

## その「しびれ」、原因が見つからないだけかもしれません

手や足のしびれ、原因のはっきりしない腰痛に悩んでいませんか。

手のしびれの原因として知られる<sup>しゅこんかんしょうこうぐん</sup>手根管症候群や<sup>ちゅうぶかんしょうこうぐん</sup>肘部管症候群のように、神経が圧迫されることで症状が起こる病気があります。

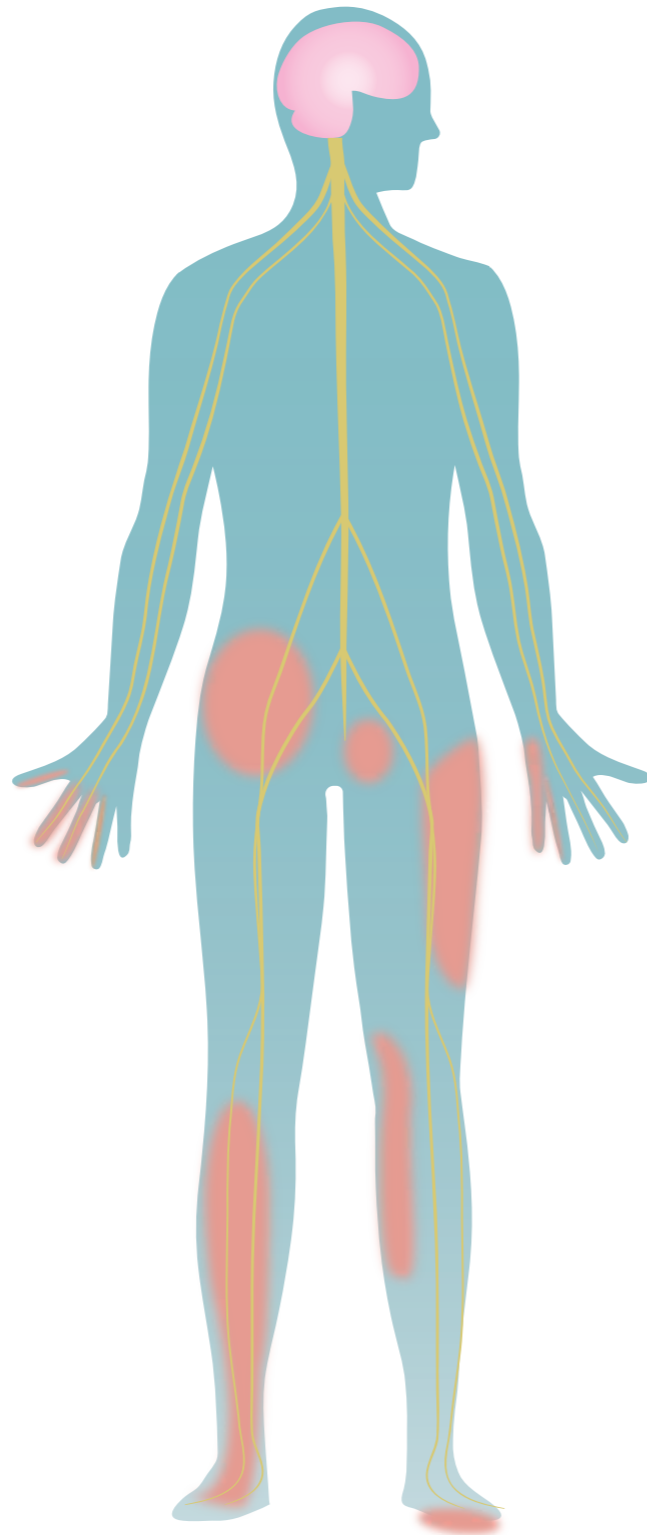
一方で、腰や足に起こる同じタイプの神経障害は、一般的にあまり知られていません。そのため、医療機関を受診しても「腰の病気」「糖尿病の影響」「加齢によるもの」と説明され、原因がはっきりしないまま過ごしている方も少なくありません。

しかし実際には、神経が圧迫されて起こる<sup>こうやくせいまつしょうしんけいしつかん</sup>病気（絞扼性末梢神経疾患）が隠れていることがあります。これらの疾患は、最新の画像検査だけでは診断が難しい場合も多く、丁寧な問診や、身体に触れて行う診察がとても重要になります。

