



談心 · 說理

譚國偉，Kelvin，專注肩及肘的骨科醫生，熱愛網球及極限運動，更將興趣融入專長，協助受傷患困擾的病人。

肩關節脫臼可以不動手術嗎？

我的朋友Jamie是一位屬於十八歲以下組別的冰上曲棍球員。他在一次賽事中，不幸右肩着地，引致肩關節脫臼，需送往急症室，無法繼續比賽。由於Jamie渴望在兩個月後出戰世界冰球錦標賽，他來到我的醫務所，討論接受非手術治療後，能否保持水準繼續出賽。

Jamie不接受手術還能出賽嗎？是可以的，但卻存在一定風險。患者應避免進行某些動作，以免肩膀舉至某些位置時再次脫臼。

根據研究報告資料，患者於二十歲左右經歷第一次肩關節脫臼後，再次脫臼的機會高達90%，所以Jamie極有可能經歷第二次肩關節脫臼。對Jamie這類患者而言，要決定是否進行手術並非易事，一般而言醫生會了解患者的需求，再與他們和其家人討論合適的方案。

我向Jamie解釋需要進行手術與否涉及多個考慮因素，包括：運動的類型、患者的年齡及肩關節脫臼的次數。其中關鍵在於患者是否希望再次投入運動。只在閒時運動的患者，可選擇非手術治療，但我建議此類患者接受治療後，要避免再次進行導致肩關節脫臼的運動。至於像Jamie般希望繼續重投運動的患者，應

考慮接受手術治療。Jamie擔心進行手術後會帶來大型傷口，影響日後表現，但現今醫學昌明，微創關節鏡除了能減低手術帶來的創傷，亦令手術更精準和安全。

除了考慮患者繼續運動的意願外，患者的年齡也是決定是否進行手術的重要因素。四十歲或以上的患者較適合非手術治療；Jamie相對年輕，我建議他盡早接受手術治療，因為肩關節重複脫臼會為患者帶來更多痛苦，甚至可能對軟骨和神經造成不能逆轉的傷害。

最後考慮因素是患者進行的運動類型，如手舉過頭的運動和接觸性(contact)運動，會較易導致肩關節再次脫臼。Jamie應針對其較易重複受傷的運動類型，選擇合適的治療方案。

了解各個選擇的利弊之後，Jamie決定只透過非手術治療將肩關節復位，然後參加世界冰球錦標賽，最終勇奪最有價值球員獎。可是由於未能於賽事中發揮穩定及最佳表現，Jamie在世界賽後決定接受手術，徹底改善肩關節情況。我相信Jamie術後的比賽表現定會更上一層樓，為他帶來更多獎項。