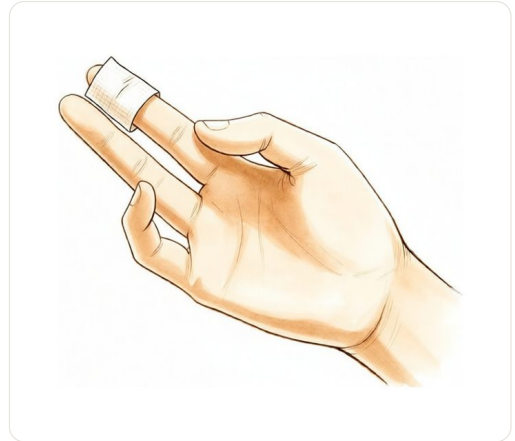


# 指尖损伤

锤状指——由于手指末端的伸肌腱撕裂或撕脱一小块骨碎片，导致指尖下垂。

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



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。

## 您的感受

您可能会注意到指尖出现尖锐的疼痛。这种疼痛通常源于切割伤、挤压伤或截肢术，这些损伤破坏了甲床或其下方的软组织。该区域可能触痛或对空气敏感。您可能会发现难以用手指完成打字、扣衬衫纽扣或拿杯子等日常任务。简单的动作可能会感到不适或疼痛。

如果您有甲床损伤，您可能会看到指甲下出血，或注意到指甲松动或缺失。指尖周围的皮肤可能看起来发红或肿胀。在某些情况下，您可能会感到搏动性疼痛，尤其是在肿胀明显时。这种不适会使您难以侧卧睡觉，尤其是当您把手放在那只手臂上时。当您的手指碰到衣物或床单时，您还可能会感到一种奇怪的敏感。

感染是一种风险，但相对不常见。远端指尖损伤后感染的几率为2.5%，较低。您应留意发红、发热、脓液或发烧等迹象。如果出现这些症状，请立即联系您的外科医生。然而，大多数患者不会发生感染。一些研究对预防性抗生素的必要性提出质疑，因为感染率非常低，且服用者与未服用者之间的感染率相似。

愈合时间因接受的治疗而异。如果您接受非接触式低频超声治疗，您的指尖愈合速度可能比仅进行局部伤口护理快九倍。如果您接受修复性截肢术，您预计可在术后平均约7周后恢复工作。对于其他损伤，例如通过侧甲沟入路治疗的指端血管球瘤，您可能会在3周内看到明显的疼痛改善和功能恢复正常。

您的外科医生将选择最佳方案以恢复指尖的外观和功能。目标是最大限度地减少疼痛，保留感觉，并保持手指长度。您可能会接受皮瓣移植或复合组织移植以覆盖暴露区域。如果您是不吸烟者，并且在受伤后5小时内接受复合组织移植，您更有可能获得良好的预后。您的外科医生将指导您度过恢复过程，以确保您尽可能正常地恢复手部功能。

# 实际发生了什么

---

您的指尖是骨骼、皮肤和精细组织的复杂组合，专为触觉和抓握而设计。当您遭受损伤时，可能会失去部分指甲、皮肤，甚至是指尖的骨骼。治疗的目标是恢复功能和外观。您希望保持感觉，并能够再次正常使用手指。

没有一种标准方法可以修复所有指尖损伤。您的外科医生将根据损伤类型为您选择最佳方案。选项从简单的伤口护理到复杂的手术不等。目的是最大限度地减少疼痛，促进愈合，并保留手指的长度和感觉。

在某些情况下，保守治疗效果良好。即使骨骼暴露，您可能在没有手术的情况下成功愈合。为了加快愈合速度，非接触式低频超声波治疗可以提供帮助。这种治疗方式的愈合速度比单独使用局部伤口护理快九倍。

如果需要手术，您的外科医生可能会使用皮瓣。这涉及将附近的健康组织移动以覆盖伤口。一些皮瓣可以保留手指长度并避免固定其他手指。另一些则可以在一步中提供持久的覆盖。对于指甲损伤，分层甲床移植或带蒂岛状皮瓣可以恢复令人满意的外观和功能。

这些损伤后感染很少见，仅占病例的 2.5%。由于风险较低，抗生素并非总是必要的。如果您有显著的骨质流失，您的外科医生可能会使用来自手掌的鱼际皮瓣。这可以增加长度和支撑，以防止指尖缩短并避免形成钩状指甲。

