新オトーリカードモデル事業 報告書

沖縄県宮古保健所 健康推進班 平成 28 年 3 月

新オトーリカードモデル事業 報告書

I 目的·	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Ⅱ調査力	法
Ⅲ調査結	课
1. 単純	④集計(性別・年代別/出身別・年代別)・・・・・・・・・・・・・・2
(1)	配布および回収率
(2) 原	属性
(3) >	オトーリの頻度
(4)	オトーリの機会
(5)	オトーリに関する意見
(6) 氰	節酒意識
(7) j	適正飲酒量の理解
(8) 1	年前と比べた飲酒量
(9)	新オトーリカード使用の有無
(10)	新オトーリカードの使用頻度
(11)	AUDIT 合計点数
2. 新才	- -トーリカードの有無による分析 ・・・・・・・・・・・・・・・ 7
(1) ji	適正飲酒量の理解
(2) 負	次酒量の変化
(3) A	AUDIT 合計点数の変化
Ⅳ考察・	
Vまとめ	

I目的

宮古圏域は県内でも多量飲酒者の多い地域であり、その要因の1つとしてオトーリが挙げられる。 そのため宮古保健所では、平成17年からつきあい酒が多い人に対し飲酒量を自己管理できるツール としてオトーリカードを発行し、節酒についての意識付けをおこなってきた。平成27年度は、宮古 圏域の関係機関が相互に協力し、安全で安心して暮らせる宮古圏域の実現を目指すことを目的に「美 ぎ酒飲み運動」を推進しているところである。

今回、宮古圏域における協力機関の働き盛り世代に対し、リニューアルしたオトーリカードを発行することにより、さらなる適正飲酒量の理解度向上と飲酒量減少の効果を検証することを目的にモデル事業を実施する。

Ⅱ調査方法

1. 対象者

宮古管内県出先機関に所属する職員及び宮古島警察署職員 291名

2. 期間

平成 27 年 8 月~平成 28 年 1 月

- 3. 方法
- (1)調査方法
- ①8月:対象機関職員の約半数の人に対し、新オトーリカード*1とリーフレット*2を配布する。 対象機関職員全員に対し、自記式アンケート調査表*3を配布し回収する。
- ②10月:対象機関職員全員に対し、自記式アンケート調査表*3を配布し回収する。
- ③1月:対象機関職員全員に対し、自記式アンケート調査表※3を配布し回収する。
- ※対象機関ごとに窓口担当者が取りまとめ、保健所職員が回収をおこなう。
- (2)配布(別添)
- ※1新オトーリカード:お酒を断る文言、適正飲酒量等
- ※2リーフレット:カードの使用方法、宮古地域の飲酒状況、適正飲酒量等
- ※3アンケート調査表:性別、年齢、オトーリの有無・頻度、オトーリの好き嫌い、AUDIT、

AUDIT点数の見方、適正飲酒量の認知度等

(3) 評価·分析

3回のアンケート調査表を用いて、オトーリカードや適正飲酒量の認知度、カード取得による意識や行動の変容について評価をおこない、適正飲酒量の理解度向上と飲酒量減少における新オトーリカードの効果を検証する。分析結果は、調査を実施した事業所に報告する。

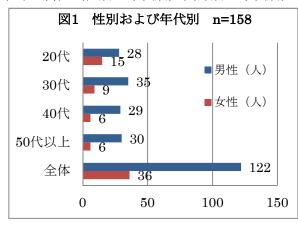
Ⅲ調査結果

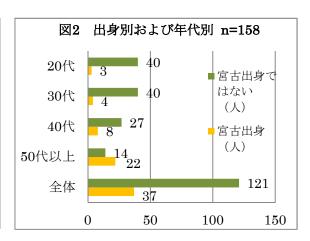
1. 単純集計

(1) 配布および回収率

配布数 291、有効回答数 158、有効回答率 54% ※有効回答とは、3 回アンケートに回答かつ未記載がないものとする

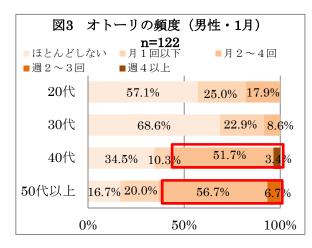
(2) 属性(性別・年代別/出身別・年代別)

