

他肩膀痛 4 年原來不是五十肩！肩膀痛又卡這 2 種病因別搞混

資料來源: 早安健康醫療網_健康話題 時間: 2021-08-27

65 歲的許先生右肩膀疼痛，舉不起來，活動受限，他第一直覺就是五十肩，多次就醫卻得到不同的說法及不同的治療，還是又卡又痛，始終沒有得到緩解，他最後看診衛福部彰化醫院骨科醫師陳柏辰，確診是旋轉肌破裂造成肩關節退化，經過反置式肩關節置換後，恢復原本的靈活伸展。陳柏辰強調，並非不能抬手就是五十肩，還是要找出原因才能對症處理。

陳柏辰表示，旋轉肌最重要的功能是使肩膀能抬高伸展與內外旋轉，當旋轉肌破裂後，無法自行癒合，就會產生肩痛、手舉不起來等症狀，許先生還因此造成肩關節退化，骨頭移位，使得肱骨頭和肩峰摩擦，引起疼痛加劇，這些症狀確實和五十肩很像，但成因完全不同，五十肩是肩關節發生沾黏，和旋轉肌破裂不同，但很多人會將兩者弄混，也沒有及早對症治療。

住在彰化田尾的許先生說，他右肩已經疼痛 4 年，越來越嚴重，不只無法抬手，連晚上壓到都會痛醒，這 1 年多來陸續就醫，得到五十肩、旋轉肌破裂、關節退化等不同說法，吃藥、復健、增生治療、震波、消炎針都試過了，仍然沒有好轉。鄰居因五十肩接受陳柏辰醫師的「新式關節授動術」治好，他也以為是五十肩，所以求助於陳醫師，沒想到竟然不是。

陳柏辰指出，他活動許先生的肩膀時就感受到不平整的骨頭的在磨擦，再經 X 光確認其右肩的旋轉肌全破了，骨頭偏移磨損，造成疼痛。由於旋轉肌全破且肩關節已磨損退化，只能進行肩關節置換，而且經過申請也能健保給付，既不會造成經濟負擔，也能改善生活品質。

陳柏辰說，許先生同意進行反置式肩關節置換，手術 4 天後就出院，右肩已能拿東西及穿脫衣服，和之前右肩幾乎沒有功能的情況相比，是天壤之別。

陳柏辰表示，如果許先生可以在旋轉肌全破之前來就診，或許可以進行錨釘修補手術或增生治療，就不用走到關節置換的地步，也不用痛了那麼多年，弄得生活品質不佳。

陳柏辰強調，肩膀又痛又卡不一定是五十肩，旋轉肌破裂造成肩關節退化是很常見的原因，肩夾擠合併滑囊發炎也是，患者還是要找專精肩痛的醫師就診，找出原因，正確治療；也不要自以為就是五十肩，痛幾個月至 1、2 年，自然就會好，但萬一是如許先生的情況，那就不可能自行恢復，只會越來越痛；如果是肩夾擠合併滑囊發炎通常只要打針配合休息就能很快康復，若過度伸展、甩手轉肩、拉單槓刺激，反而不利治療。

進修部學生事務組 關心您