

公益社団法人

日本鍼灸師会の

けんこつ定期便



www.harikyu.or.jp

座談会

2013年3月

No. 18

「いつまでも元気でいたい～

“超”高齢化社会を明るく乗り切るために、
鍼灸師ができること」 [前編]

▶ P2

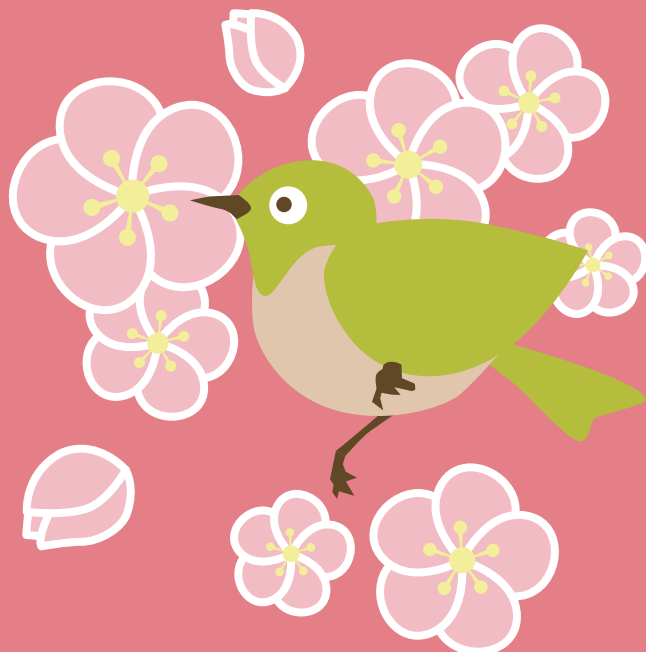
大阪・神戸・東京の
三大都市マラソン
～ケアチーム奮戦記

▶ P7

定例学術講習会

(第727回・第728回)

▶ P11



2012. 11. 3

けんこう座談会

京都「栈敷」

「いつまでも元気でいたい～ “超” 高齢化社会を明るく乗り切るために、 鍼灸師ができること」 [前編]



- 村上由佳 (元花園大学社会福祉学部非常勤講師・介護予防主任運動指導員)
吉村春生 (介護予防主任運動指導員)
永澤充子 (介護予防主任運動指導員)
高田常雄 (日本鍼灸師会介護予防委員長・介護予防主任運動指導員)
松浦正人 (日本鍼灸師会介護予防副委員長・介護予防主任運動指導員)

「鍼灸師を介護保険の枠組みに」という志(こころざし)のもと、平成17年から取り組まれてきた『介護予防運動指導員養成講座』も、25回を数えています。今回、その講師の方々5名をお招きして、広く介護予防のお話をうかがいました。

円卓を囲み和やかな雰囲気の中、講座を始めたきっかけから鍼灸師の夢!?まで、たくさんお話しいただいて・・・とても、今号だけでは紹介しきれないほどです。そこで、『けんこう定期便』としては初めて、前後編の2回掲載にしてみました。

意外にも知られていないことの多い“介護”。いたずらに暗い気持ちになるのではなく、明るく立ち向かう—その、ちょっとしたヒントを見つけてもらえればうれしいですね。

鍼灸の世界と介護の世界と

「いつかどこかで使おうと勉強している人は、やっぱり応援したくなりますよ(高田)」

まずは、日本鍼灸師会が『介護予防運動指導員養成講座』を始められたいきさつから、お聞かせください。

高田 平成15年の“介護報酬見直し”をきっかけに、「介護保険制度の中に鍼灸師を！」と意気込んで・・・まずは、「介護予防運動指導員を養成する講座」をやらうとなりました。

永澤 もう8年経つんですね。とても早い気がします。

高田 これまでに25回やらせていただきました。900名以上の人たちが勉強している計算です。でも、実際には使っていない人がほと

んど。「何のために受けたの？」と訊くと、「知識のため」と言う。勉強して知識とは・・・ずいぶん鍼灸師らしい回答ですよ。

吉村 簡単なことでも、説明を聞いてからじゃないと、納得してできない人も多い。どう判断するんだというの、十分理解しないと困る部分もあるので・・・そういう意味で、知識を得るということは、必要なんだろうと思います。

高田 確かにそのとおりだけど・・・「なんで生かさないの？」と尋ねると、「必要がないから」と思っている人がいる・・・これが残念でたまらない。もちろん「生かし方がわからない」とか「いつかどこかで使うんだ」と思って勉強している人もたくさんいます。こうした人たちは、やっぱり応援したくなりますよね。

「鍼灸師さんだからこそ、痛みの緩和とかができる。だから、生かす場面はたくさんあると思う(村上)」

村上 すみません、ちょっと割り込んでもいいですか？鍼灸師じゃない私が、実際に介護予防をやっていますけど——いつも講座の中で言わせてもらうのですが——やっぱり鍼灸師さんだからその部分って、ありますよね。痛みの緩和とかができるというのは、すごい武器だと思います。だから、生かす場面はたくさんあると思うんです。

松浦 講座を受けた鍼灸師ではない人が、話してくれたことがありました。「鍼灸師と介護予防っていうのは、まったく結び付かなかった」と。そして「お金を出して講座に行って、本当にいいものかどうか非常に迷った」と(笑)。普通に考えるとそうなりますよね。

村上 そこをどうするか、ですね。介護福祉

士の立場では、何かしてさしあげても痛みが出てしまうことを考えると・・・やっぱり怖い。だから、そこでやめてしまおうかと思ってしまう。でも、医療の知識をお持ちである鍼灸師さんなら、介護予防がすごくうまくいくじゃないかって、そこが強みなんじゃないかって。

8年の間に講師も受講者も、ともに少しずつ変わってきているとか。今では「高齢者を診ずして、鍼灸を語ること無かれ」と。その背景には、日本が迎えている“超”高齢化社会があるようです。

高田 はじめは「鍼灸をいかに介護保険の中に入れていくか」が目的だった——で、実際やっていくうちに、鍼灸が入るといっても、講座が現在の鍼灸師にとって必要なものだと強く感じ変化してきました。みんなに覚えてもらいたい、そしてこれからの鍼灸師全員に覚えてもらいたいというのが、今、一番強く思うところです。そういう意識に変わってきたんです。



高田氏

松浦 高齢者が増える。介護が必要になる人も、今からどんどん増える。だから、それを予防して元気に過ごしたい人たちは、いっぱいいるはず。そう考えると、「介護予防は非常に大事なんだ」と鍼灸師が意識しないと、今の高田先生の話も始まっていけないんですよ。

高田 日本の社会が高齢化に向かっているのは、みんなわかっていることだし、関東近県なんか、人口こそ他県より減らないけど、高齢者の割合はぐっと増えるわけでしょ。そうしたら、高齢者は診ないで、今までの患者さんだけを診るというわけにはいかないはずで。高齢者の認知的なことにしたって、自分

