



手术资料

腱鞘囊肿切除术 Excision of Ganglion Cyst

简介

腱鞘囊肿是通常生长在关节或腱鞘附近的良性积水硬块。大多数腱鞘囊肿不须手术治疗便可痊愈，但若囊肿引致疼痛、麻痹或影响患肢功能，而非手术治疗也无法缓解症状，医生便会建议患者接受手术以清除囊肿。



图片来源：
<https://orthoinfo.aaos.org/en/diseases--conditions/ganglion-cyst-of-the-wrist-and-hand/>

治疗效果

手术后，硬块会被切除，受影响部位的功能及外观都会得到改善。

手术过程

1. 手术可在局部或全身麻醉下进行。
2. 在囊肿附近的皮肤开一切口。
3. 把肌腱、神经及血管移开，然后切除囊肿。
4. 缝合切口及用无菌敷料覆盖伤口。

可能出现的风险及并发症

腱鞘囊肿切除是小手术，风险及并发症较少且通常不严重

1. 复发 10-20%
2. 疤痕拉扯和压痛比较常见，大多于六个星期内逐渐消退
3. 偶尔出现持续肿胀、关节僵硬和疼痛
4. 感染 <1%
5. 神经或血管受损，因而影响患肢的感觉和活动能力，或大量出血 <1%

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前准备

1. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
3. 术前6小时禁止饮食。
4. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
5. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。

刀口护理

1. 保持刀口清洁干燥，并按医生及护士的指示处理刀口。
2. 刀口的缝线会于两星期内拆掉或自行溶解。

饮食

1. 通常待麻醉药作用过后，便可恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 请按医生指示服用药物。
2. 手术后的数天，患肢应用悬带或枕头垫高可减少肿胀及防止意外触及患处。
3. 如患者的工作属体力劳动，便须暂停工作休息数星期。
4. 出院时刀口会用防水敷料保护，不要自行移除敷料，时常保持敷料清洁干燥。
5. 如刀口部位的疼痛加剧及出现红肿、浓性渗液、大量出血、寒颤及发烧（体温高达38°C或以上）等，请即联络主诊医生或回院治疗。
6. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知