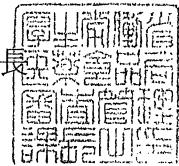




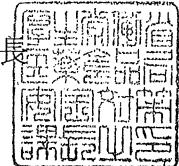
薬食審査発1216第4号
薬食安発1216第9号
平成21年12月16日

各都道府県衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬食品局審査管理課長



厚生労働省医薬食品局安全対策課長



ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の適正使用等に関する情報提供の徹底について

標記については、別添写しのとおり、日本コンタクトレンズ協会会長あて通知したので、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤を取り扱う貴管下製造販売業者に対し、周知方よろしくお願いします。

また、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係る専門家による検討については、次年度厚生労働科学研究費補助金により実施することとしております。

なお、厚生労働省のホームページ(<http://www.mhlw.go.jp/topics/2009/12/tp1216-1.html>)において、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の適正使用等について掲載するとともに、独立行政法人医薬品医療機器総合機構の医薬品医療機器情報提供ホームページにおいて、一般の皆様向けのコンタクトレンズに関するQ&A(<http://www.info.pmda.go.jp/mdevicesqa/mdevicesqa.html>)を掲載し、情報提供しているところです。





薬食審査発1216第1号
薬食安発1216第6号
平成21年12月16日

一般社団法人 日本コンタクトレンズ協会会長 殿

厚生労働省医薬食品局審査管理課長

厚生労働省医薬食品局安全対策課長

ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の適正使用等に関する情報提供の徹底について

今般、平成21年12月16日付で、独立行政法人国民生活センターより別添の報告書「ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアカントアーマーべに対する消毒性能－使用実態調査も踏まえて－」(http://www.kokusen.go.jp/news/data/n-20091216_1.html)が公表され、当該報告書によれば、本来ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の消毒効果のみでは角膜感染症の原因となるアカントアーマーべを完全には消毒できないこと、適切な方法でケアを行っていない人は、ソフトコンタクトレンズのアカントアーマーべ汚染率が高い傾向であったこと等が示されています。

ソフトコンタクトレンズの使用にあたっては、角膜感染症等の発症を防止するために、ソフトコンタクトレンズの正しい使用方法・ケア方法を遵守することが重要と考えられることから、貴会におかれましては、貴会会員に対し、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の適正使用等に関する下記の事項につき、周知方よろしくお願いします。

なお、本通知の写しを各都道府県衛生主管部（局）長、財団法人日本眼科学会理事長、社団法人日本眼科医会会长、日本眼感染症学会理事長、日本コンタクトレンズ学会理事長、消費者庁政策調整課長、独立行政法人国民生活センター理事長、独立行政法人医薬品医療機器総合機構あて送付していることを申し添えます。

記

1. ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の使用説明文書及び外箱において、①レンズ脱着時の手指の洗浄、②レンズのこすり洗いの徹底、③レンズケースの定期的な交換、④眼とレンズの状態の確認のための定期的な検査の推奨、⑤不適切な使用による感染の危険性等、使用者に適正な使用を促すための情報を見やすい位置にわかりやすく明示する等の注意喚起を行うこと
2. ソフトコンタクトレンズ使用者に対して、適切な使用方法の教育・啓発をさらに徹底すること

ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアカントアーメバに対する消毒性能 －使用実態調査も踏まえて－

1. 目的

現在、我が国のコンタクトレンズ使用者は 1500 万人を超え、総人口の約 1 割がコンタクトレンズを使用しているとされる。一方で、コンタクトレンズ装用に伴う眼障害も増加傾向にあり、装用者の 7~10 % に眼障害が発生していると推察されている^(注 1)。国民生活センターの危害情報システム^(注 2)には、2004 年度以降の約 5 年間でコンタクトレンズによる危害事例が 393 件、コンタクトレンズケア用品による危害事例が 55 件寄せられている^(注 3)。

コンタクトレンズ装用による最も重篤な眼障害の一つが角膜感染症である。原因となる病原体としては細菌、真菌、アカントアーメバ等が挙げられるが、近年特に増加しているとされるのがアカントアーメバによる角膜感染症である。アカントアーメバ角膜感染症は充血、視力障害、強い眼痛等の症状を示し、失明に至るおそれもある難治性の角膜疾患である。障害の原因としてはコンタクトレンズ装用に起因するものが 85~90 % を占め、うち 85~90 % をソフトコンタクトレンズ装用者が占めるとされている^(注 4)。

ソフトコンタクトレンズは細菌等の繁殖を防ぐ目的で装用後に消毒を行う必要がある。最近は市販の消毒剤を用いた化学消毒が主流となっているが、特に、洗浄・すすぎ・消毒・保存の一連のケアを一つの商品で行うことができるマルチバーパスソリューション（以下、「MPS」とする）を使用する人が多く、ソフトコンタクトレンズ使用者の 4 分の 3 が MPS を使用しているとされる^(注 5)。ソフトコンタクトレンズ用消毒剤は医薬部外品であり、承認申請時には細菌、真菌、ウイルス及びアーメバに対する消毒効果に関する試験が必要である^(注 6)が、アカントアーメバを含むアーメバについて、こすり洗いを含む試験法や必要とされる消毒効果については具体的な規定がなされていない（詳細は 24 ページ資料(1) 参照）。

そこで、MPS を中心に、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤のアカントアーメバに対する消毒効果を調べることとした。また、2 週間交換タイプのソフトコンタクトレンズ使用者を対象とした使用実態と衛生状態の調査を併せて行い、消費者に情報提供することとした。

なお、本テストは日本コンタクトレンズ学会との共同研究で実施した。

(注 1) 日本コンタクトレンズ協議会：コンタクトレンズ眼障害アンケート調査の集計結果報告、日本の眼科 78 (9) : 1378-1387, 2007

(注 2) 商品やサービス等により生命や身体に危害を受けたり（危害情報）、そのおそれのある情報（危険情報）を全国の危害情報収集協力病院及び消費生活センターからオンラインで収集・分析し、消費者被害の未然防止・拡大防止に役立てる目的として作られたシステム。

(注 3) 2004 年 4 月以降 2009 年 9 月末日までの登録分。

(注 4) 石橋康久、宮永嘉隆：アカントアーメバ角膜炎、日本の眼科 79 (6) : 721-726, 2008

(注 5) 森理：マルチバーパスソリューション（MPS）の消毒効果、あたらしい眼科 26 (9) : 1173-1177, 2009

(注 6) 「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」（平成 11 年 3 月 31 日付医薬審第 645 号）

2. テスト実施期間

検体（ソフトコンタクトレンズ用消毒剤）購入：2009 年 6 月～ 7 月

検体（使用実態調査）回収：2009 年 6 月～ 9 月

テスト期間：2009 年 6 月～ 11 月

3. ソフトコンタクトレンズ用消毒剤及びアカントアメーバ角膜感染症について

(1) ソフトコンタクトレンズ用消毒剤について

ソフトコンタクトレンズの消毒方法には煮沸消毒と市販の消毒剤を用いた化学消毒(コールド消毒)がある。ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の種類としては、MPS の他に過酸化水素を用いた消毒剤やポビドンヨードを用いた消毒剤がある(表 1)。

表 1. ソフトコンタクトレンズ用消毒剤の特徴^(注 7)

種類	簡便性	安全性	保存時の殺菌効果
MPS	非常に簡便	薬剤によるアレルギー反応がみられる	あり
過酸化水素消毒	比較的面倒(中和が必要)	薬剤アレルギーはない 中和を忘れるとき角膜障害発症	なし
ポビドンヨード消毒	こすり洗いが不要 中和が必要	ヨードアレルギーには禁忌	なし

(注 7) コンタクトレンズ診療ガイドライン. 日本眼科学会雑誌 109(10) : 638-665, 2005

(2) アカントアメーバ角膜感染症について^(注 8, 9, 10)

アカントアメーバは土壤、淡水、海水など自然界に広く生息する原生生物であり、室内の埃、公園の砂場、地下水、洗面周りにも存在している。コンタクトレンズ装用による機械的刺激などにより角膜に傷が付いた状態でアカントアメーバが付着すると、アメーバが角膜内に進入し、感染が成立する。欧米では 1974 年に、日本では 1988 年に初めての症例が報告された比較的新しい疾患であるが、近年、症例数の増加が問題視されている。2007 年 4 月からの約 1 年間に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重篤な症例 233 例のうちアカントアメーバが確認された症例は 55 例と最も頻度の高い原因微生物であった。

アカントアメーバ角膜感染症の症状としては充血、視力障害、流涙などがあり、強い眼痛が特徴的である。現状ではアカントアメーバに特異的に効果のある薬剤が開発されていないため、治療は非常に困難であり、重症化すると失明のおそれもある。角膜病巣部の搔爬、抗真菌薬や消毒薬の点眼、抗真菌薬の全身投与の 3 種の治療法を併用するなどして治療が行われる。

写真 1. アカントアメーバ角膜感染症^(注 11)



(注 8) 宇野敏彦：コンタクトレンズ関連角膜感染症—アカントアメーバ角膜炎—. あたらしい眼科 26(9) : 1199-1203, 2009

(注 9) 感染性角膜炎診療ガイドライン. 日本眼科学会雑誌 111(10) : 769-809, 2007

(注 10) 全国 224 施設を対象に、2007 年 4 月～2008 年 8 月中旬に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 233 例を調査したコンタクトレンズ関連角膜感染症全国調査の中間報告による。詳細は 25 ページ資料(2)参照。(福田昌彦：コンタクトレンズ関連角膜感染症全国症例調査. あたらしい眼科 26(9) : 1167-1171, 2009)

