

若年者の腰痛、腰椎分離症に注意

- ・腰痛は幅広い年代で起こりますが、スポーツを高頻度で継続的に行なっている学生の場合、「腰椎分離症」に注意が必要です。
- ・腰椎分離症とは、骨が未成熟な成長期に、スポーツなどの動作で腰椎に伸展および回旋の負荷が、持続的、繰り返し加わることで、腰椎に負担がかかり続け疲労骨折が起こった状態です。
- ・腰椎分離症の場合、一定期間、スポーツを中止する必要があります。

- 日常生活で腰は痛くないけども運動時に腰が痛くなる
- 2週間以上、痛みが続く（＝痛みが変わらない）
- 腰をそらす（伸展）、回す（回旋）と痛い
- 痛みは腰の片側にでる
- 痛みは鋭い
- 腰を押すと痛い（棘突起・椎間関節）

上記の症状に複数当てはまる場合、保護者同伴にて受診してください。

☞ レントゲンでは初期の腰椎分離症は診断できない

- ・スポーツを高頻度でしている学生の場合、「レントゲンで問題ないから大丈夫」ではありません。レントゲンで判断可能な「スコッチテリアの首輪」は腰椎分離症の終末期を表しており、骨癒合が期待できない状態となっています。

☞ MRI・CTで早期診断・骨癒合を評価

- ・初期の腰椎分離症はレントゲンでは診断ができないため、MRIにて早期診断、骨折治癒能力の推測を行い、CTにて病期分類、最終的な骨癒合の評価を行います。
- ・MRI・CTで腰椎分離症が除外された場合、理学療法士が個別のリハビリプログラムを行います。

☞ 適切な対応で骨癒合を期待

- ・初期の腰椎分離症は適切な対応をすれば骨癒合を期待できます。
- ・腰椎分離症の治療の基本は、骨折部位への負荷をなくす＝運動を中止し、一定期間、腰椎の伸展・回旋ストレスを減らすためにコルセットを着用します。
- ・スポーツ復帰時期は、2～3ヶ月後にMRIにて骨輝度変化の消失およびCTにて骨癒合を確認して決定します。