



アトピーへの正しい視点 みんなで考えるアトピージャーナル

JADPA



NPO法人日本アトピー協会

発行：NPO法人 日本アトピー協会 〒541-0045 大阪市中央区道修町1-1-7日精産業ビル4階 電話:06-6204-0002 FAX:06-6204-0052
Eメール：jadpa@wing.ocn.ne.jp ホームページ：https://www.nihonatopy.join-us.jp/

CONTENTS

- ◆『乳児・子どものアレルギー』……………P1～P5
 - ◆アレルギーの子どもたち…………… P1
 - ◆アレルギー性鼻炎とは？…………… P1
 - ◆アレルギー性結膜炎とは？…………… P2
 - ◆アトピー性皮膚炎とは？…………… P3
 - ◆ぜん息とは？…………… P4
 - ◆食物アレルギーとは？…………… P4
- ◆ 法人賛助会員様ご紹介 第85回…………… P3
- ◆ 酪酸産生菌で鶏卵アレルギーが寛解しやすい？…………… P6
- ◆ 『これ知ってる!食物アレルギー対応食品』vol-8…………… P6
- ◆ 【第2回こどもアレルギー学会】に出展参加して参りました!… P7
- ◆ ATOPICS…………… P8
 - 大阪府立羽曳野支援学校様へのご寄贈
 - 第11回総合アレルギー講習会敷設展示会出展報告
 - ブックレビュー

『乳児・子どものアレルギー』

昨年の11月に、『小児のためのアトピー性皮膚炎の予防と治療の手引き ～小児アトピー性皮膚炎治療・管理ガイドライン2024～』が、さらに今年の3月には『アレルギーの手引き2025 ～患者さんに接する医療従事者のために～』が発行されました。また『小児のアレルギー疾患保健指導の手引き2023年度改訂版』ほか様々な冊子より抜粋し、今回は乳児・子どもさんのアレルギーについてまとめてみました。

アレルギーの子どもたち

令和4年度の日本学校保健会による「アレルギー疾患に関する調査報告書」では、小・中・高等学校・特別支援学校・義務教育学校・中等教育学校(※)から回答があった生徒さん総数約831万人の学校調査が行われました。

※義務教育学校=小・中学校の義務教育を一貫して行う学校
※中等教育学校=中学・高等学校を一貫して教育する学校

疾患別	有病率(831万人中)
アレルギー性鼻炎	17.5%
アレルギー性結膜炎	6.5%
アトピー性皮膚炎	5.5%
ぜん息	4.5%
食物アレルギー	6.3%
アナフィラキシー	0.62%

アレルギー疾患有病率の推移

疾患別	2004年	2013年	2022年
アレルギー性鼻炎	9.2%	12.8%	17.5%
アレルギー性結膜炎	3.5%	5.5%	6.5%
アトピー性皮膚炎	5.5%	4.9%	5.5%
ぜん息	5.7%	5.8%	4.5%
食物アレルギー	2.6%	4.5%	6.3%
アナフィラキシー	0.14%	0.48%	0.62%

アレルギー疾患の有病率は、2013年度調査と比較すると、「アレルギー性鼻炎」が12.8%から17.5%に、「アレルギー性結膜炎」が5.5%から6.5%、「アトピー性皮膚炎」が4.9%から5.5%、「ぜん息」が5.8%から4.5%に、「食物アレルギー」が4.5%から6.3%、「アナフィラキシー」が0.48%から0.62%となっており、2013年度調査と比較すると、「ぜん息」は減少していたが、その他は増加していました。また、エピペンの保持者も0.26%から0.48%と増加していました。エピペンの保持者は、アナフィラキシー患者数の約8割にとどまっています。

アレルギー性鼻炎とは？

AR (allergic rhinitis)

【小児アレルギー性鼻炎診療の手引き】(2024年)ほかより
鼻炎は広く鼻粘膜の炎症を指します。鼻粘膜の炎症は滲出性炎症で、その中でも感染性炎症、アレルギー性炎症が多く、感染性鼻炎はウイルス性、細菌性、その他に分けられ、症状の経過から急性

患者さんからのご相談はいつでもお受けします。

症状がいつに改善されず長びく治療にイライラが募り先行きを悲観…ちょっと待った!全国約600万人(※)の方があなたと同じ悩みをかかえています。ここではみんなで「連帯」し、ささえあいましょ。日本アトピー協会をそのコア=核としてご利用ください。

※H12～14年度厚生労働科学研究によるアトピー性皮膚炎疫学調査より推計。

ご相談は

電話：06-6204-0002 FAX：06-6204-0052
メール：jadpa@wing.ocn.ne.jp(火・木 10:00～16:00)
お手紙は表紙タイトルの住所まで、なおご相談は出来るだけ文面にしてお願いします。電話の場合はあらかじめ要点をメモにして手みじかにお願いします。(ご相談は無料です。)

◆協会は法人企業各社のご賛助で運営しております。 ◆患者さんやそのご家族からのご相談は全て無料で行っております。

鼻炎(いわゆる鼻かぜ)と慢性鼻炎に分類されます。長引く場合、時に鼻腔異物や綿毛機能不全症候群や先天性免疫不全症などの稀な基礎疾患が存在することがあります。

アレルギー性鼻炎は鼻粘膜のI型アレルギー性疾患で、原則的には発作性・反復性のくしゃみ、水様性鼻漏、鼻閉を3主徴とすると考えられます。アレルギー素因(アレルギーの既往歴、合併症、家族歴)をしばしば持ちます。病名として、鼻アレルギー、アレルギー性鼻炎、花粉症などが用いられています。一般的には、通年性アレルギー性鼻炎と季節性アレルギー性鼻炎に分けられます。

小児では、アレルギー性鼻炎に感染を伴うことはよくあり、成人に比し複数の病態が重複しやすいとされています。

乳児も花粉症になる?

アレルギー性鼻炎はかなり小さいうちから起こることがわかってきました。通年性アレルギー性鼻炎については、少数ですがアレルギー素因が強い子どもでは乳児期から発症する例もあります。また、1歳6カ月児健診での有症率は1.5%という報告もあります。スギ花粉症は近年発症が低年齢化していることが報告されており、早ければ2歳台で発症することがありますが、子どもにとって初めてのスギ花粉飛散シーズンに花粉症を発症することはほとんどないと考えて良いとされています。

鼻汁が続く?

