

**7割は手術せずとも安静は逆効果! 糖質制限で自然に消失!**

# 椎間板ヘルニアの常識を覆す新事実

●中村巧先生が診療されている中村整形外科リハビリクリニックは、〒661-0111 兵庫県川西市美山台三一三一 二〇七二一七九五二七一です。

**なんとヘルニアの約七割は手術せず自然に退縮して治り、試験では手術した人もしていない治癒率が同等**

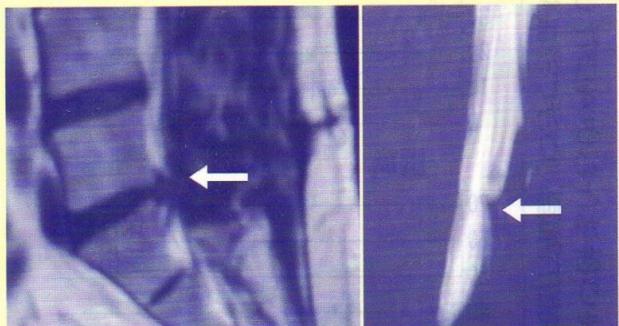
+ 脱出型と遊離脱出型は坐骨神経痛が中心

足腰に強い痛みやしびれがある人をMRI（磁気共鳴断層撮影）検査で調べると、腰椎椎間板ヘルニア（以下、椎間板ヘルニア）である場合が多く見られます。

椎間板ヘルニアとは、背骨の腰の部分である腰椎を構成する椎骨と椎骨の間で、クツショーンの役割を果たしている椎間板という軟骨組織が、なんらかの原因で変性して後ろ側（背中側）に飛び出て、その付近の神經を圧迫して足腰の痛みやしびれを招く病気です。

中村整形外科リハビリクリニック理事長  
なかむら たくみ  
**中村 巧**

椎間板ヘルニアのタイプ



MRI検査のおかげでヘルニアの状態がわかるようになった。上の写真は、MRI検査による画像。矢印の指す部分がヘルニア。右側の写真では、神経の圧迫されているようすが詳細にわかる。



椎間板ヘルニアでは、髓核の飛び出し方によって、膨隆型・突出型・脱出型・遊離脱出型の四種類に分けられます（医師によつては別の分け方もある）。それぞれを説明します。

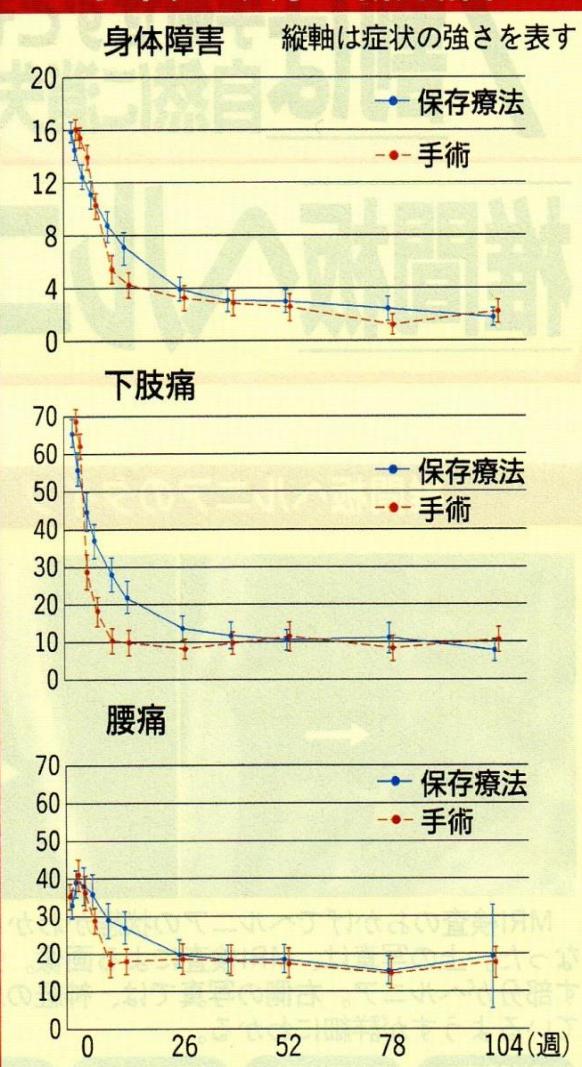
膨隆型とは髓核と線維輪がふくらんだ状態で、突出型とは線維輪の小さな亀裂に髓核の一部が移動した状態。突出型の場合、線維輪の表層は損なわれません。脱出型は、髓核が線維輪を突き破っているものの、線維輪を覆っている韌帶（骨と骨をつなぐ丈夫な線維組織）までは

