



# T4 綜合症 讓你大笑也會痛

吳先生從事室內設計，須長時間使用電腦，最近幾個月出現第二、三隻手指麻痺，手前臂疼痛，上肩膀繃緊，上背位有拉扯痛感，還有少許頭痛。多次接受頸椎手法及物理治療也不見好轉。

## 真實個案

幾番求醫的吳先生後來被轉介至筆者診所，為他做了磁力共振檢查，雖然頸椎有退化及少許頸椎椎間盤突出的現象，但都不太嚴重，不像是引起他種種不適症狀的原因。

再進一步詳細檢查後，發現患者胸椎第四節周邊的軟組織特別敏感，尤其按壓這個位置時，手部及頭部出現分散式痛症，因此確診他是患上T4綜合症，也就是胸椎第四節綜合症。經過五次胸椎治療後，患者手部痠痛及麻痺症狀獲得極大的改善。



■上背肌肉及關節疼痛。

## T4 綜合症的徵狀

T4綜合症大部分徵狀都出現在單一邊背部及手部，但也有一些個案會分佈在兩邊手部位置，引起的不適包括：

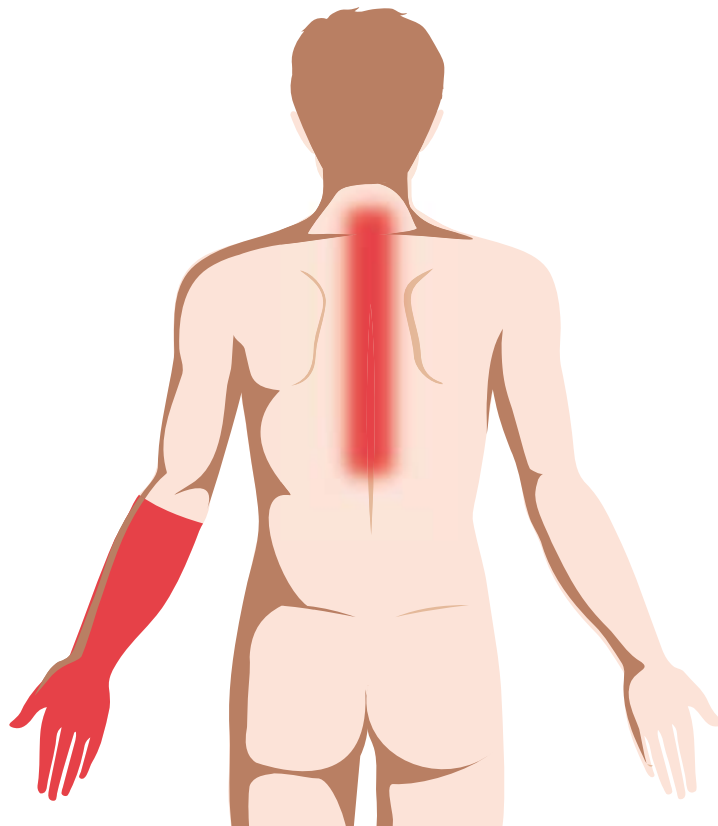
1. 上半臂及下半臂疼痛。
2. 上肩、下半臂及手掌麻痺。

3. 上背肌肉及關節疼痛。
4. 可能有輕微頸痛。
5. 放射式痛症分佈於肩甲、肋骨及前胸口位置。
6. 上背胸椎第四節繃緊。
7. 頭痛。

種種徵狀通常在晚上比較嚴重，平時在轉身、拿重物、伸展上背、向後或向前側彎、長時間坐着、駕駛時手部向前，甚至大笑、咳嗽、打噴嚏或深呼吸時，上背及手部都會有疼痛或麻痺的感覺。



■患上T4綜合症，有時連大笑、咳嗽、打噴嚏或深呼吸時，上背及手部都會有疼痛或麻痺的感覺。



■上肩、手下臂及手掌麻痺。

## 病因、診斷及治療

引起T4綜合症的常見因素：

1. 長時間使用電腦或低頭看手機。
2. 長期姿勢錯誤，如寒背、坐姿不正。
3. 上背肌肉乏力，缺乏運動來強化及伸展背部。
4. 經常要重複轉身或彎身提舉重物。

診斷T4綜合症不能單以X光或磁力共振來判斷，面對患者必須詳細問診，也要配合脊骨神經、肌肉及關節檢查，並用上排除法來剔除其他原因，如神經壓迫、胸椎腫瘤、心臟及其他系統性疾病。

診治方面，脊醫會以手法治療來矯正錯位的胸椎，輔以干擾波或超聲波來加速血液循環、減輕手部痛楚，這也有助消炎、鬆弛關節和繃緊的肌腱。與此同時，脊醫會指導病人做背部伸展強化運動，糾正錯誤姿勢之餘也會建議一些正確姿勢來減少肌肉勞損。

\*如對脊骨神經科有任何查詢，請瀏覽[www.drbackpain.com.hk](http://www.drbackpain.com.hk) / [www.drmattywong.com](http://www.drmattywong.com) 或致電2804 6813。