对于老年患者，原发性皮瓣重建通常是保持活动的最佳选择。在严重情况下，修订性截肢术仍可提供近乎正常的感觉和运动。平均而言，您可以在术后约 7 周返回工作岗位。您的外科医生将在即时伤口闭合与长期舒适度之间取得平衡，因为与简单敷料相比，皮瓣有时会导致僵硬或神经疼痛。

## 我们能采取的措施

---

对于许多指尖损伤，您可以从保守治疗开始。这意味着让伤口自行愈合，无需手术。即使有骨骼暴露，这种方法也非常有效。如果您选择这种方案，您的外科医生可能会推荐非接触式低频超声治疗。这种治疗利用声波帮助皮肤愈合。采用此方法的患者的愈合速度是使用单纯局部伤口护理患者的9倍。您还可以使用简单的夹板来保护受伤区域。一种常见的方法是使用标准的人工指甲作为甲床修复的夹板。这有助于在愈合过程中保持关节活动。

您的外科医生将专注于确保您的舒适度并预防感染。指尖截肢或挤压伤后的感染风险为2.5%。您可能会问是否需要使用抗生素。研究表明，服用预防性抗生素的患者与未服用者之间的感染率没有显著差异。您的外科医生将根据您的具体损伤情况决定是否需要使用抗生素。疼痛管理也很关键。如果您指甲下有疼痛的肿块（称为血管球瘤），您的外科医生可能会推荐一种特定的切除方法。该方法可显著减轻疼痛，并在3周内恢复功能。它也不会带来伤口感染或指甲畸形的风险。

当保守治疗不足或损伤严重时，会考虑手术。您的外科医生旨在最大限度地减少疼痛，优化愈合过程，并保留手指的长度和感觉。治疗这些损伤没有单一的标准方法。选项范围从简单的修整到复杂的再植术。例如，如果您有涉及甲床的指尖部分缺失，您的外科医生可能会使用分层甲床皮瓣移植。这可以恢复外观和功能。如果您丢失了骨骼，使用鱼际皮瓣结合骨和甲床移植的三分法重建可以防止手指缩短并避免畸形。在老年患者中，一期皮瓣重建通常是最佳选择，以确保您恢复完全的活动能力。您的外科医生会选择最适合您损伤的方法，以提供最佳的治疗效果。

## 预期情况

---

您的指尖损伤将通过一个兼顾功能与外观的愈合过程进行恢复。您的外科医生旨在同时修复甲床和软组织。这种方法有助于预防常见的并发症，如指尖缩短或指甲呈钩状。大多数患者会看到指尖外观和触感的令人满意的恢复。

愈合时间因所选择的治疗方案而异。如果您接受非接触式低频超声治疗，您的伤口愈合速度可能比仅进行局部伤口护理快九倍。对于接受再截肢术的患者，您预计可在约 7 周后重返工作岗位。该手术通常能恢复近乎正常的感觉和令人满意的运动功能。

感染是已知的风险，但发生率不高。远端指尖截肢或挤压伤后感染的发生率为 2.5%。接受预防性抗生素治疗与未接受预防性抗生素治疗的患者之间，感染率没有显著差异。由于风险较低，您的外科医生可能不会开具预防性抗生素。

如果您选择保守的非手术治疗，即使有骨骼暴露，愈合仍可能成功，无需手术。一些患者使用人工指甲夹板来支持修复。在一例病例中，患者在 18 个月后恢复了显著的关节活动度，且无感染复发。

对于切割伤，如果您不吸烟且在受伤后 5 小时内进行复合组织移植，可获得极佳的效果。有多种皮瓣技术可用于覆盖缺损。这些方法可保留手指长度，并避免固定相邻指体。您的外科医生将选择最佳方案以最小化疼痛并优化愈合。

总体而言，预后良好。无论是手术治疗还是保守治疗，目标都是让您以最小的不适感恢复正常活动。您可以预期手指的力量和感觉会随时间逐渐恢复。定期随访可确保指甲正确再生，并保持指尖稳定。

## 何时就医

---

如果疼痛持续且休息后无改善，请咨询全科医生。如果发现手指出现无力或不稳，请要求专科医生评估。如果手指在使用时出现卡顿或无力，请及时就医。如果症状影响睡眠或工作，请联系医生。如果受伤情况突然加重，请前往急诊。虽然感染率仅为 2.5%，但仍需警惕感染迹象。部分轻微损伤无需手术即可愈合，但非接触式低频超声可使愈合速度比单纯局部护理快九倍。如果有切割伤，复合移植术在 5 小时内进行效果最佳。