

痛みの訴えと損傷部位や痛みの強さが一致しない痛みです。

痛み系の可塑的変容

私たちは新しい事を覚えるときに、何回も繰り返して読んだり書いたります。脳の中の神経回路に刺激が来るとそこが興奮する、何回も刺激を繰り返すことによって脳が可塑的变化を起こして、記憶ができるといわれています。この脳の記憶と同じようなしくみが痛み系で働くと、つまり繰り返し痛み刺激が入力されると、それが一種の記憶のようになってしまい慢性痛症になってしまうのです。

このような「痛み系の可塑的変容」に対してどのような取り組みをしていくかが、慢性痛症治療には最重要となってきました。さらに、可塑的変容を起こしてしまつたからといって元に戻らないわけではなく、逆に新たな可塑性を利用する治療も考えられてきています。

安静は必要か？

私たち治療者は運動器の痛みのある患者さんに「痛みがあるようなら、安静にしていくください」と当たり前のようにいってきました。

しかし動かさないと安静にしすぎることで慢性痛症に移行してしまふことがわかってきています。例えば腰痛では痛みがあつてもできる範囲で仕事や家事を行つて活動的でありまふという考え方が一般的になりつつあります。

動かないことで痛みの悪循環が起きる

筋肉は中枢からの運動神経の信号を受けて収縮していますが、骨格筋の中に筋紡錘という感覚器があり、筋紡錘は筋の伸ばされる速度や程度を測り、中枢に伝えて骨格筋の運動調節をしています。

この筋紡錘は筋が縮んだ時にいっしょに弛緩してしまうとセンサーの役割をしなくなつてしまうため、弛緩しないように備わつていふのが、γ運動神経です。γ運動神経は筋紡錘の長さ調節をすると同時に、痛み入力時の筋肉の反応を引き起こす役割もしています。痛みが治まれば筋肉は再び伸びて元の状態に戻ります。しかし痛みが入り続けるとγ運動神経が働き続けて、筋肉は縮んだままになってしまふままです。筋肉が縮んだままになつていくと、硬くなつて動かしにくくなり、痛みが起こつてきます。しかもその



状態が長期になつてくると、筋力の低下が起こつてきます。

慢性痛症ではここまできると、力が出ない、入らないということになりまふ。そして筋肉が縮んだままの状態が続き、関節にも影響がでまふ。動かしづらくなつた関節を動かそうとする強い痛みが出てくるようになりまふ。痛いから動かさないう、動かさないうから痛い、動かしないうから痛いという悪循環が生じてしまふ。ここまでくると立派な慢性痛症です。

皆さんの治療院にもこのような患者さんが多く来院されて、治療に難渋されていることと思ひます。

体の鎮痛系(脳内麻薬)

昨年、NHKの「ためしてガッテン」で2回、腰痛の特集が放映されました。私たち人間の身体には痛みを感じる仕組みと、その痛みを抑える仕組みも備わつていふ。番組では脳内麻薬(オピオイド)が痛み

に効くということが紹介されていふ。癌の鎮痛剤としてモルヒネのような麻薬はよく使われていふ。アヘンのことをオピウムと言ひまふが、アヘンと同様な性質を示す物質の総称をオピオイドと言ひまふ。「βエンドルフィン」「エンケファリン」「ダイノルフィン」といふた脳内麻薬(オピオイド)が見つかつていふ。

腰の問題が体感から中枢に上がつてくると、脳の側坐核という部位からオピオイドが發生し鎮痛しまふ。しかし日常的ストレスにより側坐核に機能低下(血流不足)が起こるとオピオイドの發生が少なくなり、痛みのコントロールがうまくいふかなくなりまふ。

このストレスに対して楽しい映画を見たり、おいしいものを食べたり、好きなことをするなどが快樂刺激により側坐核の働きを良くすることが腰痛対策になるそうです。

慢性痛の背景

慢性痛に苦しんでいふ患者さんは、その痛みの背景にあるものがたいへん複雑です。しかも長い期間痛みにさいなまれていふうちに、二次的三次的にも不具合がでてきます。

例えば右足が痛くて右脚をかばつていふと、左脚に無理がかかり、やがて左足も痛くなつてしまふということは、日常の診療ではよく経験しまふ。

また長期間にわたる苦痛のため、精神面でも不調を起こしていふ患者さんがうつ状態に陥つたり、無力感やイライラ感を募らせて、それがますます治りを悪くする悪循環を起こしていふ。さらに家族関係、職場の人間関係、経済的問題などにも複雑さが及んでいふことがわかつてきていふ。

身体・心理・社会・実存モデル

私たち人間には体の痛み、心の痛み、その人を取り巻く環境からの痛み、生きることや自分は何のために生まれて生きて何をなすべきかを失う痛みがあるとわかれていふ。人の痛みは際限がないように感じられてしまふが、私たち治療者はその患者さんを全部丸ごと全人的に診ていく必要に迫られていふ。



編集後記

先日、川喜田健司先生の公演を聞きに行つてきました。セルティック柔道整復師養成学院が招聘した講演会で、川喜田先生はトリガーポイントマニユアルの著者でこの分野では世界的に著名な生理学者です。公演の内容は私のような浅学の身では少し理解困難な高度なお話でした。しかし一つ安心したことは、いろいろな説があり今現在ある説が有力視されていふても、時間の経過と共にまた別の説がでてくるそうです。神経生理学の分野はまだまだ分かつていないことが多く、どれが正しいか間違つていふのか、よくわからないような状況だそうです。やっぱり人間の体は小宇宙です。私たち治療家とのスタンスの違いがわかつてた講演会でした。

参考書籍・文献

- ① 命の科学を語る 2 痛みを知る 熊沢孝朗著
- ② 慢性痛はどこまで解明されたか 臨床・基礎医学から痛みへのアプローチ 菅井努監修 中井吉英 編
- ③ 腰痛ガイドブック 根拠にもとづく治療戦略 長谷川淳史著
- ④ 腰痛 菊池臣一著
- ⑤ 心の治癒力をうまく引き出す 黒丸尊治著
- ⑥ 腰痛放浪記 椅子が怖い 夏樹静子著
- ⑦ 痛みループからの脱出 腰痛は脳の勘違いだった 戸沢洋二著

新生柔整塾通信 もっともつと上

発行日 平成24年9月15日
発行元 新生柔整塾
〒940-0200
新潟県長岡市渡場町1-15
こしき沢接骨院
KKカイロプラクティック本院
発行責任者 甌澤 幸一

メールアドレス info@kkskotsu.com

また、広告等を掲載されたい方ご連絡ください。

