第４１回
神奈川県柔道整復
学 術 大 会

日　時　令和元年９月２９日（日）
会　場　神奈川県柔道整復師会館

主催　公益社団法人神奈川県柔道整復師会
後援　公益社団法人日本柔道整復師会
一般社団法人日本柔道整復接骨医学会
神　奈　川　新　聞　社

210×297（A4） 4C

医療人の原点へ
現代医療の未来へ

TAU 東京有明医療大学

■ 保健医療学部（鍼灸学科／柔道整復学科）
■ 看護学部　　（看護学科）

附帯教育 ※保健医療学部のみ

（公財）日本スポーツ協会公認AT適応コース　アスレティックトレーナーコース
（公財）健康・体力づくり事業財団 健康運動実践指導者養成校　健康運動実践指導者コース

■ 大学院
・保健医療学研究科　博士前期課程／博士後期課程
・看護学研究科　　修士課程

〒135-0063 東京都江東区有明２丁目９番１号　Tel.03-6703-7000
りんかい線「国際展示場」または「東雲」駅より徒歩13分
ゆりかもめ「有明テニスの森」駅より徒歩10分

https://www.tau.ac.jp

厚生労働大臣認定・指定

日本鍼灸理療専門学校
日本柔道整復専門学校

■ 本科 鍼灸あん摩マッサージ指圧科（第1部 3年・第2部 3年）
■ 専科 鍼灸科（第1部 3年・第2部 3年）
■ 柔道整復科（第1部 3年・第2部 3年）

附帯教育

（公財）日本スポーツ協会公認AT適応コース　アスレティックトレーナー専攻科

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町20番１号　Tel.03-3461-4787
「渋谷」駅 南改札西口より徒歩５分

https://www.hanada.ac.jp

目　　次

ご　挨　拶　　公益社団法人神奈川県柔道整復師会会長　齋藤　武久　・・・・・・

開催にあたって　　公益社団法人神奈川県柔道整復師会学術部長　原　　壯嘉　・・・・・・

プ ロ グ ラ ム　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

第４１回神奈川県柔道整復師会実行委員　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【特 別 講 演】

『手関節尺側部痛の診断と治療』

医療法人愛仁会　太田総合病院

整形形外科　手外科センター　副部長　　根本　高幸 先 生　・・・・・

【学術交流発表】

『臨床応用を目的とした外傷における超音波画像装置の条件設定』

公益社団法人東京都柔道整復師会　山　口　雄一郎 会員　・・・・・

【会 員 発 表】

①「脱臼こそ整復前後の状況をメールで情報提供を！」

横浜中支部　松　爲　信　夫　・・・・・

②「肘・前腕・手指痛、原因の多くは手関節障害が関与と考えた」

湘　南支部　山　﨑　陽　介　　横浜中支部　松　爲　信　夫　・・・・・

③「ハンマートウ整復により体幹筋力、下肢筋力が回復した症例の経験」

小田原支部　山　﨑　慎　也　　横浜中支部　松　爲　信　夫　・・・・・

編　集　後　記　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【出　展　会　社】

協賛企業配置図　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

協　賛　各　社　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

ご　挨　拶

公益社団法人神奈川県柔道整復師会
会　長　　齋　藤　武　久

第４１回神奈川県柔道整復学術大会を開催するにあたりご挨拶申し上げます。

さて、昭和２３年（１９４８年）全国に先駆けて社団法人神奈川県柔道整復師会が設立され、そして平成２６年（２０１４年）に公益社団法人神奈川県柔道師会に移行し公益社団法人としての事業を展開しております。

時代は平成から令和に移り行き、まさにそんな時代の流れに呑み込まれるように、社会状況はＡＩの著しい進歩、普及により大きく変化し、それに歩調を合わせるように柔道整復業界も大きな変革を余儀なくされています。
そんな時代の途中だからこそ、結果として、今、我々柔道整復師も社会背景の大局から、そして多角的な視点から、さらに多様性を進めたより良い選択を目指すことが必要不可欠な状況に置かれています。この困難な状況を打破するためには、柔道整復師自身の目指す存在が１００％反映される努力が強く必要とされることは否定し難い事実であるわけです。今後とも活力に満ち溢れた業界であるためには、知識と言葉の豊かさで様々な考察を行い大きな変革が求められていると思います。

そこで、大きな変革により未来の柔道整復師が抱え込むことになるリスクや損失を恐れていては業界の存続さえ危ういと考えます。我々は、日々、乳幼児から高齢者まで様々な要因で一時的に社会的弱者の立場にいる人の一刻も早い社会復帰のため施術を行っていますが、施術者自身も将来、いずれ高い確率で病を得、障害を負うこと、そして自らも高齢者になり社会的弱者になるという自己同一性の空間的な認識を再度、確認する必要が有ります。

そのためにも、日々の多忙な施術で疎かになりがちな基礎医学の反復学習と、「その一日の施術」を正確に精査、検討するために、施術判断に使用する機器の操作、判断基準をさらに高めるための研鑽、研究を継続していくことの必要性の再構築が求められていると思います。

また、昭和４５年3月３１日（１９７０年）単独法成立時の国会の付帯決議が未履行のまま、５０年が経過し二回目の東京オリンピック・パラリンピックが来年２０２０年に開催されます。このまま、５０年後も同じ形態で業界が存続することは厳しい状況は否めないかとも推測されます。そのため、先人のたゆまぬ努力で柔道整復師としてその道を継続、発展させてきた柔道整復・接骨術も、今こそ、将来に

向けて新たな法的地位を目指す社会の要請に応える時機が到来していると思います。今まさに、学術的探究に裏付けられた活動が、広く一般社会からも要請されています。それらすべての求めに応えるためにも、本学術大会が令和の時代に継続し、自己同一性を根源としたさらなる進歩、発展をと思います。

本日の特別講演は、医療法人愛仁会太田総合病院整形外科手外科センター副部長の根本高幸先生により演題「手関節尺側部痛の診断と治療」をご講演いただきます。

最後に、学術交流発表をいただく（公社）東京都柔道整復師会山口雄一郎会員、ならびに本会会員の症例研究発表に対しまして本会を代表して心から敬意を現し、また感謝を申し上げ、柔道整復学術大会の目的を達成できますことをご祈念申し上げ挨拶と致します。

開催にあたって

公益社団法人神奈川県柔道整復師会
学術部長　　原　　壯　嘉

第４１回神奈川県柔道整復学術大会を開催にあたりご挨拶申し上げます。

今季二期目として学術部長に就任し今回で三回目の学術大会となりました、また学術部員も新たに 2 名の会員にお願い致しましたので不慣れなこともあり大会進行等につきまして会員皆様にご迷惑をおかけすることも多々あるかと思いますが、多くの会員皆様の御協力により学術大会を開催する運びとなりましたことにこの紙面をお借りして御礼申し上げます。

今年度は特別講演に日頃より大変お世話になっております太田総合病院整形外科手外科センター副部長の根本高幸先生には演題「手関節尺側部痛の診断と治療」をご講演いただきます。

根本高幸先生は、手の外科を専門としており近隣柔道整復師が日頃より医接連携に於ご高配を賜り大変お世話になっている先生です。また根本高幸先生のご尊父正光様は柔道整復師として上野池之端の金井整形外科において長く勤務された後、千葉県柏市で開業されましたが惜しくも 48 歳の若さで他界されました。生前の功績については広くその御高名をとどろかせ伝説の名人ともいわれた先代でもあります。

公益社団法人東京都柔道整復師会の学術交換交流につきましては、日々の業務で大変お忙しい中にも拘わらず発表していただく事に心より感謝申しあげます。

会員発表は今年度 3 題と昨年同様の投稿でしたが、今年度は東京オリパラの関係で関東学会が開催されない事も影響が出ていると考えます。ただし内容的にはどれも大変すばらしい内容となっております。これも日常の業務で大変お忙しい中、研鑽を重ね発表していただける労力に敬意を払い御礼申し上げます。

また、今回は１２社による出展展示が行われます。展示業者の募集や出展ブースの確保に協同組合の御協力を頂きましたことも合わせて御礼申し上げます。

最後にこの学術大会が成功裏に終了いたします事に関係各位に感謝申し上げ挨拶といたします。

◇プ ロ グ ラ ム◇

日　時　令和元年 9 月 29 日（日）午前 10 時

場　所　（公社）神奈川県柔道整復師会会館

午前 9 時～　開　場　医療機器・衛生材料・保険電算処理器展示

午前 10 時～

開会式	司　会	古 屋 範 明
開会の辞	大会副会長	田 澤 裕 二
大会会長挨拶	大会会長	齋 藤 武 久
実行委員長挨拶	大会実行委員長	原　壯 嘉
発表規定	座長団長	菅 井 大 輔

午前 10 時 30 分～　《 特 別 講 演 》

演題：「手関節尺側部痛の診断と治療」

医療法人愛仁会　太田総合病院
整形外科　手外科センター　副部長　根本　高幸 先 生

午後 12 時 00 分～　謝 辞　大会会長　齋 藤 武 久

午後 12 時 00 分～　昼　食　（展　示）

午後 12 時 45 分～　《 学 術 交 流 》

「臨床応用を目的とした外傷における超音波画像装置の条件設定」

公益社団法人東京都柔道整復師会　山　口　雄一郎 会員

午後 1 時 00 分～　《 会 員 発 表 》

① 「脱臼こそ整復前後の状況をメールで情報提供を！」

横浜中支部　松 爲 信 夫

② 「肘・前腕・手指痛、原因の多くは手関節障害が関与と考えた」

湘　南支部　山 﨑 陽 介　横浜中支部　松 爲 信 夫

③ 「ハンマートウ整復により体幹筋力、下肢筋力が回復した症例の経験」

小田原支部　山 﨑 慎 也　横浜中支部　松 爲 信 夫

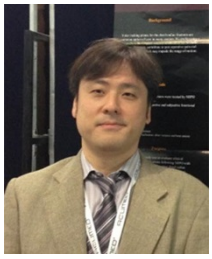
午後 1 時 45 分～　閉 会 式

総　評	大会実行委員長	原　壯 嘉
表　彰	大会会長	齋 藤 武 久
閉 会 の 辞	大会副会長	苅 谷 満 郎

第 41 回　神奈川県柔道整復学術大会実行委員

大会会長	齋藤武久		
大会副会長	田澤裕二	苅谷満郎	
大会実行委員長	原　壯嘉		
大会委員	曽我昌企	梅本彰吾	田代優樹
座長団長	菅井大輔		
座長	杉山武史	倉本和男	荒川英輔
	水川竜秀	笠原秀造	山口秀紀
	伊藤典祐	柴　秀也	吉田　理
	武藤真一	山本祐太	
司会	古屋範明		
大会総務	山﨑慎也	山﨑陽介	
進行	古屋範明	菅井大輔	
会場	杉山武史	倉本和男	荒川英輔
	水川竜秀	笠原秀造	山口秀紀
	伊藤典祐	柴　秀也	吉田　理
	武藤真一	山本祐太	
映像	古屋範明		
経理	田代優樹		
記録	新幡昭男		
事務	小田通修	松本裕美子	

【MEMO】



「手関節尺側部痛の診断と治療」

太田総合病院　手外科センター

手関節尺側部痛は疼痛の原因となる疾患が解剖学的に隣接しているため、しばしばその診断に難渋する場合があります。手関節尺側部痛を生じる主な疾患は、TFCC 損傷、尺骨突き上げ症候群、尺側手根伸筋腱炎、尺側手根屈筋腱炎、遠位橈尺関節症、尺側手根伸筋腱脱臼、月状三角骨間靭帯損傷（橈骨遠位端骨折に合併)、豆状三角骨間関節症、尺骨茎状突起衝突症候群などが挙げられます。これらの診断には手関節尺側部の解剖を理解した上で、圧痛部位の同定、各種徒手検査が重要です。また、MRI をはじめとした画像検査も有用ですが、MRI の磁場強度、撮影条件、診断医によってその正診率は大きく異なります。今回は手関節尺側部痛を生じる疾患の中でも比較的頻度の高い疾患を中心に講演させて頂きます。

