



醫療程序須知

簡介

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。

手術 / 程序過程

1. 一般用局部麻醉。
2. 手術切口在手掌近指根患處。
3. 切開或切除部份腱鞘膜。
4. 縫合傷口。

手術 / 程序前須知

1. 需簽署手術同意書
2. 把病人的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情況告訴醫生。

手術 / 程序後須知

1. 手術後要多活動手指。
2. 約兩星期內拆線。

風險及併發症

1. 較常見的風險或併發症
 - 1.1. 傷口發炎、癒合不良、結疤、疼痛。
 - 1.2. 彈響復發。
2. 不常見的嚴重風險或併發症
 - 2.1. 手指神經、肌腱或血管受損，引至手指麻痺、僵硬或壞死等。

其他治療 / 檢查方法

1. 物理治療。
2. 局部注射針藥。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」網頁手術程序資料單張：彈弓手指鬆解(手指屈肌腱狹窄性腱鞘炎) (04/2021)

Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____
--

病人簽署：_____ 簽署日期：_____