

油断・放置は生命危機を招くことも！

そんな状態では、乗るのは表彰台ではなく救急車だ！筋肉の故障よりずっと怖い内臓のトラブルは、「」して予防せよ。

取材・文／廣松正浩

イラスト／ヨン／安ヶ平正哉

取材協力／羽鳥裕（医学博士、はとりクリニック院長 <http://hatori.or.jp>、神奈川県予防医学協会）、杉浦亮巳（医学博士、ザバススポーツ＆ニュートリション・ラボ所長）

Q マラソンの終盤で一步も足を出せなくなった。これは何？

自転車やトライアスロンの世界でいうところのハンガーノック。古くは山男たちがシャリ切れ、シャリバチなどとも呼んだこの症状はずばり、極度の低血糖による。

主に脚の筋肉に蓄積したグリコーゲンを運動によって枯渇寸前まで消費し、もはや利用できないレベルに達してしまうと、精神力とは無関係に、人はまったく動けなくなる。

それだけじゃない。手足の末梢がしびれる、くらくらする、カラダが冷えて寒くなるなど、不気味な症状にも襲われる。まるで臨死体験です。こうなると、もはやレース、試合どころじやない。筋肉内のグリコーゲンを1分でも早く回復するため、糖質の摂取を怠ぐべし。

そこで、軽く回復するため、糖質の摂取を怠ぐべし。これが嫌なら、そもそも汗を1分でも早く回復するため、糖質の摂取を怠ぐべし。

Q まだ走れる。なのに心拍数が妙に低いのは楽勝の兆しか？

残念ですが、その逆です。というより、下手したら命さえ落としかねない、非常に危険な状況にさしかかっている。というのも、心拍数を決めるのはカラダに緊張状態をもたらす交感神経だが、これに大きく影響する神経伝達物質がカテコールアミン。耳慣れない名前かもしれないが、その内訳はアドレナリン、ノルアドレナリン、ドーパミンだ。これらは耳にしたことがあるでしょう。

一方で、長いレースも終盤、疲労の限界にあるとはいえ、あなたはまだ動けない。筋肉内のグリコーゲンが一ノ瀬ノックにならないことだ。予防法は単純です。とにかく運動の合間に糖質を少量ずつ補給する。補給が許されなければ、ベース配分を工

夫する。それから、前日の練習でとことんカラダを追い込まないこと！ 補給する糖質は吸収の早い単糖がベスト。消化吸収に時間とエネルギーを要する脂質、タンパク質はこの際お呼びじゃない。で、単糖とはこ

れ以上加水分解できない最もシンプルな糖質のことで、例えばブドウ糖、果糖などがこれにあたる。

店頭ではエナジーバーとかエナジーゼリー、またはブドウ糖をそのままブレットにした形で売られているが、できたらハイポトニック（低浸透圧）タイプを選ぼう。体液よりもお呼びじゃない。で、単糖とはこれも起きにくいからだ。

Q 昨日までついていけた練習が、今日はなぜこんなにきつい？



どうやらスポーツ性貧血のようですね。貧血になると、酸素を運ぶ赤血球の濃度が下がってしまいます。おかげで、必要とする部位に酸素が行き渡りにくくなり、すぐバテる。めまい、頭痛、耳切れ、動悸、顔面蒼白などに襲われ、練習から脱落する。血球の消耗も早まるので、スポーツは鉄分の要求量を確実に押し上げる。