(注 11) 社団法人日本眼科学会ホームページ (<http://www.gankaikai.or.jp/>) より

4. 危害情報システムより

国民生活センターの危害情報システムに寄せられた、コンタクトレンズケア用品及びコンタクトレンズに関する危害事例について概要をまとめた。

(1) コンタクトレンズケア用品による危害事例

1) 総件数

危害情報システムにはコンタクトレンズ用の消毒剤や保存液などのケア用品による危害事例が 2004 年以降 2009 年 9 月 30 日までの登録分で 55 件^(注 12) 寄せられている。

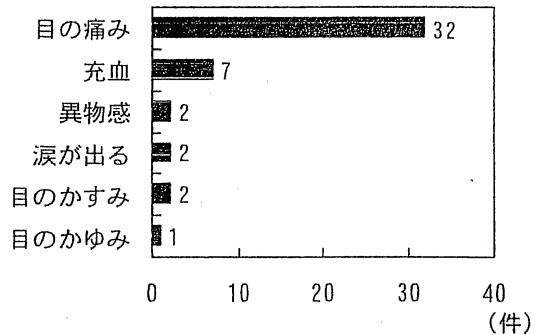
(注 12) 全国の消費生活センターに寄せられた、コンタクトレンズケア用品で危害を受けた相談件数：48 件
危害情報収集協力病院から収集した、コンタクトレンズケア用品で危害を受けた受診情報：7 件

2) 危害の内容、程度

危害の内容を自覚症状別に分類すると（複数回答）、「目の痛み」が 32 件で最も多かった（図 1）。

危害の程度別にみると、病院からの情報 7 件全てが「軽症」であった。消費生活センターからの情報では、通院を要したケースは 22 件であり、そのうち治療「1 週間未満」が 11 件、「1~2 週間」が 5 件、「3 週間~1 ヶ月」が 2 件、「1 ヶ月以上」が 4 件であった。

図 1. ケア用品による危害事例の内容
(複数回答)



3) ソフトコンタクトレンズ用消毒剤による主な事例

【事例 1】2 週間使い捨てコンタクトレンズを洗浄保存液に一晩浸け翌日装着したら眼が痛くなりかすんだ。
(2005 年 5 月受付、20 歳代男性、兵庫県)

【事例 2】ソフトコンタクトレンズの洗浄液を半月ほど使用したところ眼が痛くなり眼科を受診した。汚れが取れてもアレルギーを起こしていると言われた。

(2008 年 9 月受付、10 歳代男性、長崎県)

【事例 3】中和が必要なタイプのソフトコンタクトレンズ洗浄液で洗浄したレンズを装用したところ激しい痛みを感じ、眼科を受診したところ、洗浄液が原因だと言われた。中和時間や液量など、説明書どおりに使用した。

(2008 年 9 月受付、30 歳代女性、兵庫県)

【事例 4】コンタクトレンズ洗浄液で洗浄、すすぎ後コンタクトレンズを装着したら眼に激痛を感じ眼科を受診した。角膜炎を起こしており、洗浄液が原因だろうと言われた。

(2009 年 5 月受付、40 歳代男性、福岡県)

【事例 5】コンタクトレンズの洗浄液を変えたらアカントアメーバ角膜炎になり 3 ヶ月入院した。担当医師に洗浄液の殺菌力が不十分なことが原因だろうと言われた。

(2009 年 6 月受付、20 歳代男性、東京都)

(2) コンタクトレンズによる危害事例

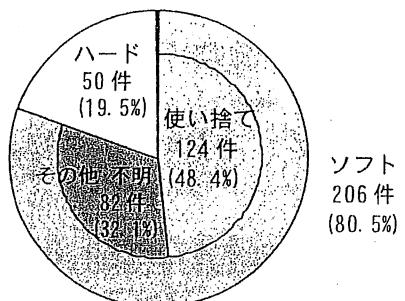
1) 総件数

危害情報システムには「コンタクトレンズ」による危害事例が2004年度以降の約5年間で393件^(注13)寄せられている。

393件のうちレンズの種類が分かったものが256件あり、うち206件(80.5%)はソフトコンタクトレンズに関する事例であった。ソフトコンタクトレンズに関する事例のうち使い捨てレンズ^(注14)による事例と分かるものが124件(48.4%)であった(図2)。

性別にみると、男性93件に対し女性はその3倍以上の298件を占めていた(性別不明2件を除く)。年代別にみると、20~30歳代で全体の半数以上を占めていた。

図2. レンズの種類別件数(n=256)



(注13) 全国の消費生活センターに寄せられた、コンタクトレンズで危害を受けた相談件数：268件
危害情報収集協力病院から収集した、コンタクトレンズで危害を受けた受診情報：125件

(注14) ソフトコンタクトレンズは装用スケジュールによって表2のように分類される^(注15)。「使い捨てレンズ」は一度外したら再装用しないものを指すのが一般的であるが、本報告書に限り、従来型以外のソフトコンタクトレンズを「使い捨てレンズ」とした。「使い捨てレンズ」に関する件数は本調査のために事例を精査したものである。

表2. ソフトコンタクトレンズの装用スケジュールによる分類

分類	使用サイクル	消毒
ディスポーザブル (使い捨て)	毎日交換	1日(寝る前までに捨てる) 不要
	連続装用	最長1週間 不要
頻回交換型		最長2週間 必要
定期交換型	1ヶ月交換	最長1ヶ月 必要
	3ヶ月交換	最長3ヶ月 必要
従来型		約1年~1年半 必要

2) 危害の内容、程度

危害の内容を自覚症状別に分類すると「目の痛み」が138件で最も多かった(図3、複数回答)。

危害の程度別にみると、病院からの情報125件のうち121件は「軽症」であった。消費生活センターからの情報では、通院を要したケースは124件であった(危害の程度は図4参照)。

図3. 「コンタクトレンズ」による危害の内容
(複数回答)

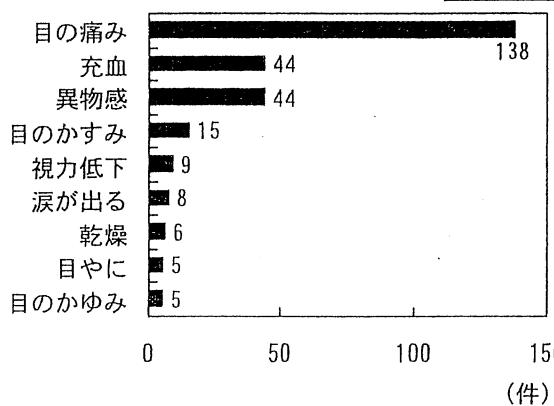
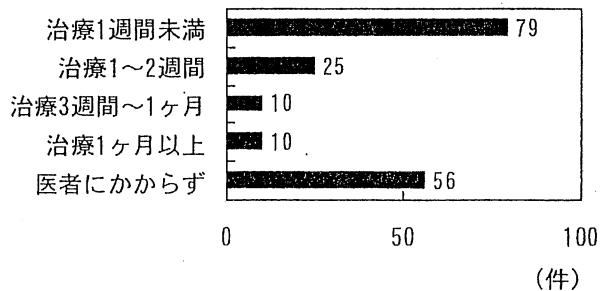


図4. 「コンタクトレンズ」による危害の程度
(消費生活センターからの情報)



5. 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

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を調べた。試験は日本コンタクトレンズ学会が実施した。

(1) テスト対象銘柄

ドラッグストアや薬局の店頭で販売されている MPS 8 銘柄をテスト対象とした。同ブランドに複数の銘柄がある場合は、装用感が良いといった商品を中心に銘柄選定を行った。また、参考品として、過酸化水素を用いた商品 2 銘柄、ポビドンヨードを用いた商品 1 銘柄をテスト対象とした（表 3、資料（6））。テスト対象銘柄は全て医薬部外品のソフトコンタクトレンズ用消毒剤であり、グループ I ~ IV のソフトコンタクトレンズに使用できる旨の記載があった（レンズの分類については 12 ページ表 6 参照）。

