



# Trigger Finger นิ้วล็อก

อาการนิ้วล็อก หมายถึง ภาวะที่ทำให้นิ้วล็อกอยู่ในตำแหน่ง ส่วนใหญ่จะมีผลต่อชั้นเนื้อเยื่อรอบ ๆ เส้นเอ็นที่นิ้วเรียกว่าปลอกเอ็น เป็นเนื้อเยื่อหนาที่เชื่อมต่อกล้ามเนื้อกับกระดูก การพองตัวของปลอกหุ้มนี้ช่วยป้องกันไม่ให้เส้นเอ็นเลื่อนได้อย่างราบรื่น ผ่านปลอกเพื่อให้นิ้วล็อกเข้าที่ คนทุกเพศทุกวัยสามารถเกิดนิ้วล็อกได้ แต่มักพบในคนที่มียุมากกว่า 45 ปี และในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย อาชีพที่มีความเสี่ยง เช่น ก็นต แพทย์ ช่างตัดเสื้อ ช่างเย็บผ้า และ เครื่องตัดเนื้อ



## สาเหตุ

สาเหตุมักไม่ทราบ แต่มีเงื่อนไขบางอย่างที่เกี่ยวข้องกับโรค ภาวะเหล่านี้ได้แก่ โรคเกาต์ เบาหวาน โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ และภาวะไทรอยด์ทำงานต่ำ (ต่อมไทรอยด์ทำงานน้อย). ไม่เป็นโรคติดต่อ



## อาการ

นิ้วมักจะติดล็อกอยู่กับที่ หรือติดอยู่กับตำแหน่งเมื่อมีการงอหรือขยาย ต้องมีคนช่วยหรือเคลื่อนไหวในตำแหน่งยืดหรือย้ายกลับเข้าที่เดิม อาการปวดอาจเกิดขึ้นได้เหนือบริเวณเส้นเอ็นและมักจะแย่ลงเมื่อมีการเคลื่อนไหว อาจมีอาการบวมร่วมด้วย ในผู้ใหญ่จะมีนิ้วกลางมาเกี่ยวข้อง ส่วนเด็กนิ้วหัวแม่มือมักจะได้รับผลกระทบ



## วินิจฉัย

แพทย์มักจะวินิจฉัยจากการตรวจร่างกายและอาการ บางครั้งอาจมีการตรวจเลือดและเอ็กซเรย์เพื่อแยกแยะสาเหตุอื่น ๆ



สาเหตุเหล่านี้ ได้แก่ โรคเกาต์ เบาหวาน กระดูกหัก ต่อมไทรอยด์ผิดปกติ และโรคการกดทับเส้นประสาทบริเวณข้อมือ

### การรักษา

การรักษาที่ดีที่สุดคือการลดการอักเสบและนำเส้นเอ็นเลื่อนกลับมาในปลอกหุ้ม ในกรณีเล็กน้อยอาการอาจดีขึ้นโดยหลักเลี่ยนงานบางอย่าง การพักนิ้วในเฟือกแบบพิเศษอาจช่วยได้ มีฉะนั้นสามารถฉีดยาสเตียรอยด์ เข้าสู่เส้นเอ็นผ่านฝ่ามือ แพทย์สามารถทำได้ในOPD อาจจำเป็นต้องฉีดมากกว่า 1 ครั้ง เนื่องจากว่าปัญหาอาจกลับมา การฉีดคอร์ติโซนช่วยบรรเทาอาการได้ 65%ของผู้ป่วย อาการมักจะหายไปใ 3 ถึง 5วันและการลื้อคิ้วลื้อคะหายไปใ 2 ถึง 3 สัปดาห์ หากอาการยังคงอยู่ แพทย์อาจแนะนำให้ทำการผ่าตัด การผ่าตัดผู้ป่วยนอกนี้ทำโดยใช้ยาชาเฉพาะที่ ศัลยแพทย์จะทำการกรีดฝ่ามือเล็กน้อยและเปิดส่วนที่ตีงออก แดบเนื้อเยื่อรอบเส้นเอ็น บางครั้งการผ่าตัดสามารถทำได้ ทำด้วยปลายเข็มโดยไม่ต้องทำแผล



### ควรมิ่ควรร

- ✓ ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์
- ✓ ควรพบศัลยแพทย์กระดูกและข้อ หรืออายุรแพทย์โรคข้อ ถ้าอาการยังเป็นอยู่
- ✓ ทำความเข้าใจว่านิ้วลื้อคสามารถส่งผลต่อนิ้วใดก็ได้ ถ้าเกิดขึ้นที่นิ้วมากกว่าหนึ่งนิ้ว แพทย์ควรเป็นผู้ควบคุมเรื้อนไข อื่น ๆ (เช่น เบาหวาน) ก่อนที่คูลจะเริ่มการรักษา
- ✓ ควรพบแพทย์หากคูลมีไข้หลังการผ่าตัดหรือระบายน้ำหนองออกจากแผล



✗อย่าถอยหากฉีดคอร์ติโซนครั้งแรกไม่สำเร็จ การฉีดคอร์ติโซน ซ้ำ ๆ จะทำให้อาการดีขึ้นในคนมากกว่า 80%