鼻汁が続く場合、アレルギー性鼻炎の他に感染性鼻炎や副鼻腔炎があります。一般的には透明な鼻汁であればアレルギー性鼻炎やウイルス性上気道炎(感冒)、黄色や緑色のねばっとした鼻汁であれば細菌感染をきっかけとした副鼻腔炎が考えられます。稀に鼻腔異物や何らかの病気が隠れていることもあります。

鼻水の中には細菌などの病原体や炎症を引き起こす物質が含まれており、中耳炎や副鼻腔炎を起こしたり、それが長引いたりする原因にもなります。特に乳児は鼻水で鼻がつまると呼吸がうまくできませんので、保護者が吸引して取ってあげましょう。鼻汁吸引のために様々な種類の器具が市販されています。電動式の据え置き型ものは吸引しやすいですが、やや高価です。スポイト式やチューブ吸引式は安価で持ち運びには便利ですが、吸引式は保護者の二次感染の可能性がありますので注意が必要です。

くしゃみ・鼻水・鼻づまり…

アレルギー性鼻炎の主な症状は、鼻の痒み・くしゃみ、水性鼻汁、鼻づまりです。鼻すすり、いびき、口呼吸などが鼻汁や鼻づまりのサインであることもあります。また、鼻や目をこすったり、顔をしかめたり、鼻の下(人中)を伸ばしたり、人中部分をこするなどのアレルギー性会積(allergic salute)と言われるしぐさも多く、鼻を触りすぎて鼻出血を繰り返す子どももいます。また、眼の痒みや涙目、目のまわりに黒いくま(allergic shiner)が見られることもあります。

日常生活の予防と対策

子どもに処方する多くの抗ヒスタミン薬、鼻噴霧用ステロイド薬は長期に使っても安全性が高いとされています。しかし、これらはあくまで対処療法であり、アレルギーそのものを治す治療法ではありません。反面、市販の点鼻薬の多くは血管収縮薬を含んでいます。これらの薬は使用するとすぐに鼻づまりが良くなる感じがありますが、連用すると薬剤性鼻炎を引き起こします。特に2歳未満の幼児では呼吸抑制などの副作用の危険性があるため、血管収縮薬は禁忌となっています。

アレルギー性鼻炎は治る?

アレルギー性鼻炎はアレルギーに対して産生されたIgE抗体に

よる鼻粘膜でのアレルギー反応により生じる疾患です。

一旦産生されるようになったIgE抗体は長期に持続し、症状の自然な改善は中高年者を除くと少なく、特に小児患者では簡単ではありません。スギ花粉症患者では、その年の花粉飛散数の影響を受けるものの、やはり短期間での自然な改善は少ないと考えられています。

アレルギー性鼻炎の発症には複数の遺伝要因と生後の環境要因が関与すると考えられます。スギの植生面積が一気に広がった結果、花粉飛散数が増加してスギ花粉症の患者数も著明に増加したと考えられます。ただし、アレルギーの増加のみでは発症した患者さんの増加の説明はできず、乳幼児期の感染症罹患の減少(衛生説)、食生活や腸内細菌叢の変化など、様々な環境要因がアレルギー性鼻炎の発症増加に関与すると考えられています。

アレルギー性結膜炎とは?

ACD (allergic conjunctival disease)

『アレルギー性結膜疾患診療ガイドライン(第3版)』ほかより

アレルギー性結膜疾患 (ACD)	アレルギー性結膜炎(AC)	季節性アレルギー性結膜炎(SAC)
		通年性アレルギー性結膜炎(PAC)
	アトピー角結膜炎(AKC)	
	春季カタル(VKC)	
	巨大乳頭結膜炎(GPC)	

■ **アレルギー性結膜疾患** (allergic conjunctival disease=ACD)
アレルギー性結膜疾患は、「I型アレルギー反応を主体とした結膜の炎症性疾患で、抗原により惹起される自覚症状・他覚所見を伴うもの」と定義され、アレルギー素因を呈するだけでは不十分で、結膜の炎症性変化と掻痒感、異物感、眼脂、流涙などの何らかの自覚症状がある場合のみ診断するとされています。結膜の増殖性変化(眼瞼結膜の乳頭増殖、巨大乳頭あるいは輪部結膜の腫脹・堤防状隆起を指す)、アトピー性皮膚炎の合併、異物などによる機械的刺激の有無により複数の病型に分類されます。

■ **アレルギー性結膜炎** (allergic conjunctivitis=AC)
アレルギー性結膜炎は非増殖性で、症状の発現が季節性のものを季節性アレルギー性結膜炎、中でも花粉によって惹き起こされるものは花粉性結膜炎とも呼ばれます。

季節あるいは気候の変化により増悪・寛解があるものの、症状の発現が通年性のものを通年性アレルギー性結膜炎と呼びます。

■ **アトピー角結膜炎** (atopic keratoconjunctivitis=AKC)
顔面にアトピー性皮膚炎を伴う患者に起こる慢性のアレルギー性結膜疾患がアトピー角結膜炎であり、結膜の線維化、角膜の新生血管・混濁を伴うことが多くあります。増殖性変化を伴わない症例が多いものの、急性増悪時には巨大乳頭などの増殖性変化を伴うこともあります。

■ **春季カタル** (vernal keratoconjunctivitis=VKC)
春季カタルは増殖性のアレルギー角結膜疾患です。アトピー性皮膚炎を合併する症例もあります。角膜上皮障害、角膜びらん、遷延性角膜上皮欠損、シールド潰瘍、角膜プラークなどの多彩な角膜病変が見られます。

■ **巨大乳頭結膜炎** (giant papillary conjunctivitis=GPC)
コンタクトレンズ、義眼、手術用縫合糸などによる結膜組織に対する機械的刺激とアレルギー性炎症を伴い、上眼瞼結膜に増殖性変化を認める結膜炎を指します。

日常生活の予防と対策

ダニは主要抗原であり、虫体の破片や排泄物に抗原性があ

す。ダニとその排泄物を除去するなどの対策が必要で、部屋の室温を20℃以下、湿度を50%以下に保ち、通気性を良くするように心掛けます。また、寝具類のダニの増殖を抑制する方法として、晴れた日の天日干しが推奨されています。その後、掃除機で表面からダニを除去します。週に1回は寝具に掃除機をかけることが奨められるとされています。

また、花粉飛散時期に花粉の曝露から結膜や鼻粘膜を保護するためには、メガネやマスクの使用が奨められます。

コンタクトレンズ装用者は、花粉飛散時期には可能な限りコンタクトレンズの装用を中止し、メガネに切り替えることが悪化させない点からも有用です。

眼表面に飛入した抗原などを洗い流すためには、水道水による頻回の洗眼は避け、防腐剤を含有していない製剤や人工涙液を用いた洗眼が有用と考えられています。

水消毒のために含まれているプールの塩素は、結膜や角膜に刺激となり、角結膜炎がある場合には悪化要因となります。特に重症な春季カタルやアトピー性角結膜炎の場合には配慮が必要です。かかりつけ医に相談し、プールの可否を聞いておくこと。症状が悪化している時はプールが不可となる場合もあります。プールから上がった後水道水で洗顔し、その後、防腐剤無添加人工涙液での洗眼が薦められます。水道水にも低濃度の塩素が含有されており、プールサイドに設置されている噴水式の洗眼用器具は積極的な洗眼としては好ましくないとされています。