の患者さんが認知症になることもあるだろうし、家族の中でもなっている人がいるかもしれない。だから、介護予防的な治療法が必要になってくるはずなんです。

「勉強して良かったと言う若い先生が、何人もいます。結局はそういうもの、良いことなんです(松浦)」

松浦 高齢者に対しては、高齢者特有の性質や老年症候群の情報を知っていてアドバイスすると、とても効き目がある。別に自分で筋力運動していなくても、知識として知っているだけで十分。それを教えてあげる。

村上 患者さんとして診るのと運動指導というのは、もちろん違いがありますが・・・医療の方に診ていただいているという安心感。そして、何かあったときでもいつでも助けてもらえる“安心感”の近くで運動を続けられるということは、介護利用者さんにとってもプラスになるし、とても重要な部分じゃないかなと思いますけど・・・。



松浦氏

松浦 この前、山口県で講座をやっていたときのことです。講座の途中にもかかわらず、自分の患者さんに覚えたての介護予防の話をしたら、すごく喜んでくれたと。やっぱり勉強して良かったということを話す若い先生が、何人もいました。結局はそういうものなんですよ。

村上 イイ話じゃないですか！ そういう若い先生たちにこそ、たくさん介護のことを知ってもらえるといいかなと思います。講座のときも、私、いつも力が入ってしまうんですが、やはりそういうことを知っていただいて・・・どんだん活躍いただきたいと思っています。

介護予防と運動のいい関係

**「介護予防には、私は鍼灸師が向いている
というか、強いと思います(永澤)」**

永澤 たとえば「膝関節症」なんて、鍼灸がとていいんですよね。5～6年整形外科に通っても治らなかった人が、鍼灸で良くなったり・・・。ただ、一時的に痛みが取れても、そのままにしているとダメ。痛みをぶり返さないようするには、やっぱり運動なんです。

松浦 たしかに運動はいい。でも、自分一人でやるとなると・・・続かないと思いますよ。だから、指導する人がどうしても必要・・・そう思っています。

永澤 「歩くのが基本」と、よく言っているんです。一つ手前の駅で降りて歩いてみるとか。もちろん運動指導もやっています・・・「こんな風にするんですよ」と基本を見せながら、待合室にいる間にやってもらったりしています。90歳を超えている人も、だいたい週に2回以上のトレーニングで下肢の筋力が強くなって歩行能力がアップしますから、人間ってすごいですね。



永澤氏

村上 「こういう運動すればいいよ」と言ってもらえるのは、すごくイイですよ。そのとき、「あっ、この先生って普通のお医者さんと違うんだ」という気持ち生まれて・・・。みなさん年を取って悪くなっていきますから・・・。「さて、どこへ行こうか？」となったときに、良くしていただいたところへ行くのが心情と思います。

永澤 そういうことを考えると、やっぱり介護予防って、それで終わるんじゃないくて、運動してもらって、それも理に適った運動をしてもらって、痛みは鍼灸で取るという

形。介護予防を推進するのは理学療法士よりも鍼灸師の方が向いているというか、強いと思います。

「高齢者であれば、高齢者向けの運動ができないと…。そういうこともアドバイスできるのが、介護予防運動指導員の良いところ。(松浦)」

松浦 ただ、鍼灸院に来る患者さんは、運動が必要だけど自分ではできないという人が多い。これを忘れちゃいけないと思う。

永澤 そうかぁ・・・そういう場面も多くなりますよね。たとえば「変形性膝関節症」は、大腿の内側筋が弱っているから〇脚になりやすい。脚の内側筋を鍛える運動がいいですよと説明して、その人のレベルでできることを指導するのが大事ですね。

松浦 そう、したくてもできない。高齢者であれば、高齢者向けの運動じゃないと・・・若い人ではないんだから。そういうこともアドバイスできるのが、介護予防運動指導員ですよ。だって、高齢者向けの運動方法や高齢者の自立や健康余命を邪魔する「老年症候群対策」をしっかりと把握しているんだから。それこそ知識があって、すごくプラスになっているところ。良い点だと思うんです。

運動したくてもできない高齢者の方には、何か妙薬があるそうですけど？

松浦 認知症には脳内の循環改善や神経伝達物質に関与する薬がありますよね？それはそれで良いんでしょうけど、薬にはデメリットもあります。じゃあデメリットを抑えながら同じような効果を期待するのであれば、何がいいのか。運動すればいい・・・。これが散歩を含めて歩行が奨励される理由ですよ。でも、寝たきりの人は運動できないわけだから、運動できない人に対しては何をするかというところ・・・「さすればいいじゃないか」と。

東京都老人総合研究所の堀田先生のお話ですね。

松浦 脳内の循環が良くなって、脳の中にアセチルコリンがいっぱいできるから良いんだと。で、「さするのが一番ですか？」と訊いたら、「鍼も良いです」というお話でしたね。

鍼は接触するだけの小児鍼ではなくて、刺す鍼なんですか？

松浦 そうです。さする刺激と刺す刺激とは違うから、刺す刺激のほうが短時間で効果が出る可能性があるそうです。

小児鍼にも、カラダを活性化させることが期待できるという話もあるようですけど。

吉村 認知症では、「徘徊、介護拒否、攻撃性、意欲の低下」といった問題行動の発生が大きな懸念になっています。問題行動の発生メカニズムを考えたとき、子どもの「疳の虫」とよく似ている発想から認知症の方への治療を始めたのが7年半前。そのうちに医師からも「疳の虫の漢方薬を使って周辺症状が改善する」という発表が出てきて・・・着眼点は間違っていなかったと自信を持って続けてきたわけです。回数は優に5,000回を超えます。再現性が非常に高いのも利点ですね。



吉村氏

松浦 ただ、投薬が脳内の循環を良くすることを「100」とすると、小児鍼の刺激はどのぐらいなのか？「10」なのか、「5」なのか。それでも副作用が無い、デメリットが無いから、これはいいですよという説明はで

きる。そういうことをちゃんと知った上でないと、ただ単に鍼がいい、鍼がいいといっても、それは相手にされないかもしれない。

吉村 前後のアフターケアみたいなものも含めて、鍼灸をするとより効果があったり・・・疲労が残らず、すぐに再施術できるという点も、貢献できる部分ではないかと考えています。その辺のところもデータが取れるのであれば、取っていくべきだと思います。

老人は“愛すべき”子どもに似ている!?

