

與友人談一

省立台南醫院婦產科
康維邦

男性 永久避孕術

文治：

無論從醫學或經濟觀點來說，孩子生得太多或太密並無益處，為了防止此種現象，就得實施家庭計劃。所謂家庭計劃就是每個人依照自己的意願，配合實際的需要，利用各種不同的節育方法與醫學原理來達到控制自己家庭子女數的目的，並符合每一個孩子都是為父母所期望而出生的原則。

目前在台灣使用的避孕方法可分為四大類：

- (一)一般避孕法：包括 1.保險套，2.性交中斷法，3.安全素片，4.安全藥膏，5.子宮帽，6.月經週期法，7.基礎體溫法等。
- (二)子宮內避孕法：包括 1.裝置樂普，2.裝置子宮環。
- (三)口服避孕法：服用口服避孕藥。
- (四)永久避孕法：包括 1.男性輸精管結紮，2.女性輸卵管結紮。

既然您已是二男二女的賢夫良父而不想再生男育女的話，那麼永久避孕法的男性輸精管結紮，對您來說是再理想不過的。

所謂男性永久避孕術可分為兩種：(一)放射線照射避孕法和(二)兩側輸精管切斷及結紮手術。前者由於 1.需要相當長的時間，才可能達到無精蟲，且照射後達到無精蟲的時間不一定，個人差別很大不能預測。2.照射後精蟲漸次減少期間中，精蟲可能因照射而變異，如果變異的精蟲授精，則產生嚴重畸形兒的可能性很大。3.要使成人男性確實變成永久無精蟲，需要照射相當大量的放射線，來完全破壞造精細胞使其結締組織化，其結果荷爾蒙的產生等機能會受很大的影響。4.大量的放射線照射影響全身，可能使人的壽命縮短或者多生惡性腫瘤等不良的影響。故放射線照射避孕法現在沒有人實施。後者就是我特別為您提供的一種永久性的男性避孕手術，大體上說：就是在陰囊的上皮切開，找出

輸精管加以結紮，使精子不能通過輸精管的結紮部份，阻止精蟲與卵子的結合以達到避孕的效果。

男性輸精管結紮比女性輸卵管結紮有下列幾個優點：

- 1.輸卵管為腹腔內器官，所以手術比較複雜且不能保證絕對安全，為避免意外及其他合併症的發生，必須住院數天以期安全而輸精管為腹腔外器官，手術非常簡單，除了對局部麻醉藥很少可能發生過敏性的危險之外絕對安全不必住院。
- 2.如果必要時，假若切斷及結紮的精管位置是適當的話，可施行輸精管斷端與斷端吻合術或者斷端與副睪丸吻合術來回復輸精管的通過性，其手術成功率約為百分之三十。也有高達百分之五十的報告。而切斷的輸卵管做吻合術的方法雖有多種，然其成功率幾近於零。
- 3.女性因為每月月經的來潮，所以輸卵管結紮手術後，如月經來的早一點或慢一點，量的多少，疼痛和輕微的異常感，都會使她們不安而連想避孕手術，心理反應引起的症狀會變得很嚴重。

那麼輸精管結紮手術對於男性的影響呢？且看日本慶應大學對於 35 (個案) 的調查報告：

- 1.一般男性避孕手術後全身狀態的變化
 - 比手術前肥胖..... 8 例
 - 比手術前瘦..... 0 例
 - 比手術前不變..... 27 例
 - 精力比手術前強..... 5 例
 - 精力比手術前弱..... 1 例
 - 精力與手術前不變..... 29 例
- 2.關於性慾
 - 性慾比手術前強..... 6 例
 - 性慾比手術前弱..... 5 例
- 3.性交次數

比手術前多	9例
比手術前少	4例
比手術前不變	22例
4. 到射精的時間	11例
比手術前延長	0例
比手術前短	24例
比手術前不變	24例
5. 極致快感的程度	10例
比手術前好	2例
比手術前不好	2例
比手術前不變	21例
比手術前不明	21例
6. 女性對性交的感覺	15例
比手術前好	2例
比手術前不好	11例
比手術前不變	18例
7. 手術後的精液狀態	16例
比手術前量增加	3例
比手術前量減少	9例
比手術前量不變	14例
比手術前粘稠性增加	9例
比手術前粘稠性減少	16例
比手術前粘稠性不變	14例
比手術前粘稠性不明	9例

由上表可知大部份的人都不受輸精管結紮手術所影響，比手術前好的居第二位，比手術前不好的最少。可見也有少數的男性由於性心理引起了不利的障礙，它不是由於器官或組織的變化而引起的。但我們要充分地瞭解其發生的可能性，並且對付或者預防其症狀的發生。因而還必須於永久避孕手術志願者加以選擇。除了法律上的規定之外。有下列情形之一者最好不要施行男性永久避孕術：

1. 結婚後無生育子女，且沒有明白的惡性遺傳，只因經濟上或者其他的理由，由夫妻兩人或者一方的意見要求手術者。
 2. 男方不太希望受男性避孕手術，但因妻子說得丈夫勉強來要求手術者。
 3. 父母或妻子因宗教或者其他理由不願他施男性避孕手術，但他瞞着家人要求手術者。
 4. 沒有達到生育一男一女以上者。
 5. 有神經症或者神經質傾向的人，或者對手術後的性慾及性快感的變化存有不安心理的人。
- 此外為了使您明瞭並避免手術後不良的性心理的發生，下面的幾點手術前的說明是非常重要的。

1. 雖然輸精管斷端與斷端吻合手術或者斷端與副睪丸吻合手術可得使一部份輸精管避孕手術的人恢復生殖能力，但這種手術需要相當特殊且熟練的技術。手術成功率只有百分之三十左右，所以志願做輸精管避孕手術的人，原則上必須放棄將來再恢復生殖能力的希望。

2. 輸精管避孕手術本身是絕對不會影響性生活及身體的健康，但由於性心理的原因，意識上或者無意識上可能影響被手術者的精神而呈種種精神的症狀。

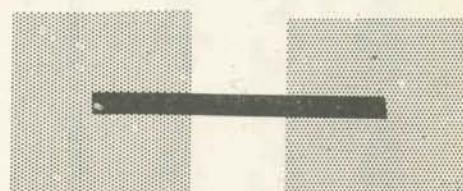
3. 正常精液中精蟲只佔全量約十分之一量，所以輸精管結紮手術後，因精蟲無法出來引起的精液量的減少量很小的。

4. 手術後一定期間中精管末梢部及貯精囊還有精蟲存在，所以手術後要定期檢查精液直到精蟲完全消失，才能斷定完全達到避孕的目的。

以上拉拉雜雜地就一般較容易使人接受的一些重點提示以為參考，不詳之處，望能提議，共同研究。總之，為了減輕家庭負擔，使孩子能得到充分的照顧與適當的教養。父母能保持青春與愉快的心情，以期獲得美滿的家庭生活。請趕快下定決心接受男性永久避孕手術吧。敬祝
安康

維邦 敬上

三月廿九日



■產房對話錄■

產婦：「醫生，請快點給我打止痛針，我已經忍不住了！」

醫生：「你十個月都忍得了，最後一刻總得堅持到底呀！」

產婦：「都是那死鬼，我下次再也不敢了！」

醫生：「去年、前年妳都說不敢了，但怎麼今年又來了呢？」

產婦：「都是他要的，他又怎麼知道做人的痛苦呢？」

醫生：「這就是快樂的代價了！」（不正）