

陳昭郎

男士應主動實行家庭計畫

由於小孩是女人所生，因此每次談到節制生育，就很自然地想到如何使婦女不要生得太多與生得過密。節育方法的發明，十之八、九總是在女性身上打主意，所以過去一般人以為生育控制是婦女的事，由妻子去做就行了，與男人沒有太大關係。

事實上，生小孩或避孕並不是妻

子單方面的事，需要丈夫與妻子双方的諒解及充分合作才能達成。

中國傳統式的家庭型態，雖然受了工業社會的衝擊，已逐漸在改變，

但在低層社會中，尤其是鄉村社會裡，絕大多數仍保持着「男主外，女主內」，「以男性為中心」，「男人是一家之主」的社會生活方式，先生們仍是家庭中一切事務最有權力的決定者。

但是對家庭計畫一事多半認為是女人的事，幾乎全交由女人來處理，把避孕及延緩懷孕的責任完全推到妻子的身上。這種觀念是今日推行家庭計畫工作的一大障礙。

男人既然是一家之主，那麼對家庭的生育大計，家庭計畫，自然就要負起責任，努力以赴，主動的自己去實行家庭計畫。

日本雖然也是傳統上的男性社會，但男人對家庭計畫非常重視，非常熱衷，主動地實行家庭計畫，由妻子依靠丈夫而非丈夫依靠妻子。

這是日本人民對生育控制成功的基石。

男性避孕方法雖比女性採用的種類少，但一般說來

男性的方法都比女性方法簡單、安全、可靠。目前男性避孕法有保險套與輸精管結紮兩種方法。

保險套最適合

新婚夫婦

新婚夫婦若要享受更長的蜜月生活情趣，有充裕的時間來適應婚後新環境，有較長的工作時間以建立良好的家庭經濟基楚，不願意太早有孩子，以避免有了孩子後手忙腳亂，甚至失掉或破壞了家庭的恩愛和幸福。

保險套是最適合的避孕方法，效果良好，不必經醫師檢查，使用簡便又無副作用，不但可以達到避孕的目的，而且還可以增進新婚性生活的情趣。

男人要主動

採用保險套

有些夫婦為了家庭經濟緣故、母親的健康與美貌、或給予小孩子較好的教養與照顧，不願意生得過密，保險套也是可行的避孕方法。

男人主動的採用保險套來避孕，也是對太太愛護和體貼的具體行動表現。

在台灣保險套被列入家庭計畫工作，始自五十九年五月，到六十五年六月底止，計有三四萬人接受，共分發了兩百萬打計二千四百萬個，且使用數量有逐漸增加的趨勢。

品質不斷改進

廣受歡迎

有人認為使用保險套有如穿袜子洗腳一樣，總是或多或少會影響房事的快感。

保險套的種類很多，形狀、大小



兩個孩子恰恰好（詹濟混）



婦女參加家庭計畫講習會（張瑞卿）

由於保險套被廣泛的使用，品質不斷的改進，不僅是一種避孕器，也是一種增加生活樂趣的器具。

今天市場上保險套產品，在形式、顏色、香味、潤滑、磨擦、花紋及包裝上比以前更完善，也更受一般夫婦所喜愛，如果正確的使用，其效果更為顯著。

據估計，使用保險套失敗懷孕的婦人，其失敗率比婦女所使用的其他避孕方法低。

輸精管結紮

簡單安全



已有足夠兒女不想再生育的夫婦報告你一個好消息：我媽媽生了一個小妹妹

輸精管結紮手術，是最令人滿意的永久避孕方法。它是目前避孕方法中最有效、最安全、最簡單、便宜的方法。只一次的手術就可免除買或使用

統計，產生合併症者占五·八七%，而且其中大部分的問題，只是些暫時性的小現象而已，兩三天或一兩星期即可消失。

在心理方面，一個人接受結紮手術時，如果較沒有信心，則手術後其心理健康就受影響，對有嚴重神經質與性適應不良的人，不可以做輸精管結紮手術。

但對一般正常的人，手術對個人的心理健康，身體的變遷，性方面的興趣與能力，並不會產生什麼變化。在該中心作過結紮手術的二六二個男性所作的心理測驗研究結果顯示，在結紮前他們的心理健康跟一般人相同，他們對自己有信心，能信任別人，對生活也覺得充實樂觀。結紮後他們還是保持結紮前的健康。

