

カイドウラタティックコンディショーニングルーム  
菊地 光雄 B.C.Sc

# 「トロンボーンが吹けない 楽器イップス」

吹けない → 感情 不安 質問「何が不安なんですか?」

## 【考 察】

イップスは精神的影響で身体の運動障害を引き起こすと言わわれているが、精神的影響が身体動作の障害を引き起こすメカニズムは解明されていない。

「不安」や「恐れ」の感情は「何に対する不安」なのか明確になり認知でき、潜在的なもう一人の自分を見発見できる。調整後は表情が緩み会話にも「吹けそうになってきた」という言葉が出てきた。

## 【はじめに】

「イップスは精神的な原因によりスポーツの動作に支障をきたし、自分の通りのプレーができなくなる運動障害のことである」

(ヴィキペディア)

PCRT検査で「症状イメージ」で「脳の誤作動」のスイッチを入れることで陽性反応がみられる。脳神経学とPCRT検査で機能障害であることが判明。

## 【初回施術の流れ】

吹けない→少人数の演奏↓

患者さんに「吹けない」

イメージをしてもらい、「どんな場面」で反応するか検査をする。

「少人数の演奏」で陽性。感情「優越」有名な先生に習っている。義務仕方なしに入つた」で陽性。PCRT調整を行う。

## 【2回目施術の流れ】

吹けない→少人数の演奏↓

感情・不安 焦り

2回目の来院で「場面」少人数の演奏で陽性が残つていたので感情を探る。

感情「不安」このまま吹けなくなる「焦り」発表に間に合わない」で陽性。PC

RT調整を行う。

## 【3回目施術の流れ】

吹けない→少人数の演奏↓

陰性

吹けない→人間関係→人の特定の人→感情・連帶、不安

3回目の来院で「場面」少人数演奏「陰性。「吹けない」イメージで陽性。新たに「人間関係」で陽性。

人間関係の感情「連帶」共感してくれる「不安」メンバーカから外される」で陽性。

PCRT調整する。

## 【症 状】

トロンボーンが吹けない

10月頃よりトロンボーンが吹けなくなる。

## 【病 歴】

マウスに合わせて唇をコントロール出来ない。長く呼気ができない。

呼気障害や唇運動障害が機能障害か病的障害なのか、脳神経学検査を行う。検査は三叉神経、顔面神経、舌咽神経、舌下神経を行った。通常の深呼吸陰性。

顔の症状、舌運動全て陰性。

## 【4回目施術の流れ】

吹けない→特定の人→陰性

来院時に症状の確認をする。実際にトロンボーンを吹いても以前のように吹ける。5回までの総チェックをして確認する。全て陰性反応。音が出せるように吹くことができたので6回目からはレベルアップのメンタルプロックをチェックして技術的、精神的にも向上

## 【5回目施術の流れ】

音楽家として周りの目が気になる→陰性

吹けない→感情・意欲、劣等感

「不安」は陰性。再度「吹けない」で陽性。感情「意欲、劣等感」や「思い込み」が影響している。調整は緊張パターンを見つけるのにコートニングで質問して気づいてもらつ。

緊張パターンは「技術で練習」リラックスパターンは「感性で練習」で調整する。調整後に「吹けない」症状をイメージしてもらい、陰性が確認できた。実際にマウスピースを吹いてもらい長い呼気、唇の感覚、動きは正常に戻る。

## 【6回目施術の流れ】

来院時に症状の確認をする。実際にトロンボーンを吹いても以前のように吹ける。5回までの総チェックをして確認する。全て陰性反応。音が出せるように吹くことができたので6回目からはレベルアップのメンタルプロックをチェックして技術的、精神的にも向上

するような調整を行つてい

る。「勝ちを意識しない」などよく言われるが、幾度となく繰り返される緊張場面で学習記憶され、意識レベルに想起して大事な場面やここぞという時に「脳の誤作動」のスイッチが作動すると考えられる。イップス治療は確立されていなか、PCRTで「心と身体」脳の誤作動の関係性から見ると特別な障害ではない。