【講師プロフィール】

根本　高幸（ねもと　たかゆき）
昭和 43 年生まれ　千葉県柏市出身
平成６年　東京慈恵会医科大学医学部卒業、慈恵医大整形外科入局
平成７年　東京慈恵会医科大学付属病院　整形外科（手の外科班）助手
平成 17 年１月　米国ケンタッキー州ルイビル・ハンドケアーセンター留学
平成 17 年７月　太田総合病院　整形外科医長
平成 20 年１月　太田総合病院　手外科センター副部長

（資格）日本専門医機構認定　整形外科専門医
日本整形外科学会認定　手外科専門医・リウマチ専門医・運動器リハビリ医

（所属学会）日本手外科学会会員
国際手外科学会会員
日本マイクロサージャリー学会会員

（学生時代の部活）バスケットボール

（趣味）スポーツジムで格闘系エクササイズ、グルメ探訪

【MEMO】

臨床応用を目的とした外傷における超音波画像装置の条件設定

○山口 雄一郎（公益社団法人東京都柔道整復師会　練馬支部　準会員）

Key words：超音波画像装置,前距腓靭帯,標準化

[はじめに]

超音波画像装置は病態把握に焦点が当てられ,描出時の具体的な体表指標やプローブ走査手技等が記載されているものは少なく,検者が任意に画像を描出している.それゆえ,損傷後経時的に比較検討する場合は再現性が低く,異なる条件下での画像が用いられることが多いため,経時的に評価するための体表解剖学的指標の作製,描出時の適切な肢位,プローブ走査手技を標準化する必要性がある.

[目的]

超音波画像装置を用いて, 前距腓靭帯損傷の経時的治癒過程を追跡する必要がある. その場合, 統一した描出方法の技術的指標を作る必要がある. そこで, 本研究の目的として以下の項目 1)～4)に焦点を当てた.

1)前距腓靭帯描出のための, 体表上で触知可能な指標設定.

2) 体表指標からのプローブ走査手技の確立(プローブ変位角度の算出).

3) 安定した画像が得られる足関節角度の検討.

4)プローブ変位角度の信頼性の検討.

[実験 1 方法] 1),2),3)

Ⅰ. 対象

1.被験者選定方法

対象は足関節に外傷や障害等の既往がない健康成人 5 名(10 足)とした.

また, 前距腓靭帯損傷の既往の有無を判断するため, 臨床経験のある柔道整復師が以下に示す 1)から 3)の所見を確認した. 本調査は東京有明医療大学倫理委員会にて承認され、対象者に本研究の趣旨および安全性を十分に説明し参加の同意を得た. (承認番号-東京有明医療大倫理承認第 85 号)

1)過去の足関節捻挫の既往ない者.

2)日常生活やスポーツ活動中の足関節不安定感ない者.

3)他覚的所見は前方引き出しテスト, 内反ストレステスト, 前距腓靭帯の圧痛が陰性である者.

2.検者選定方法, 人数

今回の実験では主観的要素を除外するため以下の 2 名を選択した.

検者 A：臨床経験のある柔道整復師

検者 B：臨床経験のない大学 4 年生

Ⅱ.実験器材

1.超音波画像装置(GE 社製性 LOGIQe)

2.リネアプローブ

3.ゲル(GE 社製 LOGIQLEAN HARD type)

4.東大式角度計

Ⅲ.体表指標

触知可能と判断した以下①から④のの指標を設定した. (図 1,2,3)

①脛腓靭帯脛骨側付着部

②腓骨尖端

③脛腓靭帯脛骨側付着部と腓骨尖端の中点

④距骨頚部外側突起部

図 1 体表面の指標

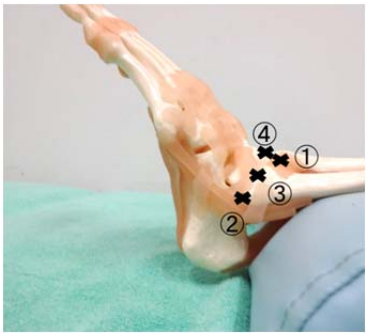


図 2 骨モデルの指標

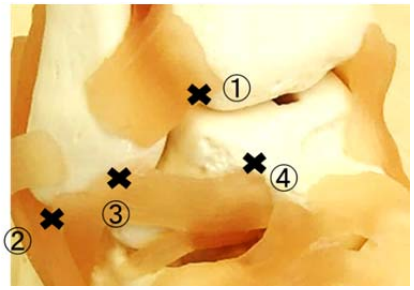


図 3 骨モデルの指標

Ⅳ.足関節描出角度設定

損傷した靭帯に加わる負荷を考慮した上で以下の 1~3 の角度を設定した. (図 4,5)

1.10°

2.20°

3.30°

Ⅴ. 超音波画像装置設定条件

B モードを使用し, 条件設定は以下 1~3 で行った.

1.周波数 13.0MHz

2.深度 2.5cm~3.5cm

3.輝度 50

Ⅵ.プローブ走査手技

1.初期設定走査(図 4)

上記Ⅲに記した体表指標である③脛腓靭帯脛骨側付着部と腓骨尖端との中点にプローブの最端部を当て, もう一方の最端部を④距骨頚部外側突起部方向に設置する.

図 6 プローブ初期設定

2.プローブ回転変位(図 5,6)

腓骨側のプローブ最端部を体表指標③に固定した状態で, 体表指標④にある距骨側のプローブの他方を下方へ回転変位させる.

図 5 プローブ回転変位

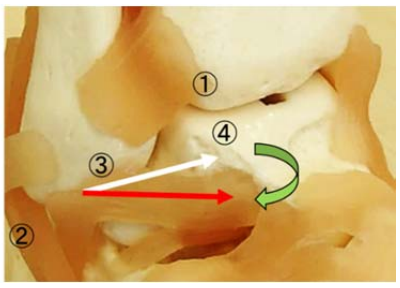


図 6 プローブ回転変位

Ⅶ.描出条件

1)前距腓靭帯の解剖学的走行

2)fibrillar pattern

(長軸における線状高エコー像)[1] (図 7)

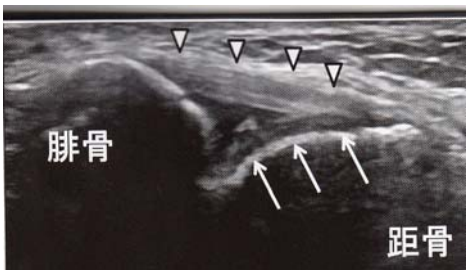


図 7 正常な fibrillar pattern(参考文献 1 改変)

検者 A,B が超音波画像上の靭帯描出の際の指標となる上記 1),2)の条件を満たしたと判断した位置で画像を描出した.

Ⅷ.評価項目

検者 A,B の足関節 10°,20°,30°におけるプローブ変位角度を求め比較検討した.

Ⅸ.統計解析

一元配置分散分析を行い, 有意な差を認めた場合, Tukey-Kramer test を行い有意水準 5%未満とした.

[実験 1 結果]

表 1 距骨頚部外側突起部からのプローブ変位角度の平均値

	プローブ変位角度(°)		
足関節角度(°)	10	20	30
検者A平均値	10.1	10.7	8.1
検者B平均値	9.4	9.5	7.1
平均値	9.7	10.1	7.6

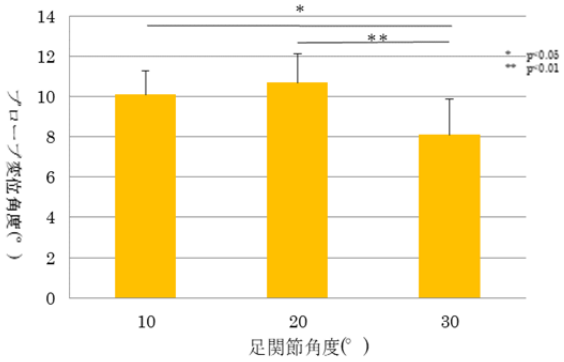


図 8 検者 A 各足関節角度によるプローブ変位角度

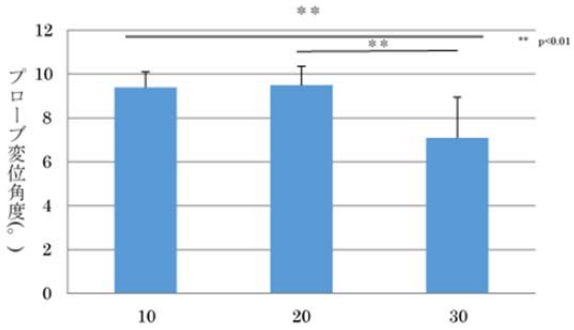


図 9 検者 B 各足関節角度によるプローブ変位角度

検者 A,B ともに足関節 10°と 30°,20°と 30°では有意な差を認めた.(図 8,9)

[実験 2 方法] 4)

Ⅰ.対象

1.被験者選定方法

実験 1 と同様に選定した健康成人 10 名(20 足)とした.

2.検者選定方法

実験 1 同様.

Ⅱ.実験器材

Ⅲ.体表指標

Ⅳ.足関節描出角度設定

Ⅴ.超音波画像装置設定条件

Ⅱ~Ⅴは実験 1 と同様.

Ⅵ.プローブ変位角度設定(図 10)

プローブ変位角度の設定においては実験 1 での前距腓靭帯描出時のプローブ変位角度が各足関節とも 10°以下で多く見られたため,10°以下の 5°刻みで行った.

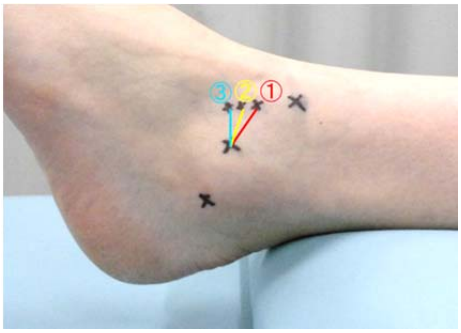


図 10 プローブ変位角度設定

1.実験 1 にて設定した体表指標脛腓靭帯脛骨側付着部と腓骨尖端部の中点と距骨頚部外側突起部を結んだ線を基準線①としプローブ変位角度 0°とした.

2.基準線①から下方へ 5°変位した線を線②とした.

3.上記と同様に線①から下方へ 10°変位した線を線③とした.

Ⅶ.画像描出手順

1.検者内信頼性

検者 A が 10 名 20 足に対して, 1 日以上の間隔をあけて下記①~ ③の距骨腓骨間の関節裂隙を 3 回計測した.

①足関節 20°におけるプローブ変位 0°

②足関節 20°におけるプローブ変位 5°

③足関節 20°におけるプローブ変位 10°

2.検者間信頼性

検者 A,B が 10 名 20 足に対して, 上記①~③項目の距骨-腓骨間の関節裂隙を 3 回ずつ計測した.

Ⅷ.計測方法 (図 11)

吉田ら[2]と同様の方法を用い超音波画像装置上で腓骨-距骨間の最大突出部の距離を 0.01mm 単位で計測した.

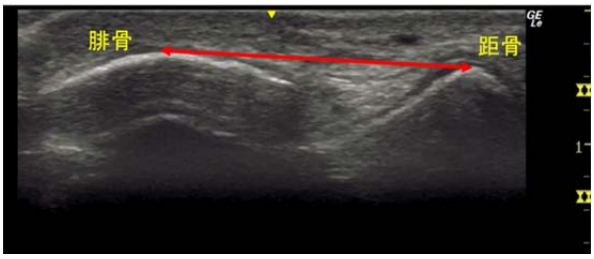


図 11 画像計測方法

Ⅸ.統計解析

検者内信頼性・検者間信頼性は, 3 回計測した平均値から統計学ソフト SPSS を用い級内相関係数 ICC(1.1), ICC(2.1)を算出した. 信頼性の基準は表 2 を用いた.

