

2025.08.20 まちと交通勉強会

高齢ドライバについて考える② - 運転に関わる眼 -

豊田都市交通研究所 山岸未沙子



はじめに

- ◆ 運転を続ける上での不安 (60歳以上主運転者)
- 注意力が低下
- 反応速度が低下
- 視力が低下
 - 見えづらい
 - 範囲が狭い
 - 動きに弱い
 - 環境変化が厳しい
 - 疲れる

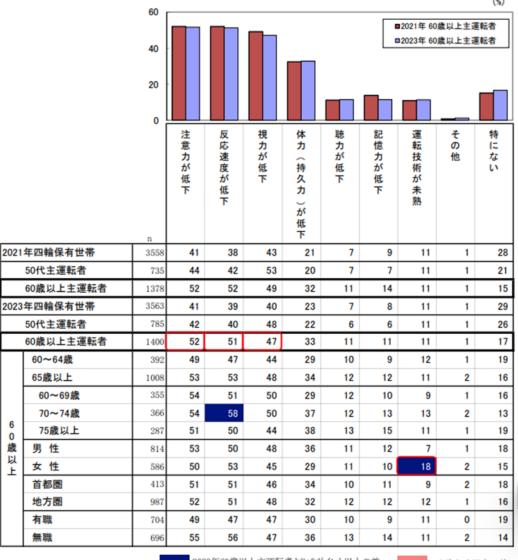
「見え」の問題

不安の正体をつかむには

- 今の状態を把握
- 定期的に調べる機会を
- 変化に気づく

...理解はできても、行動に移すことは別

運転に対する不安(複数回答)【四輪自動車保有世帯】

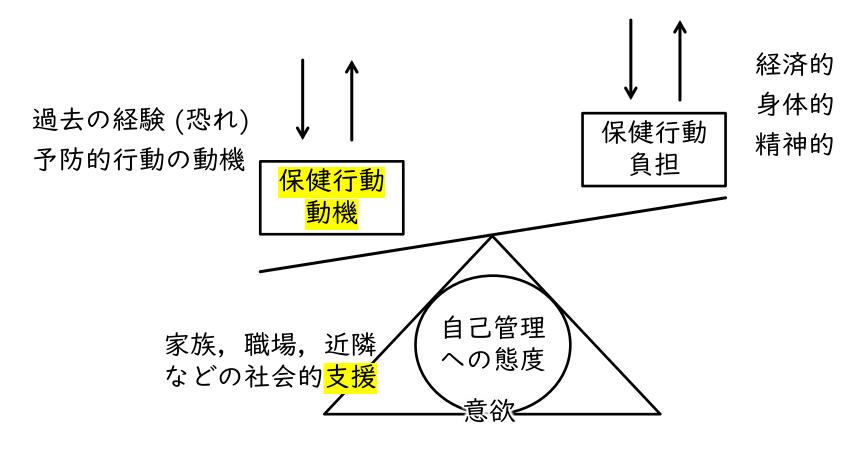


(日本自動車工業会 (2024). 2023年度乗用車市場動向調査)



