーバ除去に有効なこすり洗いの方法及びアカントアメーバに対する消毒効果の試験方法等について専門家による検討を開始するよう要望する。

(2) 装用者に対し、コンタクトレンズの適切な使用方法の教育・啓発をさらに徹底するよう医師及び業界への指導を要望する

今回、調査対象とした385名中約6割から細菌が検出され、ソフトコンタクトレンズ使用者の半数以上は衛生的な状態でレンズを装用できていないことが分かった。一方、ケア前の手洗いやレンズのこすり洗い、レンズケースの定期的な交換など適切な方法でコンタクトレンズのケアを行っていない人はレンズの衛生状態も悪い傾向がみられた。使用者が正しい使用方法・ケア方法を遵守するよう、医師による注意喚起を徹底すると共に商品の表示を改善するよう業界指導を要望する。また、定期検査の受診についても使用者に対する啓発を行うよう業界指導を要望する。

【要望先】

消費者庁 消費者情報課 地方協力室
一般社団法人 日本コンタクトレンズ協会

【情報提供先】

厚生労働省 医薬食品局 安全対策課
厚生労働省 医薬食品局 審査管理課
日本コンタクトレンズ学会
社団法人 日本眼科医会
財団法人 日本眼科学会

本件問い合わせ先

商品テスト部：042-758-3165

10. テスト方法

本テストは日本コンタクトレンズ学会との共同研究により実施した。各機関の実施項目は表7の通りである。

表7. テスト項目及び実施機関

テスト項目		テスト実施機関
①ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアカントアメーバに対する消毒効果		日本コンタクトレンズ学会
②ソフトコンタクトレンズの衛生状態調査	検体回収	国民生活センター
	アカントアメーバ (培養試験)	国民生活センター
	アカントアメーバ (リアルタイム PCR 法)	日本コンタクトレンズ学会
	細菌類	国民生活センター
	ケア方法等に関するアンケート調査	国民生活センター

(1) ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアカントアメーバに対する消毒効果

試験は日本コンタクトレンズ学会が実施した。

1) アカントアメーバに対する消毒効果のテスト (注31)

①試験菌株

試験菌株は、*Acanthamoeba castellanii* (ATCC50514) を用いた。栄養体はPYG培地 (ATCC medium 712) を用い、25℃で培養した。シストは、栄養体の培地をシスト化培地 (Neff' s constant-pH encystment medium; Neff, et al., 1964) に交換し、25℃で2週間静置してシスト化させた。

②試験方法

- i) 前培養した栄養体又はシストをフラスコから回収し、遠心分離 (800 rpm, 10 min) 後、1/4 リングルにて懸濁 (5×10^6 /ml) した。テスト対象銘柄 (注32) にアメーバ懸濁液を1/100量加え (5×10^4 /ml)、25℃で0 (注33)、2、4、8、24時間静置した。
- ii) 反応後の試験液 (各種レンズ消毒剤) とDey-Engley Neutralizing Broth (Sigma, St. Louis, MO) (注34) を1:9の割合で混和し、中和させた。さらにPYG培地で10倍階段希釈し、アメーバの最終濃度を 5×10^3 (注35)、 5×10^2 、 5×10^1 、 5×10^0 /mlとした。それぞれの希釈液を96穴組織培養プレートの4穴に、各穴200 µlずつ入れ、25℃で培養した。
- iii) 栄養体は1週間、シストは2週間培養し、アメーバの増殖の有無を顕微鏡下で確認した。増殖の認められた穴の数を集計し、Spearman-Kärber法 (注36) (4系列) にてアメーバの生存数を計算した。この結果からlog reduction (アメーバを何log減少させることができたか) を求めた。

(注31) 参考文献: Neff, R. J., S. A. Ray, W. F. Benton, and M. Wilborn. : Induction of synchronous encystment (differentiation) in *Acanthamoeba* sp. *Methods in Cell Physiol.* 1: 55-83, 1964

(注32) テスト対象銘柄のうち、過酸化水素タイプ及びポビドンヨードタイプについては、アメーバ、消毒液の混和と同時に中和錠又は白金ディスクによる中和を開始し、2時間以上の試験を行った。0時間 (コントロール) の試験には、あらかじめ中和錠又は白金ディスクを用いて中和させた液を用いた。白金ディスクを用いる製剤については専用の容器を用いた。