表 2 信頼性係数の基準

0.9	great	優秀
0.8	good	良好
0.7	fair	普通
0.6	possible	可能
<0.6	Re-work	要再考

[実験 2 結果]

1.検者内信頼性(表 3)

表 3 足関節 20°検者内信頼性

	検者A ICC(1,1) (95%信頼区間) 左足関節	右足関節
プローブ変位0°	-0.083 (-3.094 0.727)	0.119 (-2.330 0.778)
プローブ変位5°	0.43 (-1.156 0.856)	0.104 (-2.388 0.774)
プローブ変位10°	0.883** (0.557 0.970)	0.67* (-0.246 0.917)

*.P<0.05
**.P<0.01

2.検者間信頼性(表 4)

表 4 足関節 20°検者間信頼性

	検者A,B ICC(2,1) (95%信頼区間) 左足関節	右足関節
プローブ変位0°	-0.364 (-8.427 0.693)	0.224 (-3.207 0.819)
プローブ変位5°	-0.054 (-5.546 0.759)	0.196 (-3.437 0.813)
プローブ変位10°	0.721** (-0.024 0.929)	0.39 (-2.085 0.856)

*.P<0.05
**.P<0.01

検者内ではプローブ変位角 10°の際には高値を示した. しかし, 検者間では右足関節では低値を示した.

[考察]

本靭帯を超音波画像装置で描出する際は

一定の足関節角度設定やプローブ走査手技が必要である.本研究から足関節 20°におけるプローブ変位角約 10°で描出する必要があると推察した.本法を用いると検者の熟練度に依存せず安定した画像が得られる.柔道整復師が互いにその経過を追跡し比較検討する場合,本法で描出された画像は有用なツールの 1 つであると考察した.

[参考文献]

1) 岡田和洋. 超音波(1):足関節・足部の外傷における超音波画像. 杉本和也編. Monthly Book Orthopaedics: 27(12). 東京:全日本病院出版会;2014.p.61-70.

2) 吉田昌弘, 菅原一博, 吉田真. 超音波画像による足関節前方引き出しテストの定量評価の再現性. 理学療法科学 2010; 25(4): 499-503.

【MEMO】

【MEMO】

脱臼こそ整復前後の状況をメールで情報提供を！

珍しい変形を呈した「外反母趾ＭＰ関節脱臼骨折」１症例の経験

横浜中支部　　松爲信夫
監修　顧問医　浜田戸部整形外科　濱田洋志

Keyword 外反母趾・脱臼・施術情報提供書

はじめに

外反母趾は、女性に多く、ハイヒールや先の細い靴が一つの原因ではないかといわれ、仕事での使用強制が近年訴訟にもなっている。現状は多くの人がそのままの生活に慣れてしまっている。

今回、比較的少ないと思われる外反母趾症例のＭＰ関節脱臼整復前後状況を画像で残す機会を得たので、その状況を報告する。さらに施術情報提供書の文書に加えて、メールによる整復前、整復後の写真を送ることで顧問医へのより正確な情報を送れたのではと考え、反省を含めてそのやり取りを紹介する。

症例

受傷者　　女性、50 代、画家
負傷日　　令和元年５月 24 日 12 時 50 分
来院日　　令和元年５月 24 日 13 時 20 分
傷病名初診時　右母趾基節骨骨折（剥離骨折）、右２中足骨骨折（陳旧性）
現病歴　　自宅にて大きな敷物の端に、右母趾と第２趾を引っかけて、勢い余って飛び込むように床に落ち、左手、左肩を打って転倒した。
返事　　剥離骨折で、テーピングでよいとの報告書。

来院時の症状

痛さもかなりあったが、左足との形の変化に驚き、当院への跛行来院となった。問診中は保冷剤で冷やし続けた。初検時、腫脹は未だ無く、軽い発赤を認めた。

写真左は受傷し約３０分後の外反母趾脱臼、２趾脱臼。写真右は左右の比較。外反状態は右母趾は左母趾よりはるかに外反は強かった。

写真左は右母趾の脱臼整復直後、２趾は母趾に重なって強い内反脱臼状態である。
写真右は受傷当日、整復直後の右母趾と２趾。

外形は左の外反母趾形態とは異なり、一見、母趾は消えたかの如くに第２趾の下方向へ半分移動し、外反は全く消え、3、4 趾に平行に並んでいた。母趾が平行移動してしまった後は、母趾を失った第１中足骨頭は、ほぼ半分突き出した状態となり、５趾全体が中足

写真左は５日後来院時の顧問医による固定。２週間この状況を維持した。
写真右は履きなれた外反母趾専用の靴に依って外出が可能であった。

３週間後の状況。右の外反母趾はかなり強かったが左同様になった。改善された２趾のハンマートウも本人によると左同様であったとのこと。

骨頭の上を外側に平行移動したかのごとくに見え、足としての異様な姿を呈していた。

第２趾は母趾に押し上げられ、第２中足骨頭上に基節骨基底部が浮き上がり外反状態での脱臼であった。

整復と固定

母趾の脱臼はかなりのけん引力が必要なため、足関節固定役と二人で整復した。

整復は母趾末節を確保し、ひたすらゆっくりと 10 分ほどかけて遠位方向に牽引すると滑らかに整復された。整復中には痛い表情も声もなく終了した。

ガーゼと弾力テープによって軽度の固定をして、顧問医への診察依頼を急いだ。

顧問医への依頼

当院では骨折の確認は出来なかったが、脱臼は確認、整復出来たので即刻、顧問医に診断を依頼。

施術情報提供書には「脱臼の疑い、整復処置、固定」と記載。右母趾・右２趾脱臼とは記載しなかった。

14 時前に顧問医の整形外科に到着。診察待ちの間に皮下出血が始まり、足首周辺に及んで黒ずんできた。

５日後、整形外科顧問医に依るテーピング外固定状態での再来。

診断書には「右母趾基節骨骨折」、2 趾は「古い中足骨骨折」と書かれていた。

顧問医のレントゲン写真（ペーパープリント）では脱臼は完全に整復されていた。

しかし、脱臼には触れられていなかったので、後日、メールで整復前の写真を送ったところ、「脱臼骨折だったのですね、きれいに整復され、驚いています。３週間くらい外固定が必要でしょう」との指示を頂いた。

当院、初検時の異様な形態を見て、真っ先に骨折の疑いを持ったが、結果的には脱臼整復時の安心感で判別できずに骨折を見逃した。２趾の脱臼変形は母趾整復直後に簡単に整復出来たが、古い中足骨骨折の存在は当日の状況から問診で聞きそびれてしまった。反省点の一つだ。

反省点

今回の顧問医との情報交換で情報不足を痛感し改善したいと考えた。

当院の情報提供書には「脱臼の疑い」とのみ記載したが、

顧問医へは多くの初期情報を正しく送れるメールを活用すべきであったと後になって思った。なぜなら、この症例のように「脱臼」の場合、従来の情報提供書だけでは、情報不足となって、その結果、「脱臼骨折だったのですね」と言うお返事となってしまったことに、情報提供の不足を痛感し反省材料とした。

写真左、拇趾のはく離骨折（濱田洋志）
写真右、外反母趾脱臼整復後（濱田洋志）

部位によってはさらなる注意点も予想される。

脱臼整復後のレントゲン写真では脱臼を確認することは出来ず、骨折の状況は剥離骨折で「右母趾基節骨骨折」との診断。治療には影響がないかもしれないが、脱臼状態の写真も着けて情報提供をすれば「脱臼骨折」と診断できたのではないかとの反省と部位によっては、さらなる注意点も予想される。

情報提供のあり方として、骨折はもちろんのこと、特に脱臼の姿位は正確な情報を提供するためにメールは欠かせない。

電子機器の進歩が電子カルテへと大きな変化が柔整界に押し寄せ始めた現在、珍しい症例を機に次世代への参考になることを期待して、顧問医との情報交換のよりよい在り方を研究することが出来るのではないかと考え報告した。

考察

母趾の脱臼骨折の発生頻度は不明だが、脱臼の整復、骨折の整復共に困難なものではなかった。そのうえ、可動域を心配するほどの部位ではないが、鞍関節でもあり、軟部組織支持力の回復は心配しなければならない。

しかし、本症例では脱臼時に生じた剥離骨折であることから、転位もなく安定して固定を維持できていることと、移動には常に足を使うことで筋力の衰えは少ないが、痛さをこらえての移動は外反母趾専用の靴を常時履いていたことで、外固定のまま歩行できたことが幸いした。

結語

外反母趾ＭＰ関節脱臼骨折症例を経験した。脱臼は、整復前後の変形状態を正確に伝えることの大切さを痛感した。

【MEMO】

肘・前腕・手指痛、
原因の多くは手関節障害が関与と考えた

検査法と整復法、５８症例の検討から

湘南支部　山﨑陽介　横浜中支部　松爲信夫
監修　浜田戸部整形外科　　濱田洋志

Keyword　テニス肘・ばね指・ドケルバン

はじめに

テニス肘（上腕骨外側上顆炎）、ばね指（弾発指）、ドケルバン（狭窄性腱鞘炎）は何故起きるのか？

使い過ぎが原因の症例も多いが、はっきりしない場合も少なくない。何年も続けていたテニスで、練習量に変わりはないのに突然、肘に痛みを感じ次第に痛みは強くなった。

やりすぎが原因だけなのだろうかそのため、エビデンスの高い保存治療法（装具療法も含め）が確立されていないことから完治までの時間のかかることはよく知られている。

どんな変化が痛みをもたらしたかの原因を追及した。

この１年間の施術経験から保存療法を基本とした施術とは異なる柔道整復術の真髄ともいえる手技に頼る施術法を発見した。

少ないデータではあるが、見えてきたものがあるので、全く個人的な経験と見解ではあるが、参考になればと紹介する。

受傷原因

問診で女性に多いのはタオル絞りや長いものを持つと痛い。男性は道具を力強く握る。ハサミを使うことが多い。最近減ったのはバネ指だ。ｷｰﾎﾞｰﾄﾞの改良の効果かも知れない。繰返しの作業による受傷原因となる動作（作業・怪我）との関係から、発痛部位の筋腱は手関節・手指に付着部を持つことと、障害を受けた手関節の痛みは殆んど痛みとしての自覚が少ないために使い過ぎとなり、筋腱に障害が現れたと考えた。

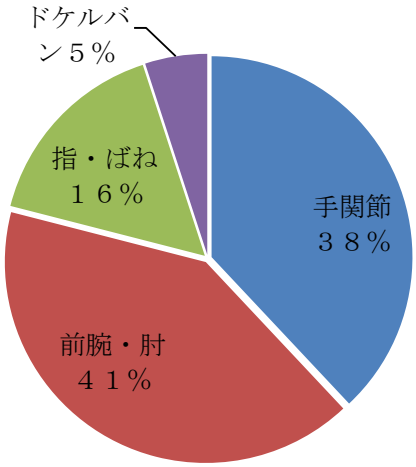
そこで発痛部位となる前腕と手部の痛みの左右差、受傷原因となりそうな作業の特徴と使用頻度から、想像の範囲を超えていない経験則として捉えるとかなりはっきりと見えてきたのが発痛部位と原因となる受傷部位の違いだ。

この表から見えてきたことは手関節痛と前腕部・肘痛の割合が全体の８割でバネ指関連が２割弱、母指・ドケルバンは１割に満たない。明らかに手関節を傷めた４割弱に対し、前腕の痛みを主訴とした症状は４割強残りの２割は手指の痛みの主訴だ。