年齢を重ねると、子どもに返るとよく言います。やっぱり子どものストレスも、年配の方のストレスも、結局はよく似た症状なんですね。

吉村 小児鍼は皮膚に刺さないから、安心安全で、怖くない。おまけに気持ちがいいというところをアピールしていけば、鍼を受けたことがない人でも、「熱い」「痛い」「怖い」のイメージから脱却して、「ちょっとやってみようかな」という人が出てくると思います。治療ではなく、予防として新しい分野に鍼灸師がかかわっていく—そうした道が拓けるとも考えています。

ただ、認知症そのものは、老化によるものというところで、治るものではないと思われるかもしれませんが・・・。

吉村 「記憶の喪失」といった中核症状については治るものではないかもしれませんが、一番問題になっている周辺症状に効果があるということは、認知症ケアマネジメントに強い影響を与えることができるものです。精神的にも安定され、仮面みたいに無表情な人でもニコッと笑ったり、風呂に入るのを嫌がる人でも、すっとお風呂に行かれたり、好きな歌を歌いだしたり、踊り始めたりする人もいます。直後効果もあり、問題行動を抑えられる

というのが、実感としてあります。

松浦 何かを治すというよりも、生活をする上で具合の良くない症状を改善する。“生活の質”を維持・向上する手助けをする—治療は、ドクターにお任せでいいのでは？と。老化そのものによって具合が悪くなる老年症候群の人たちに対して、症状を緩和させるには、何かの刺激が必要だと。それが鍼ではなくて走ることかもしれないし、散歩することかもしれないけど。そういう方向に考えて、鍼灸師として「地域に貢献する」とした方がいいのではと思います。

吉村 疔の虫の小児鍼を使って、認知症を予防する—認知症の人にも、まだ認知症になっていない方の予防にも、「小児鍼で状況が良くなる」というところまで持っていきたいですね。小児鍼のメッカである大阪が中心になって、データも集めながら介護予防の有効な手法として確立し、広めていきたいと思います。特に認知症予防に介護予防運動と組み合わせて展開できないかと考えています。“介護予防鍼灸院”ができるようになればいいですね。



座談会風景

大人に小児鍼を—そういう輪を広めていって、高齢化社会に立ち向かう。そうすることで“生活の質”も向上していくのだろうと思います。“認知症予防に小児鍼”なんてネーミングも面白いですね。これから「介護予防+鍼灸」のコラボレーションが、どんな花を咲かせようとしているのか。そして、患者のみなさんを診ている鍼灸師たちは、どこへ進んでいくのか—次号でたっぷりとお伝えします。どうぞお楽しみに!

たのしいスポーツライフを鍼灸でサポート 鍼灸師だからこそできる“ケア活動”



東京マラソン2013の先頭集団

大阪マラソン 2012

社団法人大阪府鍼灸師会が
「鍼灸ケアチーム」を派遣
『ランナーの“思い”を共有』

昨年11月の大阪マラソンにケアチームを派遣した(社)大阪府鍼灸師会普及部長の丹波徹二氏に尋ねてみました。

たいへん多くの参加者でしたが、ケアの現場はどんな様子でしたか。

しんどかった！ヘトヘトです。でもいい汗かかせてもらいました。快汗ですよ。約6時間、まったく休憩する間もないくらい、本会のブースを200名を超える選手が利用されました。しかも利用者は4時間以降での完走者が多く、ボランティア活動終了時間(17時)いっぱいまで多くのランナーで溢れかえっていました。完走して達成感に満ちた笑顔、残念ながらリタイアしてしまったけれど、普段の市民マラソンでは味わうことのできない規模の大きなマラソンに参加できたこと、割

れんばかりの沿道からの応援による充実感などがランナーの皆さんから伝わってきて、私たちの疲労もどこかへ飛んでしまい、まさに“快汗”でした！

年々ケア活動の需要は高くなっており、この「快汗」のために、全国各地の鍼灸師会が行うケアチームのメンバーは、完走したランナーの充実感・疲労や痛みの辛さ・完走できなかった無念な思いなどをその活動の中で感じ取りますが、今回、準備に関してのご苦労はありましたか。

第1回大阪マラソンでは、鍼の使用は不可。マッサージ、テーピング、ストレッチ等による手技しか行ってはいけないという厳し



ケア会場風景

い条件の下で活動を行いました。我々の団体は鍼灸の普及啓発が事業の根幹である鍼灸専門団体です。鍼灸師としてのプライドもありましたので、第1回大会以降、数回に渡って実行委員会との交渉を続け、今回は鍼の使用許可にこぎつけることができました。



ランナーであられるケア会場

初めての試みでしたから、なかなか打ち合わせどおりにはいかなかったのですが、実際活動に入り、流れができてからは順調に進めることができたのではないかと、利用者数と活動時間からも見て取れます。今回は初参加のメンバーも多く、それぞれ担当するベッドでのチームワークもできて、新鮮な雰囲気の中で充実した活動ができ、利用者の笑顔もたくさん見ることができましたね。今年4回目を迎える日本鍼灸師会臨床鍼灸スポーツフォーラムが11月に大阪で開催予定です。これからも元気に大阪らしく活動をしていきます。

大阪府鍼灸師会は、今年の「第3回大阪マラソン」（10月27日）に向けて、大会の成功のため、また、大会参加者や大阪府民に鍼灸の普及啓発を進めていくため、スポーツ鍼灸プロジェクトチームは大阪マラソン組織委員会と折衝して動き始めています。



スポーツ鍼灸ケアチーム

神戸マラソン 2012

社団法人兵庫県鍼灸師会が
「鍼灸ケアチーム」を派遣
『言葉をかけるケアを！』

昨年11月23日の神戸マラソンにケアチームを派遣した（社）兵庫県鍼灸師会普及部長の吉田克典氏に伺いました。

今回の大会の第一印象と、ランニングスクールなどを行って研修を重ねて準備してきたそうだが、それはどんな内容でしょうか。

きつかったですよ！でもいい汗かいて充実感でいっぱいですね。神戸マラソンの前大会である女子ハーフマラソンからの参加ですが、本格的にマラソン大会のボランティア活動を始めて今大会が3回目です。何か今までにないことをしようと、毎年兵庫県で行われる夏季大学という勉強会で、元オリンピック選手である中山竹道氏の講演と、大会前に市民ランナー向けにランニングスクールを行ってきました。そこで走る前の準備やフォームをチェックして、ケアの方法を皆さんに体験していただきました。



元マラソン日本代表・中山竹道氏の講演

ケア活動現場で市民ランナーの方々を診るときに最も注意していることはどんなことですか。

“言葉がけ”ですね。市民マラソン直前にケアを希望される方の多くが、“目標は4時間！完走したい”というマラソン経験が浅い方が多いために、その方に一番良い準備やレー

ス後の対応をお伝えしながら少しでも不安感
を取ることを心がけています。

ますます国民のスポーツへの関心が高
まっていますが、ケアチームとしてどんな
アドバイスをされていますか。

マラソンブームですが、サッカー、ゴルフ
などスポーツをされている方が増えてきてい
ると思います。プロと呼ばれている方々は、
練習後にストレッチをするなどのケアを十分



ケガのないように

にされるのに対して、タイムや
パフォーマンスはプロより低い
ですが、同じようなケアをされ
るアマチュアの方のケアがほと
んどなく、特に昔運動経験があ
るといふ方にケガが多いよう
に思います。そんな方に鍼灸ケアをぜひお勧め
したいですね。今までは直前にしかケアを行
えず、過去3回の活動では歯がゆい思いをし
ましたが、今年度はマラソン・クリニックを
2ヶ月に1回のペースで4回行いました。市
民ランナーの皆さんのレベルアップと、ケガ
なく“神戸マラソン”を楽しんでいただけ
るようにしたいですね。

