

スギ花粉症・ハクションコミック

美人アナ

花子さんの場合

監修・解説・三好 彰

西京医科大学附属病院呼吸器科

三好直樹准教授・ブリニーフ准教授



画・たかはしよしひで

原作・山形三吉

スギ花粉症・ハクションコミック

美人アナ

花子さんの場合

ハクションコミック
美人アナ・花子さんの場合…!
(原作・山形 三吉、画・たかはしよしひで)

スギ花粉症の解説……83

(東京医科歯科大学耳鼻咽喉科客員教授 三好 彰)
(三好耳鼻咽喉科クリニック院長)

お薬の種類……129

(マリーン調剤薬局 田畑 秀香)

取材・執筆協力者一覧……144

あとがき……146

(三好 彰)



主な登場人物



● 水野 カメラマン

東北テレビの腕利きのカメラマン。花子とコンビを組む。スギ花粉症に悩む花子を励ます。

● 杉村 花子

明るい性格の、東北テレビの美人アナウンサー。「ズームアップ朝」の本番当日に、スギ花粉症の症状が……



● 池 アナウンサー

東北テレビの美人アナウンサー。美人だが性格がきつい。花子の代わりに「ズームアップ朝」担当になるが……

● 福寿 アナウンサー

東亜テレビの人気アナウンサー。高視聴率番組「ズームアップ朝」のメインキャスターで、花子の才能を認める。

● 三邊 医師

平成医科大学病院に勤務する腕のたつ耳鼻科医。担当医師。水野の友人で、花子のスギ花粉症の治療をする。

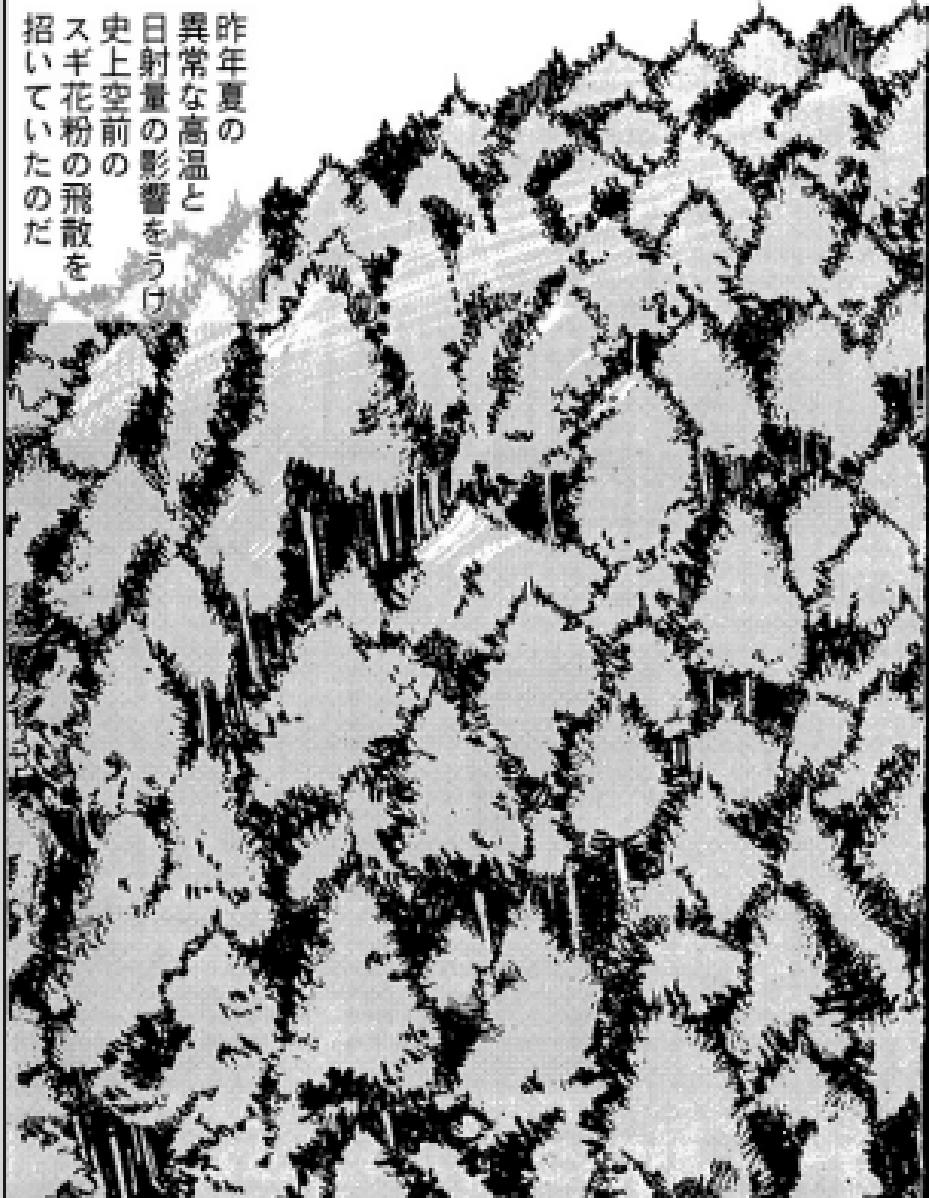


一九九×年、春
人類は 今だかつてない
空前絶後の
侵略をうけていた――

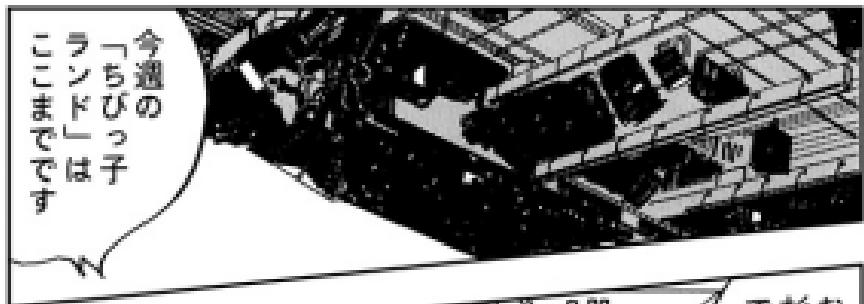
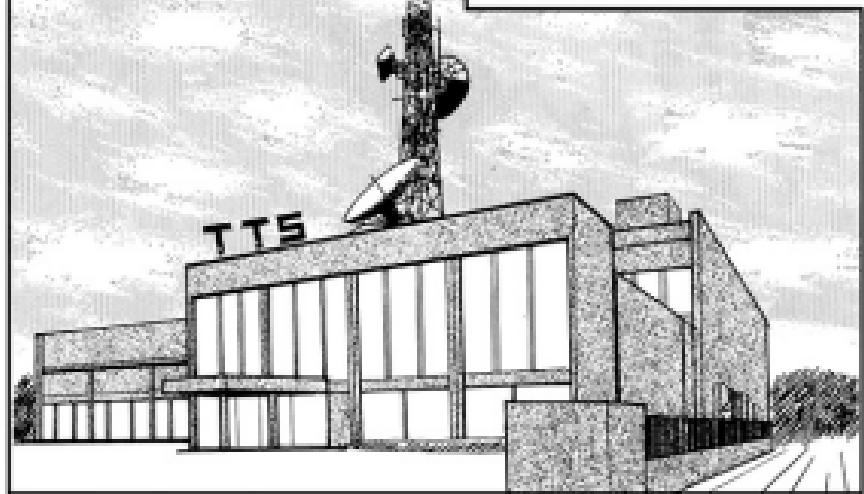
スギ花粉で
ある！

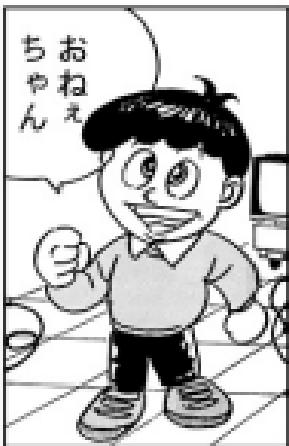


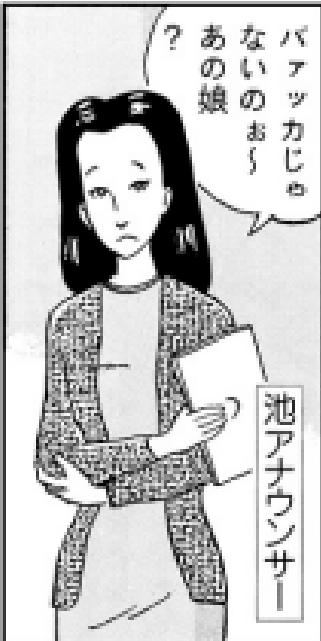
昨年夏の
異常な高温と
日射量の影響をうけ
史上空前の
スギ花粉の飛散を
招いていたのだ



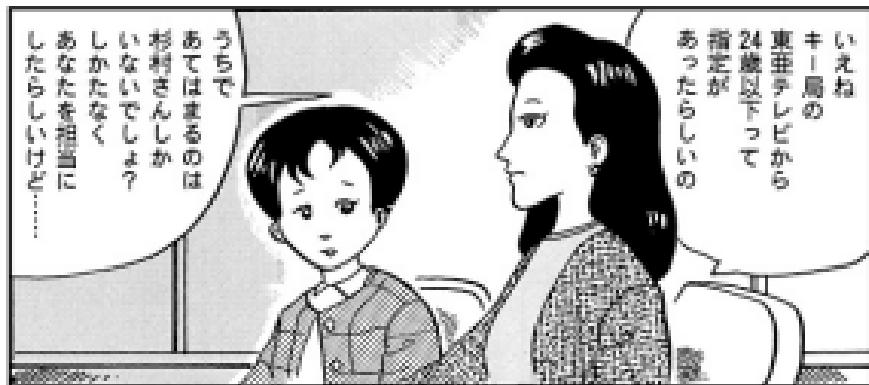
東北テレビ



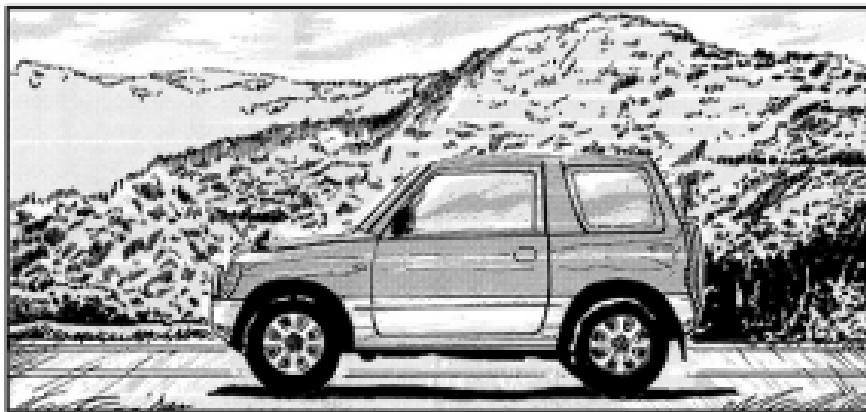




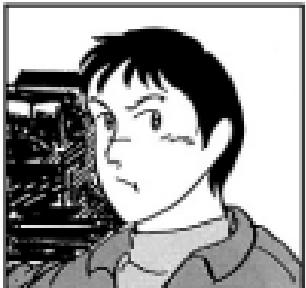


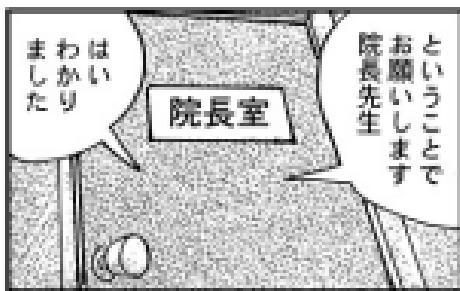


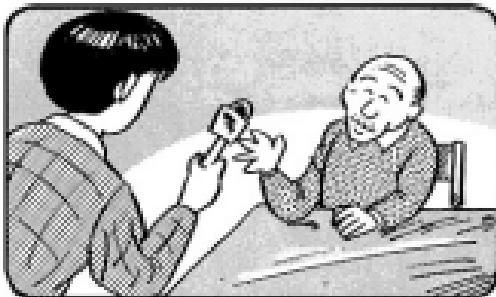










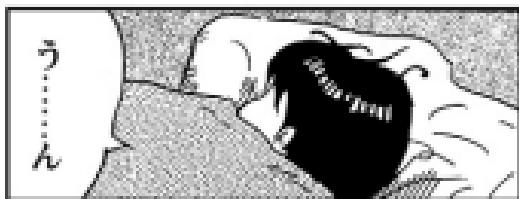
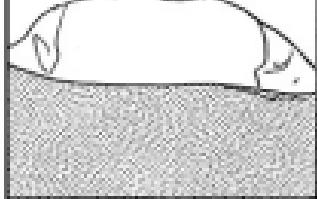
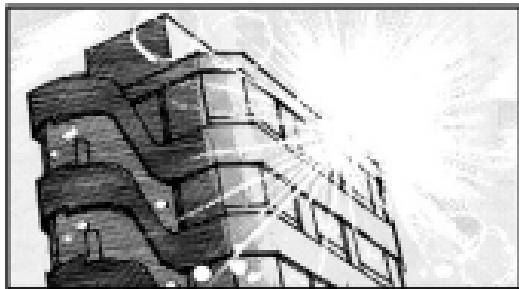