表 3. テスト対象銘柄一覧

分類	銘柄 (No.)	商品名	製造者又は 販売者名	含有成分	最短消毒時間
MPS	1	コンプリート ダブルモイスト	エイエムオー・ ジャパン(株)	1 mL 中、塩酸ボリヘキサニド 0.001 mg 含有 界面活性剤、緩衝剤、安定化剤、等張化剤、粘稠剤 表示指定成分：エデト酸塩	4 時間
	2	バイオクレンゼロ	株オフテクス	【有効成分】1 mL 中塩酸ボリヘキサニド 0.001 mg 含有 【配合成分】安定剤、緩衝剤、等張化剤、pH 調整剤、界面活性剤、ボリリジン、ヒプロメロース、ヒアルロン酸ナトリウム 【表示指定成分】ホウ酸	4 時間
	3	シードウソフトケア	(株)シード 日油(株)	有効成分／100 g 中、20 % 塩酸ボリヘキサニド液 0.5 mg 含有 配合成分／温潤剤、等張化剤、緩衝剤、粘稠化剤 表示指定成分／不使用	4 時間
	4	フレッシュルックケア 10 ミニッツ	チバビジョン(株)	有効成分：1 mL 中に塩酸ボリヘキサニド 0.001 mg 含有 配合成分：界面活性剤、安定化剤、緩衝剤、等張化剤、pH 調整剤 表示指定成分：エデト酸塩	10 分
	5	オプティ・フリープラス	日本アルコン(株)	1 mL 中塩化ボリドロニウム 0.011 mg 含有、安定化剤（エデト酸塩）、界面活性剤、緩衝剤（ホウ酸）、等張化剤、pH 調整剤	4 時間
	6	レニューマルチプラス	ボシュロム・ ジャパン(株)	有効成分：ボリヘキサニド（ダイメッド）1.1 ppm 含有 配合成分：緩衝剤、安定化剤、等張化剤、pH 調整剤、ボロキサミン、ハイドランエート 表示指定成分：ホウ酸、エデト酸ナトリウム	4 時間
	7	エピカコールド	株メニコン	1 mL 中、塩酸ボリヘキサニド 0.001 mg 含有 界面活性剤、等張化剤、金属封鎖剤 表示指定成分：エデト酸塩、プロビレングリコール	4 時間
	8	ロート C キューブ ソフトワンモイスト i	ロート製薬(株)	有効成分 1 mL 中に塩酸ボリヘキサニド 0.001 mg 含有 配合成分 粘稠剤、等張化剤、緩衝剤、安定剤、界面活性剤、pH 調整剤 表示指定成分：ホウ酸、エデト酸塩	4 時間
参考品	9	コンセプトワンステップ	エイエムオー・ ジャパン(株)	【消毒液】過酸化水素 3.0 w/v%、pH 調整剤 【中和錠】1 錠中カタラーゼ 4300 単位、等張化剤、緩衝剤、滑沢剤、着色剤、コーティング剤	6 時間
	10	エーオーセプト	チバビジョン(株)	有効成分：【消毒液】過酸化水素 3.42 w/v% 【中和剤ディスク】1 個中、白金 1.5 mg 配合成分：安定化剤、緩衝剤、pH 調整剤、等張化剤	6 時間
	11	バイオクレンエファール	株オフテクス	● エファール A (消毒顆粒) (有効成分) ポビドンヨード 4.0 mg/1 包 (100 mg)、賦形剤、pH 調整剤 ● エファール B (中和錠) (有効成分) 乾燥亜硫酸ナトリウム 2.4 mg/1 錠、洗浄剤、発泡剤、賦形剤、滑沢剤、コーティング剤 ● エファール C (溶解・すすぎ液) 等張化剤、緩衝剤 (表示指定成分) ホウ酸、エデト酸塩	4 時間

※このテスト結果は、テストのために購入した商品のみに関するものである。

(2) テスト結果

1) アカントアメーバに対する消毒効果

アカントアメーバは栄養体 (trophozoite) とシスト (cyst) の2形態を持つ。本項では FDA/ISO スタンドアロン基準^(注15)を参考に、 $5 \times 10^6 / ml$ のアカントアメーバ懸濁液 (栄養体及び2週齢シスト^(注16)) に100倍量になるように各消毒剤を加え、25℃で一定時間 (2、4、8、24時間) 静置した後にアメーバがどのくらい減少したかを調べた (図5)。

(注15) International Organization for Standardization : Manuscript for ISO/CDIS 14729, Ophthalmic optics-Contact lens care products-Microbiological requirements and test methods for products and regimens for hygienic management of contact lenses, 2001

(注16) 栄養体をシスト化培地で2週間培養し、シスト化させたもの。

<アカントアメーバの栄養体、シストとは?>^(注4、8、17)

アカントアメーバは生育条件の良いときは栄養体 (写真2) となり、運動性を有し分裂増殖を行う。栄養体は膜の透過性が高いため薬剤にも高い感受性を有する。生育条件が悪化すると二重壁を有するシスト (写真3) となる。シスト化したアメーバは耐乾性、耐熱性、耐薬品性を有し、各種治療に抵抗する。アカントアメーバが角膜に侵入するとアメーバは角膜上皮内で増殖するが、炎症反応が起こるとシスト化して反応から逃れ、炎症が静まると再び栄養体となって増殖する。

(注17) 石橋康久、木村幸子：アカントアメーバ角膜炎. 眼科 MOOK 50 : 85-93, 1993

写真2. 栄養体 (体長 20~40 μm)

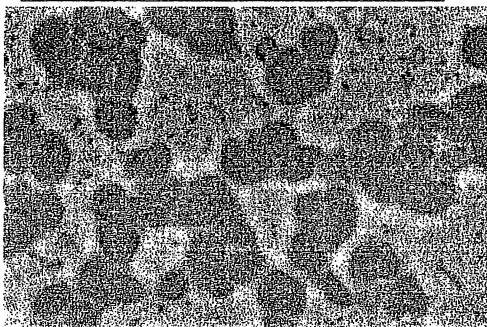
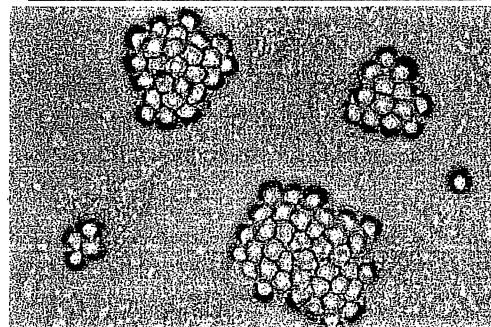


写真3. シスト (直径 10~20 μm)



①アカントアメーバの栄養体に対する8時間静置後の消毒効果を比較すると、過酸化水素タイプやポビドンヨードタイプと同程度の効果を示したのは MPS 8 銘柄のうち 2 銘柄 (No. 6, 7)のみであった

アカントアメーバの栄養体に対する消毒効果を調べたところ、過酸化水素タイプ (No. 9、10) 及びポビドンヨードタイプ (No. 11) は、2時間を超える静置で 1/1000 以上アカントアメーバが減少した (図5)。MPS 8 銘柄は、銘柄間で消毒効果に差があったが、表示された最短消毒時間 (No. 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8 : 4 時間以上、No. 4 : 10 分以上 (表3参照)) で過酸化水素タイプ及びポビドンヨードタイプと同程度の消毒効果が得られたものは 1 銘柄 (No. 6) のみであった。

また、夜間消毒して起床後に再装用するサイクルを考えると、8時間程度静置する使用者が多いと考えられるが、MPS 8 銘柄中 4 銘柄 (No. 1, 3, 4, 5) は 8 時間静置後もアカント

アメーバが 1/10 以下しか減少せず、8 時間静置後に過酸化水素タイプやポビドンヨードタイプと同程度の効果を示したのは 2 銘柄 (No. 6, 7) のみであった。

MPS 8 銘柄のうち、同じ成分（塩酸ポリヘキサニド）が消毒成分として配合されていた銘柄間においても消毒効果に顕著な差が認められた。これは、MPS 内に含有されている界面活性剤や保湿剤などの他成分が影響を及ぼしているものと推察された。

②2 週齢シストに対する消毒効果は栄養体に対する効果より低かった。一方でポビドンヨードタイプは MPS や過酸化水素タイプに比べて 2 週齢シストに対しても消毒効果が高かった

コンタクトレンズを介して起こるアカントアメーバ角膜感染症予防のためにはアカントアメーバの栄養体とシストの両者を日々のケアの中で消毒・除去する必要があると考えられる。

しかし、アカントアメーバの 2 週齢シスト^(注 16)に対する消毒効果は、いずれの銘柄も栄養体に対する消毒効果に比べて大幅に低かった（図 5）。一方、ポビドンヨードタイプは MPS や過酸化水素タイプに比べて 2 週齢シストに対しても消毒効果が高く、4 時間静置後で 1/400 程度減少した。

