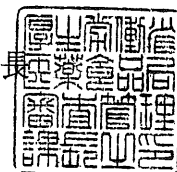




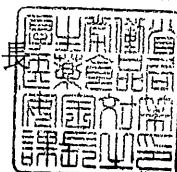
薬食審査発1216第4号
薬食安発1216第9号
平成21年12月16日

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、周知方よろしくをお願いします。

また、アメーバ除去に有効なこすり洗いの方法及びアcant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メーバに対する消毒性能一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メーバ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メーバ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、周知方よろしく願います。

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長、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メー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、アカントアメー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メーバによる角膜感染症である。アカントアメー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。最近で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パ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、ウイルス及びアメーバに対する消毒効果に関する試験が必要である^(注 6)が、アカントアメーバを含むアメーバについて、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メーバに対する消毒効果を調べることにした。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ことを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：アカントアメーバ角膜炎。日本の眼科 79(6)：721-726, 2008

(注 5) 森理：マルチパ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cant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 中和を忘れると角膜障害発症を発生	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cantアメーバ角膜感染症について^(注8, 9, 10)

アcantアメーバは土壌、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cant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cant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cant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cant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cant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cant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) 社団法人日本眼科医会ホームページ (<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。

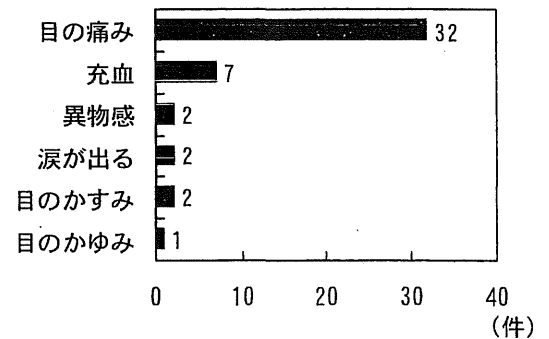
(注12) 全国の消費生活センターに寄せられた、コンタクトレンズケア用品で危害を受けた相談件数：48件
危害情報収集協力病院から収集した、コンタクトレンズケア用品で危害を受けた受診情報：7件

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晚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。汚れが取れておらず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着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。

(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7)。「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。

図2. レンズの種類別件数 (n=256)

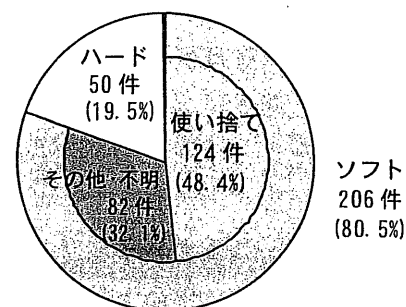


表2. ソフトコンタクトレンズの装用スケジュールによる分類

分類	使用サイクル	消毒	
ディスプレイザブル (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)

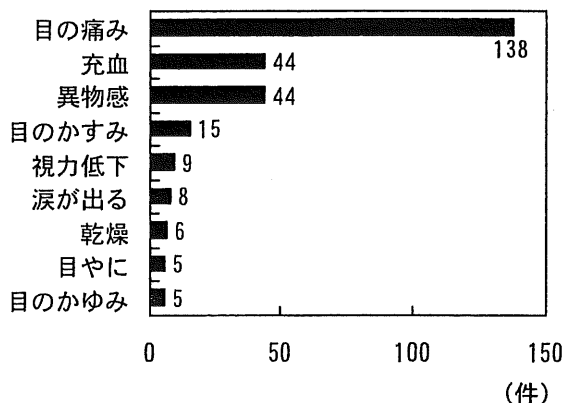
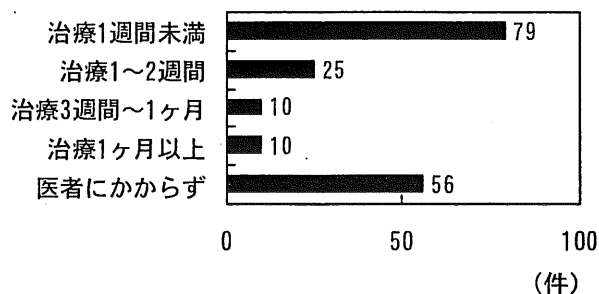


図4. 「コンタクトレンズ」による危害の程度
(消費生活センターからの情報)



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、装用感が良いとうた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、塩酸ポリヘキサニド 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 中塩酸ポリヘキサニド 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、ポリリジン、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	シードゥソフトケア	(株)シード 日油(株)	有効成分/100 g 中、20 %塩酸ポリヘキサニド液 0.5 mg 含有 配合成分/湿潤剤、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 中に塩酸ポリヘキサニド 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 中塩酸ポリドロンニウム 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：ポリヘキサニド（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、ポロ キサミン、ヒドロラネート 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、塩酸ポリヘキサニド 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、プロピレングリコール	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 中に塩酸ポリヘキサニド 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	過酸化水素タイプ	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
	ポビドンヨードタイプ	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、 5×10^6 /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 °C 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/FDIS 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)

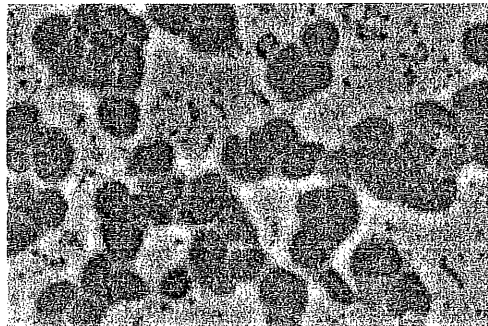
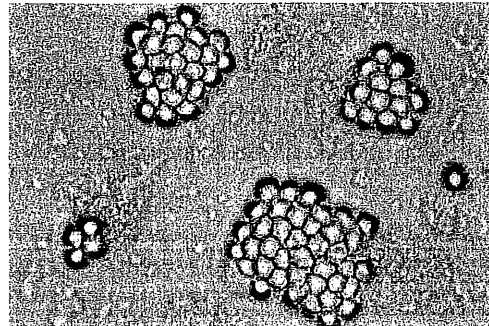


写真 3. シスト (直径 10~20 μm)



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。

② 2 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cantアメーバ角膜炎感染症予防のためにはアcant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cant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。

