

# 中風患者的肩膀脫位問題

新竹馬偕紀念醫院

地址：

30071 新竹市光復路二段 690 號

電話：

03-5166868，03-6119595

電子郵件：

hcservice@mmh.org.tw

· 健康諮詢專線：03-5745098

週一～週五 上午 9:00~12:00

下午 14:00~17:00

週六至中午 12:00，

例假日休息

· 語音掛號電話：03-5166516

· 人工掛號電話：03-6118866

週一～週五上午 8:00~17:00

週六上午 8:00~12:00

修訂: 2025/04/10

復健科



新竹馬偕紀念醫院

Mackay Memorial Hospital, Hsinchu

(C)Mackay Memorial Hospital All Rights Reserved.

馬偕紀念醫院 著作權所有，並保留一切權利

新竹馬偕醫院復健科 職能治療師 張琇琇

中風是一種腦部血管突然發生病變，造成腦部血管週邊的腦細胞缺血缺氧，造成細胞死亡或損傷。因腦部功能複雜，所以造成的症狀及表現也不盡相同。其中，肩膀脫位約有 50% 的中風患者會發生，主要的成因是中風患者的低張力或肩膀肌肉無力，造成手臂的重量將肱骨下拉。

一般判定時會將患側手自然垂放，接著觸摸患側手的肩峰與肱骨頭的距離，若距離超過半個指頭寬，表示已有半脫位的狀況。雖然肩膀脫位的問題在中風患者很常發生，但肩膀疼痛與其相關性，就目前研究而言，兩者間並無明顯關聯。有研究指出使用功能性電刺激(FES)，可以改善肩膀脫位及疼痛問題。但如果沒有持續進行電刺激治療，其療效則會降低。

針對肩膀脫位最常使用肩揹帶(shoulder sling)處理，但其使用上仍充滿爭議。以下列出肩揹帶的優缺點。

## ● 優點

- 移位時，可保護患者避免受傷。
- 初期在訓練移行或直立時，可讓治療師對軀幹及下肢有更多的控制。
- 可支撐手臂的重量。

## ● 缺點

- 可能會造成患者對患側的忽略。

- 可能會造成患者學習不去使用患側上肢。
- 可能會引發肩手症候群。
- 可能因縮短的肩內旋肌，造成肩膀疼痛。
- 走路時，減少正常的手臂擺動。
- 上肢感覺的輸入減少。
- 減少上肢正常的平衡反應。

基於上述原因，一般建議在使用肩揸帶時，會詢問以下幾個問題。

- 手臂下垂時，疼痛或水腫是否會增加？
- 使用肩揸帶後，患者站立、走路或移位時的平衡或表現是否有改善？
- 患者在動作時，是否無法嘗試保護上肢？
- 患者或照顧者是否可以正確穿脫肩揸帶？
- 使用肩揸帶時，不會增加脖子的不適？

如果上述問題，回答均是，則可以考慮使用肩揸帶。另外，一般如骨折患者使用的三角巾，建議只在移位或行走時短暫使用，不建議長時間穿戴。

#### 參考資料：

1. Woodson, A. M. (2014). *Occupational therapy for physical dysfunction: Stroke* (7nd ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
2. Glen, G., & Dawn, M. N. (2015). *Stroke rehabilitation A functional-base approach: Upper extremity function and management* (4nd ed.). Elsevier.

~如需轉載本篇文章或有任何疑問，請洽馬偕紀念醫院復健科~  
~新竹馬偕紀念醫院 關心您的健康~