兵庫県鍼灸師会は、“言葉がけで不安を
解消するケア”で今年の神戸マラソンに向
けて、すでに準備を始めているそうです。



ケア会場風景

東京マラソン 2013

社団法人東京都鍼灸師会が
「鍼灸ケアチーム」を派遣
『ランナーの要望に応えるケア』

「東京がひとつになる日」を合言葉に2月
に行われ、世界から注目された東京マラソン。

その大会で完走した選手が入ってくる、
東京ビッグサイト展示会場の一角に設けら
れた(社)東京都鍼灸師会のケアステー
ションでは、多くのスタッフが休む間もな
くランナーのケアにあたっている中、同会
総務部長の岩元健朗氏に尋ねてみました。

ボランティア活動としては2010年に始
まって、ケアチームとしての参加は今回で4
回目になります。鍼灸師が行うボランティア
は、多くの方のご理解とご協力により実現す
ることができました。素晴らしい大会に鍼灸
師として施術ボランティア活動が行えること
に感謝しています。



ピーク時間になり混雑する受付

今回からワールドマラソンメジャーズに
格上げされた東京マラソン。ケアチームを
派遣するにあたって、どんなところに一番
苦労されましたか。

会員・一般鍼灸師・学生で60名のボラン
ティアスタッフを結成しました。学生は受付
を担当し、会員と一般鍼灸師は施術者として
臨床歴などからバランスよくチーム編成して
12台のベッドに配置しました。研修を通じ
てスタッフの意識を統一してきました。

ケアチームとしてどんな研修を行ったのですか。

マラソン・ボランティア研修として、『鍼灸師だからできるチームで支えるランナーのための支援活動』『フルマラソン後のランナーに対する鍼治療の注意点』、シミュレーション『当日の実施要領と注意点』、また『AED・心肺蘇生』の研修を行いました。



抜群のチームワークで活動するスタッフ

「ランツボ・はりケアステーション」というのは、たいへんユニークなネーミングですね。

「ツボと鍼」を活動の中心に据えておりますので、ひと目で活動内容がわかる親しみやすいネーミングにしました。利用されたランナーからは、今後も「ランツボ・はりケアのサービスは続けて欲しい」とご要望をいただきました。



ランツボ・はりケアステーションの活動風景

ケア活動の現場でもっとも注意された点はどんなことですか。

まず、事故がないようスタッフ全員が細心の注意を払い、AEDを準備して心肺停止などの万が一に備えました。利用者の多くは4時間から6時間かけて完走するランナーが多いのですが、その時間帯の待合は人があふれるため、効率の良い施術に努めました。各チームとも抜群のチームワークを発揮してくれて、400名を超えるランナーのケアを行うことができました。

鍼灸の職能団体が単独で活動していることに喜びを感じ、鍼灸師がこのボランティア活動に参加したいと思っていただけるよう、充実した内容にして参りたいと考えています。利用者と鍼灸師の笑顔のために。

今回はワールドマラソンメジャーズ（ボストン、ロンドン、ベルリン、シカゴ、ニューヨーク及び2013年以降の東京を加えた6大会）に加入した後の初めての大会で、過去最高の参加申込みがあり、その数は30万3450人と発表されました。そして、抽選倍率はなんと10.3倍。この段階から走る権利を勝ち取るレースが始まったわけです。その高倍率という難関を突破したランナーは、招待選手を含めて36000人というメジャー大会でした。

この日の会場では2020年のオリンピックを東京に招致するいくつかの催しが行なわれていましたが、9月に決定する開催地はどこになるのでしょうか・・・今から楽しみです。

ランナーのみなさま、スタッフのみなさまお疲れさまでした。

公益社団法人日本鍼灸師会 第4回臨床鍼灸スポーツフォーラム in 大阪

日時 平成25年11月24日（日） 13:00~16:30

（講座後「府民交流パーティー」を予定しています）

会場 ホテルグランヴィア大阪（大阪市北区梅田3-1-1）

内容 オリンピック日本代表トレーナー、プロスポーツ選手などを講師にお迎えする予定です

■各都道府県鍼灸師会は各地域のスポーツイベントでのケア活動や、健康フェスタでツボ相談会などを行っています。その様子は日本鍼灸師会ホームページで紹介しています。

第61期 学術講習会(通算727回・728回/大阪会場)

鍼灸医学の振興と研究のために学術講習会を毎月開催しています

第61期 通算727回 2013年1月13日

■プライマリ・ケア

「漢方の風邪の診方治し方」

一葛根湯、桂枝湯に教えられること一

三谷ファミリークリニック 院長

京都府立医科大学 特任教授

三谷 和男 先生



講演中の三谷先生

一般的に急性（熱性）疾患であれば、西洋医学的治療が優先される印象をもっておられる方は多いですね。抗生物質や消炎鎮痛剤（いわゆる熱さまし）はその代表的な処方です。しかし、多くの患者さんはなぜかからないようにするにはどうしたら良いのか、を考えます。これは、免疫力を高めて体力をつけることに通じます。漢方医学は「已病（いびょう＝すでに成立した病）ヲ治セスシテ、未病ヲ治ス」という発想が生きた医学です。すでに病が成立してしまってから治療を開始すると、これは洋の東西を問わず完治に向かわせるのは困難ですし、時間もかかります。未病に対する意識、漢方医学の本領はここにあります。

では、なぜ「かぜ」が漢方医学のもっとも良い適応になるかということ。かぜの場合、服用後一時間くらいで効果が出なければ、その処方は間違っている、といえるくらい適切な漢方薬は速効性があります。漢方医は、自分自身あるいは家族を半日くらいで治せないとその看板を下ろさないとはいけません。つまり、一服一服が「かぜとの勝負」なのです。傷寒論に記述されている葛根湯の証、桂枝湯の証を把握することは大切ですが、例えば葛根湯の目標である「頭項強痛、悪寒、発熱」は、まだ初期症状です。この時期を逃さず、「一日分半日許（バカ）リノ間二服用スベシ」という原則に従って治療することで、短時日の内に完治に至らしめることができます。

診察室をのぞいてみましょう。患者さんの診察で、脈が浮緊、舌所見は紅色（特に舌尖）、腹証で正中（心下）に軽い痞えがあれば、葛根湯証で間違いありません。ここで、重要なのは「熱湯に溶かして服用」という指示とともにお薬を出しているかどうかです。一般的に麻沸湯といえば華岡青洲が麻酔の際に用いた通仙散のことを指しますが、本来は熱湯のことです。熱湯に溶かして服

用することでようやく葛根湯らしい効果が出てくるわけです。

漢方医学の瀉法といえば、「汗に出す」か「尿に出す」か「下す」かです。かつては「吐かす」という方法（大阪の永富独嘯庵が「吐方考」という書物を書いてます）もありましたが、瓜蒂（かてい）が流通していないため今は行われていません。

