

マッスル・エネルギーテクニック 頸部体幹・椎間板変性&チャップマン反射の応用

日 程：2025年7月6日・8月17日・9月15日【全3回】
時間：10時から16時（終了時刻は延長する場合がございます。）



講 師 東京オステオパシーキャビネ 院長 柴岡 宏二
Osteopathe D.O.・LE JOMA 認定オステオパス (JOMACO)

◆マッスル・エネルギーテクニック頸部体・椎間板変性&チャップマン反射の応用◆

今回は体幹の脊椎(腰椎・胸椎・頸椎)と肋骨・横隔膜のマッスル・エネルギーテクニックを教えます。
また椎間板のマニピュレーションを教えます。

■マッスル・エネルギーテクニック■

マッスル・エネルギーテクニックは、フレッド・ミッチェル・シニア D.O.が体系立てた、筋骨格系に対するオステオパシーマニピュレーションである。

オステオパシー機能障害の体性機能障害(関節機能障害・筋-筋膜機能障害)に対応する手技療法である。

このマッスル・エネルギーテクニックは1960年～1964年頃に体系化され、後にアメリカのオステオパシーに広がり世界のオステオパシーに広がった。

1981年ぐらいから、アメリカやヨーロッパの一部の理学療法士にも伝わり、その効果は高く知られている、また歴史の経過からより研究が進んでいった。

マッスル・エネルギーテクニックは、術者が受け手の身体をホールドした状態で筋収縮を行わせ、主に等尺性収縮の張力や神経反射を利用して、筋の緊張を利用して改善をはかる。または、筋の張力で関節を徐々に可動化し、関節の調整を行う穏やかな調整手技。

他にも弱くなった筋の機能改善を促したり、外傷の瘢痕などで線維化したり癒着した軟部組織を調整する独特な手法もある。

筋骨格系をソフトに調整する手技で、身体が弱い方にも行える。

脊椎&肋骨-横隔膜の機能症障害の施術の重要性

今回は、脊椎(腰椎・胸椎・頸椎)と肋骨&横隔膜のマッスルエネルギー・テクニックを教えます。体幹の脊椎や肋骨の構造の機能的問題は、運動器系の緊張や可動低下と共に神経反射と循環の不効率を生じます。この問題は容易に腰痛や頸部痛や背部痛と結びつきます。

また胸椎・肋骨や上部腰椎の機能障害は内臓の不調の原因になり得ます。また内臓の問題と結びつきます。

この領域の機能障害の理解や手技は日常の臨床に有益な物になります。

椎間板マニピュレーション&チャップマン反射の応用手技

この手技は、イギリスのスタッタード D0 の椎間板へのオステオパシーマニピュレーションの考えと手技を基礎に、様々な最近の椎間板変性に対するアプローチを統合化した論理と技術を伝えます。マクマニス・テーブルなどの高価なテーブルを用いず通常の施術ベッドで応用可能な手技です。

またオステオパシーのチャップマン反射テクニックの坐骨神経炎に対する、反射テクニックや、PINDの手法や考えに病的新生血管の理論を統合し、オステオパシーマニピュレーションで対応し施術する方法をお伝えします。



セミナー内容

1 回目≪7 月 6 日(日)≫

脊椎概論

腰椎・胸椎・頸椎と筋・筋膜の解剖学の要点

生体力学(フライアットの法則)

体性神経と自律神経

胸椎&腰椎のスクリーニング・テスト

脊椎の密度テスト

腰椎のスペシフィック・テスト

腰椎の筋に対するマッスル・エネルギーテクニック

腰椎に対するマッスル・エネルギーテクニック

2 回目≪8 月 24 日(日)≫

胸椎&腰椎のスクリーニング・テストの補足

胸椎と肋骨とその他の連続性

肋骨と横隔膜の解剖学の要点

呼吸・循環モデル

胸椎の筋に対するマッスル・エネルギーテクニック

肋骨に対するマッスル・エネルギーテクニック

横隔膜に対するマッスル・エネルギーテクニック

頸椎のマッスル・エネルギーテクニック

神経内分泌系と免疫系の考察

3 回目≪9 月 15 日(月)祝≫

椎間板変性及び腰椎狭窄に対するアプローチ

可逆性と不可逆性 緩和

マクマニス D0 のマクマニス・テーブル

スタッタード D0 /整形外科医のオステオパシーの椎間板アプローチ

その他の功労者(コックス・シリアック・マッケンジー・その他)

スタッタードの仮説・椎間板変性とオステオパシー機能障害の関係

ヘルニアの分類

坐骨神経痛

臨床的分類法

ヘルニアと狭窄症やその他の禁忌

椎間板膨隆への 2 系統の手技

狭窄症への手技

生活指導と運動療法の管理重要性

坐骨神経痛に対して

チャップマン反射の坐骨神経炎と病的血管新生の類似性

特殊な坐骨神経への 3 つの種類のオステオパシー手技

梨状筋症候群以外の軟部組織の異常

病的血管新生の刺激に対する物理的特徴

病的な新生血管に対するオステオパシーマニピュレーション

固定法と姿勢と動作の指導とエクササイズ

※一部内容は変更される場合がございます。

募 集 要 項

1. 会 場

〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町 1 丁目 5-7 ユービル 7 階 7D 号室

スタイル アカデミィ ジャパン校内

沿線・最寄駅 ①「人形町」 駅 徒歩 5 分 東京メトロ日比谷線 都営地下鉄浅草線
②「小伝馬町」 駅 徒歩 6 分 東京メトロ日比谷線
③「三越前」 駅 徒歩 7 分 東京メトロ銀座線 | 東京メトロ半蔵門線
④「新日本橋」 駅 徒歩 7 分 JR 総武本線

