



腕隧道症候群新療法--鐳射光療法

◎台北醫學大學附設醫院神經外科主治醫師羅文政◎

門診病患常見一特殊族群，我們稱他為“甩手族”。為何有此稱呼？因為這些人必需時常用甩手才能減輕手部麻痛感。許多人長期使用電腦、重覆性的手部動作，如清潔工、工廠作業員，甚至懷孕婦女常會感覺手指麻痛、腫脹...等，這些現象在睡眠或是清晨時加劇，當病患甩甩手、將手抬高或是浸泡熱水後，症狀就會緩解，這就是典型腕隧道症候群的病患症狀。

腕隧道症候群一般常見症狀如下： 拇指、食指、中指及無名指麻木、刺痛，嚴重時會延伸至手臂及肩膀；手指頭有腫脹感，其實手並無腫脹；症狀於晚上睡眠時更嚴重，會影響睡眠；容易從手上掉落東西，有時細部工作會有困難，如扣鈕釦；拇指基部的肌肉可能萎縮無力。

腕隧道症候群的治療，主要是預防疾病惡化及減輕麻痛，傳統治療方法包括：用護腕固定以減輕腕部壓力及腫脹；藥物治療包括口服非類固醇止痛消炎藥物或在手腕注射類固醇；調整工作或日常活動，避免過度持續重覆手和手腕動作。當無法改善症狀時，必須以手術治療，將橫腕韌帶切開，術後需要 6-8 週休息才能恢復工作。

目前鐳射光療法是腕隧道症候群的新療法，鐳射光療法主要是利用生物光療刺激(photo-biostimulation)原理，將單一波長鐳射光能量傳入身體內部，激發細胞內粒腺體活力，因此促進受傷組織修復能力。同時它也能提昇局部地方顯微循環(micro-circulation)能力，因此能增加局部組織血氧量且能加速降低疼痛因子影響。

本院在過去十六個月中(94 年 11 月至 96 年 3 月)，共 92 病患接受鐳射光療法治療腕隧道症候群。其中成功治療麻痛不適高達 85% (72 人)。而比較鐳射光療法與上述傳統療法，它擁有下列優點：

- 1.成功率高(約 80-85%)。
- 3.無侵襲性，安全性高。
- 4.無需使用藥物，避免口服或注射藥物引起併發症。
- 5.避免手術併發症，如感染、出血、神經損傷。

6.避免手術後休息(一般 6-10 週),影響工作。

7.避免手術後肌握力減弱。

由於鐳射光療法具有無侵襲性、高安全性、高成功率及免服藥、免開刀優勢，所以我們建議對於腕隧道症候群病患，於手術前應先給予鐳射光療法治療。