ロート製薬株式会社が実施した「こどもの目の白書2024」によると、裸眼視力1.0未満の小学生は36.7%にのぼることが判明しました。裸眼視力の低下によって61.6%の小学生が「授業中に黒板が見えにくい」など、学校生活を中心に生活に影響があるとされています。近視は例え軽度でも、緑内障や網膜剥離など、将来の目の病気のリスクを上昇させることが明らかになっています。

家族歴・既往歴(気管支ぜん息、アレルギー性鼻炎・結膜炎、アトピー性皮膚炎のうちいずれか、あるいは複数の疾患)、またはIgE抗体を産生しやすい要因などを指すようです。

乳児のアトピー性皮膚炎は、乳児脂漏性皮膚炎などと共に乳児湿疹のひとつとされています。アトピー性皮膚炎の場合は、痒みのある皮疹が体の両側にでき、悪くなったり良くなったり慢性的な経過をたどる疾患で、乳児では2カ月以上(その他では6カ月以上)継続している状態とされています。

年齢別特徴 (乳児期/2歳未満)

乳児期早期は顔や頭などを中心に皮疹が生じやすく、乾燥症状に次いで、紅斑、丘疹を生じることが多いが、定期的に保湿剤を外用している場合、乾燥症状は目立たないこともあります。

頬、額、顎といった摩擦などの刺激を受けやすい部分から皮疹を生じ、口囲、耳周囲など顔面全体へ広がります。皮疹は乾燥した紅斑から「湿潤性紅斑(しつじゅんせいこうはん)、漿液性丘疹(しょうえきせいきゅうしん)」となり、浸出液や痂皮(かひ/かさぶた)を伴うようになります。顔面に次いで、頸部(けいぶ/首)、胸腹部、四肢(両手足)にも拡大します。頸部、腋窩(えきか/脇)、肘窩(ちゅうか/肘の内側)、膝窩(しつか/膝の裏側)は湿潤しやすいとのこと。掻痒(そうよう)を伴うため、患部を寝具や抱く人の衣服に擦りつけたり、生後3~4カ月頃からは自分の手で掻く動作も見られます。

※湿潤性紅斑:じくじくした赤い斑点

※漿液性丘疹:丘疹の頂部に小型の水疱を持つもの

年齢別特徴 (幼児期・学童期/2~12歳)

乳児期と比較して顔面の皮疹は減少し、頸部、腋窩、肘窩、膝窩、鼠経(そけい/足の付け根)、手首、足首などに皮疹が生じやすくなります。

病勢が強いと、顔面、体幹、四肢にも皮疹が広がります。強い掻痒を伴い、掻破を繰り返すため、掻破痕、びらんとなり、浸出液、血痂(けっか/かさぶた)を伴いやすくなります。掻破を繰り返すうちに、特に四肢に苔癬化(たいせんか)、痒疹結節(ようしんけつせつ)を生じることがあります。全体的に皮膚は乾燥し、体幹、四肢に鳥肌様の毛孔一致性丘疹(atopic dry skin)が見られます。

※結節性痒疹:強いかゆみのある暗褐色の硬い盛り上がり

※毛孔一致性丘疹:毛穴に一致して出来る丘疹

年齢別特徴 (思春期/13歳以上)

思春期以降は顔面や頸部を中心として、胸部、上背部も含めた上半身の皮疹が増悪しやすいものとされています。

四肢を中心に痒疹が多発する場合もあります。治療が不適切な

アトピー性皮膚炎とは?

AD (atopic dermatitis)

『小児アトピー性皮膚炎治療・管理ガイドライン2024』

『アトピー性皮膚炎診療ガイドライン2024』ほかより

アトピー性皮膚炎は、増悪・寛解を繰り返す、掻痒のある湿疹を主病変とする疾患で、患者の多くは「アトピー素因」を持ちます。特徴的な左右対称性の分布を示す湿疹性の疾患で、年齢により好発部位が異なるとされています。

アトピー素因:

法人賛助会員様ご紹介 第85回

敬称略

協会は多くの法人賛助会員様の年会費によって会務を行っており、本紙面を通じまして日頃お世話になっております法人様を順次ご紹介しております。関係各位にコメントをお願いしておりますので、ぜひ患者さんへの一言をお願い致します。

株式会社千趣会

- ◆ 所在地 〒530-0035 大阪府大阪市北区同心1-6-23
- ◆ 電話番号 06-6881-3100
- ◆ 業 種 小売・通信販売
- ◆ 関連商品 ナチュリックウェルシャワー
- ◆【ホームページ】<https://www.bellemaison.jp/>
- ◆ 一 言 定期的に商品をお届けする”マンスリークラブ”を運営しております。アトピーの方にも



安心・快適な入浴タイムをお楽しみいただける”アトピー協会推薦”のナチュリックシャワーはおかげさまで多くのお客様よりご好評いただいております。是非この機会にマンスリークラブで、お肌に優しい浄水シャワーをお買い求めください。

株式会社ハシモト

- ◆ 所在地 〒720-0202 広島県福山市鞆町後地5番地
- ◆ 電話番号 084-983-5151
- ◆ 業 種 寝具・手芸用品製造
- ◆ 関連商品 洗える寝具
- ◆【ホームページ】



<https://hashimoto-futonnet.co.jp/>
◆ 一 言 弊社は、インピスタ社のダクロン使用寝具を製造し約25年になります。衛生的に使える商品開発に取り組み、中綿だけでなく側生地にもこだわり、洗濯性に優れムレ感のない寝具を製造し、赤ちゃんから大人まで幅広い商品を揃えております。福山市、鞆の浦の自社工場で全てを加工し安心・安全な物づくりを目指しております。

場合、全身に拡大して紅皮症に至ることもあります。

日常生活の予防と対策

急激な日焼けによりアトピー性皮膚炎の悪化が予想される場合は、予め日焼けなどの対策を行う必要があります。一方で、紫外線はビタミンDの生成に必要であることから、過度に心配する余りに外出を控えずすぎるのも好ましくありません。

