ANL Secondary Publication

耳鼻咽喉科領域の異物症発症に関する日本の風習や気候の影響

Foreign bodies in the ear, nose, and throat in Japan : association with sociocultural and geographical conditions

大矢 良平^{1,4)}, 堀井 新²⁾, 宇野 敦彦¹⁾, 川崎 良明³⁾, 猪原 秀典⁴⁾
Ryohei Oya^{1,4)}, Arata Horii²⁾, Atsuhiko Uno¹⁾, Yoshiaki Kawasaki³⁾, Hidenori Inohara⁴⁾

¹⁾Department of Otorhinolaryngology Head and Neck surgery, Osaka General Medical Center, Japan

²⁾Department of Otorhinolaryngology Head and Neck surgery, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Science, Japan

³⁾Kawasaki ENT Clinic, Japan

⁴⁾Department of Otorhinolaryngology Head and Neck surgery, Osaka University Graduate School of Medicine, Japan

Auris Nasus Larynx 2019 ; 46(4) : 618-623.

DOI : <https://doi.org/10.1016/j.anl.2018.11.007>

はじめに：耳鼻咽喉科領域の診療において、異物症は頻繁に遭遇する疾患であるが、時に重症化の危険性をはらんでいる。咽頭喉頭異物や鼻内異物は気道へ落ち込むと気道異物になり得るし、耳内異物は鼓膜・中耳損傷のリスクを伴う。特に小児では処置への協力が得られないケースも多く、摘出に難渋することがある。しかしながら、いずれの異物症も十分な注意や啓発がなされていれば発症を回避できる。今回の研究では、異物症と日本特有の気候や習慣の関連の有無を調査し、その予防について検討した。

対象と方法：2009年4月～2014年3月までに大阪市中心急病診療所を受診した全94,479名のうち咽頭喉頭異物患者3,229名、小児耳内異物患者577名、小児鼻内異物患者1,999名を対象とした。気候データは気象庁大阪管区観測所（大阪市中心区大手前）データを用い、患者の時期別や気候別における傾向を検討した。

結果：全異物症の月別患者数は1月、5月、12月に有意に多かった（図1（Fig. 1）, $p < 0.05$ ）。咽頭異物症の月別患者数は7月に優位に多かった（図2（Fig. 2）, $p < 0.05$ ）。月別の小児耳内異物と鼻内異物の発症率（来院患者中の異物患者の比率）と月別の雨量との関係を図3（Fig. 5）に示す。いずれの異物症の発生率も降雨量と正の相関を示した。（耳（A）: $r = 0.76$, $p < 0.01$, 鼻（B）: $r = 0.57$, $p < 0.05$ ）

考察：異物症患者は大型連休の集中する年末年始、5月に多かった。これは大阪市中心急病診療所が1年間休日を含めて毎日診療を行っているため、周囲の診療所や病院の休診日に患者数が増加すること起因する。咽頭異物症患者に関しては7月に有意に多く次いで1月が多かった。これは日本では土用の丑の日に鰻を食べる習慣や、正月祝いに鯛などの魚を食べる習慣があり、魚骨異物が増加するためだと考えられる。小児の耳内、鼻内異物の患者割合と悪天候の指標との間には正の相関関係を認めた。これは天候が悪い日は小児が家庭内で遊ぶ割合が増えることに起因していると考えられる。異物症は十分に注意を払えば回避可能であるし、特に発症の多い時期にはより重点的に患者への啓発を行うことが重要であると考えられた。

Figure 1 (Fig. 1) Monthly average of the number of total patients visiting the Chuo Emergency Clinic (CEC). January, May and December had significantly larger number of patients than other months (January, May and December vs February, March, April, June, July, August, September, October, and November ; asterisks indicate $p < 0.05$ analyzed by ANOVA and Tukey–Kramer test as post-hoc comparisons).

Figure 2 (Fig. 2) Monthly average of the number of patients with throat foreign bodies. July had significantly more patients with throat foreign bodies (July vs February, March, April, August, September, October, November, and December ; asterisk indicates $p < 0.05$ analyzed by ANOVA and Tukey–Kramer test ; July vs January and May were not significant ([NS])).

Figure 3 (Fig. 5) The association between monthly rainfall and the monthly ratio of pediatric patients with (A) ear and (B) nose foreign bodies.

There were significant correlations between monthly rainfall and the number of pediatric patients with ear and nose FBs (ear, $r = 0.76$ and $p = 0.0042$; nose, $r = 0.57$ and $p = 0.050$, analyzed using the Pearson product–moment correlation coefficient).