(注33) 0時間 (コントロール) では、アメーバ、各種消毒液、Dey-Engley Neutralizing Brothを同時に混和したものを試験に用いた。

(注34) Dey-Engley Neutralizing Broth (中和液) : PHMBを中和する成分としてポリソルベートを0.5%含む。

(注 35) 5×10^3 /mlの穴には、アメーバの増殖のため、PYG培地を 80 μ l加えた。

(注 36) Spearman-Kärber式: \log_{10} (平均生存数) $= x_0 - d/2 + d \times \Sigma (r_i/n_i)$

x_0 : \log_{10} (全ての穴で増殖が認められた最低希釈段階の逆数)

d : \log_{10} (希釈係数) ; ここでは $d=1$

r_i : 各希釈段階で増殖が認められた穴の数。全ての穴で増殖が認められた最低希釈段階を $i=0$ とする。

n_i : 各希釈段階の穴の総数; ここでは $n_i=4$

2) レンズケースに消毒剤を注ぎ足して使用した場合の消毒効果

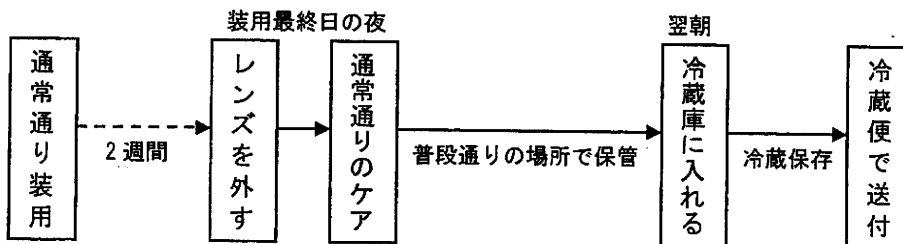
試験菌株はアカントアメーバ角膜炎患者より分離した臨床分離株(吉田株)を用いた。試験菌株を納豆菌塗布無栄養寒天培地で14日間培養し、シストリッチな状態にした。この菌液をおおよそ 10^3 /mlの濃度になるように生理食塩水に懸濁したものを試験菌液とした。試験菌液1に対してテスト対象銘柄を9の割合になるように混合し、24時間室温で放置した。24時間後、上記混合液0.05 mlを納豆菌塗布無栄養寒天培地に接種し、アメーバ増殖の有無を光学顕微鏡で観察した。

(2) ソフトコンタクトレンズの衛生状態調査

1) レンズの回収

レンズ回収の協力者は、国民生活センターホームページ上で募集した。2週間交換型ソフトコンタクトレンズを普段通りの方法で2週間装用し、装用最終日はレンズを外した後、普段通りのケアを行った。ケアを行った後、コンタクトレンズ及びケア用品が入ったままの状態のレンズケースを冷蔵便で回収した。装用最終日のケア終了後の検体は冷蔵庫で保管した(図24)。レンズの回収は2009年6月~9月に実施した。

図24. レンズ回収までの流れ(夜消毒して翌朝装用する場合)



2) アカントアメーバ

①培養試験

レンズとケア用品が入ったレンズケースをフラッシュミキサーで十分に攪拌し、ケース内のケア用品を回収した。両眼分のケア用品を合わせて1試料とした。

オートクレーブ滅菌した大腸菌(注37)を塗布したサブロー寒天培地(栄研化学株)及びクロモアガーカンジダ生培地(関東化学株)にレンズケースから回収したケア用品50 μ lを滴下し、27 $^{\circ}$ Cで2週間培養した。光学顕微鏡で観察し、アメーバの有無を確認した。

(注37) L-乾燥標品より復元した。NBRC-3301株を使用した。

②リアルタイムPCRによる定量試験

試験は日本コンタクトレンズ学会が実施した。

Template DNAは、モニターより回収したコンタクトレンズ保存液200 μ lに、QIAamp DNA

Mini kit (㈱キアゲン) を用いて調製し、最終的に 50 μ l の精製水で溶出した。TaqMan Probe および Primer の設計は文献 (注 38) に基づいて行い、TaqMan Probe は 5' -FAM、3' -BHQ-1 で修飾した。RT-PCR は、Quantitect Probe PCR (㈱キアゲン) を用いて、以下の条件で行った。装置は Lightcycler 1.5 (ST300) (ロシュ・ダイアグノスティックス㈱) を用いた。反応液組成及び反応条件は以下の通り (表 8、9)。

