

手汗症護理指導

一、前言：

手汗症，至今無明確定義，且原因仍然不明，目前已知控制手部汗腺的交感神經位於胸椎第二及第三節。臨床上，手汗症的治療方法主要為外科療法，目前經胸腔內視鏡交感神經切除術已成功率可達九成以上。

二、手術的方式：

病人於全身麻醉下採平躺仰臥式，於兩側腋下各做一個一公分大小的傷口，待肺部塌陷後伸入內視鏡，穿過胸腔直接將位於第二、第三胸椎之交感神經結燒斷，再經過簡單的排氣步驟讓肺再度充氣傷口即可縫合。每側手術時間約 15 分鐘。

三、手術的優點：

1. 手汗症症狀改善或痊癒。
2. 手術切口小，疤痕小較美觀。
3. 手術幾乎無出血，無需輸血。
4. 手術方式簡單，麻醉時間短。
5. 手術後病人疼痛度最低，且無需注射止痛藥物。
6. 病人回病房後照一張胸部 X 光片，無異常則可出院，總住院日約 1 天。
7. 可以很快恢復其正常活動，不會耽誤個人工作。

四、手術後注意事項：

1. 觀察腋下傷口有無紅腫、出血情形。
2. 手術後前 3 天傷口前胸及背部疼痛較為明顯，但隨時間的經過疼痛逐漸改善（約 1 週）。
3. 手術的成功率為 95% 以上，少數的併發症為氣胸、血胸、皮下氣腫、感染及 Horner's 症候群，術後建議採腹式呼吸，可減輕疼痛。
4. 可採半坐臥，以利呼吸及肺部擴張。
5. 手術後手掌會乾燥，可用護手霜或乳液保養。
6. 報告指出約 40-75% 病人手術後會出現「代償性出汗」，這是因為人體排汗大約是固定的，如果手部排汗功能經由手術而減弱甚至消失，汗水就會轉移至其他部位如胸、腹、背部、腳部、臀部等處排出。
7. 1 週內傷口勿碰水，第 7 天回門診拆線。
8. 離院後若有氣喘、胸悶、傷口劇痛等情形，應立即回診。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康

如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機