そもそも椎間板は、その内部に髓核と呼ばれるゼリー状の物質があり、髓核は線維輪という組織によって年輪状に取り囲まれた構造となっています。椎間板の老化は十代から始まり、水分が失われて髓核の弾力性がなくなります。この髓核が膨隆したりして椎間板が突出したことを行へルニアと呼びます。

椎間板ヘルニアでは、髓核の飛び出し方によって、膨隆型・突出型・脱出型・遊離脱出型の四種類に分けられます（医師によつては別の分け方もある）。それぞれを説明します。

膨隆型とは髓核と線維輪がふくらんだ状態で、突出型とは線維輪の小さな亀裂に髓核の一部が移動した状態。突出型の場合、線維輪の表層は損なわれません。脱出型は、髓核が線維輪を突き破っているものの、線維輪を覆っている韌帶（骨と骨をつなぐ丈夫な線維組織）までは

## ライデン大学の研究結果



突き破つていな状態。最後の遊離脱出型は、髄核が線維輪も靭帯も突き破り、椎間板から離れてしまった状態をいいます。

具体的な症状としては、膨隆型・突出型は主に腰やお尻の痛みが中心で、脱出型・遊離脱出型は脊柱管を通る神経根（脊椎から枝分かれする神経の根も）が圧迫されるために坐骨神経痛が圧迫されるために坐骨神経痛が中心になり、左右片側の腰からお尻、足にかけて痛みやしびれ、感覺障害、筋力低下、脱力が生じます。

また、脱出型・遊離脱出型で馬尾神経（脊髓の末端から馬のしっぽのように伸びている末梢神経）が圧迫されて排尿や排便に

支障をきたしたり、両足に激痛が走つたりすることがあります。

消えると実感しています。

なお、ヘルニアが自然に退縮するのは、病原体から体を守るしくみの一種であるマクロファージ（大食細胞）が、ヘルニアを異物と見なして食べててくれるためです。なお、膨隆型・突出型はほとんど退縮しませんが、保存療法で炎症が治まるため、痛みやしびれが引いてきます。

ヘルニアが自然に退縮するのがわかつてから、椎間板ヘルニアの手術の是非においての研究も進められています。そこで紹介したいのが、オランダで行われた研究です。オランダのライデン大学の研究で、椎間板ヘルニアに起因する坐骨神経痛の治療で手術を受けた人と保存療法を受けた人を無作為に抽出し（一八三人）、六八八割の人が当たるするとされます。私が見るかぎりでも約七割の患者さんは減量なども行う保存療法で、ヘルニアの退縮が認められ、痛みやしびれが

さんたちのほうが症状の回復は早いものの、六ヶ月後の両群の回復程度に差はなく、そのあと二年後まで回復具合は同等という結果になつたのです（上のグラフ参照）。

こうしたことから、椎間板ヘルニアは、必ずしも手術が必要でなく、保存療法を続けていれば回復する可能性が十分ある、といえるのです。

ただし、手術が必要な人もいます。例えば、馬尾神経が圧迫され、排尿・排便障害がある人や仕事の関係などで素早い回復が必要な人などです。また、保存療法を三ヵ月行つても症状の改善が認められない場合、手術が検討されます。

