

肘管綜合症(Cubital Tunnel Syndrome)



肘管綜合症是指尺神經線在肘部通過肘神經溝處受到腱膜、異常的肌肉或骨性改變受壓而造成的症候群。臨床上早期表現為手內側一隻半手掌和手指有麻痛感。晚期還會出現尾指肌肉萎縮。肘部彎曲而不能伸直，曾有肘部骨折的病人較易患上此症。

處理方法

早期(保守治療) - 用膠或皮手托保持肘關節於伸展位置
- 在肘管內注射針藥

晚期 - 保守治療失敗者、病程較長及已有肌肉萎縮者、臨床上疑有腫物壓迫者、一般會建議用手術治療，手術前會安排神經線傳導檢查。

手術簡介

一般會用全身或局部麻醉，病人二至三日可回家，手術包括肘管探查、尺神經線鬆解和尺神經前移術(將尺神經由肘部背後前移至肘部前方)。現在手術普遍會採用外放式切除術，這樣傷口會較大。手術後兩星期要用石膏托，二星期後拆線，跟著要多活動手指。

併發症

傷口發炎、癒合不良
病癥復發，因尺神經在傷口受壓