(注 38) Delphine Riviere, Florence Menard Szczebara, Jean-Marc Berjeaud, Jacques Frere, Yann Hechard : Development of real-time PCR assay for quantification of Acanthamoeba trophozoites and cysts, J. Microbiol. Methods. 64 : 78-83, 2006

表 8. 反応液組成 (20 μ l 系)

成分	容量
2×Quantitect Probe Master Mix	10 μ l
Primer TaqAcF1 (10 μ M)	1 μ l
Primer TaqAcR1 (10 μ M)	1 μ l
Probe TacAcP1 (10 μ M)	0.4 μ l
Template DNA	6 μ l
RNase free water	1.6 μ l

表 9. 反応条件

ステップ	時間 (分)	温度 (°C)	ランプ速度 (°C/秒)	サイクル数
PCR 初期活性化	15	95	20	—
変性	0	95	20	50
アニーリング/エクステンション	0.5	60	20	

3) 細菌類

①細菌数

回収したケア用品 1 ml に SCDLP ブイオン培地 9 ml を加えたものを接種原液とした。接種原液から適宜希釈列を作り、ペトリフィルム培地好気性菌測定用 AC プレート (住友スリーエム ㈱) を用いて細菌数を測定した (培養温度 : 35 \pm 1 °C、培養時間 : 48 \pm 2 時間)。

②緑膿菌

①の接種原液から適宜希釈列を作り、NAC 寒天培地 (栄研化学㈱) に塗布して菌数を調べた (培養温度 35 \pm 1 °C、培養時間 : 48 \pm 2 時間)。

③大腸菌群

①の接種原液から適宜希釈列を作り、ペトリフィルム培地 *E. coli* 及び大腸菌群測定用 EC プレートを用い、大腸菌群の有無を調べた (培養温度 : 35 \pm 1 °C、培養時間 : 24 \pm 2 時間)。

4) ケア方法等に関するアンケート調査

レンズ回収の協力者に対し、普段のコンタクトレンズケア方法等に関するアンケート調査を郵送で実施した。アンケート用紙はレンズ回収後に送付、回収した。

11. 資料

(1) ソフトコンタクトレンズ用消毒剤に係る通知等

1) 「ソフトコンタクトレンズ及びソフトコンタクトレンズ用消毒剤の製造（輸入）承認申請に際し添付すべき資料の取扱い等について」（一部抜粋）

（平成 11 年 3 月 31 日付医薬審第 645 号）

- 化学消毒剤の製造（輸入）承認申請書の記載及び申請に際し添付すべき資料の取扱いについて承認申請に際し添付すべき資料については、昭和 55 年 5 月 30 日薬発第 700 号厚生省薬務局長通知「医薬部外品等の製造又は輸入の承認申請に際し添付すべき資料について」によるほか、次に示す資料を添付すること。（中略）

【ソフトコンタクトレンズとの適合性に関する資料】

グループ I 及びグループ IV からそれぞれ一種のレンズを選択し、以下の資料を添付すること。

・消毒効果に関する資料

眼科領域で問題となるような各種細菌、真菌、ウイルス及びアメーバに対する効果に関する試験。なお、細菌及び真菌に対する試験は、International Organization for Standardization 発行の「Manuscript for ISO/FDIS 14729, Ophthalmic optics-Contact lens care products-Microbiological requirements and test methods for products and regimens for hygienic management of contact lens, 2001」^(注 39) 又は U. S Food and Drug Administration が示している「Guidance for industry: Premarket notification (510(k)) guidance document for contact lens care products.」^(注 40) に準拠して実施すること。

(注 39) 試験菌種は 3 種類の細菌 (*Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Serratia marcescens*) と 2 種類の真菌 (*Candida albicans*, *Fusarium solani*)。

(注 40) 試験菌種は 3 種類の細菌 (*Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*) と、2 種類の真菌 (*Candida albicans*, *Aspergillus niger*)。

2) 「ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の消毒効果に係る自主点検について」（一部抜粋）

（平成 15 年 7 月 2 日薬食審査発第 0702006 号）

●自主点検

課長通知に示された試験法等に準拠し、試験を実施したうえで消毒効果についての評価を行うこと。なお、承認申請時の添付資料において既に課長通知により提示した試験法により試験を実施した場合であっても、消毒剤としての妥当性を再確認すること。