椎間板ヘルニアの人は、主治医とよく相談しながら、保存療法をまず試すのが最もいいでしょう。

## MRの普及でヘルニアの自然退縮を確認

こうした椎間板ヘルニアの治療において、「根治させるには手術しか方法がない」と十数年前までは考えられてきました。ところが、MRIの普及により、ヘルニアの状態が目の当たりにできるようになり、それまでの常識が見直されました。実は、手術以外の保存療法で、脱出型や遊離脱出型のヘルニアは自然な退縮が認められ、手術でもヘルニアを除かなくても完治

ヘルニアが自然に退縮するのがわかつてから、椎間板ヘルニアの手術の是非においての研究も進められています。そこで紹介したいのが、オランダで行われた研究です。オランダのライデン大学の研究で、椎間板ヘルニアに起因する坐骨神経痛の治療で手術を受けた人と保存療法を受けた人を無作為に抽出し（一八三人）、六八八割の人が当たるするとされます。私が見るかぎりでも約七割の患者さんは減量なども行う保存療法で、ヘルニアの退縮が認められ、痛みやしびれが

さんたちのほうが症状の回復は早いものの、六ヶ月後の両群の回復程度に差はなく、その後二年後まで回復具合は同等という結果になつたのです（上のグラフ参照）。

## 排尿・排便障害がある人は手術が必要

こうしたことから、椎間板ヘルニアは、必ずしも手術が必要でなく、保存療法を続けていれば回復する可能性が十分ある、といえるのです。

ただし、手術が必要な人もいます。例えば、馬尾神経が圧迫され、排尿・排便障害がある人や仕事の関係などで素早い回復が必要な人などです。また、保存療法を三ヵ月行つても症状の改善が認められない場合、手術が検討されます。

椎間板ヘルニアの人は、主治医とよく相談しながら、保存療法をまず試すのが最もいいでしょう。

# ヘルニアだからと安静にするのは逆効果で、筋力が低下し治療を遅くするため早くから立ち動け

## + 激痛が走る急性期

重い物を持つたときやセキ・クシヤミをしたときなどに腰に激痛が走り、ギックリ腰かと思いま

(以下、椎間板ヘルニア)と診断される人がいます。逆に、足腰の長引くしびれが気になつて病院に行つたところ、椎間板ヘルニアと診断される人もいます。

椎間板ヘルニアの痛み・しびれの現れ方や程度は人によつて違います。

椎間板ヘルニアだと診断され

たさい、医師から

「しばらくの間、安静にしてね」といわれる

もしくも、体がある程度は動かせるのにそのままつと横たわって静かにしていたら、腰を支える筋肉が衰えて、椎間板に負担がかかりやすくなり、椎間板ヘルニアの回復がはからず、しかも痛みやしびれが悪化する場合もあります。

そして、一~二週間たつて痛み・しびれが比較的治まつたら、今回の『わかさ』で紹介されているような体操なども行い、回復をめざしてください。回復が早ければ、二週間たつたころから、椎間板ヘルニアを起こす前の状態と同じように自由に体を動かせるようになるでしょう。

