

# **ZNAG PIS106 P**

(V1) Mar 2023



# 醫療程序須知 -彈弓手指鬆解 (手指屈肌腱狹窄性腱鞘炎)

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Visit No.: Dept.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

Patient No.: PN affix patient's label

### 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。

#### 手術過程

一般用局部麻醉

手術切口在手掌折指根患處

3. 切開或切除部份腱鞘膜

縫合傷口

### 手術風險或併發症

- 1. 手術有一些副作用和併發症風險,醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險。
- 手術儀器或植入物可能會在手術過程中崩脫及殘留在手術部位。

#### 較常見的風險或併發症

1. 傷口發炎

癒合不良

- 3. 結疤
- 疼痛及彈響復發

#### 不常見的嚴重風險或併發症

手指神經、肌腱或血管受損,引至手指麻痺、僵硬或壞死等。

#### 手術前準備

- 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併 發症。病人將需要簽署手術同意書。
- 無須禁食,除非選擇全身麻醉。

3. 把你的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情 况告訴你的醫生。

#### 手術後注意事項

- 1. 病人可即日回家。
- 2. 手術後要多活動手指及保持傷口乾爽和清潔。
- 約兩星期內拆線。
- 4. 請遵照醫生的指示,按時覆診。

5. 如大量出血、劇烈痛楚、發熱(如體温 38℃或 100°F以上)、傷口紅腫發炎或分泌物有惡臭 等,請即與你的醫生聯絡。

## 其它治療方法

1. 物理治療

2. 局部注射針藥、非類固醇消炎藥

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。某類病人的風險程度亦為不同。 如有查詢,請聯絡你的醫生。

#### 參考資料

醫院	管理局	- 智友站	

醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序,本人亦有機會對病情及治療方案提出

病人/病人家屬姓名

疑問,並獲得充份解答。

簽署

家屬關係(如適用)

日期