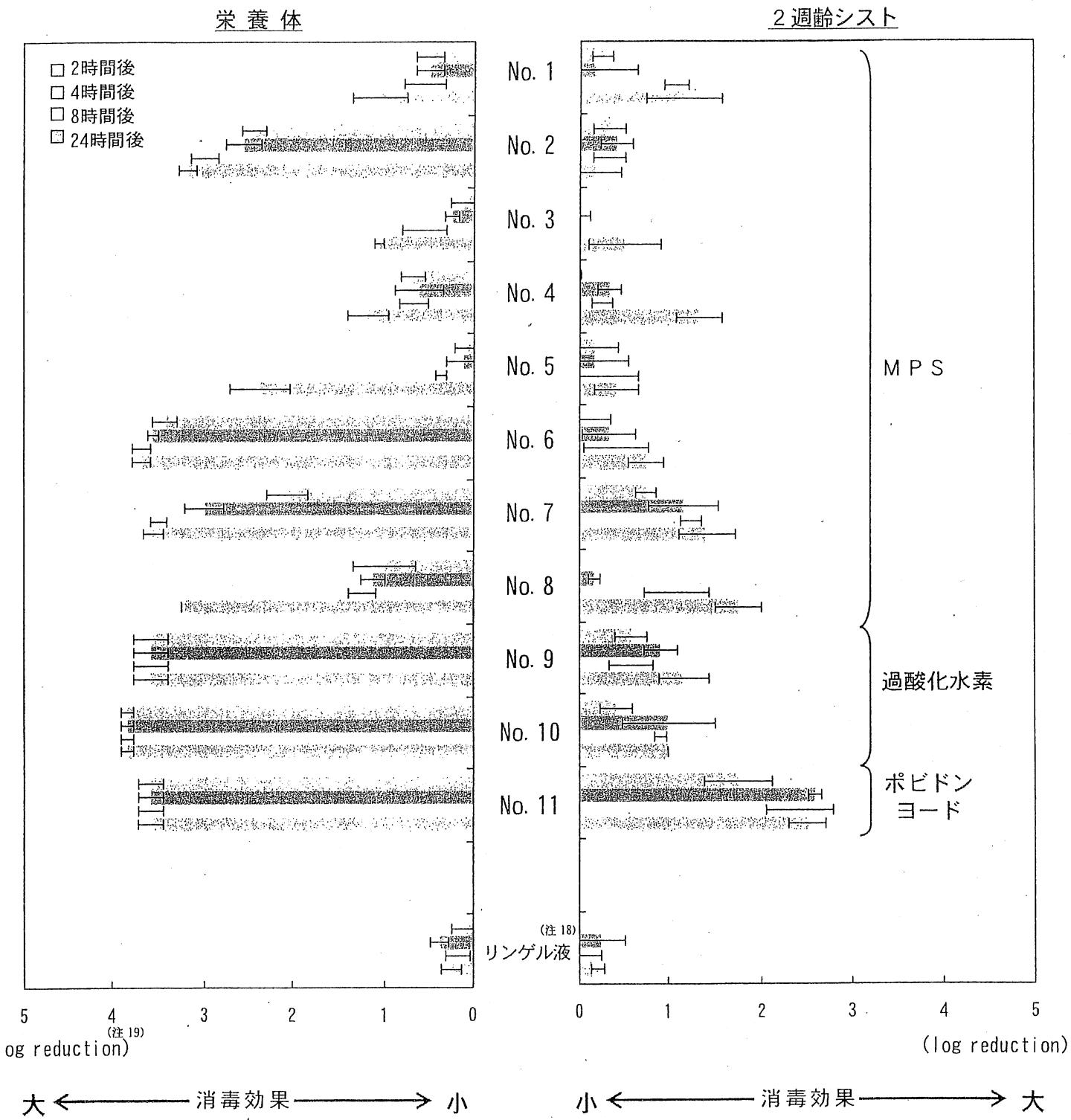
2) レンズケースに消毒剤を注ぎ足して使用した場合の消毒効果

レンズケースに消毒剤を注ぎ足して使用すると、アカントアメーバは死滅せずに残存する可能性があった

レンズケースに消毒剤を注ぎ足して使用した場合を想定したテストを実施した。 $10^3 / ml$ のアカントアメーバ懸濁液に 10 倍量になるように各消毒剤を加え、24 時間室温で反応させた後、アカントアメーバが完全に死滅したかを確認した。

その結果、全ての銘柄でアカントアメーバが残存していた。コンタクトレンズ関連角膜感染症重症例の全国調査結果^(注 10)によると、アカントアメーバがレンズケースから検出された例が多く、レンズケースが主な汚染源であるとされているが、本テスト結果から、汚染されたケースを洗浄せずに消毒剤を注ぎ足すとその効果は十分に発揮されずにアカントアメーバが残存してしまうことが示唆された。

図5. アカントアメーバに対する消毒効果



(注18) 体液の代用として生理学などの実験や臨床的に治療で使用される生理的(等張性)塩類溶液。(南山堂医学大辞典より)

(注19) 消毒剤により、初期の接種菌数からどのくらい菌数が減少したかを対数で示した値。log reduction 値が1とはアメーバ数が1/10になったことを、log reduction 値が2とはアメーバ数が1/100になったことを意味する。

3) 表示について

①MPS を使用する上での注意表示の内容は銘柄によってまちまちであり、定期検査受診を勧める表示や装着前にすすぎを行う旨の表示がなされた銘柄は少なかった

日本コンタクトレンズ学会は、MPS によるレンズケアの注意点として、以下の 5 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）。

- 清潔な手でケアを行うこと
- こすり洗いを欠かさないこと
- レンズケースの手入れを行い、常に清潔に保つこと（ケア後の洗浄と定期的な交換）
- 3ヶ月に1度の定期検査を受けること
- 装着前にレンズを MPS ですすぐこと

そこで、テスト対象とした MPS 8 銘柄 (No. 1~8) について、外箱、添付文書、本体容器のそれぞれにこれらの表示がなされているかを調べた。

その結果（表 4）、ケア前の手洗い、こすり洗い、レンズケースの洗浄・交換については MPS 全銘柄においていずれかの場所に表示されていたが、定期検査受診を勧める旨の表示は 2 銘柄 (No. 1, 8) のみ、再装着前にすすぎを行う旨の表示は 2 銘柄 (No. 5, 8) のみにしかなかった。再装着前のすすぎを行う旨の表示がなかった 6 銘柄 (No. 1, 2, 3, 4, 6, 7) には、「すすぐずにそのまま装用可能」という旨の表示があった。

ケアを行うたびに使用者の目に触れる本体容器の表示についてみると、ケア前の手洗いに関する表示がないものが 2 銘柄 (No. 2, 5)、レンズケースの洗浄に関する表示がないものが 4 銘柄 (No. 2, 4, 5, 6)、レンズケース交換に関する表示がないものが 5 銘柄 (No. 2, 3, 4, 6, 8) あった。また、コンタクトレンズの微生物汚染を軽減する手段と非常に重要とされているこすり洗いに関する表示についてみると、8 銘柄全てにおいて外箱もしくは添付文書にこすり洗いに関する絵表示があったが、3 銘柄 (No. 1, 4, 8) は本体容器にも絵表示があり、使用者に分かりやすく工夫されていた（写真 4）。

表 4. 主な表示の有無

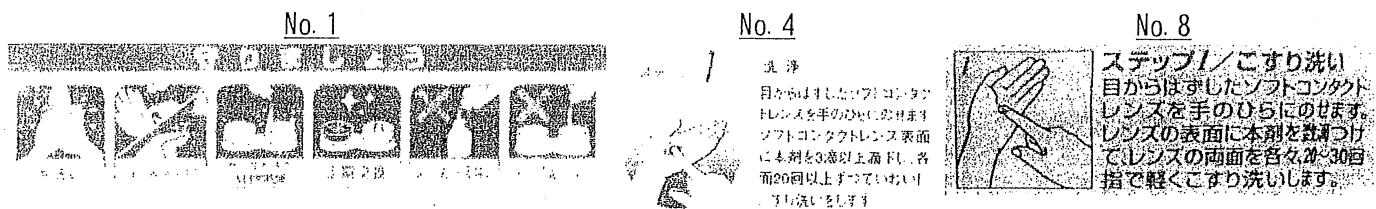
（『箱』：外箱、『添』：添付文書、『容』：本体容器）

銘柄 (No.)	ケア前の手洗い			こすり洗い			レンズケースの手入れ						定期検査			装着前のすすぎ		
							洗浄			交換								
	箱	添	容	箱	添	容	箱	添	容	箱	添	容	箱	添	容	箱	添	容
1	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	なし	なし	なし	なし
2	なし	有	なし	有	有	有	有	有	なし	有	有	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
3	有	有	有	有	有	有	有	有	なし	有	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
4	有	有	有	有	有	有	有	有	なし	なし	有	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
5	有	有	なし	有	有	(注 20) なし	有	有	なし	有	有	なし	なし	なし	なし	なし	なし	(注 21) 有
6	有	有	有	有	有	有	なし	有	なし	有	有	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
7	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
8	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	なし	有	なし	なし	有	有	なし

(注 20) 「レンズの両面を洗浄」という表示があった。

(注 21) 「レンズの表面に異物などが残っているときは、本剤で軽くすすいでください」との表示があった。

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ントアーメ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

アカントアーメ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）、商品にアカントアーメ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）はアカントアーメバに高い消毒効果を有する旨の表示があった。

表5. アカントアーメバに関する表示

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、アカントアーメ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”的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ントアーメバなどがあります。 ・アカントアーメバ角膜炎 汚れた淡水や土の中にいる小さな原生動物（アーメバ）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。アカントアーメ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冷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、細菌やアカントアーメ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、細菌やアカントアーメ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	9	なし	なし
	10	なし	なし
ボビドンヨード タイプ	11	なし	・ボビドンヨードの力で細菌・真菌・アカントアーメバ・ウイルスもしっかりと消毒します。 ^(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に、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で回収し、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

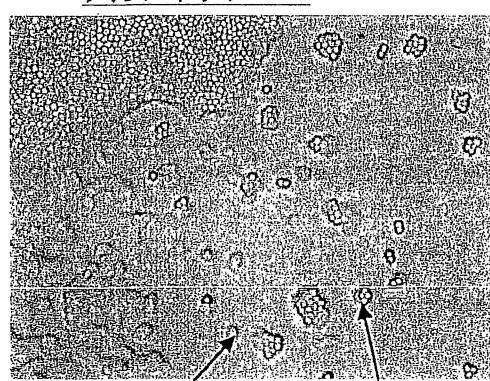
385名から回収したソフトコンタクトレンズケア用品（385検体）について、アカントアメーバの有無を調べた。レンズ及びケア用品が入ったレンズケースをフラッシュミキサーで十分に攪拌し、ケース内のケア用品についてテストした。テストは両眼分のケア用品を合わせて1名分1検体として扱った。