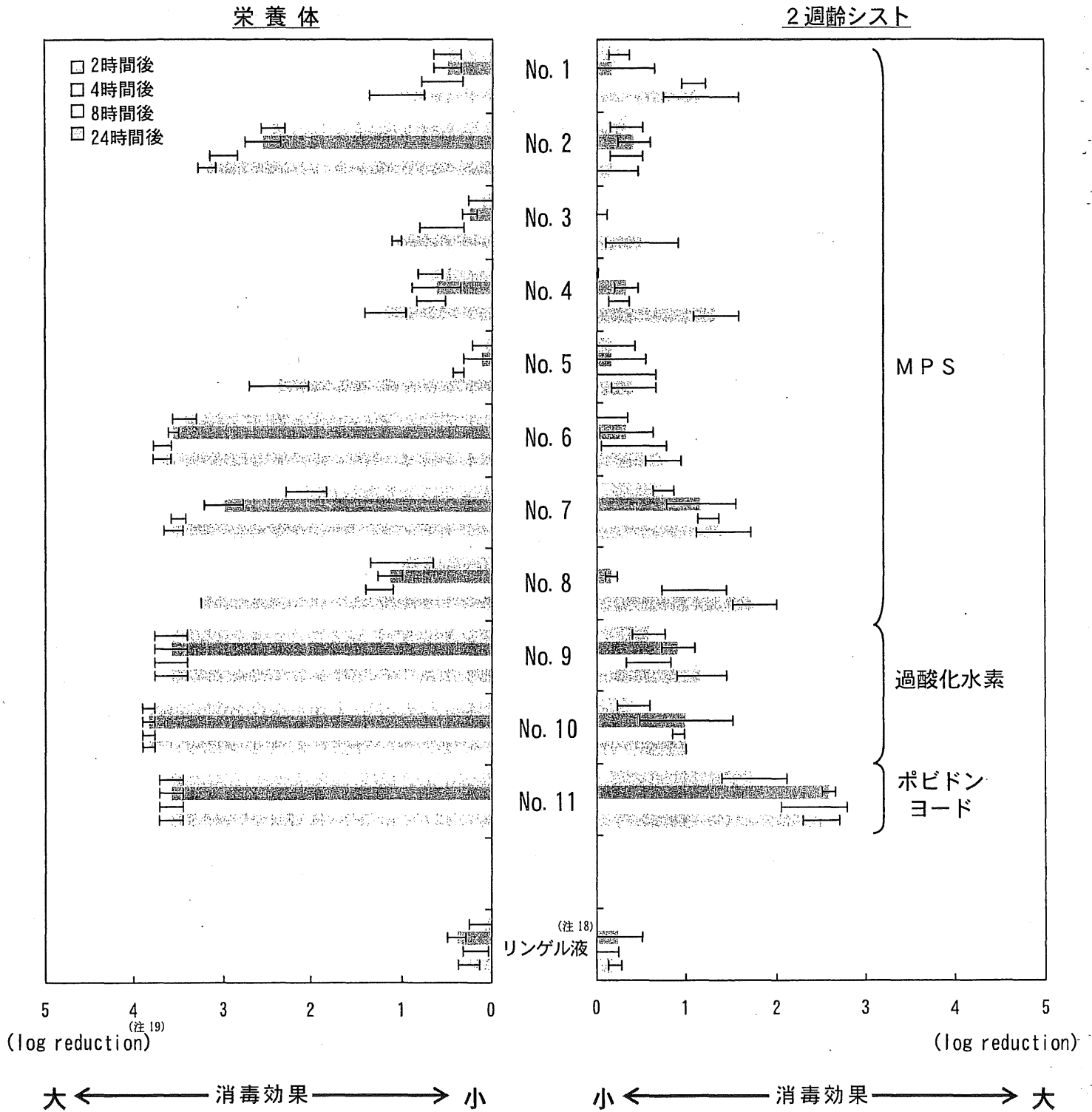
2) レンズケースに消毒剤を注ぎ足して使用した場合の消毒効果

レンズケースに消毒剤を注ぎ足して使用すると、アcant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。10³ /ml のアcant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cant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cantアメーバが残存していた。コンタクトレンズ関連角膜炎重症例の全国調査結果^(注 10) によると、アcant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cant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、「すすが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

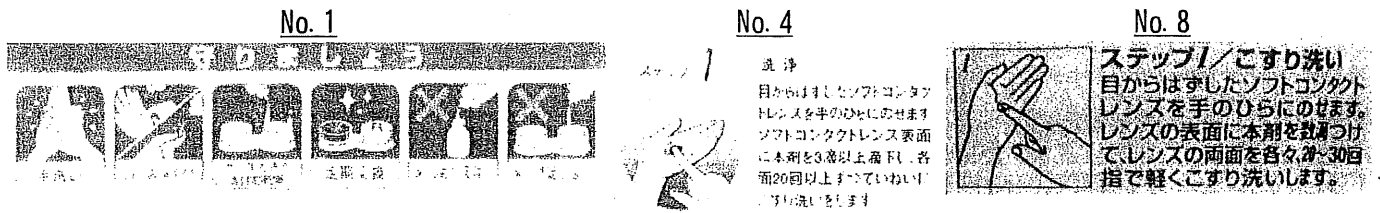
（『箱』：外箱、『添』：添付文書、『容』：本体容器）

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	有	なし	有	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	なし ^(注20)	有	有	なし	有	有	有	なし	なし	なし	なし	有 ^(注21)	なし
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	有	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ントアメーバなどがあります。 ・アカ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	なし

(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着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着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着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着している学生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着する際の衛生状態を調べるため、通常通りの方法で2週間装着し、装着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

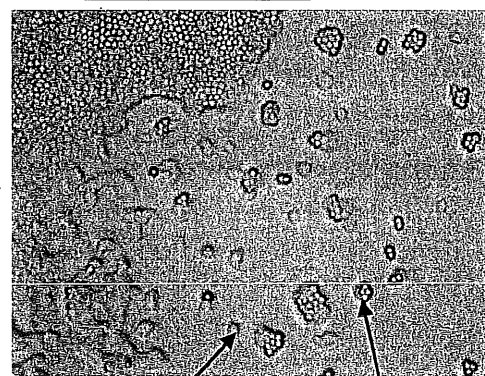
385名から回収したソフトコンタクトレンズケア用品(385検体)について、アカントアメーバの有無を調べた。レンズ及びケア用品が入ったレンズケースをフラッシュミキサーで十分に攪拌し、ケース内のケア用品についてテストした。テストは両眼分のケア用品を合わせて1名分1検体として扱った。

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



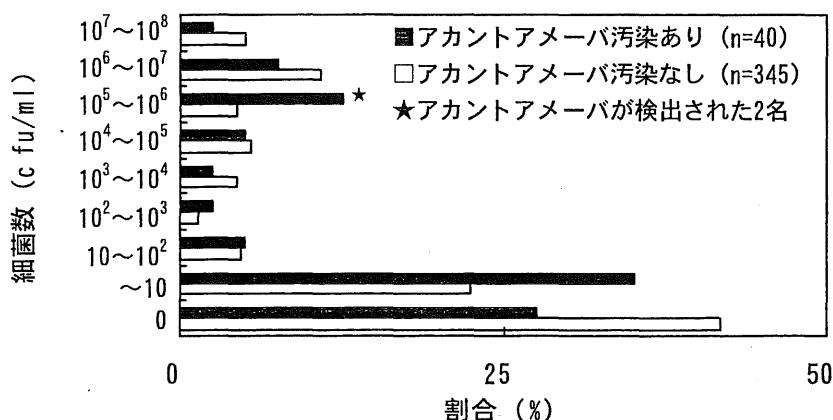
栄養体

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8)。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)

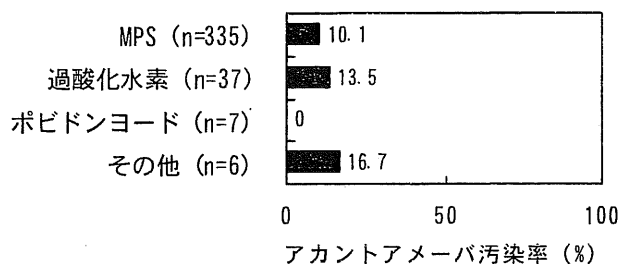
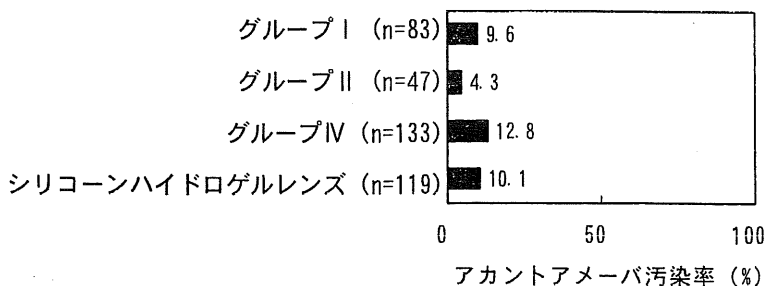


図 8. アカントアメーバ汚染率 (レンズの種類別)



