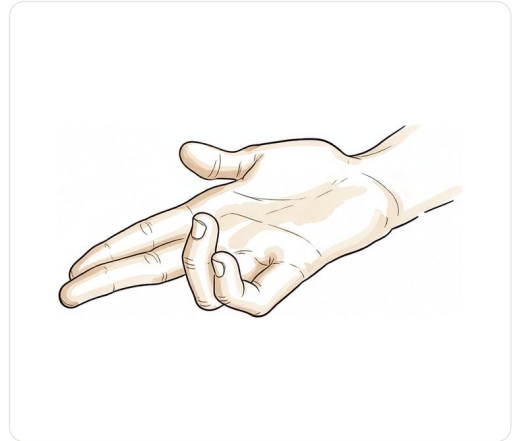


肘管减压术

肘管减压术可解除尺神经在肘部内侧受压的情况——缓解此处所示的压力。

Mcstrother / Wikimedia Commons, CC BY 3.0



本页面由机器翻译，尚未经临床医生审核。**英文版本**为权威版本。

建议进行此手术的原因

您的外科医生建议您进行此手术，因为您可能患有肘管综合征，这是一种尺神经在肘部受压的疾病。这会导致无名指和小指麻木、手部无力，有时还会引起肘部疼痛。虽然通常会先尝试非手术治疗方法，如调整活动和理疗，但当这些方法无法提供足够缓解时，则建议进行手术。

该手术涉及做一个小切口，以松解尺神经周围紧绷的组织。此手术通常适用于那些保守治疗未能改善、出现进行性麻木、肌肉无力或手部肌肉萎缩的患者。主要目标是阻止神经损伤进一步恶化并缓解您的症状。大多数患者在术后会经历疼痛和手部功能的显著改善。

手术前

您需要在手术前禁食数小时，并遵医嘱停用某些药物。请安排专人驾车送您回家，并携带一份您目前服用的所有药物清单。您可能需要进行血液检查、X光或MRI扫描，以评估肘部情况并规划手术。您的外科医生将在手术部位使用单一常规切口进行开放性尺管减压术。该入路可直接暴露尺神经，以解除压迫。就诊时请穿着舒适的衣物，并准备好接受简短的麻醉评估。

手术当天

您到达医院后，将与您麻醉医生会面，讨论您的护理计划。本手术在全麻下进行。手术期间您将完全处于睡眠状态。部分患者可能还会接受区域神经阻滞以进行术后镇痛；麻醉医生将根据您的具体情况在手术当天决定。

随后，您的主刀医生会将您带入手术室。手术通过手术部位上方的单个传统切口进行。术后，您将在复苏室苏醒，医疗团队将监测您的舒适度和恢复情况。采用此方法，大多数患者的短期并发症发生率较低，为5.6%。当您情况稳定且感觉舒适后，即可出院回家。

手术过程

您的外科医生将在肘部前方做一个切口，以显露尺神经。该神经通常被挤压在一个组织隧道内。在手术过程中，您的外科医生会将受压的神经从狭窄的隧道中松解出来。

在某些情况下，当您弯曲肘部时，神经可能会移位。如果出现这种情况，您的外科医生可能会将神经移至肌肉下方的新位置，以保护神经。此步骤称为前徙术。在缝合切口之前，外科医生会确保神经在新位置舒适就位。

您的外科医生将使用缝线缝合切口。手术结束后，该区域将覆盖敷料。虽然某些技术使用小切口（微创），但您的外科医生采用这种开放手术方法，以确保清晰显露神经及周围组织。

术后

您将在复苏室苏醒。您的外科医生采用开放入路，在肘部做一个常规的单一切口。您的手臂上会有敷料，并佩戴悬吊带或支具。疼痛将通过常规药物进行管理。这是一个日间手术，因此您将在当天回家。您必须有人在最初的24小时内陪伴您。您可以在手术后立即开始活动肘部。这有助于您更早地重返工作岗位。伤口将在您在家恢复期间得到护理。

恢复

在术后的前几天，您的肘部和手部可能会出现疼痛和肿胀。这是身体愈合过程中的正常现象。您的外科医生可能会建议您抬高患肢，以帮助减轻肿胀。在恢复期间，您可能会发现手部症状以及神经路径以外区域的症状均有所缓解。

您的外科医生将指导您何时开始活动肘部。术后立即活动肘部有助于您更早地重返工作岗位。为了舒适起见，您可能需要使用吊带或支具，但您的物理治疗师会教您进行轻柔的练习以恢复活动度。一旦肿胀消退且您能够无痛抓握，您将逐渐恢复日常活动。

每个人的恢复情况各不相同。您的恢复时间表可能因术前症状和身体愈合情况而异。您的外科医生和物理治疗师将指导您完成每一步，以确保获得最佳疗效。

可能发生的问题

大多数患者恢复良好，但偶尔也会出现并发症。您的外科医生和医疗团队会密切监测您，以便尽早发现任何问题。

有时您感受到的疼痛或麻木可能无法完全消失。在极少数情况下，症状可能出现在神经受压部位以外的区域。如果术后您的症状没有改善或反而加重，请立即告知您的外科医生。

感染并不常见，但可能发生。您可能会注意到切口周围出现红肿、皮温升高，或出现无法通过普通止痛药缓解的深部搏动性疼痛。如果出现这些迹象，请立即致电诊所。

您的尺神经可能在术后发生移位。您可能会感到肘部有弹响或摩擦感，或者感觉神经在皮下滑动。请将这种感觉报告给您的外科医生，以便其进行检查。

您还可能在前臂内侧出现麻木或刺痛感。这是由于切口附近的小皮神经受到刺激所致。如果这种感觉持续存在或令您不适，请告知您的外科医生。

如果因初次手术效果不佳而需要二次手术，其结果的可预测性较低。您可能会感到疼痛有所缓解，但如果神经损伤严重，您可能无法完全恢复力量或感觉。如果出现复发性症状，请告知您的外科医生，以便其与您讨论治疗方案。

如需了解具体数据，请参阅本页的并发症表格，其中列出了典型的发生率。

何时联系我们

如果您出现发热、伤口红肿加重或渗出，请立即联系我们。如果您感到突发剧烈疼痛、新发麻木或无法活动手部，请立即联系您的外科医生。如果您注意到小腿肿胀或呼吸困难，请前往急诊就医。这些症状可能提示感染或血栓形成。即使手术顺利，也请立即报告任何新出现的无力或感觉丧失。