

腕管綜合症內窺鏡方法

簡介

“腕管”是手腕的一個隧道型空間，內有肌腱及”正中神經”從腕管中走過，在某些情況下，手部或腕部重複用力、腕骨腕關節創傷、類風濕關節炎、甲狀腺功能失調、糖尿病、更年期、妊娠期等等，腕管內的正中神經受壓，均可引致腕管綜合症，症狀是拇指、食指及中指出現麻痺現象，因而影響日常生活。

治療方法

- 適當的休息及活動
- 職業治療(例如使用手架)、物理治療(例如使用超聲波)等
- 當使用口服藥，例如：消炎藥、利尿藥等
- 手術治療，可使用直接傳統開刀方法鬆解或用內窺鏡協助鬆解腕管，減低腕管內壓力，使正中神經不再受壓

適用情況

- 經過保守治療後沒有好轉
- 比較嚴重的腕管綜合症

手術過程

- 手術一般只需使用局部、區域麻醉，如病人情況穩定的話，一般即日可以出院
- 醫生會在手腕上開細小傷口，放入內窺鏡，腕管隧道內的影像會傳到電視螢光幕上，醫生從影像的協助施行手術
- 在少部份較困難的情況下，可能有需要轉用傳統開刀方法
- 使用內窺鏡的方法有較少的疤痕及痛楚，病人康復的時間一般可以縮短

手術風險或併發症

- 神經可能在手術過程中受損，形成手部麻痺或神經瘤
- 複雜性局部疼痛症候群
- 傷口感染
- 疤痕的腫起或痛楚
- 手部僵硬
- 如果未能將韌帶完全切開，可能會出現復發的跡象，有機會要再次做手術
- 如果手術前已經有嚴重麻痺或拇指肌肉萎縮，神經的功能未必能夠完全康復

手術後的護理

- 手腕要多些休息和防止彎曲，可減輕肌腱發炎和腫脹
- 活動手指，可減少腫脹及增進功能
- 盡量保持傷口乾爽清潔
- 如傷口有痛楚，可服用止痛藥
- 如傷口有大量出血、持續紅腫、大量分泌、持續痛楚，請盡快向醫生求診

其他治療方法

- 保守治療方法例如使用口服藥、物理治療、使用手架等

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，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。病人的風險程度亦因身體情況而各有不同。在手術期間如有必要醫生可能會施行特別的治療程序。如有查詢，請聯絡你的醫生。