表１

テニス肘･ドケルバン･バネ指の痛みの発生部位別、左右男女比

部位	左男	左女	右男	右女	合計	割合%
手関節	4	8	9	1	22	38
前腕･肘	2	10	3	9	24	41
指･バネ		4	1	4	9	16
母指ﾄﾞｹﾙ			2	1	3	5
合計	6	22	15	15	58	100



すべて手関節・手指を使うことで発生した痛みであることが分かる。

痛みの出る動作によって発症する部位が伸筋か屈筋化が明確だ。

手関節・手部の使い方（動作）によっては過剰な負荷のかかる部位へ障害が出現するということがはっきりした。

対策は手関節のどこがどう悪いかを見つけ処理をすることだ。

検査法

まず、原因動作の確認をする。手関節背屈位抵抗運動での痛みと前腕の回外位での痛み、前腕回外位の左右差で患側は回外度が少ない。屈曲可能なばね指では前腕屈筋の硬さを、テニス肘・ドケルバンの疑いでは主に前腕伸筋の圧痛と硬さの左右差を確認する。ドケルバン固有の検査はもちろん確認する。次に遠位橈尺関節・月状骨・舟状骨・有頭骨周辺の手根骨に健側とは違った突出変形と硬さを蝕知する。押圧すると僅かに痛さを訴える。

手関節の形状変化は尺側に表れ、尺骨遠位端と三角骨との関係で尺骨遠位端が僅かな突出を確認でき、母指を当てると健側とは異なる僅かに大きな段差を蝕知する。

前腕の回外度は両肘を胸の前で合わせ前腕を揃えて回外位の左右差で判定する。患側は不完全だ。

ばね指の検査では屈筋、テニス肘・ドケルバンでは主に伸筋の痛みの出方の左右差を確認する。

整復法

まず、橈尺関節遠位端の滑らかな動きを取り戻す。術者の母指と示指で挟んでもむようにしてずらす感覚で動かすと滑らかにずれ動く。

手根骨は個々の動きをすぐには期待できないので前腕と手部を握り牽引をゆっくり

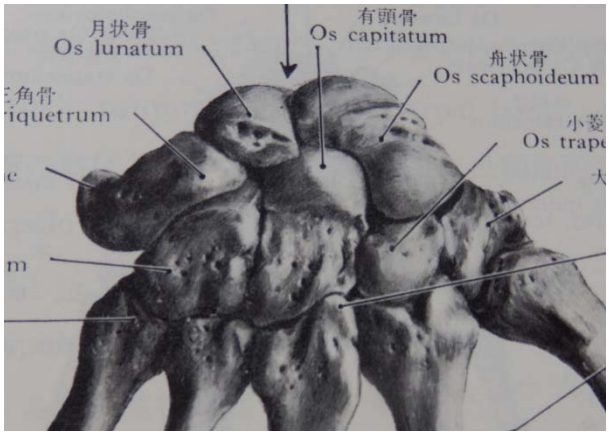


写真 1　手の骨　右側　背側面。有頭骨は背面に凸隆し、月状骨・舟状骨・小菱形骨・有鈎骨に囲まれて 4 関節面を持つ

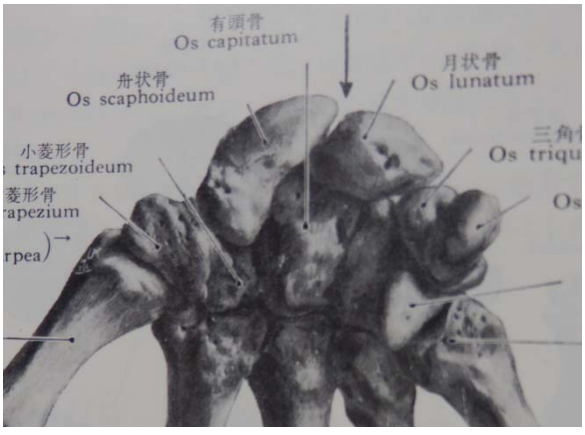
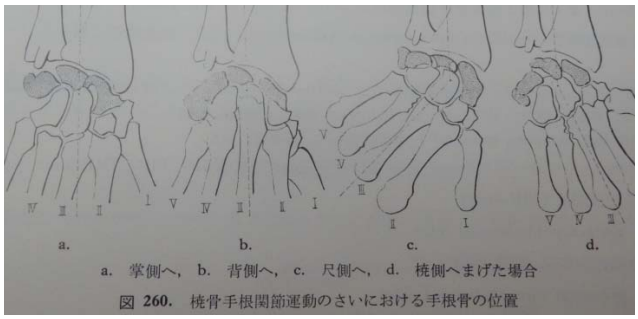


写真２　手の骨　右側　掌面。有頭骨は背面に比べて狭く突出するが、掌面は陥凹する。



a. 掌側へ，b. 背側へ，c. 尺側へ，d. 橈側へまげた場合
図 260. 橈骨手根関節運動のさいにおける手根骨の位置

写真 3　図は橈骨手根関節運動の際における手根骨の図。左から a 掌側へ、b 背側へ、 c 尺側へ、 d 橈側へ曲げた場合

と 1 分ほどかけたあと、尺側の三角骨周辺の牽引、橈側の牽引と押圧を数分持続する。牽引は緩めることなく橈屈・尺屈、回外、回内をしながら、背屈、屈曲を継続し、牽引持続で少しずつ緊張が解けた関節間の緩みを利用して有頭骨・有鈎骨周辺を押圧していると、一つ二つとコチ、コチと音と微動を感じるようになり、更に持続すると手関節は軽く動くようになり、患者も動きの軽快さを自覚する。

結果

肘･前腕･手指の痛みの症状が改善した。

考察

手関節障害の程度が痛みを痛みとして捉えるほどの強さではではなかったことが使い過ぎになってしまったと考える。

手関節障害による筋腱の長さの僅かな狂いが反復動作や屈曲時に摩擦などの負荷によって筋腱への障害となり痛みになったと考えた。

写真 4　写真左は捻挫の左手背面。写真右は尺屈位。各骨は 4 面の関節面を持つ。手根骨の大きな動きに注目。尺屈位では豆状骨・三角骨・舟状骨・舟状骨が横一列に並んで大菱形骨を押し上げ、さらに第 1 中手骨を押し上げながら橈骨に平行になった。後日十数分かけての牽引で整復されたが、画像はない。(濱田洋志)

手関節障害の整復は牽引と押圧の方向・強さの加減がいる。それは手根間関節の構造によるものだ。その組合せは石積みのアーチ同様、背側は幅広く掌側は狭まり、上からの力には耐え、体重を支えられるように複雑な構造になっているが、掌側からの突き上げ動作には弱いことから、背側からの押圧の効果があったと考える。

結語

肘・前腕・手指の痛みの 6 割が繰返した動作によって生じた手関節の微細な障害が関与したものと考えた。

参考文献

1) 日本人体解剖学　第 1 巻　金子丑之助著　南山堂　1977　写真 1)、2)、3)

【MEMO】

ハンマートウ整復により体幹筋力、下肢筋力が回復した症例の経験

足趾整復で大腰筋ほかが回復したのか？その効果３症例からの報告

小田原支部　山﨑慎也　横浜中支部　松爲信夫
監修　浜田戸部整形外科　　濱田洋志

Keyword　不安定感・ハンマートウ

はじめに

年配の女性が足関節の痛みと腰の痛みで来院されたことがあった。主訴の施療後、座位では感じない不安定感を立位での静止時にあるとの訴えがあった。

はっきりとした形状のハンマートウを認めた。立つと揺れると言うほどはっきりしたものではないが不安定感を訴えた。

全 10 趾を整復後、驚いたように「揺れない」と発言した。亜脱臼感覚での整復で時間もほんの 10 分程であった。後日、大地を踏んでの歩行感を喜んで報告してくれた。

この症例を機に術者の指先だけでの整復術による効果を即刻判断できる検査方法を発見した。

女性に限らず、男性にもハンマートウ、特に 100 分の 1 秒を争うスポーツマンには、下肢筋力が回復するので、再考を願いたい。

過去に足関節の微脱臼の検査法と整復法を発表した。

外反母趾を気にして来院する人は多いが、足趾の変形を主訴の来院は少ない。

ハンマートウは足趾変形の為に日常生活での不便、不都合は無く、体裁が悪いだけで、靴下をはけば問題ない。

ハンマートウ整復により体幹筋力、下肢筋力が回復しハンマートウ保持者のスポーツプレイヤーの助けになると考えた症例がみられたので報告する。

写真１　足趾ハンマートウではない健全例。左足を浮かせ、右足 4 趾でのお尻浮かせ。大腿部は力強く浮き上がり、お尻は力強く浮いている。

今年 6 ヶ月間 18 症例のうち、効果、検査法がはっきりした代表 3 症例をもとに検討した。

症例１　７０代女性　腰の痛みと不安定感

症例２　５０代女性　仕舞の動作で腰を低くできない

症例３　４０代男性　足首の捻挫、激しいハンマートウの持ち主、身長 185 ㎝、体重 90kg

3 症例とも腰の痛みと足関節の痛みで来院、いずれもハンマートウ保持者であることから過去の経験で効果のあったことを説明し整復した。

写真２　同位置に立ち､左から直立､整復前、整復後の前傾姿勢。整復後は足に力が入ったとの本人の弁。

検査法

ハンマートウそのものは見るだけでわかる。整復法も要点をつかめば簡単だ。しかし、整復後の効果を確認、認識するために検査法は必要だ。なぜなら、足趾が動き易くなっただけでは整復による使用効果を実感できないからだ。

検査法は二つある。一つは素足のまま立たせ、足趾に力を入れて前のめりの姿勢がどこまで出来るか前傾度を確認する。

二つ目はベッドに背臥位で寝かせ、両踵と肩で臀部（お尻）を床から浮かせる腹筋・大腰筋を使った運動をすると両踵では簡単に出来る。次に片足を 10 ㎝ほど浮かせて、利き足だけでお尻を浮かせるとどうにか出来る。次にハンマートウ全趾を術者の両手全指に載せ、片足を浮かせ利き足だけで渾身の力を足趾に込めてお尻を浮かせるよう促すと、全くお尻の浮く気配もない。整復後には全身に力の入りやすくなったことをお尻が浮くと同時に実感してくれる。

整復法

何年も収縮した状態の筋腱を伸ばすため、整復は優しく丁寧にゆっくりと行う。

各趾 20～30 度前後に立ち上がり、痛みを伴わないことから無痛性の亜脱臼と捉えた。

過伸展変形した基節骨の整復には、まず術者の母指と第 2 指でつまみ、遠位方向へ押し下げつつ静かにゆっくりと牽引を緩めることなく中足骨頭をなぞるように変形角度の減少方向へ屈曲し、ほぼ直角になるまで

写真３　左足だけ整復した。左 4 足趾の趾先にまで力の入っていることが分かる。整復前の右足は足先の尖足度不足と力強さがない。力は入っているように見えるがお尻は浮かない。

写真４　両８趾整復後。右下肢全体にも力が入り、特に足関節屈曲姿位は整復前とは全く異なり力の入り具合がよく分かり､大腿部への力が入り易くなりお尻も勢いよく浮いた。左足趾、つまり左片足にだけ 4 足趾に手をかけていて右下肢はフリーであるのに筋に力が充分に入って､更に足関節の充分な底屈が出来ている。全身に力が入ったようだ。

持続したと同時に術者の中指で中足骨頭を足底から押し上げ、ほぼ直角に屈曲して終了。

整復中には一瞬痛みを感じるようだが、声は出ない。4 趾終了まで、5 分ほどで終わる。優しい気持ちでの牽引が肝心だ。

結果

ハンマートウを亜脱臼と捉えたことで整復の効果を確認した。整復後には立位での前傾角度が拡大した。お尻浮かせも片足 4 趾だけでも出来た。

写真 5　自然立位。　左右とも軽度のハンマートウ。右足は一週間前に 5 趾整復した。左足は整復前。右足は床を掴む様に自然に軽く屈曲。左は掴み感がない。

写真 6　写真 5 の 3 分後、左足趾整復後の写真。左足全趾の整復直後に前かがみになって全趾に力を入れたところ。右足趾はさらに力強く支え、左足趾には力は入っているが力の入り方は右ほどではない。一週間営業活動で歩き、1 日マラソンのトレーニングをした成果か。右足の一週間後の力の入り方は本日整復直後とは全く異なり力強さを感じる。