なお、椎間板ヘルニアはいつ

かぎり動いて筋肉を強めることで、できるだけ安静にする必要があり

痛みが多少あっても、できるかぎり動いて筋肉を強めでは、これが大切であるため、中村整形外科リハビリクリニックが充実している。

## + 背すじ・腰を伸ばしたいい姿勢で動こう

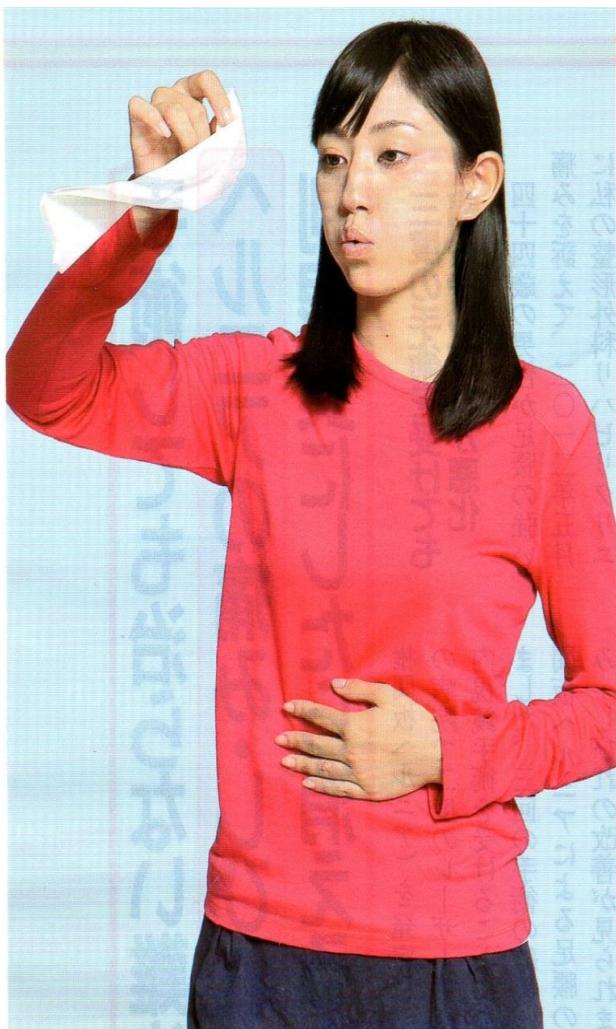
日常生活に戻るさい、まずは腰に負担をかけないことを考えてください。例えば、中腰姿勢・前かがみ姿勢をさける、イスに座るときは足を組んだり投げ出したりしない、などです。

こうした、いわゆる悪い姿勢を取ると腰に負担がかかります。

そのため、背すじ・腰を伸ばした姿勢を保ち、できるだけ腰に負担をかけないように動くのがコツです。

なかむら 中村 たくみ 巧





ティッシュ呼吸はゆっくり落ち着いて行おう

# 腰椎を支える力ナメ「腹圧」が弱い人はヘルニアを招きやすく、ティッシュ呼吸で強めよ

## + 椎間板ヘルニアの発症に腹圧の弱さが関係

私たちの体は、約二〇〇個もの骨がつながった骨格によって支えられています。この骨格は、すべての臓器・組織を守つているとも思われがちですが、そうともいえません。胃腸など内臓があるおなかは、骨格に守られていないからです。

そんなおなかにおいて、骨の代わりに体を支え、内臓を守つたりするために、腹部の筋肉が

常に緊張を強いられます。そうした状況で、重い物を持つたりセキやクシヤミをするなどの腹圧が急に上がる行為をすると、筋肉ばかりか腰椎にまでその負荷が一挙にかかり、ひいては椎間板ヘルニアを招く恐れが高まるのです。

実際に、重い物を持つたりセキやクシヤミをしたりしたこと

## + 息を吸うときにおなかをふくらませる

そこで、椎間板ヘルニアを防ぐためには、息をゆっくりと深く吸い込む腹式呼吸を取り入れて腹圧をふだんから強めておくことが大切です。

呼吸をすると横隔膜が上下し

り行われません。すると、腹圧の変化もなく、結果的に腹圧が弱まってしまうのです。腹式呼吸は、ゆっくりとした深い呼吸のことをいいます。これにより横隔膜の上下運動がしっかりと行われ、そのたびに腹圧が変化するため、結果的に腹圧が強まるのです。

なかむら たくみ  
**中村巧**

腹圧を強めるためには、鼻から息を五秒かけて吸い込み、息を三秒止め、口から息を七秒かけて吐き出す腹式呼吸を一日一〇回は習慣として行つようにしてください。息を吸つときにおなかをふくらませて、息を吐くときにおなかをへこませるようになります。

