

簡介

俗稱「彈弓手指」或「扳機指」是由於肌腱通過狹窄的腱鞘管時，發生彈響及交鎖反應，發病早期，只有輕微痛楚及彈響。後期則會出現手指屈曲或伸直困難。

手術過程

一般用局部麻醉進行，切口在手掌近指根患處，手術把部份腱鞘膜切開或切除後，縫合傷口。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。

術後注意事項

A. 一般事項

1. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。
2. 病人可即日回家。

B. 傷口護理

1. 手術後要多活動手指。
2. 約 2 星期內拆線。

C. 飲食

麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

常見手術風險及併發症 (可能發生的併發症不能盡錄)

A. 麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。
4. 局部麻醉劑於手術部位局部注射的毒性可能會導致極之罕見但嚴重的併發症。

B. 手術併發症

1. 傷口發炎、癒合不良、結疤、疼痛。
2. 彈響復發。
3. 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。

其他治療方法

物理治療及局部注射針藥。

出院後注意事項

1. 如傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 按個人情況逐漸恢復日常活動。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

醫院管理局：《彈弓手指鬆解》(2021)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/O&T_PILIC/O&T_TriggerFingerRelease_0075_chi.pdf (12-07-2023)