

醫療程序資訊 – 彈弓手指鬆解

1. 簡介

- 1.1. 腱鞘炎是由於肌腱通過狹窄的腱鞘管時，發生彈響及交鎖反應，即俗稱彈弓手指或扳機指。早期發病時，只有輕微痛楚及彈響。後期則會出現手指屈曲或伸直有困難的現象。

2. 手術前之準備

- 2.1. 術前需簽署手術同意書。
- 2.2. 請把你的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情況告訴你的醫生，以作手術前評估。
- 2.3. 手術前 6 至 8 小時須禁飲食。
- 2.4. 可能需要在手術切口附近剪毛髮。
- 2.5. 進入手術室前換上手術袍及排清尿液。
- 2.6. 根據醫生處方，可能需要預先服藥、進行靜脈輸液、或施用抗生素預防感染。

3. 程序

- 3.1. 該手術會在日間手術室進行，一般須進行局部麻醉。
- 3.2. 醫生會在手掌近指根患處切口，以露出及鬆解部份腱鞘管。
- 3.3. 術後醫生會利用醫用縫綫縫合傷口。

4. 手術後之復原

- 4.1. 術後病人或會覺得傷口麻痺，但該感覺將很快消失。
- 4.2. 麻痺感消失後，病人或會覺得傷口疼痛，可按需要服用醫生處方的止痛藥。
- 4.3. 術口傷口或會腫脹，每日在傷口上敷墊冰袋 2 至 3 次，每次 20 分鐘，可緩舒腫脹疼痛；病人亦可每 2 至 3 小時把手墊高於心臟水平，每次 20 分鐘。
- 4.4. 病人應於可承受範圍內，進行輕緩的手指活動。
- 4.5. 醫生將術後兩周內為病人拆綫。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 一般局部麻醉可能出現的風險及併發症包括過敏反應、神經損傷、疼痛、血腫、傷口感染等。
- 5.2. 與手有關之併發症包括傷口感染、癒合不良、結疤、疼痛、彈響復發等。
- 5.3. 罕見但嚴重的併發症包括手指神經、肌腱或血管受損，引致手指麻痺、僵硬或壞死等。

6. 其他治療方法

- 6.1. 其他治療方法包括物理治療及局部注射針藥。

7. 出院後家居護理

- 7.1. 如有需要，請服用醫生處方的止痛藥。
- 7.2. 首 4 個星期應避免舉起重物及劇烈運動。
- 7.3. 緊記依時回醫生診所覆診。

8. 備註

- 8.1. 可能發生的風險或併發症，不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生，某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No. :	

醫療程序資訊 -

彈弓手指鬆解

9. 參考資料

9.1. 醫管局智友站網頁：彈弓手指鬆解。

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署：_____

病人/家屬姓名：_____

日期：_____

