

[Q] 60代の父親の相談です。最近、足腰が弱り、「立つ」「歩く」といったことが少々つらくなってきたみたいに感じます。なるべく元気に長生きしてもらいたいと思つておりますが、日常生活でのようなことに気を付けて生活をするとよいでしょうか。

[A] ご相談の男性は、「ロコモティブシンдро́м (ロコモ)」の可能



21

足腰が弱ってきた



藤田 聰志

県整形外科学会副会長。藤田整形外科医院（佐野市）理事長。獨協医大卒。47歳。

性が考えられます。ロコモは2007年に日本整形外科学会から「運動器の障害のために要介護になる危険の高い状態」と定義されました。ロコモに気付くポイントは、①家中でつまずいたり滑ったりする、②15分くらい続けて歩けない、③横断歩道を青信号で渡りきれない、④階段を上るのに手すりが必要、⑤片脚立ちで靴下がはけない、⑥2kg程度の買い物をして持ち帰るの

と、(1)骨粗鬆症やそれに伴う大腿骨頸部骨折、脊椎圧迫骨折、(2)変形性膝関節症、(3)椎症、腰部脊柱管狭窄症、(4)頸椎症性脊髓症、(5)筋力が落ちてくる「サルコペニア」、などがあります。

足腰が弱くなってきた

が困難、(7)家のやや重い仕事が困難です。一つも当てはまるとロコモの可能性があります。また、要介護へ移行するリスクとして、歩行能力の低下が言われています。(1)家中でつまずいたり滑ったりする、(2)

15分くらい続けて歩けない、(3)横断歩道を青信号で渡りきれない、(4)階段を上るのに手すりが必要、(5)片脚立ちで靴下がはけない、(6)2kg程度の買い物をして持ち帰るの

と、(1)骨粗鬆症やそれに伴う大腿骨頸部骨折、脊椎圧迫骨折、(2)変形性膝関節症、(3)椎症、腰部脊柱管狭窄症、(4)頸椎症性脊髓症、(5)筋力が落ちてくる「サルコペニア」、などがあります。

原因疾患があるのか、整形外科での診察を受けてください。外科的治療を要することもありますが、まずは保存的治療が行われます。保存的治療では、運動療法が勧められています。

ご質問は、「日常生活でのアドバイスを」とのことであります。歩行能力の維持が大切です。基本運動として、何かにつかまつてよいので1分間片脚で立つ、ゆっくりいすから立ち座り、慣れてくればつま先立ち、太もも上げなどを試してください。

(第2、4金曜日掲載)



イラスト/松本成貴 SHIMOTSUKE GRAPHICS

歩行能力の維持が大切

り下り、家事ではモップ掃除でなく雑巾がけをする、買い物では車ではなく自転車に乗ったり歩いたりする、など、少し面倒で不便な動作をすると負荷があつてよいでしょう。

ドクターへの質問を募集します。お寄せいただいた中から毎月2件、紙面で回答します。病気の症状や経過などをなるべく詳しく書いてください。名前（匿名可）、年齢、性別、連絡先（住所、電話番号）を明記し、〒320-8686、下野新聞社くらし文化部（健康よろず相談室係へ）住所不要。FAX（028・625・1185）、メール（dottoko@shimotsuke.co.jp）でも受け付けます。