保健行動のモデル

◆ 保健行動はその動機と負担のバランスによって実行の可否が決定...保健行動のシーソーモデル

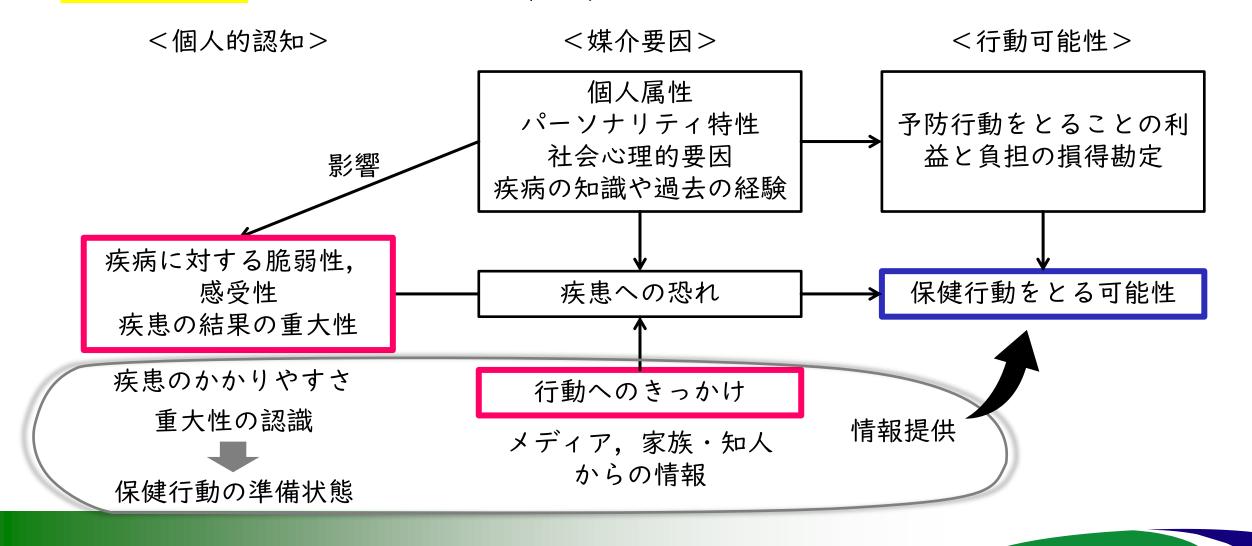


支援 自己管理の意欲 保健行動への動機が強められる



保健行動のモデル

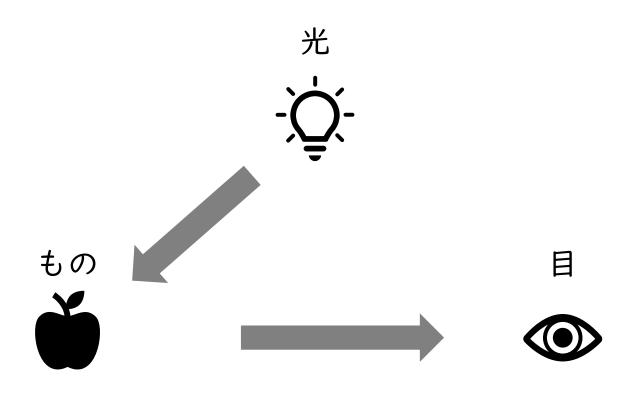
保健行動をとる可能性はその利益と負担の損得勘定によって決定され,<mark>保険行動に関連する情報提</mark> <mark>供がそれを促進</mark>することを説明...保健 (健康) 信念モデル





見えの問題の所在

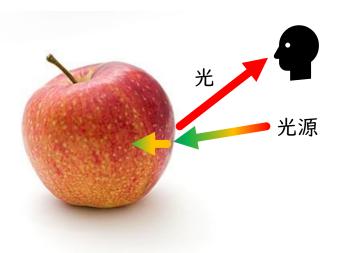
◆ ものを見る仕組み



「もの」



・目は「もの」から反射、吸収、透過した光を受容。「もの」の特性によって受容する光が異なる。





信号・標識の色の見えにおいて重要なこと (神作, 1971)

(1) 必要な距離からの見えやすさ :視認性

(2) 視認可能な範囲における目立ちやすさ :<mark>誘目性</mark>

(3) 必要な距離からの見分けやすさ :識別性

(4) 書かれていることの読みやすさ :可読性 など

(神作(1971). 信号と交通標識の色について, 照明学会雑誌, 55(3), 167-174)



色の種類	赤	黄赤	黄	級	青	赤紫	白	.95
マンセル値	7.5R 4/15	2.5YR 6/14	2.5Y 8/14	10G 4/10	2.5PB 3.5/10	2.5RP 4/12	N 9.5	N 1
意味 (信号灯を除く)	防火 禁止 停止	危険 明示	警告 明示	安全状態 進行	指示誘導	放射能	通路 (対比色と して使用)	(対比色と して使用)
色見本 (参考)								4

(落合, 近藤 (2017). 産業・環境安全のための 視覚表示に用いる色彩の機能性と色覚異常へ の対応, Journal of UOEH, 39(1), 35-45.)