訓練法としては、ティッシュペーパーが顔の正面、三〇センチ程度離れたところにくるようになります。そして、息を吐くときにそのティッシュペーパーが地面と平行近くまで持ち上がるよう呼吸するのです。

ティッシュ呼吸はゆっくりと落ち着いてやらぬとうまくできないため、腹式呼吸の訓練によく利用されます。

# 手術しても治らない難治型ヘルニアの痛み・しびれが糖質制限食にしたら消える人が続出

三度の手術を受けても痛みやしびれが悪化

四十四歳の男性が足腰の強い痛みを訴えて、二〇一二年五月に私の整形外科リハビリクリニックに来院されました。その男性は、二〇一一年五月に腰椎椎間板ヘルニア（以下、

椎間板ヘルニア）を発症し、別の病院で二度のレーザー手術と内視鏡手術を受けることになりました。三回の手術の結果、椎間板ヘルニアによる足腰の痛み・しびれの改善が見られましたが、二〇一二年五月に悪化。手の施しようがないと、当院を訪れたのです。

中村巧先生

日本整形外科学会で用いられる腰痛治療成績判定基準は、二九点中一五点。腰痛治療成績判定基準とは、足腰の痛み・しびれの頻度や度合いなどの自覚症状、知覚障害・筋肉障害などを表す他覚所見、寝返りや長時間の座り姿勢などの痛みやしびれの度合いを見る

Aさんは、初診時、身長が一七五・六センチで、体重が八五・六キロ。腹囲も九五センチで、明らかに太りすぎです。そんなAさんが糖質制限食を始めて三ヵ月後の二〇一二年八月には、体重が七五キロ、腹囲は八六センチまでやせていました。

そして、椎間板ヘルニアによ

尿の困難さを示す膀胱機能の四項目を一九点満点で評価するものです。点数が低いほど椎間板ヘルニアの状態が悪いことを示します。Aさんは一五点なので、椎間板ヘルニアの状態はかなり悪いとわかります。そうしたAさんに対して、私は温熱療法を実施し、鎮痛薬も処方しました。また、それに加えて、当院で併設している肥満外来を受診してもらい、減量のために炭水化物（食物纖維と糖質）の糖質を減らすことを中心とした糖質制限食（後述）をやつてもらうことになりました。

甘いもののとりすぎがヘルニアを招く

でも、どうして椎間板ヘルニアと肥満が関係しているのでしょうか。わかりやすく説明していきます。

そもそも、肥満の人ほど、ふだんから甘いものをとりすぎていると考えられます。甘いものをとりすぎていると、血液中に糖があふれかえって、血液がネバ

る足腰の痛み・しびれもよくなつていて、腰痛治療成績判定基準は二三点まで上昇。三度の手術でもよくならなかつた難治型といえる椎間板ヘルニアが、温熱療法・鎮痛薬の処方というふつうの治療と、糖質制限食で回復してしまつたのです。

その後、Aさんの治療は続き、初診から一年ちょっとたつた二〇一三年六月の段階では、体重が六九・五キロ、腹囲は八二センチになり、腰痛治療成績判定基準は二七点と、椎間板ヘルニアの痛み・しびれはほぼ解消しています。

