國軍新竹地區醫院 泌尿外科

包皮環切術手術

親愛的患者:

如果您是經由本院門診評估後入院接受手術,門診醫師已經與您有詳細的解說與討論,此說明是有關您即將接受之手術的補充說明,有關手術風險,效益、與替代方案,請仔細閱讀。

一、什麼是包莖?

包莖(Phimosis)俗稱包皮過長(Redundant prepuce),是泌尿科門診常見的疾病。 包莖係指包皮末端緊束,而無法將至退到陰莖的冠狀溝以上,將龜頭曝露 出來。

二、包莖如何處理?

- 1.養成良好的衛生習慣-把包皮後推到冠狀溝上,每天清除附在其上的包皮垢, 但務必記得洗後一定要再翻回原狀,否則可能易造成龜頭缺血,嚴重甚至 壞死。
- 2.藥物治療-以含類固醇藥膏局部塗抹二至四週,再配合包皮漸進後推,在部 份病人可達到不錯的治療效果。
- 3.包皮環切術

二、什麼情況下要做包皮環切術?

一九九九年美國小兒科醫學會指出:「對於新生兒的包莖,並無充份的理由執 行常規性包皮環切術」。

至於三歲以後的包莖則在下列狀況下,可以考慮做包皮環切術:

- 1. 經常有包皮炎、龜頭搔癢、紅腫、疼痛、分泌物或包皮垢。
- 2. 解尿時尿流受阻形成包皮尿囊,甚至排尿困難。
- 3. 包皮末端成錐形根本無法翻開清洗。
- 4. 經保守治療無效。

三、什麼情況下不可做包皮環切術?

- 1. 併有尿道下裂。
- 2. 看不到陰莖或陰莖太短小。

如果有以上這些問題,應先解決再行包皮環切術。

國軍新竹地區醫院 泌尿外科

四、包皮環切術如何進行?

包皮環切術--就是俗稱的割包皮,作法有兩種 以(1)包皮環套在過長包皮上,讓包皮自然壞死,而後自動脫落,(2) 開刀直接將多餘的包皮割除。這兩種方法各有優缺點,不過前者的實施對象以新生兒為主,而後者的實施較無年齡限制,一般小孩至成人皆適用。成人的包皮環切術 大多以局部麻醉進行,由泌尿科醫師執刀,而且通常不使用包皮鉗,而是用手術刀或組織剪切除包皮。醫師大多會保留一小段包皮,以免勃起時太過緊繃,甚至迸裂傷口。縫合用的線材大多可以吸收,如羊腸線,平均在 10-14 天後線結會自行脫落。手術後 4-6 星期,傷口癒合還不完全,必須避免性行為或是自慰。

五、包皮環切術可能有何併發症?

出血、腫脹、疼痛、感染,包皮切的太多或太少。

六、結語

包皮過長是成年男性常見的問題之一,但並非都需要手術治療。原則上如果可以翻開包皮保持冠狀溝清潔,並不建議要接受包皮環切術。如仍有疑慮或衍生出其他問題,應至泌尿科門診尋求專業協助。

說明人:			_醫師
日期: 公元	年	月_	目