紫外線は1日のうちで10時から14時の間が強くなります。また、1年の中では4月から9月に強くなります。一方、皮膚は夏から秋にかけて色素を増して角層(皮膚の最外層)も厚くなるので、同じ強さの紫外線でも秋の方が紫外線に対する抵抗力が強くなります。さらに、日陰は日向の約50%紫外線が減りますが、曇りでも晴天の約80%の紫外線が出ているので対策は必要です。

さらに、帽子のつばが7センチあれば約60%の紫外線をカットできるとされています。生地の色は濃い色の方が紫外線を吸収しますが、熱中症を防ぐためには、白か淡い色のもので、織目や編目はしっかりした木綿かポリエステル・木綿の混紡素材のものを選ぶと良いとされています。

サンスクリーン剤は、SPF15以上・PA++～+++を目安に、無香料及び無着色の表示があるもので、プールでは耐水性またはウォータープルーフの表示があるものであれば、保育所や幼稚園での集団生活には十分です。ただし、たっぷりと均一に塗らないと期待通りの効果は得られません。

塗る量は、顔ではクリームならパール粒大(7～8mm大)、液体なら1円玉大を手のひらに取って塗り伸ばし、同じ量でもう一度重ね塗りします。耳介、首、胸元、背中、腕や手背なども塗り忘れや塗りむらがないように塗ります。時間とともに効力が弱くなったり、汗で流れたりもするので、2～3時間ごとに重ね塗りするとより効果的です。

プールで泳ぐ時にラッシュガードを着用するのも紫外線防衛に役立ちます。

ぜん息とは？

BA (Bronchial Asthma) 気管支喘息

『日本小児アレルギー学会小児気管支喘息治療・管理ガイドライン2012』

『小児のアレルギー疾患保健指導の手引き2023年度改訂版』ほかより

気管支喘息は、発作性に起こる気道狭窄によって喘鳴や呼吸延長、呼吸困難を繰り返す疾患です。組織学的には、気道狭窄は、気道平滑筋収縮、気道粘膜浮腫、気道分泌亢進を主な成因とします。持続する気道炎症は、気道障害とそれに引き続く気道構造の変化(リモデリング)を惹起して非可逆性の気流制限をもたらす、気道過敏性を亢進させます。乳幼児は年長児に比し気道内径が狭く、肺弾性収縮力が低下しています。さらに、気管支平滑筋が少なく、粘液分泌腺や杯細胞が過形成を示し、側副換気が少なく、横隔膜が水平に付着して呼吸運動が小さいことなどから呼吸困難が生じやすくなります。2歳未満では年長児と比較して気道狭窄が強くと現れやすく、症状の進行が速いことが特徴とされています。

小児喘息は3歳頃までに発症し、思春期までに寛解することが多いですが、成人期まで持ち越す、あるいは寛解しても成人後に再発することも少なくありません。小児期の状態が良くないと呼吸機能低下などの悪影響を残しますので、きちんとコントロールすることが大切です。特に、症状に慣れてしまっ『こんなものだ』と本人だけでなく保護者も思い込んで治療が不十分なままにしないよう注意します。

空気の通り道である気道が、正常の状態と狭くなる状態(気道狭窄)を繰り返す病気で、気道が狭くなると、うまく呼吸ができないため息苦しさ(呼吸困難)を感じます。狭い気道を空気が通る時に「ゼーゼー、ヒューヒュー」という音(喘鳴)が生じます。これが「喘息発作」で、狭くなった気道は治療で正常に戻る場合と自然に戻る

(「可逆性がある」と言います)場合があります。重症化すると気道を囲む壁が硬くなり(「リモデリング」と言います)、発作がない時でも気道が狭くなる状態が続いてしまいます。

喘息の気道にはアレルギー性・慢性の「炎症」(気道炎症)があり、色々な刺激に過敏に反応してしまう状態(気道過敏性)があるため、風邪や運動、冷気、天候の変化などがきっかけで症状が出てしまいます。

日常生活の予防と対策

以下のような強い喘息のサインがある場合は、ただちに受診が必要です。

- ・遊べない・話せない・歩けない。
- ・食事がほとんどとれない。
- ・横になれない・眠れない。
- ・顔色が悪い(唇の色や爪の赤みがない)
- ・ぼーっとしている。または普段よりも興奮して暴れる。
- ・遠くからでも明らかにゼーゼーしていることがわかる。
- ・息を吸う時に喉や肋骨の間などがはっきりとへこむ。
- ・小鼻が開く、脈がとても速い。

喘息を悪化させるもの(増悪因子)

- ① 吸入アレルギー
(ダニやペットの毛、カビなどの室内アレルギー)
- ② 呼吸器感染症
(ライノウイルスやインフルエンザなどのウイルス感染)
- ③ 空気感染
(たばこや線香花火などの煙、PM2.5や黄砂など)

他にも、悪天候や激しい運動、過換気、ストレスなども増悪因子となります。増悪因子への対策は、完璧ではなくても実施することである程度発作を予防する効果が期待できます。まずは日常生活の中で行える対策から始めることが重要です。

また、発作が起こりにくい体力づくりのために、喘息患者がスポーツをすることは勧められています。中でも水泳は陸上競技と異なり、①湿度が高い環境下での運動 ②水泳中には過呼吸が起こりにくい ③運動による気道からの熱ロス・水分ロスが少ないため、重症患者であっても発作が起こりにくいスポーツとされています。しかし、水泳のみで喘息が治ることはなく、最近ではプールに含まれる塩素の影響を心配する声もあります。水泳にこだわらず、本人が楽しんで続けられるスポーツをすることが良いとされています。

食物アレルギーとは？

FA (Food Allergy)

『食物アレルギー診療ガイドライン2021ダイジェスト版』

『アレルギーの手引き2025』ほかより

食物アレルギーは、「食物によって引き起こされる抗原特異的な免疫学的機序を介して生体にとって不利益な症状が惹起される現象」とされています。食物アレルギーに関与するアレルギーは食物以外の場合もあり、その侵入経路も様々です。食物アレルギーは免疫学的機序によって大きくIgE依存性と非IgE依存性に分けられます。また、アレルギー曝露から症状誘発の時間経過によって即時型反応と非即時型反応に分けられ、IgE依存性反応の多くは即時型反応を呈するが、両者は必ずしも一致しません。

食物アレルギーによって、皮膚、粘膜、呼吸器、消化器、神経、循環器などの様々な臓器に症状が誘発されます。

アナフィラキシーとは、「アレルギー等の侵入により、複数臓器に全身性アレルギー症状が惹起され、生命に危機を与え得る過敏反応」とされています。アナフィラキシーに血圧低下や意識障害を伴う場合を、『アナフィラキシーショック』と言います。

