

指头脓肿的引流

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10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 一旦敷料易于管理，通常几天内即可进行文书工作，大多数人可在2至6周内恢复轻度活动。指尖在最初一周左右会持续搏动性疼痛并对压力敏感。	3 months 抓握、体力劳动以及任何对指尖施加负荷的活动，通常在约3个月后变得舒适。伤口本身在此前很久就已闭合——决定恢复节奏的是指腹的压痛。	6 months 指腹完全变软和指尖感觉恢复正常可能需要长达6个月。如果指甲被掀起或拔除，指甲完全长出大约需要6个月。

为何建议进行此手术

Mater Private Hospital Rockhampton 的上肢外科医生 Kieran Hirpara 医生会根据您的感染所处阶段来匹配治疗方案。指头疔（felon）是指指尖肉垫处积聚的脓液或肿胀。在早期，当疼痛表现为刺痛感而非搏动性疼痛时，仅使用抗生素可能就足够了。一旦指尖变得紧绷且伴有搏动性疼痛（通常在夜间加重），内部压力需要得到释放。这正是切开引流术的作用：通过一个小切口让感染物排出，从而缓解指尖血供所承受的压力。

患者通常由其全科医生（GP）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。我们会评估您的手指，并在必要时使用影像学检查。当感染处于早期时，我们通常先尝试使用抗生素，并进行密切随访以确认感染正在消退。当这些措施未能带来足够的改善，或指尖已经变得紧绷时，我们建议进行手术。目标是尽早引流感染、缓解您的疼痛，并保护手指免受永久性损伤。

术前

您的外科医生会在手术当天之前为您提供明确的指示。您需要提前七小时停止进食和饮水。我们要求七小时而非六小时，以便如果手术室排班提前，您可以被提前安排。某些药物可能需要暂停服用，您的外科医生会告知您具体是哪些药物以及何时暂停。请携带一份您正在服用的所有药物的书面清单，安排他人驾车送您回家，并穿着宽松舒适的衣物。可能会使用X射线检查您指尖的骨骼，当诊断不明确时，超声或MRI检查可提供帮助。如果您有其他健康状况，可能需要进行血液检查或接受麻醉医生的评估。大多数患者无需进行这些检查。

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，您将与麻醉师见面，麻醉师负责让您进入睡眠状态并在手术期间照料您。该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；麻醉师将在手术当日就此与您讨论。

随后，您将被带入手术室进行手术。术后，您将在复苏区苏醒，护士会在此监测您的情况，直至麻醉药效消退。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回家。

手术内容

该手术称为切开引流术。外科医生会在您肿胀紧绷的指尖指腹上做一个小切口。这可以释放内部积聚的压力，并让感染物排出。

一旦指尖被打开，外科医生会用液体冲洗该空间，并清除任何受感染或坏死的组织。这被称为清创术。如果仅是简单的脓液积聚，通常彻底的引流就足够了。如果肿胀已扩散至指甲根部皮肤褶皱下方，外科医生可能会掀起或切除该褶皱的一小部分新月形组织，以便感染物排出并彻底冲洗该区域。

在大多数情况下，切口会进行包扎而非缝合，因为手术的核心目的是在感染消退过程中保持一条引流通道。您将带着包扎好的伤口回家，我们的团队会告知您如何护理。

抗生素也是治疗的一部分，与手术相辅相成。通常会取感染样本送往实验室，以便针对引起感染的特定病原体选择合适的抗生素。如果感染发现得早且引流彻底，术后可能完全不需要使用抗生素。如果感染严重、扩散迅速，或者您有其他健康状况，则会使用较长疗程的抗生素。

切口的具体形状和位置取决于您手指的具体情况。外科医生会根据压力积聚的位置以及术中观察到的情况，在手术过程中做出决定。

术后

您将在复苏区苏醒，护士会密切观察您，直至麻醉药效消退。您的手部将被抬高并用软敷料包扎，指尖保持外露，以便您观察其活动情况。镇痛药物将根据需要给予，护士会定期查看您的状况。回家后，前24小

时内需有人陪伴。您的医疗团队会告知您是当天出院还是住院观察一晚。敷料通常保留约10天；除非我们指示，否则请勿提前拆除。我们将在复诊时为您更换或拆除敷料。

恢复

导致您接受手术的搏动性疼痛在压力解除后应会明显缓解。您的手指在一段时间内仍会感到压痛和肿胀，随着情况稳定，部分液体可能继续从切口处渗出。将手抬高放在枕头上，即使在坐着或睡觉时也是如此，有助于减轻肿胀并缓解不适。按处方服用的止痛药也有助于您保持舒适。

您的敷料将保留约10天，我们在复诊时会为您更换或拆除。敷料拆除后，您可以观察指尖自由活动。术后手部治疗由Extend康复中心的Ruby Doolan负责。她将指导您的锻炼并为您制作所需的夹板。随着肿胀消退，轻柔的活动有助于手指重新弯曲和伸直。只要可能将手抬高，您可以在家进行大多数轻度的日常活动。

愈合是分阶段进行的。首先切口闭合，然后压痛感消退，接着抓握能力和精细动作恢复。起初指尖垫可能感觉坚硬或轻微麻木，这会随时间软化。如果指甲受累，它会重新生长并覆盖该区域。一旦您能够无痛抓握且肿胀消退，您的外科医生将与您讨论恢复日常活动，包括驾驶。

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。

何时联系我们

大多数感染在引流后会好转，但出现某些迹象意味着您应尽早与我们联系。如果您出现发热或寒战，伤口发红或渗出液加重，或疼痛持续加重而非缓解，请致电我们。如果您出现小腿肿胀、呼吸困难或突然的剧烈疼痛，请前往急诊。如果您的手指失去感觉，或无法活动，请立即致电我们。

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

指头脓肿的引流

已发表文献中的并发症发生率

汇总自10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
引流不全或复发	2%	在一项前瞻性系列研究中，对46例未使用术后抗生素的指头炎和甲沟炎进行了引流，其中45/46例愈合（唯一未愈合的一例并非感染控制失败）。残留在未引流指腹隔室中的脓液——指腹被纤维间隔分隔成小隔室——是指头炎无法消退的常见原因。
远节指骨骨髓炎	—	感染蔓延至下方骨骼。这是指头炎需及时引流而非仅用抗生素治疗的主要原因。
指腹瘢痕形成及感觉改变	—	在切口较大或治疗延迟后，更可能出现不稳定的或压痛的指腹瘢痕，或持续性麻木。
指甲畸形	—	当感染或切口累及甲襞或甲母质时。
指神经损伤	—	指神经走行靠近切口；损伤并不常见，但这是切口位置和大小需刻意确定的原因。

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