この場合、細菌等効果が現れやすい菌種においてはログ 3 以上の菌数の減少が、真菌等効果が現れにくい菌種にあつてはログ 1 以上の菌数の減少が確認されること。

(2) コンタクトレンズ関連角膜感染症全国調査結果より (注10)

日本コンタクトレンズ学会と日本眼感染症学会が共同で実施したコンタクトレンズ関連角膜感染症全国調査結果 (途中経過) の概要をまとめた。

- 調査対象：全国 224 施設
- コンタクトレンズ装用が原因と考えられる角膜感染症で入院治療を要した症例
- 調査期間：平成 19 年 4 月～平成 20 年 8 月中旬
- 症例数：233 例 (男性 129 例、女性 104 例)
- 年齢：9～90 歳 (平均 28 歳)

1) 起炎菌

起炎菌の塗抹検鏡結果を表 10 に、分離培養結果を表 11 に示す。アカントアメーバは塗抹検鏡あるいは分離培養により 55 例 (24 %) から確認されている。

表 10. 塗抹検鏡結果 (181 例)

菌種	アカントアメーバ	グラム陽性球菌	グラム陽性桿菌	グラム陰性球菌	グラム陰性桿菌	糸状菌
角膜病巣	40	14	13	4	25	1
結膜囊	0	2	1	0	1	0
眼脂	0	1	0	0	4	0
コンタクトレンズ	5	2	0	1	3	0
レンズケース	7	8	6	4	22	2
その他	0	0	0	0	0	0

表 11. 分離培養結果 (218 例実施、微生物が検出されたのは 144 例 (66 %))

菌種	アカントアメーバ	黄色ブドウ球菌	表皮ブドウ球菌	コリネバクテリウム	緑膿菌	セラチア	その他のグラム陰性桿菌	アスペルギルス
角膜病巣	32	3	4	6	47	3	4	0
結膜囊	0	1	2	4	1	1	0	0
眼脂	0	0	1	1	7	1	0	0
コンタクトレンズ	0	2	2	1	8	2	6	0
レンズケース	17	1	2	4	26	12	21	1
その他	1	0	1	0	2	0	0	0

2) 使用していたレンズ及び消毒剤

使用していたレンズは、2 週間頻回交換ソフトコンタクトレンズが 127 例 (54.5 %) で過半数を占めていた (図 25)。また、使用していた消毒剤又は保存液は、MPS が 126 例 (54.1 %) で半数以上を占めていた (図 26)。

