

アカデマード・ターナンジ

Vol.12



保井 志之 DC



下から診るのか、上から診るのか③

先号の①ではバイオメカニカル的な観点、②では神経学的な観点からAMの「下」から診て調整を行う根拠の説明をさせていただきました。今回は、「生命エネルギー学的な観点」から考察させていただきます。B.J.パーマーの哲学の「Above Down Inside Out」（上から下へ、内から外へ）を信奉しているカイロプラクターは上部頸椎だけをアジャストメントします。

「圧迫説」がどれだけ信憑性があるかは差し置いて、上部頸椎が関連する領域には、生命維持全般に関わる大切な

の基本的な理由は、主に神経学的な「圧迫説」に基づいています。ホースが挟まれて水の流れが悪くなるように、上部頸椎がズレると神経が圧迫され、神経エネルギーの伝達が悪くなり様々な症状につながるという仮説に基づいています。

この観点からAMの「下」から診て調整を行う根拠の説明をさせていただきました。今

多く存在しており、その部位へのアジャストメントによる振動刺激は、反射系全般をリセットする意味では神経学的な効果が得られると私は考えています。

足関節や膝関節痛の患者の

場合、AMでは即効性があり、多くの症例で効果がその場で

分かれます。上部頸椎矯正だけの信奉者の考えでは、「上

部頸椎だけをアジャストし

て、後は「イネイトに任せ」

となるのですが、足関節捻挫なども、AMの臨床でみら

れるような即効的な効果はあ

るのでしょうか。捻挫などによつて明らかに足関節周辺の

固有感覚受容器に神経機能障害がある場合、「イネイトに任せ」などよりも、必要

な問題部位の機能を早期に調整した方が、本来の「イネイ

ト」が最大限に發揮されるというのが私の臨床経験です。
あるいは、生命エネルギー的な観点を神経学的な概念を織り交ぜて説明すると、神経エネルギーは上から下への遠心性（運動）だけでなく、下から上への救心性（感覚）も考慮しなくてはなりません。

「Above Down Outside In」（下から上へ、外から内へ）です。両方の定式のどちらが正論ということではありませんが、人間が様々な環境に適応していくためには両方の働きが大切です。「Above Down Inside Out」と「Below Up Outside In」の両方の定式がうまく調和してはじめて、「イネイト」が発揮されるということではないでしょうか？