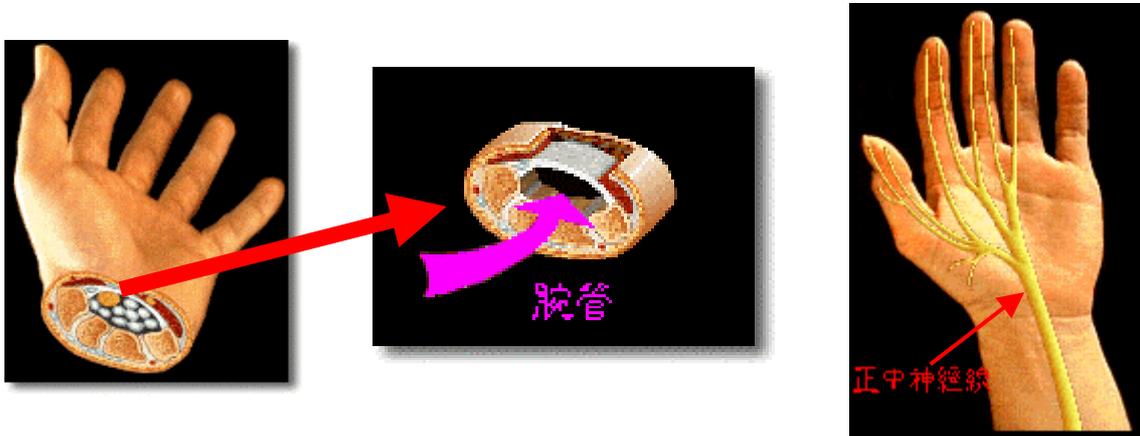


# 腕管綜合症 (Carpal Tunnel Syndrome)



腕管是由腕橫韌帶和腕骨組成的管道，管道內含 9 條肌腱和正中神經線。腕管綜合症是指正中神經線在腕管內受壓而造成的症候群。臨床上早期表現為手外側三隻半手指有麻痛感，晚上情況較差，病人往往會揮動手掌來減輕病癥。晚期還會出現大拇指肌肉萎縮。女性、糖尿病者、懷孕婦女、曾有腕部骨折的病人較易患上此症。

## 處理方法

### 早期(保守治療)

- ◇ 用膠或皮手托保持腕關節於中立位置。
- ◇ 在腕管內注射針藥。

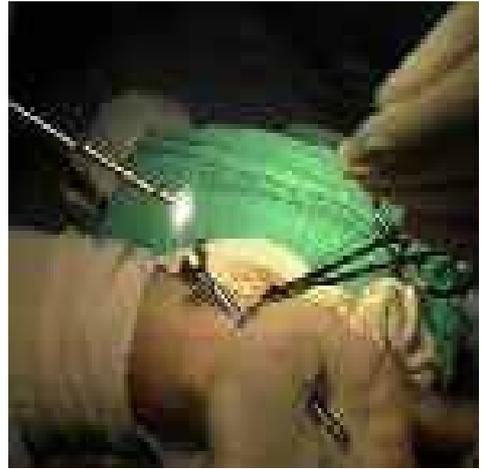


### 晚期

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，病人即日或翌日便可回家，手術包括腕橫韌帶切斷、腕管探查、正中神經線鬆解術。現在手術普遍用內窺鏡進行，手術切口較小及復原時間較快。若遇上困難或腕部曾有創傷，則會採用外放式切除術，這樣傷口會較大。大約一星期後拆線，謹記手術後要多活動手指。



## 併發症

- ◇ 傷口發炎、癒合不良。
- ◇ 病癥復發：因腕橫韌帶沒有完全切開。
- ◇ 傷及手指或正中神經線或血管而引致大拇指肌肉萎縮。