[短報]

吹矢が呼吸機能に及ぼす影響

-呼吸理学療法への応用に向けて-

永﨑 孝之^{1,*}、濵田 輝一¹、五嶋 佳子¹、森下 志子¹、岡田 裕隆¹ 山本 広伸²、福留 英明³、甲斐 悟⁴、髙橋精一郎⁴

【要旨】本研究の目的は、吹矢を用いた呼吸練習が呼吸機能に及ぼす影響を検討し、呼吸理学療 法への応用を探ることである。対象者12名(男性7名、女性5名)を無作為に吹矢群6名、対照 群6名に分けた。吹矢群には、5m離れた的へ10本の矢を吹かせた。これを1日1回、週5回、2週 間実施した。対照群には何も行なわなかった。スパイロメーターを用い、吹矢実施前と実施後の2 回(対照群も吹矢群と同時期の2回)、肺活量、一秒率、ピークフローを測定し比較した。結果、 (1)肺活量、一秒率は、両群とも前後に差はなく、2群間にも有意差は認められなかった。(2)ピ ークフローについては吹矢群の実施後が実施前に比べて有意に高く(P<0.05)、2群間の比較では 吹矢群が有意に高かった(P<0.01)。以上の結果は吹矢がピークフローの改善に有用である可能性 を示唆し、呼吸理学療法の治療応用が期待できることを示した。

キーワード: 吹矢、呼吸機能、呼吸理学療法

【 緒 言】

近年、国際吹矢道協会や日本スポーツ吹矢協会 が設立され、吹矢の効果として「胸筋が鍛えられ 胸式呼吸力を強化」すること、「腹筋が鍛えられ 腹式呼吸力を強化」すること、「体の隅々まで酸 素を摂取」できる、などの呼吸機能の改善を挙げ ている¹⁾。しかし、吹矢の医学的効果を検証した 報告はわずかしか見当たらない^{2)、3)}。

吹矢は一気に息を呼出して矢を飛ばすことに特 性がある。その特性から呼吸機能にどのような影 響をもたらすかを検証することを本研究の目的と する。 吹矢群には市販の吹矢(Lanard Toys 社製 Pop Darts)を使用し(図1)、5m 離れた的へ10本の 矢を吹かせた。これを1日1回、月曜日から金曜 日までの5日間(土・日曜日は休止)、2週間実 施した(合計施行10回)(図2)。対照群には何 も行なわなかった。



図1 使用した吹矢

【方法】

対象は事前に本研究の説明を十分に行い、同意 を得た健常者12名(男性7名、女性5名)である。 対象者を無作為に吹矢群6名(男性4名、女性2 名、平均年齢27.5±4.7歳)と対照群6名(男 性3名、女性3名、平均年齢32.7±6.5歳)の 2グループに分けた。



1 九州看護福祉大学 看護福祉学部 リハビリテーション学科、*連絡先、2 福岡東医療センター、3 九州医療センター

4 国際医療福祉大学

呼吸機能は、チェスト社製スパイロメーター HI-801を用い、肺活量(VC)、一秒率(FEV1.0%)、 ピークフロー(PEF)を測定した。吹矢群は実施 前と2週間練習後の翌週月曜日に、対照群は吹矢 群と同時期に各3回測定し、最高値を測定値とし た。

統計処理は、吹矢群、対照群の実施前における 2 群間の比較および各群前後の比較については測 定値にて、各群間の2週間後の比較については性 差や身長および年齢差等が測定値に影響するため、 実施前の測定値を1とし実施後/実施前の比率を 用いた実施後の変化値にて行った。2 群間の実施 前および2週間後の比較については Mann-Whitney U検定を、各群前後の比較については Wilcoxon singned-rank testを用いた。いずれ の検定においても危険率5%未満をもって有意と した。

【結果】

吹矢群および対照群の測定値の結果を表1に示 す。2 群間の実施前の数値には差がなく、有意差 は認められなかった。各群内の実施前後の比較で は、吹矢群は VC および FEV1.0%には有意差は認め られなかったが、PEF において有意差が認められ (P<0.05)、数値の増加が認められた。対照群は、 VC、FEV1.0%、FEV いずれにおいても前後間で有意 差は認められなかった。