視認性

- 視認距離や視認速度で評価。
- 単色の場合、赤>緑>黄。
- 図と背景との明度差が重要。
- 同じ色でも、背景によって見え方が異なる。

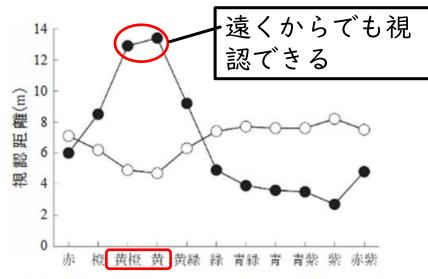


Fig. 1. 純色の視認性. ◆: 黒背景, ◆: 白背景. (大鳥正光(1953): 色彩の生理, 心理学. 色彩調節. 上田武人編, 技報堂, 東京 pp 94-95 Table 16. 背景黒の場合の視認距離, Fig.17. 背景白の場合の視認距離より転載改変掲載.)

誘目性

▶ 「目立ち」の心理評価。彩度が重要。

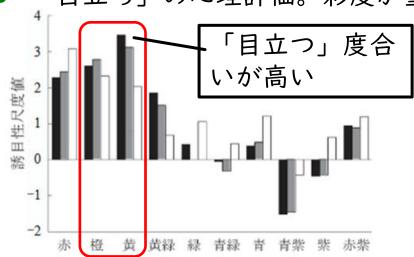
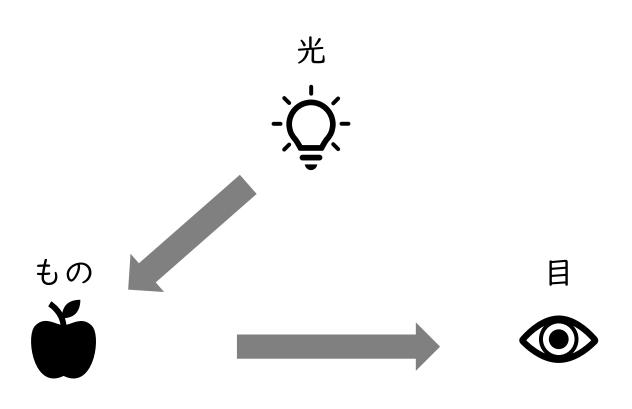


Fig. 2. 表面色の誘目性. | : 黒, | : 中灰, | : 白. (神作 博(1969): 色彩の誘目性に関する実験的研究(4). 日本心理学会第33回大会発表論文集 p 133 Table 1. 各条件における色彩の誘目性より転載改変掲載許可を得て掲載.)

- 規定因:色の心理・社会的意味、新奇性・異常性・ 突然性など情動喚起、欲求・価値観・構え等。
- 相対的に顕著な対象は注意を捕捉する。ターゲット でない場合は次に顕著な対象に注意が移る。無関係 な対象を捕捉すると、引き離すのに時間がかかる。



ものを見る仕組み





「光」



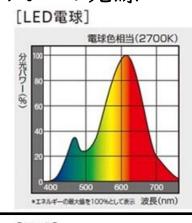
光がない

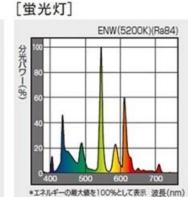
⇒受け取るものがない

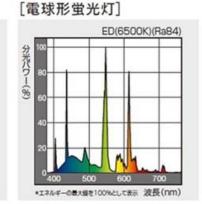


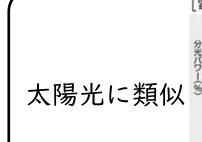
光の特徴によっては見え方が変わる

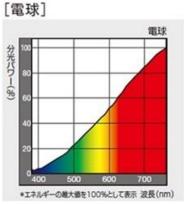
人工の光源

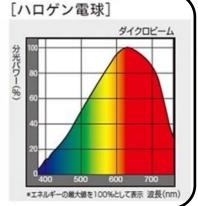


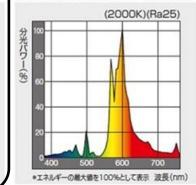












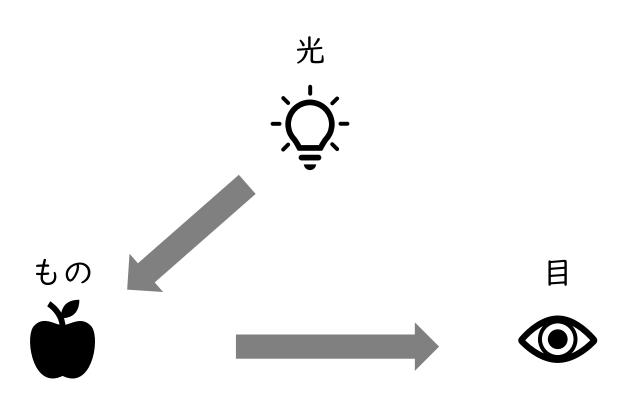
[高輝度放電灯(高圧ナトリウム灯)]