(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

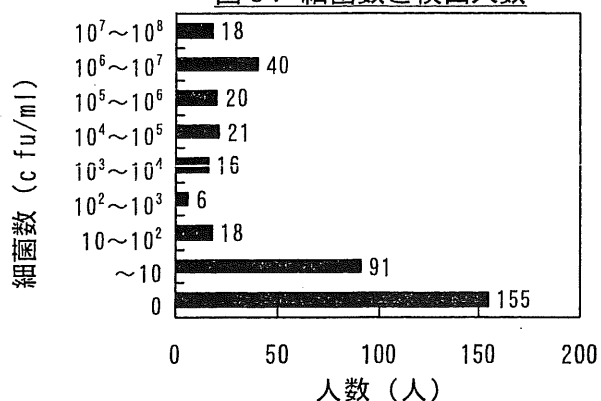


図 10. 細菌数と緑膿菌数の関係 (細菌が検出された検体のみ表示)

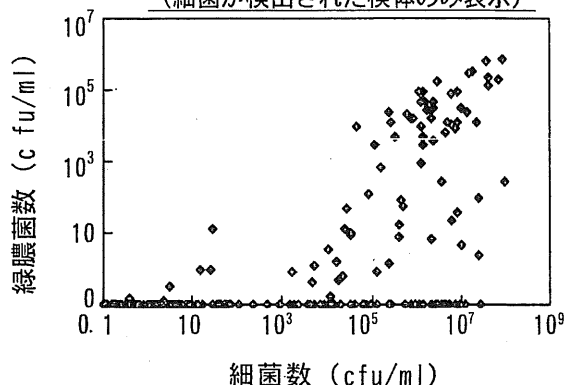


図 1 1. 細菌及び緑膿菌検出率 (消毒剤の種類別)

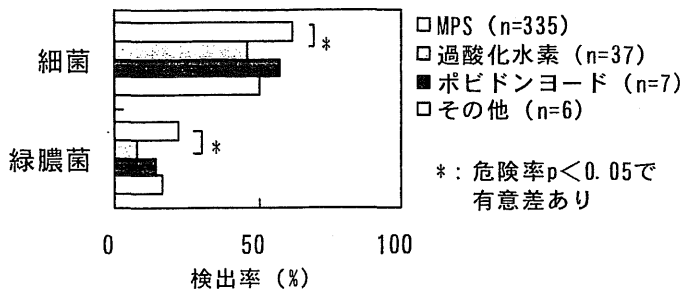


図 1 2. 細菌及び緑膿菌検出率 (レンズの種類別)

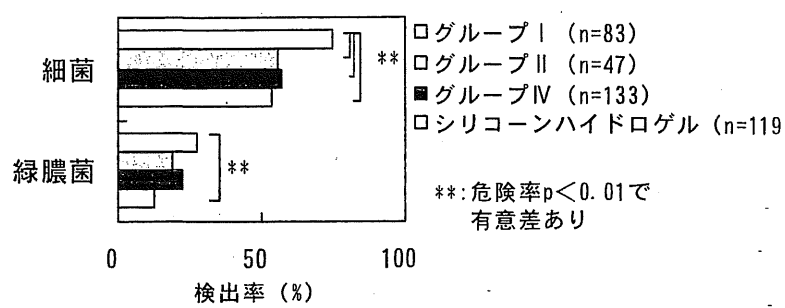


図 1 3. ケア用品銘柄別の細菌数と細菌検出率

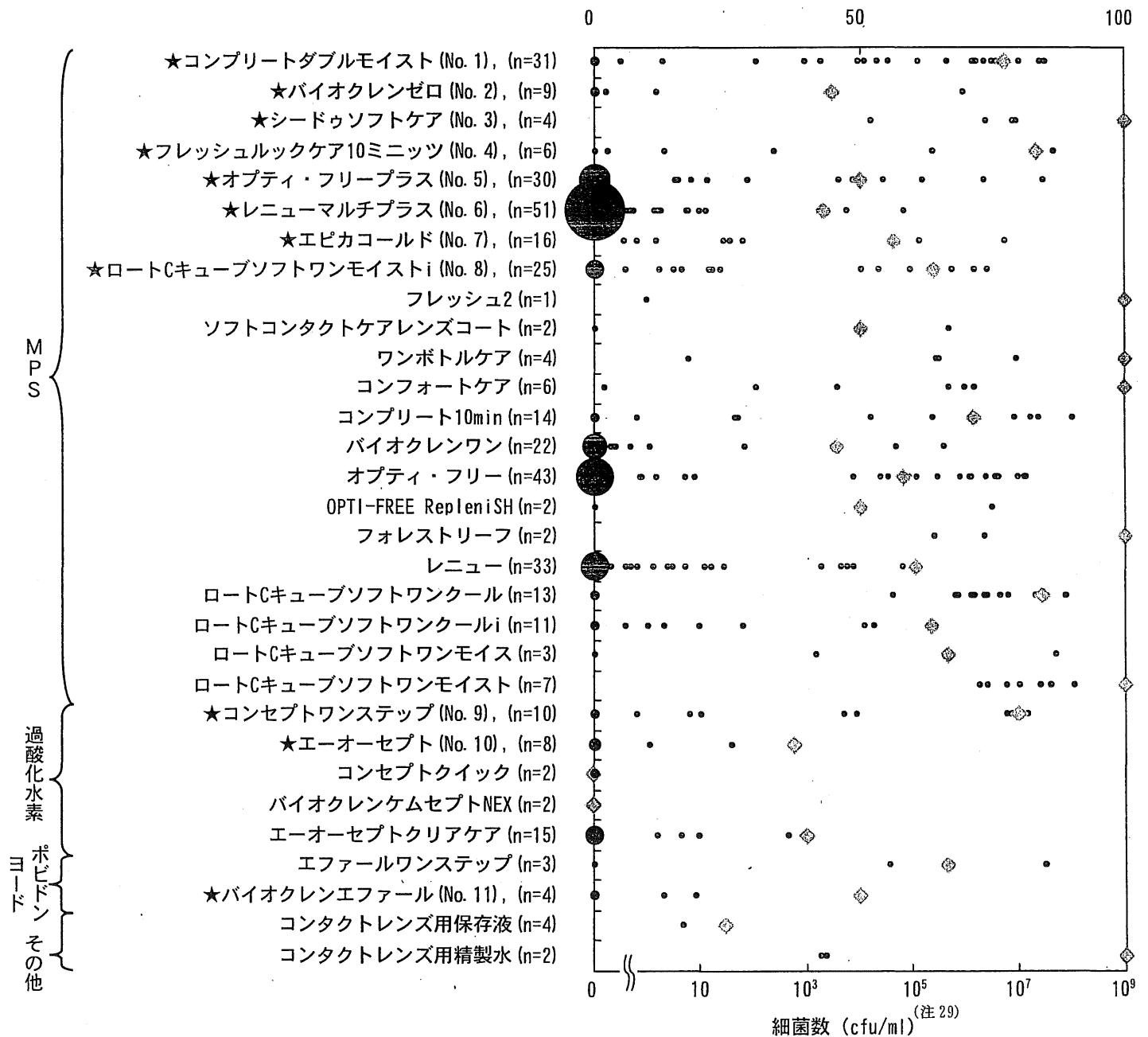
※使用実態調査による結果 (ケア方法等は考慮していない)

★: テスト対象銘柄

細菌検出率 (%)

● 細菌数

◇ 細菌検出率



(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い人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のこれら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い人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っていない人がいる、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

