

骨科部--張允亮醫師



● 現職：

臺大醫院骨科部主治醫師

● 專長：

手外科、足踝外科、創傷骨科、一般骨科、關節鏡及微創手術

● 學歷：

國立臺灣大學醫學院醫學系醫學士

● 經歷：

衛生福利部桃園醫院新屋分院骨科主治醫師

日本醫科大學附屬醫院研修醫師

臺大醫院骨科部總醫師

臺大醫院骨科部住院醫師

● 貼心小叮嚀：

扳機指，又稱為彈弓指或彈響指，正式名稱為狹窄性腱鞘炎，好發於需要大量使用抓握動作的工作者身上，女性比男性患者多，糖尿病患者發生的機率也較一般人高。常見症狀如下：

1. 手指僵硬，尤其早上起床時特別明顯。
2. 手指彎曲或伸直時會出現喀拉聲響或有彈跳的感覺。
3. 手指基部的手掌區塊有壓痛或是明顯的隆起或結節。
4. 手指有時會卡在彎曲的姿勢，過一會突然又自行彈開伸直。
5. 嚴重時手指可能會長時間卡在彎曲的姿勢無法伸直。

保守治療的方式包括充分休息、局部冰敷與熱敷、使用夜間型手指伸展副木固定、以及手指伸展運動等等。當保守治療效果不佳時，可以考慮局部類固醇注射以緩解症狀。局部類固醇注射對大多數患者有將近九成的治療效果，但對於糖尿病患者的效果較差，且同一部位不宜重複注射太多次，以避免造成肌腱損傷。手術放鬆也是保守治療無效後的一個良好選擇，一般只需安排門診一日手術，術前不須空腹，手術時於局部麻

醉下數分鐘即可完成，傷口僅約一公分長，術後一周左右即可拆線，之後便可正常活動，復發機率也相當低。

提醒民眾當有類似症狀發生時應及早就醫治療，以免因手指長期彎曲無法伸直而造成續發性的手指關節攣縮及僵硬，屆時治療難度將會大幅提高，且易留下手指活動度受限的後遺症。

門診時間：[掛號](#)

NTUHF