図 25. 使用していたレンズ

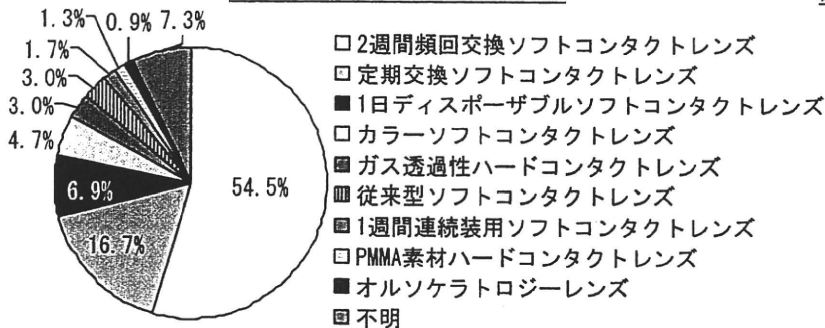
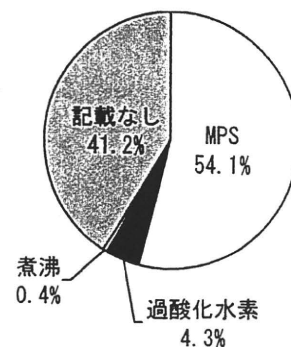
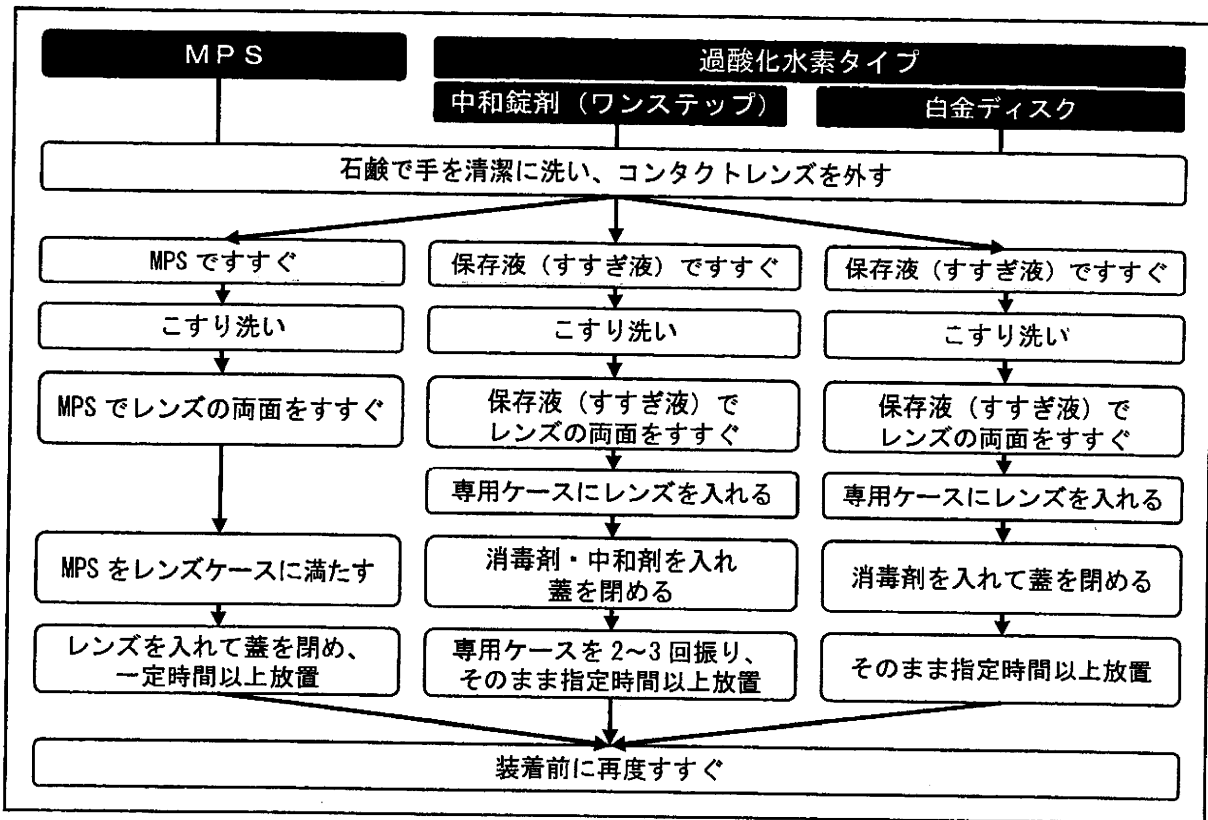


図 26. 使用していた消毒剤

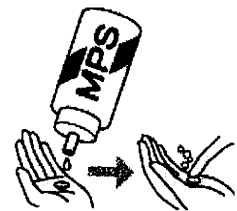


(3) ソフトコンタクトレンズの正しいケア方法



<正しいこすり洗いの方法>

- ①清潔な手でコンタクトレンズを目から外して保存液ですすぐ、利き手と反対の手のひらの上にコンタクトレンズを載せ、クリーナーあるいはMPSを数滴たらす。
- ②利き手の人差し指の腹をコンタクトレンズに当て、軽く押さえながら手のひらの上でコンタクトレンズを一定方向にやさしく動かし、表面を約20~30回こする。
※円を描くように動かすとレンズが破損することがあるので指は一定方向に動かすこと。
※ゴシゴシこするのではなく力を入れずにやさしくこすること。
※片面20~30回ずつが基本だが、高含水ソフトコンタクトレンズ等傷つきやすいレンズの場合は5~10回にする。
- ③外側をこすり終えたらひっくり返して同じように内側をこすり洗いをする。
- ④最後に保存液あるいはMPSでよくすすぐ。



<レンズケースのケア方法>

コンタクトレンズを取り出した後、保存液を捨て、レンズケース全体を流水(水道水)もしくはMPSで洗う。水を切り、清潔な場所にふたと本体を伏せて自然乾燥させる。レンズケースは1~3ヶ月に一度新品と交換する。