【JOMA/SAJ 事務局】 〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町 1-5-7 YOU ビル 7D

TEL : 03-6661-9018 FAX : 03-6661-9436

電話対応時間：平日 10：00～16：00 FAX：24h 対応

2. 申込み 参加希望者は所定の申込書に必要事項を記入して 6 月 26 日(木)迄に
FAX または HP にてお申込み下さい。

FAX : 03-6661-9436

3. 定員人数 30 人
(人数が開催可能な人数に達しない場合はセミナー開催を見送らせて頂きます。
この場合は入金されたセミナー費用の金額は返金致します。)

4. 参加費 支払い方法は次のように致します。

①一括、分割払いからお選びいただけます。※全 4 回参加者対象

②会員で前納一括払いの方は割引致します。※全 4 回参加者対象

入金は締切日必着でお願い致します。

※前納一括払いであっても申し込み期限を過ぎての申込みは割引を致しません。

③当日会場にて PayPay でのお支払が可能です。※前納割り対象外

※JOMA 会員、当会セミナー参加経験者のみ対象

④参加費は欠席されてもお返し致しません。

尚、欠席者にはテキストと音声データ(音声が無い場合もございます)をお送り致します。

	支払料金	備考	振込期限	支払方法
JOMA会員	¥33,000	早割価格	6月14日(月)	一括振込
	¥42,900	通常価格	6月30日(月)	BASE
一 般	¥56,100	通常価格	6月30日(月)	一括振込/BASE

※価格は税込み価格となります

(円)

※参加費は欠席されてもお返し致しません。

欠席者にはテキストと音声データをお送り致します

7. 振込先 ゆうちょ銀行

《ゆうちょ銀行から振込場合》

記号：10050

番号：77890821

一般社団法人 SAJ

《他銀行から振込場合》

店名：〇〇八（読み ゼロゼロハチ）

店番：008

預金種目：普通預金

口座番号：7789082

前納一括：お振込み期限 **6月30日(月)**

※分割の方、当日 PayPay でお支払の方はお申込みの際、事前にご連絡下さい

キャンセルについて

お申込みセミナーをキャンセルされる場合は、メールまたはFAXにて必ずご連絡ください。

ご連絡のタイミングで返金額が変わりますのでご注意願います。

ご入金済の場合はキャンセル料と振込手数料を差し引いた金額をご返金致します。

～キャンセル料～

- ・セミナー7日より前…¥0
- ・セミナー7日前（開催1週間前の同じ曜日）～2日前…セミナー料の10%
- ・セミナー前日…セミナー料の50%
- ・セミナー当日…セミナー料全額

ご連絡が無い場合での欠席につきましては、ご返金の対応はできません。

なお、セミナー料が未納でも上記を基準にキャンセル料が発生し、ご請求いたしますので予めご承諾いただきたくお願い申し上げます。

PayPay 払いご利用方法

【ご利用方法】



PayPay 登録ガイド
<https://paypay.ne.jp/guide/>



6. 申込み 受講希望者は下記に必要事項を記入し、**6月26日(木)**までに FAX 又は HP にてお申込み下さい。

HP : <http://www.japan-osteopathy.com/>

FAX : 03-6661-9436

8. 注意事項

- カメラ・動画に類する撮影は撮影・持ち込みはできません。 録音は可能です。
- この技術を使用し万が一事故が生じた場合、当会では一切責任を負いません。
- 参加者は誓約書にサインしていただきます。
- 新型コロナウイルス感染防止の為、終日マスクの着用をお願い致します。
お忘れの際は、会場にて販売しております。

マッスル・エネルギーテクニク

頸部体幹・椎間板変性&チャップマン反射の応用

年 月 日

氏 名	漢字	ローマ字
年 齢	才	男性 ・ 女性
住 所	〒	
電話番号	Tel	Fax
Email		
※所属団体	JOMA 会員 ※その他()	
※国家資格	注 1	
※学校名	注 2	
※卒業校名	注 3	
※振込予定日	注 4 年 月 日 (一括払い、分割払い) どちらかに○	

※ は必須項目ですので必ずご記入ください。

注 1：医療国家資格をお持ちの方は明記し、証書の写しをお送り下さい。

注 2：医療国家資格校の学生は学校名を明記し、学生証の写しをお送り下さい。

オステオパシー・カイロプラクテック 2 年生養成校等の学生は学校名を明記し、
学生証の写しをお送り下さい。

注 3：オステオパシー・カイロプラクテック 2 年生養成校等を卒業している方は学校名を明記し、卒業証の写しをお送り下さい。

注 4：分割払いの方は、事務所にご連絡ください。

※ 過去に JOMA 主催のセミナーを受講された方は、再度、注 1・2・3 の証書等の写しは必要ありません。

～ご参加の動機について該当するものにチェックを入れてください～

- ☐ JOMA ダイレクト・メールを見て

☐ JOMA ホームページを見て

☐ 口コミ

☐ 紹介（紹介者名： ）

☐ 雑誌や広告（ ）



03-6661-9436