考察

足趾が本来持っているはずの大地の把握力を取り戻したと考えた。この把握力によって下肢全体に力が入り、前傾角度、お尻浮かせも腹筋と大腰筋が共に働き、体幹の支持力に関与したと考える。趾先に力の入ることで一瞬にして大腰筋が働き腹筋力を目覚めさせた体幹力回復の機序はこれからの課題だ。

ハンマートウの決定的改善方法のない現在、装具も何もいらず、それほどの痛みもなく、結果として底力まで出せた。脱臼の整復術が役に立ったものと考えている。足指でのタオル巻き運動は日常の歩行で充分に訓練できると考えている。

結語

ハンマートウ整復の効果の判定方法を考案し、本来持っているはずの体幹力を引き出した。スポーツに限らず日常生活の不安定感をも改善した。　ハンマートウ整復による体幹筋力、下肢筋力回復の効果を経験した。

【MEMO】

編集後記

今年度も来賓の皆様、会員各位、大会関係者のご理解とご協力のもと無事に第41回神奈川県柔道整復学術大会を開催される運びとなりました。日頃より本会業務に対しご理解とご協力を頂き、心より感謝申し上げます。

さて、今年度は特別講演として医療法人愛仁会太田総合病院整形外科の根本高幸先生を御招きし「手関節尺側部痛の診断と治療」の演題にてご講演いただきました。我々柔道整復師にとって非常に興味深い内容のご講演となりました。根本先生におかれましては大変お忙しい中、講演依頼を快諾賜りまして、誠にありがとうございました。

学術交換発表として公益社団法人東京都柔道整復師会からは山口雄一郎会員による論文発表があり、本会からは3題の論文発表がありました。日々の施術の中で見かけることが多い疾患について、医接連携・情報提供のありかたなど、明日からの施術の研鑽に繋がる内容となりました。発表された会員は非常に研究熱心であり日常の施術で忙しい中、発表していただく事に心より御礼申し上げます。

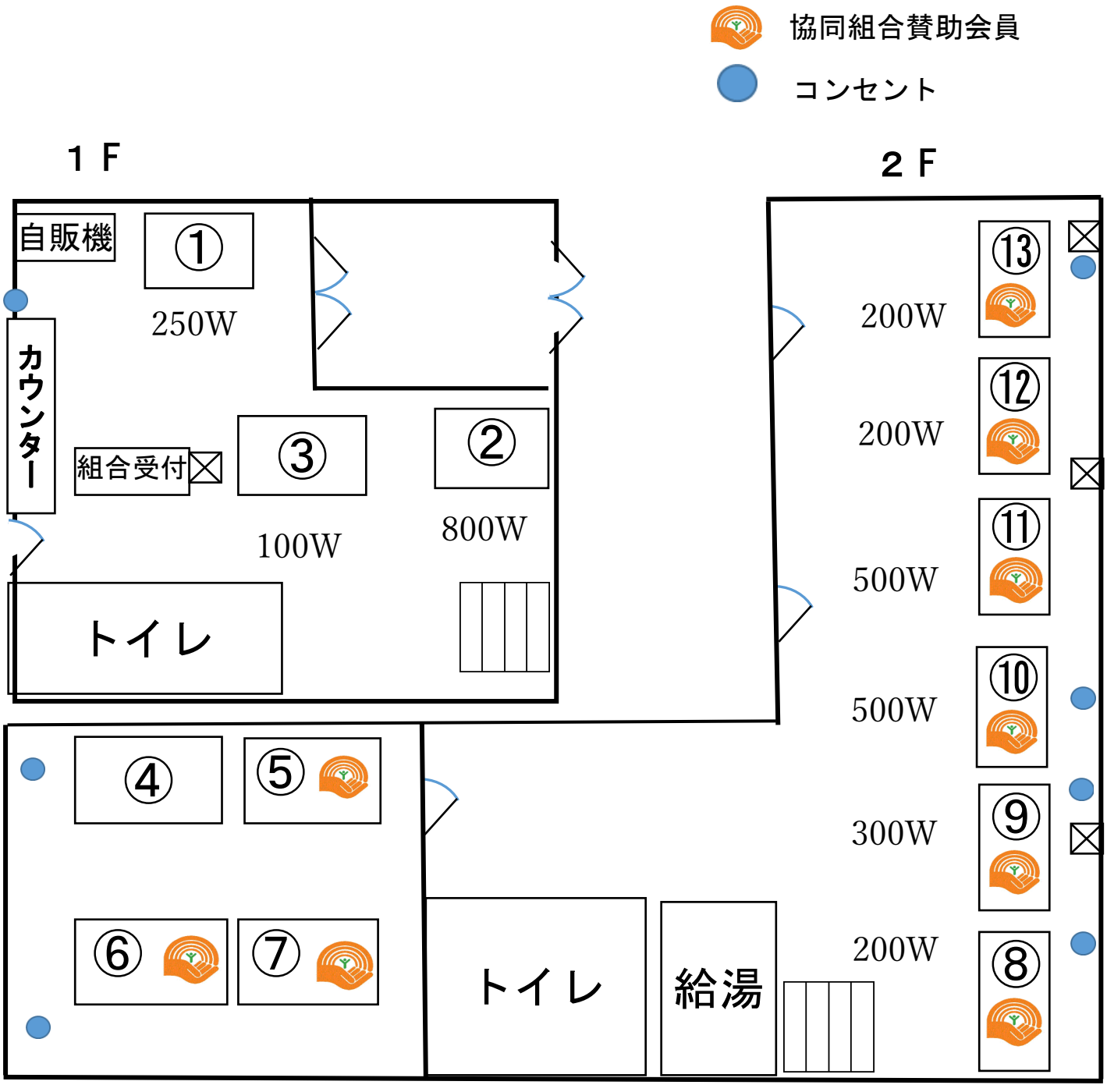
論文の掲載につきましては学術部にて原稿の査読を行い忠実に掲載したつもりではございますが、誤字・脱字等につきまして何卒ご容赦くださいますようお願い申し上げます。

最後にこの学術大会が成功裏に終了いたします事に、学術部一同心より感謝し今後ともより一層のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げ編集後記とさせていただきます。

学術部員　菅井大輔

協賛企業配置図
展示・出展

① 株式会社日本メディックス
② ミナト医科学株式会社
③ 株式会社ユタカ商事
④ 株式会社ハヤシ・ニットビビエルボ事業部
⑤ 株式会社グレイスホテル
⑥ 株式会社野口医学研究所
⑦ 株式会社ＨＥＬＩＯ　ＪＡＰＡＮ
⑧ イワタニ首都圏株式会社
⑨ 株式会社エフ・エス・シー
⑩ 株式会社Ｏ・Ａシステムシャープ
⑪ 株式会社エス・エス・ビー
⑫ 日本システムクリエイト株式会社
⑬ ミニッツシステム開発株式会社



New Product 2019.6

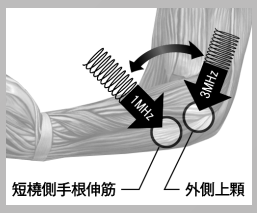
1つの機器で

超音波
治療器

超音波
骨折
治療器

2つの機能

1MHz↔3MHz の
自動切替 Switch モード



Switch モード切替イメージ

超音波療法の既成概念を覆す

ULTRASON RE-3000

ウルトラソン RE-3000

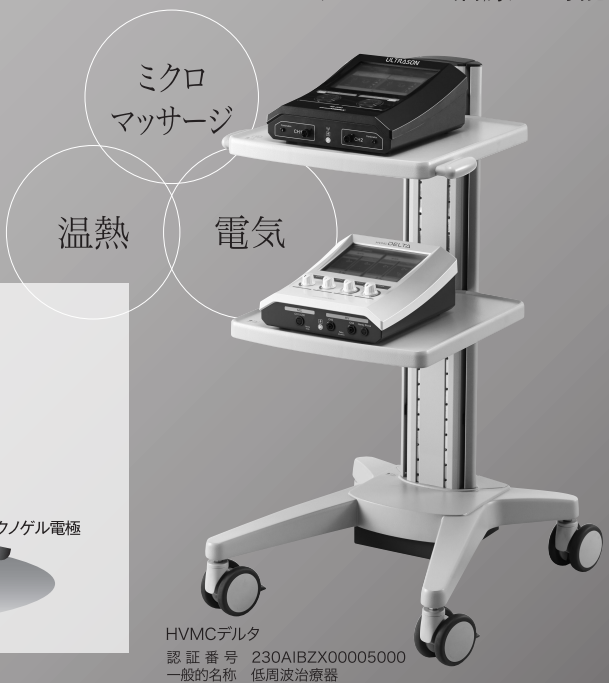
認証番号　301AIBZX00002000
一般的名称　超音波治療器
超音波骨折治療器

ハンディ+固定タイプ
アプリケータで治療可能

肩関節

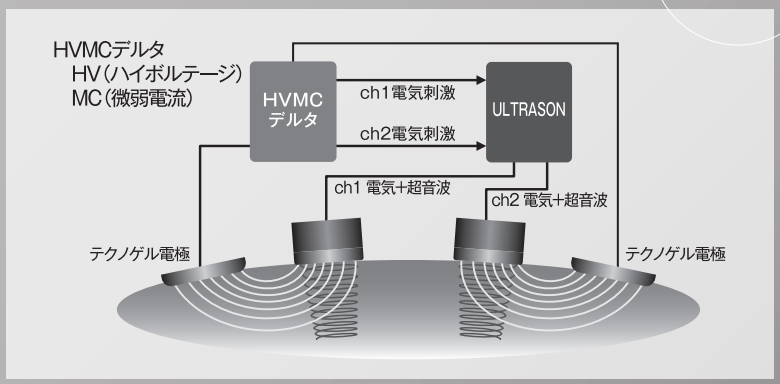
下腿 / アキレス腱

ULTRASON RE-3000 と HVMC デルタとの接続で
コンビネーション治療が可能



HVMCデルタ
認証番号　230AIBZX00005000
一般的名称　低周波治療器

HVMCデルタ(低周波治療器)との接続を行うだけで
1つのアプリケータから超音波+電気刺激を行うことが可能です。



株式会社日本メディックス
www.nihonmedix.co.jp
【本社 販売促進部】〒277-0922 千葉県柏市大島田2丁目5番地1
☎ 04-7193-2237

札幌営業所　埼玉支店　東京支店　横浜支店　金沢出張所　京都分室　岡山出張所　高松営業所
仙台支店　千葉支店　名古屋支店　大阪支店　神戸営業所　広島営業所　九州支店　鹿児島営業所

やさしさで、医療を科学する…

MINATO

低周波による
多彩な治療モードを1台に搭載

KINETIZER
KT-108H／KT-108

治療効率にパフォーマンスを発揮する8チャンネルモデル

先進機能を充実したカイネタイザー　ＫＴ-１０８は、
同時に複数部位の治療、または同時に多人数の治療に対応する
８チャンネル仕様のモデルです。
多くの患者さまに効率的な治療をおこなう医療現場を力強くサポートします。

- 低周波治療
- 干渉低周波治療
- 微弱電流治療
- 高電圧治療　※KT-108Hのみ　※KT-104Hのみ
- バースト（EMS）

低周波治療器・干渉電流型低周波治療器組合せ理学療法機器
カイネタイザー　KT-108
認証番号：231AABZX00011000
管理医療機器/特定保守管理医療機器