しびれ・腰痛外来では、しびれや腰痛などの症状について、原因を丁寧に探り、適切な診断と治療を行います。

4月からは、脳神経外科の脊椎・脊髄分野において長年にわたり専門的な診療体制を築いてきた井須豊彦先生を顧問として迎え、これまで脳神経外科の山崎和義医長が担当していた「脊髄外来（しびれ外来）」を、「しびれ・腰痛外来」として新たにスタートします。

2名体制で、より幅広い症状に対応できる診療体制を整えました。



## こんな症状はありませんか？

- ・ 腰やお尻から足にかけてのしびれや痛み
- ・ 足裏の違和感やしびれ
- ・ 検査では異常がないと言われたが症状が続く
- ・ 原因がはっきりしない腰痛

## このような疾患に対応します



### ●手根管症候群

手根管症候群は第1～3指、4指親指側がしびれます。



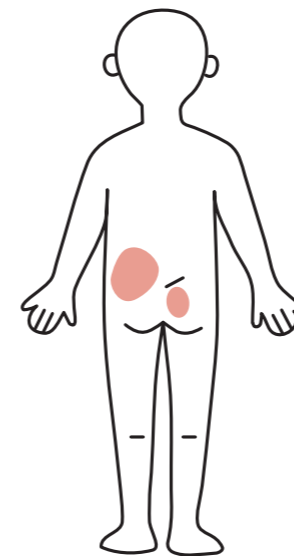
### ●肘部管症候群

肘部管症候群は第4指小指側、第5指がしびれます。



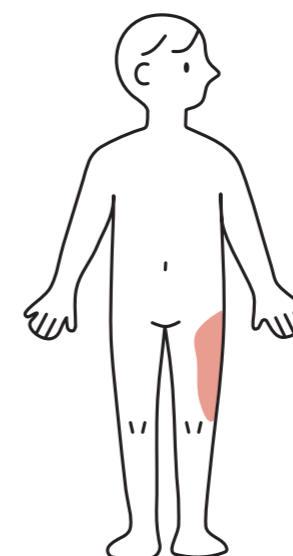
### ●足根管症候群

しびれの範囲は足裏前方です。



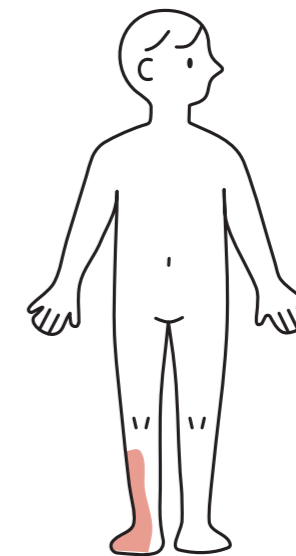
### ●上殿皮神経障害

殿部頭側、<sup>ちゅうでんひしん</sup>中殿皮神経障害は殿部内側がしびれ、痛みます。



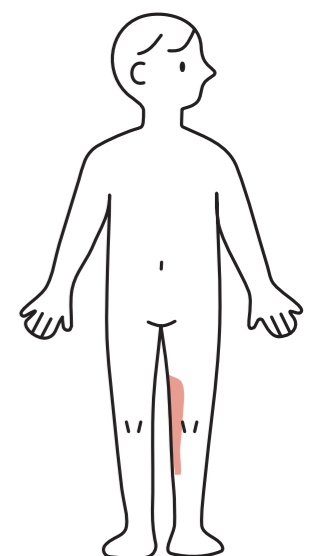
### ●外側大腿皮神経障害

大腿前外側がしびれます。



### ●総腓骨神経障害

しびれの範囲は、下腿外側から足背側です。



### ●伏在神経障害

大腿内側から膝内側にかけてしびれます。

## 絞扼性末梢神経疾患<sup>※1</sup>の診断には、しびれ、痛みの範囲を知ることが診断の第一歩となります。

※1 脊髄から枝分かれた末梢神経が手足に至るある部分で絞扼（圧迫）されることでそこから先の神経が障害され、痛み・筋力低下・知覚異常などの末梢神経障害を起こすことをいいます。

