

確かに体内に取り込む酸素の量については、赤血球内にあるヘモグロビンと結合して運搬される結合型と血液に直接とけ込む溶解型があります。

この2点が特徴としてあげられています。果たして本当なのでしょうか。手元にある資料を基に検証してみます。

そしてどこかのメートルも  
①圧力を加えることに  
より溶解型酸素を  
体内に多く取り入  
れることができる。  
②結合型酸素は毛細  
血管まで届くことが  
できる。

現在この酸素カプセルを取り扱っている日本のメーカーは15社前後あると思われます。治療用の医療器具もありますが、通称ベツカムカブセルなどと呼ばれ、健康器具として販売されている物が今回のニュースに関連する物です。

## 酸素力プセル

先日ニュースにもなつた酸素カプセルについて、JADAとしての見解も発表されました。はたしてこの酸素カプセルは有効なのでしょ  
うか。

それではどのくらいの量が取り込まれるのでしょうか、検証してみたいと思います。

これらは減圧症や空氣塞栓、一酸化炭素中毒などのガス中毒、重度の低酸素性脳機能障害などの治療に使われています。もちろんスポーツ活動における急性外傷などにも有効ということです。

これらは治療の一環です。下に行われています。

そのうちの約半分を占め、様々な物質透過に関係しているのが毛細血管になります。本当にそこに赤血球が進入できないのであれば、生物学的に見て赤血球は不要物として消滅しているはずです。

が難しかったEDOなども現在では可能になっています。近い将来必ず検出方法が確立されるのではないかでしょうが。  
結局のところ逆に、これはドーピングにはあたらないとなったときには、たいした効果はないということの証明になるのでないでしょうか。

0.447ml/dl の溶解型酸素からなります。溶解型酸素の割合は 2.24% になります。

②について  
メーカーの主張では毛細血管は $5\text{ }\mu\text{m}$ 、赤血球の大きさは $7\text{ }\mu\text{m}$ 。だから毛細血管に入れないという説明がされています。  
それでは全身にある毛細血管に赤血球は入れないのでしょうか。全身の血管の総面積は約 $9,000\text{cm}^2$ にもなります。

抜けます。ですから毛細血管に赤血球が入れないというのは、全くの間違いなのです。

酸素カプセルの効果は疑問点があまりにも多く、エビデンスもありそろっていない状態にあります。そこであれば身体の運動能力を向上させるためのトレーニングを行ったり、疲労をためないようしつかりとしたストレッチを行うなど、まだまだ出来ることはたくさんあると思います。

## 使用した生理学データ

ヘモグロビン1gあたりのO<sub>2</sub>結合の代表値 1.34ml  
 健康人のヘモグロビン濃度の平均 15g/dl (男16g/dl、女14g/dl)  
 生体内でのヘモグロビン酸素飽和度 97%  
 物理的に血液中にとけ込む酸素の量 0.003ml/mmHg  
 1気圧時の肺胞内の酸素分圧 149mmHg  
 1.3気圧 酸素濃度30%時の肺胞内の酸素分圧 296.5mmHg

$$(1.34 \times 15 \times 0.97) + (149 \times 0.003) = 19.99$$

1.3気圧、酸素濃度30%の時  
 $(1.34 \times 15 \times 0.998) + (296.5 \times 0.003) = 20.949$

$$2.8 \text{気圧}、\text{純酸素の時} \\ (1.34 \times 15 \times 1) + (2128 \times 0.003) = 26.484$$

出典: 医科生理学展望 原書20版 丸善

Unit 代表 澤野 博（さわの ひろし）

日本体育大学卒。社会人経験を経て欧州へ留学。乳酸を中心としてトレーニングを幅広く学ぶ。帰国後、部品となって競技者を支えるという意味で「Unit」を設立。競技種目、競技レベルを問わずトレーニング指導を中心に活動。医療系国家資格の臨床検査技師の資格を持つ異色のトレーニングコーチ。

ご意見、ご要望、仕事依頼、お問い合わせは下記まで

0422-34-5055(Fax兼用)、090-1999-2845またはsawano@team-unit.com

# 月刊 都市新聞

2008年6月  
第31号

編集・発行 Unit