KINETIZER
KT-104H／KT-104

対面治療時の操作性を追求したデザイン
新しい治療スタイルを提案する4チャンネルモデル

コンパクトなボディに先進機能を充実したカイネタイザー　ＫＴ-１０４は、
治療方針の説明や容態確認など、
患者さまとのコミュニケーションをはかりながらの『寄り添う治療』を提案します。

低周波治療器・干渉電流型低周波治療器組合せ理学療法機器
カイネタイザー　KT-104
認証番号：231AABZX00012000
管理医療機器/特定保守管理医療機器

製造販売元
ミナト医科学株式会社
URL　https://www.minato-med.co.jp/
本　社／〒532-0025　大阪府大阪市淀川区新北野3丁目13番11号　TEL 06(6303)7161　FAX　06(6303)9765
営業所／札幌・仙台・埼玉・千葉・東京・多摩・横浜・新潟・金沢・静岡・名古屋・京都・南大阪・大阪・神戸・高松・広島・北九州・福岡・鹿児島

メディセル筋膜療法

施術は『押す』から『吸う』の時代へ

筋膜を制する！

あの患者さんの痛みの原因は筋膜にあった！

1 押すから吸うの新発想で、低リスク＆全身施術を実現

独自開発のヘッドによって指先から頭皮まで全身の不具合にアプローチ

2 即効性が高く、施術効果がわかりやすい

筋膜に起因する症状であれば、Before＆Afterが患者さんにすぐ実感してもらいやすい

全国1,500台の実績を活かし、各種セミナーや臨床発表会などによって、効果的な施術アプローチの情報共有を行なっております。

3 施術時間の大幅短縮が可能

患者さんの時間的・身体的負担を軽減！！

手技による筋膜リリースに比べ、筋膜リリース専用機を使用することで大幅に施術のスピードアップを実現します。

すでに多くの実績！！

筋膜リリース専用機
「メディセル」は
日本国内に
1,500台導入済！

「痛み」のない国は幸せです

販売代理店 YTK 株式会社ユタカ商事

デモ依頼・お問合せはこちらから

TEL 047（422）1311

〒273-0002　千葉県船橋市東船橋5-3-6

製造・販売元 MJ COMPANY

肩や腰〈ヒザ ヒジ〉の関節保温に…！

●冷え症●保温●レジャー●スポーツ疲れ…の方に

医療専用

【実用新案特許製品】

●静電誘導サポーター
●健康保温肌着

新素材 メディロン®

日本製だから安心安全。
1つ1つ丁寧に仕上げた
健康衣料をお届けします。

あったか〜い保温肌着
ウォーミー®

健康肌着

他にもいろいろなサポーター、ホータイ（指・手・足・肩・股関節）もございます。

ビビエルボ
(株)ハヤシ・ニット ビビエルボ事業部

■東京店 〒108-0074
東京都 港区 高輪4丁目23番6号
TEL 03-(3449)-5661
FAX 03-(3449)-5528

↓メールでのご注文はコチラから↓

①当社品番 ②商品名 ③サイズ ④カラー ⑤数量 ⑥院名 ⑦電話番号 ⑧ご担当者様

supporter@vivielbo.co.jp コチラ迄お送り下さい!

大切な家族のためだから、いま考えませんか？

KURATOMO

くらしの友 冠婚葬祭互助会システム

人生の２大儀式である結婚式とお葬式を、
当社一般料金よりもお得な条件でご利用いただけるのが、
「くらしの友 冠婚葬祭互助会システム」です。

葬儀、婚礼に必要なセットが **一般料金よりお得**

くらしの友の直営施設（斎場）が **会員料金でご利用可能**

万が一のときはすぐにお電話を **24時間365日受付**

月々1,000円～ご加入できます

緊急葬儀 フリーコール 24時間はご奉仕 **0120-248-544**

30の直営斎場と2ヶ所の結婚式場を展開

新横浜総合斎場
横浜市港北区新横浜1-7-5

西谷総合斎場
横浜市保土ヶ谷区東川島町27-11

左記の直営斎場以外に、公営斎場《横浜市北部斎場、横浜市南部斎場》や、ご自宅・町内会館・寺院でのご葬儀にも対応いたします。

新横浜駅 徒歩1分

Shin Yokohama GRACE HOTEL

新横浜グレイスホテル
横浜市港北区新横浜3-6-15

ウエディング　ご宿泊　各種宴会パーティー　日本料理 ぎん　ティーラウンジ パレグレイス

つたえたい、大切なこと

くらしの友

●資料請求・お問い合わせは下記へ［営業時間9:00～17:30（日・祝休）］

横浜営業所 **TEL.045-439-4225**

日本柔道整復師協同組合　推奨

塗る
グルコサミン

患者様のお悩み箇所に

EGリリーフプロ
9,000円（税抜）
施術用（350ml）

ココが、ポイント！

- 無香料
- べたつかない
- 薬と併用可

家庭用（50g）もあります。

EGリリーフ
定価（税抜き）
2,700円

国産エミューオイル配合！

オーストラリアでは抗炎症作用のある医薬品として使用されているエミューオイル。ヒトの皮脂成分と極めて近く、グルコサミンを包み込んで肌に浸透させます。

販売元：　一般社団法人野口医学研究所

〒105-0001　東京都港区虎ノ門1-22-13 虎ノ門秋山ビル5階

価格破壊。やってしまいました。

C&G　業務用キネシオロジーテープ

素材：コットン

10巻セット 1巻あたり

50mm×30m

¥1,090（税別）

最安値挑戦

西尾和三

セールスプランニング MG

日頃の先生方のご意見にお応えして最もニーズの高い、50㎜のキネシオロジーテープを30mで1090円10巻セット）でご案内いたします。この価格はもちろん業界最安値となります。大量にテーピングを使用する方にとって テーピングの経費は、重大な問題です。

C&Gテーピングシリーズは、その問題を解決するのに貢献度が高いラインナップになっております。大幅なコスト削減につながり、尚且つ品質も高い商品は、誰もが求めているものです。節約できた経費で、他の可能性ある事にチャレンジしていただく事を願っております。また6月にはカタログや新商品の情報を掲載したオンラインショッピングサイトもオープンしましたので、最新のセール情報などはそちらも合わせてご利用ください。

最大 50%OFF。ボリュームディスカウントができました。

OT01BK〈ブラック〉 OT01RD〈レッド〉 OT01PK〈ピンク〉 OT01OR〈オレンジ〉 OT01BL〈ブルー〉 OT01GR〈グリーン〉 OT01YE〈イエロー〉 OT01BE〈肌色〉

HELIO Olympia Kinesiology Tape roll type

ヘリオ オリンピア キネシオロジーテープ　ロールタイプ〈ロゴ無〉

サイズ	5cm×5m		
入数	1巻入／箱	5箱／セット	10箱／セット
標準価格	~~1,000円~~	~~5,000円~~	~~10,000円~~
直売価格	800円	2,750円 単価550円	5,000円 単価500円

※セットは、同色のご注文となります。

OT04-3100BK〈ブラック〉 OT04-3100RD〈レッド〉 OT04-3100PK〈ピンク〉 OT04-3100OR〈オレンジ〉 OT04-3100BL〈ブルー〉 OT04-3100GR〈グリーン〉 OT04-3100YE〈イエロー〉 OT04-3100BE〈肌色〉

HELIO Olympia Kinesiology Tape 31m roll type

ヘリオ オリンピア キネシオロジーテープ　31mロールタイプ

サイズ	5cm×31m		
入数	1巻入／箱	5箱／セット	10箱／セット
標準価格	~~5,000円~~	~~25,000円~~	~~50,000円~~
直売価格	3,500円	13,750円 単価2,750円	25,000円 単価2,500円

※セットは、同色のご注文となります。

OT02BK〈ブラック〉 OT02RD〈レッド〉 OT02PK〈ピンク〉 OT02OR〈オレンジ〉 OT02BL〈ブルー〉 OT02GR〈グリーン〉 OT02YE〈イエロー〉 OT02BE〈肌色〉

HELIO Olympia Kinesiology Tape pre-cut type

ヘリオ オリンピア キネシオロジーテープ　プレカットタイプ〈ロゴ入〉

サイズ	5cm×長さ25cm×17枚		
入数	1巻入／箱	5箱／セット	10箱／セット
標準価格	~~1,000円~~	~~5,000円~~	~~10,000円~~
直売価格	800円	2,750円 単価550円	5,500円 単価500円

※セットは、同色のご注文となります。

HELIO Olympia Kinesiology Tape roll type

ヘリオ オリンピア キネシオロジーテープ　ロールタイプ

サイズ	2.5cm×5m 12巻入／箱、3.75cm×5m 8巻入／箱、5.0cm×5m 6巻入／箱、7.5cm×5m 4巻入／箱		
入数	1箱	5箱／セット	10箱／セット
標準価格	~~5,000円~~	~~25,000円~~	~~50,000円~~
直売価格	3,500円	13,750円 単価2,750円	25,000円 単価2,500円

※セットは、同サイズのみのご注文となります。

会社 HP　ショッピング

株式会社 HELIO JAPAN　ヘリオジャパン　検索

〒541-0053　大阪市中央区本町 1 丁目 2-2 ラシーヌ本町 4F

TEL:06-6266-1801　FAX:06-6266-1805

■ 岩谷産業「富士の湧水」柔道接骨院協同組合向けチラシ 2019（A4サイズ / フルカラー）

Iwatani

富士山が育んだ天然水

富士の湧水®

バナジウムの恵み

安心のブランド、
イワタニが
自信を持って
お届けします

多機能な最新型サーバー

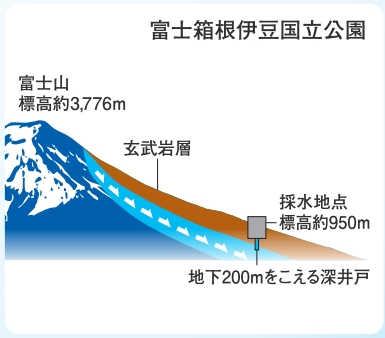
①使いやすいタッチパネル式

②便利機能
温水・冷水にそれぞれ
「温水・高温」、「冷水・弱冷」の2段階で調節が可能

③衛生面
「高温循環機能」※の働きでとってもクリーンな状態
※高温循環とは、機器内に温水を循環し、クリーンな状態を保ちます。

④省エネ
使わないときは省エネモードでカンタン節約 **最大約35%**

最新鋭の自社工場



「富士の湧水」の製造工場は富士山の北麓標高約950mの富士箱根伊豆国立公園内に位置します。富士山の厚い玄武岩層で磨きぬかれた地下水を地下200mを超える深井戸よりくみ上げており、「富士の湧水」は年間を通して安定した品質の富士山の天然水です。

組合員様だけ! お申し込み限定特典! 令和2年3月末まで

特典1 サーバー使用料

月額762円（税別）

組合員様特別使用料月額 300円（税別）

冷・温両用ウォーターサーバー
サイズ：幅29×奥行30×高さ97.4cm（ケース装着時125cm）

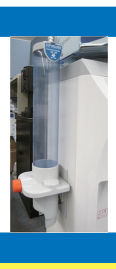
特典2 「富士の湧水」D-パック

1個1,524円（税別）

初回お届け時 2個プレゼント!!

「富士の湧水」D-パック
内容量：11,6ℓ
3,048円（税別）相当

特典3 さらにさらに!!



専用カップホルダー

＋

専用サーバートレイ

プレゼント!!

イワタニでんき からのお知らせ

手続き簡単!

イワタニでんきにすると、どなたでも必ずお得に! 最大7%割引!

※契約種別 従量電灯B・Cの方が対象となります。

Iwatani Marui Gas® イワタニ首都圏株式会社

富士の湧水営業部
フリーダイヤル 0120-5-87106（ゴー! バナジウム）
富士の湧水 検索
http://www.fujinoyusui.net

Designed by I-Promotion Inc.

