

OVERBELASTNING AF SKULDERLEDDET




CFR hospitaler

OVERBELASTNING AF SKULDERLEDDET

Det latinske navn er tendinitis sive degeneratio musculus supraspinatus (rotator cuff – syndrom).

Musklerne der forbinder skulderbladet og overarmsknoglen danner sammen med skulderledskapslen loftet i skulderleddet (skulderloftet). Ved langvarig og svær arbejdsbelastning eller ved et slag mod skulderen (f.eks. ved fald eller sportsudøvelse), kan der opstå en betændelsesreaktion og sprængninger i skulderloftet.

Efter 40-års alderen undergår skulderloftet en gradvis svækkelse, og ældre personer er derfor mere udsat for skader på skulderloftet, også uden der har været større overbelastning af skulderen. Patienten føler smerter i skulderen ofte med udstråling til overarmen og evt. ud i underarm og fingre. Der er især smerter om natten og ved forsøg på at løfte armen ud fra kroppen.

Behandlingen består først og fremmest i at gøre skulderen smertefri. Smertestillende og Magnyl-lignende tabletter har ofte god effekt. Så længe der er betydelige smerter, skal skulderleddet holdes i ro evt. ved hjælp af armslynge. Ispose og ultralyd kan have en lindrende virkning. Senere i forløbet, når skaderne i skulderloftet er helet op, kan lokal indsprøjtning af binyrebarkhormon og et lokalt bedøvende stof have god effekt. Når smerterne oftest efter 2-3 ugers forløb er faldet til ro, kan man begynde gradvis optræning af skulderen.

I de fleste tilfælde, bliver skulderen smertefri og med god bevægelighed. Ved sværere skader på skulderloftet, kan der opstå varigt besvær og hurtig udtrætning ved arbejde med løftet arm.