## しびれ・腰痛外来を診る脳神経外科専門医

### しびれ・腰痛外来とは

(山崎) 脳神経外科は、顕微鏡を用いたマイクロサージェリーを基本とし、脳だけではなく脊髄・末梢神経を含めた神経系の総合的な外科治療を行う診療科です。

当院脳神経外科では、2014年12月の小樽市立病院開院より、脊椎・脊髄・末梢神経疾患の専門外来として、脊髄外来(しびれ外来)の名称で診療を続けてまいりました。私は2023年10月より、脊髄外来(しびれ外来)を担当しております。

2026年4月からは、外来名称が「しびれ・腰痛外来」となり、井須豊彦先生が顧問として着任されます。

(井須) 本年4月より、しびれ・腰痛外来を担当することになった井須豊彦です。脳神経外科は、脳・脊髄・末梢神経およびその付属器官を含めた神経系全般の疾患のうち、主に外科的治療の対象となる疾患を診断・治療する分野です。私は長年、脊椎・脊髄分野を専門としてきました。

近年は、脊椎・脊髄疾患に加え、画像診断が困難な末梢神経疾患の治療にも力を入れています。

### 見逃されやすい神経疾患

(山崎) 当院では、頸椎症・腰部脊柱管狭窄症・椎間板ヘルニアといった代表的疾患に加え、脊髄腫瘍や脊髄動脈静脈病変などの稀な疾患にも対応してきました。

しかし、神経系疾患は症状の現れ方も多様であり、末梢神経障害を含めた複数の疾患

が合併することも稀ではなく、正確な診断が重要になります。

(井須) 末梢神経障害の中では手根管症候群や肘部管症候群は広く知られていますが、腰痛の原因となる上殿皮神経障害や、足裏のしびれを呈する足根管症候群などは、一般にはあまり知られておらず、見逃されていることも少なくありません。

### 低侵襲手術と高度治療

(井須) 腰痛や坐骨神経痛を呈する腰部脊柱管狭窄症に対する腰椎制動術は、骨や靭帯を切除せず神経を露出しない低侵襲手術です。しかし、一般にはあまり知られていません。診断と治療には、丁寧な問診や身体に触れる診察といった基本が重要です。

(山崎) 近年は、難治性の腰下肢痛に対する脊髄刺激療法など、ニューロモデュレーション治療にも取り組んでいます。また、頸椎人工椎間板治療の導入や、神経内視鏡治療の適応拡大も進めています。大学との連携により、高度な診療体制も整えています。

### 2026年4月からの新体制

(新谷) 長年、脊髄・末梢神経の診療を牽引してきた井須先生の専門性を生かし、山崎先生とともに、しびれや腰痛に幅広く対応できる診療体制を整えました。

(山崎) 井須先生の着任で、見逃されやすい末梢神経疾患の外科治療や腰椎制動術なども可能になり、さらに深い神経系の総合的な外科治療に対応できるようになります。

(井須) しびれや腰痛で悩まれている方のお役に立てるよう、丁寧な診察と適切な治療を心がけてまいります。

(新谷) 脳神経外科は脳や脊髄のみならず、末梢神経を含めた神経系全体を診る診療科です。今回、脊髄・末梢神経領域のパイオ

ニア、井須先生が当院で診療を行っていただけのこと、大変嬉しいことです。

新体制により、しびれ・腰痛に対する外科的治療の選択肢がさらに広がりました。今後も、ますます地域の皆さまにとって信頼できる診療体制を築いてまいります。



写真左から脳神経外科 新谷 好正副院長、井須 豊彦顧問、山崎 和義医長

## 小樽市立病院 脳神経外科 しびれ・腰痛外来

しびれや腰痛の原因はさまざまです。気になる症状があればご相談ください。

顧問 井須 豊彦

日本脳神経外科学会認定 専門医  
日本脊髄外科学会認定 技術指導医  
末梢神経の外科研究会 代表世話人

医長 山崎 和義

日本脳神経外科学会 専門医  
日本脊髄外科学会 指導医  
脊椎脊髄外科 専門医  
日本定位・機能外科学会 機能的定位脳手術技術認定医  
日本神経内視鏡学会 技術認定医

令和8年4月から

	火	水	木	金
午前	山崎	井須	山崎	出張医
午後	井須		山崎	

※予約、紹介予約の方のみの診療となりますので、事前にお問い合わせください。  
問い合わせ先  
脳神経外科外来  
TEL 0134-25-1211(代)