接骨院レセプト発行システム Ver5.0　UTS社製

レセプト太郎

煩雑な医療事務から先生方を解放！！

3つの自信！！

- **使いやすさ**に自信があります！
- **価格**に自信があります！
- **サポート**に自信があります！

主な機能

- 患者情報、負傷情報、来院情報を元に、レセプト、総括表を作成します。
- 自賠責・労災・自由診療の患者も登録可能です。
- 領収書(厚生労働省様式・独自様式)の発行が可能。(レシートプリンタはオプション機能です)
- 診察券の発行が可能です。
- 施術証明書・紹介書・通院証明書など各種証明書が発行できます。
- 来院患者の傾向を円グラフにて視覚的に把握できます。(年代別・地域別・保険別・傷病別)

オプション機能

- バーコードシステム：カルテ、レセプトにバーコードを印刷し、患者を特定します。
- 領収書発行システム：レシートプリンタにて領収書を発行します。
- 保険証リーダー：保険証を専用スキャナーで読み取り、読み取った内容を患者情報として反映します。

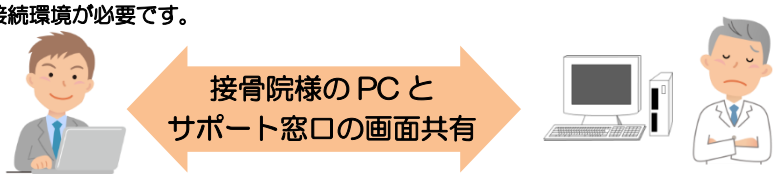
充実のサポート体制　安心の導入実績

電話でのご案内、およびリモートサポートシステムにより、きめ細やかに
操作のお問い合わせや万が一のトラブルに対応させていただきます。

リモートサポートシステム　とは？

インターネットを利用し、接骨院様とサポート窓口のPCで画面を共有、
接骨院様のPCの状況を直接見て確認！必要な操作も、直接行います。

※インターネット接続環境が必要です。



インターネットを利用してパソコンの
状況を把握。直接、問題解決をします。

サポートスタッフが訪問している感覚で
サポートを受けることができます。

株式会社 エフ・エス・シー　〒231-0015 横浜市中区尾上町5-77-2 馬車道ウエストビル8F
TEL　045-664-3131　FAX　045-664-3230
URL　http://www.fscnet.co.jp/

インフォームドコンセントツール

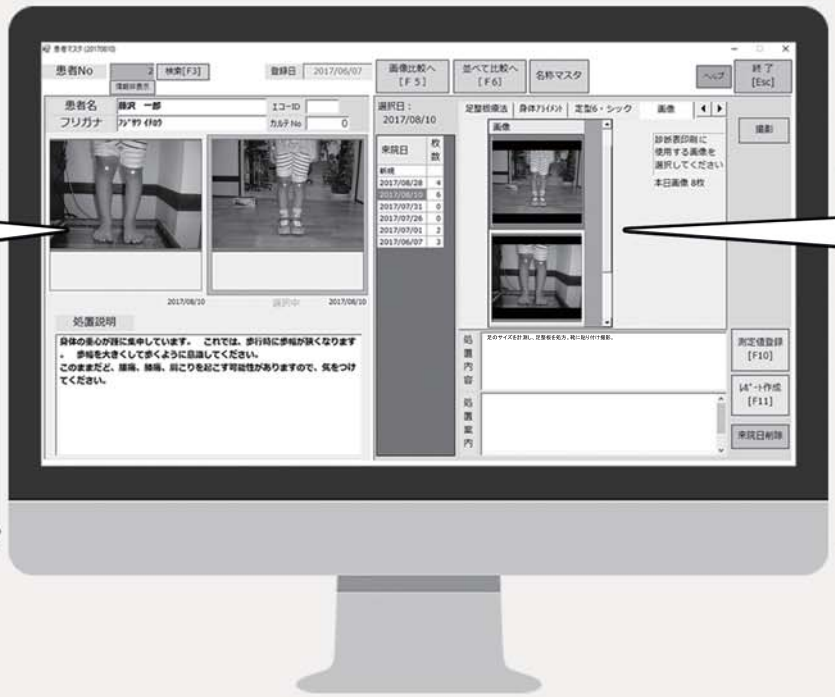
あしあとカルテ

インフォームドコンセントとは？

評価表を用いて、患者様の現在の状態を画像や映像で説明することです。
あしあとカルテはこの評価表としてご利用いただけます！
患者様の健康を観察・サポートし、コミュニケーションツールとして活用します。

比較して分かる！

画像を施術前と後を比較したり、前回の来院と比べることで患者さんへの説明しやすくなります！
理解してもらい、施術を行うことが大切です！



経過で分かる！

今までの経過も、時系列に並んでいるので、どのような変化があったかも確認できます。
患者様とのコミュニケーションツールとしてもどうぞ！

フットスキャナがあれば、簡単に足圧を計測できます！

画像も動画もデータさえあれば比較できます！

画像比較

動画比較

足から身体のバランスを考えるサポーター

eTape®
イーテープ

＊ゆびの感覚がよみがえる。
＊足圧バランスが改善される。
＊足圧分布が整い、正しく歩ける。
＊テーピング感覚で締め付けない。

あしあとカルテで足型も確認できます！

※結果には個人差があります

お問い合わせはこちら
株式会社 OA.システムシャープ
〒165-0026 東京都中野区新井2-6-5
DSK情報センタービル3F
http://www.oasharp.co.jp
TEL:03-5343-2531

柔道整復師向けレセプト発行システム

三四郎くんVer.7.5

使い勝手の良い操作性はもちろん、療養費改正等の保険改正にすばやく対応。迅速サポートでご好評を頂いている『三四郎くん』は、常に進化を続ける信頼と実績の事務管理ソフトです。

※一部ご希望に添えない場合があります。

オプションでさらに便利！

保険証リーダー

サーマルプリンタ

バーコードシステム

保険証入力画面 ▲
傷病通院入力画面 ▶

柔道整復師限定

Viamo sv7 / HS-2200

特別価格にてご提供致します！

詳しくは担当営業にお尋ね下さい。

医療機器認証番号：229ACBZX00025000
製造販売元：キヤノンメディカルシステムズ株式会社

医療機器認証番号：225AHBZX00034
製造販売元：本多電子株式会社

【東京ショールーム・SSB研修センター】
東京都千代田区神田三崎町 2-7-10　帝都三崎町ビル 7F

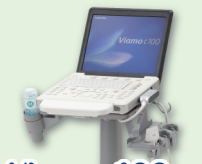
超音波画像ファイリングシステム
ウルトラ三四郎 Next

大切な超音波画像をUSBメモリで簡単取り込み・保存できます！

超音波画像観察装置 ラインナップ

骨・軟骨・筋・腱・靭帯などがリアルタイムに観察できます。

※その他、様々な機種を取り揃えております。



Viamo c100
医療機器認証番号：228ACBZX00020000
製造販売元：キヤノンメディカルシステムズ株式会社

ARIETTA Prologue SE
医療機器認証番号：227ABBZX00109000
製造販売元：株式会社日立製作所

SONIMAGE HS1
医療機器認証番号：226ABBZX00051000
製造販売元：コニカミノルタ株式会社

デモンストレーション
好評受付中！

SSB 株式会社 エス・エス・ビー

〒305-0853　茨城県つくば市榎戸748-2 沼尻産業ビル
TEL 029-839-0346 ／ FAX 029-838-0874

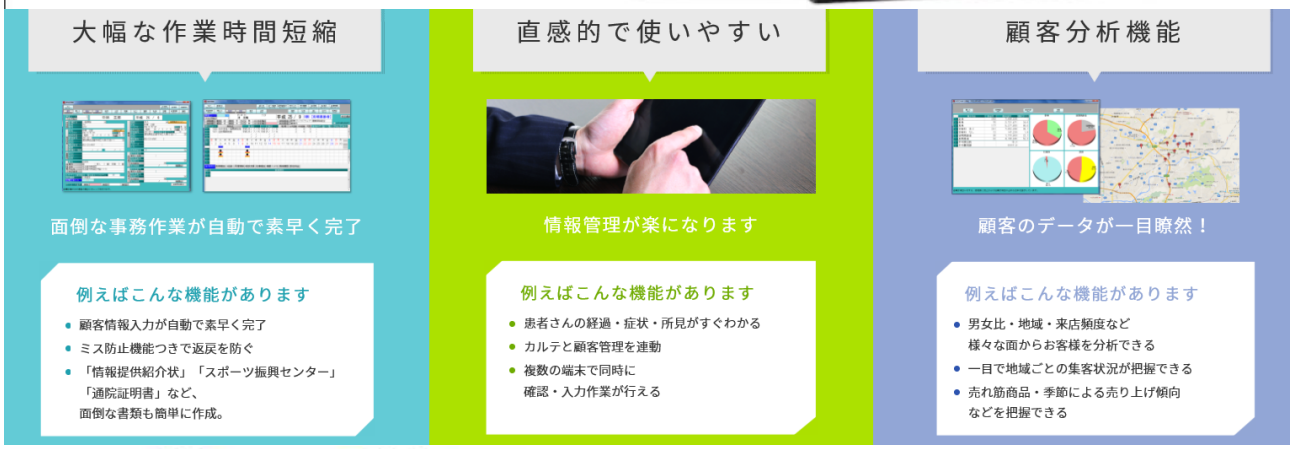
https://www.sanshiro-net.co.jp/

最新柔整情報が読める!!　柔整ホットニュース
▶▶http://www.jusei-news.com/

詳しくはこちら

日本システムクリエイト株式会社

企業紹介
レセコンソフトとして誕生したBOOSTER。
現在は整骨院総合ソフトBOOSTERとして全国で3800件の導入実績がございます。
BOOSTERは保険請求機能だけでなく売上分析・自費メニューの管理・財務機能といった昨今の接骨院・整骨院の業務全てに対応しております。
お気軽にお問合せください。



従来のレセコン
- **レセコン機能**…レセプト作成のための機能

ブースター
- **レセコン機能**…レセプト作成のための機能
- **CRM機能**…顧客管理システム
- **財務機能**…売上管理・給与計算などの機能
- **人的サポート**…専門知識を持つスタッフの手厚いサポート

一元管理できる

患者情報を、レセプト作成だけでなくCRMや財務にも活かせるのがブースター最大の特徴です。柔整・鍼灸の経営に関する専門知識を持ったスタッフのサポートも、他社には無い特徴です。

お問合せはこちらへ

住所　〒144-8721
東京都大田区蒲田5-37-1　ﾆｯｾｲｱﾛﾏｽｸｴｱ2F

TEL　03-3736-1151
FAX　03-3736-1152

HP　http://www.n-s-c.co.jp

担当　商品事業本部　田中　宏徳
E-mail　tanaka@n-s-c.co.jp

レセプト自動作成システム（特許第２９１５３３９号）

メープル・バーコードシステム

for Windows Vista・7・8・10

特許取得のバーコードシステムで高速自動印刷

パソコンが自動でバーコードを確認し、誰のデータかを判断して印刷するので、レセプトを月別や種類や順番に関係なくセットできます。

もしプリンタが用紙を２枚送りしても、１枚づつずれたりしないので安心です。だから、印刷中付きっきりで見ている必要もありません。

会計・青色申告／統計・分析／画像取込など多彩なメニュー

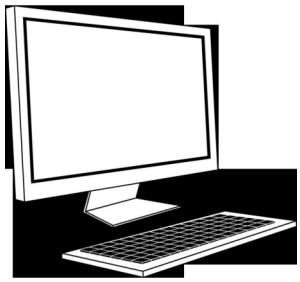
会計や統計メニューも充実。患者ごとの日々の経過入力・画像の取込機能や、保険証未確認・バックアップ・サインもらい忘れ・入力ミスなどに対する多彩なチェック機能があります。

