

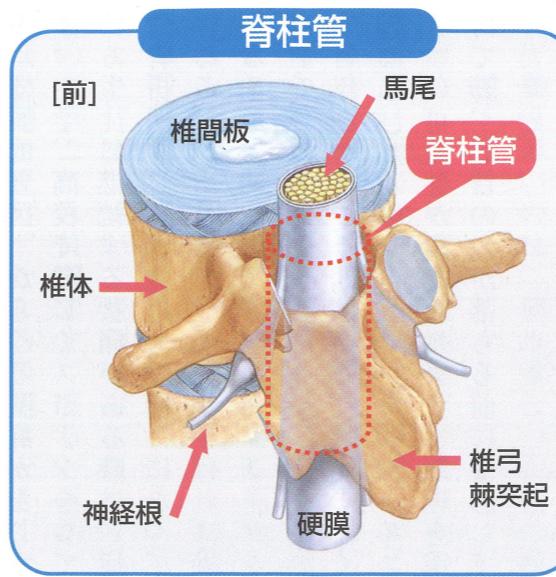
腰痛～その原因と対策～

手術件数は年々増えています。2012年に東北大学整形外科とその関連病院で行なった年間手術件数は、25年前に比べ約10倍にも増えました。中でも70歳以上は約34倍と、著しく増加しています。

神経を守る脊柱管

「長く歩くと足がしびれる」「人と同じペースで歩けなくなつた」「台所に立ち続けるのがしんどい」。中高年になつてこのような症状が見られたら、それは「腰部脊柱管狭窄症」のサインかもしれません。

「脊柱管」とは、背骨に縦方向に空いた穴のことです。脊柱管の腰の部分には「馬尾」という神経の束が入つていて、その出口には、足に向かつて伸びる「神経根」があります（イラスト参照）。



その腰痛は、腰部脊柱管狭窄症？

こんな症状はありませんか？

1. しびれや痛みで、腰を前に曲げるのがつらい。	-1点
2. しびれや痛みで、靴下をはくのがつらい。	-1点
3. しびれや痛みはしばらく歩くと強くなり、休むと楽になる。	5点
4. しばらく立っているだけで、太ももからふくらはぎやすねにかけてしびれたり痛くなったりする。	5点
5. 前かがみになると、しびれや痛みは楽になる。	1点
6. しびれはあるが痛みはない。	1点
7. しびれや痛みは足の両側（左右）にある。	2点
8. 両足の裏側にしびれがある。	3点
9. お尻のまわりにしびれができる。	3点
10. 年齢は60歳以上である。	4点
合計	点

(東北腰部脊柱管狭窄症研究会作成)



合計13点以上なら腰部脊柱管狭窄症の可能性大！

これは、高齢化の進展と共に「年をとつても元気で活動したい」と願う人が増えたこと、手術そのものの精度が向上したこと、内視鏡や顕微鏡を用いることで

傷を最小限にとどめられるようになったことなどが理由で、件数の増加傾向は今後も続くものと思われます。

症状の特徴は、立つたり歩いたりを続けると、お尻から足にかけてのしびれや痛みを訴え、しばらく腰をかがめて休むと、また動けるようになることです。これを「間欠跛行」と呼びますが、背中を真っ直ぐ伸ばすと神経の圧迫が強まり、かがむと圧迫がゆるんで楽になることがあります。

似たような経験を持つ方は、ぜひ左ページのチェックリストを参考に、早めに専門医へご相談ください。腰部脊柱管狭窄症の国内患者数は推定約240万人と言われますが、「病院にかかるている人は3割に過ぎない」というデータもあります。

整形外科では、脊柱管の狭窄と神経の圧迫具合をエックス線やMRIで検査し、適切な治療と生活指導を行っています。まずはコルセットを装着して腰の状態などを勘案して決めます。

保存療法で安静を

治療は、保存療法と手術療法があります。どちらを選択するかは「続けて歩くことができる距離と時間」「圧迫されているのは神経根か、馬尾か」「年齢」「全身状態」などを勘案して決めます。

一つの目安として、20～30分続けて歩くことができれば、保存療法で経過を見ます。まずはコルセットを装着して腰の



仙台整形外科病院
院長 佐藤 哲朗先生

腰部脊柱管狭窄症について

脊柱管が狭くなることで馬尾や神経根を圧迫し、痛みやしびれを起こすのが腰部脊柱管狭窄症です。もともと脊柱管の狭い人もいますが、多くは加齢による背骨の変形が原因です。男性は重労働などで腰を痛めた人、女性は40歳代以降に多い「変性すべり症」の人が、脊柱管の狭窄を起こしやすいことがわかつています。

脊柱管が狭くなることで馬尾や神経根を圧迫し、痛みやしびれを起こすのが腰部脊柱管狭窄症です。もともと脊柱管の狭い人もいますが、多くは加齢による背骨の変形が原因です。男性は重労働などで腰を痛めた人、女性は40歳代以降に多い「変性すべり症」の人が、脊柱管の狭窄を起こしやすいことがわかつています。

間欠跛行が特徴

