

久治不癒的肩痛

小心隱藏著細菌感染

一般上了年紀的人肩痛，無法上舉手臂，往往想到五十肩、肌腱炎或是退化骨刺，多半想到的治療不外是復健、傳統推拿或是就近往診所拿藥或打針，除非症狀嚴重才會想到醫院詳細檢查。若是你或周遭的人有著同樣的問題，千萬勿掉以輕心，尤其是抵抗力差的長者，久治不癒的肩痛，有時候並不是那麼的單純。

一位 80 歲女性，長期腎功能不良，右肩痛無法抬舉已有 8 個月，一直在診所打針或國術館推拿，症狀未見改善反而加劇，來本院求診時，觸診就可發現整個右肩上臂已嚴重腫脹，幾乎是”泡”在膿水裡，可以確定是某種程度的感染炎症所造成的，於是安排手術清創引流處理，術後病理檢查，竟是罕見的結核菌造成的肺外感染，手術後又服用 6 個月抗結核藥物化療，右肩始恢復功能。

另一位是約 70 歲男性，患有糖尿病，主訴右肩痛已 1 個多月，也是在診所拿藥打針 1 個多月，未見改善，多半說是肌腱炎加以治療。來本院求診時，右肩前方觸診大致正常，但後方肌肉層卻發現嚴重的腫塊，疑似膿瘍，經手術切開引流後，培養出葡萄球菌，經傷口換藥及抗生素治療一段時間，才得到控制。

案例 1 的骨關節結核較為罕見，約只佔所有結核病約 2%，其中約一半的患者會併有肺結核，以胸椎最常見，其次為髖、膝、足踝關節，但所有關節皆可侵犯。初期症狀以關節浸潤、腫脹、肉芽形成為主，後期則會蛀蝕軟骨或硬骨，造成變形。確定診斷需靠病理切片，治療上有些需以手術清除，輔以 6 至 9 個月抗結核藥物治療。

上述 2 個病例，其實診斷上並不是那麼困難，也不需仰賴什麼精密的儀器，醫師只要對病患加以觸診或視診，配合病史詢問，就可以發現大致的病因。這也暴露出國內臨床醫師，常因病患人數多，無法確實做好理學檢查。上 2 例醫師若只是照個 X 光，而沒去觸診或視診，就告訴病人一切正常，可能又要延誤病情了。當然，要求醫師為你做詳細的理學檢查，也是病患應有的權益，聰明的你，下次再面對醫師時，應知道該怎麼做了！

（ 作者：行政院衛生署台東醫院 骨科主任 謝繼賢 ）