



手术资料

德奎尔氏症(妈妈手)松解术 Release of De Quervain's Disease

简介

德奎尔氏症是狭窄性肌腱滑膜炎。拇指的外张及手腕扭转动作过多或过度用力，重复磨擦，导致纤维组织在手腕两条肌腱（桡侧伸腕短肌及桡侧伸腕长肌）积聚。两条肌腱上方有一支持带紧压着两条肌腱，当纤维组织积聚、空间缩小，支持带让两条肌腱受压，使肌腱滑动时有卡住的感觉及引致疼痛。

症状时常在重复使用手腕，尤其拧毛巾的动作后发生，偶尔也与类风湿性关节炎有关。由于照顾新生儿时会重复地将手部虎口打开，大拇指反复用力伸直及弯曲而诱发病征，所以又称为妈妈手。

若采用非手术治疗（例如：手托或注射类固醇）后仍未能减轻疼痛，患者可考虑做松解手术治疗德奎尔氏症。手术是将手腕两条肌腱上的支持带切开，从而减轻两条肌腱所承受的压力，以恢复肌腱活动顺畅及缓解疼痛。



图片来源：
<https://www.bracoo.com/pages/hands-de-quervains-disease>

治疗效果

缓解因德奎尔氏症引起的疼痛，并恢复拇指和手腕的活动范围。

手术过程

1. 手术会在局部或区域麻醉下进行。
2. 沿手腕的拇指侧开一切口。
3. 识别及保护桡神经的分支。
4. 切开肌腱上的支持带。
5. 按需要，切除肌腱附近的纤维组织。
6. 测试拇指及手腕活动是否顺畅。
7. 缝合，并用防水敷料保护。
8. 用弹性绷带包扎患手。

可能出现的风险及并发症

虽然德奎尔氏症松解术是一个安全的手术，并发症并不常见，但也存在一定的风险。

1. 一般手术可能出现的风险及并发症
 - 疼痛、出血、疤痕、感染
2. 与此手术有关的风险及并发症

- 桡神经受损，通常只是暂时性
- 肌腱移位，引致手腕发出「啪」声或卡住的感觉，非常罕见

** 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。

手术前的准备

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. 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。
4. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 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。
2. 手术后数天内，手部会用绷带包扎。
3. 尽量保持患肢抬高于心脏，可缓解肿胀及疼痛。如有需要，可配戴手臂吊带。
4. 为预防手部僵硬，手术当天即可按医生指示开始进行轻量手指、肩膀及肘部运动。
5. 一般可即日出院。

刀口护理

1. 刀口会用防水无菌敷料覆盖，请保持敷料清洁干燥，
2. 缝线会在手术后的两星期内拆除或自行溶解。

出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服药。
2. 刀口缝线会在术后两星期内拆除或自行溶解。切勿自行摘掉防水敷料，并保持敷料干燥清洁。
3. 手术后数天，应保持患肢抬高于心脏，患手需继续包扎，可减轻肿胀及疼痛。
4. 为预防手部僵硬，手术当天即可开始按医生指示进行轻量手指、肩膀及肘部运动。
5. 手部完全康复之前，请勿提重物及进行剧烈运动。
6. 拆线后，按医生或物理师指示进行手部及拇指的强化运动。
7. 手部疼痛、麻痹、刺痛及无力的症状通常会在半年内逐渐改善。
8. 为免病情复发，请勿重复做拇指及手腕动作。若重复动作不可避免，则经常让拇指及手腕休息，或/及配戴保护拇指及手腕的护腕。
9. 如出现刀口部位的疼痛加剧及出现红肿、浓性渗液、大量出血；寒颤或发烧（体温高达 38°C 或以上）；患肢的麻痹或无力加剧等情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
10. 请按时复诊。

非手术治疗

1. 口服药物：如消炎药等
2. 注射皮质类固醇
3. 物理治疗
4. 手腕夹板
5. 适当的休息和活动

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

