

側方へのグランバットマン時に鼠径部痛を生じたクラシックバレエダンサーの評価 リハビリテーションの一例

去来川園子¹⁾, 東 善一²⁾, 森原 徹³⁾, 宮崎哲哉⁴⁾, 平本真知子²⁾,
瀬尾和弥⁴⁾, 松井知之²⁾, 久保俊一^{4,5)}, 蘆田ひろみ^{1,6)}

¹⁾京都バレエ専門学校

²⁾丸太町リハビリテーションクリニック

³⁾京都府立医科大学スポーツ傷害予防医学講座

⁴⁾京都府立医科大学附属病院リハビリテーション部

⁵⁾京都府立医科大学大学院医学研究科 運動器機能再生外科学(整形外科学教室)

⁶⁾有馬医院

キーワード: バレエ, グランバットマン, 鼠径部痛

【要旨】

クラシックバレエでは、膝関節や足部における慢性障害の割合が多くを占めており(鶴澤ほか, 2005), 鼠径部痛の割合は少ない。また、スポーツの分野を問わず、鼠径部痛に対するリハビリテーション(リハビリ)の進め方については不明な点が多い。今回、クラシックバレエにおける左下肢挙上のグランバットマン動作時に左鼠径部痛を有する症例に対しリハビリを行い、良好な結果を得たので報告し、その発症原因について検討した。症例は29歳、女性であり、患側(左)の大腿筋膜張筋、大腿直筋に圧痛と筋緊張の亢進を認めた。また、股関節を外旋・外転位に保持させると、触診上、大腿筋膜張筋、大腿直筋の過剰収縮と疼痛を認めた。可動域および筋力の評価結果から、深層外旋6筋の筋力低下と、腸腰筋の筋力低下を大腿直筋および大腿筋膜張筋によって代償していることが疼痛の原因と考え、深層外旋6筋の促通、大腿筋膜張筋・大腿直筋の筋緊張抑制、開排・SLR・外転・外旋可動域改善、腸腰筋の促通・強化を行った。3ヵ月後には左鼠径部痛は消失した。これらから側方へのグランバットマン動作における鼠径部痛に対しては、深層外旋6筋・腸腰筋の筋力促進・強化が重要であると考えた。

スポーツパフォーマンス研究, 9, 316-326, 2017年, 受付日: 2016年5月29日, 受理日: 2017年7月6日

責任著者: 去来川園子 京都バレエ専門学校 606-8406 京都府京都市左京区浄土寺石橋町23番地
ハウス哲学の道106号室 sonokoooo@yahoo.co.jp

Rehabilitation of a classical ballet dancer who had groin pain when doing a lateral grand battement

Sonoko Isagawa¹⁾, Yoshikazu Azuma²⁾, Toru Morihara³⁾, Tetsuya Miyazaki⁴⁾,
Machiko Hiramoto²⁾, Kazuya Seo⁴⁾, Tomoyuki Matsui²⁾, Toshikazu Kubo^{4,5)},
Hiromi Ashida^{1,6)}

1) Academie de Ballet de Kyoto

2) Marutamachi Rehabilitation Clinic

3) Kyoto Prefectural University of Medical Science

4) Kyoto Prefectural University of Medicine

5) Graduate School, Kyoto Prefectural University of Medicine

6) Arima Clinic

Key words: ballet, grand battement, groin pain

[Abstract]

The majority of injuries in classical ballet dancers occur in their knees or feet; groin pain is much less common. Regardless of the sport, rehabilitation methods for the groin pain are not well known. The present study reports the successful result of rehabilitation for a classical ballet dancer who had groin pain on her left side when doing a lateral grand battement, and suggests a method of prevention. The patient was a 29-year-old woman who had increased tenderness and muscle-tone in her tensor fasciae latae and rectus femoris muscles on the affected-side (left). In addition, when the hip was held in the external rotation and abduction position, excessive contraction and pain in the tensor fasciae latae and rectus femoris muscles were observed by palpation. Based on an evaluation of her range of motion and muscular strength, it was hypothesized that her pain was caused by compensation with the rectus femoris and tensor fasciae latae muscles for weakness in the muscles of the deep external rotator muscles and the iliopsoas. Then, facilitation of the deep 6 external rotator muscles, suppression of muscle tonus of the tensor fasciae latae and rectus femoris muscles, abduction in flexion, SLR (Straight leg raising), improvement of abduction and the external rotator range of motion, and facilitation and strengthening of the iliopsoas were conducted. Three months later, the pain in her left groin had disappeared. This result suggests that facilitation and strengthening of the deep 6 external rotator muscles and the iliopsoas may be important for preventing groin pain as a result of doing lateral grand battement.