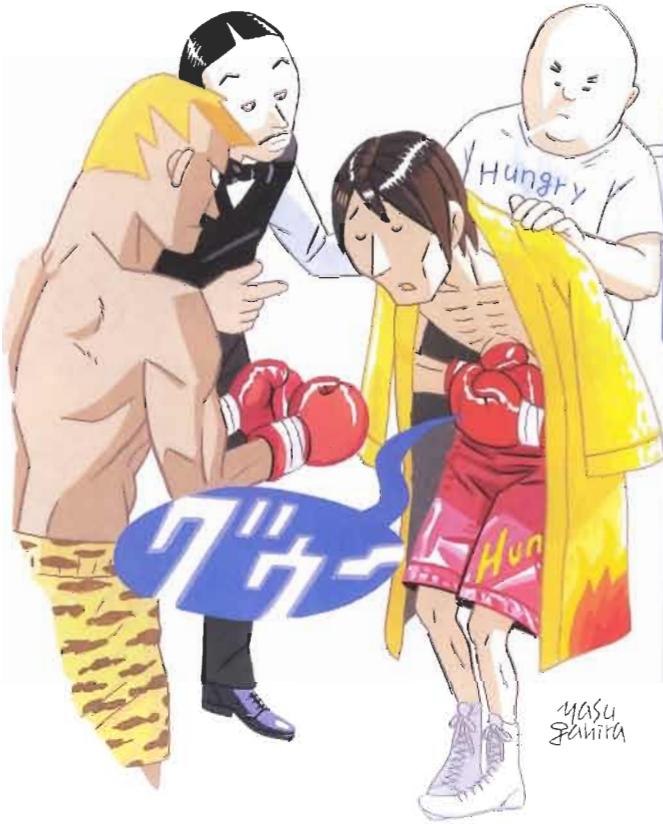
Q

試合が近づくといつも下痢。 運動中の水分攝取が怖い！

でも、必要量の水分は必ず飲んでください。そうしないと、下痢よりも怖い熱中症のリスクが増すから。

さて、下痢はいろんな理由で起こる。少しでもスタミナをつけようと、許容量を超えて食べる選手もいるが、これでは下痢をして当然。エネルギー量、栄養成分量を維持したまま、食事の全体量は減らしつつ、消化し激しいトレーニングが引き金になることもある。運動中、血液は筋肉に殺到し、どうしても消化器への血流は大きく低下する。その結果、例えば腎臓の働きが低下すると、水分の分泌が不十分になる。

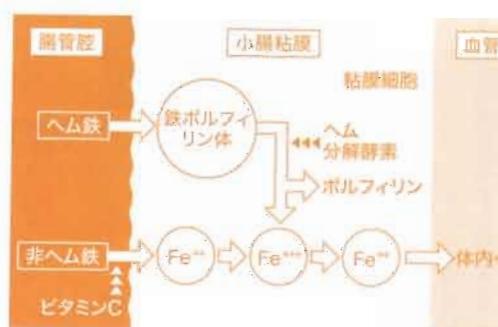
この状況で脂質、タンパク質を摂取するのも、必要量の水分を飲んでください。そうしないと、下痢よりも怖い熱中症のリスクが増すから。



最近ちゃんと食べてますか、鉄分豊富な食品を。

食品名	1回に食べる 目安量 (g)	目安量中の Fe量 (mg)
ぶた (肝臓)	50	6.5
ひじき (ほしひじき)	10	5.5
にわとり (肝臓)	50	4.5
どじょう (生)	80	4.5
豆腐 (木綿)	80	1.6
めざし (焼き)	200	1.8
ほうれんそう (生)	60	1.3
こまつな (葉、ゆで)	40	1.8
卵黄	20	1.1
あずき (全粒、乾)	20	1.2
いわし (煮干し)	3	0.5

出典『五訂食品成分表 2003』
女子栄養大学出版部



動物に多いヘム鉄は吸収率が高い。

主に動物性食品に含まれるヘム鉄は、付着しているタンパク質が腸管内で外れ、鉄ポルフィリン体となつた途端、小腸粘膜細胞に吸収される。ヘムも非ヘムも2倍以上高い吸収率を示す。一方で植物性食品に多い非ヘム鉄は最初から3倍のため、まず小腸内壁でビタミンCなどで還元されないと、小腸粘膜細胞にすら入れることができない。非ヘムに比べて、ヘム鉄の吸収効率が5~10倍も高いのは、このメカニズムそのため、といわれている。参考「からだの科學」p.282、三浦理代／日本評論社、2008

出典出典『食事で鉄分をとる』小池五郎他／女子栄養大学出版部、1991

Q 不覚にも倒れました。道場の温度は22度。原因は何だっ！

よく無事でしたね。それはきっと熱けいれんという、熱中症の一種。熱中症といつても、筋者の炎天下で起きるとは限らないのだ。

その日、恐らく道場の湿度は高かつたのだろう。風も吹かない道場で濡れた道着は乾かず、体表の温度が下がりにくかつた。激しい稽古で体内に生じた熱は、処理されないまま蓄積されていったのだろう。ここで水分補給に失敗すると、体温がたとえ22度でも十分に起りうる。練習中に飲んだのはただの水ですね？それが水分補給の失敗だ。発汗によってカラダは水だけでなく、電解質もごつそり失う。なのに水だけ補うと、血液の電解質濃度は極端

に低下する。その止な症状が筋けいれんで、今回のように暑さが直接の原因なら熱けいれんとなる。最近ではトライアスロンなどでも選手があるから、本人ランナーといえども他人事ではない。

もう一つ注意すべきポイントは、稽古開始時の体重だ。本来の体重でスタートをきただろうか。連日厳しい稽古が続いたりすると、発汗によって減った体重が、元に戻る前に翌日の稽古となってしまう。これでは水分の不足が慢性的に続いてしまい、熱中症に捕らわれる危険も。