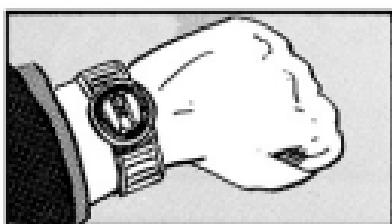
花火のマンションショ





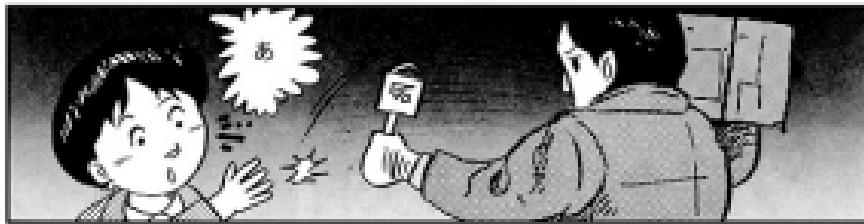


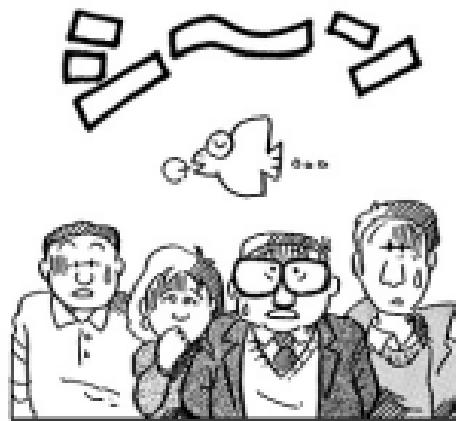


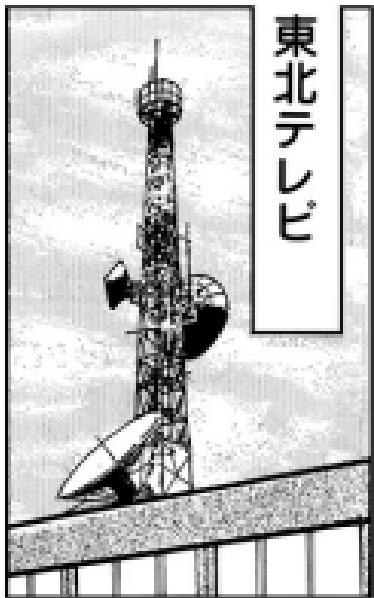






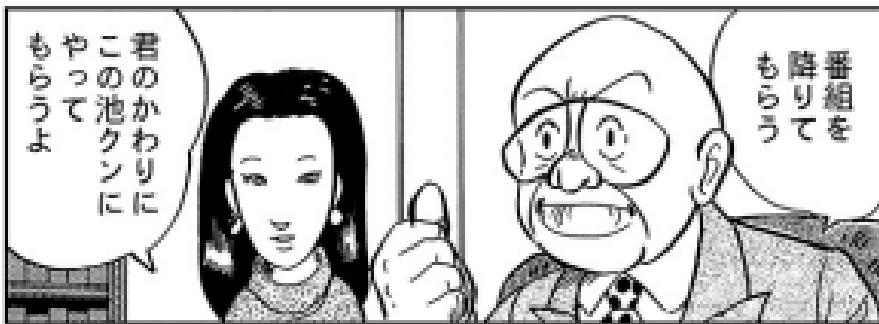


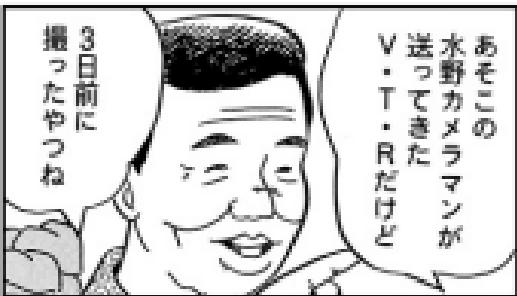
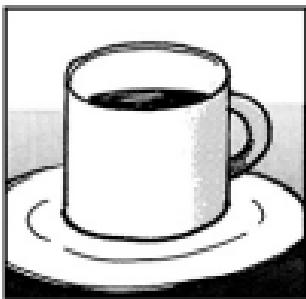
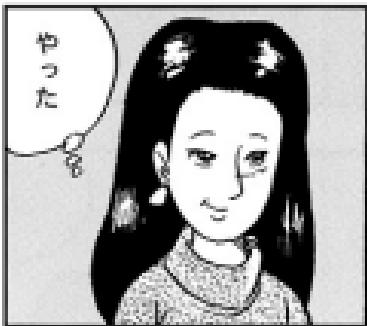


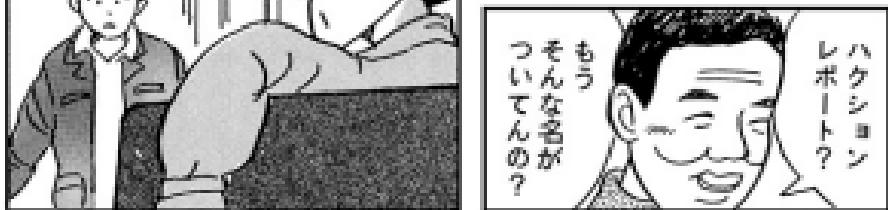
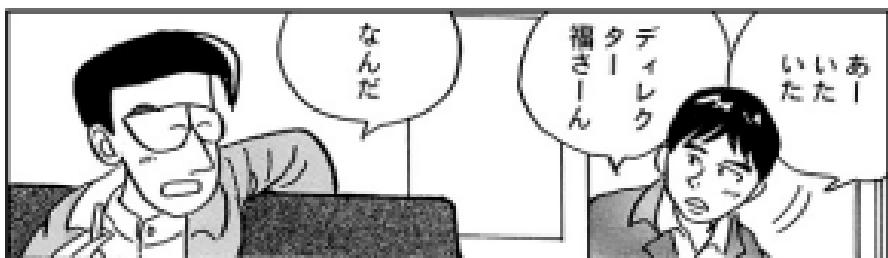


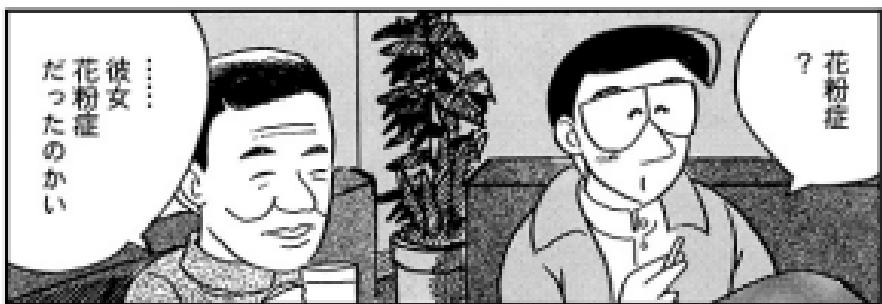
東北テレビ

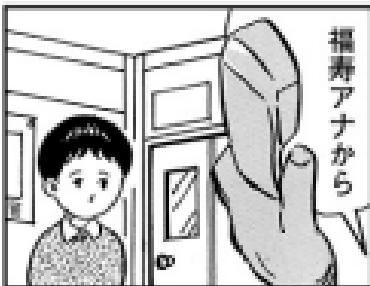




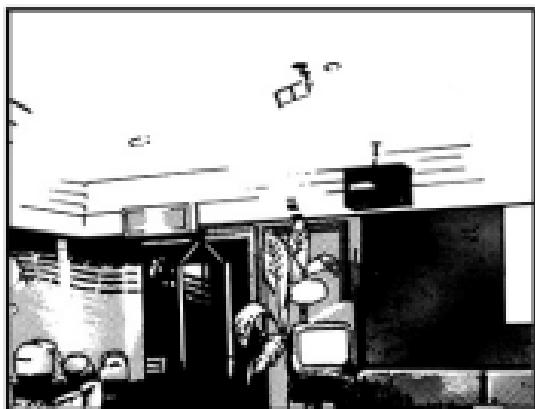
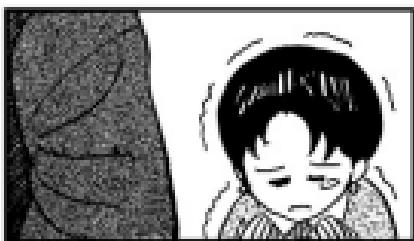


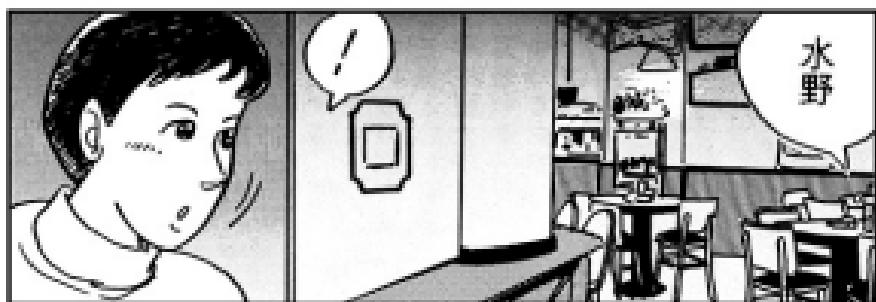










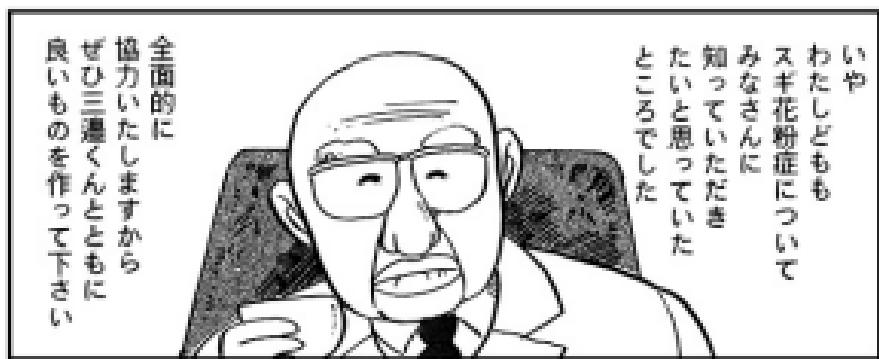
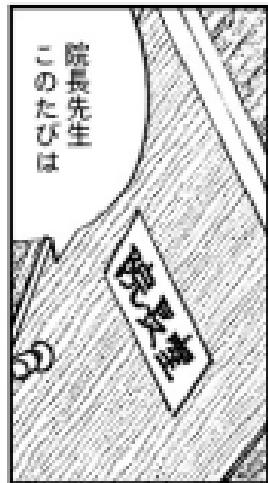














お
かめらマンの
魔だよ…



スギ花粉というのは
日本で初めて
見つかる
されて以来
「鼻アレルギー」
「アレルギー性
結膜炎」
などの
季節性アレルギーの
代表として
あまりに有名です

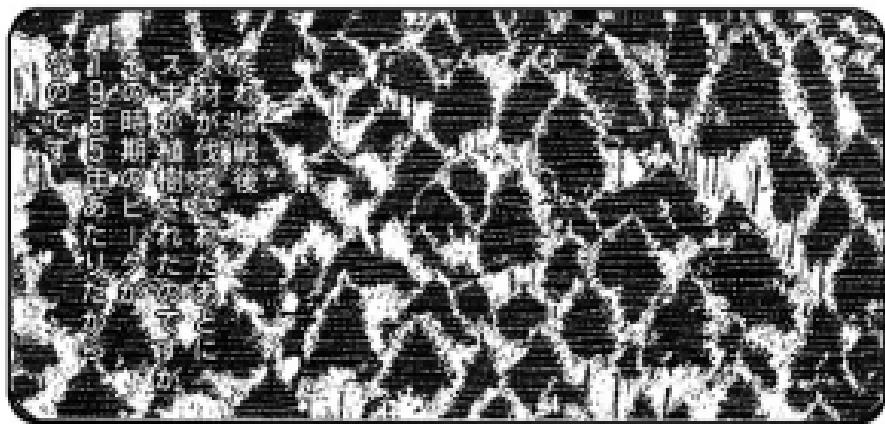


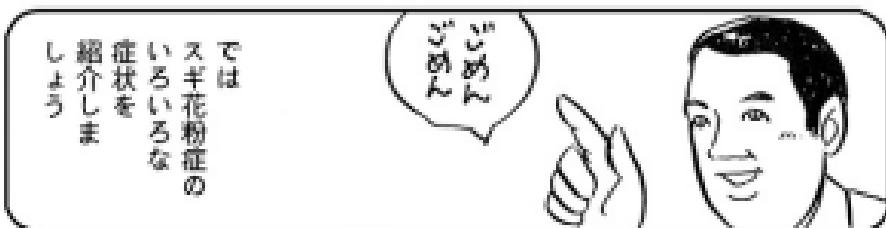
飛散する
スギ花粉の量は
前年の年の
7~8月の月の
最高気温に
左右され
また
日射量の
影響をうけると
されています



とうせん
スギ花粉の数が
多ければ
スギ花粉症の患者が
増加しますね







目と鼻も
とても痒くて
必死に
目鼻をこするために

鼻の入口がまつ赤になっちゃう
ひどい時は鼻血も出ます
まぶただって腫れあがり
とても悲惨です



本当に
バラエティに
とんでいます

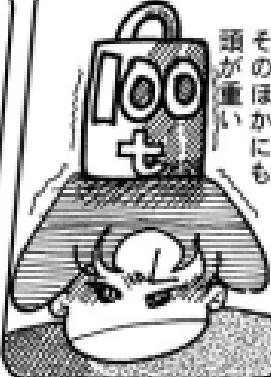
そして
頭痛
寒気がするなど



だるい
ボーッとする感じ…



そのほかにも
頭が重い



イライラする



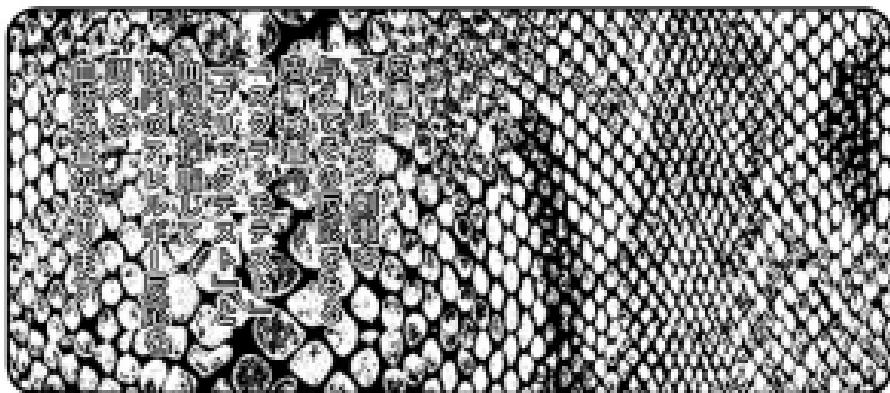
夜、眠れない



スギ花粉症の診断



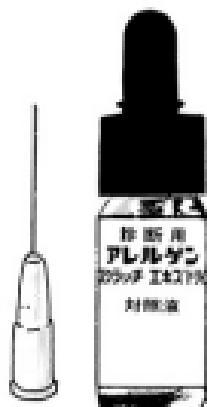
スギ花粉症の診断には
各種アレルギー検査が
必要になります



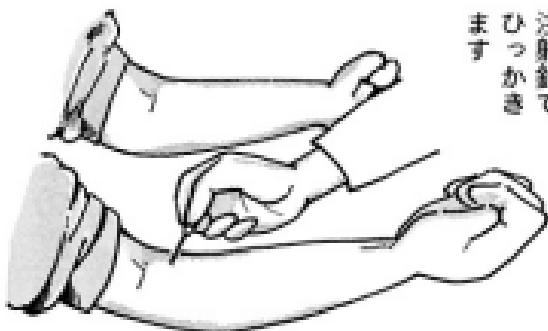
一般的で簡単な
スクランチ
テストを
ご紹介
しましょう



検査方法は
見た目は
ツベルクリン反応の
検査と同じような
感じといえば
わかりやすいでしょう



検査方法は
ツベルクリン
反応の検査の
光景に似て
あります。



そいに
スギ花粉症の
アレルギーの
原因物質の
エキス製剤を
適下します



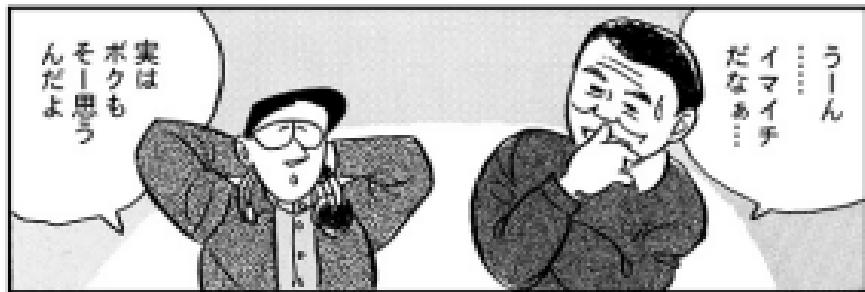
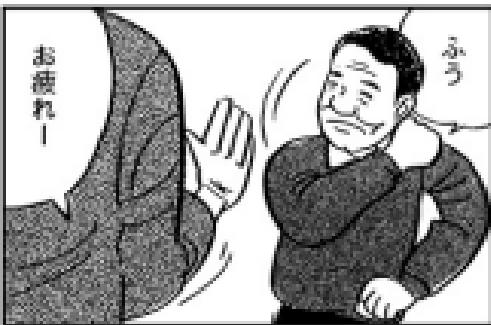
上のように
判定します