食物アレルギーの有症率は乳児期が最も高く、乳児期に発症する食物アレルギーの多くは乳児期のアトピー性皮膚炎を合併します。また、喘息やアレルギー性鼻炎を発症する場合もあり、そのような現象を『アレルギーマーチ』と呼びます。

食物アレルギーは、消化されたタンパク質やペプチドが小腸から吸収され、血液を介して各臓器に運ばれて症状が現れる場合と、口腔粘膜から吸収されて、その局所で症状を誘発する場合があります。前者では全身的な反応が誘発されることがありますが、後者の多くは口腔粘膜や口唇周囲に限定した反応にとどまります。

IgE依存性食物アレルギーは、「食物アレルギーの関与する乳児アトピー性皮膚炎」、「即時型症状」、「食物依存性運動誘発アナフィラキシー」、「口腔アレルギー症候群」に分類されます。最近は、卵黄による新生児・乳児食物蛋白誘発胃腸炎が多く報告されています。

新生児・乳児食物蛋白胃腸炎

一般的に、鶏卵アレルギーは「卵白」を摂取してから1時間以内に皮膚症状(蕁麻疹等)や呼吸器症状(くしゃみ、咳、喘鳴)を認めるIgE依存型アレルギーがよく知られているが、食物蛋白誘発胃腸炎では、鶏卵を摂取してから数時間以降に、主に消化器症状(嘔吐や下痢等)を認める。

「卵白」よりむしろ「卵黄」で症状が誘発される。

原因食物を摂取した時、皮膚症状(蕁麻疹、発赤など)や口腔内症状(口の中が痒い・イガイガする)の軽い症状から、消化器症状(吐き気、嘔吐、下痢、腹痛など)や呼吸器症状(咳、ゼーゼーする呼吸、呼吸困難、声がかすれるなど)、全身症状(ぐったり、意識もうろう、唇や爪が青白いなど)があります。症状が出現する時間は、原因食物を摂取して数分以内から数時間後まで幅広く、症状の進み方も様々です。

緊急性が高い症状が見られた時にはすぐに救急車を呼び、アドレナリン自己注射薬(エピペン®)を携帯している時には速やかに使用します。急速に進行し、命を脅かす可能性がある緊急性の高いアナフィラキシー、その中でも血圧低下や意識障害を伴うアナフィラキシーショックの場合は、特に注意が必要です。

エピペンを使用すべき症状

消化器症状	・ 繰り返す嘔吐・持続する強い腹痛
呼吸器症状	・ 喉や胸が締め付けられる・声がかすれる・犬が吠えるような咳・持続する強い咳・ゼーゼーする呼吸・息が出にくい
全身の症状	・ 唇や爪が青白い・脈が触れにくい、不規則・意識もうろう・ぐったり・尿や便を漏らす

日常生活の予防と対策

乳児の痒みを伴う治りにくい湿疹と食物アレルギーは関係することがあります。通常のスキンケアやステロイド外用療法にて湿疹が改善しない場合や、良くなったり悪くなったりを繰り返す場合には、食物アレルギーの関与も考えて専門の医療機関を受診しましょう。また、食物アレルギーの正確な診断や除去解除を進めるためには、食物経口負荷試験を受ける必要があります。血液検査(抗原特異的IgE抗体価)や皮膚ブリックテストが陽性という理由だけで不必要な除去を指示されている場合や、除去解除が進まない場合には、食物経口負荷試験を行っている医療機関を受診します。その他、診断の見直しや栄養食事指導が必要な場合もあります。食物経口負荷試験は、その目的や、これまでのアレルギー症状、特異的IgE抗体値等を参考に、該当する食物を単回または複数回に分割して摂取することで、アレルギー症状の有無や、どの程度の量でどれくらいの重症度の症状が見られるかを確認します。最後に摂取してから2時間程度はアレルギー症状が出ないかどうか経過を確認し、途中でアレルギー症状が出た場合は、それ以降の摂取は中止して、症状を改善するための治療を行います。負荷試験結果によって該当食物の除去を継続するか、どの程度の量が摂取でき

るかなどの指導を受けられます。全国の主な実施医療機関は、「食物アレルギー研究会」ホームページから検索することができます。

<https://www.foodallergy.jp/ofc/>
「食物経口負荷試験実施施設一覧」



食物アレルギーの発症リスクに影響する因子は、家族歴、遺伝的要因、皮膚バリア機能、出生季節などです。

食物アレルギーの発症予防のため、妊娠中や授乳中に母親が特定の食物を除去することは、効果が否定されているうえに母親の栄養状態に対して有害であり、推奨されません。

ハイリスク乳児に対して特定の食物の摂取開始時期を遅らせることは、発症リスクを低下させることにはつながらず、推奨されません。また、卵、ピーナッツアレルギーでは早期摂取による発症予防の可能性が示されています。

生後3日以内の調整乳の摂取により、2歳時点での牛乳アレルギーをはじめとした食物アレルギーの頻度が高まることも報告されています。

また、食物アレルギーの予防という点では、混合栄養に比べて母乳栄養が優れているという十分なエビデンスはありません。さらに、普通ミルクを避けて加水分解乳や大豆乳を用いることで食物アレルギーの発症を予防するという十分なエビデンスはありません。妊娠中・授乳中にプロバイオティクス、プレバイオティクス、シンバイオティクスを用いることや、ビタミンや魚油の摂取が食物アレルギーを予防する十分なエビデンスはありません。

前号(あとぴいなう5-6月号)のお詫びと訂正

5月12日に発行しました小紙「痒〜い!痛〜い!イヤ〜な虫刺され」の掲載内容で、小紙3ページ『子どもの重症蚊刺アレルギー』について、小児科専門医の先生からご指摘を頂きました。小紙では「また、EBVはありふれたウイルスで、蚊が血を吸う時に出る唾液などを通じてほとんどの人が小児期に感染します」と引用掲載しました。

先生からは、「EBVウイルスは、キスや飛沫感染でヒトからヒトにうつるのではないのですか?」というご指摘でした。ご指摘部分について、改めて引用文献や参考にした資料等を精読しました。その中に「ヒトスジシマカ唾液腺抗原刺激に対して著しく反応し、この活性化CD4⁺T細胞をEBV-NKと混合培養することにより、EBV-NKの一部からEBVの再活性化が誘導されました」という記載がありました。

(カケンHP蚊アレルギーにおけるEBウイルス再活性化機構およびNK細胞の発癌機構の研究)

<https://kaken.nii.ac.jp/ja/grant/KAKENHI-PROJECT-16591113/>

上記内容は、わたくしの薄学では十分に理解出来ておりませんが、参考とした一部資料には、蚊の唾液に含まれているとされているものもありました。しかし、上記研究概要やその他の文献から、蚊の唾液に含まれているとはされていないと判断致しました。

