



日本東洋医学会認定 漢方専門医 青山重雄

三越・ラシック向かいコスモ栄ビル
HPあり

あおやまクリーツク

(052)
242-1120

熱田区花町2-7(現代ハウス金山1F)

名古屋市中区栄3
歯科・小児歯科・矯正歯科・歯科口腔外科



産婦人科・外科・胃腸科・乳腺外科
瑞穂サッカー場、山下通交差点(消防署)北側

タカミ歯科

(052)
679-3118

(052)
836-7953

近年、プロスピーチ選手がこの疾患で手術をしたというニュースを耳にしますので心配ですね。しかし実際にはほとんどの症例は保存的治療の適応です。治療内容として、まずは投球中止をします。

本疾患は主に投球動作に伴うスポーツ障害としてよく知られています。主な発症原因としてはオーバーユース(使いすぎ)、そして不適切な投球フォームがあります。そして繰り返される投球時の肘外反ストレスによって生じます。

A 肘内側側副靱帯損傷(以下、本疾患)には急性外傷によるものと慢性障害によるものに分けられます。今回はスポーツ障害、特に投球動作を伴う慢性障害としてご回答いたしますね。本疾患は主に投球動作に伴うスポーツ障害としてよく知られています。主な発症原因としてはオーバーユース(使いすぎ)、そして不適切な投球フォームがあります。そして繰り返される投球時の肘外反ストレスによって生じます。

Q 側側副靱帯損傷との診断を受けました。治療方法は手術しかないのでしょうか?

高校生の息子が「肘の内側側副靱帯損傷」との診断を受けました。治療方法は手術しかないのでしょうか?



教えて! ドクター Q&A

(株)宣通 (052) 979-1602 広告



院長 深谷 泰士
(あつたの杜 整形外科スポーツクリニック)

1995年京都府立医科大学医学部卒業、2005年名古屋大学大学院修了医学博士、南カリフォルニア大学博士研究員、2010年名古屋第二赤十字病院整形外科副部長、2015年名古屋グランパス専属チーフチームドクター、2020年現職。日本整形外科学会認定専門医、同学会認定スポーツ医、日本スポーツ協会公認スポーツドクター。

詳しくは、スポーツ整形外科に詳しい整形外科専門医を受診してください。お子様がしつかり治つて復帰できると良いですね。

つづ患部に対して局所消炎鎮痛処置を行い、同時にフォーム動作を改善する運動器リハビリテーションを行います。この機能回復が非常に重要です。投球動作の修正にはさまざまなポイントがあります。特に投球時に「肘下がり」にならないようになります。非常に大切です。そしてまだ身体が十分に発達していない成長期では、可能な限り練習での遠投は回避してください。理由は遠投が「肘下がり」の原因になるからです。投球動作は「地面からの力を指に伝える動作」ですので、下肢・股関節・体幹・肩甲帶・上肢という全ての部位を用いる全身運動ととらえましょう。