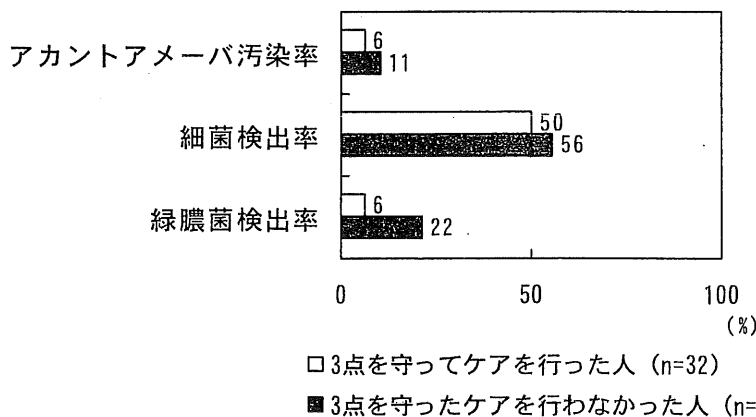
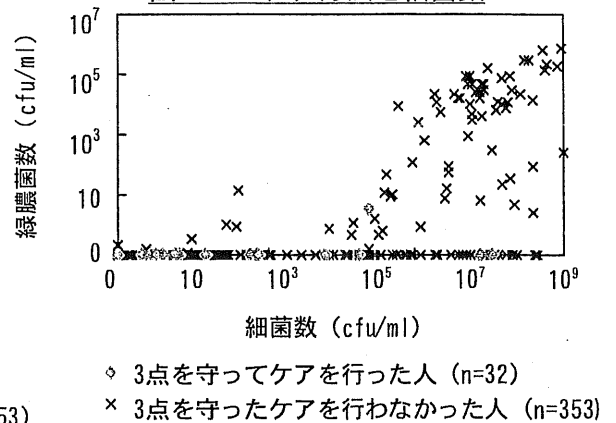


図15. ケア方法と細菌数



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

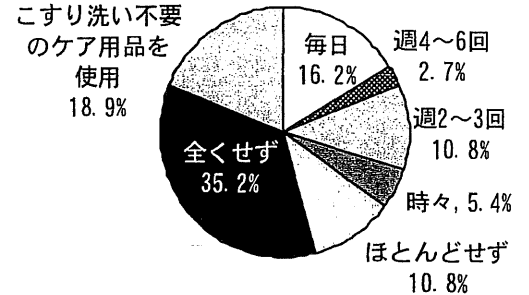
アカントアメーバ汚染が確認された40名のうち5名が過酸化水素タイプの消毒剤を使用していたが、5名はいずれも定期的なこすり洗いを行っておらず、うち3名は「ほとんどしなかった」、1名は「全くしなかった」との回答だった。

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、毎回石鹸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

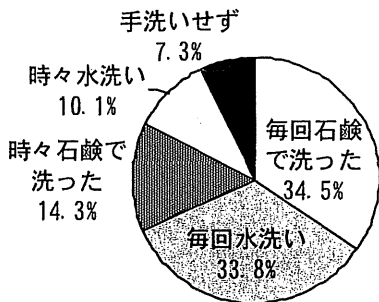


図18. こすり洗いの頻度

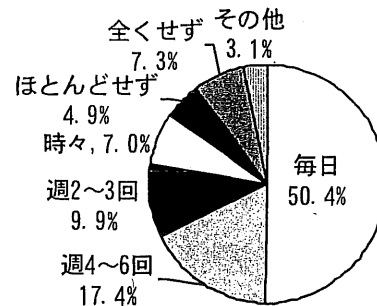


図19. レンズケース交換の頻度

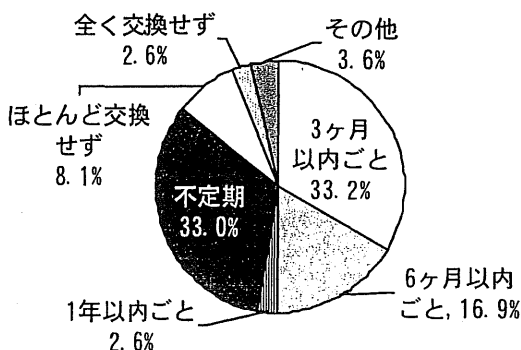
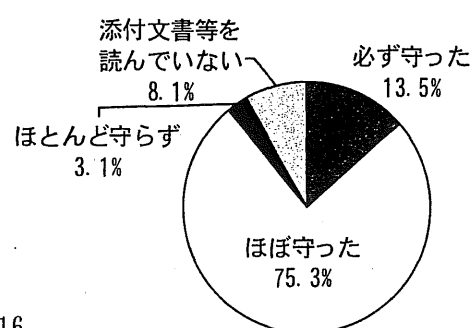


図20. 添付文書等に記載された装用方法を守ったか



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った (注 30)。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

調子が悪くなったことがあるか

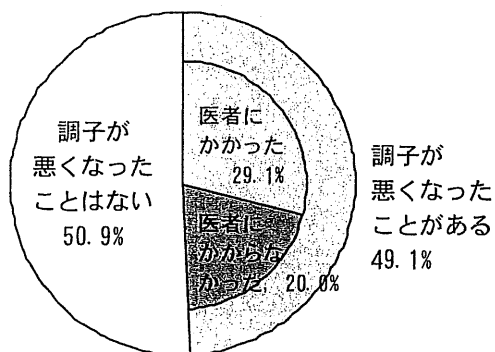


図 2 2. 自覚症状 (複数回答)

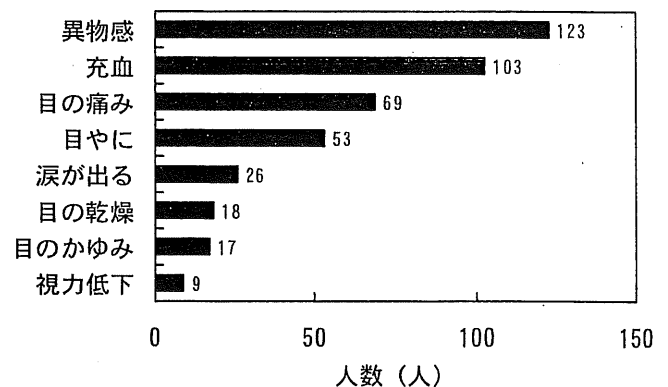
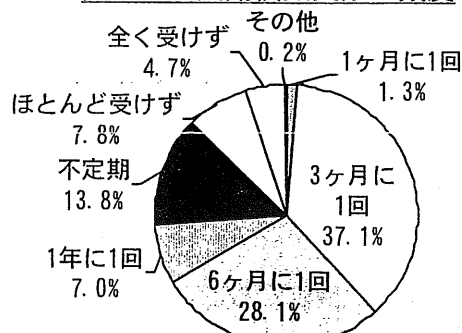


図 2 3. 定期検査受診の頻度



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cant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づきにくく、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炎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てい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炎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炎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炎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	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 リンゲルにて懸濁 (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 μ l 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) = $x_0 - d/2 + d \times \sum (r_i/n_i)$

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

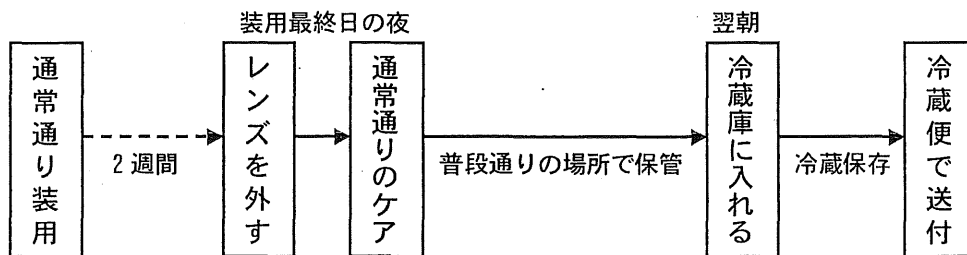
試験菌株はアカントアメーバ角膜炎患者より分離した臨床分離株 (吉田株) を用いた。試験菌株を納豆菌塗布無栄養寒天培地で 14 日間培養し、シストリッチな状態にした。この菌液をおおよそ 10^3 /ml の濃度になるように生理食塩水に懸濁したものを試験菌液とした。試験菌液 1 に対してテスト対象銘柄を 9 の割合になるように混合し、24 時間室温で放置した。24 時間後、上記混合液 0.05 ml を納豆菌塗布無栄養寒天培地に接種し、アメーバ増殖の有無を光学顕微鏡で観察した。

(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 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 (株キアゲン) 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、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 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 ブイヨン培地 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 (住友スリーエム株) 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 (栄研化学株) 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

