

调查报告

冻结肩在农村发病情况的调查

山东省巨野县人民医院 于潢涛
中国中医研究院广安门医院 李祖漠

冻结肩在农村中比较常见。为了解该病在农村中的发病率及发病规律,为进一步研究冻结肩的防治,提供可靠数据。我们在鲁南地区对七个乡,三十三个村庄,进行了近三万人的调查。现将调查情况报告如下:

一、调查方法:

由中专程度以上的医生对指定的乡、村进行逐户逐人的检查。对凡有肩部疼痛或疑是冻结肩的病人都作详细的登记。为使标准统一,力求准确,然后由笔者亲自将所登记的病人,进行逐个复查,根据诊断标准进一步确诊。

二、诊断标准及其他标准:

根据临床症状和功能受限程度,将冻结肩病人分为轻、中、重三型。

轻型: 肩部酸疼,夜间不影响睡眠,肩关节功能轻度受限,但上臂外展能在 70° 以上,内收肘尖可超过锁骨中线,前屈后伸尚正常。

中型: 肩部疼痛重,夜间影响睡眠,个别体位可引起剧烈疼痛,上臂外展能在 45° — 70° 间,内收肘尖可超过腋前线,前屈在 60° 以上。后伸在 30° 以上,外旋超过 15° ,内旋超过 45° 。

重型: 肩部疼痛严重,夜间影响睡眠,多个体位均可引起剧烈疼痛。上臂外展不超过 45° ,内收肘尖不能超过腋前线,前屈不超过 60° ,后伸不超过 30° ,内旋在 45° 内,外旋在 15° 内。

外伤史: 主要指扭拉伤。不包括肩部软组织的挤压伤和碾挫伤,及肩关节附近的各种骨折。

系统治疗: 指使用药物、针灸、手法等治疗方法,连续治疗在一月以上者。

三、调查结果:

调查范围为7个乡,32个村庄。实查人数29798人,其中40岁以上者为7889人,查出现症病人122人,双肩患者4人,病肩共126个,发病率为0.41%;占40岁以上人数的1.55%;男性病人54例,占44.26%,女性病人68例,占55.74%,男女之比为1:1.26。左肩49个,占病肩数的38.89%;右肩77个,占病肩数的61.11%,左右之比为1:1.57。有外伤史者4例,合并有颈椎病者7例;经系统治疗者37例,占30.33%,未经系统治疗者85例,占69.67%。

四、讨论:

1. 局部发病率多数在0.3—0.6%之间,本组调查结果,发病率在0.3—0.6%者有18个村庄,16,630人占实查人数的55.81%;0.6%以上者有5个村庄,5028人,占实查人数的16.87%;0.3%以下者9个村庄8140人,占实查人数的27.32%。发病率最高者为0.76%,最低者为0.19%,但为数甚少。由此可见,发病率的局部差异较大。

2. 病人的性别差异不大。在临床中常见女病人大大多于男病人,笔者曾有男女为1:5的统计。但据调查结果证明,男女之比仅为1:1.26,并有个别村庄男病人竟多于女病人。这可能是男病人就诊率低所造成的误差。

3. 从发病部位上看,右肩大大多于左肩。调查数字为1:1.57。可以指示冻结肩的病因与慢性劳损有关。因为人们在生产,生活中右侧活动量大,易致劳损。

4. 50岁以上是冻结肩的多发年龄。本组病人50岁以上者占89.34%,其中60岁以上者占总病人数的40.89%,病人的平均年龄为59.1岁。故“五十肩”这一说法应该考虑是否恰当。

5. 春冬两季的发病人数占60.66%,明显高于夏秋两季。由此可以想到,寒冷可能是冻结肩的又一诱发因素。

6. 外伤并非冻结肩的主要病因。本组病人只有4例有外伤史,仅占3.28%,95%以上的病人是因其他原因而发病。

7. 据调查,本组病人经系统治疗者占30.33%未经系统治疗者占69.67%。病程在2年以上者占20.69%,在2年以内者占79.31%。由此可以推断,冻结肩多数均可自愈,时间多在2年以上。

8. 病情的轻重程度与病程的长短无明显关系,本组22例重型病人中有8例在两周内就形成了重度冻结肩,其他病人最者为2个月病情才达高峰。而轻型病人36例中有27例病程在一年以上,而病情无明显加重。由此可见病情的轻重决定于病变的范围和病变的程度。

本调查仍属局部范围。虽能说明一些问题,但远远不能代表多数地区,因此笔者迫切希望同道们能在我国不同地区作同样的调查,为进一步研究冻结肩的防治提供大量的可靠资料。