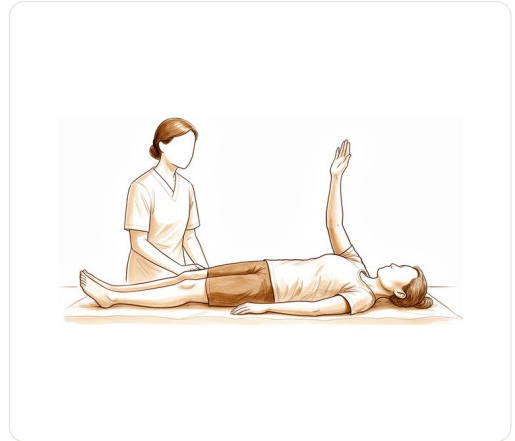


# 肩胛上神经减压术

肩胛上神经减压术，缓解肩胛骨处神经受压。

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

此手术称为关节镜下肩胛上神经减压术，是一种微创手术，旨在解除肩部受压的神经。您的外科医生可能建议您进行此手术，原因是您存在孤立性神经压迫，导致疼痛或无力，且经物理治疗或药物等非手术治疗后未见改善。尽管该病症较为罕见，但由经验丰富的外科医生实施时，该手术安全有效，可缓解对神经的压力。

主要目标是消除疼痛，帮助您恢复正常的肩部功能和力量。如果您存在肩袖撕裂，除非明确存在神经卡压，否则此手术可能不会带来额外益处。在任何肩部手术后，您至少需要避免驾驶六周。通常在六周复查时，经您的外科医生许可后，您可恢复驾驶。[上肢手术后驾驶](#)。

## 手术前

您需要在手术前禁食，并根据外科医生的建议停用某些药物。请安排专人开车送您回家，并携带一份您目前服用的所有药物清单。到医院时请穿着舒适的衣物。您可能需要接受X光检查、磁共振成像（MRI）、血液检查或麻醉评估，以检查您的肩部和整体健康状况。您的外科医生将通过关节镜技术进行手术，使用两个或三个小切口，并将小型摄像头置入关节内。任何肩部手术后至少六周内您都不得驾驶，即使手术的是左臂。佩戴肩带期间您不得驾驶。通常在六周复查时，经您的外科医生许可后，您方可恢复驾驶。请参阅我们关于[上肢手术后驾驶](#)的指南。

# 手术当天

---

您到达医院后，将在手术前与麻醉医生见面。该手术采用全身麻醉联合区域神经阻滞进行。您将在手术过程中完全入睡，而神经阻滞（在苏醒前注射以麻醉供应手臂的神经）可提供术后12至24小时的镇痛效果。麻醉医生将在手术前与您见面，并详细解释这两个部分。

您的外科医生将采用关节镜（微创）方法，通过两个或三个小切口并在关节内放置一个小摄像头进行手术。术后，您将在复苏室苏醒，手臂置于吊带中。任何肩部手术后至少六周内不得驾驶，即使手术侧为左臂。您必须等到外科医生在六周复查时允许您驾驶后，方可再次开车。了解更多关于[上肢手术后驾驶](#)的信息。

# 手术过程

---

您的外科医生将采用关节镜技术进行手术。他们会在您的肩部周围做两到三个小切口，每个切口长约1厘米。通过这些开口，插入微型摄像头和特殊工具以观察关节内部。这种方法为外科医生提供了清晰的视野，以便同时治疗神经和任何其他肩部问题。

主要目标是松解肩胛上神经，这是一根控制肩部运动的线状结构。外科医生将仔细识别并保护紧邻神经的血管。随后，他们将释放压迫神经的致密组织带，即肩胛冈下韧带。这将创造更多空间，使神经得以愈合。在某些情况下，您的外科医生可能会使用肩胛骨的上缘作为引导，以加快手术速度并减少组织切除量。

一旦神经被松解，外科医生将使用可吸收缝线或医用胶封闭小切口。您无需返回医院拆除缝线。该手术旨在缓解疼痛并帮助您恢复正常的肩部功能。

# 术后

---

您将在复苏室苏醒，肩部覆盖有小敷料。您的外科医生采用关节镜（钥匙孔）入路，进行了两到三个小切口，并将微型摄像头置入关节内。您将佩戴悬带以提供舒适和支持。疼痛由您的医疗团队通过药物进行管理。大多数患者在此手术后需住院一晚，但部分患者可在当天回家。术后24小时内需有人陪伴您以提供帮助。术后至少六周内请勿驾驶。您必须等到外科医生允许后方可再次驾驶，通常是在六周复查时。有关更多详情，请参阅我们的指南 [上肢手术后的驾驶](#)。

# 恢复

---

在术后的前几天，您的肩部可能会出现酸痛和肿胀。这是正常的，因为您的身体正在从小型钥匙孔切口处愈合。您的外科医生可能会建议冰敷和使用止痛药来缓解这种不适。大多数患者发现，随着活动能力的恢复，疼痛和肿胀会逐渐减轻。

在休息期间，您需要佩戴护肩带以保护肩部。您的物理治疗师将指导您进行轻柔的锻炼，以恢复力量和活动范围。您可以在家中进行简单的日常活动，但必须避免提重物或将手伸到背后。起初睡觉可能会感到不适；用枕头垫高上半身通常会有所帮助。

在佩戴护肩带或肩部仍有疼痛时，您不能驾驶车辆。您的外科医生会评估您的恢复情况，您可能在术后六周时被允许驾驶。请阅读我们关于[上肢手术后驾驶](#)的指南以获取更多详细信息。您的恢复过程是独特的，因此请遵循您的外科医生和物理治疗师的具体建议。

## 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，以便尽早发现任何问题。

有时，您肩部附近的神经或血管形态或位置异常。这可能会使手术变得更加困难。您可能会感到剧烈的搏动性疼痛，且普通止痛药无法缓解。如果出现这种情况，请立即致电您的诊所。

在您的微创手术中，您的外科医生会寻找与动脉伴行的神经。他们会小心保护这些结构以确保您的安全。如果您发现肩部突然出现肿胀、发红或新的无力感，请立即告知您的外科医生。

在某些情况下，如果您存在巨大的肩袖撕裂，神经可能并非您疼痛的主要原因。即使神经得到松解，您可能也不会感到好转。如果术后您的疼痛没有改善，请在下次复诊时提出。

如果您的肩部肌肉出现完全的脂肪变性，您可能会立即感到疼痛缓解。然而，肌肉本身的改变不会消失。您的外科医生将根据您的具体影像学检查结果与您讨论预期情况。

本页的并发症表格列出了典型的发生率，如果您需要了解具体数据，请参阅该表格。

## 何时联系我们

---

如果您出现发热、切口周围红肿加重或从小切口处有分泌物，请立即联系我们。若出现突发剧烈疼痛、小腿肿胀或呼吸困难，请前往急诊。如果您手臂感觉丧失或肢体无法活动，请立即联系我们。肩部手术后至少六周内请勿驾驶。只有在您的主刀医生评估并允许后，方可恢复驾驶，通常是在术后六周复查时。