(Panasonic, 〈光とあかりの基礎知識〉分光分布)

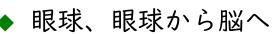


ものを見る仕組み

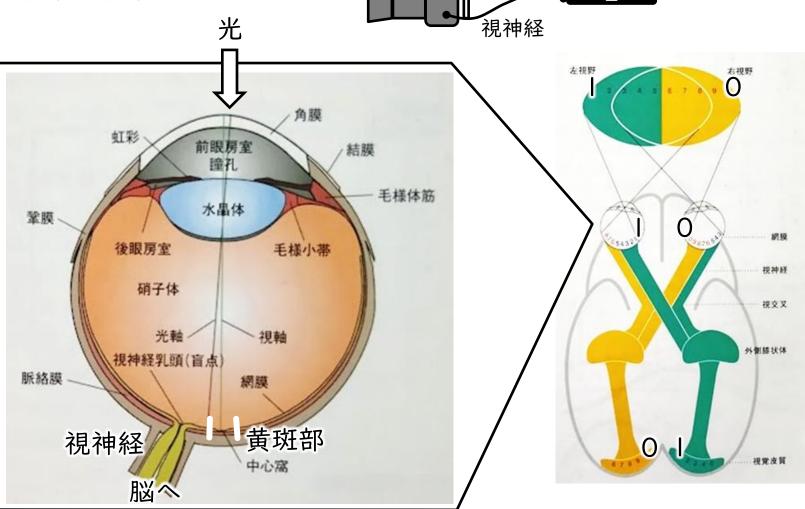






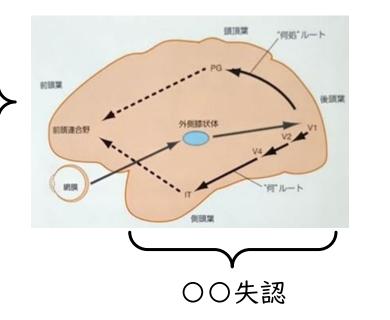






視野内の位置関係を保ったまま、 右視野の情報 ⇒ 左半球へ

左視野の情報 ⇒ 右半球へ

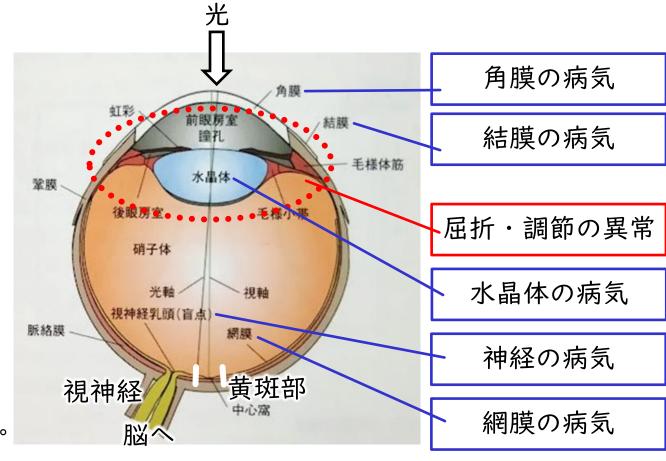


(近江 (2003). カラーコーディネー ターのための色彩心理入門)

一般的な加齢による視覚機能の変化

※個人差があります

- ◆ 屈折・調節の問題 (静止視力、動体視力、視 野など)
 - 近距離の指標が見づらくなる。
- ◆ 水晶体の問題 (静止視力、動体視力、視野、 コントラスト感度、色覚、グレアなど)
 - 高周波域 (細かなパターン () の識別が難し い。明度の差が小さい物体の識別が難しい。
 - 眼球の白濁等により眼球内の散乱光が増え、グ レア (機能を低下させる、不快に感じる) が増 加。対向車のライトによる一時的な視力の低下 からの回復に時間がかかる。
 - 水晶体の黄変に伴って短波長光 (青色光) に対 する感度が低下し、青色は相対的に暗く見える。
- 神経の問題
- 網膜の問題 (黄斑変性、暗順応など)
 - 明るい所から暗い所に移動した際、順応に時間 がかかる (見えづらい時間が長い)。



