



## 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觉及引致痛楚。

病徵時常在重複使用手腕--尤其擰毛巾的動作--後發生，但亦偶爾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，大拇指反復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。



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

#### 治療成效

此手術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. 手術會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，肌腱附近的移除纖維組織。
6. 測試拇指及手腕活動是否順暢。
7. 以縫線縫合傷口，並以防水敷料保護。
8. 以彈性繃帶包紮患手。

#### 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. 如傷口感到疼痛，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，以緩減腫脹及疼痛。如有需要，可配戴臂吊帶。
4. 為預防手部僵硬，可由手術當天按醫生指示開始進行輕量手指、肩膀及肘部運動以作鍛鍊。
5. 病人一般可即日出院。

### 傷口護理

1. 傷口會以防水無菌敷料覆蓋，請保持敷料清潔及乾爽，
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. 請遵照醫生指示服用藥物。
2. 傷口縫線會在術後兩星期內拆除或自行溶解。切勿自行移除放水敷料，並保持敷料乾爽清潔。
3. 手術後數天，病人應保持患肢抬高於心臟之上，患手需繼續包紮，以減輕腫脹及疼痛。
4. 為預防手部僵硬，可由手術當天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，避免提取重物及進行劇烈運動。
6. 傷口縫線移除後，按醫生或物理師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。若重複動作無何避免，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. 如出現傷口部位的痛楚加劇及出現紅腫、濃性滲液、大量出血；寒顫或發熱（體溫高達 38°C 或 100°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。

## 非手術治療

1. 口服藥物：如消炎藥等
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