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



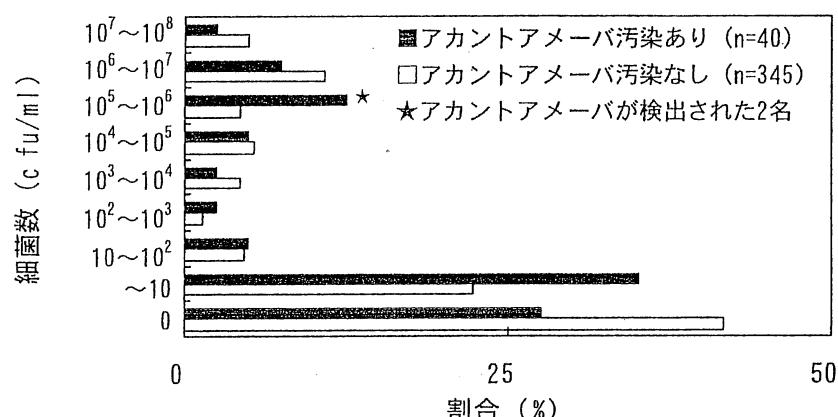
栄養体 シスト

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。 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と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6)。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)

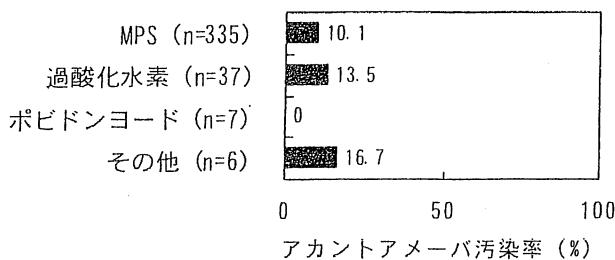
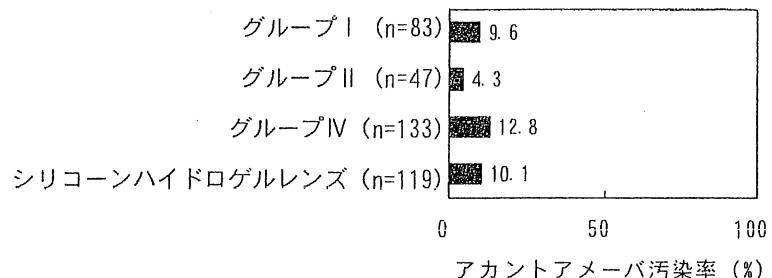


図 8. アカントアメーバ汚染率(レンズの種類別)



(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。シリコー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) 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) 緑膿菌性角膜感染症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るため^(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

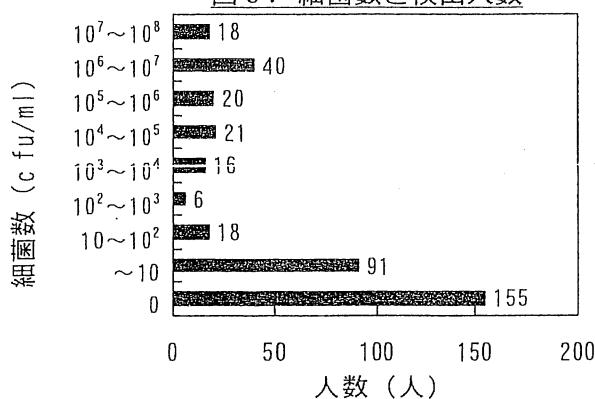


図 10. 細菌数と緑膿菌数の関係

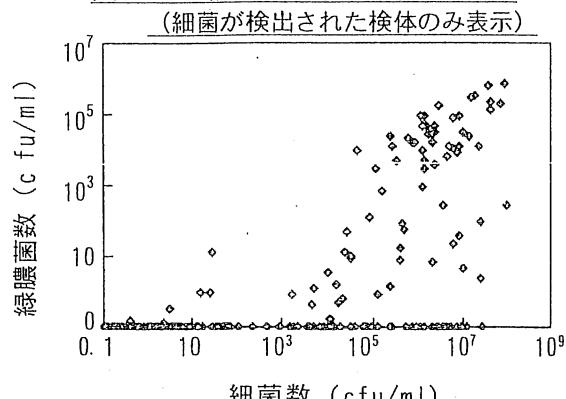


図 1.1 細菌及び緑膿菌検出率（消毒剤の種類別）

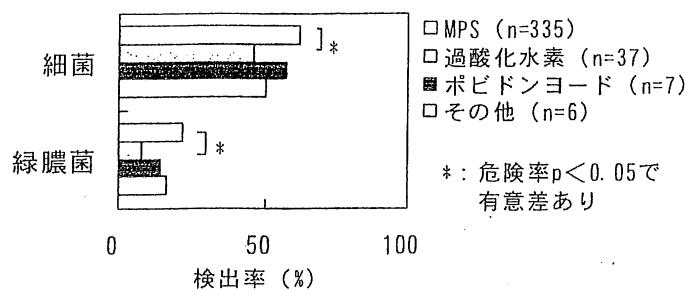


図 1.2 細菌及び緑膿菌検出率（レンズの種類別）

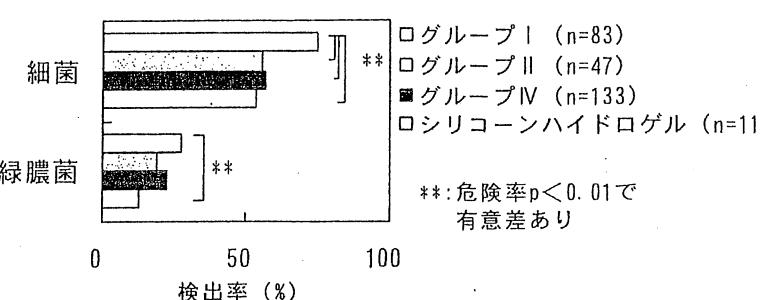


図 1.3 ケア用品銘柄別の細菌数と細菌検出率

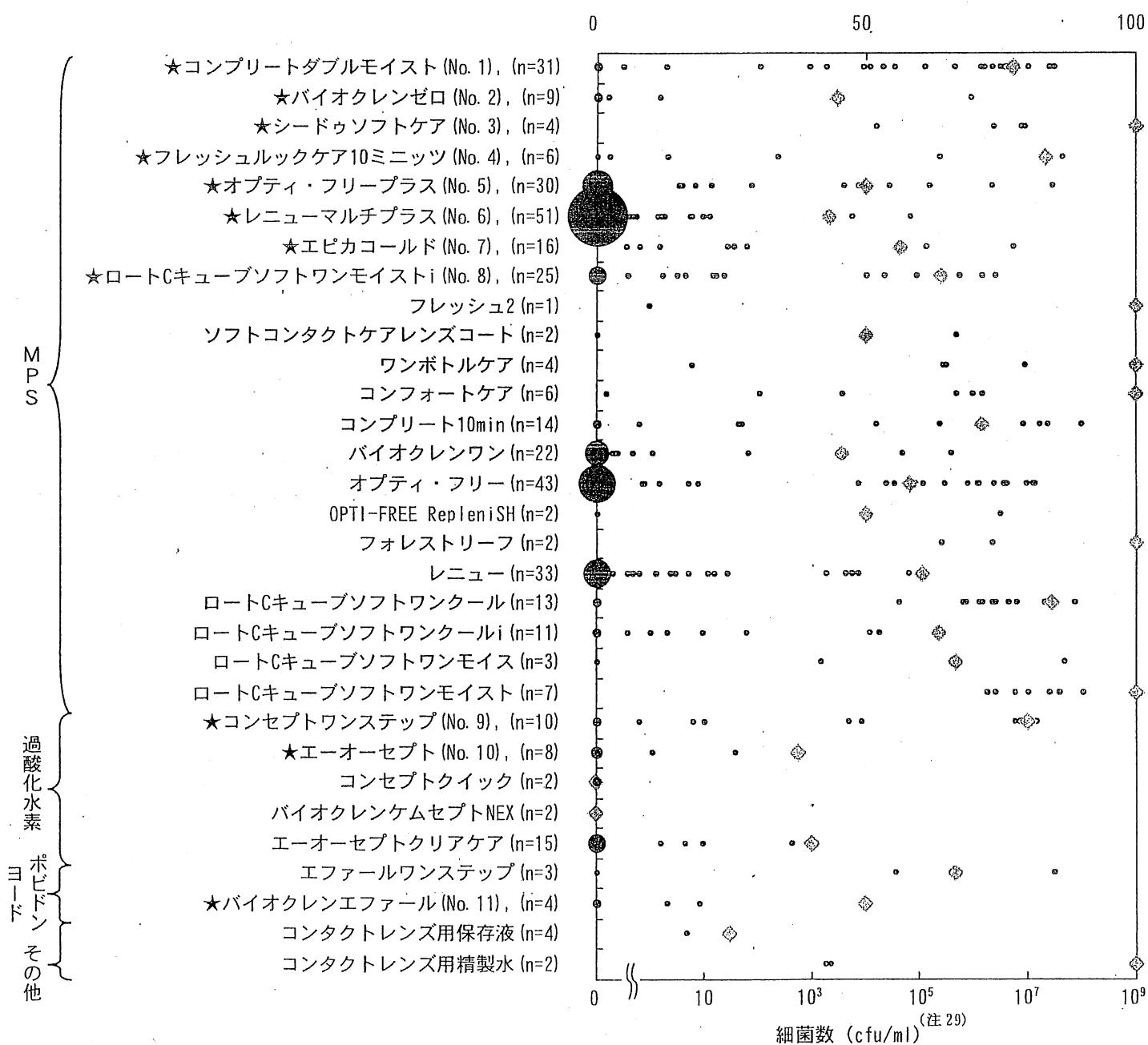
※使用実態調査による結果（ケア方法等は考慮していない）

★: テスト対象銘柄

●: 細菌数

○: 細菌検出率 (%)