なみだの病気

まぶたの病気



運転能力を低下させる可能性のある「危険信号」

医学的状態 (病態)

A Review of the Scientific Literature Medical Conditions that serve as 'Red Flags' that Driving Ability may be Compromised A. Visual Conditions/Diseases 1. Low vision (vision ranging from 20/200 to 20/50) 2. Cataracts 3. Diabetic retinopathy 4. Glaucoma 5. Retinitis pigmentosa 6. Monocular vision (especially right eye blindness) 7. Macular degeneration 8. Nystagmus 9. Visual field defects

B. Cardiovascular Disease

- 1. Cardiac arrhythmias if associated with cerebral ischemia (e.g., paroxysmal arrhythmias such as non-sustained paroxysmal ventricular tachycardia, paroxysmal supraventricular tachycardia, paroxysmal atrial fibrillation/flutter; sinus node dysfunction)
- 2. Artificial cardiac pacemakers if associated with cerebral ischemia
- 3. Hypertrophic cardiomyopathy if associated with cerebral ischemia
- 4. Congestive heart failure if associated with cerebral ischemia
- 5. Valvular heart disease if associated with cerebral ischemia

C. Cerebrovascular Disease

- 1. Cerebrovascular accident (Stroke)
- 2. Transient ischemic attacks

D. Diseases of the Nervous System

- 1. Narcolepsy
- 2. Sleep apnea

E. Respiratory Diseases

- 1. Chronic obstructive lung disease if associated with respiratory failure resulting in cognitive impairment due to generalized
- 2. Respiratory failure

F. Metabolic Diseases

- 1. Hypothyroidism if condition results in cognitive deficits
- 2. Diabetes the chronic effects of diabetes (e.g., diabetic retinopathy, cardiovascular disease, etc.) are listed separately

G. Renal Disease

1. Chronic renal failure if associated with cognitive impairment

H. Dementia

1. Progressive dementia (e.g., Alzheimer's disease, Multi-infarct dementia)

I. Psychiatric Diseases

- 1. Schizophrenia
- 2. Personality disorder
- 3. Chronic alcohol abuse

J. Medications

Chronic use of the following medications:

- 1. Antidepressants (particularly the older tricyclics such as amitriptyline, imipramaine)
- 2. Antihistamines (particularly the older antihistamines)
- 3. Any drug that has prominent central nervous system effects (e.g., analgesics, some antihypertensives, sedatives, hypnotics, anxyiolytics, benzodiazepines, stimulants)

- 視覚障害/疾患
- ロービジョン (視力20/200~20/50)
- 白内障
- 糖尿病網膜症
- 緑内障
- 網膜色素変性症
- 片眼視力 (特に右眼の失明)
- 黄斑変性
- 眼振
- 視野欠損

見えにくい (調節しにくい、ぼやける、ゆがむ、 不安定)、見えない部分がある



運転能力を低下させる可能性のある「危険信号」

◆ 医師の<mark>運転適性評価</mark>ための予備的ガイドライン

Section 2: Vision

- 1. Acuity
- 2. Visual Field
 - a. Hemianopia / Quadrantanopia
 - b. Monocular Vision
- 3. Miscellaneous Conditions
 - a. Aphakia
 - b. Cataracts
 - c. Glaucoma
 - d. Color Blindness

- e. Poor Night Vision
- f. Conjunctivitis and other Anterior Eye Infections
- g. Diplopia
- h. Nystagmus
- i. Ptosis
- j. Telescopic Lens
- 4. Contrast Sensitivity-see Section 16-

