

慢性甲沟炎的甲上皮袋形缝合术

本页面由机器翻译，尚未经临床医生审核。**英文版本**为权威版本。

恢复概览。综合自4项已发表的研究——您的实际恢复速度可能会有所不同。

轻度工作 办公工作、驾驶、日常任务	大多数日常活动 体力劳动、运动、健身	最终结果平台期 疼痛和力量
2-6 weeks 术后2至6周内轻度使用。伤口有意保持开放，以便从底部向上愈合，因此需要比缝合手术更长时间的敷料管理——甲沟与甲板之间的间隙通常在约6至8周内填充。	3 months 在甲沟愈合且按压不再感到疼痛后，约3个月时可进行手工操作并完全使用该手指。	12 months 指甲本身是最慢的部分。慢性甲沟炎通常会导致指甲出现脊状突起、增厚或变色，只有当完全新的指甲长出时才会纠正——最长可达约12个月。应在一年后而非三个月后评估效果。

为何建议进行此手术

Mater Private Hospital Rockhampton 的上肢外科医生 Kieran Hirpara 医生，会从适合您病情的最微创方案开始。慢性甲沟炎是指指甲周围皮肤褶皱处长期存在的肿胀和疼痛。它通常由反复接触水引起，例如连续数周接触冷水。随后，细菌和酵母菌可能在变软的皮肤中生长。我们通常首先尝试非手术治疗，如保持双手干燥、药膏或口服药物。如果这些方法未能带来足够的改善，手术可能是下一步选择。

该手术称为甲上皮袋形缝合术（eponychial marsupialisation）。其含义是在指甲基部的皮肤褶皱上做一个小开口，以便下方的炎症组织能够自由引流。有时，指甲板本身也会在同时被移除。目的是通过让肿胀组织无限制地引流来治愈甲沟炎。这应能缓解您的疼痛，并让指甲褶皱愈合。患者通常由其全科医生转诊至我们的诊所；如果物理治疗师建议您就诊，您仍需获得全科医生的转诊，才有资格享受 Medicare 报销。

术前

您的外科医生将检查您的手指，并可能安排影像学检查（如X光、磁共振成像或超声）以制定手术方案。大多数人无需进行其他检查。如果您有其他健康状况，可能需要进行血液检查或由麻醉师（负责为您实施麻

醉的医生)进行评估。请携带您目前所有用药的清单,包括药膏和片剂。您的外科医生会告知您术前需停用哪些药物以及停用的时间。手术前七小时请勿进食或饮水。我们要求七小时而非六小时,以便如果手术室手术安排提前结束,您的手术时间可以提前。请安排他人在术后驾车送您回家。手术当天请穿着舒适、宽松的衣服。

手术当日

您将抵达医院的手术入院单元,在此办理入院手续并进行术前准备。随后,您将与麻醉师(负责为您实施麻醉的医生)会面。本手术在全身麻醉下进行。有时会追加区域神经阻滞以缓解术后疼痛;麻醉师将在当日就此与您沟通。之后,您将被带入手术室进行手术。

您将在复苏区苏醒,护士会在麻醉消退期间监测您的状况。待您的生命体征稳定后,根据手术类型及您的恢复情况,您将被转入病房或直接出院回家。

手术内容

您的外科医生会在指甲根部的皮肤褶皱处做一个小切口。该皮肤褶皱被称为甲上皮。切口可使下方肿胀、发炎的组织自由引流。引流是本次手术的全部目的。

有时,指甲根部的整个皮肤褶皱会被整块切除,这种方法称为整块切除术。如果您的指甲甲板不规则或受损,外科医生也可能将其切除,因为这有助于褶皱愈合。手术会切除一条薄薄的新月形增厚、发炎的皮肤褶皱,使被困的肿胀得以排出,而不会干扰形成新指甲的组织。

随后对切口进行包扎。您将带着敷料回家,我们的团队将在约10天后的复诊时向您展示如何护理手指。

术后

您将在复苏室醒来,在麻醉消退期间,护士会密切观察您的情况。您的手指上会包扎敷料,我们会向您展示如何护理。此手术后的疼痛通常较轻,大多数人使用简单的止痛药即可缓解。您可以正常活动并轻柔地使用手部。回家后,最初的24小时内应有人陪伴。您的医疗团队会告知您是当天回家还是住院一晚。对于大多数人来说,此手术后不需要抗生素。我们会保留敷料约10天;除非我们告知您,否则请勿在此之前拆除。我们会在复诊时为您更换或拆除敷料。

