

簡介

精索靜脈曲張是當陰囊內的靜脈（蔓狀的網狀叢靜脈）變大，大多數是沒有徵狀的，但有部份患者會出現疼痛、不育和在青春時期左邊睪丸生長緩慢。手術的目的，是堵塞血液流向蔓狀的網狀叢靜脈。

手術過程

手術可以用內窺鏡式或開放式，可在局部或全身麻醉下進行。

開放式手術 透過 1 吋的切口，用放大鏡或手術用顯微鏡探察細靜脈來完成手術。

內窺鏡手術 透過 1 個細切口放幼管入體內，用特別的鏡頭探察細靜脈來完成手術。

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及靜脈滴注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。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。
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. 如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
5. 手術後 6 個小時可活動或離床。

傷口護理

應保持傷口乾爽。

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
3. 殘餘精索靜脈曲張（持續存在）或精索靜脈曲張（再發生）
4. 陰囊積水
5. 傷及睪丸動脈

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. 傷口應保持清潔及乾爽。
4. 通常可於手術後 1 至 2 日回復工作，在 10 至 14 日內避免做運動。
5. 需要定期覆診泌尿科。
6. 若因不育問題做手術，3 至 4 個月後要做精液分析。

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

Urology Care Foundation: "Varicoceles" (2022)
<http://urologyhealth.org/urologic-conditions/varicoceles/printable-version> (13-07-2023)