輸卵管•輸精管結紮

安全可靠•一勞永逸



陳昭郎

由於科學的發達，醫藥的進步，技術的改進，人類在家庭計畫節制生育方面幾乎可以隨心所欲。目前避孕方法種類很多，每一種方法有其長處，也有它的缺點，適合於不同的情況與個人。這些避孕方法中比較理想的應爲結紮手術，尤其是對於已有足夠孩子不想再生育的夫婦，是最理想的方法。

結紮避孕是生育控制中最有效、最簡單、最便宜、最安全且令人滿意的方法。目前接受結紮的人數比使用任何其他避孕方法的人數還多。據估計，全世界約有二億四千萬夫婦施行家庭計畫，其中七千五百萬人接受結紮手術。

近年來接受結紮人數不斷在增加，此種現象改變了人們在宗教、法律、社會和政治上的態度。宗教是一般人公認結紮的主要阻力，但目前許多回教國家及佛教國家已普遍接受，甚至最嚴格的天主教條也在改變中。同時也有許多國家通過立法或修改法律來支持自願結紮手術，例如一九七六年端典通過新法律，允許二十五歲以上的人要求執行結紮手術。

一九七四年智利允許爲社會經濟原因而施行結紮手術。今天有許多國家在法律上雖尚未合法，事實上是被認可的。

歐美各國夫婦已達到理想的子女數而實行避孕的人中，接受結紮的人數不斷增加，美國在一九七〇年結紮佔其他避孕方法的比例爲一六•三%，到了一九七五年增爲四三•五%，新加坡香港在一九七七年二三%，台灣在近幾年來接受結紮人數年有增加，但與上述各國比較仍屬偏低，一九七七年結紮的比例僅爲一八%。此種現象是由於很多人對結紮手術認識不清，引起誤解，或產生恐懼害怕的心理。

結紮手術夫婦任何一方均可做，男性輸精管結紮術比女性輸卵管結紮術簡單，方便又經濟。

女性輸卵管結紮手術是將精子、卵子或受精卵通過的輸卵管結紮並切斷，斷絕卵子與精子的結合，達到避孕的目的。

傳統的女性結紮手術必須要全身麻醉，且手術後需要數天的住院療養，是一種大開腹手術。

現在由於技術的進步，新的結紮手術如腹腔透視鏡法及迷你結紮法，只要做局部性的麻醉，切開一個小傷口就可以結紮，所費時間只有十五～三十分鐘即完成。傳統的女性結紮手術，大部分的婦女在生產時做，以減少麻煩。

新式的結紮術在生產以外的任何時間也能做，極爲方便，因爲手術簡單，所需使用的儀器也簡單，所以手術不僅能在大都市的醫院施行，同時也能在鄉村的醫療中心施行。手術後病人無需住院，只要稍休息片刻，經醫師允許後即可回家。

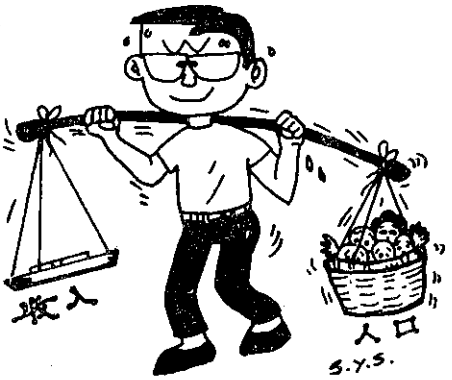
目前的女性結紮手術，由於技術的進步與改良，手術甚爲安全、可靠、迅速、方便，只要健康情形良好的婦女，隨時都可接受，且手術後不會影響身心健康及工作能力。

目前在歐美各國，女性結紮已普遍爲婦女所接受，結紮個案不斷增加，例如美國一九七〇年自願結紮個案中女性佔二〇%，到了一九七六年增到五二%。過去婦女傳統的基本責任是生育與扶養子女，現在他們不僅可以有計畫的間隔生育，且可在達到理想子女數後終止生育。這種控制生育的能力暗示着婦女地位的提高。

男性輸精管結紮術，近年來已成爲最簡單最普遍的一種家庭計畫方法，在亞洲地區輸精管結紮已超過女性結紮或裝置子宮內避孕器的數目。在美國也有兩百萬人做輸精管結紮手術。此種手術是將輸送由睪丸製造的精子的輸精管結紮並切斷，阻止精子在性交時進入女性體內而與卵子結合受精懷孕。