参考：日本コンタクトレンズ学会ホームページ (<http://www.clgakkai.jp/index.html>)
 アイアカデミー (<http://www.eyecademy.net/index.html>)
 コンタクトレンズ教室 (http://www.aki-net.co.jp/contact_lens/index.html)

(4) 回収したソフトコンタクトレンズ及びケア用品

レンズは、平均年齢 21.2 歳の学生 385 人から 1 組ずつ回収した(男性 132 人、女性 253 人)。

レンズ及びケア用品の銘柄名はレンズ回収協力者の申し出情報による。

1) 回収したレンズ

回収したレンズは表 12 の通りである。装用最終日から試験実施日までの日数は平均 5.2 日(最短 1 日、最長 31 日)であった。レンズの使用日数は平均 13.2 日(最小 5 日、最大 49 日)であった。

表 12. 回収したレンズの概要

分類	レンズ銘柄名	メーカー名	組数
グループ I (83 組 2 枚)	2 ウィークフレッシュ	(株)アイレ	5 組
	ネオサイト 14	(株)アイレ	9 組
	2 ウィークアクエア	クーパービジョン・ジャパン(株)	13 組 1 枚
	シード 2weekFineα	(株)シード	8 組
	シード 2weekFineα (トーリック)	(株)シード	1 組
	ノプト 2weeks メディアル	(株)日本オプティカル	4 組
	ソフレズ 38	ボシュロム・ジャパン(株)	2 組
	メダリストプラス	ボシュロム・ジャパン(株)	41 組 1 枚
グループ II (47 組 3 枚)	プレシジョン UV	チバビジョン(株)	3 組
	メダリスト II	ボシュロム・ジャパン(株)	27 組
	メダリスト 66 トーリック	ボシュロム・ジャパン(株)	17 組 3 枚
グループ III	該当レンズなし	—	—
グループ IV (132 組 2 枚)	2 ウィークアクエア+A	クーパービジョン・ジャパン(株)	3 組
	2 ウィークバイオメディックス	クーパービジョン・ジャパン(株)	5 組
	シード 2weekPure	(株)シード	12 組
	2 ウィークアキュビュー	ジョンソン・エンド・ジョンソン(株)	79 組
	2 ウィークアキュビューディファイン	ジョンソン・エンド・ジョンソン(株)	12 組
	フォーカス 2 ウィークレンズ	チバビジョン(株)	1 組
	メニコンフォーカス	(株)メニコン	6 組
	ロート i.Q.14 アスフェリック	ロート製薬(株)	11 組 1 枚
	ロート i.Q.14 トーリック	ロート製薬(株)	3 組 1 枚
シリコーン ハイドロゲルレンズ (118 組 3 枚)	エアオプティクス 2 ウィーク (グループ I)	チバビジョン(株)	12 組
	アキュビューアドバンス (グループ I)	ジョンソン・エンド・ジョンソン(株)	42 組 1 枚
	アキュビューオアシス (グループ I)	ジョンソン・エンド・ジョンソン(株)	40 組
	アキュビューオアシス乱視用 (グループ I)	ジョンソン・エンド・ジョンソン(株)	4 組 1 枚
	メダリストプレミア (グループ III)	ボシュロム・ジャパン(株)	2 組 1 枚
	メニコン 2 ウィークプレミオ (グループ I)	(株)メニコン	18 組

2) 使用していたケア用品

使用していたケア用品は表 13 の通りである。MPS を用いていた人が最も多く、全体の 87.0 % (385 名中 335 名) を占めていた。過酸化水素タイプの消毒剤を使用していた人は 37 名 (9.6 %)、ポビドンヨードタイプの消毒剤を用いていた人は 7 名 (1.8 %) であった。その他の 6 名 (1.6 %) は消毒剤を使用しておらず、コンタクトレンズ用保存液もしくは精製水でケアを行っていた。