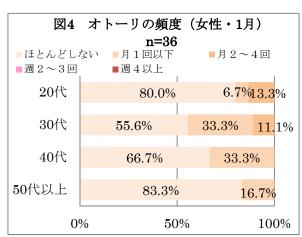




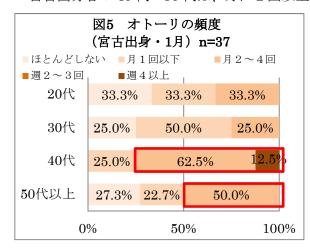
(3) オトーリの頻度

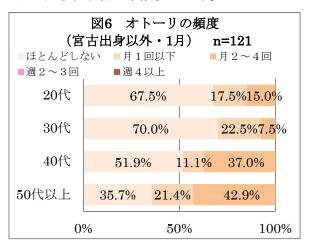
40代~50代男性は、月に2回以上オトーリをする者が半数以上いる。





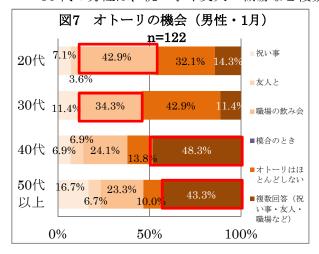
宮古出身者の40代~50代は、月に2回以上オトーリをする者が半数以上いる。

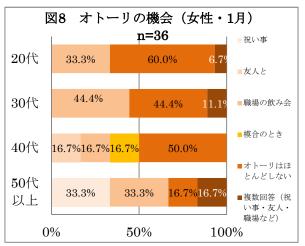




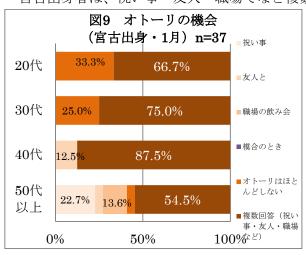
(4) オトーリの機会

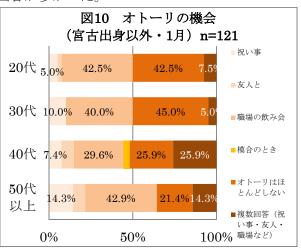
20 代 \sim 30 代の男性は、オトーリをする際は職場の飲み会でおこなうと答えた割合が高く、40 代 \sim 50 代の男性は、祝い事や友人・職場など複数回答が多かった。





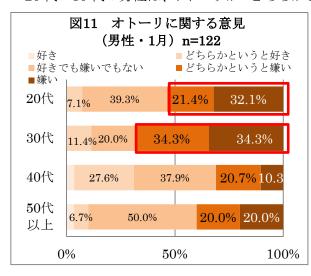
宮古出身者は、祝い事・友人・職場でなど複数回答が多かった。

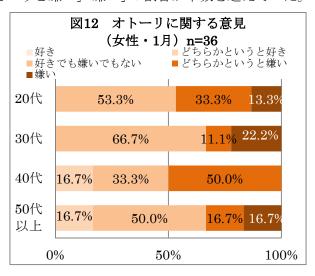




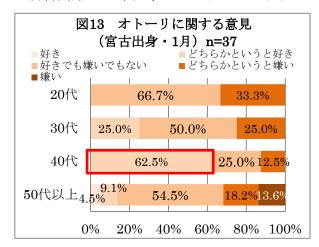
(5) オトーリに関する意見

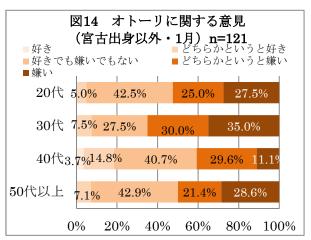
20代~30代の男性は、オトーリが「どちらかというと嫌い」「嫌い」の割合が半数を超えていた。





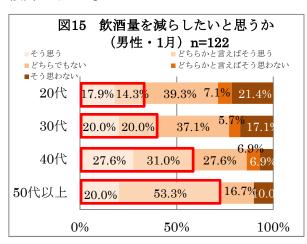
宮古出身の40代は、オトーリが「どちらかというと好き」の割合が62.5%と多かった。