ツベルクリン判定と
同じように
その圍れぐあい
を測定します









スギ花粉症の
治療を
ご紹介します



アレルゲン側
つまり
花粉への対策ですが
外出時の注意と
室内での
留意点に
分類できます



人体に
対するものとに
分けられます。



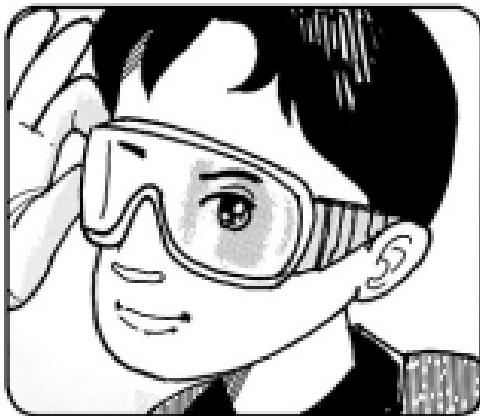
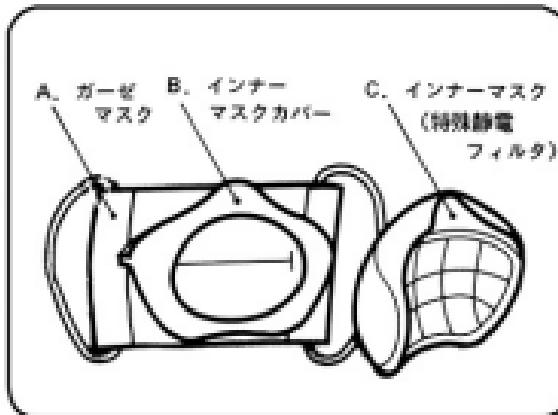
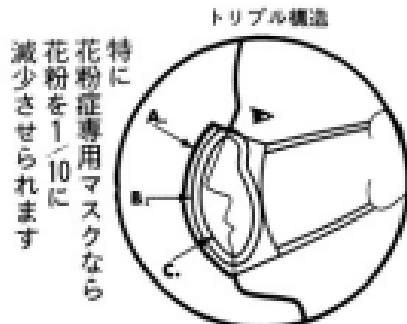
では
外出時の注意
です





外出時の注意



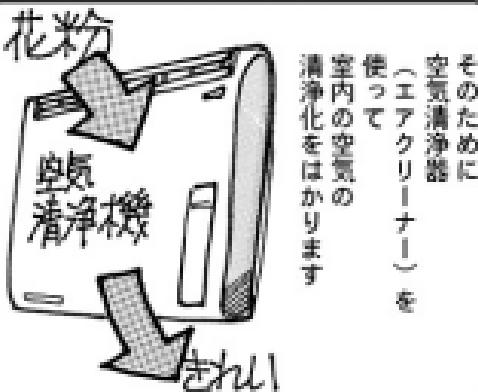
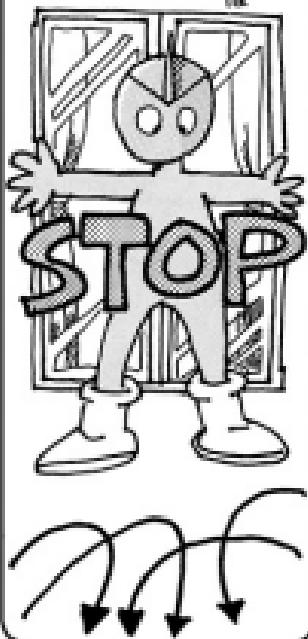


では、つやじ
は室内の
花粉症に
つじょですが

室内への
花粉の
侵入を防ぐことが
最も大切です。

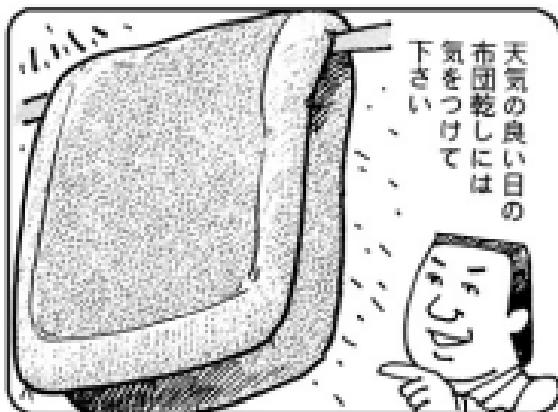


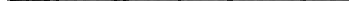
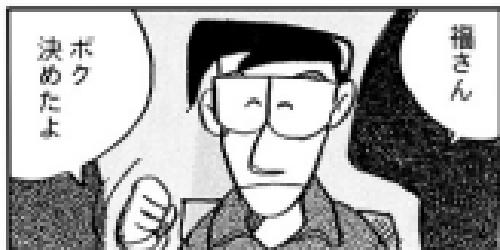
終ったあとでは
窓やドアを
しましきって
おくことが
大事です



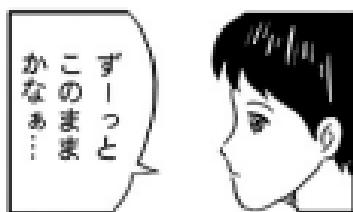
室内のそりじの歯も
掃除機や
モップなど
床に落ちた
花粉を舞上げないよう
掃除して下さる







あすも
スキ花粉が
飛散する
でしょう



今度さ
僕の持つてある
「ウルトラテレビ」で
スキ花粉症の
特集を組むんだ

それに
体験レポート
として
でてくる
でくんな?

ウルトラ
テレビですか

君なら
患者さんの
立場に立った
いいレポートが
できるよ

実は水野くんが
撮ったV・T・P
見て決めたんだよ

それって
東野テレビ
さんの
看板番組
でしょ? や

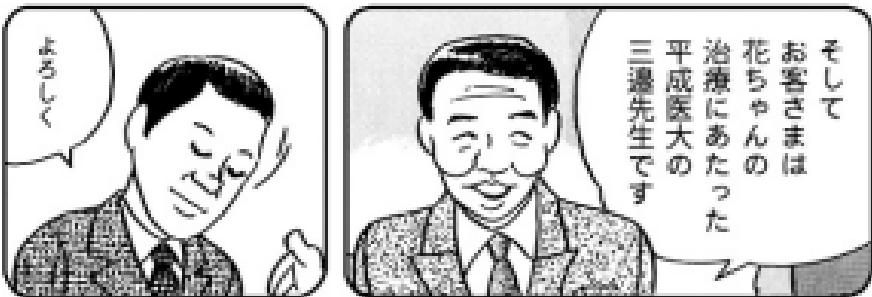
わたくし
そんな…

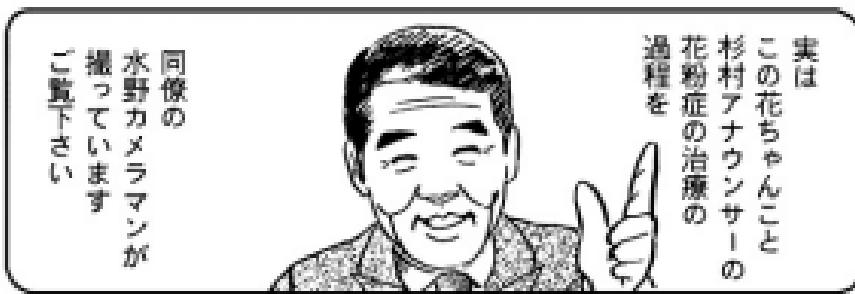
だいじゅうが
で語るって





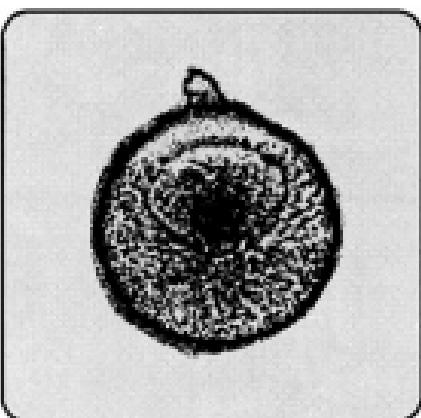
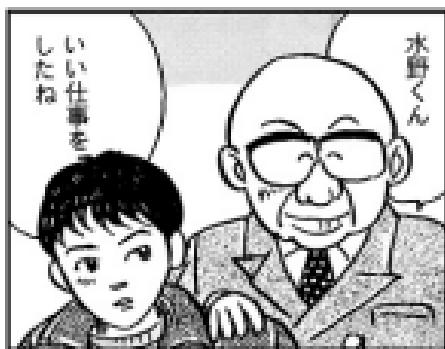






実は
この花ちゃんこと
杉村アナウンサーの
花粉症の治療の
過程を







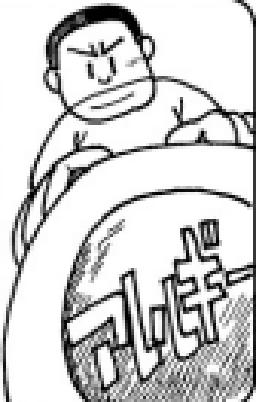
内服では
抗アレルギー剤
と抗ヒスタミン剤
と呼ばれる薬剤が
一般的です



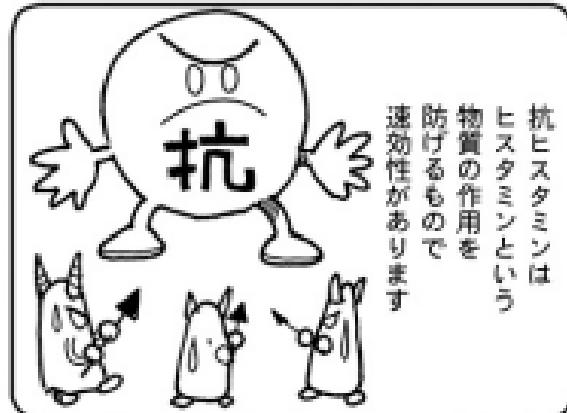
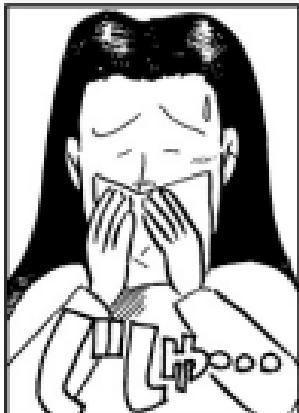
さて
人体を対象にした
スギ花粉症の
治療には
内点射鼻服
などの
方法が
あります

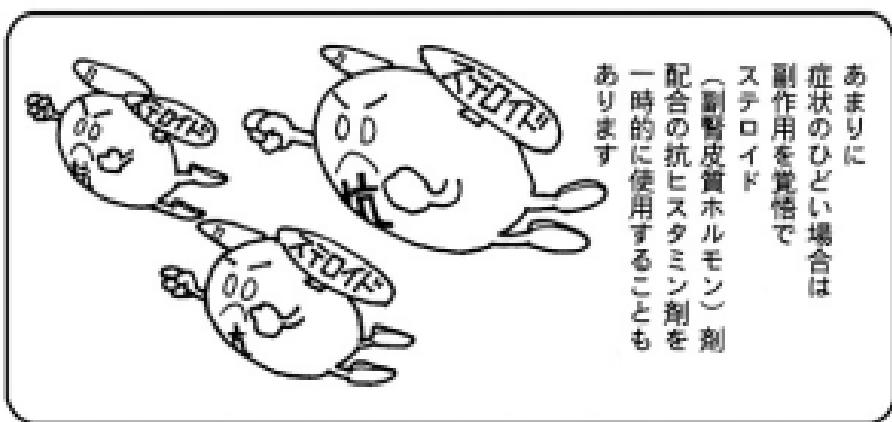
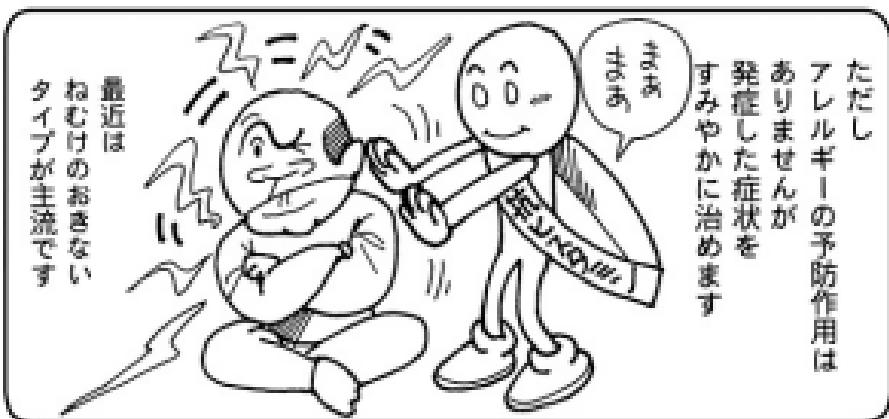


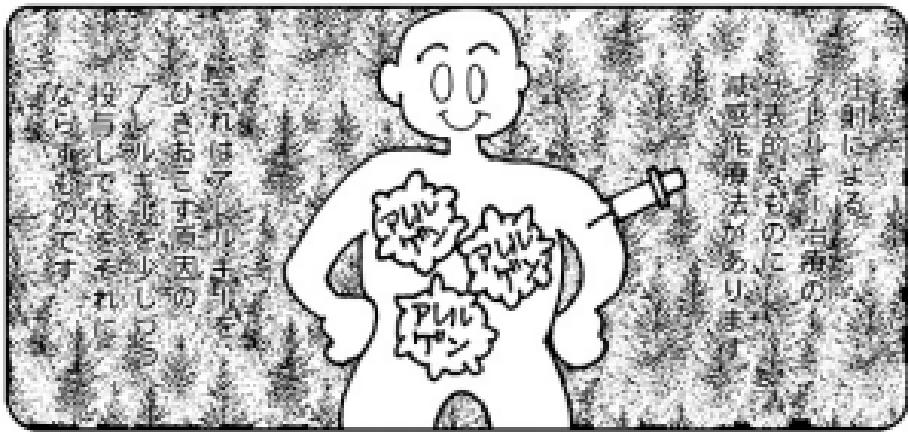
抗アレルギー剤は
アレルギーの
化学反応を抑えます
予防的效果も
あります



抗ヒスタミンは
ヒスタミンという
物質の作用を
防げるもので
速効性があります



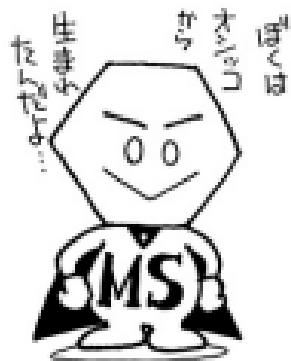




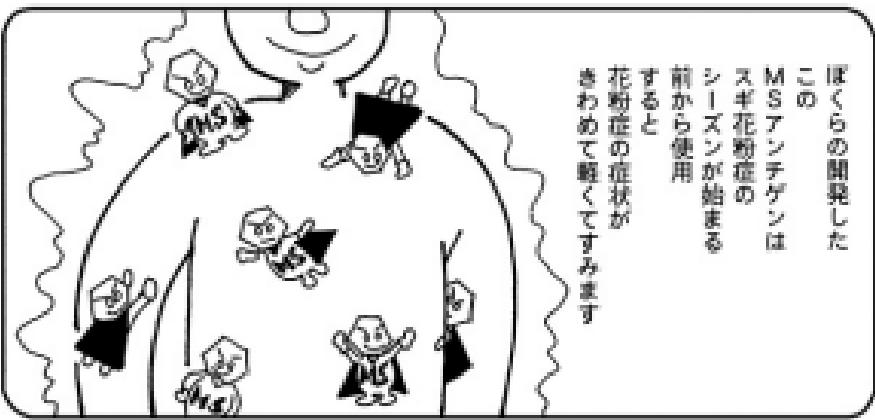


實は、私の父が
アレルギー患者の
オシッコある
抗アレルギー作用成分を
抽出して
このトンチゲンヒート
精製したのです

そしてそれを
患者自身に注射するのと
アレルギー体質を
薬えらぶるんですから



ほんの出来事でした
このトンチゲンヒート
スギ花粉症の
ルーツをお詫び
花粉症の根本を
かねて磨いておきます



オシッコのい
体にいい
いこわすね…

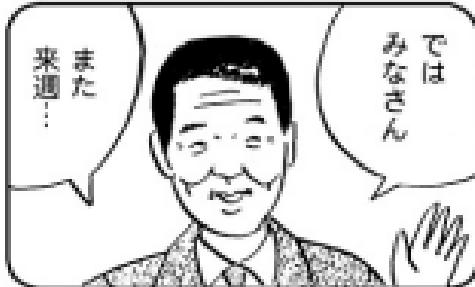
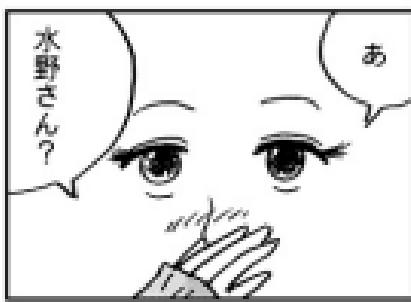
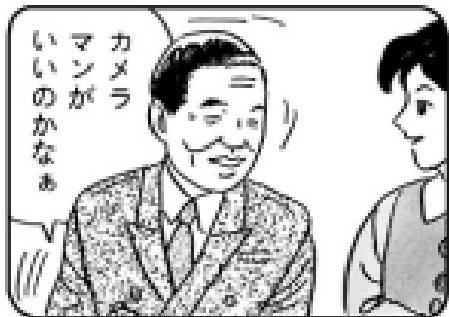
へえー

エロヘン!