起炎菌の塗抹検鏡結果を表 10 に、分離培養結果を表 11 に示す。アcant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cant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cant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

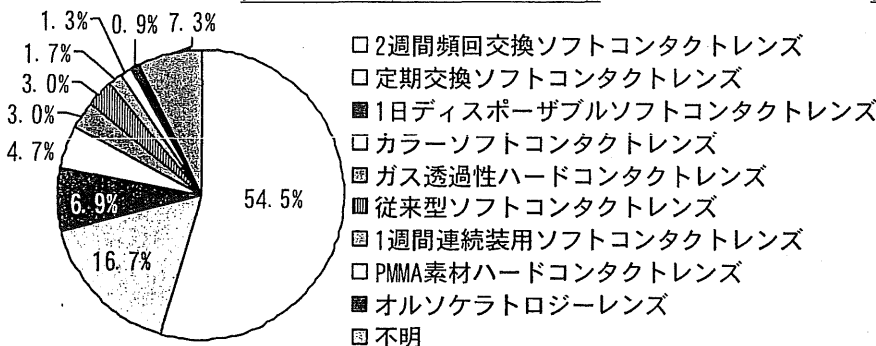
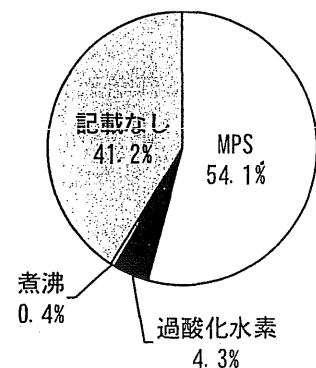
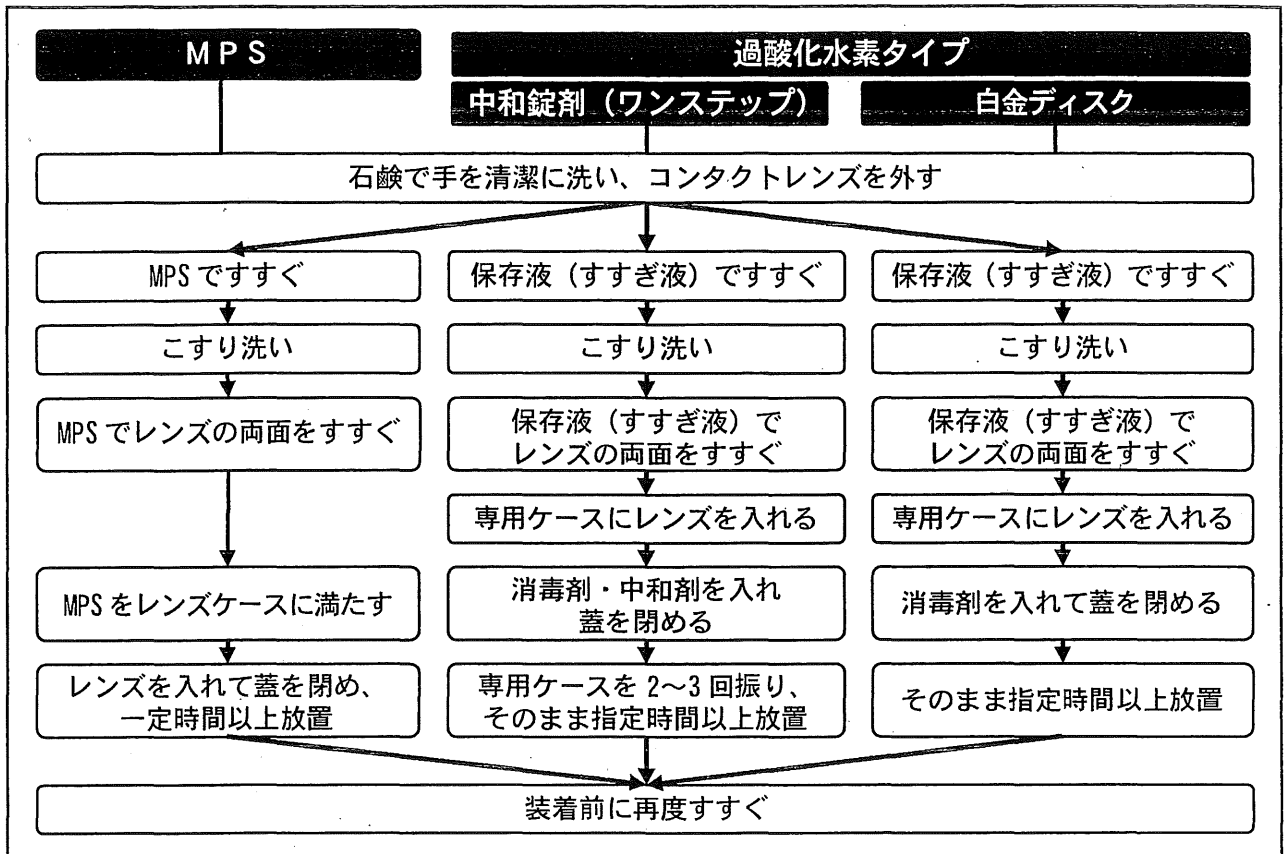


図 26. 使用していた消毒剤

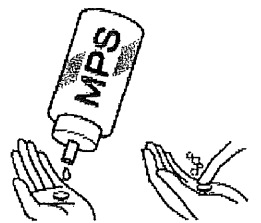


(3) ソフトコンタクトレンズの正しいケア方法



<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)	プレジジョン 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
	フォレストリーフ	(株)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	(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
	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	(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
ポビドンヨードタイプ (7 名)	エファールワンステップ	(株)オフテクス	3
	バイオクレンエファール	(株)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. 2週間交換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. 2週間交換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					問5. コンタクトレンズを購入した場所					問6. 添付文書、外箱等に記載された装着方法を守ったか														
1年未満	1年～5年未満	5年～10年未満	10年以上	その他	ハードコンタクトレンズ	ソフトコンタクトレンズ	ソフトコンタクトレンズ	ソフトコンタクトレンズ	ソフトコンタクトレンズ	交換型ソフトコンタクトレンズ	その他	未回答	1年未満	1年～5年未満	5年～10年未満	10年以上	その他	大学病院以外の眼科	大学病院の眼科	眼鏡店内の眼科診療所	眼科診療所	コンタクトレンズ取扱店の眼科	医師の処方を受けていない	その他	眼科施設併設の販売店	眼鏡店	コンタクトレンズ取扱店	通信販売	インターネット販売	薬局	外圍で購入	他人から譲り受けた	その他	必ず守った	ほぼ守った	ほとんど守らなかった	全く守らなかった	添付文書等を読んでいない	その他
件数	21	158	183	23	0	27	67	154	9	147	28	57	42	186	145	11	1	5	170	52	148	10	0	206	38	110	5	22	4	0	0	0	52	290	12	0	31	0	
%	5.5	41.0	47.5	6.0	0	7.0	17.4	40.0	2.3	38.2	7.3	14.8	10.9	48.3	37.7	2.9	0.2	1.3	44.2	13.5	38.4	2.6	0	53.5	9.9	28.6	1.3	5.7	1.0	0	0	0	13.5	75.3	3.1	0	8.1	0	