恢复

在最初几天,切口处的指头会感到酸痛并伴有轻微肿胀,这种情况会逐渐缓解。通常简单的止痛药就足够了,休息时将手垫高放在枕头上可以减轻搏动性疼痛。您可以在家中轻柔地使用手部,但请避免浸泡或按压甲沟。

敷料需保留约10天,因此您大部分日常活动可照常进行。一旦您感觉舒适,即可穿衣、烹饪并进行轻度任务。在皮肤愈合之前,请避免用力抓握、接触水的工作以及任何可能撞击手指的活动。

在复诊时拆除敷料后，开放区域可能仍在完成愈合过程。甲沟会随时间逐渐恢复，新指甲会从根部缓慢长出。当酸痛感消退、肿胀减轻且您能无痛地抓握和使用手指时，即表明恢复情况良好。

术后手部治疗由 Extend Rehabilitation 的 Ruby Doolan 负责。她将指导您进行锻炼，并在必要时为您制作支具。

恢复情况因人而异。您的时间表可能有所不同，您的外科医生和治疗师将在整个过程中为您提供指导。

可能出现的问题

大多数患者恢复良好，但偶尔会出现问题。您的外科医生和医疗团队会密切监测您，以便尽早发现任何问题。

有时，甲周感染在早期治疗后可能无法消退。如果感染向手指软组织深处扩散，您可能会注意到从甲皱襞向外扩散的肿胀和发红、手指感觉发热，或疼痛持续加重而非缓解。如果发生这种情况，请致电诊所；如果您感觉不适或红肿迅速扩散，请前往急诊科。

感染还可能累及手指骨骼。这被称为骨髓炎。它可能表现为一种深层的搏动性疼痛，普通止痛药无法缓解，通常伴有骨骼上方持续的肿胀和压痛。手指可能看起来发红并感觉温暖。这需要及时治疗，因此如果疼痛剧烈，请在当天联系诊所或前往急诊科。

如果甲皱襞感染的早期治疗效果不佳，问题可能会变得慢性。您可能会发现甲周肿胀和疼痛在数周或数月内反复出现，伴有发红、压痛的皮肤皱襞，并在接触水时加重。请在下次复诊时提出此问题，以便调整治疗方案。

甲床是位于指甲板下方、指甲从中生长的组织层，如果感染未能及时得到良好治疗，甲床也可能受到永久性损伤。您可能会注意到指甲生长得增厚、有脊状突起或畸形，或者完全无法正常生长。请在复诊时提及任何此类变化。

手术本身并发症的风险较低，术后肿胀和疼痛复发的可能性也很低。如果您在恢复期间注意到任何令人担忧的情况，如疼痛加剧、红肿扩散或切口处有分泌物，请联系诊所，而不是等待下次预约。

如果您想了解具体数据，本页上的并发症表格列出了典型的比率。

何时联系我们

大多数恢复过程都很顺利，但某些迹象需要紧急处理。如果您出现发烧、伤口红肿或分泌物加重，或疼痛突然加剧，请致电我们。如果您出现小腿肿胀、呼吸困难或胸痛，请立即前往急诊。如果您的手指出现麻木、发冷或无法活动，请立即致电我们。如有任何疑虑，请致电诊所。我们宁愿尽早收到您的消息，也不希望您在家等待。

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 • office@cqupperlimb.com.au • cqupperlimb.com.au

慢性甲沟炎的甲上皮袋形缝合术

已发表文献中的并发症发生率

汇总自4项已发表的研究。这些是人群水平的发生率，而非您的个人风险——您的主刀医生将讨论适用于您的具体情况。

并发症	报告的 发生率	备注
持续性 或复发 性炎症	10%	在JAAOS综述引用的系列研究中，通过袋形缝合术加拔甲术，31个指趾中有28个（90%）的慢性甲沟炎得到治愈——因此大约每10例中有1例出现不适或复发。慢性甲沟炎在很大程度上是一种刺激物和接触性问题，而非简单的感染，因此如果不配合保持手部干燥并避免接触刺激物，手术效果可能会被抵消。
指甲营 养不良	—	指甲出现脊状突起或增厚，无论是源自原发病还是源自甲母质受累。通常在一个完整的生长周期内改善，而非需要进一步手术。
开放伤 口感染	—	伤口通过二期愈合方式愈合，因此在肉芽组织形成期间需要保持清洁和干燥。
甲沟瘢 痕形成 或凹陷	—	由于切除了一弯新月形组织，导致指甲上方皮肤形状发生的美学改变。

我已阅读上述信息，并有机会向Hirpara医生询问了关于该手术、预期恢复过程以及上述并发症的问题。

患者 — 姓名（正楷）

签名

日期