

水泳を始めた結果発症した 椎間関節性腰痛

平成10年5月28日

南上 亮

症例報告

本症例は、慢性腰痛を呈する患者が水泳（バタフライ）の練習を始めてから、2ヵ月経過したところで後屈痛を訴えた症例である。臨床症状より椎間関節性腰痛と診断して鍼治療を行ったところ、6回の治療で症状緩解に至った。

症例：47歳 女性 主婦

初診：平成7年4月10日

主訴：右腰痛

現病歴：20年位前より思い当る原因もなく、徐々に右下位腰椎部に重苦しさを感じるようになった。疲れている時には、何回かギックリ腰になった、普段は特に治療はせず、ギックリ腰になった時は近所の某整形外科医院へ通い、数回治療するとよくなっていた。

今回は1週間位前より徐々に痛みを感じた。じつとしていれば痛まないが、体をそると右の下位腰椎部に軽い痛みを感じる。原因は2ヵ月位前より週2回1時間水泳（バタフライ）の練習を始めたためと思う。病院、その他の治療は行っていない。

現在、後屈時に右の下位腰椎部に痛みを感じる（図1）。自発痛、夜間痛はない。朝の痛みや起き上がり痛はない。靴下の着脱痛はない。痛みはそれ程強くないので普通に生活している。スポーツは水泳を週2回1時間。アルコールは飲まない。

既往歴：特記すべきものなし

家族歴：特記すべきものなし

診察所見：側弯は認めない。前弯は正常。階段変形は認めない。前屈痛は陰性。

側屈痛は陰性。後屈痛は陽性で右の下位腰椎部に愁訴の誘発がある。ニュートン・テストは陰性、叩打痛は陰性。圧痛は右側のL₃₋₄椎間関節部、両側

のL₄₋₅椎間関節部、L_{5-S}椎間関節部（以下それぞれL₃椎関、L₄椎関、L₅椎関と略す）、両側の上殿、梨状に検出された（表1）。

診断：本症例を臨床症状から椎間関節性腰痛と診断した。自発痛、夜間痛がなく、脊柱の運動により痛みが誘発されることから鍼灸は適応で、予後は良好と思われる。

対応：腰の骨も膝や肘のように1つ1つが関節になっています。あなたの腰は、慢性の腰痛持ちで痛めやすい状態にあるところに、水泳でその運動を続けたことで、腰の関節に負担がかかって関節包や周囲のスジを痛めたようです。痛みが治まるまでは水泳を休んでください。

治療・経過：治療は椎間関節部の血液循環の改善、および筋緊張の緩和と愁訴の緩解を目的に行った。治療体位は伏臥位とし、使用鍼はステンレス製1寸6分-3番（50mm-20号）を用いた。

まず、右のL₃椎関と両側のL₄、L₅椎関にやや内方に向け、約3cm刺入した。次に両側の上殿、梨状にやや内方に向け3cm刺入した。

手技はすべて15分間の置鍼とした（図2）。

第3回（4月15日、5日目） 治療後、後屈時の痛みは消失したが、下位腰椎部に重苦しさが残る。

第4回（4月18日、8日目） 今回から置鍼中に赤外線により加温した。下位腰椎部の重苦しさは残存する。

第6回（4月23日、13日目） 治療後、重苦しさを感じなくなったので、症状緩解とみて治療を終了した。

考察：本症例を臨床症状から右側椎間関節性腰痛と診断した。以下、その理由を述べる。

1. 痛みが徐々に発現している。
2. 痛みを右側下位腰椎部と殿部に感じる¹⁾。
3. 圧痛が椎間関節部に検出された²⁾。
4. 脊柱の運動によって痛みが発現する²⁾。

尚、圧痛が両側の椎間関節部に検出されたが、長期間にわたる腰痛の現病歴から、左の椎間関節部にも変性をきたしていると考えられる。

他の疾患との鑑別はそれほどないと思われるが、多少の除外をしておくと、椎間関節捻挫

疼痛が徐々に発症している。
筋、筋膜性腰痛

腰部に著明な圧痛がなく、疼痛域が下位腰椎部にある³⁾。

内臓性腰痛

自発痛、夜間痛がなく、脊柱の運動により痛みが発現する⁴⁾。

以上の理由からそれぞれ除外できる。

本症例は20年来の腰痛の現病歴があり、疼痛域が右側下位腰椎部にあることから、慢性の椎間関節性腰痛を呈していたものと考えられる。そして今回水泳の練習を始め、背屈運動を繰り返し行ったことにより、右側下位腰椎の椎間関節部に負担がかかり、腰痛が発症したものと考えられる。

〔経穴の位置〕

L ₃ 椎関	L ₃₋₄ 棘突起間の外方で正中線から約2~2.5cm
L ₄ 椎関	L ₄₋₅ 棘突起間の外方で正中線から約2~2.5cm
L ₅ 椎関	L ₅ , 仙骨低間の外方で正中線から約2~2.5cm
上殿	腸骨陵の最高位の下約三横指付近
梨状	上後腸骨棘の外下縁と大転子上縁を結んだ線の中央

参考文献

- 1) 出端昭男：診察法と治療法，1，総論・腰痛，p 50，医道の日本社，1985
- 2) 鈴木信治：腰椎椎間関節症，腰痛，図説整形外科診断診療口座，1 p 171，メジカルビュー社，1989
- 3) Ronald McRae, 小野啓郎他訳：「整形外科診察の進め方」，p 83，医学書院，1980
- 4) Ian Macnab, 鈴木信治訳：「腰痛」，p 15~17，医歯薬出版株式会社1981

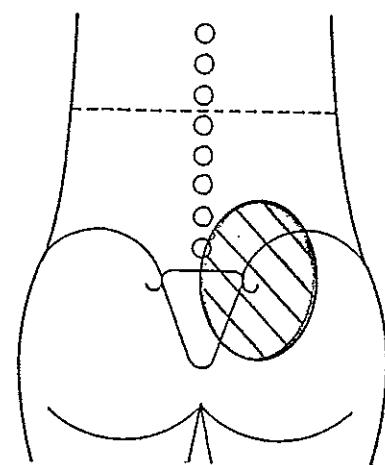


図1 痛み域

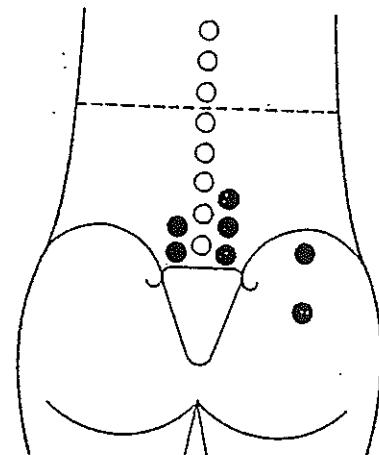


図2 治療点

表1 診察所見

腰痛		H7年4月10日
1 側彎	?	(N) 3
2 前彎	(正)	増減逆
3 階段変形	(-)	+
4 前屈痛	(-)	+
5 左側屈痛	(-)	+
		左 右
6 右側屈痛	(-)	+
		左 右
7 後屈痛	-	(+)
8 ニュートン	(-)	+
9 叩打痛	(-)	+
10 壓痛	(-)	+
11 壓痛		

(医道の日本社)