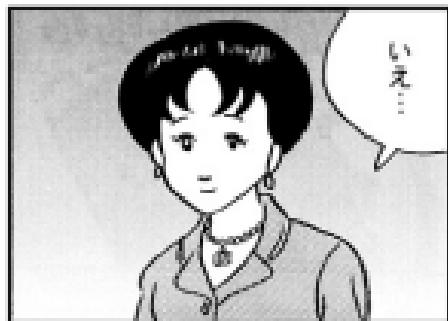
中には
スギに咳する
アレルギー血液検査が
陰性になつた人さえ
いるのじゃ



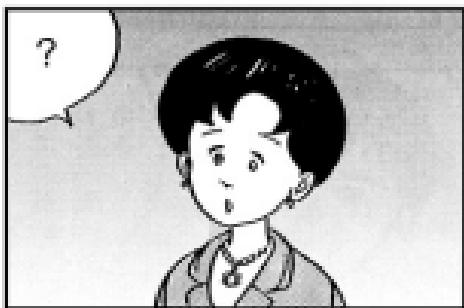




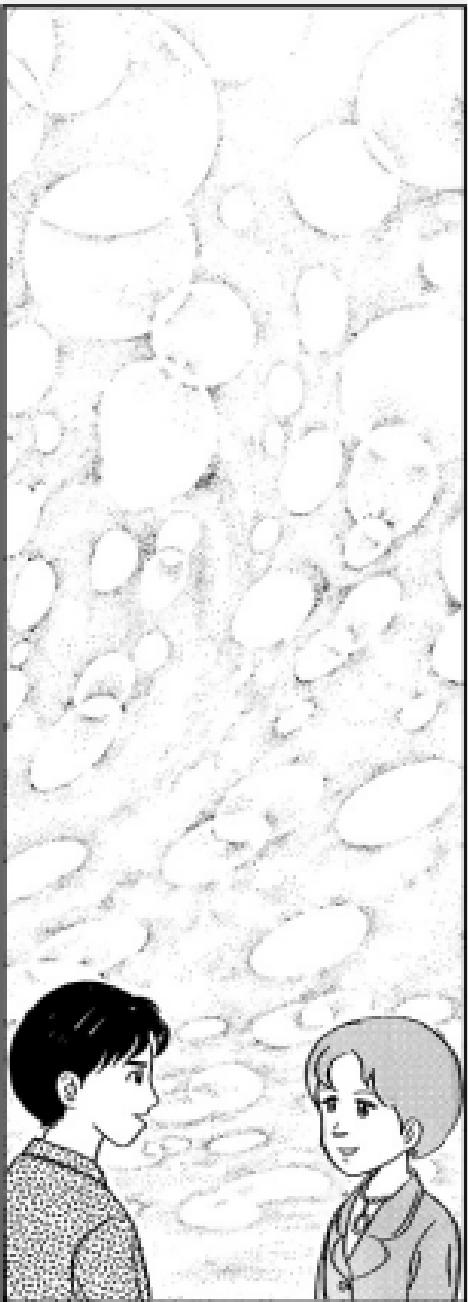
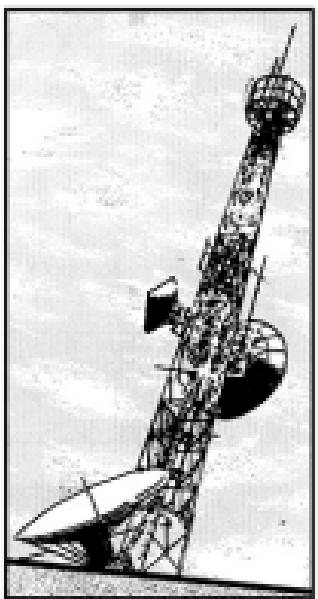




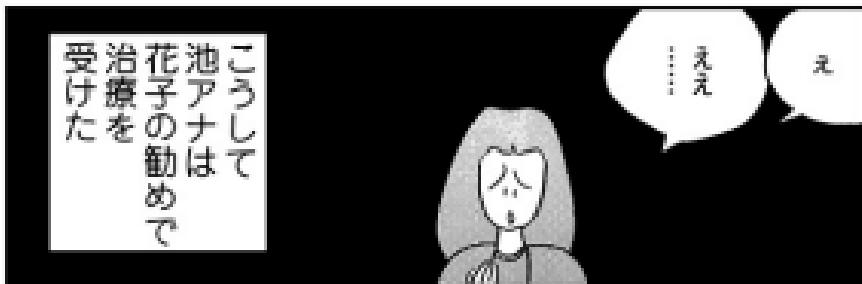


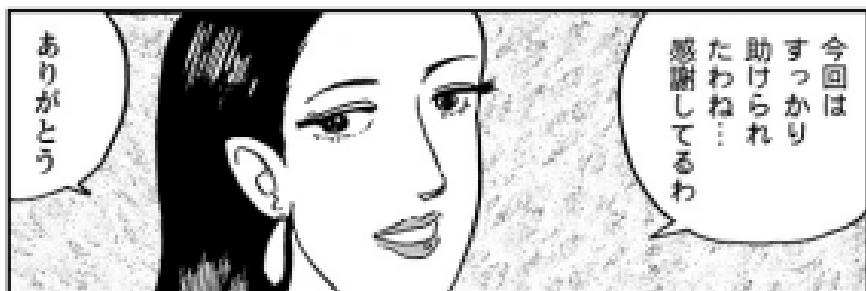
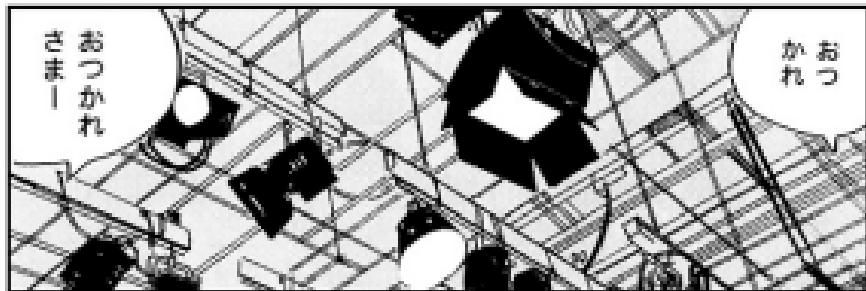


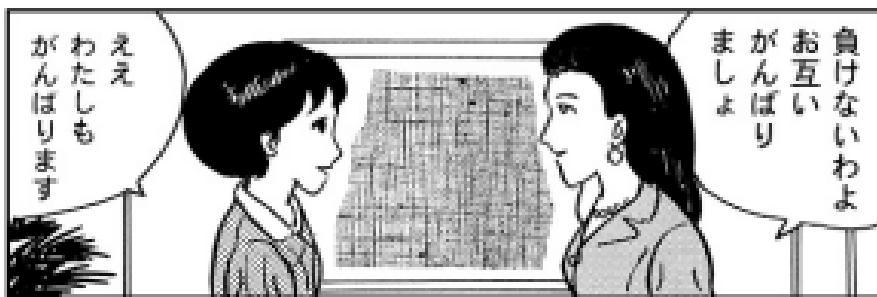
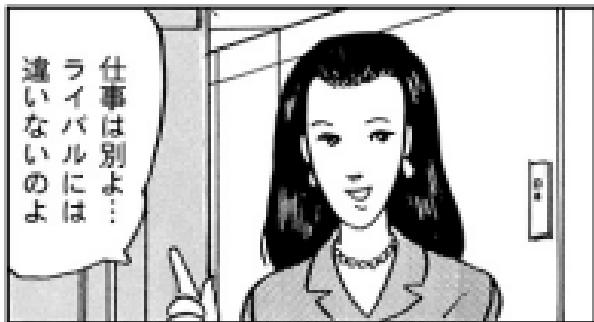
東北テレビ

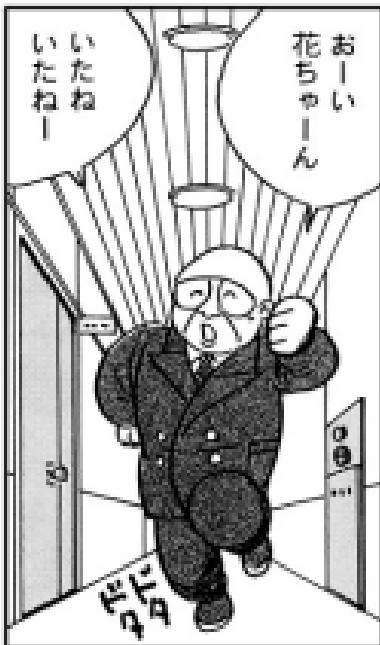


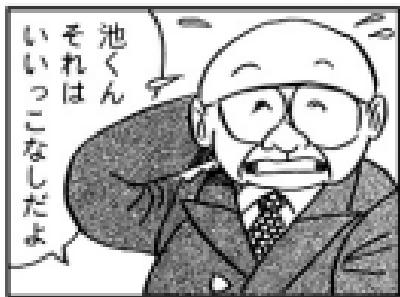














ハリウッド映画スクール

脚本・監督／三好 彰

原作／山形三郎

●

作画／たかせしのじゅ

● ただむらこ

● ハシタ・みひじ

協力／井上ほじる

● 水野一郎

●

後藤 薫
鶴嶽招子
森田慶子
大田高久子
高橋敦子

スギ花粉症の解説

南京医科大学耳鼻咽喉科客員教授
三好耳鼻咽喉科クリニック院長

一一好 彰

はじめに……84

空前のスギ花粉飛散量……88

スギ花粉症の症状……96

スギ花粉症増加の原因……102

スギ花粉症の診断……109

スギ花粉症の治療……112

おわりに……124

引用文献……126

はじめに

スギ花粉症は、日本初の日光での発見以来季節性アレルギー（鼻アレルギー・アレルギー性結膜炎）の代表としてとても有名になりました。三邊武幸先生を代表とする私たちのグループは、この日光国立公園内に位置する勝木県栗山村にて毎年児童生徒に対する健診を実施し、スギ花粉症の影響について調査を進めています。本書ではその経験を基に、研究者らの文献を引用しながらスギ花粉症について平易に説き明かしたいと考えます。

図1：日光国立公園内のスギの木（栗山村）

図2：健診風景（白老町）

スギ花粉症の解説



—図1—



—図2—

なお、私たちの健診はスギ花粉の大量に飛散する栃木県栗山村と、対照的にスギ花粉のほとんど存在しない北海道白老町とで行なわれています。これは通常の学校健診に加えて、スクラッチテストと呼ばれるアレルギー検査を施行するもので、これまでこれら2つの地域の児童生徒延べ五千例以上に施行して来ました。

その結果については、稿を改めて報告します。

図3：健診中の三邊先生（白老町）

図4：アレルギー検査中の児童生徒（栗山村）

スギ花粉症の解説



—図3—



—図4—

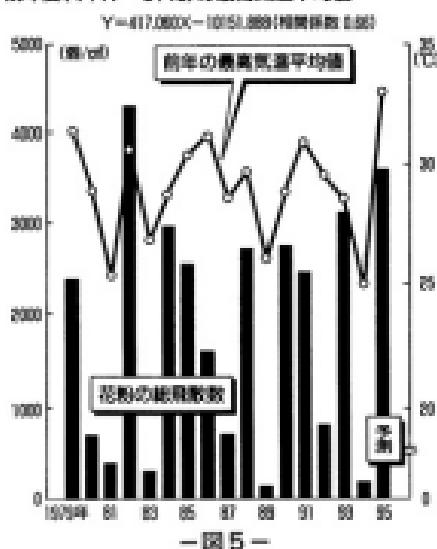
空前のスギ花粉飛散量

さて本年すなわち1995年は、スギ花粉の飛散量が非常に多いと予測されています。スギ花粉の量は前の年の7～8月の最高気温に左右され、また日射量の影響を受けるとされます。そして昨年夏はご承知のように、異常な暑さでした。図5にお示しする東邦大学薬学部・佐橋紀男先生のデータは、それらの結果この春のスギ花粉飛散量と数が空前のものとなるとの予測を裏付けます。

- 図5：前年夏の最高気温平均値と花粉飛散量
図6：前年夏の日射量平均値と花粉飛散量

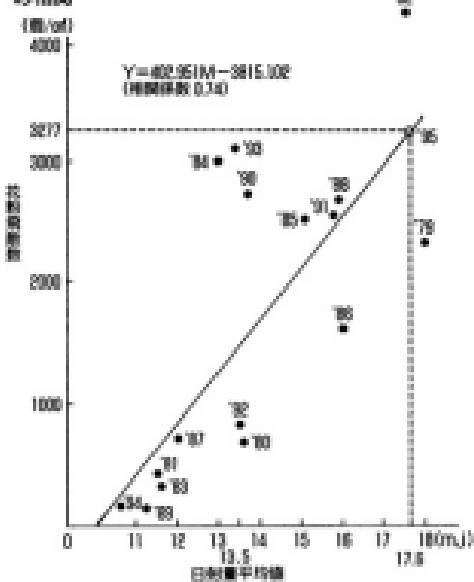
スギ花粉症の解説

千葉県船橋市でのスギ・ヒノキ科花粉の総飛散量と
前年夏(7/11~8/1)の最高気温平均値



-図5-

スギ・ヒノキ科花粉飛散量と前年夏の日射量平均値
の相関



-図6-

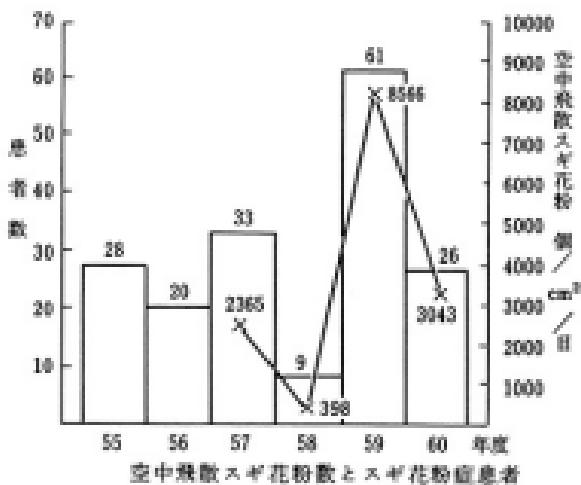
当然のことですが、スギ花粉の数が多ければスギ花粉症の患者数は増加します。それは図7の、京都府立医大耳鼻科の竹中洋先生の文献¹によると、一日で明らかです。一方東京医科歯科大学耳鼻科・斎藤洋二先生の文献²は、近年スギ花粉飛散数の増加に伴い花粉症患者数が増加したことを、年次推移として表現しています。