稽古の前後には体重測定も行って、細かい健康管理を行ってほしい。

Q 飲んで、汗をかいても熱い。カラダに何が起こっている？

その日も恐らく湿度は高かつたのでしょう。湿度が高いと、いつまでも汗は乾かない。それだけでなく、

どうやら汗の成分に微妙な変化が生じて、粘性さえ変わってくるらしいのだ。具体的に言うと、湿度が高い時の汗は粘つくて、乾きにくいのだ。これがカラダ全体を膜のように覆つてしまふため、冷却を妨げる。

そのせいで、いつまでもカラダが熱く感じたのだろう。そこで、マラソンならエイドステーションごとに水を飲むだけでなく、カラダにかけて外からも冷やすことをお勧めします。かけるべきは全身だが、大き

なパーセントほど熱がたまりやすいので、額をはじめとする頭部は念入りに動き続ける両脚にもお忘れなく。

とはいっても、粘性の高い膜を取り除かないと、冷却効果も期待薄なので、水をかけたらせつせと拭うこと。

これを考えると、長丁場のレースでは電解質・糖分を含んだドリンクと、カラダにかけるための何も含まない水の2種類を用意するのがベタ一といえる。ちょっと面倒かもしれないが、熱中症は生命に関わる恐ろしい病気だ。万全の準備で予防すべし。なお、水分補給のタイミングと目安は下の表をご参照ください。



あくまで目安ですが、これくらいの水分は必ず補給しよう。

運動の種類	運動強度※	持続時間	競技前	競技中
トラック競技 バスケット サッカーなど	5~100%	1時間以内	250~500ml	500~1000ml
マラソン 野球など	50~90%	1~3時間	250~500ml	500~1000ml/1時間ごと
ウルトラマラソン トライアスロンなど	30~70%	3時間以上	250~500ml	500~1000ml/1時間ごと 必ず塩分を補給

運動強度は分かりにくいので、持続時間だけを因縁に考えて構わない。合計補給量は気温、湿度等にも左右されるが、発汗による体重減少の70~80%を目標に。一般的にドリンクの温度は5~15度、組成は0.2%程度の食塩と5%程度の糖分を含んだものが適する。参考『トレーニング・ジャーナル』#276 表出典/川原廣・森本武利.. 1995

Q 精神力で止めていいですか？

早いところ尿器科、内科を受診しましょう。原因が分からないと、危険度も判定できないからだ。

まず、真っ先に考えられるのが、踏み込み動作や激しい衝撃によって腎臓が破裂した赤血球、あるいは衝撃を

受けた損傷した筋肉が分解され、尿を排出する。そのため尿が止まってしまうのです。尿が止まってしまったら大事！糸球体に目詰まりが起きている可能性が高い。これを2~3日も放置したら腎臓は壊死し、人工透析の必要なカラダとなってしまいます。

そこまでカラダを追い込んでいけないので。トレーニングのせいで尿が出るようなら、負荷は絶対に下げなければならない。

そこまでカラダを追い込んでいけないので。トレーニングのせいで尿が出るようなら、負荷は絶対に下げなければならない。

それは避けられる。例えば、それは避走腫。

シです。尿が止まってしまったら大事！糸球体に目詰まりが起きている可能性が高い。これを2~3日も放置したら腎臓は壊死し、人工透

析の必要なカラダとなってしまう。そこまでカラダを追い込んでいけないので。トレーニングのせいで尿が出るようなら、負荷は絶対に下げなければならない。

そこまでカラダを追い込んでいけないので。トレーニングのせいで尿が出るようなら、負荷は絶対に下げなければならない。

それは避けられる。例えば、それは避走腫。

ウルトラマラソンやトライアスロン、あるいは高地トレーニングでもやりましたね？ もしもそうなら、しっかり休養をとることで回復するから、あまり心配しなくて大丈夫。ただし、この時に血液検査を受けたが、これはエネルギー消費が激すぎて、肝臓を構成するタンパク質さえ体内に組み替えてしまい肝細胞を破壊して、運動エネルギー一

として消費し始めているため。けれど、ウイルス性の肝炎とは違うので、そのまま発展して肝硬変や肝癌がんといった重大疾患になることは考えられない。運動を終えれば、壊れた肝細胞はいずれ修復される予防法はとにかく効率のよい栄養摂取だ。これほど高レベルのトレンジング遂行時には、例えばカルシウムは一般的の所要量の2倍、鉄分は30mg、タンパク質は実に体重の3倍にあたるグラム数は摂取したい。体重60kgの選手なら180gとなる。

Q 疲れて投げやり。朝練にさえ行きたくないのは重大疾患か。



YOSHIAHARA

出典「健康・スポーツの医学一内科」青木高他/健房社、1996

薄い血尿は医師でないと発見できませんが……。

	タンパク尿	血尿(肉眼的)	ヘモクロビン尿	ミオグロビン尿
外見	正常	鮮紅色～暗赤褐色	淡赤色～暗赤褐色	淡赤色～暗赤褐色
自覚症状	なし	なし	まれに恶心、腰痛 背部痛、足底部痛	筋肉痛、全身倦怠、悪心 嘔吐、意識障害、乏尿
初回治療	必要でない	必要でない	安静	隔夜、急性腎不全
トレーニング開始時期	運動時限なし	運動制限なし	2～3週間後	3～4週間後