太陽病期の治療は「汗に出す」ことが重要ですから、熱湯が必須なのです。「汗が出るようになったか？」が葛根湯が効いてきているかどうかの見極めのポイントですから、効果は服用後一時間くらいで判断するわけです。この原則は桂枝湯の場合も同じですが、桂枝湯は自汗ですから、もともと肌はしっとりしています。このように何気ない症状の違いでお薬が変わる、そして熱湯に溶かして服用するかどうか効果が大きく関わる、漢方医学の神髄は案外こんなところにもあるわけです。

あと、インフルエンザに漢方薬は適応になるのかという質問も良く受けます。もちろんです。抗ウイルス薬はいずれにしても耐性ウイルスの出現を前提に考えないとはいけません。「免疫力を高めて・・・」はあくまで生体側の抵抗力を高めて抗ウイルス作用を発現することです。この場合、石膏がポイントになります。強力な発汗作用一辺倒ではなく、清熱・利水を図ることで、より外邪の力の強い病態に対応が可能です。方剤は大青竜湯ですがエキス製剤にありませんので、麻黄湯合越婢加朮湯もしくは桂枝湯合麻杏甘石湯でその加減法としますが、麻黄湯加（桔梗）石膏で対応することも多いですね。

自然の流れに逆らわず、昼を昼らしく、夜を夜らしく生きていただくことで、健康な身体をつくりましょう。その養生を前提として漢方治療を考えていきたいと思えます。

■鍼灸治療編

「抗重力鍼療法からみた頸椎症について」

社団法人岡山県鍼灸師会 会長
鍼メディカルうちだ 院長
内田 輝和 先生

日常動作においては重力という条件が常についてくる。ヒトは四足歩行から二足歩行に進化したその時点で重力に対抗するための骨格と筋肉が形成された。我々は日常生活をする上で重力負荷がかかっているが、その中で特に重力の負荷がかかりやすい部分がある。この負荷部にかかりやすい筋肉を観察し、改善させながら症状にアプローチする療法を抗重力鍼療法という。

治療をする前に発生学から生命の誕生を知ること、それが治療のヒントにもなるので簡単に述べてみたい。ヒトの発生には、まず外胚葉と中胚葉が出現する。外胚葉は皮膚では表皮、爪など。神経系では脳、脊髄、末梢神経。中胚葉は骨格系では骨、軟骨。筋系、循環器系、呼吸器系などが形成される。胎児期の発生の概観では特に6ヶ月目では会陰の筋が完成され、9ヶ月目では胎児としての形成が完了する。その中で会陰の完成は一生二足歩行で生きていくための準備が完了したという考えである。いわゆる動物では四つ足の理由として会陰の筋が充分でない。ヒトはこの筋肉のおかげで二足歩行ができると言っても過言ではない。骨盤底にあるこの筋肉はペットボトルを逆さにした蓋と考えれば良いであろう。その後、生まれてから立位歩行までの間にS字状カーブが徐々に完成され、生涯日常動作をスムーズにこなす人間として成長する。

抗重力の視点で解剖学から分析をしてみると頸椎は第2頸椎、第7頸椎そして第1胸椎が特に大きく安定しているのがわかる。逆に第11胸椎～第12胸椎は肋骨の大きさをみても安定性が弱いことがわかる。その理由として、肋骨で守られている胸椎とそうでない腰椎との境目は日常動作をスムーズに行うため、その支えは筋肉にある。腰椎では第3腰椎、第4腰椎、第5腰椎の横突起が特にしっかりとっている。これは腰の軸としての椎骨にあたり、腰の安定性確保のためではないかと思われる。骨盤と仙骨を観察すると腸骨と腸骨の間に仙骨が挟まれ固定されているが、重力をこのような形で支えていることがわかる。これらのことから重力負荷のかかる部位が観察できる。下肢に目を移すと大腿骨ではQ角をなし約 10° ～

15° 内方へ向いて膝蓋骨と接合されている。このことは膝内側への負荷が読み取れる。このことを踏まえたうえ頸椎症の治療法を解説する。



実技指導中の内田先生

頸椎症は加齢や外傷が原因で起こり、脊髄から肩や腕に行く神経が圧迫される病気である。頸の病気にも種類があり、頸椎ヘルニア、肋鎖症候群、過外転症候群、斜角筋症候群などがある。そのためスパーリングテスト、ライトテスト、アドソンテスト、エデンテストなどで疑わしい症状を区別しておく。

頸肩への抗重力筋は頭板状筋、僧帽筋、肩甲挙筋等がある。頸肩への重力負荷は上頸部、第7頸椎～第1胸椎である。ここでの過負荷の形は頸の筋肉を観察すると左右の頸の形の差に現れる。私は、第7頸椎～第1胸椎間の横突起にあたることを「頸椎点」と称している。頸椎症の初期（第1期）は肩井穴中心に痛みか凝り感を生じ、第2期は肩甲骨内縁への痛みか鈍痛、第3期は上肢への放散痛として、3段階にわけることによって改善時期の目安としている。

治療ではこの頸椎点を最終標的とするが、ここで大事なのは押手である。押手は弓の矢的を射るときに最も重要な役目をもつ。すなわち狙った方向へ矢を固定し、狙いを定めるのである。この押手の方向性をよく見て理解してもらうことで刺鍼が標的に当たり症状が改善する。刺鍼にあたり、姿勢は座位にて行ことを原則としている。

一般に頸肩部への刺鍼は貧血を招きやすいということで座位は取らない場合が多い。しかし、抗重力療法ではこの姿勢は交感神経優位の姿勢であり、重力に対抗する姿勢ということで座位にておこなう。肩は直刺でおこなうと貧血を起こしやすいが、この刺鍼法ではほとんど貧血を起こすことはない。ただ、前日の不眠、当日食事をとっていないなどの場合は座位を控えておく。肩井穴よりやや側頸部寄りの硬結から横突起方向に水平刺入。次いで頸椎点からは横突起の方向に前方

刺入する。この頸椎点周囲は重力負荷のため硬結があることが多く、この負荷を改善させることである。この方法では第1期、第2期が改善され、第3期になると「頸椎神経ブロック鍼」を併用する。刺入には上肢への放散痛を感じた時点で終了となる。

運動処方として、頸と連動している肩甲骨の筋肉を動かす体操がある。

第61期 通算728回 2013年2月10日

■プライマリ・ケア

「**個体レベルの内科学**」
—軽い異常から重篤疾患を見出すために—

公益財団法人 日本生命済生会付属日生病院
名誉院長 兼 特別顧問

佐藤 文三 先生

我々医療人は、患者の訴えの局所（臓器）にとらわれ過ぎて、患者の体の中で本当は何が起っているかに思いが至らないことがある。結果として間違った治療をしてしまうことになりかねない。まさに「症状は病気の氷山の一角」なのである。しかし、海面下に隠れている病気の本質を探り出すために、現代医学は色々な手段が利用できるようになってきた。血液検査、レントゲン検査、遺伝子検査等である。これらの手段を駆使して、本態に迫る医療することは、特に内科学では重要である。本講演ではいくつかの実例を挙げながら、個体レベルの内科学の重要性を考えてみたい。

