

腕隧道症候群

臨床症狀：一指或多指（除了小指的其他四指）麻木、燒灼感或刺痛，剛開始出現在晚上或騎車時，當嚴重時平常也會麻，甚至在半夜會麻痛醒來。大拇指大魚際肌肌肉萎縮。

原因：正中神經在腕部被壓迫。

好發族群：女生、肥胖、病史（糖尿病、洗腎、類風濕性關節炎）、手部高度使用者。



臨床症狀的位置



↑ 正中神經被腕屈肌支持帶壓迫



【醫師專長】

- 板機指 • 拇指外翻
- 腕隧道症候群
- 五十肩 • 骨折
- 退化性關節炎
- 骨質疏鬆症
- 震波治療



非手術治療：

- 休息：症狀輕微時，可透過手部休息，避免過度活動，晚上睡覺時穿戴腕關節的休息性副木。
- 物理治療：超音波、臘療、電刺激治療等。
- 藥物治療：抗發炎藥物及維他命B群。

【微創手術】

- 手術治療：正中神經解離，切開腕屈肌支持帶。
- 傳統手術：傷口約5公分，直切。
- 微創手術：傷口約有2公分，直切或橫切，較美觀及恢復快。（圖片如下1~5）



1. 局部注射麻藥



2. 切開小傷口



3. 保護神經



4. 切開腕屈肌支持帶



微創手術傷口

5. 術後傷口1.5~2公分

劉梅玲 骨科主治醫師