Areas Under Investigation

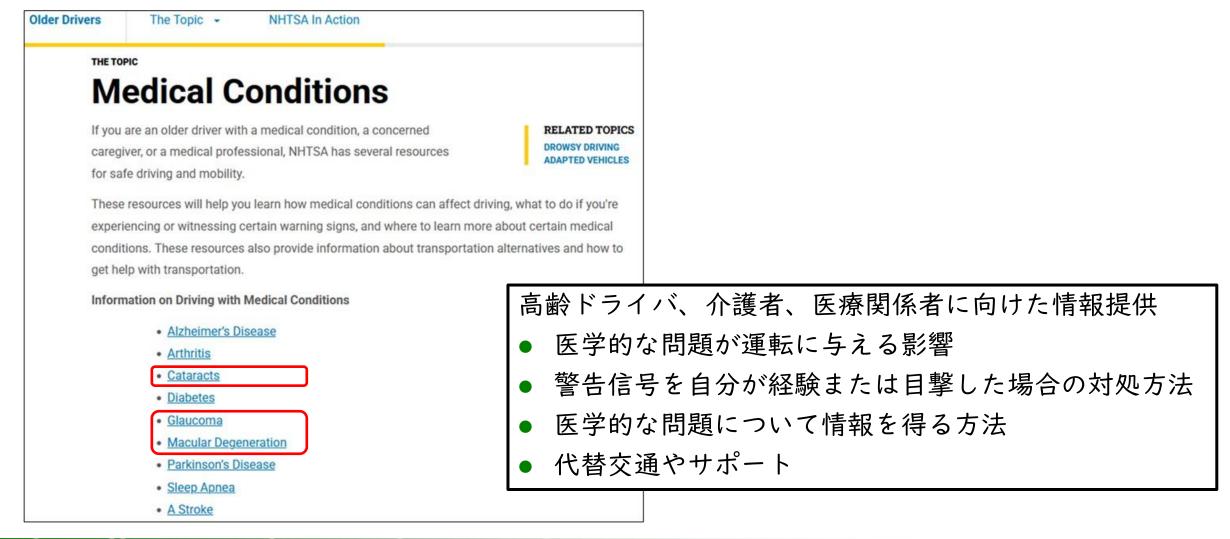
眼球だけでなく、目の問題を扱う

- I. 視力
- 2. 視野
 - a. 半盲/四分位盲
 - b. 単眼視
- 3. その他の症状
 - a. 無水晶体眼
 - b. 白内障
 - c. 緑内障
 - d. 色覚特性
 - e. 夜間視力低下
 - f. 結膜炎およびその他の前眼 部感染症
 - g. 複視
 - h. 眼振
 - i. 眼瞼下垂
 - j. 望遠レンズ
- 4. コントラスト感度



「高齢運転者」に関連する危険信号

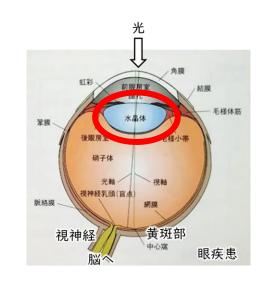
National Highway Traffic Safety Administration (NHTSA)





「高齢運転者」に関連する危険信号:白内障

- ◆ 白内障:水晶体が混濁する病気。
- セルフチェックや視力検査で見えにくさを知覚。細隙灯 顕微鏡で水晶体を観察。
- 2. 点眼薬で進行を遅らせる。眼内レンズを挿入する手術を 行う。



白内障学会HP

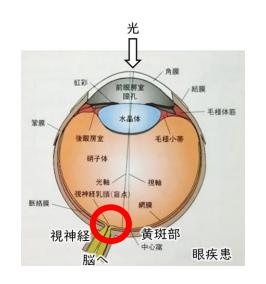


- 運転に与える影響:道路、道路標識、車線、さらには道路上の人や自転車も見えにくくなる。
 - 夜明け、夕暮れ、夜間に見えにくくなる。
 - 太陽光が明るすぎると感じる。
 - 車のヘッドライトの反射により、夜間の運転が困難になる。
 - 色が薄く見える。
 - 片方の目に二重の像が見える。
 - 眼鏡やコンタクトレンズの度数が突然変わる。

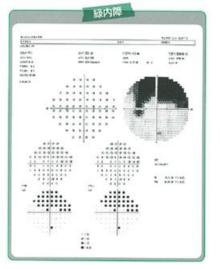


「高齢運転者」に関連する危険信号:緑内障

- ◆ 緑内障:視神経の病気。
- セルフチェックで見えにくさを知覚。眼底検査で視神経の 状態を観察。視野検査で機能的評価。
- 2. 薬物治療、レーザー治療、手術治療で眼圧を下げる。視覚 の質と生活の質の維持。