統計分析メニューでは、保険種別・性別・世代別の金額や通院日数・日毎の通院日数・時間毎の通院数・地域別の来院数など、様々な角度から来院状況を把握出来ます。

日々の通院記録もバーコードで簡単・便利

バーコードを「ピッ」と読むだけで、日々の通院が記録されます。

請求前に、まとめて手動で入力するより、ずっと簡単です。
しかも、請求前の仕事がひとつ減るので、かなり楽です。



好評！ソフトレンタルシステム

ソフトがレンタルなので、ニューバージョンへの入れ替えも随時可能です。
また、余計な出費なしにいつでもパソコン・プリンタを買い換えられます。

保険改定や新機能追加等も無料でバージョンアップします。
故障時の代替機を含めたメンテナンスも無料で行っています。

※メーカー修理代は実費となります。

お問い合わせ先

バーコードシステムの
メープル

神奈川営業所　〒232-0066 神奈川県横浜市南区六ツ川1-877-9 幸ビル2F
TEL 045-742-9393　FAX 045-742-8057

大阪本社　〒563-0034 池田市空港1丁目 11-25 エレガンス・エアポート 205
TEL 06-6841-7515　FAX 06-6850-4047

のどとお口のうるおいに

AveDes
Healthcare Shop & Consulting
http://www.avedes.co.jp

オーラルモイスト低糖タブレット
サリバデル®X

サリバデル®Xは、唾液でのどとお口に潤いを与える機能性食品です。主原料の花椒オイルが唾液の分泌を促します。

◆ サリバデル®の有効性と安全性は、臨床試験で確認されています。

自覚的に口の乾燥を認める女性（68.3±9.5歳）の口の乾き、ネバネバ感、不快感、口臭、口呼吸、滑舌等の自覚症状を改善することが報告されています（Clin Exp Dent Res 2019;1-7）。

サリバデル®で改善された自覚症状

- ☑口が乾く
- ☑口の中に痛みや不快感がある
- ☑唾液の量が少ないと感じている
- ☑唾液が飲み込み難い
- ☑口の中がネバネバする
- ☑唾液が持続的に出てこない
- ☑会話がし難い
- ☑口の中や歯に不安を感じる
- ☑口や歯の調子が悪いことが気になる
- ☑口元への視線が気になる
- ☑口で呼吸している
- ☑口臭が気になっている
- ☑くちびるが荒れる
- ☑口角の下がりが気になる

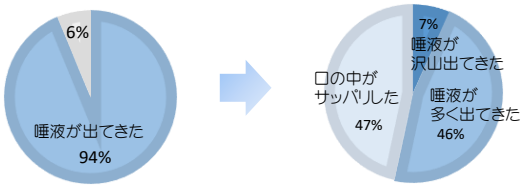
チャック付きスタンドアルミ袋72粒入り
5,800円（税込）

2,900円（税込）
（学術大会応援価格）

WEBSHOP

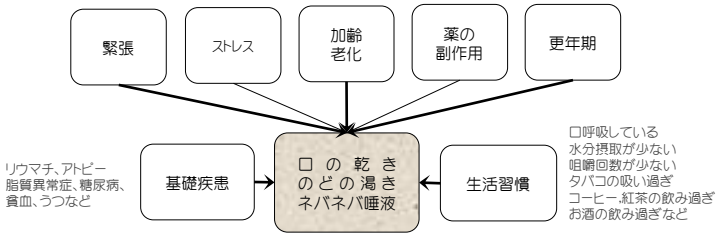
3袋以上送料無料
ご注文には、「柔道学術」と記入してください。

◆ 94％の方が、サリバデル®で「唾液が出てきた」と回答しました。



◆ 唾液には、口腔内環境を整えて、歯の健康や全身の健康につなげる働きがあります。

唾液は、加齢、更年期、ストレス、緊張、喫煙、飲酒、薬の副作用などで少なくなります。唾液が少なくなると、口の中やのどが乾いて、ネバネバ感など不快な症状が現れ、虫歯や歯周病のリスクが高まってきます。
とりわけ、“食べる”、“話す”という機能に大きく影響します。3人に1人が、1日1回以上、口の乾きが気になると回答しています。



唾液の働き

- ●会話や滑舌、嚥下のための潤滑油
- ●味覚を感じる溶媒、はき出すための溶液
- ●口の中を清潔にする自浄作用
- ●病気に打ち勝つ免疫作用
- ●最近の活動を抑えるpH緩衝作用
- ●歯の表面保護と虫歯予防
- ●消化作用
- ●排泄・毒物希釈作用

あなたはいくつ当てはまりますか？

- □むせやすい
- □咳が出やすい
- □風邪をひきやすい
- □毎年インフルエンザにかかっている
- □虫歯になりやすい
- □歯周病である
- □口臭が気になる

「長生きする人は唾液が多い」本田俊一著から引用

＜お召し上がり方＞

のどの渇き、お口の乾き・ネバネバ感が気になる時に、1回1～2粒を目安に噛んでお召し上がりください。

名称	花椒含有植物油加工食品
原材料名	還元麦芽糖水飴（国内製造）、還元水飴、エリスリトール、砂糖、花椒含有植物油（ごまを含む）／結晶セルロース、ゼラチン、ステアリン酸カルシウム、リン酸三カルシウム、微粒酸化ケイ素、クエン酸、フマル酸、甘味料（ネオテーム、アセスルファムカリウム）、グリセリン脂肪酸エステル、香料
栄養成分表示	1粒（500mg）当たり: エネルギー2.0kcal、たんぱく質0.03g、脂質0.02g、炭水化物0.42g（糖類0.015g）、ナトリウム0.08mg（食塩相当量0.0002g）、カリウム0.3mg
保存方法	直射日光、高温・多湿の場所を避けて保存
内容量	36.0g（1粒重量500mg×72粒）

＜使用上の注意＞

●本品には花椒油が含まれているため、お召し上がりの際に舌がピリピリすることがあります。●原材料をご確認の上、食品アレルギーのある方はお召し上がりにならないでください。また、体質や体調によりまれに合わない場合があります。その場合は摂取を中止してください。●お薬を服用中の方、通院中の方、妊娠中、授乳中の方は、医師と相談の上、お召し上がりください。●包装開封後は、なるべくお早めにお召し上がりください。※錠剤表面の斑点は、原材料由来のもので品質上問題ありません。

株式会社 アヴェデス
〒160-0014東京都新宿区内藤町1-6

食生活は、主食、主菜、副菜を基本に、食事のバランスを。

お問い合せは info@avedes.co.jp まで。

これからの医療の進歩を見据えた「生きるためのがん保険」

No.1 がん保険 医療保険 保有契約件数
平成30年版 インシュアランス生命保険統計号
約4世帯に1世帯がアフラックの保険に加入
（詳細はホームページをご確認ください）

おすすめポイント

① 通院保障

三大治療(*1)のための通院や、所定の通院期間中（365日以内）の通院を**日数無制限**で保障。

② 三大治療・先進医療の保障

がんの主な治療法である**三大治療**や、健康保険が適用されない**先進医療**(*2)もしっかり保障。

③ 生活の質を落とさない為のケア

がん治療による**外見の変化**(*3)や、「がん」の痛みを和らげるための**緩和ケア**(*4)にも備えられます。

(*1)三大治療とは手術、放射線治療、抗がん剤治療・ホルモン剤治療を指します。 (*2)保障の対象となる先進医療は、厚生労働大臣が認める医療技術で、医療技術ごとに適応症（対象となる疾患・症状等）および実施する医療機関が限定されています。また、厚生労働大臣が認める医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。(*3)外見ケア特約を付加した場合。 (*4)緩和療養特約を付加した場合。

生きるためのがん保険Days1

女性特有のがんにも手厚い
生きるためのがん保険Days1

あなたの保障を最新化
生きるためのがん保険Days1プラス

◎商品の詳細は「契約概要」等をご覧ください。

■募集代理店（アフラックは代理店制度を採用しております）

株式会社トーア　首都圏営業部
〒231-0015 横浜市中区尾上町4-47 リスト関内ビル4F
フリーダイヤル：0120-39-1006　FAX：045-210-0710

〈引受保険会社〉
「生きる」を創る。
Aflac

アフラック
横浜総合支社
〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町2-23-2
TSプラザビルディング15F
TEL:045-325-0134　FAX:045-325-0130

AFツール-2019-5378-1909004 7月30日

横浜で 56 年。

印刷業界は、活字・写真植字からフルデジタル化へと進化しました。
当社では、お客様からお預かりしましたデジタルデータ (Win,Mac)
を有効に活かして、低コスト印刷を目指しております。

オンデマンド印刷を始めました

オンデマンド印刷とは、高細密のトナーによるレーザープリントのこと。
「カラーダイレクト印刷」とも呼ばれます。
On demand=「要求があった時にサービスを提供する方式」。
版を使用せず、パソコンからデータをプリンタに送り印刷します。
版の作成が必要なくデジタルデータを直接出力するので、
カラー印刷や小ロットだと単価が安くなります。また、短納期で制作が可能になり、
納品までスピーディに実現します。

YOSHIOKA
1963

有限会社 吉岡印刷

〒232-0061 横浜市南区大岡三丁目４番８号
Phone : 045(741)3452　Facsimile : 045(712)6823
E-mail:y.printing@gray.plala.or.jp

発　行　所　〒222-0033
横浜市港北区新横浜3-23-11
公益社団法人神奈川県柔道整復師会
ＴＥＬ　０４５（４７３）０７３５
ＦＡＸ　０４５（４７４）０６２８
発　行　人　会　長　齋藤武久
編集責任者　学術部長　原　壯嘉
印　刷　所　〒232-0061
横浜市南区大岡3-4-8
有限会社　吉岡印刷
ＴＥＬ　０４５（７４１）３４５２
ＦＡＸ　０４５（７１２）６８２３

選んだのは
人のためにできる仕事

学校法人 呉竹学園
厚生労働大臣認定・神奈川県知事許可

呉竹鍼灸柔整専門学校

医療専門課程・職業実践専門課程

鍼灸マッサージ科／鍼灸科／柔道整復科

はり・きゅう・ほねつぎ附属施術所併設

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 2-7-24　☎045-471-3731
JR 横浜線・横浜市営地下鉄「新横浜駅」徒歩５分

www.kuretake-yokohama.ac.jp

祝

第４１回
神奈川県柔道整復学術大会

（順不同）

株式会社日本メディックス	☎ ０４－７１９３－２２３７
ミナト医科学株式会社	☎ ０６－６３０３－７１６１
株式会社ユタカ商事	☎ ０４７－４２２－１３１１
株式会社ハヤシ・ニット　ビビエルボ事業部	☎ ０３－３４４９－５６６１
新横浜グレイスホテル	☎ ０４５－４７４－９５９１
株式会社野口医学研究所	☎ ０３－３５０１－０１３０
株式会社ＨＥＬＩＯ ＪＡＰＡＮ	☎ ０６－６２６６－１８０１
イワタニ首都圏株式会社	☎ ０１２０－５－８７１０６
株式会社エフ・エス・シー	☎ ０４５－６６４－３１３１
株式会社ＯＡ．システムシャープ	☎ ０３－５３４３－２５３１
株式会社エス・エス・ビー	☎ ０２９－８３９－０３４６
日本システムクリエイト株式会社	☎ ０３－３７３６－１１５１
ミニッツシステム開発株式会社	☎ ０３－５３９６－１０６３
有限会社メープル	☎ ０４５－７４２－９３９３
株式会社アヴェデス	☎ ０３－３３４１－１１９８
株式会社トーア首都圏営業部	☎ ０１２０－３９－１００６
有限会社吉岡印刷	☎ ０４５－７４１－３４５２
花田学園　東京有明医療大学・日本柔道整復専門学校	☎ ０３－３４６１－４７８７
呉竹学園　呉竹鍼灸柔整専門学校	☎ ０４５－４７１－３７３１