

修復性手術：由幽暗重回光明之路

輯錄自「修復性手術：由幽暗重回光明之路」的講座內容
講者：前香港大學李嘉誠醫學院矯形及創傷外科學系名譽臨床助理教授**潘子盛醫生**
(內容原作：矯形及創傷外科學系臨床副教授**葉永玉醫生**)

雙手是我們接觸外界的重要器官，若因為缺陷或疾患而令其功能受損，難免會對日常生活構成影響。修復手術可重建雙手的功能及外觀，讓患者提升生活質素。

先天性缺陷

在眾多可影響手部功能或外觀的問題中，先天性缺陷是頗為常見的，例如重複拇指或先天拇指發育不良等。為這類患者進行修復手術，除為改善手部功能之外，也可令手部回復正常的外觀，避免缺陷阻礙患者的工作和社交。

愛伯特氏症 (Apert's Syndrome) 是另一個先天性缺陷的例子，患者的手指在胎兒期未有正常發育，出生時手指連在一起，必須及早利用手術將手指分開。該症患者或需進行多次手術，雖然術後手的外觀未必能完全

回復正常，但隨著成長，手指的功能可逐步增進。

至於患有腦癱的兒童，因為肌肉痙攣而令雙手無法如常伸展，以致手部功能受影響，透過注射藥物或手術可減低患者上肢的肌肉張力，從而改善情況。

後天創傷

先天性缺陷固然可影響手部功能，手部問題亦可源自損傷如食肉菌感染和創傷等。食肉菌感染是可以致命的，必須盡速治療，受感染的部位在清創後需重建傷口，常用的方法是植皮，或利用一種嶄新方法，以高血小板血漿及皮膚生長支架修復傷口。手部創傷在成人也十分常見，成因多為運動創傷或意外，傷者需盡快接受手術，重建受損的筋腱及組織。

此外，燒傷也可嚴重損害手的功能和外觀。燒傷可導致手內外的肌力不平衡，加上皮膚

萎縮，手部會嚴重變形及喪失功能。以手術放鬆手部皮膚及軟組織，配合適當的訓練，手部功能將可逐漸恢復。



新科技：高血小板血漿、皮膚生長支架

其他疾病的影響

除上述原因外，多種疾病都有可能禍及上肢，例如手部腫瘤。如果腫瘤屬良性，只需將之切除及接受重建手術，患肢應可回復正常外觀及功能。不過惡性腫瘤的處理方法則需視病情而定，除非情況非常嚴重而必須截肢，否則醫生都會設法保留上肢，以盡量維持原有的外觀及功能。切除腫瘤後或需配合電療，以及筋腱、肌肉及皮膚等重建手術。

其他內科疾病如類風濕關節炎、牛皮癬可引致手部關節變形或肌腱折斷，故需以手術修復。此外，部分手部問題源自內分泌疾病如痛風症、糖尿病等。出現尿酸石積聚的痛風

症患者一般無須接受治療，但若尿酸石引起嚴重疼痛或影響日常生活就需要切除，唯有關手術風險高，術前必須小心評估情況。而因糖尿病併發症而需截肢的病例也會發生。

手部修復手術還可治療腕管綜合症和尺神經管壓迫等問題，傳統手術在手腕或手肘開一個切口，直接放鬆神經線，以消除麻痺感及恢復手指的活動能力。現時該類手術可以微創方式進行，從一個較小的切口放入內窺鏡鬆解神經。與傳統手術相比，微創手術的傷口較小，風險及創傷性較低，不過並非所有病人都適合採用，需視乎個別情況選擇手術方式。



新方法：小切口手術

提升生活質素

修復手術可解除疾患為病人帶來的痛苦，恢復手部功能，提升他們的生活質素。以四肢癱瘓的病人為例，接受手術後手部功能得以改善，雙手能進行較為細微的動作如寫字、取物、拿餐具、打電話和使用電腦等，病人自理能力提高，生活質素亦得以改善。