糖質制限食を実行すれば、Aさんのような手術しても治らない難治型の椎間板ヘルニアでさえ回復することもあります。

中村  
巧



診療日・診療時間

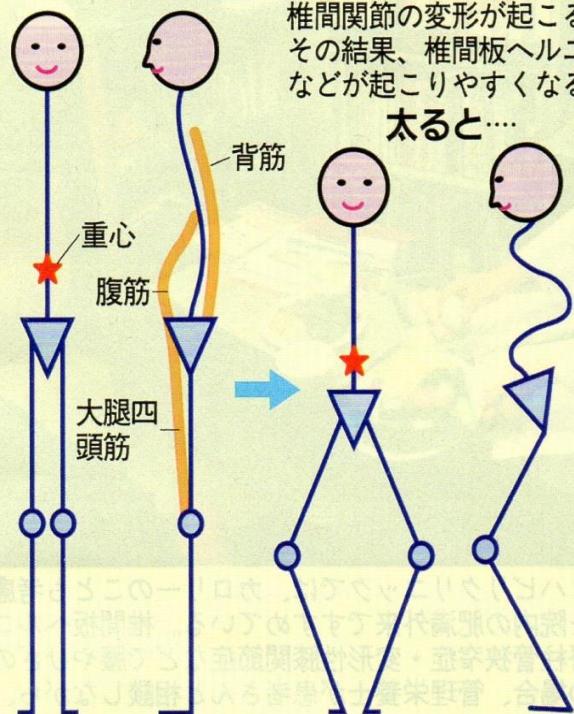
	月	火	水	木	金	土
午前	9:00~12:00	○	○	○	○	○
午後	4:00~7:00	○	○	○	○	○

休

+ フ割は手術せずとも自然に消失！安静は逆効果！糖質制限で難治例も急回復など椎間板ヘルニアの常識を覆す新事実

## 肥満が椎間板ヘルニアを招く

やせている人



体重が増えると、ひざが不安定になってO脚になり、しかも背骨の椎間板や椎間関節の変形が起こる。その結果、椎間板ヘルニアなどが起こりやすくなる。

太ると…

ネバしてきます。血液がネババになると、血流が悪化し、体の各臓器・組織に酸素や栄養素が速やかに運ばれなくなり、しかも各臓器・組織から老廃物が排出されなくなります。その結果、AGEs（終末糖化産物）が増えて体内にある約六〇兆個もの細胞が衰え、体内での代謝（分解・生産など）が悪化し、肥満になります。

また、約六〇兆個の細胞が衰えると、筋肉が弱つたり、靭帯（骨と骨をつなぐ丈夫な線維組織）が肥厚（弾力を失つて厚くなる）のです。

抗重力筋が衰えると、ひざの靭帯がゆるんで肥厚し、ひざがグラグラと不安定になる横ぶれ現象（スラスト現象）が起つてO脚になり、ひざ痛が現れます。

そこで当院では、整形外科クリニックに肥満外来を開設して、糖質制限食を指導しています。糖質制限食により甘いもののとりすぎを防ぎ、その結果、約六〇兆個の細胞の働きがよくなつて肥満はもとより、足腰の痛み・しびれが解消するというわけです。

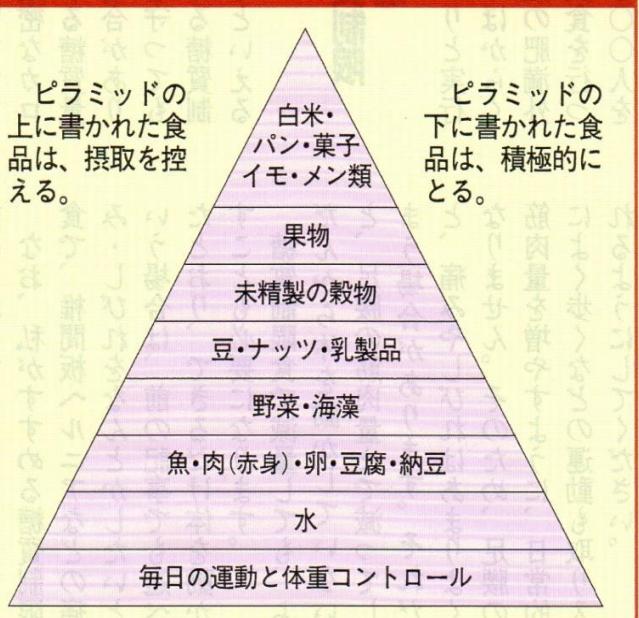
## + 糖質制限食では七つのポイントを守ろう

糖質制限食とは、摂取する炭水化物の糖質を減らし、たんぱく質と脂質の摂取を増やす食事法。簡単にいえば、主食を控え、おかずを多く食べるということです。糖質制限食は、カロリー制限が不要の糖尿病食として注目を集めていますが、私がいう糖質制限食は少し違っています。糖質制限食は、カロリー制限も必要になります。

