

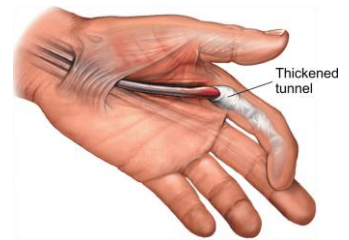


手術資料

彈弓手指鬆解 (手指屈肌腱狹窄性腱鞘炎) Trigger Finger Release (Stenosing Tenosynovitis)

簡介

彈弓手指(扳機指)醫學名稱為「手指屈肌腱狹窄性腱鞘炎」，此症狀會影響手部活動或手指無法正常屈伸，通常出現於拇指、無名指或尾指。早期徵狀只有輕微痛楚及彈響。後期則會出現手指屈曲或伸直困難。大多數情況下，彈弓手指不會引起嚴重問題，只會帶來輕微生活不便。但若不接受治療，受影響的手指可能會永久卡在屈曲的位置。主診醫生可能會建議病人進行矯正手術以鬆解彈弓手指。



圖片來源：
<https://www.healthdirect.gov.au/surgery/trigger-finger-release>

治療成效

此手術能令腱鞘受壓的位置得到緩解，肌腱便可恢復其靈活性。

手術過程

1. 手術可在局部麻醉或靜脈麻醉下進行；
2. 在手掌近指根患處開一切口；
3. 切開或切除部分腱鞘膜以鬆解肌腱；
4. 縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 較常見的風險
 - i) 傷口感染、癒合不良、結疤、疼痛
 - ii) 彈響復發
 2. 不常見的嚴重風險及併發症
手指神經、肌腱或血管受損，引致手指麻痺、僵硬或壞死
- ** 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. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 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。
3. 病人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。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
5. 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。
6. 手術前請先排清小便。

手術後須知

1. 術後可即日出院。
2. 手術後要多活動手指。
3. 按照醫生及護士的指示處理傷口。
4. 傷口的縫線會於兩星期內拆除或三星期內自行溶解。

出院後注意事項

1. 出院時傷口會用防水敷料覆蓋，請勿自行移除敷料，時常保持敷料乾爽及清潔。
2. 如傷口部位的疼痛加劇及出現紅腫、觸痛、濃性滲液或滲血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

其他治療方法

1. 物理治療
2. 局部注射皮質類固醇
3. 消炎藥
4. 固定性手夾板

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