吹矢群と対照群での実施後の変化値の比較にお いては、VC、FEV_{1.0%}は有意差が認められず、PEF については有意差が認められた(P < 0.01)。

【考察】

吹矢の歴史は古く、狩猟の道具や玩具等の生活 用品として使用されて来た。1991年に樋口がス ポーツとして初めて世に広め¹⁾、今では国際大会 が開催されるまでに発展している。この吹矢をス ポーツに留まらず呼吸理学療法への応用が可能か を探る目的で本研究を実施した。今回の結果から 以下のことが考察できる。

吹矢群の PEF に有意な増加が認められた。これ は PEF が努力呼出の最大流速を表し、どれだけ速 く呼気を出せるかを見るものであり、矢の吹き出

	対照群 (n=6)	吹矢群 (n=6)
前	3.74 ± 0.67	4.18 ± 0.90
後	3.83 ± 0.61	4.31 ± 0.98
変化値	1.03 ± 0.07	1.03 ± 0.06
前	88.55 ± 3.72	86.20 ± 5.33
後	87.88 ± 4.69	86.80 \pm 6.17
変化値	0.99 ± 0.04	1.01 ± 0.02
前	8.36 ± 3.00	7.28 ± 1.86
後	8.43 ± 3.23	$9.25 \pm 2.29*$
変化値	1.00 ± 0.08	$1.29 \pm 0.25+$
	前 後 変化値 前 後 変化値 前 後 変化値	対照群 (n=6)前 3.74 ± 0.67 後 3.83 ± 0.61 変化値 1.03 ± 0.07 前 88.55 ± 3.72 後 87.88 ± 4.69 変化値 0.99 ± 0.04 前 8.36 ± 3.00 後 8.43 ± 3.23 変化値 1.00 ± 0.08

表1 対照群と吹矢群の呼吸機能の変化

mean ± SD, 変化值:実施後值/実施前值, *: P < 0.05 vs. 実施前值, +: P < 0.01 vs. 対照群

し速度や強度は PEF に依存するところが大きい。 矢を吹き出すには矢の重さと矢と筒の摩擦に勝る 呼気が必要となり、吹矢の特性はまさしく PEF を 強化するものとなっていると考える。

FEV1.0% については変化が認められなかった。 矢を吹き出すためには速度や強度のみでなく、量 も必要である。したがって FEV1.0% も変化すると 予想していたが反した結果となった。これは矢を 吹き出す時間は瞬間であり、矢を吹き出すために は呼気量が必要ではあるが、FEV1.0%でみる呼気量 には影響を与えず、呼気の速さと強さに依存する と考えられる。

VC についても変化が認められなかった。これ は VC が構造的な容積を表すものであり、瞬間的 かつ大きな呼気量も必要としない吹矢の特性を考 えれば、VCまで影響を及ぼさなかったと考える。 今回の研究で吹矢群の PEF が変化したことは、吹 矢は呼吸機能に少なからず影響を与え、呼吸理学 療法への応用が考えられる。呼吸理学療法には呼 吸法指導やリラクセーション、呼吸筋トレーニン グなどがあるが、PEF が影響すると思われるロす ぼめ呼吸や腹式呼吸、排痰のためのハッフィング などに吹矢は応用できる可能性を包含している。 また呼吸器疾患患者は、呼出することが機能低下 のために難しく、指導しても習得できない場合も 多い。吹矢は指導というより自己練習的要素が強 く、また遊戯的、競争的側面を持ち合わせている ことからモチベーションの維持も期待できる。吹 矢により指導を要せず呼出の仕方を習得できる可 能性もあると考える。