◎: 細菌検出率



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石鹼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かった人に比べてアカントアメーバ汚染率、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鹼で洗うこと
- こすり洗いすること
- 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カント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かった人に比べてアカントアメーバ汚染率、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カント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いる、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

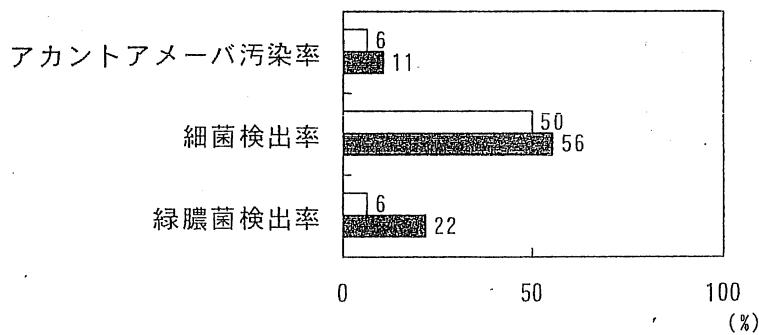
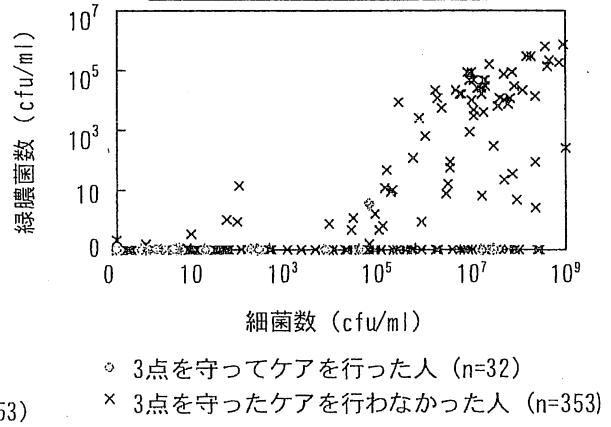


図15. ケア方法と細菌数



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、アカント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

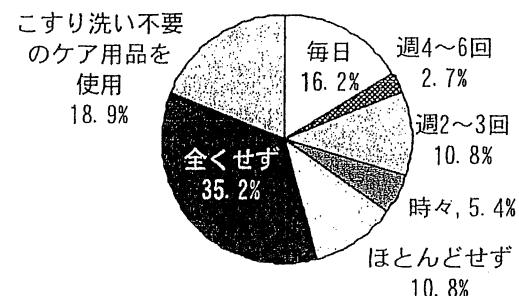
アカントアメーバ汚染が確認された40名のうち5名が過酸化水素タイプの消毒剤を使用していたが、5名はいずれも定期的なこすり洗いを行っておらず、うち3名は「ほとんどしなかった」、1名は「全くしなかった」との回答だった。

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、今回アカント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（装置用前）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 に比べてアカントアメーバに対する消毒効果が高かったが（図 5）、アカント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、毎回石鹼で手洗いをしている人は 34.5 % であり、手洗いを毎回は行っていない、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感染症の全国調査結果^{注 10)}によると、コンタクトレンズケースがアカント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

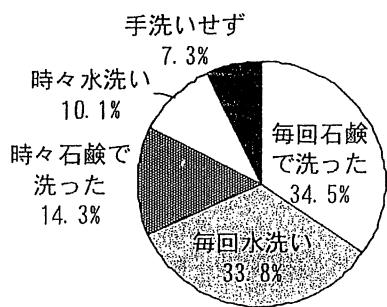


図 18. こすり洗いの頻度

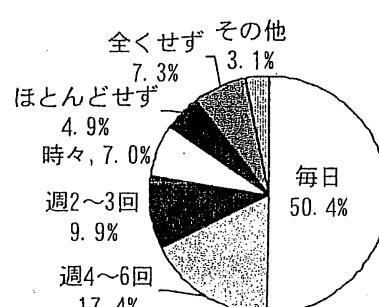


図 19. レンズケース交換の頻度

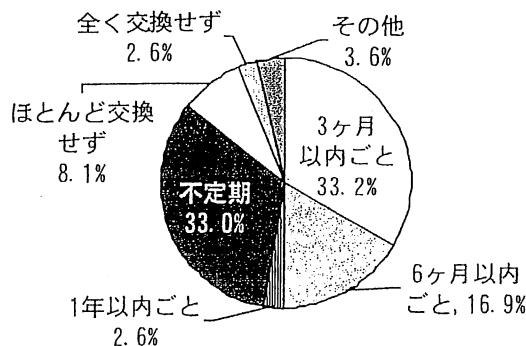
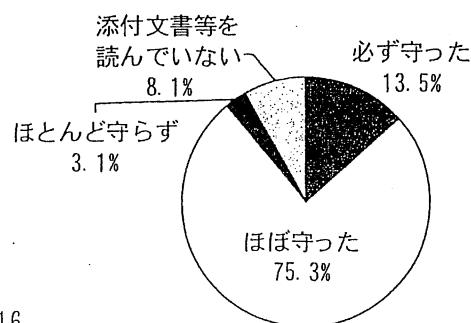


図 20. 添付文書等に記載された装用方法を守ったか



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いて目の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いて目の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 名のうち目の調子が悪くなつたことがある人は 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つた。

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感染症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感染症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つた（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 カ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つた。

（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 21. コンタクトレンズを装用していて

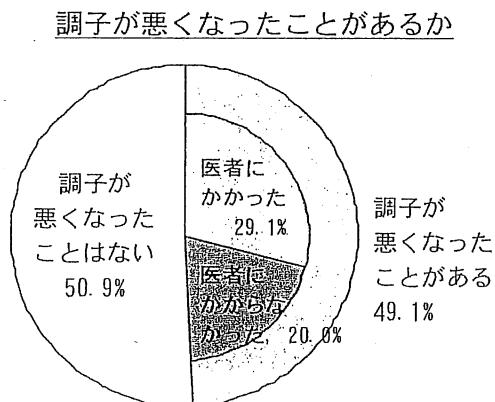


図 22. 自覚症状（複数回答）

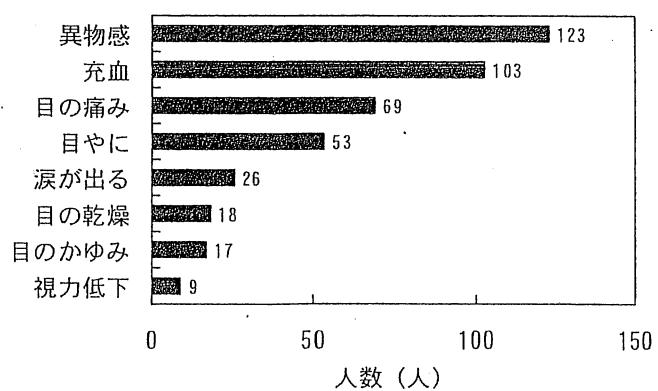
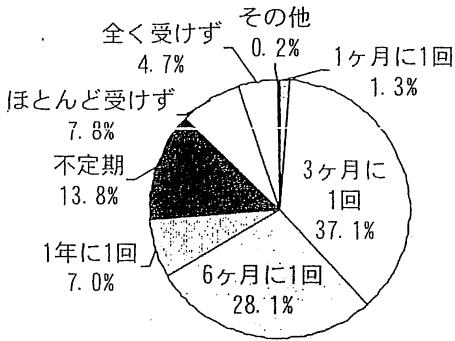


図 23. 定期検査受診の頻度



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カント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、石鹼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

アカントアメーバ角膜感染症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割にアカント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カントアメーバに対する消毒効果を調べたところ、アカント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カント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、石鹼での手洗い、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カント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る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きにくく、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なろう。

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カント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、商品にアカントアメーバ角膜感染症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、アカント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

アカント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割にアカント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カント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カント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カント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、アカント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カント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、アカント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割にアカント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カント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るない人がいる可能性があったことから、アカント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カント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、商品にアカント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、アカントアメーバ除去に有効なこすり洗いの方法や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

アカント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割にアカント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カント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カント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カント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、アカント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、石鹼での手洗い、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カント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
	アカントアメーバ（培養試験）
	アカントアメーバ（リアルタイムPCR法）
	細菌類
	ケア方法等に関するアンケート調査

