维普资讯 http://www.cqvip.com

Chin J Regional Anat & Operative Surg, 1998, Vol. 7, No. 2

狭窄性腱鞘炎手术治疗的疗效

曹 平* 李艳巧* 金立辉**

狭窄性腱鞘炎是一种慢性劳损性疾患，它直接影响人们的工作、学习及生活质量。目前，对本病的治疗方法很多，我院外科门诊自1992年10月～1997年10月，对本病采用了"盲切"手术治疗58例，均获得满意效果。现报告如下。

一、临床资料

本组58例，男性19例，女性39例，年龄最大的57岁，最小的22岁，病程最长的1～2年，最短的6个月。其中1例最多的是8个手指，最少的是1个手指，均表现为手指屈伸活动受限，有不同程度的交锁及弹响。

二、治疗方法

在严格执行无菌消毒操作局麻下，在病人患指掌指关节处扪及硬结和明显压痛处，注入2%盐酸利多卡因，用镰状刀，刀刃向上，刺入结节近端，嘱病人伸直患指，术者将刀向上挑起，此时切断指横韧带，这时见病人自行屈伸指时无交锁及弹响。一般无须缝合，用无菌纱布包扎。术后病人可离院回家休息，医护人员嘱病人：1. 观察敷料有无渗液，如有渗液应及时来医院更换敷料。2. 一般在48小时后来医院换药。3. 患肢抬高，术后24小时后练习屈伸指活动，加强功能练习，防止粘连。4. 1周后进行热敷、理疗。5. 术后第三周和第六周到门诊复查。

三、治疗效结果

经"盲切"手术治疗后，58例患者均获满意效果。病人自觉症状消失，手指屈伸活动自如，无交锁及弹响，无疼痛及压痛。

四、讨论

1. 根据来诊病人的调查，发现狭窄性腱鞘炎好发于经常从事手指和腕部工作的人。如在58例患者中有32例经常用手洗衣，24例编织毛衣，还有2例从事管弦乐的演奏等。本病起病缓慢，早期患指发僵，指间关节疼痛，屈伸不能自如，活动受限。在查体时可在远侧掌横纹深处，掌骨头上能摸到一豌豆粒大小的压痛结节，病人屈伸患指时，可感到在此结节下方，有另一结节在移动，感到有弹响。本病虽小，但痛苦很大，影响了病人的日常生活和工作。

2. 狭窄性腱鞘炎虽为常见病、多发病，但在临床上不被患者重视，因此有的患者没有及时治疗。来我院外科门诊就诊的患者大多数是在外院经保守治疗不见好转影响手的功能时到门诊要求手术治疗。

3. "盲切"手术治疗的优点是可一次性根治，多不见愈合的皮肤切口，不用住院，痛苦小，花费少，减轻了病人的经济负担，避免了封闭注射带来的痛苦及感染的机会。经过实践，我们认为对狭窄性腱鞘炎选择采用"盲切"手术治疗效果好，同时也深受病人的欢迎。

（收稿：1998－02－16）

* 作者单位：110001 沈阳市，中国医科大学附一院外科门诊
** 沈阳化工厂职工医院

关于举办显微外科技术学习班的通知

随着整形及显微外科的发展，显微外科技术已在临床外科领域广泛采用。为使更多的临床医师在短期内掌握显微外科技术及理论、提高手术成功率，第三军医大学外科应用解剖与手术学教研室根据多年来研究生显微外科技术教学经验，拟定于1998年9月下旬举办显微外科技术学习班，为期两周，内容为显微外科技术理论讲授和实习，以个人实习操作为主。欲参加者请与重庆市第三军医大学外科应用解剖与手术学教研室郭光金同志联系，邮编：400038。报到时间及地点另发通知。联系电话：(023)68752296，68752295。