2. 本調査で回収したコンタクトレンズについて															3. 普段の使用法																													
問7. コンタクトレンズの装着時間 (1日あたり)					問8. 消毒を行った頻度					問9. 消毒剤のパッケージに記載された消毒時間を守ったか					問10. レンズのこすり洗いを行ったか					問11. レンズのケアを行う前は手を洗ったか					問12. レンズケース交換の頻度					問13. 1セットのレンズの使用期間														
16時間以上	8時間～16時間未満	4時間～8時間未満	4時間未満	不規則	その他	毎日消毒した	週に4～6回消毒した	週に2～3回消毒した	時々消毒した	ほとんど消毒しなかった	全く消毒しなかった	その他	必ず守った	ほぼ守った	ほとんど守らなかった	全く守らなかった	消毒時間を意識しなかった	その他	毎日こすり洗いをした	週に4～6回こすり洗いをした	週に2～3回こすり洗いをした	時々こすり洗いをした	ほとんどこすり洗いしなかった	全くこすり洗いしなかった	その他	毎回石けん等で洗った	毎回水洗いした	時々石けん等で洗った	時々水洗いした	手洗いはしていない	その他	3ヶ月以内ごとに交換していた	6ヶ月以内ごとに交換していた	1年以内ごとに交換していた	不定期に交換していた	ほとんど交換していない	全く交換していない	その他	2週間以内	2週間を超え3週間以内	3週間を超え1ヶ月以内	1ヶ月を超える	その他	
件数	50	306	27	0	2	0	300	40	12	11	6	14	2	135	170	18	2	51	9	194	67	38	27	19	28	12	133	130	55	39	28	0	128	65	10	127	31	10	14	219	145	19	2	0
%	13.0	79.5	7.0	0	0.5	0	78.0	10.4	3.1	2.8	1.6	3.6	0.5	35.1	44.2	4.7	0.5	13.2	2.3	50.4	17.4	9.9	7.0	4.9	7.3	3.1	34.5	33.8	14.3	10.1	7.3	0	33.2	16.9	2.6	33.0	8.1	2.6	3.6	56.9	37.7	4.9	0.5	0

3. 普段の使用法										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. 通常コンタクトレンズを週何日くらい装着するか								問15. 定期検査を受けているか		問16. 目のトラブルが起きた経験		問17. 問16で「ある」と回答した人のみ回答 (n=189)																											
毎日	週6日	週5日	週3～4日	週1～2日	不規則	その他	1ヶ月に1回程度受けている	3ヶ月に1回程度受けている	6ヶ月に1回程度受けている	1年に1回程度受けている	不定期に受けている	ほとんど受けていない	全く受けていない	その他	ある	ない	(1) 調子が悪くなった目					(2) 症状<複数回答>					(3) 症状の程度												
																右目	左目	両目	覚えていない	その他	充血	異物感	目の痛み	視力低下	目やに	涙液	目のかゆみ	乾燥	覚えていない	その他	医師にかかった	医師にかからなかった	症状の程度 (n=112) ※医師にかかった人のみ回答						
																															全治1週間未満	全治1～2週間	全治3週間～1ヶ月	全治1ヶ月以上	その他				
件数	248	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	0.8	1.6	0.2	1.3	37.1	28.1	7.0	13.8	7.8	4.7	0.2	49.1	50.9	9.0	11.1	54.5	24.9	0.5	54.5	65.1	36.5	4.8	28.0	13.8	9.0	9.5	0.0	7.9	59.3	40.7	46.4	32.1	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
マルチパーパスソリューション	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)	1mL中、塩酸ポリヘキサニド 0.001mg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	使用方法 レンズを取扱う前には、必ず石けんなどで手を洗い、よくすすいでください。本剤を使用する際には、必ず専用のコンプリートレンズケース（以下、「専用ケース」）を使用してください。 ①洗浄 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回指で軽くこすりながら洗います。 ②すすぎ 洗った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ってください。汚れと細菌を除去します。 ③消毒・保存 専用ケースに本剤を満たし、その中にレンズを完全に浸し、ケースのフタをしっかりと締めます。そのまま4時間以上放置して消毒は完了です。レンズは、すすがずに、そのまま装用できます。 使用後の専用ケースは空にして、本剤でよく洗った後、自然乾燥してください。	・1本でうるおい実感&目にやさしい。 ・タンパク汚れも落とす ・目の健康を考えた、目にやさしいうるおいヴェールで、快適な装用感を実現。 ・その秘密は『うるおいヴェール』。レンズ周囲に作られる「うるおいヴェール」によってレンズの乾きを防ぎ、快適なつけ心地が持続します。 ・すっきり！高い洗浄・消毒効果。優れた洗浄・消毒効果を発揮。レンズの汚れをしっかりと落とします。 ・視界クリア！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！自然の涙に近い。自然の涙に近い性状で目にやさしい。レンズをしていないかのようなナチュラルなつけ心地です。 ・もちろん、これ1本で簡単！1本ケア。「洗浄・すすぎ・消毒・保存」がこれ1本。簡単ケアシステムです。
	2	バイオクレンゼロ	(株)オプテクス	【有効成分】1mL中塩酸ポリヘキサニド0.001mg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、ポリリジン、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 本剤はポリオキシエチレンポリオキシプロピレングリコールを含有しています。	使用方法 ◎レンズを取り扱う前には、必ず石鹸等で手をきれいに洗ってください。 1. 洗浄 目からレンズを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回指で軽くこすりながら洗ってください。 2. すすぎ 洗ったレンズの両面をバイオクレン ゼロでよくすすいでください。 3. 消毒・保存 レンズケースにバイオクレン ゼロを満たし、レンズを完全に液中に沈めてからふたをしっかりと締め、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、水道水でよく洗った後、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用おう1本ケア コンタクトレンズにはさまざまな汚れが付着します。レンズを清潔にし、快適な装用感を保つためには毎日の正しいケアが必要です。バイオクレンゼロは1本で洗浄・すすぎ・消毒・保存ができて、さらにタンパク汚れの付着を防止する働きもプラスしたソフトコンタクトレンズ用消毒剤です。 ・レンズ用おう、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、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤で初めて採用。レンズ装着時のクッション性も高く、さらにレンズのうるおい効果が持続します。 ・くもり・ゴロゴロ感の原因、タンパク汚れをブロック ポリリジンがレンズ表面に作用し、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日中快適な装用感が得られます。
	3	シードウソフトケア	(株)日油	有効成分 100g中、20%塩酸ポリヘキサニド液0.5mg含有 配合成分 湿潤剤、等張化剤、緩衝剤、粘稠剤 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 目からはずし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20回程度、指の腹で軽くこすり洗います。 2. すすぎ レンズの両面を十分な量の本剤で、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、すすがずにそのまま装用できます。 ※使用後のレンズケースは液を捨て、本剤でよく洗った後、自然乾燥させてください。	・洗浄力×うるおい力 うるおいバリアで汚れをブロック ・すぐれた洗浄・消毒力とうるおい力。しかもうるおい層のバリアで、汚れをよせつけません。 ・レンズをクリアに保つ洗浄・消毒力。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菌類を、すっきり除去。高い洗浄・消毒効果でレンズを清潔に保ち、視界をクリアに。 ・うるおいで、乾燥を防ぐ。「リビジュア」と「HPMC」のダブルのうるおい成分を配合。すぐれた保水性で、レンズ表面にうるおい層をつくり、乾燥から守ります。 ・うるおい層のバリアが、汚れをブロック。うるおい層のバリア効果で、汚れをシャットアウト。さらに、一度落とした汚れがレンズに再付着するのを防ぐので、快適な装用感をもたらします。 ・高い安全性で、瞳にやさしい。塩化カリウム配合で涙に近い性状だから、瞳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。 ・うるおい成分リビジュア 涙液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つみ込みます。 ・高分子うるおい成分「リビジュア」配合！「リビジュア」は、ヒトの細胞膜を構成し、涙液にも含まれる成分（リン脂質）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、快適な装用感を保ちます。また、汚れの付着を抑えてクリアな視界を保ちます。
	4	フレッシュウルツクミニッツ	チバビジョン(株)	<有効成分>1mL中に塩酸ポリヘキサニド0.001mg含有 <配合成分>界面活性剤（ポリオキシエチレンポリオキシプロピレングリコール）、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	使用方法 ソフトコンタクトレンズを取扱う前に必ず石けんで手をよく洗います。 ステップ1/洗浄 目からはずしたソフトコンタクトレンズを手のひらにのせます。ソフトコンタクトレンズ表面に本剤を3滴以上滴下し、各面20回以上ずついいねにこすり洗いをします。 ステップ2/すすぎ こすり洗ったソフトコンタクトレンズの両面を本剤で10秒間以上すすぎます。 ステップ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、ケースのフタをしっかりと締めます。そのまま10分以上放置すると消毒が完了します。消毒後のレンズはそのまま装用できます。 ●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1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…レンズが曇ったり、ゴロゴロしたり、レンズの不快感を感じたら、いつでもどこでも快適レンズへスピードリセット。こすり洗い後、10分浸けるだけ。消毒・洗浄が完了します。 ●学校やオフィスの休み時間に ●長時間パソコンを使用したときに。 ●毎日のケアに。もちろん一晩浸けてもOK！ ・フレッシュな装用感 ●ステップ1 汚れをきちんと除去 ポロキサマー・EDTA・リン酸塩の3つの成分が効果的にタンパク汚れを除去し、レンズをきれいにします。 ●ステップ2 レンズに涙を引き寄せ ポロキサマーが涙を引き寄せ、レンズに涙のベールを作るからうるおいを保ちます。