表 13. 使用していたケア用品

分類	ケア用品名	メーカー名	人数 (人)
MPS (335 名)	フレッシュ 2	㈱アイレ	1
	ソフトコンタクトケアレンズコート	旭化成アイミー(株)	2
	ワンボトルケア	旭化成アイミー(株)	4
	コンフォートケア	エイエムオー・ジャパン(株)	6
	コンプリートダブルモイスト	エイエムオー・ジャパン(株)	31
	コンプリート 10 min	エイエムオー・ジャパン(株)	14
	バイオクレンゼロ	㈱オフテクス	9
	バイオクレンワン	㈱オフテクス	22
	シードゥソフトケア	㈱シード	4
	フレッシュルックケア 10 ミニッツ	チバビジョン(株)	6
	オブティ・フリー	日本アルコン(株)	43
	オブティ・フリープラス	日本アルコン(株)	30
	OPTI-FREE Replenish	日本アルコン(株)	2
	フォレストリーフ	㈱ファシル	2
	レニュー	ボシュロム・ジャパン(株)	33
	レニューマルチプラス	ボシュロム・ジャパン(株)	51
	エピカコールド	㈱メニコン	16
	ロート C キューブソフトワンクール	ロート製薬(株)	13
	ロート C キューブソフトワンクール i	ロート製薬(株)	11
	ロート C キューブソフトワンモイス	ロート製薬(株)	3
ロート C キューブソフトワンモイスト	ロート製薬(株)	7	
ロート C キューブソフトワンモイスト i	ロート製薬(株)	25	
過酸化水素タイプ (37 名)	コンセプトクイック	エイエムオー・ジャパン(株)	2
	コンセプトワンステップ	エイエムオー・ジャパン(株)	10
	バイオクレンケムセプト NEX	㈱オフテクス	2
	エーオーセプト	チバビジョン(株)	8
	エーオーセプトクリアケア	チバビジョン(株)	15
ポビドンヨードタイプ (7 名)	エファールワンステップ	㈱オフテクス	3
	バイオクレンエファール	㈱オフテクス	4
その他 (6 名)	(コンタクトレンズ用保存液)	—	4
	(コンタクトレンズ用精製水)	—	2

(5) コンタクトレンズの使用方法に関するアンケート結果一覧 (n=385)

1. コンタクトレンズの装着歴について		2. 本調査で回収したコンタクトレンズについて	
問1. コンタクトレンズの装着歴	問2. 3週間空機型以外に使用したことのあるコンタクトレンズの種類<複数回答>	問3. 3週間空機型ソフトコンタクトレンズの装着歴	問4. 処方を受けた場所
1年未満	ソフトコンタクトレンズ	1年未満	眼科医の処方を受けていない
1年～5年未満	ハードコンタクトレンズ	1年～5年未満	眼科医の処方を受けていない
5年～10年未満	ソフトコンタクトレンズ	5年～10年未満	眼科医の処方を受けていない
10年以上	ハードコンタクトレンズ	10年以上	眼科医の処方を受けていない
その他	その他	その他	その他
件数	21	156	183
%	5.5	41.0	47.5
問5. 処方文書、外箱等に記載された装着方法を守ったか	必ず守った	ほぼ守った	全く守らなかった
件数	52	290	12
%	13.5	75.3	3.1
問6. 海外渡り、外箱等に記載された装着方法を守ったか	必ず守った	ほぼ守った	全く守らなかった
件数	52	290	12
%	13.5	75.3	3.1
問7. コンタクトレンズの装着時間 (1日あたり)	1時間未満	1時間～4時間未満	4時間～8時間未満
件数	50	306	27
%	13.0	79.6	7.0
問8. 消毒を行った回数	毎日消毒した	週に2～3回消毒した	週に4～6回消毒した
件数	300	40	12
%	78.0	10.4	3.1
問9. コンタクトレンズの交換の頻度	1ヶ月未満	1ヶ月～2ヶ月未満	2ヶ月～3ヶ月未満
件数	140	207	10
%	36.4	53.8	2.6
問10. レンズのケアを行う前は手を洗ったか	毎回石けん等で洗った	時々水洗した	ほとんど洗っていない
件数	194	67	38
%	50.4	17.4	9.9
問11. レンズのケアを行う前は手を洗ったか	毎回石けん等で洗った	時々水洗した	ほとんど洗っていない
件数	194	67	38
%	50.4	17.4	9.9
問12. レンズケース交換の頻度	1ヶ月未満	1ヶ月～2ヶ月未満	2ヶ月～3ヶ月未満
件数	128	66	10
%	33.2	16.9	2.6
問13. レンズケース交換の頻度	1ヶ月未満	1ヶ月～2ヶ月未満	2ヶ月～3ヶ月未満
件数	128	66	10
%	33.2	16.9	2.6