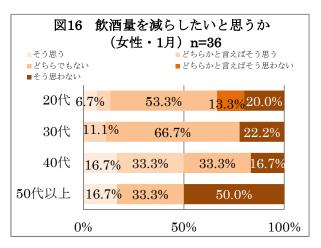




(6) 節酒意識

男性は、年代が上がるごとに飲酒量を減らしたいと思う人が増えていた。出身別でみても同様の傾向であった。

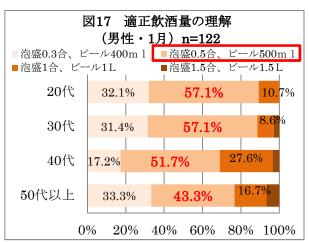


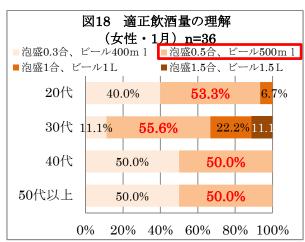


(7) 適正飲酒量の理解

※適正飲酒量(節度ある適度な飲酒量)とは、1 日あたり純アルコール分 20 g 程度のこと。 例えば、泡盛(30 度)0.5 合、ビール(5%)500 m 1 、日本酒(15%)1 合 180 m 1 など

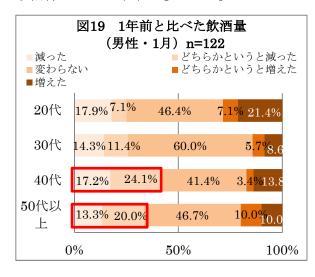
どの年代においても、適正飲酒量の理解度は40~50%台であり、出身別でも同様であった。

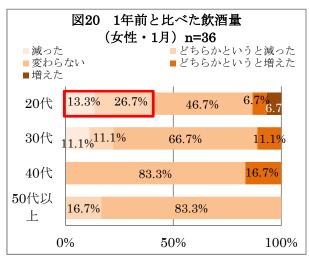




(8)1年前と比べた飲酒量

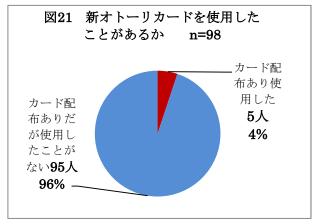
飲酒量が「減った」「どちらかというと減った」という割合は $40\sim50$ 代男性と、20 代女性で多い傾向があった。宮古出身者の $40\sim50$ 代においても同様に、「減った」「どちらかというと減った」という割合が $40\sim50\%$ 台と多かった。





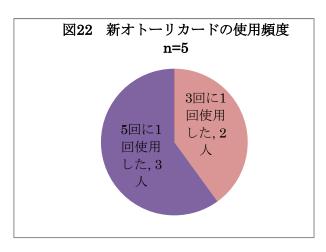
(9) 新オトーリカード使用の有無

新オトーリカードを配布した98人中、カードを使用したことがあるのは5人であった。



(10) 新オトーリカードの使用頻度

新オトーリカードを使用したことがある 5 人のうち、3 回に 1 回使用は 2 人、5 回に 1 回使用は 3 人であった。



(11) AUDIT 合計点数

AUDIT (オーディット) とは…

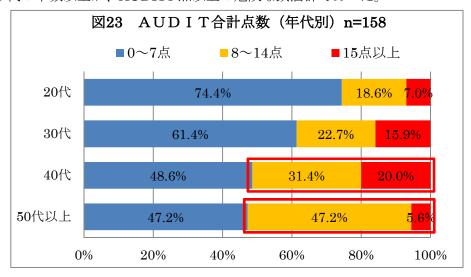
問題飲酒を早期に発見する目的でWHOにより作成された「アルコール使用障害同定テスト」のこと。