肩関節周囲の痛みのため、某整形外科で理学療法を受けていた患者が検診を受けた。胸部X-Ｐでは、肩関節近傍の肺癌を示していた。なぜ痛みが起っているかを考えることの重要性を示した一例である。

各々の症状にとらわれ過ぎると診断、しいては治療を間違ってしまう。そもそも痛みという症状は患者にとっては放置不可能なことが多く、医療機関受診の最大の原因でもある。痛みには、全身に痛みを感じる関節リウマチやリウマチ様多発性筋痛症と、腰背部痛等のように限局した部位に痛みが生じる場合とがある。限局性の場合、最も重要なポイントは、悪性疾患と良性疾患の鑑別である。90%は良性の変性性疾患であるが1%弱に悪性疾患の骨転移による痛みが含まれる。両者の鑑別は臨床上極めて重要である。一般的には悪性疾患の場合、安静で痛みが改善せず、夜間に痛みが増強する特徴があるとされている。



講演中の佐藤先生

る。また、局所の痛みでも、下肢の場合には糖尿病性神経障害による場合もある。

発熱も医療機関受診理由としては頻度が高いものである。原因を明らかにして適切な治療法を選択することが重要な病態でもある。例えば、膠原病による発熱や、抗癌剤の副作用による間質性肺炎等は、適切な量のステロイド投与で初めて患者を救えることになる。発熱疾患にもなりうる悪性リンパ腫の診断には、病理組織、細胞表面マーカーや遺伝子の解析のほかに、PETが用いられるようになってきた。PETで部位診断をして、生検して組織型を決定し、治療薬を選択することが行われている。

外表所見の変化に気づいて医療機関を受診する場合がある。末端肥大症、クッシング病、バセドー病やネルソン症候群等の内分泌疾患はその代表例である。フォンレックリングハウゼン病も外表所見で発見される疾患である。全身にイボ状の小結節が多発し、茶褐色の着色を伴う。重要なのは、内臓の変化で、副腎等に腫瘍ができ、褐色細胞腫という高血圧をきたすカテコールアミンを分泌する。時には甲状腺腫瘍を合併することもある。

意識消失という症状が、予期しない原因から起ってくる場合もある。例えば、高齢の下垂体機能不全の症例では繰り返す失神発作を起し、ステロイドホルモンを補充すれば、全ての症状がなくなってしまうことがある。

動悸を訴える患者の中には、心臓と異なる部位の疾患である場合が少なからず存在する。例えば、急性前骨髄性白血病である。この疾患は、血液の幹細胞の分化が止まってしまい、貧血も生じてくるので、貧血による動悸が主訴の場合がある。この疾患は、血液幹細胞に遺伝子異常が生じており、この遺伝子異常は臨床レベルで捉えることが可能になっている。診断がつくと、副作用の

少ない薬での治療が可能になる。病気の本態を明らかにすることの重要性を示す例と思われる。

慢性疾患の経過観察中に、より重要な疾患を罹患した場合は、その発見は極めて困難である。なぜなら、慢性疾患（高血圧や糖尿病等）に気が取られ過ぎているからである。胃癌や大腸がん等が慢性経過観察中に発見されることが多いが、初期の段階でみつけることは難しい。症状や検査値異常がでてくる頃は、かなり進行していることが多いことを示している。癌検診の重要性を示しているともいえる。

本講演において、表面に出てきた症状にとらわれ過ぎるのではなく、個体レベルで疾患を考慮することの重要性を述べたつもりである。症状の奥に何が隠れているのか、この症状をきたすのはどのような病気病態があるのかを考えることが、患者の症状を治癒させるのに、いかに有用かを考えていただければと思う。

第61期 通算728回 2013年2月10日

■鍼灸治療編

「産婦人科の鍼灸治療」

筑波技術大学 教授
形井 秀一 先生

1. 総論

産婦人科領域の疾患は、『素問』の王冰注にある「一源三岐」の考え方を踏まえると、督脈、任脈、衝脈と関係が深く、また、下腿の3陰経（腎経、肝経、脾経）との関連が強いとされる。さらに、下腹部と腰仙椎部は、診察と選穴部位として古くから重要であったが、体性—内臓反射や内分泌系などに対する影響から考えても、重要な部位である。

このように、産婦人科疾患に対する鍼灸治療は、現代医学的視点、古典理論、あるいは触診による体表所見等から考えて、診察部としては腹部、腰仙椎部、そして下腿部であり、また同時にそれらの部は治療対象部としても重要になる。

2. 各論

各論では、不妊、逆子について解説し、治療法の実際を提示する。

①不妊症

不妊は、妊娠を希望して、2年以上妊娠できな



講演中の形井先生

い場合を言うが、古典では、不妊、絶産、絶嗣、絶子、無子などと言い、腎虚、肝鬱、痰湿、血瘀などがその原因であるとされる。

現代の鍼灸治療の考え方は、体性—内臓反射や内分泌系への影響という観点から行うが、鍼灸治療の適応は、主として機能性不妊と考えられる。現代の不妊の女性は、多くは、西洋医学的な高度生殖医療を受けている可能性があるため、十分に西洋医学的な知識を身につけ、患者の立場で治療ができるように心がける必要がある。

②逆子

逆子は、古典では、倒産といい、横産もある。逆子は、全出産の中の3~5%といわれているが、現在では帝王切開になることが多く、回転率の高い治療法が求められる。1950年に石野信安が三陰交施灸の効果をも20例の逆子について発表したのが逆子の灸の最初の報告であったが、現在では世界中で報告されている。逆子の鍼灸治療の回転率は、初診時28~31週までに鍼灸治療を始めることができれば、32~35週以降に治療始めた群より有意に高いことが分かった。治療法についても実演する。

3. 産婦人科鍼灸治療のメカニズムと安全性

その他、産婦人科領域の疾患に対する鍼灸治療の作用のメカニズムを、足部刺激が女性生殖器に及ぼす影響の研究報告から、また、妊娠中の鍼灸治療の安全性については、歴史的に鍼灸学の中で述べられてきた安全性と現代鍼灸界で検討されてきたこと、また、逆子治療中の破水症例についても述べる。

以上、森ノ宮医療学園専門学校（大阪市）で開催された、第727回、第728回学術講習会抄録を掲載。



第62期 学術講習会

主催 公益社団法人 日本鍼灸師会
後援 厚生労働省

公益社団法人日本鍼灸師会は、鍼灸学術および鍼灸の医学的研究の振興と、
鍼灸師の資質向上をはかるために一般公開学術講習会を毎月行っています。

平成25年度 学術講習会(通算 第730回) 日程および講習内容

日時：平成25年4月14日(日) 13:00～16:20
会場：名古屋大学医学部 鶴友会館2F大会議場
会費：会員1,000円 学生1,000円 一般2,000円

