

簡介

輸精管切除術是男性永久避孕的方法，以外科手術把輸精管切除、堵塞或封閉。雖然睪丸仍會製造精子，但精子會自然被身體吸收，精液內亦不會再含精子，病人無需使用其他避孕方法。此手術不會影響性慾及性功能。輸精管切除術分兩種：傳統輸精管切除術及免用刀式輸精管切除術，醫生會與病人商討選用那一種方法較適合。

手術過程

1. 手術可在局部或全身麻醉下進行。
2. **傳統輸精管切除術**：在每邊的陰囊開兩個小切口，用手術刀切斷輸精管並切除一小段輸精管後，利用結紮或透熱療法把輸精管的末端封閉。最後，以縫線縫合傷口。
免用刀式輸精管切除術：醫生找出輸精管的位置後，在皮膚上塗上麻醉藥，在陰囊的皮膚上開一小孔，利用一對細小鉗子的輔助到達輸精管，利用透熱療法把輸精管結紮或封閉；無需縫線。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天入院，依照「非緊急手術」程序。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 手術前禁食 6 至 8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術袍。
5. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。
6. 如有需要會安排剃除切口附近的體毛。

術後注意事項

一般事項

1. 插內喉管會引致喉部輕度不適。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
4. 手術後 6 個小時可活動或離床。

傷口護理

1. 病人應保持傷口乾爽
2. 首數天，陰囊通常會有輕微不適、腫脹及瘀傷。
3. 首數次射出之精液內有血絲屬正常現象。
4. 病人應穿著陰囊托帶 3 至 4 天。

飲食

麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

手術併發症

1. 感染
2. 出血及陰囊內血液凝固
3. 精液內沾有血絲
4. 陰囊瘀傷
5. 輕微疼痛或不適
6. 腫脹
7. 睪丸內積水
8. 精子肉芽腫
9. 慢性痛症（罕見）
10. 輸精管可能會在一段時間後自然接合，導致恢復生育能力（罕見）。

出院後注意事項

1. 如出現傷口的疼痛或紅腫加劇/傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 病人可穿著具承托力的內褲以減低不適及腫脹。
4. 如已感到無恙，便可恢復性交，但必須繼續採用避孕措施，直至醫生確定精液內已沒有精子。
5. 術後首星期應避免提取重物及進行劇烈運動。
6. 3 至 7 天後便可恢復正常活動。
7. 病人可如常沐浴，其後請保持下體清潔及乾爽。
8. 請於指定日期、時間及地點覆診。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

《輸精管切除術》維基百科，自由的百科全書 (wikipedia.org) (24-07-2023)