AUDIT 点数の見方

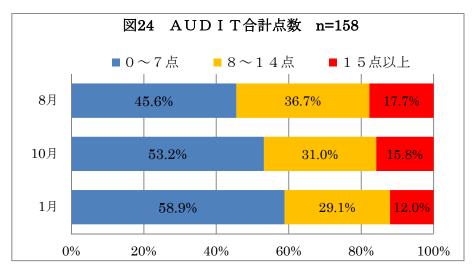
0~7 点	非飲酒群/危険の少ない飲酒群 (問題飲酒ではないと思われる)
8~14 点	危険な飲酒群 (問題飲酒ではあるが、アルコール依存症までには至っていない)
15~40 点	アルコール依存症疑い (アルコール依存症が疑われる)

※地域や文化により点数の cut-off 値は異なる

40代~50代の半数以上が、AUDIT8点以上の危険な飲酒群であった。



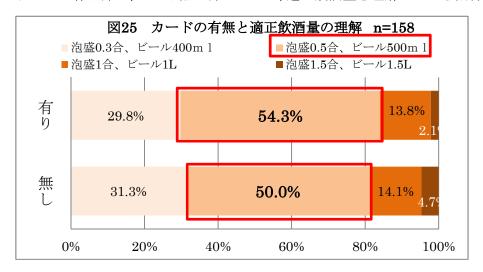
8月・10月・1月を比較すると、AUDIT 8点以上の危険な飲酒群とAUDIT 15点以上のアルコール依存症疑い群の割合が減っていた。



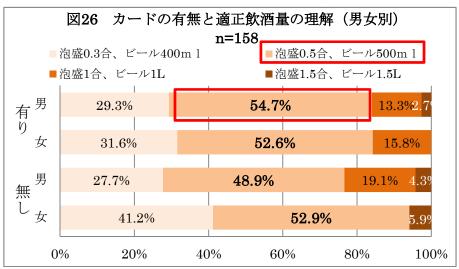
2. 新オトーリカードの有無による分析

(1) 適正飲酒量の理解

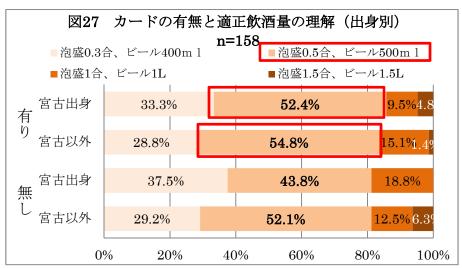
新オトーリカード有り群が、カード無し群と比べて、適正飲酒量を理解している割合が高かった。



男女別でみると、カード有り群の男性が、適正飲酒量を理解している割合が54.7%と高かった。

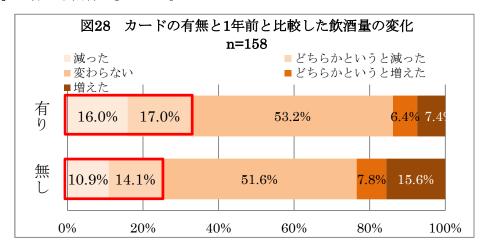


出身別でみても同様に、カード有り群が適正飲酒量を理解している割合が高かった。

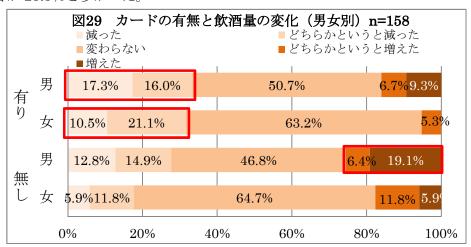


(2) 飲酒量の変化

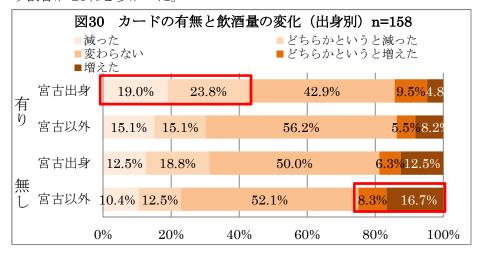
新オトーリカード有り群が、カード無し群と比べて、飲酒量が「減った」「どちらかというと減った」と答える割合が多かった。



男女別でみても、ともにカード有り群の方が飲酒量が「減った」「どちらかというと減った」という割合が多かった。また、カード無し群の男性は「どちらかというと増えた」「増えた」という割合が 25.5%と多かった。

