

☑ 運動することの効果を知りましょう

『長生きできる』

- 歩かない人：約3km未満
  - 歩く人：約3km以上
- ⇒12年後の死亡率は2倍違う！



『認知症になりにくい』

- よく歩く人に比べて、あまり歩かない人
- ⇒認知症に約2倍なりやすい



『痛みが軽減する』

- 慢性疼痛（疾患が治療した後も継続している痛み）は、運動が効果的である。安静は禁物！



『骨が丈夫になる』

- 片足立ちで骨にかかるストレスによって、2.75倍骨密度が上昇！
- 片足立ち1分⇒歩行約53分間

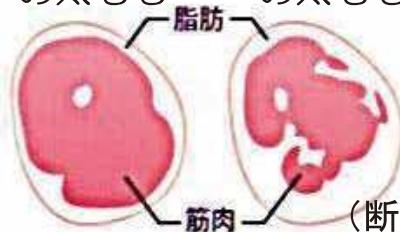
☑ 自分の体を知る機会をつくりましょう

『指わっかテスト』

親指と人差し指を合わせ、ふくらはぎをつかむ



健康な状態 サルコペニア  
の太もも の太もも



(断面図)

『5回立ち座りテスト（Sit to Stand-5:SS-5）』



座った姿勢から、  
なるべく速く  
5回立ち座り動作



動画

※12秒未満 OK！！

『開眼片脚立位テスト』



腰に両手をあて、片脚を床から  
5cm程度上げる（左右行う）

※上げた足が床につくか、  
支えている足の位置がずれたら終了  
※日常生活自立の境界線：

15秒以上 OK！！

## □運動前や実施中に体調をチェックしましょう

以下に当てはまる場合は、チェックをつけ、対策を行いましょう！

### 『高血圧』

□140/90mmHg以上、 自覚症状：□頭痛、□吐き気、□めまい

※自覚症状もあれば、運動中止！！脳卒中や心筋梗塞などに繋がる可能性あり。



### 『血圧低下』

□安静時収縮期血圧70mmHg以下、 自覚症状：□気分不良

※自覚症状もあれば、運動を中止し、臥位になり、下肢拳上（クッション等）

脱水・起立性低血圧・貧血などの可能性あり。

### 『めまい』

性質：□グルグル回る、□フワフワする、□目の前が真っ暗



いつ：□安静時、□体動時

※めまいが突然生じた場合は、運動中止！！脳卒中の可能性もあり

### 『痛み』

発症時期：□安静時、□荷重時、□運動時

熱感：□あり、□なし



痛みの程度：フェイススケール

運動前（　　）点

運動中（　　）点

※以下の項目に沿って、『かかりつけ医の受診』か『運動』を続けましょう

#### ①安静にっていても痛い

- 腫れや発赤がある  
⇒炎症による痛みの可能性あるため運動中止。

#### ②体重をかけると痛い

- 関節の痛みが考えられる  
⇒痛みのない範囲での運動に変更。

#### ③動かすと痛い

- 筋肉の痛みが考えられる  
⇒軽い運動に変更が必要。

↓  
かかりつけの受診を！

- 安静時の痛みに加え、腫れや発赤が出ている  
⇒すぐに運動を中止。  
⇒かかりつけ医への受診を促してください。

↓  
痛みのない範囲での運動は効果的！

- ②や③の場合、痛みのない範囲での運動は効果的です！  
例)立ったままの状態の運動で痛みが出る  
⇒座っての運動(めじろん元気アップ体操:Big4)へ変更  
※あくまでも目安です。基本的には、かかりつけ医に運動を継続してよいか相談をお願いします。

## 【めじろん元気アップ体操 バランスアップメニュー】

### 【もも上げ】



- ・大腿をできるだけ高く上げる
- ・できれば、大腿をあげたところでしばらく静止する

左右\_\_\_\_\_回 \_\_\_\_\_セット

### 【片足立ち】



- ・椅子の横に立ち、片手を背もたれにそえる
- ・椅子と反対側の脚を上げて止める

左右\_\_\_\_\_秒 \_\_\_\_\_セット

## 【めじろん元気アップ体操 筋力アップメニュー】

### 【椅子座り立ち】



- ・椅子にゆっくり座ったり立ったりする
- ・可能なら、椅子に座る直前に立ち上がるか、椅子なしで行う

\_\_\_\_\_回 \_\_\_\_\_セット

### 【つま先立ち】



- ・椅子の後ろに立ち、両手で背もたれをもつ
- ・かかとの上げ下げをゆっくりと繰り返す

\_\_\_\_\_回 \_\_\_\_\_セット

### 【運動前の注意事項】

- ①体調不良の際は、無理しない
- ③水分補給を十分に行う
- ⑤運動実施記録（日記）をつける

- ②寒い朝、起きてすぐ、食事後すぐはしない
- ④痛くなったら中断、専門家に相談する