またAIを用いて、感染経路について調べた結果、「主な感染経路は、キス、食器の共有、咳やくしゃみによる飛沫など。そして、EBVは血液や体液を介して感染しますが、蚊などの吸血昆虫を介して感染することはありません。さらに、EBVはヒトのBリンパ球や上皮細胞にしか感染・増殖できません。蚊の体内では生きられず、感染力を持ちません。と回答がありました。小紙前号で記載しました「蚊が血を吸う時に出る唾液などを通じて感染する」につきましては、上記のとおり訂正させて頂き、深くお詫び申し上げます。拜。

2025年7月12日

NPO法人日本アトピー協会 代表 倉谷 康孝

酪酸産生菌=フィーカリバクテリウムで 鶏卵アレルギーが寛解しやすい？

関西医科大学医学部小児科講座の金子一成教授、赤川翔平講師らの研究チームは、鶏卵アレルギーを有する小児のうち、酪酸産生菌=フィーカリバクテリウム(Faecalibacterium)が腸内細菌叢に豊富な患児は、将来の鶏卵アレルギーの寛解率が高いことを発見した。と2025年4月11日、同大学ジャーナルオンライン編集部より発表されました。

論文情報:【Allergy】Faecalibacterium in the Gut Microbiota Predicts Tolerance Acquisition in Pediatric Hen's Egg Allergy

本研究チームは、これまでの研究で、鶏卵アレルギーを有する患児の腸内細菌叢では、健康小児と比較して酪酸産生菌が減少していることを報告した。酪酸は、過剰な免疫応答を抑制する働きを持つ「制御性T細胞」の分化誘導を促進することから、腸内細菌叢中の酪酸産生菌の多寡は食物アレルギーにも影響を及ぼす可能性が考えられる。

そこで今回、鶏卵アレルギーを持つ小児患者36名の便を用いて遺伝子検査を行い、その後2年間以内に鶏卵アレルギーが寛解した小児(寛解群:24名)としなかった小児(非寛解群:12名)の腸内細菌叢構成菌を比較した。

その結果、寛解群において酪酸産生菌であるFaecalibacteriumが有意に多いことが判明した。Faecalibacteriumが作り出す酪酸によって制御性T細胞が増えることで、鶏卵アレルギーの早期寛解につながるということが考えられるとしている。実際に、早期に鶏卵アレルギーが寛解した小児では、血中の制御性T細胞が多いことも確認された。

本研究から、腸内細菌叢に占めるFaecalibacteriumの多寡によって、鶏卵アレルギーの患児が将来寛解するかどうかを予測できる可能性が示された。他方、酪酸産生菌の減少がアレルギー疾患の発症や重症化・難治化に関与している可能性も示唆されたことから、腸内細菌叢の乱れは是正を標的とした新たな食物アレルギー疾患の予防法・治療法開発につながることも期待される。とされていました。

食物アレルギーは、妊娠中の除去などに予防効果は現状無いとされ、勿論、食物アレルギーを抑制するお薬もありません。小紙にも記載した『食物経口負荷試験』で、どのくらい食べられるのか?これ以上量は無理なのか?またアレルギー反応が出る食材が多ければ、長期の試験期間が必要で、患児さんは勿論、親御さんも毎日の食事づくりは本当に大変という言葉では片づけられないのが現状です。研究が進み、新たな光が差すことを願って止みません。

関西医科大学プレスリリース

「酪酸産生菌※1が豊富な小児では 鶏卵アレルギーが早期に寛解」

20250411Press_Release.pdf

『これ知ってる!食物アレルギー対応食品』 vol-8

株式会社八ちゃん堂
米粉で作ったたこ焼



皆さんこんにちは。

LFA食物アレルギーと共に生きる会 代表の大森 真友子です。皆さん八ちゃん堂の米粉で作ったたこ焼はご存知ですか。この暑い時期にたこ焼紹介かい!と思ったかもしれませんが、これが結構、夏の時期にも使える商品なんです。8大アレルゲン不使用(卵・乳・小麦・えび・かに・そば・落花生・くるみ)の米粉のたこ焼。卵や小麦アレルギーがある子どもの保護者たちの要望でできた商品だそう。冷凍商品で、大手スーパーには15個入りが発売されており、西日本や関東の方はご存知の方も多いようですが、私はスーパーでは見かけたことがないので、会員さんから教えてもらい、楽天オンラインショップで購入しました。いまでも冷凍品送料は高いので、購入するなら業務用50個入りがお勧めです。結構大粒、フォルムはまんまるではなく、釣鐘型なので存在感あり。米粉だからか、もちり感が強く食べ応えがあります。1~3個おやつに、お弁当のおかずの隙間に1つ等、電子レンジでチンするだけだから、ちょっと簡単なお昼をと思う時にも活用できます。腹持ちいいのが嬉しいですし、市販品のたこ焼は、小麦と卵が入っている商品がほとんどなので重宝しているという会員さんのお話もよく聞きます。<https://www.hatchando.co.jp/products/view/28>



専用ラインで作られた商品ではないですが、選択肢の1つとして、ご自身の、またお子さんの症状に合わせて判断してください。長期の休みとか、おじいちゃんの家で冷凍庫に置いておいてもらうのもありかも!是非周りの人にも教えてあげてくださいね。

患者会 LFA 食物アレルギーと共に生きる会

<http://www.lfa2014.com/>



四国山脈の良質な天然水と
独自技術の天然加工による極上の
肌触りと抜群の通気性

株式会社 河上工芸所



酵素特殊加工から
一般加工まで幅広く承ります



オーガニックコットンタオル



オーガニックコットン草木染タオルハンカチ

愛媛県西条市今在家849-3 TEL:0898-35-2452 <https://kawakamikogyo.jp/>

送達ご希望の方はご連絡ください。 書面・メールにて受付中

日本アトピー協会通信紙 **あとぴいなう**

通信紙「あとぴいなう」は積極的な治療への取り組みと自助努力を促すことを趣旨とし多くの患者さんに読んでいただきたく無料でお届けしております。ご希望の方はお届け先・お名前・電話番号やメールアドレスなどをお知らせください。患者さん・医療従事者の方に限定しておりますが一般の方もご希望でしたらご連絡ください。スクリーニングの結果、お届け出来ない場合もありその節はご容赦ください。なお協会ホームページからもお申し込みいただけます。

次号発行予定 9月12日

〒541-0045
大阪市中央区道修町1-1-7日精産業ビル4階
電話 06-6204-0002 FAX.06-6204-0052
E-Mail jadpa@wing.ocn.ne.jp
Home Page <https://www.nihonatomy.join-us.jp/>

大阪狭山食物アレルギー・アトピーサークル『Smile・Smile』様主催
【第2回こどもアレルギー学会】に出展参加して参りました!