腎臓疾患がなければ、タンパク尿の多くは運動による一過性のものと考えていい。激しい運動による血尿にはタンパク尿を伴うことが多いが、これは腎臓内のフィルター、糸球体の透過性が亢進するため。ヘモクロビン尿はマラソンや武道などの、強い踏み込み動作に多く起因し、ミオグロビン尿は強い負荷による筋肉の崩壊(横紋筋融解)が起きた時に見られる。

それは背中の病気ではなくて、尿路結石ですね。腎臓、膀胱、輸尿管のどこかに不溶性の物質が結晶し、排尿を邪魔するのだ。で、出口を塞がれた尿は尿路の圧力を増し、腎臓が腫れて痛む。結石は尿路を傷つけるから、そこから出血する。どうですか。症状は全部合つてますね。

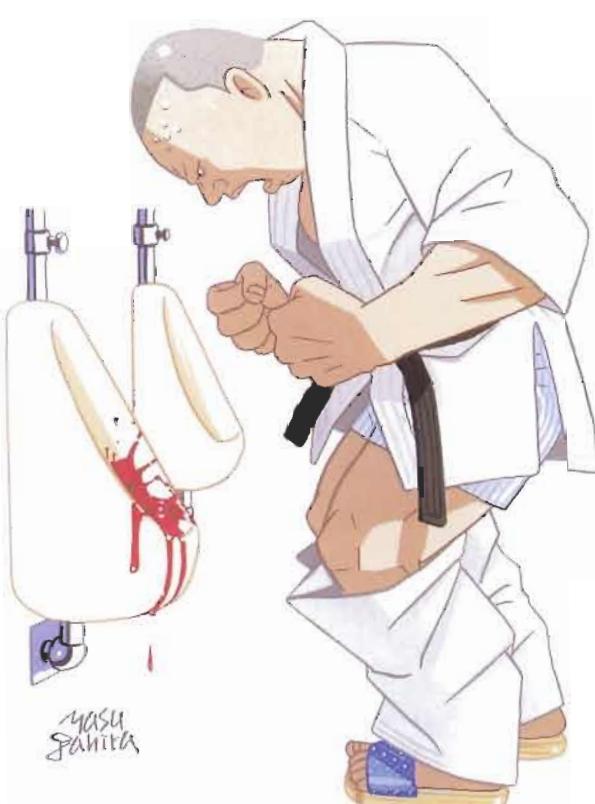
尿路結石はこの10年間で特にスポーツマンに急増している。考えてみると、不思議である。よく動くスポーツマンの尿は始終攪拌され、結晶化し、肉や乳製品を多く摂取するようになつたため、日本人の尿酸濃度は上昇。ましてスポーツマンは発汗が激しく、尿が濃くなりやすい。濃い尿はちょっとしたきっかけで結晶を生じる。尿酸はそのきっかけを作りやすい。ところで、尿路結石の痛みは激烈だ。あの陣痛を上回る

腹膜の中に腎臓がしつかり固定されていないため、運動に伴い腎臓が大きくなれば動き、しばしば血尿に見舞われる。この症状が進行するようなら、手術で腎臓を固定してもらう。腎臓できるほどの血尿が過去一度

でも出たことのある人は、精査検査を受けたほうがいい。その結果、「赤血球の内柱が出ている」と言わされたら、慢性腎炎の可能性がある。見ただけで血尿と分かるほどの尿が出たら、要注意ですよ。

Q 尿の色が濃く、背中に激痛が。

背中つて、病気になりますか。



YOSHIAHARA

種目によつては、それでも不足する可能性が残る。特に体内で合成できない必須アミノ酸は、真つ先に不足する可能性が高い。疲労だけではなく、疲労感の解消と朝練への意欲向上を狙い、就寝直前にアミノ酸を摂取する選手も少なくない。疲れがひどい時は試してみるといいだろう。なお、こういうキツい時期に酒を飲むと、肝臓へのダメージが大きい。だから、普おつ、飲んだら走るな！

として消費し始めているため。けれど、ウイルス性の肝炎とは違うので、そのまま発展して肝硬変や肝癌がんといった重大疾患になることは考えられない。運動を終えれば、壊れた肝細胞はいずれ修復される予防法はとにかく効率のよい栄養摂取だ。これほど高レベルのトレンジング遂行時には、例えばカルシウムは一般的の所要量の2倍、鉄分は30mg、タンパク質は実に体重の3倍にあたるグラム数は摂取したい。体重60kgの選手なら180gとなる。