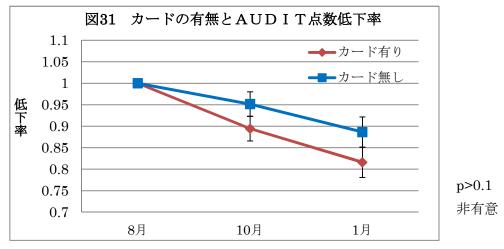


出身別でみると、カード有り群の宮古出身者が、飲酒量が「減った」「どちらかというと減った」の割合が 42.8%と多かった。また、カード無し群の宮古出身以外は「どちらかというと増えた」「増えた」という割合が 25%と多かった。

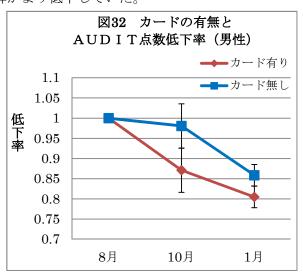


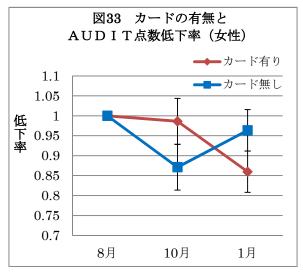
(3) AUDIT 点数の変化

8月のAUDIT 平均点数を、カード有り群・無し群ともに1とした場合の10月、1月のAUDIT 点数の変化をみると、カード有り群の方が低下傾向にあったが、有意差はなかった。

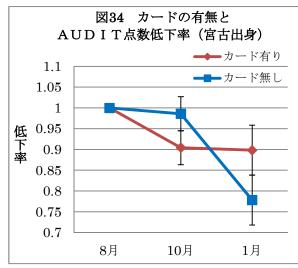


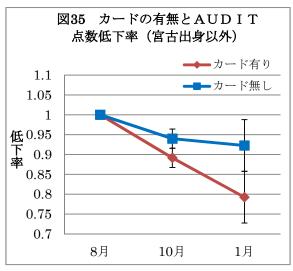
男女別でみると、男性はカードの有無に関わらず AUDIT 点数の低下傾向がみられ、カード有り 群がより低下していた。





出身別でみると、宮古出身者以外のカード有り群は、AUDIT 点数低下率が大きかったが有意差はなかった。一方で、宮古出身者はカード無し群の低下率が高かった。





IV考察

1. オトーリについて

オトーリの頻度については、 $40\sim50$ 代男性が月 2 回以上と答えた人が多く、特に宮古出身者に多い傾向であった。(図 $3\cdot$ 図 5)また、オトーリの機会として、 $20\sim30$ 代は職場の飲み会が多いが、 $40\sim50$ 代では複数回答(祝い事・友人・職場など)が多く、オトーリの頻度が多いことにつながっていると考えられる。(図 $7\cdot$ 図 9)

オトーリに関する意見として、20~30代男性はオトーリが「嫌い」「どちらかというと嫌い」の割合が高いが、40代の宮古出身者はオトーリが「どちらかというと好き」の割合が高かった。(図 11・図 13) しかし、「今より飲酒量を減らしたいか」という節酒意識については、男性は年代が上がるごとに割合が増えており、オトーリ頻度と比例している。(図 15) そのことから、飲酒量や頻度を減らしたいと思いつつも、祝い事や友人・職場など、機会的にオトーリをおこなっており飲酒頻度が多くなっていることが考えられる。

2. 適正飲酒量の理解について

どの年代においても、適正飲酒量(節度ある適度な飲酒量)の理解度は 40~50%であった。(図 17・図 18) 平成 23 年度県民健康・栄養調査 [沖縄県] によると、「節度ある適度な飲酒量」について知っていると回答した者は、男性 32.0%、女性 23.8%であり、今回の調査結果の方が高い結果であった。今回、対象者の半数の者に配布した新オトーリカード裏面には、適正飲酒量を明記していることも、理解度が高かった原因と考えられる。

