

からだ

腰痛持ちのため、整形外科を受診し、「梨状筋症候群」と診断されました。月1回のブロック注射とストレッチを行っていますが、一向に改善されません。他に原因があるのでしょうか。(60歳、女性)

カルテ

Q
&
A



宮本裕史医師

梨状筋症候群は、座骨神経が骨盤の出口で梨状筋という筋肉の圧迫を受けることにより、臀部、太ももやお尻の裏側、足の裏に痛みやしびれが生じる疾患群です。

MRIも併せ確定診断を

時間が長時間の座位や外傷、スポーツ活動などが原因で発症することがあります。

座骨神経痛を生じるため、腰椎椎間板ヘルニアや腰部脊柱管狭窄症と見分けることが必要ですが、梨状筋症候群の発症頻度は高くありません。

の投与や、リハビリ(下肢のストレッチなど)を行います。

診断では、梨状筋部へのブロック注射を行い、症状が一過性に消失あるいは軽快する

状筋が緩む外方向に足を向けると痛みが和らぎ、逆に内方向に足を回かると痛みが増強します。

保存的治療として、鎮痛剤

(ロキソプロフェンナトリウム水和物など)、神経障害性疼痛治療薬(プレガバリンなど)

で確実に行う必要があります。これで全く効果を得られない場合には診断自体に疑問が残ります。梨状筋症候群で

断がついても症状が残る場合、梨状筋を切り離す手術をすることがあります。

確定診断を得るためにブロ

ック注射は、エックス線透視

下、あるいは超音波エコー下

で確定に行う必要があります。

そこで全く効果を得られ

ない場合には診断自体に疑問

が残ります。梨状筋症候群で

断がついても症状が残る場

合、梨状筋を切り離す手術を

たります。腰痛に対しても、

投薬だけではなく各種ブロッ

ク注射やMRIなどの画像診

断を併せて行つことで腰痛の

原因が分かる場合も多いと考

えます。

(兵庫県整形外科医会、宮本

裕史=神戸市中央区、神戸労

災病院整形外科部長)

◇第1、3、4回曜日に掲載

相談したい具体的な症状をお寄せください。採用分について医師が紙上でお答えします。〒650-8571 神戸新聞社報道部医療・科学チーム。下記のファックス番号、メールアドレスでも受け付けます。住所、名前、年齢、電話番号をお忘れなく。