～アレルギーっこ大集合～
第2回こどもアレルギー学会
 さあ!みんな集まれ!! 2回目はいっ?のご期待にお答えし開催決定!! アレルギーのある人もない人も気軽に楽しみながら学べます。皆様のご参加をお待ちしております!!



楽しいビデオのオープニング! 講演までにご参加された方にはポイントプレゼント!!

こどもアレルギー学会申込
<https://forms.gle/isa8oq9HGxJ5EzELA>
 対象: どなたでも参加可能(事前申し込みが必要)
 定員: 100名程度
 申込締切り: 5月17日(土)

2025年 5月24日(土)
 10:05受付開始 17:00閉会 出入り自由
 大阪狭山市文化会館 SAYAKA ホール
 地下1階コンベンションホール
 〒589-0005 大阪狭山市狭山1丁目875-1 TEL:072-365-8700
 南海高野線大阪狭山駅 徒歩5分

20分程度のミニ講座や展示ブースを回るとポイントももらえます。参加費全額(こども・大人)にポイント交換で粗品やお菓子ももらえます。粗品ポイントプレゼントはなくなり次第終了となります。ご了承ください。

主催: 大阪狭山食物アレルギー・アトピーサークル『Smile・Smile』 お問い合わせ先:
 代表: 大藤 大樹 大阪狭山 近畿大学病院アレルギーセンター 大阪狭山食物アレルギー・アトピーサークル『Smile・Smile』
 事務局: 大藤 大樹 大阪狭山 近畿大学病院アレルギーセンター フォン: 072-365-8700 代表: 田野 成美 E-mail: smile252sayama@gmail.com
 公益財団法人日本アレルギー学会関西支部様のご協賛を受けています

5月24日(土)大阪狭山市SAYAKAホールで開催されました第2回こどもアレルギー学会にお呼び頂き、展示出展者として参加して参りました。生憎の小雨が降る朝でしたが、10時から事前予約された皆さんが次々に会場入り。認定NPO法人日本クリクラウン協会様から3名のクリクラウン(臨床道化師)さんによるオープニング「はじまるよ～」でスタート。



はじめに、主催者代表の田野 成美様、大阪狭山市長古川 照人様のご挨拶のあと、様々な楽しい企画が始まりました。また、弊会にご賛助を頂いている企業様も参加されており皆様ともご挨拶させて頂き、出展されている全てのブースにもお伺いして参りました。

第1回目の同学会にも展示出展させて頂いたのですが、今回も申込者100組を超えてのご参加。ずいぶん遠くからの参加者もおられました。

同学会は、公益財団法人ニッポンハム食の未来財団の助成を受けて開催されており、大阪府、大阪狭山市、近畿大学病院アレルギーセンター、公益財団法人日本アレルギー協会関西支部様が後援されています。

【アレルギー症状を少しでも抑えて、快適な毎日を過ごせるように。こどもから大人まで楽しく学べる】ことを目指され開催されています。様々な体験やドクターによる講演やクイズなど、食物アレルギーがあるお子さんに必要な正しい最新情報など盛りだくさん。

講演では、食品表示の見方やエピペンの使い方。近畿大学病院小児科 竹村 豊先生による「みんな知ってるかな?食物アレルギー〇×クイズ」大阪南医療センター皮膚科 加藤 麻衣子先生からは、おしゃれをしたいアレルギーっこに「思春期のオシャレとスキンケア」の講演と実演や質問コーナーまで。小さなお子さんから思春期のお子さんまで、みんなが楽しく学べる企画が一杯でした。

参加した子供さんたちやお父さん、お母さんには、各展示ブースやミニ講座の聴講でポイントシールがもらえ、シールの数に応じて粗品や食物アレルギーに対応したお菓子などが貰えたりクジ引きができたりで、子供さんたちは講座を真剣に聞いたり、各展示ブースを何度も行ったり来たり。

弊会展示ブースは、発行小紙「あとびいなう」のバックナンバーを番号展示。(株)禾様からご協賛頂いた「ひよこ豆クリスプ スイートコーン/さつまいも」の試供品。資生堂ジャパン(株)様ご協賛の「ドゥーエベビー」の試供品、弊会が30周年記念にて作成したハンドタオルなどお越しいただいた皆様差し上げました。また、アトピー性皮膚炎や食物アレルギーなど、これまで「あとびいなう」にてご紹介した様々なアレルギー疾患について書かれた書籍を展示し、「この本知ってる!この本ほしい!」と立ち読みのお子さんたちも大勢。書籍をお申込頂いた方には後日、お送り致しました。朝から夕方まで、途切れることなく弊会ブースにも皆さんにお越し頂きご協賛品も全て差し上げ、とても楽しく有意義な1日を過ごさせて頂きました。

最後になりましたが田野代表をはじめスタッフの皆様、大変大きな活動本当にお疲れ様でした。そして大変お世話になりました。このような場に参加させて頂き、本当に有難うございました。開催は大変だと思いますが、次回もお誘い頂きますことを願っております。

NPO法人日本アトピー協会 代表 倉谷 康孝 拝

楽し♪学んで! 知ろう! ミニ講座コーナー

10:05 実演講座 10:05 実演講座 日本クリクラウン協会 10:45 (5分) 動物園で学ぶアレルギーのしくみ(15分) 11:05 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 11:30 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 11:55 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 12:20 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 12:45 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 13:10 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 13:35 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 14:00 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 14:25 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 14:50 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 15:15 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 15:40 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 16:05 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 16:30 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 16:55 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 17:20 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分)	14:00 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 14:25 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 14:50 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 15:15 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 15:40 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 16:05 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 16:30 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 16:55 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分) 17:20 (5分) 子どものアレルギーのしくみ(15分)
--	---

※注意: ポイントあるものは別途ポイントが必要です。

展示ブースも同時開催!!
 展示ブースをまわり、情報をさぐりたりおしゃべりしたりクイズに答える。ポイントシールがもらえるよ! オートバイを貯めてプレゼントももらおう!
 展示ブースの協力企業、協力団体は こちらのRコードからご確認ください。

オシャレしたいアレルギーっこ 集まれ!!
 思春期のオシャレとスキンケア(20分)
 化粧、毛染、ピアスなどについて質疑応答
 近畿大学病院アレルギーセンター 加藤 麻衣子先生
 13:45 受付開始
 14:00 講演
 17:00 閉会