また、私がすすめる糖質制限食では、積極的にとるべき食品と控えるべき食品があります。

それを表したのが、右の図に示した中村式ピラミッドです。ピ

## 中村式ピラミッド



★「わかさ」次号（月号は十二月十六日発売です。ただし、東海・近畿並びに四国各県は十四日発売）

⑤飲み物は、基本的に水・お茶のみにする。牛乳も禁止。確実に体重が減ってきたら、糖質を含まないコーヒー・紅茶・アルコール飲料などを飲んでもいい。

⑥果物は一日一回、少量のみ。果物は糖質の一種である果糖が多いため、できるだけ食べないほうがいい。

⑦宴会や会食など、夕食で食べすぎる恐れがある場合は、昼食は抜くか、ごく軽めにする。このときの夕食は自由に飲み食いしていい。

⑧ポイントは、以上の七つです。人によっては、厳密なカロリー計算をし、摂取する糖質量も徹底的に管理する場合がありますが、以上の内容を守つて、一〇%の減量に成功すれば、必ず足腰の痛み・しびれを筆頭に、股関節やひざの痛みなども軽減します。そして、多くの患者さんに足腰の痛み・しびれの改善効果がハッキリと認められます。

飯・メン類・パンは、従来の半分にする。ただし、減量の必要性が強い人は、メン類・パンを食べないようにする。

①良質のたんぱく質が多い肉（赤身のみ）・魚・卵・大豆類はしっかりと食べる。

②野菜・キノコ・海藻は多種類なり、水やお茶を多めに飲むか、カロリーが少ないワカメや豆腐などの具が入ったみそ汁を飲む。

③朝食を抜いて、一日一食にする。どうしても我慢できない人には、水やお茶を多めに飲むか、カロリーが少ないワカメや豆腐などの具が入ったみそ汁を飲む。

④豆食・夕食の主食となるご



中村整形外科リハビリクリニックでは、カロリーのことも考慮した糖質制限食を院内の肥満外来ですすめている。椎間板ヘルニアはもとより、脊柱管狭窄症・変形性膝関節症などで腰やひざの痛みが激しい人の場合、管理栄養士が患者さんと相談しながら、糖質制限食を指導している。

**+ 94%の人は糖質制限食で減量に成功**

糖質制限食をしっかりと実行すれば、体重は思いのほからくに減りだします。当院の肥満外来を受診し、糖質制限を行っている人はすでに二〇〇〇人を

超えていますが、そのうちの九四%は糖質制限による減量に成功しています。

また、糖質制限食をして減量に成功すれば、椎間板ヘルニアなどによる足腰の痛み・しびれなども引いてくることは間違ありません。厳密な統計を取っているわけではありませんが、糖質制限食の開始前の体重から五%やせれば足腰の痛み・しびれを筆頭に、股関節やひざの痛みなども軽減します。そして、一〇%の減量に成功すれば多くの患者さんに足腰の痛み・しびれの改善効果がハッキリと認められます。

なお、私がすすめる糖質制限食で、椎間板ヘルニアなどの痛み・しびれをなんとかしたいという場合は、前の記事でも述べたとおり、できるだけ体を動かすことも必要になります。

糖質制限食で減量しても、ふだんから体を動かしていないと、足腰の筋肉量まで減つてしまいう場合があります。それだと、痛みやしびれはあまりよくなりません。そのため、足腰の筋肉量を増やすように、日常的によく歩くなどの運動を取り入れるようにしてください。