男性結紮比女性結紮更簡單、方便、經濟。結紮的部位在陰囊的皮膚下面，只要用局部麻醉，約十五分鐘即可完成，所使用的儀器非常簡單，可以在門診開刀，不必住院。

男性輸精管結紮不像女性輸卵管結紮馬上就有避孕效果。



——孩子多，負担重（蘇析）——

手術後輸精管雖不能再運送精子，但結紮前幾留在儲精囊中的精子，可能要經過八～二十次射精後才能完全絕跡，在這段時間裡，射出的精液可能仍有精子，必須採取其他的避孕方法。所以必須將手術後第八次射出的精液送去檢驗，以確定是否還有精子，可否停止使用其他避孕方法，否則很可能有再懷孕的危險。

曾經有位男士結紮後發現太太又懷孕的事，差點鬧出家庭悲劇。因此輸精管結紮後，一定要做精液分析，直到精液中沒有精子了，才可高枕無憂，一勞永逸。

男性結紮在台灣不像女性結紮普遍被接受，結紮的人數雖逐年增加，但比例上只有女性的十分之一。可見輸精管結紮避孕法未普遍爲我國男士們所認識與了解。

一般男人所担心的問題類似：結紮後對身體有沒有影响？是否會引起副作用？對婚姻生活會不會有不良後果？能不能再保持男性的特徵與氣慨？結紮後是否使人心理上受到創傷？……這一連串的問題，在世界許多國家，很多地區曾做過不少的調查與研究，證明結紮不但沒有不良影响，反而有很好的結果。

爲了進一步證實結紮的好處，台灣地區婦幼衞生中心與中華民國自願結紮協會合作，就曾在婦幼中心舉行結紮的個案及其配偶座談會，並分別加以訪問，做心理測驗、性生活的反應調查，及生理變化加以研究，結果發現，結紮後一切生理和以前完全相同，仍具有男性的一切特徵，體力或精力也絲毫不減弱，男性荷爾蒙分泌不受影响。

雖然接受手術的人中，極少數有合併症現象，例如血腫、感染、痛、出血等，但這些都是一般手術的暫時性的小現象而已，一段時間後即可消失。

男性結紮不但對性生活沒有影响，而且很多人反而覺得更美滿，因他們不再有懷孕的心理恐懼，更解除了避孕的麻煩。

所以有人比喻男性結紮後如同無子西瓜，不必爲瓜子傷腦筋，同樣美味可口。

有人担心男性結紮後，性交時會像放空炮彈一樣。事實不然，因爲射精時排出的液體，絕大部分是精液，精子只佔其小部分而已，不排出體外的精子會慢慢被吸收，不會引起腫脹或不舒服。

接受結紮個案的人格、特質並無差異，結紮前後心理同樣的正常，沒有顯著差異，僅僅有極少數的人在手術後心理上受到創傷而引起生理創傷作用，但這種人在手術前心理上或性能上本來就有問題，而不適合接受結紮手術。

曾經有一位做過結紮手術的個案，回來向醫事人員抱怨，自他手術後陰莖不能勃起，無法再行性生活，要求醫生做回復手術，將輸精管銜接回去。



家庭計畫要趁早，兩個孩子恰恰好。（阿郎）

醫生在無可奈何下，再次爲他開刀，（實際上並沒有眞正接回去）而告訴病人一切都沒有問題，病人信以爲眞，從此他又恢復往昔那生龍活虎的狀態，這是心理作祟的明例。

像這種心理有問題的人，是不宜做結紮手術的。

目前每一年，世界上數以百萬計的男女選擇了結紮的避孕方法。在這些人中有一小部分子女數較少，年紀較輕的人，過了一段時間後，又希望能恢復他們的生育能力。輸精管及輸卵管結紮手術原是一種絕育方法，回復手術一直很難成功，但由於醫學發達，技術進步，現今結紮回復手術成功的比例大爲提高。

希爾伯醫師在美國西塞路克醫院所做二百五十五個輸精管結紮回復手術個案中，三個月後發現有二百零七人即八一%，已經有了正常的精子數，而且太太能再懷孕生下正常的小孩，不過年齡是影响成功率的重要因素。

根据調查，結紮時間不超過十年的個案，做回復手術六個月內即能恢復正常精子數的有九一%，而十年以上的個案成功率只有四七%。

女性輸卵管結紮回復手術方面，葛米爾醫師曾去加拿大溫哥華德醫院爲二十八個結紮婦女做恢復生育能力的顯微手術，開刀時最大的婦女年齡爲三十六歲，其中有七〇%的婦女已經再懷孕。

由此可知，結紮避孕爲一勞永逸的方法，而且，一旦想再恢復生育，也並不是毫無挽救的餘地。