2. 本調査で回収したコンタクトレンズについて		3. 普段の使用状況	
問7. コンタクトレンズの装着時間 (1日あたり)	問8. 消毒を行った回数	問9. コンタクトレンズの交換の頻度	問10. レンズのケアを行う前には手を洗ったか
1時間未満	毎日消毒した	1ヶ月未満	毎回石けん等で洗った
1時間～4時間未満	週に2～3回消毒した	1ヶ月～2ヶ月未満	時々水洗した
4時間～8時間未満	週に4～6回消毒した	2ヶ月～3ヶ月未満	ほとんど洗っていない
8時間～16時間未満	その他	その他	その他
16時間以上	全く消毒しなかった	全く交換していない	その他
件数	300	140	128
%	78.0	36.4	33.2
問11. レンズのケアを行う前には手を洗ったか	毎回石けん等で洗った	毎回石けん等で洗った	毎回石けん等で洗った
件数	194	194	194
%	50.4	50.4	50.4
問12. レンズケース交換の頻度	1ヶ月未満	1ヶ月～2ヶ月未満	2ヶ月～3ヶ月未満
件数	128	66	10
%	33.2	16.9	2.6
問13. レンズケース交換の頻度	1ヶ月未満	1ヶ月～2ヶ月未満	2ヶ月～3ヶ月未満
件数	128	66	10
%	33.2	16.9	2.6

3. 普段の使用状況		4. ソフトコンタクトレンズ装着による目のトラブルについて	
問14. 消毒済みコンタクトレンズを適期目くらまいで使用するか	問15. 定期検査を受けているか	問16. 「ある」と回答した人のみ回答 (n=189)	問17. 「ある」と回答した人のみ回答 (n=189)
毎日	常に	常に	常に
週5日	常に	常に	常に
週6日	常に	常に	常に
週7日	常に	常に	常に
その他	常に	常に	常に
件数	248	196	189
%	64.4	50.9	49.1
問18. 目のトラブルが起きた回数	ない	ない	ない
件数	17	17	17
%	4.4	4.4	4.4
問19. 目のトラブルが起きた回数	1回未満	1回未満	1回未満
件数	33	33	33
%	8.4	8.4	8.4
問20. 目のトラブルが起きた回数	2回～3回未満	2回～3回未満	2回～3回未満
件数	27	27	27
%	6.9	6.9	6.9
問21. 目のトラブルが起きた回数	4回～5回未満	4回～5回未満	4回～5回未満
件数	108	108	108
%	27.8	27.8	27.8
問22. 目のトラブルが起きた回数	6回以上	6回以上	6回以上
件数	27	27	27
%	6.9	6.9	6.9
問23. 目のトラブルが起きた回数	1年未満	1年未満	1年未満
件数	18	18	18
%	4.7	4.7	4.7
問24. 目のトラブルが起きた回数	1年～2年未満	1年～2年未満	1年～2年未満
件数	30	30	30
%	7.8	7.8	7.8
問25. 目のトラブルが起きた回数	2年～3年未満	2年～3年未満	2年～3年未満
件数	27	27	27
%	6.9	6.9	6.9
問26. 目のトラブルが起きた回数	3年以上	3年以上	3年以上
件数	108	108	108
%	27.8	27.8	27.8
問27. 目のトラブルが起きた回数	その他	その他	その他
件数	27	27	27
%	6.9	6.9	6.9
問28. 目のトラブルが起きた回数	1年未満	1年未満	1年未満
件数	18	18	18
%	4.7	4.7	4.7
問29. 目のトラブルが起きた回数	1年～2年未満	1年～2年未満	1年～2年未満
件数	30	30	30
%	7.8	7.8	7.8
問30. 目のトラブルが起きた回数	2年～3年未満	2年～3年未満	2年～3年未満
件数	27	27	27
%	6.9	6.9	6.9
問31. 目のトラブルが起きた回数	3年以上	3年以上	3年以上
件数	108	108	108
%	27.8	27.8	27.8
問32. 目のトラブルが起きた回数	その他	その他	その他
件数	27	27	27
%	6.9	6.9	6.9