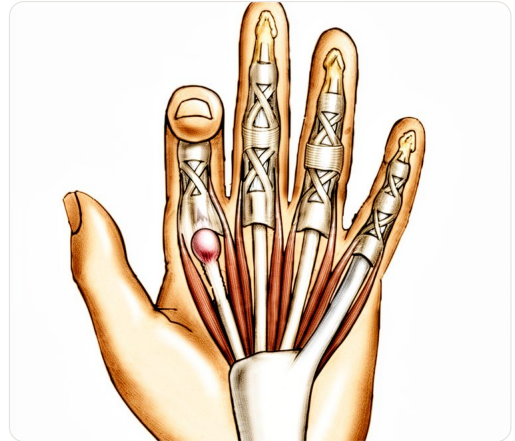


# 扳机指松解术

扳机指松解术：通过在手指基部做一个小切口，外科医生切断A1滑车（肿胀肌腱卡住的紧韧带）。切断后，肌腱可再次自由滑动。

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。

## 为何建议进行此手术

扳机指松解术是一种简短的手术，旨在松解手掌中紧绷的肌腱鞘，以阻止手指出现卡顿或锁定现象。您的外科医生可能建议您进行此手术，原因是您存在持续性疼痛、手掌肿块或手指卡住的情况，特别是如果类固醇注射未能提供持久的缓解。尽管大多数人会先尝试注射治疗，但当这些治疗失败，或者您患有糖尿病且需要一个可靠的解决方案时，手术是最佳选择。

该手术总体风险较低且疗效显著。约 97% 的患者在术后症状完全缓解。主要目标是恢复平滑的活动度，并消除因手指锁定在弯曲位置而产生的疼痛。

## 手术前

您需要在手术前禁食数小时，并安排专人驾车送您回家。请携带您目前所有药物的清单，并穿着舒适的衣物。您的外科医生可能会安排一些简单的检查，如X光、血液检查或麻醉评估，以确保您适合接受该手术。这些检查有助于我们了解您的整体健康状况，并为您制定最佳的治疗方案。您的外科医生会告知您在手术当天之前需要停用哪些药物。该开放手术通过在手指上方做一个小切口来松解紧张的腱鞘。

## 手术当天

您将抵达诊所，并与麻醉医生会面讨论疼痛控制方案。该手术可在局部麻醉（仅麻醉手术区域，您保持清醒）或全身麻醉（完全入睡）下进行。大多数人选择局部麻醉：恢复更快，术后不久即可回家。如果您更倾向于全身麻醉，这也是一个合理的选择；请与您的外科医生和麻醉医生讨论。

随后，您将进入手术室，外科医生在手指上方做一个小切口以松解紧张的腱鞘。该手术时间短且安全。术后，您在恢复室苏醒，医护人员会监测您的状况，直至您准备回家。可能出现轻微问题，如瘢痕压痛或轻度僵硬，但大多数患者会立即感到弹响症状缓解。

## 手术过程

---

您的外科医生将在手指或拇指的掌侧做一个长约 2 厘米的切口。具体位置取决于受累的手指，通常位于手掌主横纹的下方。该切口用于暴露并进入卡压您肌腱的致密组织带，即 A1 滑车。

在手术内部，外科医生将切断该致密组织带，以释放肌腱，使其能够再次顺畅滑动。如果您患有类风湿关节炎，外科医生可能会切除一小段肌腱，以保护手指的对线。一旦组织带被松解，您将反复屈伸手指，以确认其活动自如且无卡压。

切口将用缝线缝合，缝线需在 10 至 14 天后拆除。术后会施加加压敷料，并在 48 小时后移除。敷料移除后，鼓励您正常使用手指。

## 术后

---

您将在复苏室苏醒，您的外科医生会检查您的手部。这种开放手术风险较低，但约 1/20 的手指可能会出现轻微、暂时性的问题。这是一个日间手术，您将在当天回家。您的手部将用敷料包裹；拇指通常不需要使用吊带或支具。疼痛通过常规药物进行管理。您应在前 24 小时内有人陪伴，以协助您。大多数患者会很快感觉好转，约 97% 的患者在术后完全恢复。

## 恢复

---

您的手在前几天会感到僵硬和疼痛。您可能会注意到手指周围有一些肿胀或轻微瘀伤。这是正常的。您的外科医生可能会建议使用冰袋来帮助缓解不适。一些患者发现轻轻活动手指有助于减轻僵硬，而不会造成伤害。

您很可能在手术当天就能活动手指。您的外科医生可能会建议您抬高患肢以减少肿胀。通常在拆除敷料后，您可以轻轻洗手。在您的外科医生确认安全之前，请避免用力抓握或提重物。简单的任务，如吃饭或打字，通常在手术后不久就可以进行。

如果您患有糖尿病，术后您的血糖水平可能会略有升高。您的外科医生会对此进行密切监测。每个人的愈合速度不同。您的外科医生和治疗师会根据您的具体进展，指导您何时可以返回工作或开车。相信您的身体，并遵循他们的建议以获得最佳效果。

## 可能出现的问题

---

大多数患者恢复良好，但偶尔也会出现一些问题。您的外科医生和医疗团队会密切监测您的情况，以便尽早发现任何异常。

术后您可能会注意到发红、肿胀或疼痛非但没有减轻，反而加重。这可能提示深部感染，特别是如果您在过去一个月内接受过类固醇注射。如果您感到深部搏动性疼痛，且普通止痛药无法缓解，或者看到伤口周围发红范围扩大，请立即致电诊所。您可能需要手术清创。

有时伤口边缘可能会轻微裂开，或者瘢痕变得非常敏感。您也可能感到手指弯曲或伸直的活动度下降。这些属于轻微问题，但如果令您困扰，请在下次复诊时提出。

在极少数情况下，拇指侧面的神经可能在松解术中受到损伤。您可能会在该区域感到麻木、刺痛或异常感觉。如果您注意到感觉或力量突然变化，请立即告知您的外科医生。

如果您患有类风湿关节炎，手术可能会导致手指关节的侧向偏移加重。您可能会发现手指比术前更偏向其他手指。请在手术前与外科医生讨论这一风险。

偶尔，术后手指可能会再次出现弹响或卡顿。这可能是由于肌腱被瘢痕组织卡住，或愈合过程中形成小结节所致。通常这种感觉会随时间自行消失，但如果持续存在，请与您的医疗团队联系。

本页的并发症表格列出了典型的发生率，如需具体数据请参阅。

## 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。若突发剧烈疼痛、新发麻木或手指无法活动，请寻求紧急医疗救助。如出现小腿肿胀或呼吸困难，请立即前往急诊室。这些症状可能提示感染、神经损伤或血栓，需立即处理。