眼科検査ナビゲーショ ンブック (2012)



※多治見スタディ (2000-2001年) によると、40歳以上の緑内障有病率は5 % (20人に1人)。

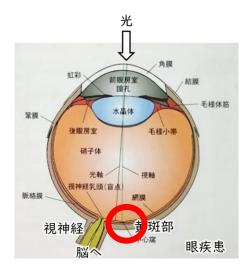
- 運転に与える影響
 - 治療せずに放置すると、周辺 (側方) 視野が徐々に失われ、目の端にあるものが見づらくなる。
 - 視界がぼやけて見えなくなることがある。
 - 道路、道路標識、車線、さらには道路上の人や自転車さえも見えなくなることがある。
 - 曇りの日、日の出、日の入、夜間の運転中に視界が悪くなることがある。
 - 明るい日光や対向車のヘッドライトのまぶしさに対処するのが難しくなることがある。

この病気が進行するまで、視覚機能が大幅に低下していることに気づかないことがある。

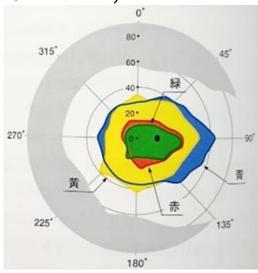


「高齢運転者」に関連する危険信号:黄斑変性症

- ◆ 黄斑変性症:黄斑の障害による病気。失明原因の上位。
- 視力検査、アムスラー検査(ゆがみ)で見え方を測定。 眼底検査などで網膜の状態を観察。
- 2. 萎縮型と滲出型 (異常な血管が網膜を障害) とで治療法 が異なる。



右目の色視野 (色彩科 学入門より)



(財団法人日本色彩研究所編 (2003). カラーコーディネーターのための色彩科学入門)

- 運転に与える影響
 - 視界の中心が鈍くぼやけることがある。これにより、鮮明な視覚を喪失する可能性がある。
 - 道路、道路標識、車線、さらには道路上の人や自転車さえも見えなくなることがある。
 - 近くのものを見るのにより明るい光が必要になる場合がある。
 - 色が鮮やかでなくなったり、明るく見えなくなったりすることがある。
 - 明るい場所から暗い場所に移ると、問題を感じることがある。
 - 人の顔を認識できなくなることがある。



これらの「危険信号」に気づく機会は?

3つの危険信号に関わる検査

細隙灯顕微鏡 眼底検査

- 視野検査
- ○視力検査

運転免許証更新

視力検査

高齢者講習

静止視力検査 動体視力検査 夜間視力検査 水平視野検査 (視野欠損)

スクリーニングの位置づけ



(竹井機器工業株式会社)

高齢者講習の運転適性検査における視野検査

水平視野検査







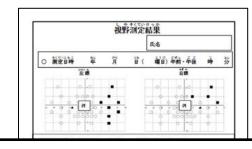
視野欠損測定用検査

①新たな視野検査器による視野検査

新たな視野検査器による視野検査は、高齢者講習の運転適性指導で行う 水平視野検査に代えて実施するものであり、高齢者講習の受講者が全員受け るものとして扱う。



(2018年「視野と安全運転の関係に関する調査研究」分科会資料)



各眼45点ずつ計測 実施できない場合は従来の方法で

※第3回 高齢運転者交通事故防止対策に関する有識者会議 (2017年) の議事録より

(眼科以外の分野で<mark>加齢によって視野が狭くなるという報告</mark>があることについて、)眼科医全体が不思議に思っており、なぜ眼科医の捉え方 <mark>と違うのかと議論がされている。~中略~ 通常の眼科診療で使用している視野検査機器を用いた視野検査結果は、資料9の12ページにあるよ</mark> うに、17歳と77歳では、網膜のある最周辺部まで含めても、<mark>見える範囲は、ほぼ変わらない</mark>。つまり、高齢者も若年者も同じように見えてい るのは間違いない。