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
マルチパーパスソリューション	5	オプティ・フリープラス	日本アルコン(株)	1mL中塩化ポリドロニウム0.01mg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	ステップ1-洗浄 あらかじめ石けんなどで手をよく洗っておきます。レンズをはずし、手のひらの上のせ、本剤を数滴たらし、レンズの両面を各々20秒ほど指でこすり洗います。 ステップ2-すすぎ レンズの両面を本剤で20秒以上、または完全に残留物が取り除かれるまで十分にすすぎます。 ステップ3-消毒・保存 レンズケースに本剤を満たし、レンズを完全に浸し、ケースのふたを完全に締めます。4時間以上放置しておけば消毒が完了し、そのままレンズを装着できます。 <レンズ装着の前に> レンズケースから取り出したレンズの表面に異物などが残っているときは、本剤でレンズを軽くすすいでください。 レンズ装着後、レンズケースは空にして、新しいオプティ・フリープラス(MPS)でよく洗った後、かならず自然乾燥させてください。	・ひとみに安心 レンズをもっと清潔に ・うるおいと洗浄の新成分プラス ・新成分でレンズにうるおい 新成分の作用がレンズ表面に涙の膜をつくりだしうるおい感のあるつけごちをもたらしめます。 ・デュアルアクションでレンズを洗浄 Action 1 アクティブクリーニング 脂質汚れにはたらく新成分をプラスして、レンズの洗浄作用を高めました。 Action 2 パッシブクリーニング 目に優しいナチュラル成分のクエン酸が、保存中もタンパクの汚れを取り除きます。 ・ポリクオッド(ソフトコンタクトレンズ用消毒成分)でレンズを消毒 涙とレンズに優しい「ポリクオッド」はアルコンだけが使用している成分です。レンズ表面の微生物にはたらきかけ、レンズを消毒します。高分子なので、レンズに入りにくく、蓄積しません。
	6	レニユーマルチプラス	ボシユロム・ジャパン(株)	《有効成分》ポリヘキサニド(ダイメッド) 1.1ppm含有 《配合成分》緩衝剤、安定化剤、等張化剤、pH調整剤、ポロキサミン、ハイドラネート 《表示指定成分》ホウ酸、エデト酸ナトリウム	【使用方法】 1. 洗浄 レンズケースに本剤を満たし、手を石けんでよく洗います。はずしたレンズを手のひらにのせ、本剤を3〜5滴落として片面を人差し指で約10秒間ていねいにこすり洗います。裏面も本剤を3〜5滴落として約10秒間こすり洗います。 2. すすぎ レンズの両面を本剤ですすぎ、表面の残留物を充分に取り除きます。 3. 消毒(保存) レンズケースにレンズを入れ、キャップをしっかりとめます。少なくとも4時間この状態で放置します(この間に消毒が完了します)。消毒後、レンズケースから取り出したレンズはそのまま装着できます。 *レンズを取り出した後のレンズケースは空にして、水道の流水でケース内をよくこすり洗いしてからすすぎ、自然乾燥させてください。(海外等で使用される場合には、レンズケースは本剤で洗浄し、自然乾燥させてください。)	・タンパク除去もできるスーパー1ボトル ・レンズをきれいに、瞳にやさしく。 ・きちんとタンパク除去 新配合ハイドラネートの作り出すマイナスイオンの力が、レンズに付着したタンパク質の汚れまでも、すっきり取り除きます。だから、これ1本でレンズは毎日きれい。 ・瞳にやさしい しかも、レンズ装着中にはうるおい成分ポロキサミンが、レンズに涙を引き寄せて涙のクッションをつくるから、瞳にやさしい。
	7	エピカコールド	(株)メニコン	1mL中、塩酸ポリヘキサニド0.001mg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、プロピレングリコール	レンズを取り扱う前には、毎回必ず手を石けんでよく洗い、水道水(流水)でよくすすぎます。 1. 洗浄 コンタクトレンズを眼からはずし手のひらにのせ、エピカコールドを数滴つけて、レンズの両面を各々、20〜30回指で軽くこすりながら洗います。 2. すすぎ こすり洗ったレンズの両面をエピカコールドでよくすすぎます。 3. 消毒・保存 エピカコールドを満たしたレンズケースにレンズを完全に浸し、ケースのキャップをしっかりとめます。そのまま4時間以上放置すると消毒は完了です。消毒後のレンズはすすがずにそのまま装着できます。 使用後のレンズケースは液をすて、エピカコールドでよく洗った後、自然乾燥させてください。また、より清潔にお使いいただくために、レンズケースは定期的に交換してください。	・レンズの外から中からうるおい ・ナチュラルパワーで快適 1. 天然系成分フルーツ酸がタンパク汚れを包み込み、レンズへの付着を防止すると共に、付着してしまったタンパク汚れにも効果的にはたらきます。 2. 天然系成分フルーツ酸とアミノ酸がレンズの形状を安定させるからクリアな視界を保ちます。 ・しっかりと消毒・洗浄 有効成分PHABと植物原料の界面活性剤のはたらきにより、レンズを優しく、しかも効果的に消毒・洗浄。レンズを清潔に保ちます。 ・瞳とレンズに優しいうるおい 植物原料の界面活性剤がレンズ表面にうるおいベールを形成します。さらに、水分子をひきよせた親水成分がレンズ内部にしみ込んでうるおいをキープするため、レンズの外からも中からもうるおいます。
8	ロートCキューブソフトワンモイスト	ロート製薬(株)	有効成分 1mL中に塩酸ポリヘキサニド0.001mg含有 配合成分 粘糊剤、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 添加物として、ポリオキシエチレンポリオキシプロピレングリコールを含有しています。	◎下記に従い、正しくケアをしてください。レンズを装着する度にこすり洗いを行い、新しい薬液に入れ替えることが必要です。 ソフトコンタクトレンズを取扱う前に、必ず石けんで手をよく洗います。 ステップ1...こすり洗い 目からはずしたソフトコンタクトレンズを手のひらにのせます。ソフトコンタクトレンズ表面に本剤を数滴つけて、レンズの両面を各々、20〜30回指で軽くこすり洗います。 ステップ2...すすぎ こすり洗ったソフトコンタクトレンズの両面を本剤で十分にすすぎます。 ステップ3...消毒・保存 レンズケースに本剤を満たし、レンズを完全に浸し、ケースのフタをしっかりと閉めます。そのまま4時間以上放置すると消毒が完了します。 ※レンズと瞳のために、本剤ですすぎでから装着することをおすすめします。 ※雑菌等が入る恐れがありますので、容器の先がレンズケースや液面、コンタクトレンズや指先等に触れないようご注意ください。 ●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。 ●レンズケースは定期的に新しい物にお取り替えてください。 長期間同じレンズケースを使用していると、ケースについての細菌等が原因で、感染症を起こす場合があります。	・うるおい長持ち ・こすり洗い・すすぎ・消毒・保存がこれ一本でOK! ・タンパク汚れもスッカリ 瞳もレンズも快適 抗菌レンズケースつき ・つけた瞬間、クリアな視界 毎日のケアで、いつもおろしたての気持ちよさ ・パワフル洗浄力 タンパク汚れもスッカリ ポロキサマーとポリヘキサニドの2つの働きで、ソフトレンズについたしつこい汚れをしっかりと洗浄・消毒。だから、毎日すっきり清潔(※こすり洗いが必要です。) ・瞳もレンズも快適 やさしさを考えたレンズケア ・潤いの膜(HPMC+ヒアルロン酸Na)がソフトレンズを包み込み、乾燥や汚れから守ってくれる。 ・涙に近いpHで、瞳にやさしいつけ心地。だから、毎日快適。 ・毎日のケアだからこそ、使いやすさにこだわりました 片手で開閉できるワンタッチキャップ&注ぎやすい斜め口 親指で簡単に開けられます。また、注ぎ口がサイドにあり、少し傾けるだけで注げます。 内容量が目でもわかる透明ボトル 小さな手でもすべりにくいフィットボトル ボトルにくぼみを設けていますので、手にしっかりとフィットして片手でも楽に扱えます。	