結紮後生活 更充實樂觀

根據台灣地區婦幼衛生中心，對

全世界已婚的男人，已發現這種簡單的手術能使他們的伴侶免除了每天吃口服藥或裝子宮內避孕器的麻煩，不再提及更複雜的女性結紮術。

在台灣，自六十二年開始推行輸精管輸卵管結紮以來，將近有四千男性結紮個案，而女性結紮却有四萬五千多個案，比例是十二比一，女性多於男性。由此可見，台灣的男性對輸精管結紮仍未十分熱衷和認識。

根據一項對八、七二〇人的調查研究發現，做過男性結紮的只有〇·六%，結紮時平均年齡為三四·四歲，結紮時的子女數大部分均已達到或

避孕器的麻煩。

在全世界一千多萬結紮個案中，從未有死亡發生，手術只需局部麻醉，約十至十五分鐘即完成，不需住院，休息，而且比女性結紮費用便宜甚多，因後者需更大的外科手術及住院休息。

男性輸精管結紮最令人關心的問

題是，結紮後是否會對生理及心理產生不良的反應或影響。

在生理方面，無論選用何種方法，輸精管結紮術的併發症發生率，與其他避孕方法相較之下，低了許多。

在美國只有二%~四%。在台灣

，根據台灣地區婦幼衛生中心所作的統計，產生合併症者占五·八七%，而且其中大部分的問題，只是些暫時性的小現象而已，兩三天或一兩星期即可消失。

在心理方面，一個人接受結紮手術時，如果較沒有信心，則手術後其心理健康就受影響，對有嚴重神經質與性適應不良的人，不可以做輸精管結紮手術。

在亞洲，輸精管結紮的數目已超過女性結紮或裝子宮內避孕器，據估計，在印度自一九六八年到一九七二年已有六百萬人做過輸精管結紮手術。至今世界上約有一千三百萬的人做男性結紮，遠超過女性結紮。

全世界已婚的男人，已發現這種簡單的手術能使他們的伴侶免除了每天吃口服藥或裝子宮內避孕器的麻煩，不再提及更複雜的女性結紮術。

在台灣，自六十二年開始推行輸精管輸卵管結紮以來，將近有四千男性結紮個案，而女性結紮却有四萬五千多個案，比例是十二比一，女性多於男性。由此可見，台灣的男性對輸精管結紮仍未十分熱衷和認識。

根據一項對八、七二〇人的調查研究發現，做過男性結紮的只有〇·六%，結紮時平均年齡為三四·四歲，結紮時的子女數大部分均已達到或

在個性方面，這些來接受結紮的男士與他們同年齡的人比較，有三方面不一樣：成就感較高，做事較有秩序，對異性的興趣較一般人高。

結紮後在個性方面的變化是較以前開放與開朗，放鬆自己，自由度增加。

總之，接受結紮的人，其心理健康比一般的人好，結紮手術對他們心理的影響並不顯著，在生理及性方面，結紮手術後也沒有顯著差異，仍保持一致的現象。

希望男士們 不要畏懼



——教育照顧好，孩子健康又快樂 (陳玉細) ——

可知，台灣男性對家庭計畫並不熱衷且認識不深。期望身為「一家之主」的男性，今後能負起責任，主動採用避孕方法，決定家庭生育的大計，以增進家庭的幸福美滿。

另一方面也必須積極對男性加強家庭計畫觀念及教育方法的教育，尤其是低層社會中的男性，因他們是家庭中最有權力的決策者。