# 運転ストレスに着目したAHS aの便益計測



h97073 西脇 正倫 指導教員 岩倉 成志

#### 1.はじめに

ITS(高度道路交通システム)プロジェクトに含まれるAHS-a(走行支援システムによる完全自動走行)の導入により、事故の減少、渋滞緩和、環境問題に効果が期待されている。筆者は、さらにドライバーへの負荷とともに疲労が軽減すると考えているが、その視点での議論は希薄である。こうした事象の利用者便益を計測するためには、交通行動分析において生理的要因を考慮する必要があるが、その手法は、確立されていない。例えば、従来の交通機関選択モデルには、計測が容易である所要時間移動費用といった経済的な要因を効用関数の変数に組み込む例が多く、疲労という生理的な要因を変数に組み込んだ例は、極めて少ない。

本研究の目的は , 交通移動に伴う疲労の定量化方法の検討と実測調査を行う , 疲労要因を組み込んだ交通機関選択モデルの構築 , 疲労度の軽減が交通機関選択行動に及ぼす影響を考察し , A H S - a 利用者の便益計測を行うことにある .

なお,本稿では,特に の便益計測に用いる疲労度の定量化の方法とその結果について述べる.

## 2 . ストレス計測方法

人間工学の分野では,運転時における疲労指標についてカテコールアミン等のストレスホルモン,フリッカ値,脳波,エネルギー代謝率等,多数報告されているが,心拍のR波とR波の間隔であるRRI(R-R間隔:図-1)はデータ取得が比較的簡易ながらも精神的疲労の指標として有効であることが多くの研究が例示されており,被験者に負荷を与えない等の理由から,本研究において疲労の生理的指標として,採用した.

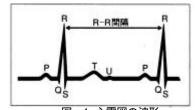


図 - 1. 心電図の波形

RRI は、心臓交感神経と心臓副交感神経の支配を受けている。交感神経は、負荷に対して抵抗するため体を活性化して拍動を速めさせる神経であり、副交感神経は、休息を要求するため拍動を制御する機能である。身体的負荷、精神的負荷により、心臓交感神経の亢進が起これば、RRI は短縮し、心拍は上昇するため、ストレスに応答すると考えられている。

### 3 . 乗車疲労調査の概要

割査目的:幹線交通機関(自動車,鉄道,航空)を利用した長距離トリップに伴う乗車疲労を心電計,意識調査によって計測する.

図 調査方法:行程を表-1に示す.長距離運転として600km以上を走行し拍動をホルター心電計により継続して計測する.自動車(高速道路)については,片方が運転,他方がAHS-aを想定し助手席に同乗した際の拍動を計測する.また人間の1日の生体リズムを考慮するため,日常時(デスクワーク時)と睡眠時についても計測を行う.併せて疲労意識調査をする.被験者は男性2名(22歳)である.

# <u>4 . 分析結果</u>

### (1) 基礎解析

2 名の被験者のうち,変化が明確に現れた被験者の移動平均を施した数日にわたる RRI を運転時,助手席時別に平

調査日 H氏 K氏 調査 B B B B B B B B B B B B B B B B B B	表 - 1. 調宜日程							
1 1 月 2 8 日	調査日	H EE.	K EE.					
11月24日 助手席 東京 ~ 靈知 ~ 東京   12月12日 助手席 東京 ~ 靈知 ~ 東京   11月20日 飛行機 東京 ~ 區   11月23日 優等列車 福岡 ~ 東京   12月4日 優等列車 東京 ~ 秋田 ~ 東京   10月7日 日常 10月8日   10月9日 日常 11月18日   10月9日 日常 12月22日   12月25日 日常 12月25日   12月27日 1月7日 日常   10月10日 日常 日常   10月10日 日常 日常   10月13日 日常	10月22日 10月29日 11月28日 12月1日	運 転転転 運運 転転転 転転転 乗転転 乗転 転転 転転 転転 乗転 乗転 乗転 乗転 乗乗 乗車	助 手 席助 手席	東京~愛知~東京				
11月23日 優等列車 12月4日 優等列車 12月6日 優等列車 10月7日 10月8日 10月9日 日常 10月9日 日常 11月18日 12月22日 日常 12月22日 日常 12月27日 1月7日 日日常 1月7日 日日常 10月18日 日常常 12月27日 日常 1月7日 日日常 1月7日 日日常 10月18日 日常	10月20日 10月24日 11月2日 11月24日 12月12日	助手席助手席	運運運運	石川 ~ 東京 大阪 ~ 東京 東京 ~ 愛知 ~ 東京 東京 ~ 愛知 ~ 東京				
12月4日 12月6日 10月7日 10月8日 10月8日 10月9日 11月18日 11月18日 12月22日 12月25日 12月27日 1月17日 10月10日 10月13日 日常 1日常 1日常 1日常 12月25日 12月27日 1月7日 1月7日 10月10日 10月13日 日常 1日常 1日常 1日常 1日常 1日常 1日常 1日常 1日常 1日常 1								
10月9日 日常 11月18日 日常 12月22日 日常 12月25日 日常 12月27日 日常 1月7日 日常 10月10日 日常 10月13日 日常	12月4日	優等列車		福 岡 ~ 東 京 東 京 ~ 鳥 取 ~ 東 京 東 京 ~ 秋 田 ~ 東 京				
12日18日 睡 眠	10月9日 11月18日 12月22日 12月25日 12月27日 1月7日 10月10日 10月13日	党党党党党	空 空					
	12月18日	睡眠						

均し,日常時RRI の平均で除した変化率と所要 時間の関係を表したものを図-2に示す.運転時 と助手席時では,運転時における拍動が速いと 表 - 2 の t 検定結果より判断できる.分散にお いて F 検定を行うと, 480 分までは, 差が採択 される時点が混在するが,480 分以降は,有意 な差が認められ,運転時と助手席時の変化動向 の違いが顕著となっている.