■内科疾患【共通】

「東洋医学の診察法・四診の方法と考え方について」 「首藤流鍼灸術の実際～脈診、取穴、超浅刺～」

本山クリニック・ふじわら内科

院長 藤原道明 先生

■鍼灸治療編【共通】

(一社)愛知県鍼灸専門師会 常任理事
村田針灸院

院長 村田守宏 先生

INFORMATION

- 平成25年度の「年間講習会日程」は、決まりしだい日本鍼灸師会ホームページでお知らせします。
- 「第9回全国大会inおかやま」は、10月13日(日)～14日(月・祝)岡山コンベンションセンター(岡山市 ママカリフォーラム)で開催予定です。
- 「第4回臨床鍼灸スポーツフォーラム」は、11月24日(日) ホテルグランヴィア大阪で開催予定です。

(公社)日本鍼灸師会会員の鍼灸院が検索できる

あなただけの鍼灸院が検索できる
Hariq.net

診察日および時間・最寄り駅・駐車場の有無・
予約制などの情報が得られます。

(公社)日本鍼灸師会ホームページからどうぞ

www.harikyuu.or.jp

編集後記

日差しが明るくなり徐々に暖かい日も増え、
春の匂いを感じる今日この頃です。

3月といえば「梅」の季節ですが、国内の梅
から、我が国で初めてのプラムポックスウィル
ス(PPV)の感染が見つかりました。PPV
は日本では見られなかったウイルスでしたが、
ここ数年で日本各地に見られるようになったと
のことです。

気流や海流だけでなく、渡り鳥、飛行機、
船舶などでさまざまなものが入り込んできます
が、どんなルートで渡ってきたのでしょうか。

このウイルスは、苗木から苗木に感染してい

くようで、感染していない周りの木まで伐採し
なければならないらしく、今のところ伐採する
以外に防ぐ方法はないとのことですが、なんと
か食い止めてほしいものです。

野球、サッカー、テニスなど、日本で人気
があるスポーツの多くは海外から入ってきたもの
ですが、この春は日本のプロ野球、サッカーJ
リーグの開幕だけでなく、第3回ワールドベ
ースボールクラシックが行われ、サッカーワ
ールドカップ2014の最終予選があります。そし
て、東京オリンピック招致活動が活発になる春
を迎えています。(編集委員)

発行者：仲野弥和(会長)

発行所：(公社)日本鍼灸師会 〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-44-14 電話：03-3985-6771

編集責任者：一見隆彦(広報普及委員長) 秦宗広・赤井康紀(編集委員)

(日鍼会 E-mail: info@harikyuu.or.jp FAX: 03-3985-6622)

制作・印刷：株式会社 キューアイ・マネージ



無断掲載を禁ず

～よい治療はよい鍼で～

・豊富な種類の「**鍼**」を用意しています。

材質……ステンレス・金・銀・コバルトから選べます。
寸法……5分から3寸まで鍼体の長さが選べます。(別寸法あり)
線径……0.10～0.50まで鍼体の太さが選べます。(STの場合)
滅菌……業界唯一放射線滅菌済み鍼(ディスポ鍼)もご
提供しています。⇒安全・安心してお使いになれます。

●中国鍼、皮内鍼、円皮鍼、短鍼なども取り扱っています●

・豊富な種類の「**鍼灸用具**」を
用意しています。

てい鍼、ローラー鍼、小児鍼などの接触鍼・鍼管・鍼ケース・
鍼皿・線香……オーダーメイドのご相談もお受けします。

詳細はお問い合わせ下さい。

★フリーダイヤル

0120-141-828

★ホームページ

<http://www.needlemaeda.com>

★カタログも無料



鍼灸鍼・鍼灸用具の製造販売

株式会社 前田豊吉商店

〒167-0052 東京都杉並区南荻窪1-22-15

TEL : 03-3332-7634 FAX : 03-3332-8117

メールアドレス harimaeda@pop01.odn.ne.jp

今 問われる鍼灸医療

高級ディスポタイプ鍼(針管鍼・袋入)

ステンレス鍼・銀鍼・金鍼・振り子鍼などの針管鍼や袋入り
タイプも有ります

スポーツ針管鍼

刺入時に針体に接触しないで施術できる“鍼”

皮内鍼・円皮鍼

マグ頭・平頭・つづみ頭など揃えています、円皮鍼を二重の
テープで固定した大宝開発のオリジナル製品です

キープボックス入り鍼

患者個人専用保管箱に鍼と針管がセット、オートクレープ可能

金粒・銀粒

“鍼”ではありません、刺激力を軽減させたい時に最適

《切取ってカードケースに入れてご使用下さい》

TMP 大宝医科工業株式会社

〒731-0211 広島市安佐北区三入 1-25-9

TEL 082-818-2511 FAX 082-818-3513

医交社製作所：業務吸収に伴う受付窓口

TEL・FAX 082-818-3910

《取扱品目》

毫鍼 皮内鍼・円皮鍼 小児鍼 輸入中国鍼

金粒・銀粒 その他鍼灸柔整用品 健康食品

医療機器等の研究開発 医療賠償保険の普及

改訂増補



アルテミシア 新刊のご案内

このツボが効く
先人に学ぶ
75名穴

このツボが効く 先人に学ぶ75名穴

たに た のぶ はる
谷田伸治 著

巻末に引用原典を増補。古典を通して、先人の治療をより身近に!

該の書抄の持病を治した華佗の使ったツボは? 『傷寒論』にもっとも多く記されているツボは何? 澤田流秘伝の経穴って? 遠か古の名医たちはどのツボを使ってどんな病気を治したのだろう…。

古典からは多くのことが学べます。漢和辞典をたよりに、興味のあるものから訳文と原文を対照しながら読んでください。慣れてくるにしたがって、先人の治療風景が目の前に現れてきます。知識としてだけでなく、実際の臨床にも活用できる1冊です。

B5判258ページ

定価2,940円(税込)

ISBN978-4-902270-06-8
C3047

◎ご注文・お問い合わせは 出版部まで

TEL 06-6976-6889 FAX 06-6973-3133 koudoku@morimoniya.ac.jp



アルテミシア

〒537-0022 大阪市東成区中本4-1-8 (森ノ宮医療学園内) <https://www.morimoniya.ac.jp/>

85th 呉竹

呉竹学園 創立85周年
SINCE 1926.10.1

85年の伝統 —— そして、未来へ。

呉竹学園は、85年の伝統の中で、
確かな信頼と実績を築いてきました。
これからも、時代に適応した人材を育成し、
社会に貢献する努力を続けます。

<http://www.kuretake.ac.jp>

■東京医療専門学校

〒160-0008 東京都新宿区三栄町3
TEL:03-3341-4043



■呉竹鍼灸柔整専門学校

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜2-7-24
TEL:045-471-3731



■呉竹医療専門学校

〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-185-1
TEL:048-658-0001



ポケットサイズの用語集が誕生!!!