大阪府立羽曳野支援学校様へのご寄贈



2025年2月25日、大阪府立羽曳野支援学校様にお伺いし、今年で10回目となります下記、目録どおりご寄贈品をお渡しして参りました。
 今年は、平日にお伺いしましたので生徒さん方は授業中。
 多数の教諭先生方にお出迎え頂きご寄贈品のご説明の後、大阪府様からの立派な感謝状を頂戴して参りました。校長先生・教頭先生をはじめ、多くの教諭先生方、お忙しい中、大変有難うございました。
 今回は、黒板サイズの超短焦点プロジェクターや360度カメラ、デジタル顕微鏡、MR

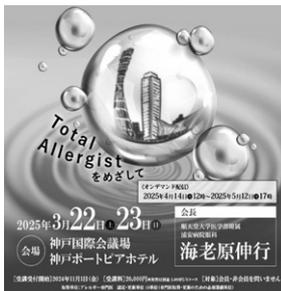
ヘッドセット、美術科教材一式、運動会で使う玉入れ紅白セットなどなど、ご要望を頂いた品々をご寄贈させて頂きました。
 大阪府羽曳野支援学校(本校)は、大阪府南部の6つの病院に分教室があります。本校は、大阪府はびきの医療センターに隣接し、同センターに入院治療されている児童・生徒さんたちが通学されています。入院中も勉強や体育、ご自身の疾患についても勉強されるそうです。また、通学が困難な生徒さんには、教諭先生方が病室まで出張授業をされることもあるそうです。コロナ禍の影響で、まだ遠足や運動会、学園祭などの開催が出来ないようですが、教諭先生方も様々に工夫を凝らしておられます。

入院治療と学業に頑張っておられる生徒さん方には、いつも勇気と元気をもらっており、ご寄贈品が、羽曳野支援学校で学ばれる生徒さん方に少しでもお役に立てばと願っております。最後になりましたが、弊会法人賛助企業様には、紙面からではございますが深謝すると共にご報告申し上げます。これからも変わらずのお力添えを賜ります様、宜しくお願い申し上げます。拜。

NPO法人日本アトピー協会
 代表理事 倉谷 康孝
 スタッフ一同



日本アレルギー学会主催 第11回総合アレルギー講習会敷設展示会出展報告



2025年3月22日(土)・23日(日)神戸国際会議場・神戸ポートピアホテルで開催されました同講習会敷設展示会に、弊会法人賛助会員様のご協賛を頂きブースを出展して参りました。同講習会は、アレルギー専門医を目指すドクターが多数出席されます。「Total Allergistをめざして」をテーマとする同講習会は、皮膚科をはじめ、小児科、眼科や呼吸器科、耳鼻咽喉科ほか様々な病科の先生方とお会いできる貴重な機会、近隣で開催される同講習会の敷設展示会には何度か出展させて頂いております。

2014年にアレルギー疾患対策基本法が施行され、気管支喘息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、花粉症、食物アレルギーの6疾患について、重症化予防、症状の軽減、患者さんの生活の質の向上や医療の均てん化のため、各都道府県にはアレルギー疾患医療拠点病院が設置されました。しかし、地方都市においてはまだまだアレルギー専門医の数が不足するところも多く、全国レベルでのアレルギー疾患医療の均てん化には、1人でも多くのTotal Allergistが必要とされ、今後も同講習会の敷設展示会には、出来る限り参加させて頂ければと願っております。

今回の出展も様々な病科の先生方にブースにお越し頂きご協賛品を説明し、2日間の開催でしたがご協賛品は全てお持ち帰り頂きました。この度、ご協賛にご快諾を賜りました企業様には紙面からではございますが深く御礼を申し上げます。これからも変わらずご支援を重ねてお願い申し上げます。拜。

【ご協賛企業】

アクセス(株)・イオンリテール(株)・(株)UYEKI・おぼろタオル(株)・資生堂ジャパン(株)・自然免疫応用技研(株)・(株)篠原化学・積水成型工業(株)・積水マテリアルソリューションズ(株)・肌こねくと(同)・パナソニック(株)・(株)フジコー・ペッジェ(株)・ユニチカトレーディング(株)



読んでみました!! この書籍!!



みなさんのご参考になれば幸いです。読めば参考になったり、反対に落ち込んだりする事もあるかもしれませんが、頑張って前向きに捉えて行きましょう。

【タイトル】 **子どもがアレルギーと言われたら読む本**
 【著者】竹中恭子 【発行所】(株)めまづ書房 【定価】1500円(税別)

下田康介小児科先生ご監修の書籍です。著者はイラストレーターがご本業で娘さんがアレルギーっ子だったご経験からイラストで分かりやすく書かれており、今までご経験されたアレルギーっ子の日常生活が手に取るように書かれています。書籍のタイトルどおり、アレルギーっ子がおられるお母さん・お父さんにぜひ読んで頂きたい一冊です。クリニックで「アレルギーですね。」の言葉に驚き、泣きながらの日々を過ごされた体験や失敗が綴られています。除去ミルクから離乳食のこと。代替え食品や野菜や果物の旬。お母さんの心の成長。医師との付き合い方。アレルギー検査やエビベンのこと。スキンケアに掃除と洗濯。石鹸や洗剤、ほこり対策にお布団やパジャマに洋服選びなどなど。また、おじいちゃんやおばあちゃんへの対応まで。わが子にそして我が家にと合った方法が見つかるかもしれません。



【タイトル】 **赤ちゃん大図鑑**
 【著者】Dr.リノ こげのまさき 【発行所】(株)KADOKAWA 【定価】1500円(税別)

Dr.リノ先生は京都の小児科勤務医。こげのまさきさんのイラストで書かれた全ページコマ割りの漫画本のようなです。見開き2ページでこげのさんの育児失敗談?とDr.リノ先生のご説明があります。率直な感想は、「おもしろい!」でした。でも医学的な部分は分かりやすくDr.リノ先生の解説があって、あつという間の100のひみつでした。新生児微笑は有名?ですが「モロー?探索?吸嚔?把握反射?」「原始反射に原始歩行?」って何だ?赤ちゃんはお産の時、頭の骨をパーツに分けて変形しながら生まれてくるってホント?最後には、「赤ちゃんの1年がひと目でわかる。すごろく風早見シート」の付録付き。以前お伺いした小児科先生から、赤ちゃんでいられる間はその子もお母さんにとっても1度きり、毎日大変だけど楽しんで!とお聞きした事があります。まさにそんな楽しさ一杯の一冊です。



図書のご貸し出しいたします。詳しくはお問い合わせください。

TEL 06-6204-0002 FAX 06-6204-0052