近年スギ花粉が増えたその理由については、本稿の中で改めてご説明します。

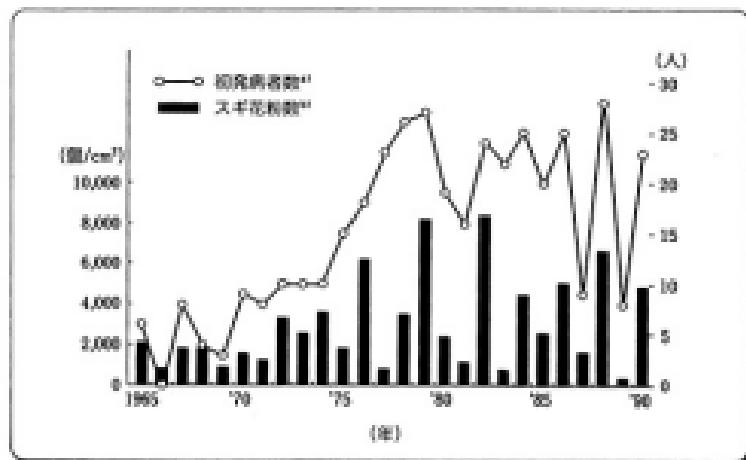
図7：空中飛散スギ花粉数とスギ花粉症患者

図8：空中スギ花粉数とスギ花粉症初発病者数との年次推移

スギ花粉症の解説



-図7-



空气中スギ花粉数とスギ花粉症初発患者数との年次推移

1976年以降スギ花粉数の大量飛散年がみられる。1976, 1979, 1982年がそれで、関東地方では共通の現象である。一方、初発患者数は1976年以降に入って急増している。1980年代半ば以前にはスギ花粉数の多寡と並行して、初発患者も増減している。

a) スギ花粉数は国立相模原病院の調査成績(日本腎炎学会による)

b) 初発患者数は調査対象414人から1964年以前の既病者19人を除いた395人についての成績(東京医科大学)

-図8-

ところで花粉症という場合、スギ花粉を話題とする」とが多いのですが、その他にも種々の花粉が花粉症の原因となります。表1には、花粉症の原因となり得る色々な植物花粉についてお示ししました。そしてその花粉症の時期は、原因植物の開花時期と飛散時期に左右されます。

その時期は佐橋先生（東邦大・薬）のデータによると、図9のようになります。

表1：日本のおもな花粉アレルゲン

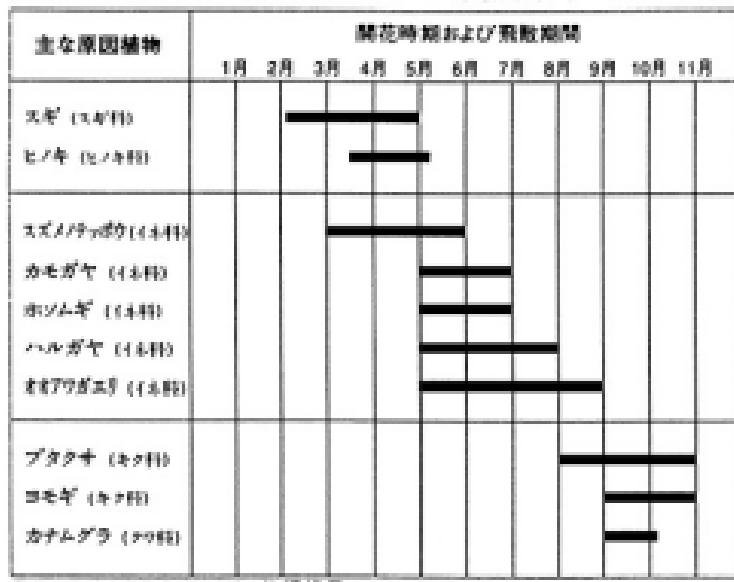
図9：主な原因植物の開花時期と飛散期間

日本のおもな花粉アレルゲン

	原生植物：スギ、ヒノキ、サクラ、イチョウ 被子植物・草本類：カバノキ科、クルミ属、 ケヤキ、コテラ、クヌギ、ヤマモモ 被子植物・草本類：スイバ属、オオバコ属、 ハルジオン 被子植物：イネ科《カモガヤなど》、ガマ属
I. 春から夏	原生植物・草本類：ブタクサ属、ヨモギ属、 アキノカリソウ属、カラムシ、 カナムグラ、アカザ属 被子植物：イネ科《イネ、ススキなど》
II. 夏から秋	原生植物・木本類：ウメ、モモ、リンゴ、ナシ 被子植物・草本類：イチゴ、アンサイ、野菊

—表1—

主な原因植物の開花時期および飛散期間



監修：東京大学医学部微生物学 教授 稲嶋紀男

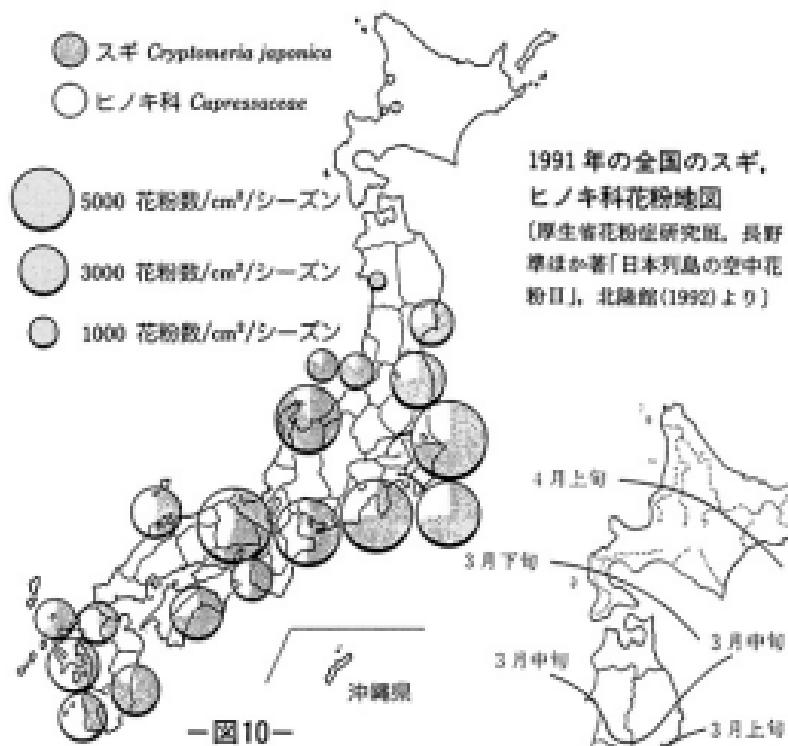
—図9—

なおスギ花粉と、さらに花粉の性状がスギに酷似してい
てスギ花粉症と同一の発作を生じるヒノキの花粉について、
日本全国の飛散状況について地図化したのが図10です。

これら花粉の飛散は地域によって時期に差が見られ、暖
かい地方は時期的に早く寒い地方は遅くなります。その飛
散時期を線で結び図示したものを花粉症前線と呼び、各地
域での花粉症流行開始時期を表しています。図11は、東邦大
佐橋先生による前線予測です。

図10：1991年の全国のスギ・ヒノキ花粉地図
図11：1995年のスギ・ヒノキ科花粉前線予測

スギ花粉症の解説



スギ花粉症の症状

百年の恋も醒める。それはまちがいなくスギ花粉症のことです。猛烈なくしゃみと水っぽなが突然出たかと思うと、目からは涙がぼろぼろ。目も鼻もとても痒くて、美男も美女も必死で目鼻を擦ります。その結果、鼻の入り口はまつ赤でぐしょぐしょ。まぶたは腫れあがって、まるでお岩さんです。

百年の恋も醒める、それはまちがいなく花粉症のことです。

図12：スギ花粉症の多彩な症状

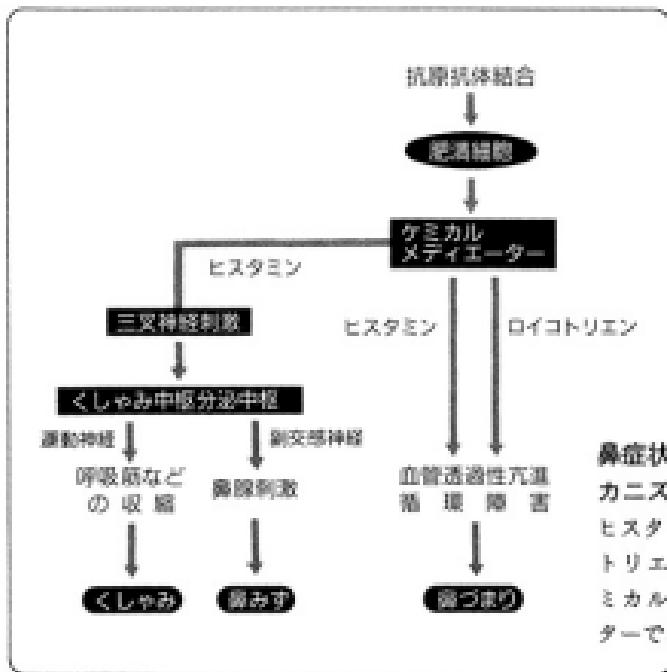
図13：鼻症状が起るメカニズムの概略図

スギ花粉症の解説

スギ花粉症の多彩な症状

症 状	患者数	比率(%)	症 状	患者数	比率(%)
鼻の症状	91	100	その他の症状		
眼の症状	89	98	頭が重い	51	56
のどの症状	44	48	ボーッとする感じ	40	44
皮膚の症状	29	32	だるい	30	33
気管の症状	27	30	寝ねむれない	29	32
耳の症状	18	20	熱っぽい	22	24
胃腸の症状	5	5	イライラする	18	20
			頭痛	14	15
			寒気がする	14	15

—図12— 昭和62年春調査、単独感作例91例



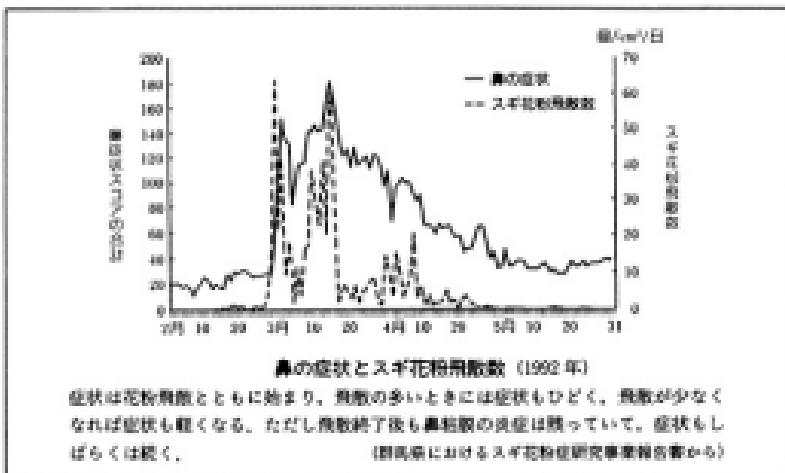
—図13—

スギ花粉症では、症状発現はスギ花粉の飛散と密に関連しますが、一旦アレルギーの反応によって過敏となつた鼻粘膜はなかなか元に戻りません。花粉の飛散が治まつた後も、しばらく鼻症状は続くのです。この間鼻粘膜はあらゆる刺激に敏感な状態となつております。タバコの煙など花粉以外の刺激でも発作の起まることがあります。鼻アレルギーの男性が、女性化粧品の刺激でくしゃみしたことでも……、女性アレルギーとは限りません。

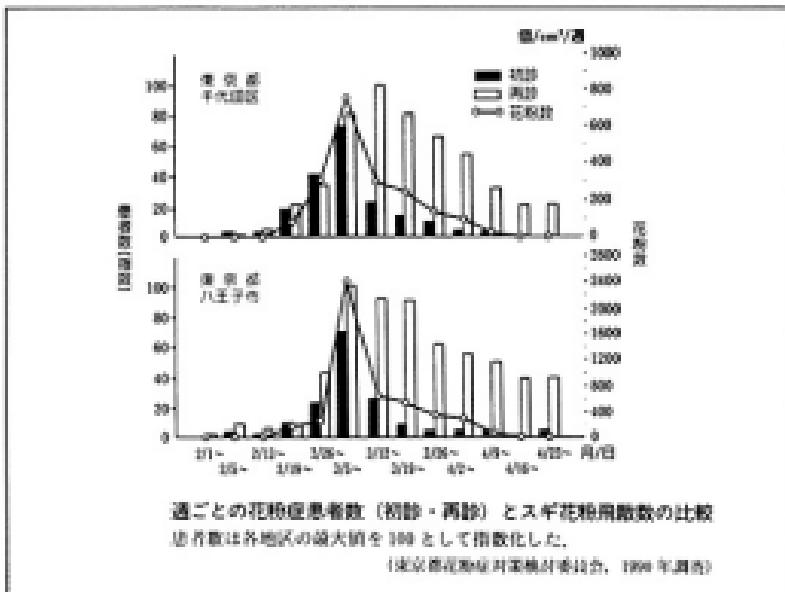
図14：鼻の症状とスギ花粉飛散数

図15：週ごとの花粉症患者数（初診・再診）とスギ花粉飛散数の比較

スギ花粉症の解説



—図14—

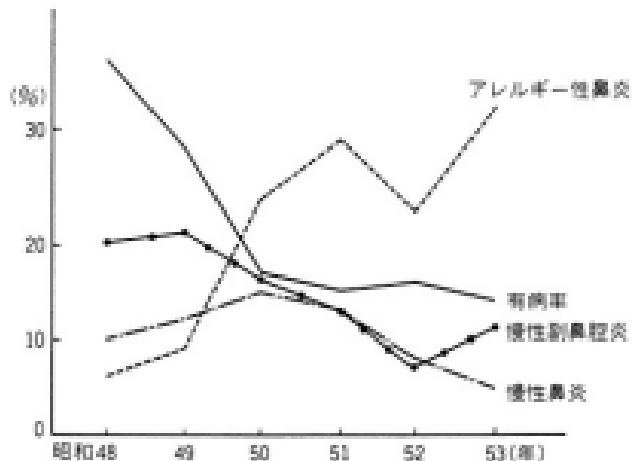


—図15—

昔と今とで、鼻アレルギー罹患者数を比較した系統的な報告が見つからず、確實に鼻アレルギーが増加したのかどうか、すぐには断言できません。でも、実感としてハナたれ小僧が減った分、スギ花粉症などの鼻アレルギーに悩む人がとても増えた、そんな趣はあります。久野久仁夫論文（図16）¹⁰は、学校健診での鼻疾患有病率についておよその変動を報告しています。これによると、鼻アレルギーの増加はかなり顕著なようです。

