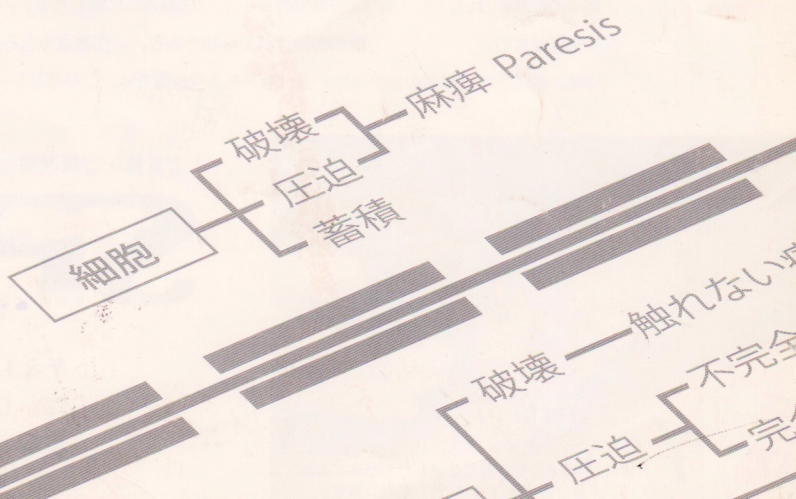


日本ENRAC医学会誌

ENRAC KO Medicine

$2+1+a+b+bc/4+3+2+1+a+b+bc$
 $3+2+1+a+b+bc/4+3+2+1+a+b+bc$
 $4+3+2+1+a+b+bc/4+3+2+1+a+b+bc$
 $\dots/x/4+3+2+1+a+b+bc/4+3+2+1+a+b+bc$

第1号 (Vol.1)
2014. 3. 15 発行



■ 両上肢 Tyl、Tyll の痛み、痺れと左下肢～膝の麻痺の症例

報告者 小泉正弘 医師
診断指導医 (SS)・ENRAC 医学塾士

【患者】

男性

【主訴】

- ①両上肢 Tyl、Tyll の痛み、痺れ
- ②左下肢～膝の麻痺
- ③右肘 Tyl の痛み、腰 L3/4 の痛み

【経年史的病歴】

- 5 歳 小児喘息
- 14 歳 右肘骨折
- 25 歳 痔の OP.
- 45 歳 下痢しやすい
- 46 歳 肩こり
- 47 歳 ①両上肢 Tyl、Tyll の痛み、痺れ
- ②左下肢～膝の痺れ
- ③右肘 Tyl の痛み、腰 L3/4 の痛み

【初診時の状況】

背部 T2～5 T12～S1

- ①グーパーテスト：パーは右、段々と

出来なくなる。

- ②右上肢 Tyl、Tyll の麻痺
- ③右上肢挙上困難
- ④右下肢の痺れ

【処方】

- ① To/2d+c+a+L2～S1
- ② rAxll // 6 / 3 !
- ③ rTyll // 6 / 3 !

【治療後の変化】

- ①両上肢 Tyl、Tyll の痛み、痺れ
NRS10 → 3
- ②右肘 Tyl の痛み
NSR10 → 3
- ③腰 L3/4 の痛み
NSR10 → 5

【病態分析】

小児喘息：間脳、脳下垂体の炎症による Atlas (AyIII/c) 圧迫による神経細胞の蓄積。疑核、孤束核、副神経、迷走神経が関与。

右肘骨折：局所

痔：肛門括約筋の筋肉収縮力が弱くなった。Atlas から延髄の疑核、副神経の炎症。

下痢：延髄の迷走神経の炎症による神経線維の不完全圧迫

肩コリ：延髄の副神経の炎症による神経線維の不完全圧迫

左大脳の出血或は塞栓の症状

- ①右上肢 Ty I ,Ty II の麻痺
- ②右上肢拳上困難
- ③右下肢陰経の痺れ

右肘 TyI の痛み：SC L4/5 の神経線維の不完全圧迫

腰痛：SC T12 ~ S1 の炎症 神経線維の不完全圧迫

「見落としている所見及び何が分かった」

O1-Y において脳出血或は塞栓の認識は予診の時になかった

- ① TyI、TyII の肩（上肢）の痺れ
脳出血或は塞栓の症状のひとつは分らなかった。
- ②いつから箸を持つことが出来なかったか確認をしなかった。
- ③下肢陰経の感覚の問診の確認をしなかった。