FEV1.0% およびVCは今回変化しなかったが、吹 矢練習は矢の重さや筒の長さおよび内径、標的ま での距離、吹く本数、実施日数(回数)等により 負荷量が変化する。つまり負荷量の設定によって は数値が変化する可能性も否定できないことから、 PEFの変化も併せて今後さらに検討していく必要 がある。また今回の研究は、健常者を対象にして いることやサンプル数が少ないこと等、検討すべ き課題があり、今後さらに研究の精度を上げ吹矢 が呼吸機能にどのような影響を及ぼすかを確実な ものにしなければならない。特に測定項目につい ては、今回実施した VC、FEV1.0% 、PEF に留まら ず、努力性肺活量や呼吸筋力(口腔内圧)、肺活 量の75、50、25%肺気量位での最大流速など様々 な指標から比較検討する必要がある。さらに健常 者のみの検討でなく、呼吸器疾患患者での検討も 必要である。また呼吸理学療法への応用を目指す ためには、呼吸理学療法各技術との比較検討が必 要である。

【結語】本研究の結果から吹矢練習は、

- 1. PEF に影響を与えることが示唆された。
- FEV1.0% やVCには影響を与えなかったが、今後検討が必要である。
- 3. 呼吸機能改善が期待でき、呼吸理学療法への 治療応用の可能性があると思われる。
- 対象者数や測定項目を増やすとともに、呼吸器 疾患患者へも対象を広げ、吹矢の効果や呼吸理 学療法への治療応用について検討が必要である。

【 謝 辞】

本研究を実施するにあたり、ご協力頂いた被験 者の皆様に深謝致します。

【文献】

- 林督元.内科医がすすめる新スポーツ吹矢健康法. 東京:ぶんぶん書房;1991. p. 102-116, 180-182.
- 三輪美紀,生田美智子,佐藤栄子,安江誠人,藤 代国幸,海野光信,植屋摩紀,植屋節子,植屋悦 男,西田友厚,大野良之.スポーツ吹矢の心理的 効果.岐阜県医師会医学雑誌.2005;18:p.131.
- 3) 平野哲生,下山良二,細井利美,伊藤直子,野崎 心,今井靖二,東郷葉子,河原仁志.デュシャン ヌ型筋ジストロフィーに対するスポーツ吹矢を用 いた呼吸理学療法の試み.厚生労働省精神・神経 疾患研究委託費による14~16年度総括報告書.2005; p.252-254.

[Short Communication]

Effects of Blowgun Training on Respiratory Functions -For Applied Pulmonary Physical Therapy-

Takayuki Nagasaki^{1, *}, Terukazu Hamada¹, Yokiko Goshima¹, Yukiko Morishita¹, Hirotaka Okada¹, Hironobu Yamamoto², Hideaki Fukudome³, Satoru Kai⁴, Seiichiro Takahashi⁴

¹ Kyushu University of Nursing and Social Welfare, Kumamoto 865-0062, Japan
² Fukuoka-Higashi Medical Center
³ Kyushu Medical Center
⁴ International University of Health and Welfare

[Abstract]

The purpose of this study was to clarify the effects of blowgun training on respiratory functions, and to discuss its applicability as a technique in pulmonary physical therapy. Twelve healthy subjects were randomly divided into 2 groups: blowgun group (n=6, 4 men, 2 women) and control group (n=6, 3 men, 3 women). Blowgun training was that the subjects were to blow an arrow on a target on the wall 5 m away 10 times a day, 5 times a week, and at least over a 2-week period. No training was assigned in the control group. Respiratory functions including vital capacity (VC), percentage of forced expiratory volume in the one second (FEV1.0%) and peak expiratory flow (PEF) were measured by spirometer before and after trials. In the results, the values of PEF were changed between pre- and post-trial in the blowgun group (P<0.05), and between the blowgun group and the control group after the training (P<0.01). The values of PEF were unchanged in the control group between initial and second trials. The values of both VC and FEV1.0% showed no significance between pre- and post-trials. The present study suggested that blowgun training improves the value of peak expiratory flow, and can be applied in pulmonary physical therapy.

Key words : Blowgun, Respiratory function, pulmonary physical therapy

*Corresponding author, FAX: +81-968-75-1829, E-mail: nagasaki@kyushu-ns.ac.jp