図16：学校健診（6～15歳）における鼻疾患年代変移

学校検診(6~15歳)における鼻疾患年代変遷



耳鼻咽喉科疾患有病率は減少している。耳鼻咽喉科疾患のなかでは、慢性副鼻腔炎の占める割合は減少し、鼻アレルギーの割合が急増している。

(久野久仁夫：日本の鼻疾患の現状と将来、耳鼻 22：607-610, 1979 より)

-図16-

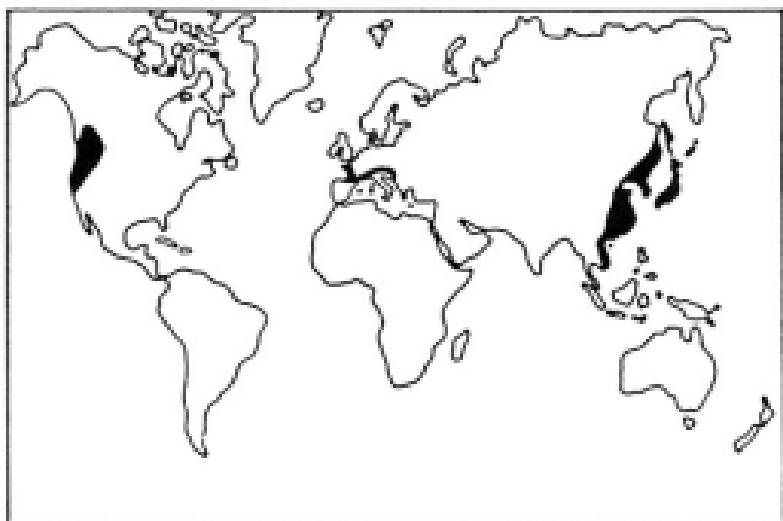
スギ花粉症増加の原因

スギ花粉症の増加は、それではいかなる原因によるものでしょべ。昔たつてスギの木はありました」、スギ鉄砲で遊んだ。そんな記憶のある方もおられるでしょべ。

そもそもスギ（日本杉）は、図17に示す地域に生育しています。そして日本のことに本州は林野庁の資料によるところ、ほとんどスギとヒノキに覆われています（図18）。

図17：日本杉の生育地図

図18：日本の針葉樹人工林面積の割合

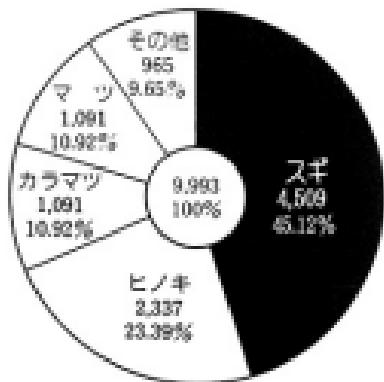


Japanese ceder (日本杉の生育地図)

—図17—

日本の針葉樹人工林面積の割合

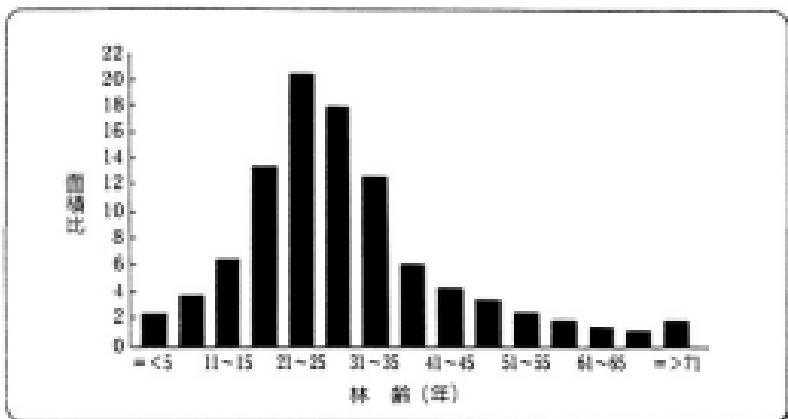
現在日本の針葉樹の人工林は、スギが約45%、ヒノキが約23%、あとはカラマツとマツが占めている。カラマツは北海道などの寒冷地に限られているが、本州を中心とする日本列島は、スギとヒノキにおおわれているといってよい。単位：千ヘクタール（林野庁、1986年）



—図18—

スギ花粉をもつとも飛散させ易いのは、樹齢30年前後のスギであるといわれます。そして例えば東京周辺のスギ林は、ほぼ樹齢30年となります（図19）。これは図20に見るように、戦後木材が伐採されその後にスギが植樹された、そのピークが1950年代にあるためです。ですから昔もスギ林はあったと言っても、スギ花粉飛散量が現在とは異なりかなり少なかつた。今のスギ花粉飛散量は、ケタ違いに多い訳です。

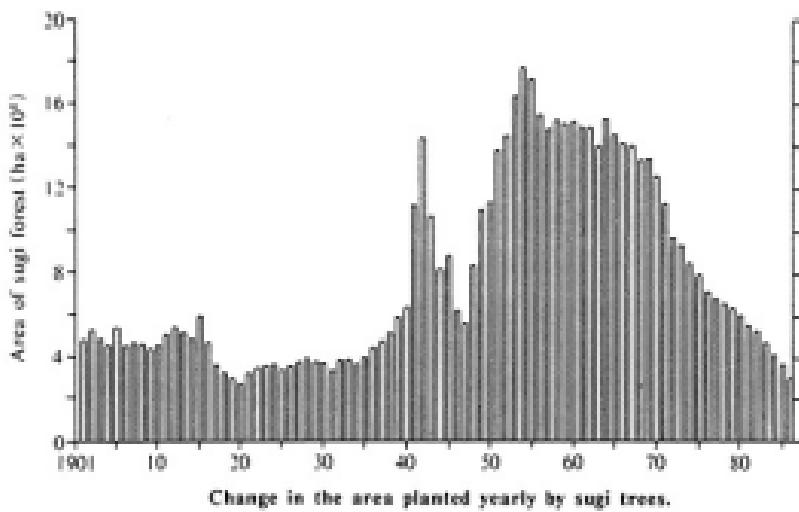
図19.. 東京周辺地域のスギ林の林齡構成
図20.. スギ林の植林時期



東京周辺地域のスギ林の林齢構成

林齢 16~35 年生のスギが「団塊の世代」としてスギ林を構成している。林齢構成の第一と第二のピークが 21~30 年生にあり、1955 年代に植林されたスギがいちばん多い。(全国林業改良普及協会編、スギ花粉動態調査、1987 年度報告書)

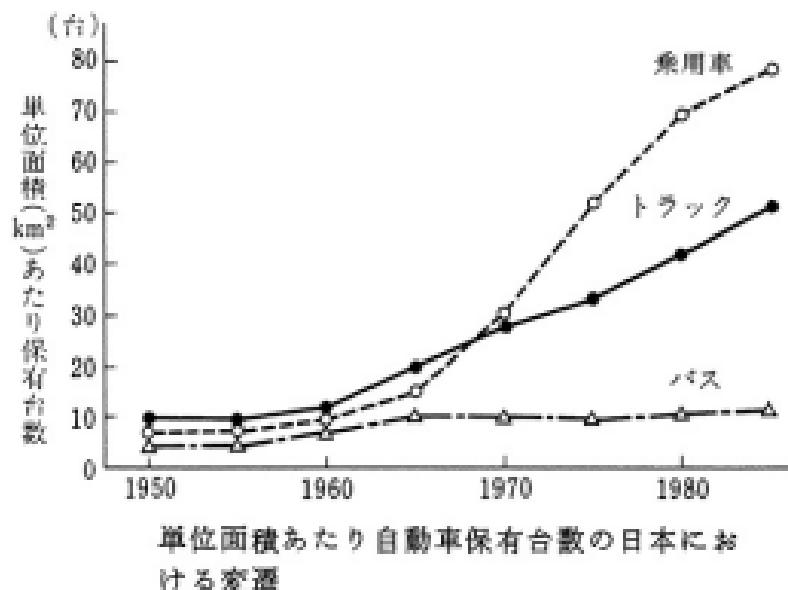
—図19—



—図20—

スギ花粉症の増加には、3つの要因が考えられます。第一の要因がアレルゲン側の要因、つまりスギ花粉飛散量の著増です。第二の要因は人体側の条件が昔と異なり、動物性蛋白質摂取量の増加からアレルギー体质になり易くなつた、という点です。第三の要因として、大気汚染の影響があります。特に自動車台数の増加により、その排気ガスにスギ花粉の抗原性を増加せしめる作用のある可能性が、強く懸念されています（図21）。

図21・単位面積あたり自動車保有台数の日本における変遷



—図21—

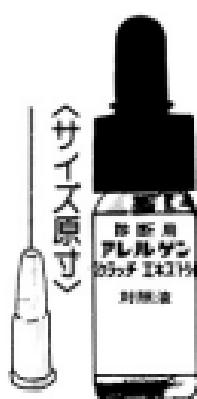
スギ花粉症の診断

スギ花粉症の診断には、各種のアレルギー検査が必要です。アレルギー検査には大きく分けて、皮膚にアレルゲン刺激を与えてその反応を見るツベルクリンのような皮膚検査（スクラッチテスト・ブリックテストなど）と、血液を採取して体内で生じているアレルギー反応の程度を調べる血液検査、とがあります。

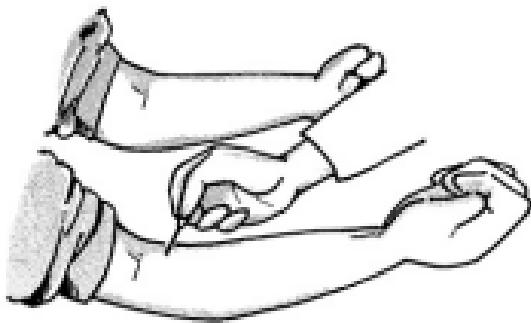
国際的には、ブリックテストなど皮膚検査が標準的な診断法として推奨されています。

図22：皮膚検査用アレルゲンエキス

図23：スクラッチテスト①



—図22—



—図23—

その実際は次の通りです。

スギなどアレルギーの原因物質のエキス製剤（図23）を、腕の内側の皮膚を注射針で引っ搔いて（図24）、そこに滴下します（図25）。

判定は20分後にして、アベルクリンの判定と同じように、その腫れやあいを測定します（図26）。

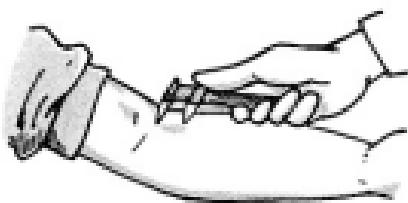
エキスを滴下したあとが、赤くなったり皮膚が腫れたりしますので、それを測るのです。

図24：スクラッチテスト②

図25：スクラッチテスト③



—図24—



—図25—

スギ花粉症の治療

花粉症の治療は、アレルゲン側に対するものと人体に対するものとに分けられます。アレルゲン側つまり花粉への対策は、外出時の注意と室内での留意点に分類できます。

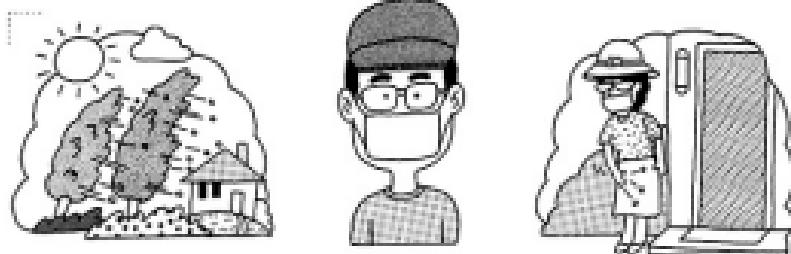
外出時の注意は、①晴天で風の強い日の外出を避ける、②外出時はマスクや眼鏡を装用する、③帰宅時に衣服に付着した花粉をよく払う、などです（図26）。

この際、スギ花粉症情報（図27）は有用です。

図26 外出時の注意

図27 京滋地方のスギ花粉情報

スギ花粉症の解説



■晴天で風の強い日や
雨の日の翌日などは、
外出を控える。

■マスク、メガネ、
つばつき帽子な
どを用いる。

外出時の注意

■帰宅時は、衣類、
髪の毛、持ち物
のなどについて
いる花粉をよく
はらって室内に
入る。

—図26—

スギ花粉飛散量調査結果 2回

(●…花粉飛散低調 ●●…中)
(程度 ●●●…活発)

京都市内
岡
長
字
城
木
八
福
舞
大
草
津
・
東
麻
根
木
之
本

中程度の飛散が続い
ています。しかし、患
者数は徐々に減ってい
るようです。治療を続
けられている患者は、
この程度の飛散ではま
に過ごせそうですが、
安心して内服等をやめ
ると、まだまだ症状は
ぶり返します。もう、
しばらく治療の継続が
必要でしょう。

この情報資料は、京都府立医
大耳鼻咽喉科の協力によるも
ので、スギ花粉症者が対象

京滋地方のスギ花粉情報

—図27—

なお、マスクにもいくつか種類があります。一般的の風邪のためのマスクでも、花粉の吸入量を減らすことは可能ですが、けれども花粉症専用のマスクを使用すると、じきには花粉吸入量を10分の1にまで減少させることができます（表2）。

花粉症発作の一々くしゃみについて検討しても、マスク使用により症状の激減することが、図21から判ります。

表2 マスクによる花粉吸入の抑制

図28 マスク着用患者と非着用患者のくしゃみの発現頻度の比較

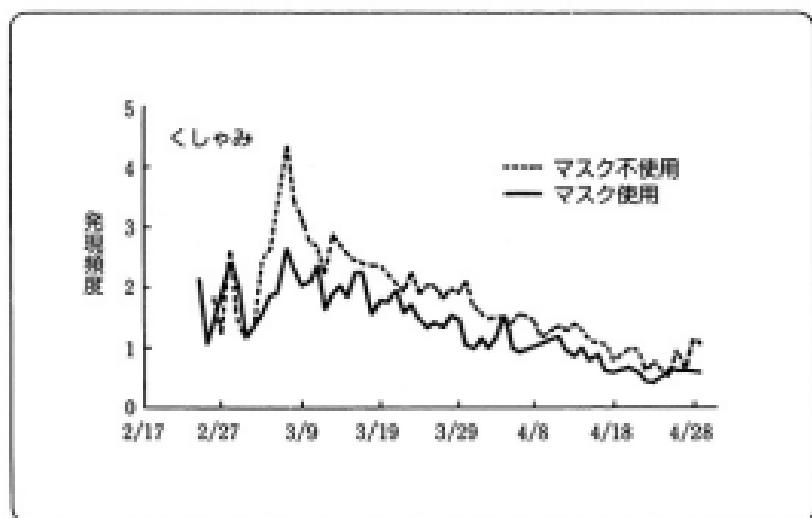
スギ花粉症の解説

マスクによる花粉吸入の抑制

マスク	測定回数	C1平均濃度 (cm ³ /時)	ダーラム平均濃度 (cm ³ /時)	ダーラムの個数による検定	
				C1平均濃度	確定検定率
なし	13	55.8	3.0	55.8	—
A	7	4.9	2.1	5.7	99%
B	7	6.9	4.4	4.7	92
C	7	21.3	5.3	12.1	78
D	7	23.3	3.4	29.4	47