(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 castellani* (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 リンゲルにて懸濁 ($5 \times 10^6 / \text{ml}$) 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 ($5 \times 10^4 / \text{ml}$)、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 、 $5 \times 10^0 / \text{ml}$ 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-Karber 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ボ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利用した。

(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) $5 \times 10^3 / ml$ の穴には、アメーバの増殖のため、PYG 培地を $80 \mu l$ 加えた。

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

$x_0 : \log_{10}$ (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

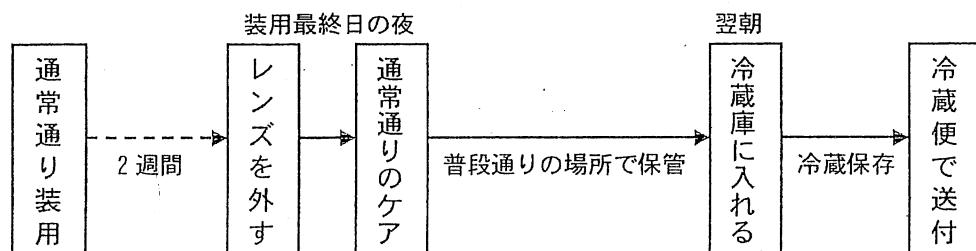
試験菌株はアカントアメーバ角膜炎患者より分離した臨床分離株（吉田株）を用いた。試験菌株を納豆菌塗布無栄養寒天培地で 14 日間培養し、シストリッチな状態にした。この菌液をおおよそ $10^3 / ml$ の濃度になるように生理食塩水に懸濁したものを試験菌液とした。試験菌液 1 に対してテスト対象銘柄を 9 の割合になるように混合し、24 時間室温で放置した。24 時間後、上記混合液 $0.05 ml$ を納豆菌塗布無栄養寒天培地に接種し、アメーバ増殖の有無を光学顕微鏡で観察した。

(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 $50 \mu l$ を滴下し、 27°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 $200 \mu l$ に、QIAamp DNA

Minikit (株)キアゲン) を用いて調製し、最終的に 50 μl 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、Quantict Probe PCR (株)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(株)) 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 Szczecina, 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 μl 系)

成分	容量
2×QuantiTect Probe Master Mix	10 μl
Primer TaqAcF1 (10 μM)	1 μl
Primer TaqAcR1 (10 μM)	1 μl
Probe TacAcP1 (10 μM)	0.4 μl
Template DNA	6 μl
RNase free water	1.6 μl

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 1ml に SCDLP ブイヨン培地 9ml を加えたものを接種原液とした。接種原液から適宜希釀列を作り、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(株)）を用いて細菌数を測定した（培養温度：35±1 °C、培養時間：48±2 時間）。

②緑膿菌

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

③大腸菌群

①の接種原液から適宜希釀列を作り、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±1 °C、培養時間：24±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ってはログ 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

起炎菌の塗沫検鏡結果を表 10 に、分離培養結果を表 11 に示す。アカントアメーバは塗沫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. 塗沫検鏡結果（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

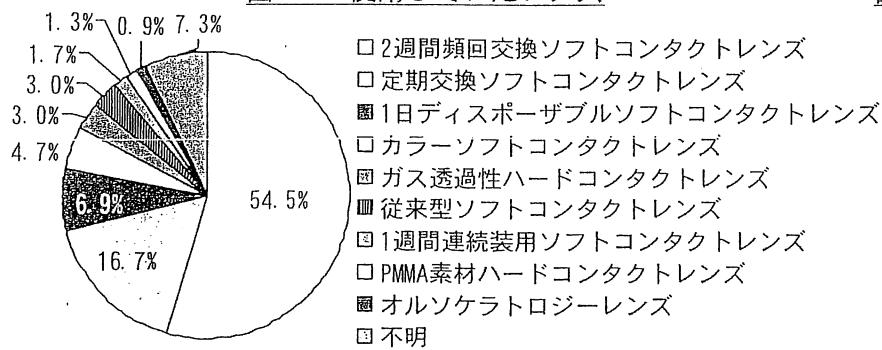
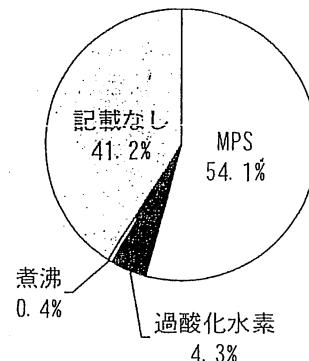
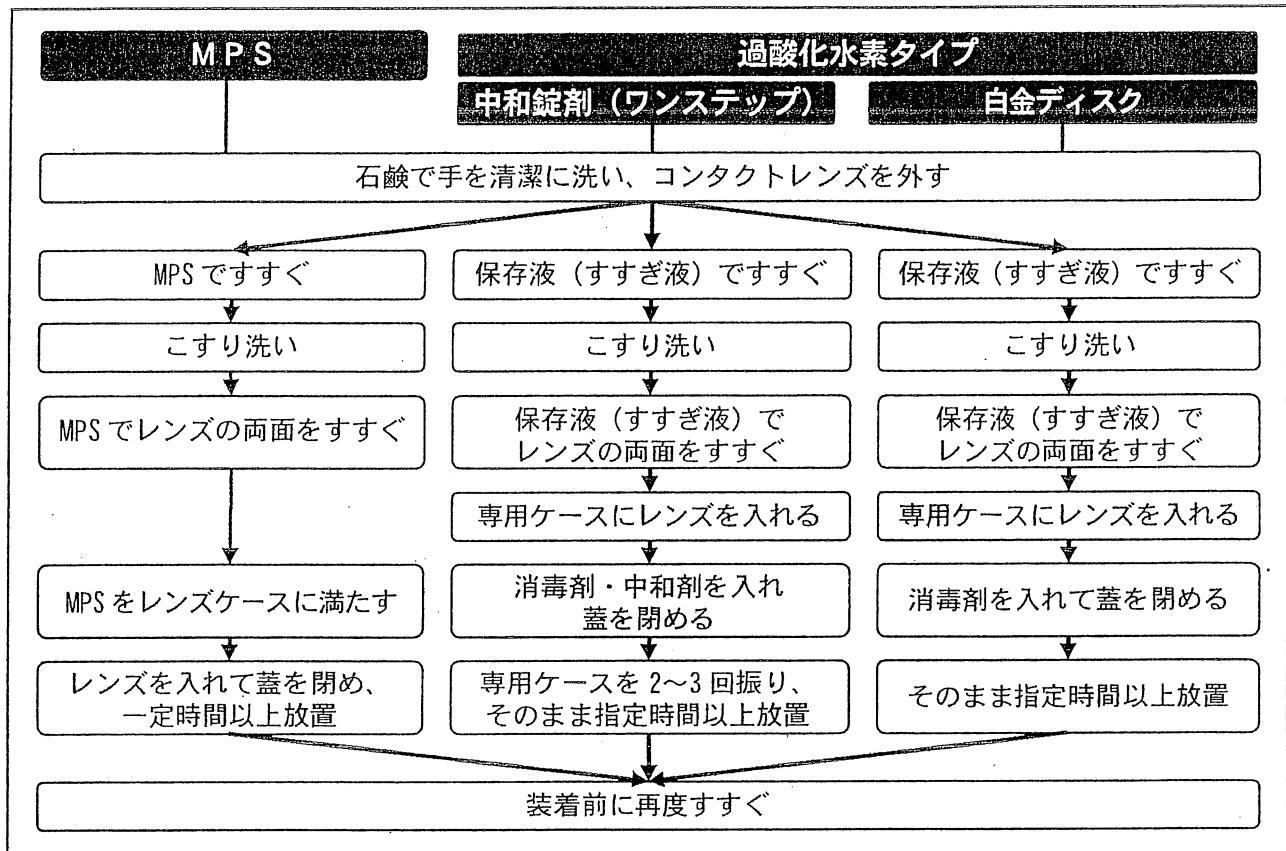


図 26. 使用していた消毒剤

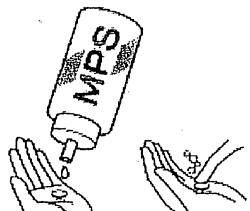


(3) ソフトコンタクトレンズの正しいケア方法



<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ぎ、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.eyeacademy.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
	ソフレンズ 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	(株)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	(株)オフテクス	9
	バイオクレンワン	(株)オフテクス	22
	シードゥソフトケア	(株)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
	オプティ・フリー	日本アルコン(株)	43
	オプティ・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
	フォレストリーブ	(株)ファシリル	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	(株)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
過酸化水素タイプ (37 名)	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
	コンセプトクイック	エイエムオー・ジャパン(株)	2
ポビドンヨードタイプ (7 名)	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	(株)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
	エファールワンステップ	(株)オフテクス	3
その他 (6 名)	バイオクレンエファール	(株)オフテクス	4
	(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)