知りたいこと、いっぱい! 東洋医学 ポケット 用語集

臨床経験45年、兵庫鍼灸専門学校 校長である著者が、東洋医学にまつわる用語をピックアップし、一つひとつ丁寧に解説しました。基礎的な用語はもちろん、著者の臨床経験に基づく実践的な用語まで、幅広くカバー。「これってどういう意味だっけ?」「学校で習ったけど忘れた……」というときに役立ちます。また、ポケットサイズで軽く、持ち運びしやすいので、いつでもそばに置いておきたい一冊です。学生はもちろん、臨床に出て間もない人にもオススメです!

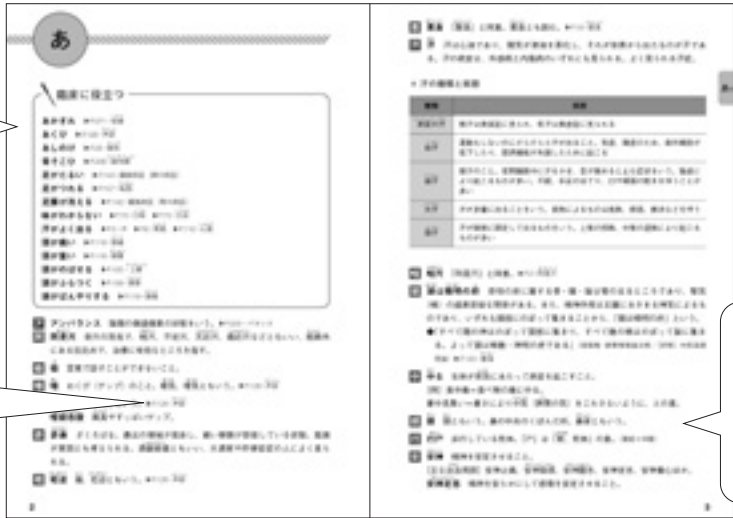


- 主な内容(予定)
東洋医学用語(五十音順)
- ◆付録1 東洋医学の特色と歴史(東洋医学の特色/日本における東洋医学の歴史)
- ◆付録2 経穴一覧(十四経脈の経穴一覧/体幹部の経穴位置関係/主な奇穴と主治)
- ◆付録3 こり・痛み・しびれの検査と有効穴(理学的検査/デルマトーム[皮膚分節]上の経穴/筋の起始・停止・神経支配[筋枝]・作用ならびに該当筋上の経穴)
- ◆INDEX

著：野々井康治(兵庫鍼灸専門学校 校長)
B6判 約340頁(予定)
定価2,520円(本体2,400円+税)

臨床において、知っておくと役立つ用語をピックアップ!

関連する用語が記してあるページや、参考文献を表しています。



「東洋医学概論」、「東洋医学臨床論」とともに医道の日本社刊)をはじめ、多くの文献の中から重要な用語をピックアップして紹介しています。

※表紙、本の中身はイメージです。デザイン、仕様は変わることがあります。

健康管理の新しいカタチ

PYONEX

パイオネックス
PYONEX

【エチレンオキサイドガス滅菌済】

管理医療機器 医療機器認証番号:15500BZZ0006000

驚異の
0.3mm
登場



0.6mmより、
更に短い0.3mmが登場。
先方のお治療の幅も広がり、
鍼初心者のお患者様への施術にも
安心の長さとなっております。

安全性・衛生的に優れた究極の円皮鍼

安全
設計

個別包装され開封まで無菌維持された商品です。1枚のテープに鍼を樹脂で固定しているため、鍼が取れる心配はほとんどありません。

衛生的

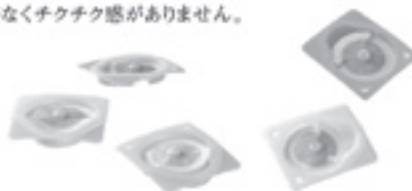
指がテープの粘着面に触れることがないように、独自の工夫を施しましたので、衛生的にご使用いただけます。

皮膚に
やさしい

テープは通気性の良いマイクロポアテープを使用。ムレたり、かぶれたりすることが少なく、しかも剥がれにくいテープを使用しているため、皮膚にぴったり密着します。貼った後、鍼は皮膚から浮いたりすることがなくチクチク感がありません。

品質
管理

国内一貫生産のもと、ISO13485:2003を認証取得し、徹底した品質管理体制を確立しております。



パイオネックス構造



使用方法

- ①無菌維持された個別包装のカートリッジ1つを取りはずします。
- ②シール紙をはがします。
- ③カートリッジを山折りにし指ではさみ、テープとともに剥離紙(扇形部)をつまみあげます。
- ④貼付する部位に剥離紙を付けたまま鍼を刺入してください。
剥離紙部分をテープからはがし、軽く上から抑えてください。

カラーコード	オレンジ	イエロー	グリーン	ブルー	ピンク
鍼長(mm)	0.3	0.6	0.9	1.2	1.5
線径(mm)	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20

【警告】ご使用の際は、添付文書をよくお読みください。
添付文書が必要な方はお申し出ください。

SEIRIN株式会社

ISO13485 認証取得

〒424-0037 静岡県静岡市清水区袖師町1007-1 TEL.054-365-5700 FAX.054-365-5139

☎0120-100890(通話料無料ダイヤル) http://www.seirin.tv

公益社団法人
第9回日本鍼灸師会全国大会 in おかやま
The 9th Annual Conference of JAMAPIAC. 2013 in Okayama

第13回臨床学術大会・第50回日青全国集会

きぼう…未来へ!
～宇宙に向けた鍼灸～

会期：平成25年10月13日(日)・14日(月・祝)

会場：岡山コンベンションセンター(ママカリフォーラム)



特別講演 難治性疼痛の病態と治療 ～鍼灸を含めた Multimodal Intervention～

国立大学法人 岡山大学学長 森田 潔 先生



教育講演 きれいな脚は好きですか? ～スポーツバイオメカニクスから考える脚の形態と機能の関係～

倉敷芸術科学大学生命科学部健康科学科 准教授 枝松 千尋 先生

青年部講座 シンポジウム 現代鍼灸トピックス
専門領域研修講座 臨床研修会講座 委員会講座
臨床実技講座 一般口演

県民公開講座

宇宙と鍼灸 ～健康長寿を探る～

明治国際医療大学教授・
宇宙鍼灸科学研究会代表 今井 賢治 先生

JAXA(日本宇宙開発機構) 小林 智之 様



主催

公益社団法人 日本鍼灸師会

Japan Acupuncture & Moxibustion Association

《URL》<http://www.harikyuu.or.jp/>



大会事務局

第9回公益社団法人日本鍼灸師会全国大会事務局

〒700-0028 岡山市北区絵図町1番40号

朝日医療専門学校岡山校(担当:山口・植本)

TEL086-214-5214 FAX086-214-5233

E-mail: okayama9kibou@asahi.ac.jp