C1：カスカードインパクター ダーラム：ダーラム式標準花粉測定装置
マスクA、B、C：花粉粒止用マスク マスクD：一般感冒用マスク

—表2—



マスク着用患者と非着用患者のくしゃみの発現頻度の比較
(1990年) (東京都花粉症対策検討委員会)

—図28—

一方、室内での留意点は室内への花粉の侵入を防ぐことが目標で、空気清浄器（エアークリーナー）の活用や掃除の際の注意が主となります。

ところで、ダニやハウスダスト（HD）のアレルギーのある人で、ダニ対策として布団を外で乾す方がいます。花粉の飛散する時期にはこの布団乾し、気をつけないと布団に花粉が大量に付着、夜間に花粉症発作を引き起こすことになります。

図29：室内への花粉の侵入を防ぐ

図30：アルコールは鼻詰まりのもと

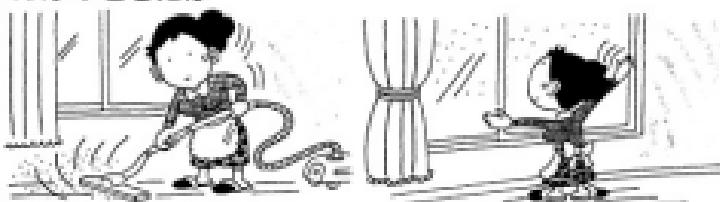
スギ花粉症の解説

●室内への花粉の侵入を防ぐ（家族全員の協力が必要です）

●エアーフィルターなどで室内の空気の清浄化をはかる



●掃除のときには



電気掃除機、モップなどで、
床に落ちた花粉を無い上がら
せないように掃除する。

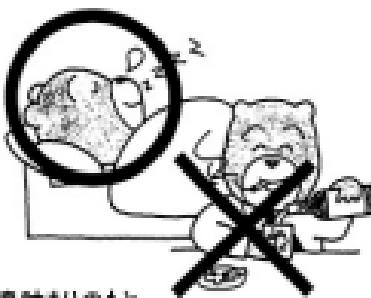
あわつた後では窓やドアを
締め切っておく。

—図29—

十分な睡眠をとり、
力ぜをひかないように。

お酒、タバコは控えめに。かぜをひいたら
お酒を飲むと鼻の粘膜が腫れて、鼻づまり
がひどくなります。タバコは鼻粘膜を直接
刺激して、鼻症状を悪化させます。

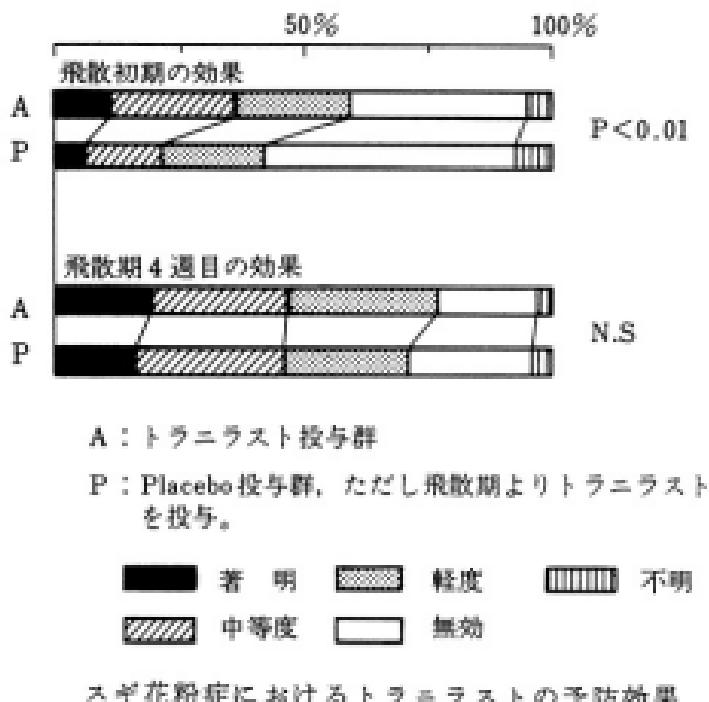
アルコールは鼻詰まりのもと



—図30—

人体を対象とした花粉症の治療には、内服・点鼻・注射などの方法があります。うち内服では、現在抗アレルギー剤と呼ばれる薬剤と抗ヒスタミン剤と称する薬剤、この2種類がもっぱら使用されています。抗アレルギー剤はアレルギーの化学反応を抑制する薬剤で、スギ花粉症など季節性のアレルギーでは予防的な効果も確認されています。図31には、抗アレルギー剤の一つを季節前に服用したときの成績で、その有用性が判ります。

図31：スギ花粉症におけるトランラストの予防効果



-図31-

抗ヒスタミン剤は花粉症の臨床症状を直接引き起^シす、ヒスタミンという物質の作用を妨げるもので、速効性があります。したがってアレルギーの予防作用はありませんが、一旦発症した鼻症状をすみやかに治めるには最適です。それに、以前は抗ヒスタミン剤と言えば眠くなるものがほとんどでしたが、最近は眠気の起きないタイプが主流となっています。

）次して抗アレルギー剤と抗ヒスタミン剤の併用で、花粉症はかなり楽になるようです。

ただ、余りに花粉症の症状のひどい場合には、副作用覚悟でステロイド（副腎皮質ホルモン）剤配合の抗ヒスタミン剤を、一時的に使用することもあります。この薬はすぐ効き目が強いので、頓服薬として短い期間のみ服用します。長期に使用すると、ステロイドの副作用が心配です。

眠気がひとつの欠点も、この薬にはあります。

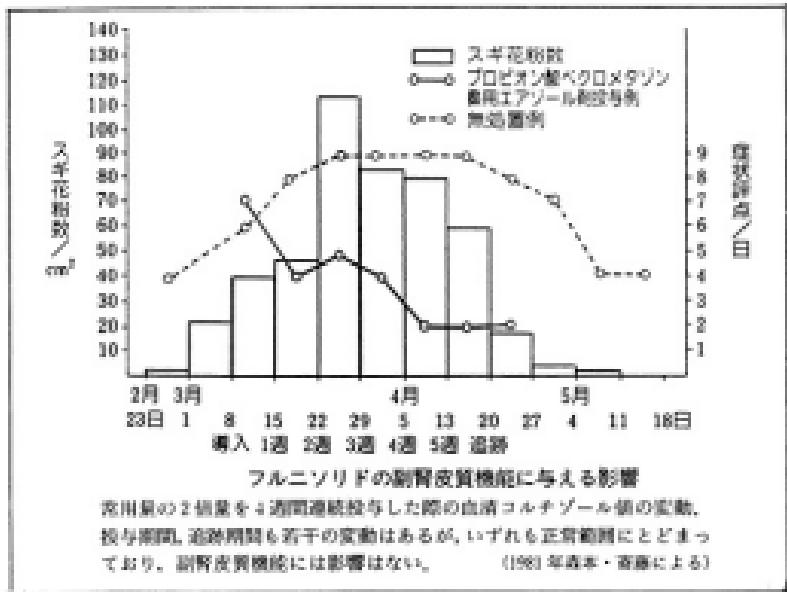
点鼻薬には、鼻粘膜収縮剤（鼻つまりを改善する薬）抗アレルギー剤・ステロイド剤があります。

点鼻薬として使用されるステロイドは、内服薬と異なり体内に吸収されにくいタイプです。このため副作用も、さほど気になりません。図32は、ステロイドの点鼻薬を使用したときの副腎皮質機能検査の成績ですが、影響は見られません。しかも図33に見るよろ、治療効果は良好です。

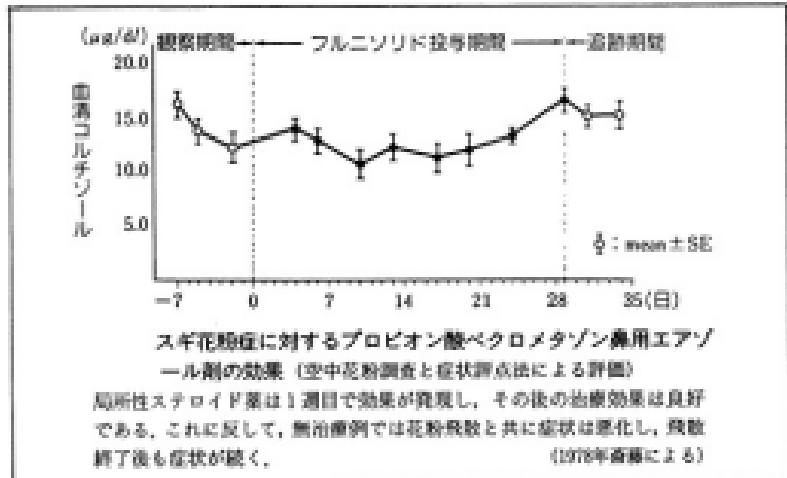
図32：フルニフリドの副腎皮質機能に与える影響

図33：スギ花粉症に対するプロピオノ酸ベクロメタゾン

鼻用エアロゾール剤の効果



—図32—



—図33—

注射によるアレルギー治療の代表的なものに、減感作療法があります。これはあわめて簡単に述べれば、アレルギーを引き起こす原因となるアレルゲンを、少しずつ投与し体をそれに慣らすことであるのです。

この目的で現在は、抗原のエキスを「よく微量注射し、徐々に注射量を増加する方法がとられます。この治療が成功すれば、もちろんアレルギーの症状はとても軽くなります。ただ最大の難点は、週1～2回の注射を何年か続けねばならないことです。忙しい現代人には少しキツイな、という気もします。それに季節性のスギ花粉症などでは、シーズン以外は症状が出ないので治療意欲が薄れがち、との現実も無視できません。

なお三澤武幸先生のお父さんが、アレルギー患者の尿から抗アレルギー作用成分を抽出し、MSアンチゲンとして製

剝化しています。ジェンナーミたいに人体実験に使われた
二邊先生の話では、とても効果があるそうです。

おわりに

いくつかの資料から、本年のスギ花粉症は空前のものになりそうだと推定されています。毎年スギ花粉症に悩まされている全国の花子さん、今年はスギ花粉症に対する正確な知識をもとに、あらんと治療を受けてくださいね。

なお、よく知らない点が多いかもしれません。二邊武幸先生もしへは二好彰まで封書で「連絡ください。私たちの判る範囲内で、できるだけ」相談に応じたいと考えます。

連絡先は、以下の通りです。

どうをおきをつけて、お大事に。

三好 彰 先生

〒983-1-31

仙台市泉区泉中央1-23-6

三好耳鼻咽喉科クリニック

TEL 022(31-4)3443

三邊 武幸 先生（都立荏原病院耳鼻咽喉科医長）

〒983-1-31

仙台市泉区泉中央1-23-6

三好耳鼻咽喉科クリニック・気付

引用文献

- 1) 三邊武幸、他・白老町学校健診におけるスクラッチテスト陽性率、耳喉頭頸、投稿中。
- 2) 三邊武幸、他・白老町学校健診におけるスクラッチテスト陽性率（第二報・鼻アレルギーとの関連）、耳喉頭頸、投稿中。
- 3) 小島幸枝、他・日光国立公園内栗山村学童健診におけるスクラッチテスト（ハウスダスト・ヤケビヨウヒダニ・およびスギ花粉に対する）、アレルギーの臨床、14: 699-602, 1994.
- 4) 三好 彰、他・学童におけるスクラッチテスト陽性率の疫学（その実施方法について）、アレルギーの臨床、14:

766-769,1994.

5)三好 彰、他：学童におけるスクラッチテスト陽性率の疫学（実施方法その2）、アレルギーの臨床、14：919-922,1994.

6)竹中 浩、他：花粉情報伝達システムの試み、J-OHN 57' 4 : 201-206,1988.

7)斎藤洋二、他：花粉症の科学、化学同人、京都、1984.

8)長野 準、他：日本列島の空中花粉Ⅱ、北隆社、東京、1982.

9)久野久仁夫：日本の鼻疾患の現状と将来、耳鼻、22：607-610,1979.

10)中澤次夫：花粉症の疫学、アレルギーの薬物療法、エフセクス日本、大阪、1989.

11)横山敏孝、他：花粉発生源としてのスギ林面積の推移、

IgE抗体産生と環境因子、村中正治、他 編、メディカルトライビューン、東京、1990,pp.67-79.

12) 小泉一弘・スギ花粉症と大気汚染、*AOHN*, 4 : 219-222, 1988.

13) 京都新聞

14) 野村公寿・花粉防除マスクの効用、アレルギー性鼻炎と花粉症の診療、齋藤洋二郎、臨床医薬研究協会、東京、1990,pp.93-94.

15) 奥田 桂、他・スギ花粉症に対するトウニクマスクの季節前投下による予防効果、耳鼻、30 : 219-243, 1987.

お薬の種類

マリーナ調理薬局 田畠 秀香

A・抗ヒスタミン剤

1. テルギノロビタミンロップア... 130 2. セバクラン錠... 131

B・抗アレルギー剤

1. リサベス... 132 2. サジテノ... 133 3. トライルタノ錠... 134

C・アレルギー性鼻炎の点鼻薬

1. アルテシノロキーザル... 135 2. インタール点鼻液... 136
3. サジテノ点鼻液... 137 4. シナクリハ点鼻液... 138 5. フルフト点鼻液... 139
6. リノコート... 140 7. フルナーゼ点鼻液... 141

D・アレルギー性結膜炎のお薬

1. インタール点眼液... 142 2. エリックス点眼液... 143



A、抗ヒスタミン剤

1. テルギンGドライシロップ

〔効能・効果〕

・アレルギー性皮膚疾患（蕁麻疹、湿疹、皮膚炎、瘙痒症）
・アレルギー性鼻炎

〔服用上の注意〕
・感冒等上気道炎に伴うくしゃみ、鼻水、咳嗽
（服用上の注意）

1. 眠気を伴ることがありますので、自動車の運転等危険を伴う機械の操作にはお気をつけ下さい。

2. 緑内障の方又は前立腺肥大のある方は主治医にご相談なさって下さい。

3. 妊婦中の方も必ずそのままお召し下さい。
4. アルコールや中枢神経抑制剤との併用により相互に作用を増強することがあります。ご注意下さい。（中枢神経抑制剤：麻酔剤、麻薬性鎮痛剤、鎮痛剤及び精神安定剤など）



2. ゼスラン錠

[効能・効果]

・ 気管支細胞

・ アレルギー性鼻炎

・ 草麻疹

・ 皮膚疾患に伴う瘙痒（湿疹、皮膚炎、皮膚

・ 痒痒症）

[服用上の注意]

