

頸肩痛難斷根源 實時動態超聲波助斷症

13:37 2017/05/21



肩緊膊痛不但擾人，患者更隨時「痛死」。國際肌肉骨骼疼痛協會指，有病人曾因疼症長達36小時無法入睡，患上抑鬱症而企圖跳樓自殺。幸實時動態超聲波檢查普及化，有助醫生能找出病因作跨科治療。

協會創辦人及主席李靜芬醫生指，過去病例以頭痛為主，但隨手提電話及平板電腦普及，「低頭族」增加，逾6成人都有頸肩痛問題，其次是腰背痛，頭痛則「滑落」至第3位。

李指每個人肌肉骨骼分布不同，致痛症成因難尋：「病人多數不知向哪個專科求醫，反覆求醫無效亦增精神焦慮；有人甚至被轉介到精神科。」

此外，傳統X光、磁力共振及電腦掃描僅能提供同一位置的靜態資料，且每次使用都產生少量幅射及逐張收費，病人或難負擔多個位置的掃描。但動態超聲波可在病人活動時透視其肌肉、筋膜、骨骼和神經活動情況，有助醫生找出病因；且無幅射適合在診所使用，價錢亦是磁力共振的六分一至十分一不等。

61歲的孔女士在2008年出現頸痛，後疼痛蔓延至頭和背，但不論神經科、臨床腫瘤科和骨科都無法找出病因。孔女士曾因痛楚36小時無法入睡，服用安眠藥和安眠針亦無效，令她被迫放棄工作，更患上抑鬱症而企圖跳樓自殺。約1年多後經動態超聲波驗查後，長時間用頭夾着電話工作，患上肌筋膜疼痛症致禍。