3.1年前と比べた飲酒量について

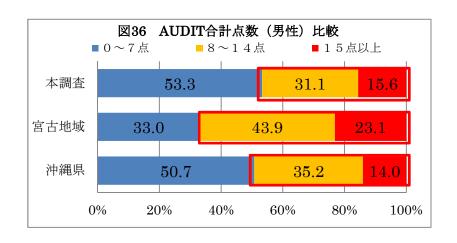
宮古出身を問わず、40~50 代男性の飲酒量が「減った」「どちらかというと減った」という割合が高かった。(図 19) その理由として、体調不良や健康診断結果の影響もしくは、今回のアンケート調査による介入により、飲酒頻度や量を見直した可能性が考えられる。

4. 新オトーリカードの使用について

新オトーリカードを配布した 98 人中、カードを使用したことがあるのは 5 人であり、使用頻度も少なかった。(図 21・図 22) 実際に提示して飲酒を断るツールとしては活用しにくいことが考えられる。

5. AUDIT 合計点数について

AUDIT 合計点数を年代別でみてみると、 $40\sim50$ 代において AUDIT8 点以上の危険な飲酒群が多かった。(図 23)平成 25 年に宮古保健所が実施した「宮古地域における飲酒実態調査」ならびに、平成 26 年度に沖縄県が実施した「適正飲酒推進調査事業スクリーニング調査報告書」と比較すると、全体として、宮古地域よりは危険な飲酒群の割合が少なく、沖縄県と同程度の割合であった。(図 36)また、8 月・10 月・1 月の 3 回の AUDIT 合計点数を比較すると、AUDIT8 点以上の危険な飲酒群と AUDIT15 点以上のアルコール依存症疑い群ともに割合が減っており、節酒意識の向上につながった可能性が示唆される。(図 24)



6. 新オトーリカードの有無と適正飲酒量の理解度について

新オトーリカード有り群の方が、カード無し群と比較して、適正飲酒量を理解している割合が多かった。(図 25) 男女別・出身別にみても同様に、カード有り群が理解度が高い傾向であった。(図 26・図 27) 新オトーリカード裏面に適正飲酒量を明記することで、いつでも確認する事ができ、今後の節酒意識の向上につながることが期待される。

7. 新オトーリカードの有無と飲酒量の変化について

新オトーリカード有り群が、カード無し群と比べて、飲酒量が「減った」「どちらかというと減った」と答える割合が多かった。(図 28)男女別・地域別でみてもカード有り群の方が「減った」「どちらかというと減った」と答える割合が多く、反対にカード無し群の男性や、カード無し群の宮古出身以外は飲酒量が「増えた」「どちらかというと増えた」の割合が多かった。(図 29・図 30)新オトーリカードを持つことで、飲酒量の低下につながることが考えられる。

8. 新オトーリカードの有無と AUDIT 点数について

新オトーリカード有り群とカード無し群のAUDIT 合計点数を比較すると、カード無し群の方がAUDIT の平均点数は低く、AUDIT 0~8点の危険の少ない飲酒群の割合が多い結果となった。8月のAUDIT 点数をカード有り群・無し群ともに1とした場合の10月、1月のAUDIT 点数の低下率をみると、カード有り群の方が低下傾向にあったが有意差はなかった。(図31)男女別でみると、男性のAUDIT 点数の低下傾向が大きかった。(図32・図33)もともと飲酒の機会や飲酒量が多かった男性にとって新オトーリカードは効果的であった可能性がある。また、出身別でみると、宮古出身者以外のカード有り群は、AUDIT 点数低下率が大きかったが有意差はなかった。(図34・図35)このことから、新オトーリカードは問題飲酒の改善に有効である可能性が示唆された。

V. まとめ

新オトーリカードを配布した群は、配布しなかった群と比べて、適正飲酒量の理解度も高く、飲酒量が「減った」「どちらかというと減った」と答える割合が多かった。さらに、新オトーリカード有り群の方がAUDIT平均点数の低下率が高かった。よって、新オトーリカードを取得することは適正飲酒量の理解度向上と飲酒量減少において有効である可能性がある。ただし、飲酒を断るツールとしては、活用しにくいと考えられた。

【資料編】