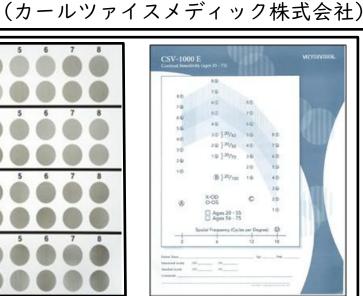
眼科以外の分野の実験では、 ~中略~ 応答が鈍い場合には、<mark>見えているにもかかわらず、ボタンを押すタイミングが間に合わなくて、結果</mark> として「視野が狭い」と判定される。加齢現象が視野測定検査に影響し、結果として視野が狭くなるということが報告されているものと思慮さ れるが、飽くまでも応答が遅くなっているのであって、加齢によって視野が狭くなるというのは間違いである。



参考) 名古屋大学COI

- 高齢ドライバ人間・運転適性データベース (DAHLIA)* の視覚機能検査項目
 - **静止視力** (3m)
 - 動体視力
 - 夜間視力
 - <mark>静的視野検査</mark> (ハンフリー視野計)...視野欠損 (緑内障、白内障など) **_**
 - 細隙灯顕微鏡…眼の表面や水晶体、硝子体の観察 (白内障など)
 - 眼底検査…視神経や網膜の観察(緑内障、白内障、網膜剥離、加齢黄 斑変性症など)
 - 屈折検査 (オートレフラクトメーター)…角膜の屈折
 - コントラスト感度...識別力

有効視野...機能的視野



*モビリティと人のデータラボ (https://mohitolab.org/)

(VECTORVISION製CSV-1000)



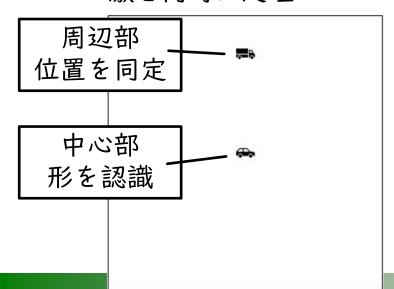
参考) 有効視野課題 (Useful field of view: UFOV)

- ◆ 有効視野:注意散漫状態、分割的注意による視覚的に困難な状況で、ターゲットを迅速に検出し、 位置を同定し、適切に注意を分割して処理する能力が必要。一目で情報を抽出できる領域。
- ◆ 有効視野課題:正答率や情報処理時間などの成績は交通事故の予測子になりうる。
 - » 課題例 I (ふつう)

▶ 課題例2 (ゆっくり)



中心部を見つめて、2つの刺 激を同時に処理



UFOV課題の成績の一例

		年龄	中心部のみ 周辺部のみ		両方の
		十四寸	正答率	正答率	正答率
若齢者	平均	31.9	98%	100%	99%
(32名)	標準偏差	10.4	5.7	1.1	3.1
高齢者	平均	73.1	83%	87%	85%
(29名)	標準偏差	6.1	16.5	23.1	15.8

(JP21K04297の研究結果)



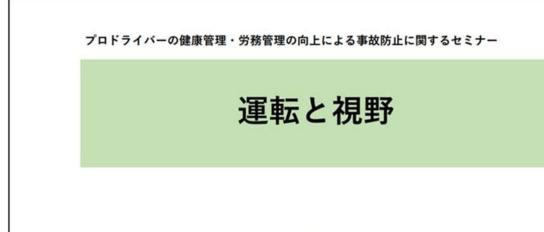
眼科医療の現場から

病院のコラムやセミナーでの啓発活動

高齢運転者 眼









たじみ岩瀬眼科 岩瀬愛子



(国土交通省, プロドライバーの健康管理・労務管理の向上によ る事故防止に関するセミナー,

https://www.mlit.go.jp/jidosha/anzen/03safety/resourse /data/seminar2022_002.pdf)



2つの眼科系の学会

日本眼科学会:眼疾患を詳しく解説



(https://www.nichigan.or.jp/public/disease/)

日本眼科医会:アイフレイルへのリンク



(https://www.gankaikai.or.jp/info/detail/kensindaiji.html)



まとめ

◆ 運転における「眼」のはたらき

運転

感覚

認知

判断

操作

見えの問題

運転の不安

運転と眼に関する情報

⇒ 行動の可能性



時間が経つと...



自然に状態を把握する流れになるよう「健診への眼科項目の充実」を提案

良い方法があれば教えてください