1. 2. 3. 4. テルギハジト回し

ただし1. について他剤よりは少ないと考
えられています。

5. 1) 高齢の方には口渴などの副作用が出や
すらとあれております。

B、抗アレルギー剤

1. リザベン

〔効能・効果〕

・気管支喘息

・アレルギー性皮膚炎

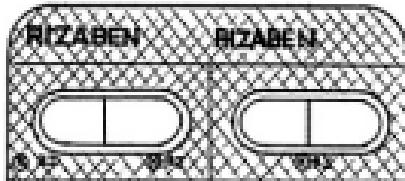
・ケロイド・肥厚性瘢痕

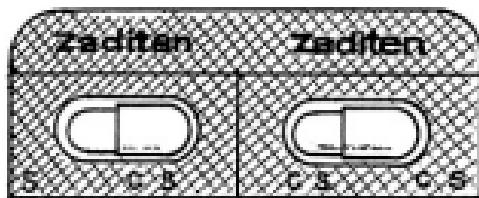
〔服用上の注意〕

1、妊娠中の方（特に3カ月以内）又は妊娠の可能性のある方は服用なさらないで下さい。

2、肝障害の方、又は肝障害になつたことのある方は主治医にご相談下さい。

3、本剤を、アレルギー性疾患の方が服用なさる場合は、妊娠季節の直前くらいより服用されることが好ましいです。





2. ザジテン

〔効能・効果〕

・気管支喘息

・アレルギー性鼻炎

・遷移、皮膚炎、蕁麻疹、皮膚搔痒症

〔服用上の注意〕

1. 嘔気を催すことがありますので、本剤を服用中の方は自動車の運転等、危険を伴う機械の操作にはお気をつけ下さい。

2. 妊婦中の方は必ず主治医に相談下さい。

3. 授乳中の方は、本剤は乳汁に分泌される

ので、授乳を中止して服用なさって下さい。

4. 鎮痛剤、催眠剤、抗ヒスタミン剤又はアルコール摂取などにより相互に服用を禁めて「しまや」とありますので、主治医に相談下さい。

3. トリルダン錠60mg

〔効能・効果〕

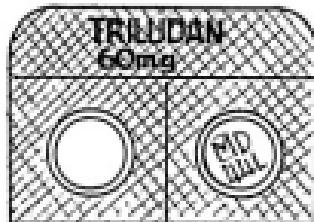
・気管支喘息　・アレルギー性鼻炎

・荨麻疹　・湿疹、皮膚炎、皮膚瘙痒症

〔服用上の注意〕

1、この高齢の方や、肝機能が低下している方は主治医にご相談下さい。

2、小さいお子さんは、安全性は確立していないません。



3、妊娠中の方への投与は、治療上の有益性が危険性を上回ると主治医が判断なさった時に限ります。主治医にご相談下さい。

4、本剤は乳汁中に移行するので、授乳中の方も主治医にご相談ください。

5、エリスロマイシン、その他の抗生素質又はイトラコナゾールとの併用により不整脈などがあらわれることがあります。服用中のお薬は必ず医師又は薬剤師にご相談下さい。

C、アレルギー性鼻炎の点鼻薬

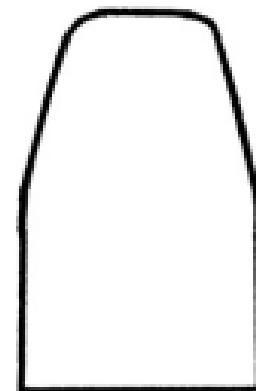
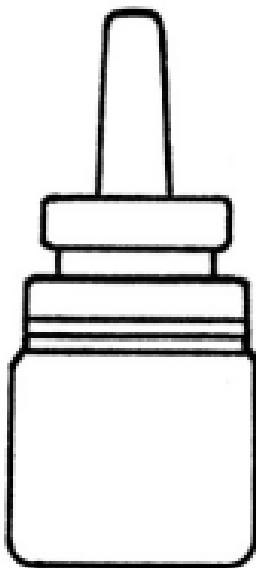
1、アレルギー性鼻炎(ベタロイド剤)

(効能・効果)

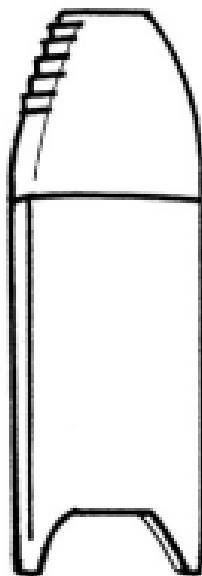
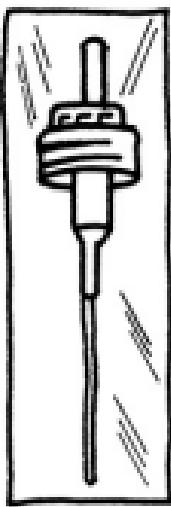
- ・アレルギー性鼻炎
- ・血管運動性鼻炎

(服用上の注意)

- 1、有効な抗菌剤の存在しない感染症、全身の真菌症の方は使用なさらないよう注意下さい。
- 2、喘息发作のひと時は使用しないで下さい。



- 3、結核性疾患の方、呼吸器感染症の方、高血圧の方、糖尿病の方は慎重に使用される必要がありますので、必ず主治医に相談下さい。
- 4、この高齢の方には副作用があらわれやすいため、慎重に使用なさいで下さい。
- 5、妊娠中の方は、有効性が高い場合など主治医が判断を怠った時のみ) 使用下さい。



2. インターナル点鼻液（抗アレルギー剤）
〔効能・効果〕

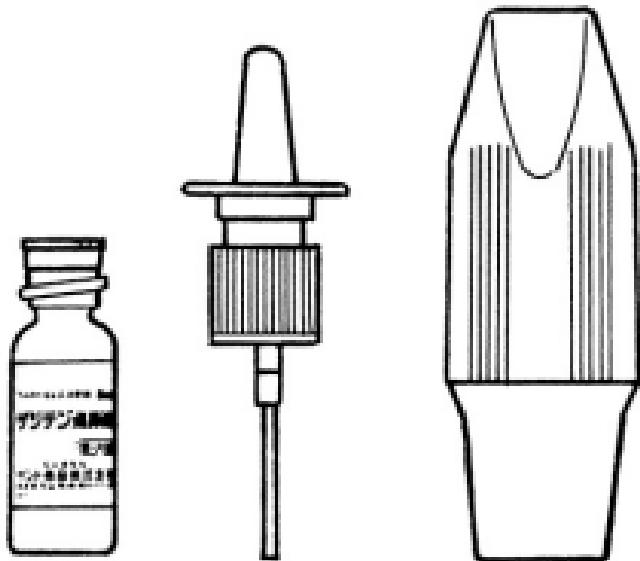
・アレルギー性鼻炎

〔服用上の注意〕

1、妊娠中又は可能性のある方は、使用ならない方が望ましいです。特に妊娠3ヵ月以内の方は使用なさらないで下さい。（主治医にご相談なさいてください。）

2、本剤は専用の噴霧器（マイクロフレーテー）を用います。

3、降圧剤服用中の方は主治医又は薬剤師にご相談下さい。



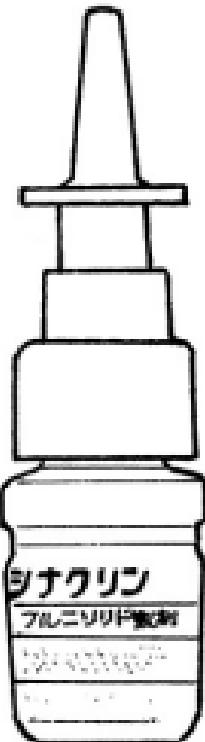
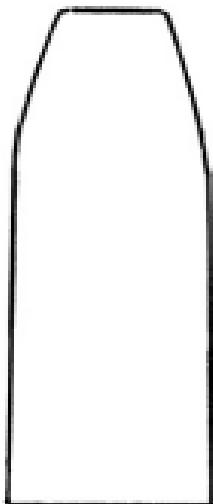
3. ザシドン鼻噴霧液（抗アレルギー剤）

【機能・効果】

・アレルギー性鼻炎

【服用上の注意】

- 1、眠気を伴うことがあるので、本剤使用中の方は自動車の運転等危険を伴う機械の操作などは避けて下さい。
- 2、妊娠中の方は、主治医の判断で必要とされた時のみご使用下さい。
- 3、乳汁中に移行しますので、使用する必要のある時は授乳を中止して下さい。
- 4、小児への使用については、安全性は確立していません。
- 5、本剤専用の噴霧器を用いて使用してください。



4. シナクリン鼻噴液（ステロイド液）

【効能・効果】

・アレルギー性鼻炎

・血管運動性鼻炎

【服用上の注意】

1. 有効な抗菌剤の存在しない感染症、全身の真菌症の方は使用なさぬようご注意下さい。
2. 嘴喰発作のひどい時は、原則として使用なさぬいで下さい。

3. 結核性疾患、呼吸器感染症、高血圧のある方は主治医に必ずご相談なさって慎重に使用なさうで下さい。

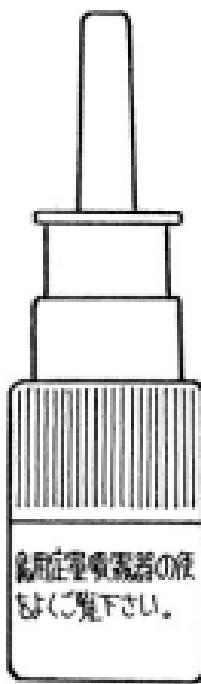
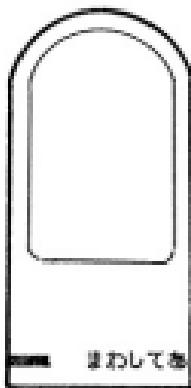
4. 妊娠中の方は、主治医の判断で有効性が高い時のみご使用下さい。

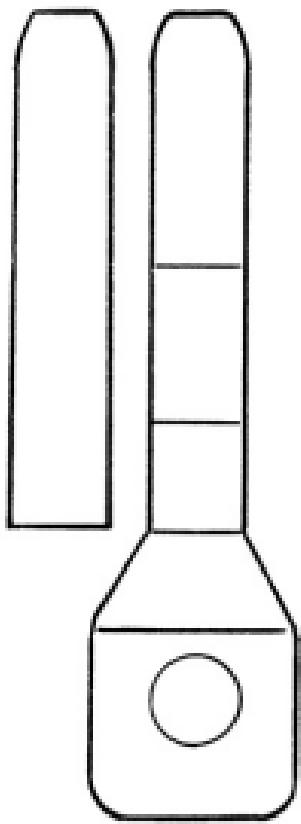
5. 小児に対する安全性は確立していません。

1. 有効な抗菌剤の存在しない感染症、全身の真菌症の方は使用なさぬようご注意下さい。
2. 嘴喰発作のひどい時は、原則として使用なさぬいで下さい。

お薬の種類

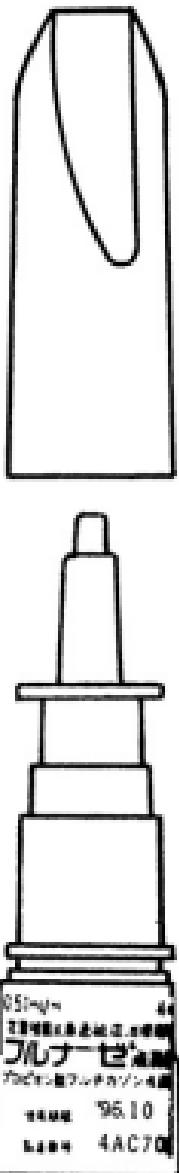
5. ソルファ塗鼻液（抗アレルギー剤）
〔効能・効果〕
 - ・アレルギー性鼻炎
- 〔服用上の注意〕
 1. 妊娠中の方又は可能性のある方は、主治医が必要と判断した時のみ「使用下さい。」
 2. 母乳中へ移行しますので、授乳はお避け下さい。
 3. 小児への安全性は確立されていません。





6. ラノコート(ロコイド剤)
※シナクリンやアルテシンドロモニカル等
併用。

お薬の種類



7. フルナーゼ点鼻液（ステロイド剤）

【効能・効果】

・アレルギー性鼻炎

・血管運動性鼻炎

【使用上の注意】

1、有効な抗菌剤の存在しない感染症、全身の真菌症の方は使用なさぬよう注意下さい。

2、結核性疾患、呼吸器感染症、高血圧、糖尿病の方は必ず主治医にご相談下さい。

3、妊娠中の方は、有効性が高い場合と主治医が判断なされた時のみご使用下さい。

4、小児に対する安全性は確立していません。



D、アレルギー性結膜炎のお薬

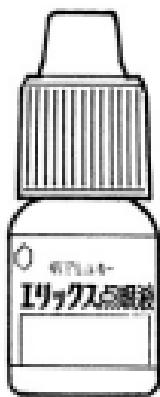
1、インターナル点眼液（抗アレルギー剤）

〔効能・効果〕

- ・アレルギー性結膜炎
- ・春季カタル

〔服用上の注意〕

- 1、ときに古眼時に一過性の眼刺激感、結膜充血、またまれに眼瞼腫脹があらわれることがあります。
- 2、妊娠なさうでいる方又は可能性のある方は、使用しないことが望ましいです。



2. エリクス点眼液（抗アレルギー剤）

〔効能・効果〕

・アレルギー性結膜炎

・花粉症

・春季カタル

〔服用上の注意〕

1、接触性皮膚炎、眼瞼炎などがあらわれた場合には使用を中止すること。

2、妊娠中の方は、主治医が必要であると判断なされた場合のみ使用して下さい。

3、未熟児、新生児又は乳児に対する安全性は確立していません

4、点眼液が眼瞼皮膚等についた時はすぐふいて下さい。

5、点眼の時、容器の先端が直接目に触れないようご注意下さい。

取材・執筆協力者一覧 (五十音順)

本書の取材・執筆協力者として、以下の皆さんにお世話になっています。特に小野寺美香君は当院の新人で研修職員の立場にありながら、本書編纂の担当者として良く重責を担ってくれました。筆記させていただきたいと思います。

三好
彰



看護課 小野寺美香



看護課 小関てい子



事務課 濑戸恵子



看護課 大澤みち子



事務課 星 里美



事務課 太田ゆかり

取材・執筆協力者一覧



大橋徳子



泉 里香



看護課 丸 裕美子



佐々木有美



板子美和



事務課 渡辺久美子



田嶋秀香



伊藤美経



土屋恵理子



伊藤明子



五十嵐恵美子

あとがき

医学用語はやたらと小難しい、そう主張して私たちが「ひらがな語」の家庭医学書（みみ・はな・のとの表など）いわい書房）を出版したのは、一昨年の暮れでした。それから1年となり、簡潔に易しく病気の解説をしようという私たちの試みは、スギ花粉による医学書に到達しました。この試みが、「ひらがな語」以上に軽り易い家庭医学書に結びついたかとへか、すべには断言できません。ただ、スギ花粉症とその治療が読者の皆様により、より身近な存在となりたいとは確かなじゅう。これが本書でお読み頂いた知識をおこなう上手に花粉症と向き合ひて頂めたらうれしく思います。

私たちの試みはしかし、三邊武幸先生の献身的な協力

あとがき

とかはしょしひやさんのお不眠不休の努力が無かつたら、結果しませんでした。このお二人に、衷心より御礼申し上げます。

また、本書の完成を楽しみに待つててくれた医学ジャーナリスト協会の仲間たちの、貴重な助言に感謝します。

この医学コミックは今後、「ダニエルの鼻アレルギー」「ニアストラブル」「導出性中耳炎」と、シリーズでいよいよ書房より出版が続く予定です。引き続き注目頂けますよう、お願い申上げます。

1995年2月19日

妻・明美の誕生日に

三好 彰

スギ花粉症・ハクショニコミック

美人アナ・花子さんの場合

1995年3月24日初版第一刷発行

著者代表 三好 彰

発行者 青木 八郎

発行所 株式会社 いちい書房

〒160 東京都新宿区高田馬場一―四一―九

TEL 03(33207)3351516

FAX 03(33207)339978

企画編集 有限公司 ウィズ・ワイ

〒990 山形市松山一―一八七

TEL 02336(332)7706

FAX 02336(332)7721

印刷所 株式会社 田中印刷所