

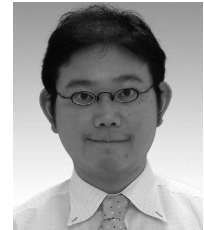
内科医の筋骨格・関節診療ことはじめ

Rheumatology for internists - a primer

帝京大学ちば総合医療センター 血液・リウマチ内科 萩野 昇

Noboru Hagino, Division of Hematology and Rheumatology, Teikyo University Chiba Medical Center

対象者 医師
Target Doctor



萩野 昇
Noboru Hagino

リウマチ学は「筋骨格の疼痛・炎症の評価と加療」を専門とする科であり、その真価は総合内科外来診療においてこそ発揮される。

筋骨格の疼痛へのアプローチは、他臓器が原因の痛みに対するアプローチと同様である。まずは痛みの OPQRST を聴取する。次いでどのような解剖学的構造が障害されているのかを診察所見で推測する。皮膚、筋、関節およびその周囲かどうか。皮膚であれば、炎症の有無、神経分布との関連を考え、筋であれば近位か遠位、神経分布との関連を萎縮や把握痛、筋力低下の有無を見る。

関節包の内部に起因する痛みであれば自動運動でも他動運動でも疼痛は増強し、関節周囲の構造（例：腱・腱鞘）に起因する痛みであれば特定の方向での運動で最も疼痛が誘発されることが多い。関節包内圧が高まっていればどの方向に動かしても（安静にしている）痛く、関節周囲の構造であれば、その構造が「引っ張られる」向きに動かすと痛い、という「常識」が鑑別の助けとなる。

本講演は、総合内科診療の現場で役立つリウマチ学＝筋骨格・関節診療を、明日からの診療に役立つ形でお伝えすることを目的とする。

Rheumatology is a specialty of internal medicine which is specified for the evaluation and treatment of musculoskeletal pain and inflammation. The value of rheumatology is most appreciated in the outpatient clinics of general internal medicine.

The approach to musculoskeletal pain is not different from the pain caused by other organs than musculoskeletal systems. First, you should listen to the patient's complaints, focusing on OPQRST. Second, you need to guess which anatomical structure is the basis for patient's symptoms from the findings of physical examinations. Skin, muscle, joint, and periarticular soft tissue can all be the cause of "joint pain". If skin seems to be the cause of "joint pain", then the distribution of the pain must be compatible with the dermatome of the skin. Pain caused by the inside of the joint capsule is enhanced by both voluntary and passive movement, and pain caused by the structure around the joint (eg, tendon / tendon sheath) is aggravated by the movement in a specific direction. The purpose of this lecture is to address that "rheumatology" = "musculoskeletal and joint medicine" is useful in the field of general internal medicine, showing in a form useful for internists' practice from tomorrow.