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
過酸化水素タイプ	9	コンセプトワンステップ	エイエムオー・ジャパン(株)	<p>【消毒液】 過酸化水素3.0w/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</p>	<p>使用方法 レンズを取扱う前には、必ず石けんなどで手を洗い、よくすすいでください。 本剤ご使用の際には、必ず専用ワンステップケース（以下、「専用ケース」とする）を使用してください。 ①レンズをセットする 眼からレンズをはずし、左右のバスケットに入れます。右眼：R（白色） 左眼：L（青色） ②消毒液を入れる 専用ケースのガイドラインまで消毒液を満たします。 ③中和錠を1錠入れる ④フタを締めて3回ゆっくり振る バスケットに入れたレンズを液に浸し、しっかりフタを締めます。専用ケースを逆さまにし、ゆっくり元に戻す操作を3回繰り返します。 ⑤6時間以上放置 錠剤が溶けて、徐々に専用ケース内の液がうすいピンク色になります。そのまま6時間以上放置します。 ⑥装着前に3回ゆっくり振る 6時間以上放置した上で、専用ケース内の液がうすいピンク色になっている（＝中和が行われている）ことを確認してください。専用ケースを逆さまにし、ゆっくり元に戻す操作を3回繰り返してから、レンズを装着してください。使用後の専用ケースは空にして、流水でよく洗った後、自然乾燥してください。</p> <p>レンズ装着前に、「コンセプトすすぎ液」でこするように洗うことにより、レンズをよりきれいに使用できます。（汚れの付着には個人差があります。）</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・きちんと消毒、レンズをリフレッシュ。 ・うるおい処方 ・しっかり消毒して、レンズの透明感アップ。H₂O₂（過酸化水素）が目に見えない細菌や雑菌をしっかりと消毒。新しいレンズのような快適さを実現します。 ・うるおい処方。だから快適な装着感が続きます。レンズにうるおいを与えて、目になじみやすくします。 ・ワンステップだけのシンプルケア 消毒液と中和錠と一緒に専用ワンステップケースに入れて、6時間以上おくだけのシンプルケア。また、中和が始まるとビタミンB₁₂が溶けて液がうすいピンク色に変わるから、中和忘れの心配がありません。 ・防腐剤が入っていません。瞳に安心です。デリケートな瞳にもやさしい処方です。 ・シリコン素材のソフトレンズにも使用できます。全てのソフトコンタクトレンズ（グループI～グループIV）に安心して使用できます。ただし、虹彩付きソフトコンタクトレンズ（レンズの虹彩部分に着色しているカラーソフトレンズ）には使用できません。
	10	エーオーセプト	チバビジョン(株)	<p>【有効成分】 【消毒液】 過酸化水素3.42w/v% 【中和剤ディスク】 1個中、白金1.5mg 【配合成分】 安定化剤、緩衝剤、pH調整剤、等張化剤</p>	<p>【使用方法】 レンズを取扱う前には必ず手指を石けんよく洗い、清潔にしてください。 ■ディスクボカップはレンズホルダーとレンズカップで組み立てられています。レンズホルダーの先に中和剤ディスクが付いていることを必ず確認してください。 中和剤ディスクは取りはずしてできません。 ■同梱のディスクボカップはエーオーセプトを購入するごとに、新しいものと交換してください。 ■使用レンズのケア方法にしたがって、はずしたレンズの洗浄・すすぎを行ってください。</p> <p>①レンズホルダーの左右のバスケットにレンズを入れます。（“L”と表示してあるバスケットのレンズホルダーに左のレンズをセットします）バスケットのふちでレンズをはさみ込まないようにフタを閉めます。 ②消毒液をレンズカップの内線まで入れます。 ・この時、消毒液が少なかったり、入れすぎたりしないようにしてください。 ・消毒液を入れすぎると、中和されていない消毒液がフタからもれ出ることがあります。 ③レンズを入れ、6時間以上放置します。 ・常温で消毒・中和を行ってください。低温下（10℃以下）で消毒した場合は、中和完了に6時間以上かかる場合があります。 ・冬場はなるべく暖かい部屋でご使用ください。 ・消毒・中和が6時間以上経過していないレンズは装着しないでください。 ・液がもれるためディスクボカップを横にしないでください。 ・消毒・中和後のレンズを24時間以上保存した場合は、装着前に再度消毒・中和を行ってください。 ④レンズを装着前に、ソフトコンタクトレンズ用保存液（ソフトウェアプラスなど）でこすり洗いをしてから目に装着。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・レンズクリア 瞳に優しい 防腐剤フリー ・H₂O₂パワーでしっかり消毒 ・防腐剤フリーで瞳にやさしい ・消毒と中和が同時のかんたんケア ・エーオーセプトはH₂O₂（過酸化水素）パワーでカビや細菌をしっかりと消毒。ディスクボカップに消毒液をそそぐだけで、消毒と中和が同時に行われ、中和忘れのない安心ケアです。レンズ装着前にソフトコンタクトレンズ保存液でこすり洗いをする事により、レンズはいつも清潔。だから快適な装着感が一日中続きます。
	11	バイオクレンエファール	(株) オフテクス	<p>エファールA（消毒顆粒）：（有効成分）ポビドンヨード4.0mg/1包（100mg）、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2.4mg/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 本剤はポリオキシエチレンポリオキシプロピレングリコールを含有しています。</p>	<p>1. 溶解・すすぎ液を消毒容器の線まで満たし、消毒顆粒1包及び中和錠1錠を入れる。 2. コンタクトレンズを入れ、消毒顆粒が溶けるまで振り混ぜる。 3. そのまま4時間以上又は一晩放置後、コンタクトレンズを取り出し、溶解・すすぎ液でよくすすぐ。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・レンズを交換する日まで使いはじめの快適さがつづきます 消毒成分PVP-I₂ポビドンヨード配合 <p>特長 ①高い消毒効果と安全性 有効成分PVP-I₂の働きで従来のケア用品を凌ぐ高い消毒効果と安全性の両立を実現。レンズを交換する日まで使いはじめの快適な装着感をお届けします。 ※自社従来品との比較 ②パワフルな洗浄力 既存のコールド消毒剤の中で唯一タンパク分解酵素を配合。消毒と同時にゴロゴロ感の原因となるタンパク汚れも強力に除去します。 ③こすり洗い不要のオートマチックケア 色の変化（オレンジ→無色）でケアの進行が一目でわかるユニークなケアシステム。面倒なこすり洗いも不要です。 ④防腐剤フリーの安全設計 エファールの消毒顆粒、中和錠、溶解・すすぎ液は防腐剤を一切含まない、あなたの大切な目とレンズにやさしいケア用品です。</p>