仁安醫院
UNION HOSPITAL

請掃描以下二維碼以獲取電子檔案。

手術資料

德奎爾氏症(媽媽手)鬆解術
Release of De Quervain's Disease

簡介

德奎爾氏症是狹窄性肌腱滑膜炎。拇指的外張及手腕扭轉動作過多或過度用力，重複磨擦，導致纖維組織在手腕兩條肌腱 (橈側伸腕短肌及橈側伸腕長肌) 積聚。兩條肌腱上方有一支持帶緊壓著兩條肌腱，當纖維組織積聚、空間縮細，支持帶讓兩條肌腱受壓，使肌腱滑動時有卡住的感覺及引致痛楚。

圖片來源:
https://www.bracoo.com/pages/hands-de-quervains-disease

徵狀時常在重複使用手腕，尤其擰毛巾的動作後發生，偶爾也與類風濕性關節炎有關。由於照顧新生兒時會重複地將手部虎口打開，大拇指反複用力伸直及屈曲而誘發病徵，所以又稱為媽媽手。

若採用非手術治療 (例如：手托或注射類固醇) 後仍未能減輕痛楚，病人可考慮以鬆解手術治療德奎爾氏症。手術的目標是將手腕兩條肌腱上的支持帶切開，從而減低兩條肌腱所承受的壓力，以恢復肌腱活動順暢及舒緩痛楚。

治療成效

此手術的預期成效是緩解因德奎爾氏症引起的疼痛，並恢復拇指和手腕的活動範圍。

手術過程

1. 手術可在局部或區域麻醉下進行；
2. 沿手腕的拇指側開一切口；
3. 識別及保護橈神經的分支；
4. 切開肌腱上的支持帶；
5. 按需要，切除肌腱附近的纖維組織；
6. 測試拇指及手腕活動是否順暢；
7. 縫合傷口，並用無菌防水敷料覆蓋；
8. 用彈性繃帶包紮患手。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

可能出現的風險及併發症

德奎爾氏症鬆解術是一個安全的手術，併發症並不常見，但亦存在一定的風險。

1. 一般手術可能發生的風險及併發症
   - 疼痛、出血、疤痕、感染

2. 與此手術有關之風險及併發症
   - 橈神經受損，通常只是暫時性
   - 肌腱移位，引致手腕發出「啪」聲或卡住的感覺，非常罕見

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
4. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
2. 手術後數天內，手部會用繃帶包紮。
3. 盡量保持患肢抬高於心臟之上，可緩解腫脹及疼痛。如有需要，可配戴手臂吊帶。
4. 為預防手部僵硬，手術當天即可按醫生指示開始進行輕量手指、肩膀及肘部運動。
5. 一般可即日出院。

傷口護理

1. 傷口會用無菌敷料覆蓋，請保持敷料清潔及乾爽，並按照醫生及護士的指示處理傷口。
2. 縫線會在手術後的兩星期內拆除或自行溶解。

出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 縫線會在術後兩星期內拆除或自行溶解。請勿自行移除防水敷料並保持敷料清潔及乾爽。
3. 手術後數天，應保持患肢抬高於心臟之上，患手需繼續包紮，可減輕腫脹及疼痛。
4. 為預防手部僵硬，手術當天即可開始按醫生指示進行輕量手指、肩膀及肘部運動。
5. 手部完全康復之前，請勿提取重物及進行劇烈運動。
6. 拆線後，按醫生或物理治療師的指示進行手部及拇指的強化運動。
7. 手部疼痛、麻痺、刺痛及無力的徵狀通常會在半年內逐漸改善。
8. 為免病情復發，請避免重複的拇指及手腕動作。若重複動作不可避免，則經常讓拇指及手腕休息，或/及配戴保護拇指及手腕的護腕。
9. 如出現傷口部位的疼痛加劇及出現紅腫、濃性滲液、大量出血；寒顫或發熱 (體溫高達 38°C 或 100.4^{o}F 以上)；患肢的麻痺或無力加劇等情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
10. 請於指定日期、時間及地點覆診。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

非手術治療

1. 口服藥物：例如消炎藥
2. 注射皮質類固醇
3. 物理治療
4. 手腕夾板
5. 適當的休息和活動

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

_____

_____

_____

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

COPYRIGHT UNION HOSPITAL