2 本調査で回収したヨンタクトンブ

4. ソフトヨンタクトレンズ専用による目のトラブルについて

3. 普段の使用方法		問14. 通常コンタクトレンズを週何回くらい使用するか												問15. 定則検査を受けているか																									
		週1回						週2回						週3回						週4回																			
毎日		月に1回	月に2回	月に3回	月に4回	月に5回	月に6回	月に7回	月に8回	月に9回	月に10回	月に11回	月に12回	月に13回	月に14回	月に15回	月に16回	月に17回	月に18回	月に19回	月に20回	月に21回	月に22回	月に23回	月に24回	月に25回	月に26回												
件数	246	71	40	16	3	6	1	5	143	108	27	53	30	18	1	189	196	17	21	103	47	1	103	123	69	9	53	26	17	18	0	15	112	77	52	36	11	5	8
%	64.4	18.4	10.4	4.2	0.6	1.6	0.2	1.3	37.1	23.1	7.0	13.8	7.8	4.7	0.2	49.1	50.9	9.0	11.1	34.5	24.9	0.5	54.5	65.1	36.5	4.8	23.0	13.8	9.0	9.5	0.0	7.9	59.3	40.7	46.4	32	9.8	4.5	7.2

(6) テスト対象銘柄一覧

分類	銘柄 (No.)	商品名	製造者又は販売者名	含有成分	使用方法	うたい文句等
1	コンプリートダブルモイスト	エイエムオーラ・ジャパン(株)	バイオクレンゼロ	[有効成分] 1ml中 塩酸ボリヘキサニド 【配合成分】安息香酸、緩衝剤、界面活性剤、ホリゴム、ヒドロロース、ヒアルロン酸ナトリウム 【表示指定成分】ホウ酸 本剤はボリオキシエンギコールを含有しています。	使用方法 ①レンズを取り扱う前には、必ず石鹼などで手を洗い、よくすすぐください。本剤を使用してください。 ②レンズを眼からはずし手のひらにのせ、本剤を数滴つけて、レンズの両面を各々、20~30回揉んで軽くこすりながら洗います。 ③レンズの両面を本剤でよくすすぎます。※こすり洗いとすすぎは必ず正しく行つてください。汚れと細菌を除去します。 ④消毒・保存 専用ケースに本剤を詰めだし、その中にレンズを完全に浸し、ケースのフタをしつかり締めます。そのまま4時間以上放置して消毒は完了です。レンズは、すすぐかすに、そのまま袋に入ります。 使用後の専用ケースは空にして、本剤でよく洗つた後、自然乾燥してください。	「本でうるおい実感&目にやさしい。 ・タンパク汚れも落とす ・目の奥深さを考え、目にやさしいうるおいゲーネルで、快適な使用感を実現。 ・レンズ箇所は「うるおいゲーネル」によってレンズを保護します。 ・レンズの乾きを防ぎ、快適なつけ心地が持続します。 ・レンズを軽くこすりながら洗います。 ・鏡面クリア！優れたタンパク除去効果。タンパク汚れを落とし、クリアな視界を実現します。 ・レンズをしていないみたいのようなナチュラルなつけ心地です。 ・もちろん、これ一本で簡単！1本ケア。「洗浄・すすぎ・消毒・保存」がこなれます。簡単ケアシステムです。
2	オーフテックス	日本油脂株式会社	シードロソフトケア	[有効成分] 100g中 20%塩酸ボリヘキサニド液0.5ml含有 【配合成分】緩衝剤、界面活性剤、保湿剤、ヒドロロース、ヒアルロン酸ナトリウム 【表示指定成分】不使用	使用方法 1. 洗浄 ①レンズを取り扱う前には、必ず石鹼等で手をきれいに洗つてください。 ②レンズを眼からはずし手のひらにのせ、バイオクレンゼロを数滴つけて、レンズの両面を各々、20~30回揉んで軽くこすりながら洗つてください。 ③レンズの両面をバイオクレンゼロでよくすすぐでください。 ④消毒・保存 レンズを軽くこすり洗い、そのまま4時間以上放置すると消毒が完了します。消毒後、レンズを取り出しそのまま装用してください。 使用後のレンズケースは、水道水でよく洗つた後、自然乾燥させてください。	「レンズのうるおい、ずっと続く。 ・ヒアルロン酸ナトリウム配合 ・ヒアルロン酸入りレンズをおもう1本ケア ・コンタクトレンズにはさまたげます。まろやかに汚れを落とす ・コンタクトレンズ本体が汚れてしまうことがあります。バイオクレンゼロは本体が静・すすぎ・消毒・保湿・保存 ・レンズには毎日のお手入れが必要です。バイオクレンゼロの付着を防止する働きもプラスしたソフトコントакトレンズ用消毒剤です。 ・レンズのうるおい、初めてのヒアルロン酸入り1本ケア ・ヒアルロン酸ナトリウムを、ソフトコントакトレンズ用消毒剤で初めて採用。レンズ装着時のクション性も高く、感覚の原因、タンパク汚れを落とす ・くもり・ゴロゴロ感の原因、レンズのくもり・ゴロゴロ感の原因であるタンパク汚れの付着を防止するため、1日中快適な使用感が得られます。
3	マルチバーバスソリューション	株式会社アンド	シードロソフトケア	[有効成分] 100g中、20%塩酸ボリヘキサニド液0.5ml含有 【配合成分】緩衝剤、界面活性剤、保湿剤、ヒドロロース、ヒアルロン酸ナトリウム 【表示指定成分】不使用	使用方法 ※レンズを取り扱う前には、手指を必ず石けんでよく洗い、よくすすぎます。 1. こすり洗い ①こちらはすいたレンズを手のひらの上にのせ、本剤を数滴たらし、レンズの両面を各々、20回揉んで軽くこすり洗いします。 2. すすぐ レンズの両面を充分な量の本剤で、よくすすぎます。 3. 消毒 レンズケースに本剤を満たし、レンズを完全に浸します。レンズケースのキャップをしっかりと締め、4時間以上放置すると消毒は完了です。レンズは、すすぐがけにそのまま袋用できます。 ※使用後のレンズケースは液を捨て、本剤でよく洗つた後、自然乾燥させてください。	「泡弾力大うるおい力 うるおいパリアで汚れをブロック ・すぐれた保湿性で、乾燥を防ぐ。「リビジュア」と「HPLIC」のダブルのうるおい成分を配合。 ・うるおい成分のパリアが、汚れをブロック。うるおい層のパリアで、汚れをよせつけません。 ・レンズをクリアに保つ洗浄・消臭力。レンズのくもりの原因となる、タンパク質や脂質などの汚れや細胞膜を、すっきり除去。 ・うるおいおいで、乾燥を防ぐ。「リビジュア」と「HPLIC」のダブルのうるおい成分を配合。 ・うるおい層のパリアが、汚れをブロック。うるおい層のパリアで、汚れを守ります。 ・レンズをクリアに保つ洗浄・消臭力。レンズをうるおい層でつみ込みます。 ・うるおい層分子うるおい成分「リビジュア」は、ヒドロコロナトリウム配合、「リビジュア」は、ヒドロコロナトリウムをモデルに開発された、医薬品・化粧品・人工臓器などにも用いられる高分子うるおい成分。高い安全性で、肌にやさしい。 ・高い安全性で、肌にやさしい。塗化カリウム配合で涙に近い性状だから、肌にやさしい使い心地です。表示指定成分である界面活性剤や防腐剤などを一切含まず、高い安全性を実現しました。 ・うるおい成分ビュア、塩酸成分をモデルに開発された、医薬品・化粧品・人工臓器などにも用いられる高分子うるおい成分。レンズをうるおい層でつみ込みます。 ・高分子うるおい成分「リビジュア」は、ヒドロコロナトリウム配合、「リビジュア」は、ヒドロコロナトリウムをモデルに開発された、医薬品・化粧品・人工臓器などにも用いられる高分子うるおい成分。乾燥しにくく、快適な使用感を保ちます。また、汚れの付着を抑えてクリアな視界を保ちます。
4	フレッシュシリコンクリア	チバビジョン(株)	シードロソフトケア	[有効成分] 1ml中 塩酸ボリヘキサニド液0.005ml含有 【配合成分】界面活性剤(ボリオキシプロピレングリコール)、安定化剤、緩衝剤 【表示指定成分】不使用	使用方法 ソリッドコントакトレンズを取り扱う前に必ず石けんで手をよく洗います。 スティック1／洗浄 目からはずしたソフトコントакトレンズを手のひらにのせます。ソフトコントакトレンズ表面を液以上下し、各面20回以上すくい洗いをします。 ステッパー3／消毒・保存 レンズケースに本剤を満たし、レンズを完全にひたし、ケースのフタをしつかりと締めます。そのまま10分以上放置すると消毒が完了します。 ※使用後のレンズケースは本剤ですすぎ、自然乾燥させてください。	「これ一本で洗浄・消毒 10分で完了 ・10分できれいなレンズにリセット ・10分ケアだからレンズが壁つきたり、ゴロゴロしたり、10分クリアになります。ごすり洗い後、10分だけです。 ・学校やオフィスでコスメを使用したとき。 ・毎日のケアに。もちろん一眼鏡でもOK！ ・フレッシュな使用感 ・タンパク汚れを除去し、レンズをきれいにします。 ・フレッシュ1／汚れをきちんと除去 ・フレッシュ2／消毒 ・フレッシュ3／消毒・保存 ・レンズに涙を引き寄せ、ボロクサマー・EDTA・リン酸塩の3つの成分が効果的にターンアップで、レンズに涙のベールを作らうるおいを保ちます。

