

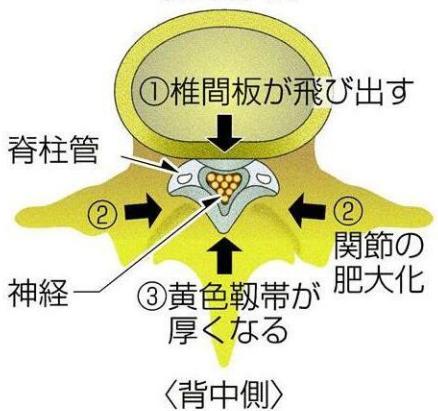


江口英人醫師

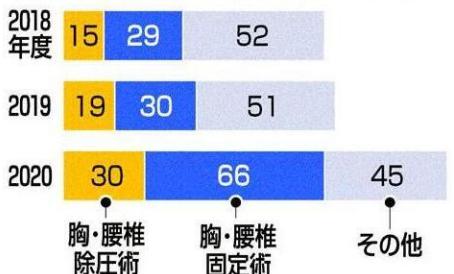
山梨県立中央病院整形外科部
長の江口英人医師は「健康寿命を延ばすことにつながる」と受診の大切さを訴える。

背骨（脊椎）は椎骨と、椎骨の間にあるクッション「椎間板」が交互に連なつてでき

腰部脊柱管狭窄症 〈おなか側〉



山梨県立中央病院 脊椎手術件数の推移



なつてゐる。
江口医師は「自然治癒が難しく、症状が進んで神経に深刻なダメージがあると手術をしても歩行障害が残ることがある」と指摘。「痛みやしぐれを我慢してしまった高齢者も多い。よりよい生活を維持するためにはまずは検査を受けてほしい」と呼び掛ける。

II 第2、4木曜日に掲載します

やまなし 医療最前線 症状に潜む

〈227〉

歩いていて、下半身に痛みでいる。一つ一つの椎骨にはやしひれが出る場合、「実は背中側に穴があり、トンネル腰に原因があった」といふことがある。腰部脊柱管狭窄症(きょうようく)と呼ばれる病気で、脊髓や神経の通り道である脊柱管が狭くなることで起こる。治療を受けければ痛みを緩和でき、腰部脊柱管狭窄症は脊柱管が狭くなることで神経を圧迫する。(脊柱管)を形成。この脊柱管に神経(脊髓)が通つていてしまった状態を指す。管が近にある「黄色靭帯」が分厚くなったり、椎間板が飛び出

神経の圧迫はお尻や足のしびれとなって現れ、長時間の歩行が難しくなる。「悪化すると20歳も歩けなくなってしまう」と江口医師。前かがみになると症状が治まるため、前かがみの休息と歩行を繰り返すことがある。

返すようになる。
問題点は、痛みやしびれから外出を控えるようになり、体力の低下を引き起こしてしまったことだ。運動機能の衰えを示す「ロコモティブシンдро́м」(運動器症候群)の3大要因の一つとも言われていて、江口医師は「寝たきりや介護の予防のため、治療して改善することが大切になら

腰部脊柱管狭窄症 高齢者多く
痛み、しびれ治療で緩和

痛みが比較的少ない場合は「除圧術」を用いる。生活に支障が出るほどになると、肥大した黄色韌帯や骨などを取り除く「除圧術」を実施。不安定な椎骨があれば、周囲の椎骨と固定する「固定術」を行う。江口医師によると、国内の推定有病者数は580万人。高齢者の10人に1人以上が腰部脊柱管狭窄症とも言われているという。同院でも2020年度に141件の脊椎手術を実施していく。このうち除圧術は30件、固定術は66件と