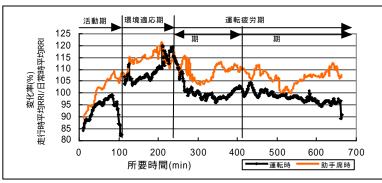


図 - 2. 所要時間と RRI 変化率の関係

運転時の過程は3期に分かれるという報告がある 第1期は, 運転に対する心身の準備により心身機能が高くなる活動期である.第 2 期は,諸機能の亢進が一段落し,走行環境への適応が完成する時期 である.第3期は,適応が運転負担によって徐々に,または急速に崩 れていき,機能低下が現れる疲労期である.今回では,第1期が運転 開始から約 100 分まで,第2期が約250 分まで,第3期が約250分以 降と推測できる. 運転疲労期をさらに分けると,約300分で日常時よ

え Z.RRI 変化率の左の快止結果,()惊牛順左						
65 亜 時 間	運転時亚杓	助手度時亚杓	亚均値の美	t 値		
1 ~ 60	92.0 (3.51)	96.7 (4.43)	4.65	5.88		
61~120	95.6 (5.98)	106.4 (1.78)	10.45	12.37		
121 ~ 180	106.4 (1.73)	113.8 (1.48)	7.48			
181 ~ 240	113.1 (4.21)	116.1 (2.76)	2.95	4.52		
241 ~ 300	104.3 (5.02)	109.9 (3.96)	5.56	6.73		
301 ~ 360	98.3 (1.04)	107.5 (3.38)	9.16	20.05		
361 ~ 420	100.1 (1.70)	110.4 (0.95)	10.31	40.99		
421 ~ 480	100.9 (1.68)	108.6 (1.66)	7.73	25.38		
481 ~ 540	98.8 (0.73)	103.2 (2.57)	4.37	12.66		
541 ~ 600	97.7 (0.99)	106.1 (1.39)	8.44	38.34		
601 ~ 660	96.0 (0.80)	108.9 (2.04)	12.84	45.37		
661 ~	90 .0(0.81)	108.9 (1.44)	18.93	36.28		

り機能低下しながらも約400分までは、ある程度のレベルを維持可能な 期と約400分以降の日常レベルを維持でき ず低下する 期に分けることができる.また 期から運転時と助手席時の変動の概形が異なっていく.

助手席時は,日常時より安静している.エンジンの単調音に包まれ,運転操作が無いことからドライバーよりさら に単調な刺激環境となり心地よい眠りに誘われ、心身ともに安静化し、覚醒低下が起きているといえる.助手席時の RRI 変化率は,到着が近づくにつれ上昇しているが,被験者が調査終了後の感想として,到着時間が近づくにつれ「あ ともう少し」というストレスから開放される精神状態があると答えている。運転疲労期のRRI変化率を所要時間による 低下と到着が近づくにつれての上昇を念頭に,ドライバーの RRI 変化率を表す関数を以下に示す.

F(t) = -0.0254 t + 2.0259 / (T-t) + 112.1049 [ F(t):RRI 変化率 t:所要時間 T:到着時間 ]

運転疲労期 においてT=660 と設定すると,相関 係数 0.86 となる式が構築できているが ,RRI の挙動 の解明が十分でないため参考程度にとどめる.

### (2) RRIと主観評価の関係

図-3に示す疲労度に対する7段階による主観評価 は,運転時,助手席時共に時間の経過につれて増加 する.主観評価によっても運転時と助手席時の疲労 度の違いが示された.所要時間250分までは,疲労 度1のみ訴えており,活動期,環境適応期が疲労期 ではない事と対応がつけられる.

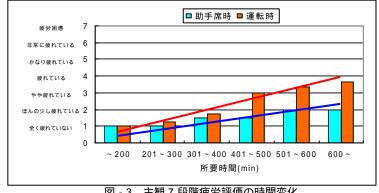


図 - 3 . 主観 7 段階疲労評価の時間変化

運転時における RRI 変化率と項目別主観的評価の重回帰分析の結果を表-3 に示す. 項目別主観評価は、「一般的な疲労症状」、「心的疲労症状」、「身体症状」の21項目から なっており、頭が痛い、口がかわくといった「身体症状」についての項目が RRI 低下と 関係がある.また反応項目の種類数は,運転開始時より到着につれて,増加していた.

#### 5.まとめ

長距離運転に伴い,疲労指標であるRRI変化率が明らかに低下し,疲労の定量分析 が行え、運転時と助手席時の疲労度の違いが把握できた.このRRI 変化率データを幹 線交通機関モデルの効用関数に組み込んで パラメータ推定を行いAHS-a導入によ る疲労軽減量を効用値の差分で算出することで利用者便益計測を行うことができる.

表 - 3. 重回帰分析結果

	変数	係数	値		
	目が疲れる	2.46	0.72		
	足がだるい	1.59	0.57		
般	あくひが出る	-0.83	-0.41		
的	眼~	-3.45	-1.81		
ш	頭がぼんやりする	-6.57	-1.80		
	全動だる1,体動	-0.22	-0.04		
心	ため息が出る	-4.48	-0.56		
的	誤解的多くなる	2.87	0.35		
	削削だる	2.95	0.60		
白	腰が痛い	-0.31	-0.13		
身体	頭が痛い	-10.71	-1.26		
I/+	口がかわく	-7.77	-1.99		
	定数	103.76	24.95		
相関緩水 = 0555 サンプル数37					