

# 行政院衛生署台東醫院

## 男性輸精管結紮手術說明書(第一頁)

病患姓名  
病歷號碼  
病床號

這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

### 手術（或醫療處置）：

男性輸精管結紮手術一般採用局部麻醉，於雙側陰囊分別切開小傷口，將雙側輸精管結紮，手術後不致於影響勃起與射精功能。

**手術效益：**（經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

為了避孕的目的，將雙側輸精管結紮，達到永久避孕的目的。

**手術風險：**（一般而言，此種手術安全性與成功率高；沒有任何手術〈或醫療處置〉是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。）

手術之可能的併發症及副作用如下：

1. 術後可能會發生局部血腫（2%）及傷口感染（3.4%）。
2. 可能併發副睪炎（<1%）。
3. 有約小於0.5%之手術失敗率，肇因於輸精管結紮後，少數病例其已結紮之輸精管會早期自通或極少之三條輸精管病例，因此最好是術後三個月後進行精液分析確定無精蟲後才算手術成功。
4. 有些醫師會將切下之輸精管送病理檢查確認，因為部分病人會因局部因素造成輸精管結紮失敗。
5. 結紮處形成小硬塊，是肉芽組織結疤形成的，屬於正常現象。
6. 結紮處也可形成精液囊腫（<1%）
7. 其他：

**替代方案：**（這個手術〈或醫療處置〉的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術〈或醫療處置〉，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。）

可能替代方案：

1. 男性使用保險套
2. 女性使用子宮內避孕器、服用避孕藥與接受輸卵管結紮手術等等
3. 其他避孕方式

行政院衛生署台東醫院  
男性輸精管結紮手術說明書(第二頁)

病患姓名  
病歷號碼  
病床號

醫師補充說明：(上述說明如有疑問，請在立同意書時詢問有關醫師)

在您接受本科之雙側輸精管結紮術後，請您注意術後幾點事項：

1. 術後一週內請勿泡澡。
2. 術後一週後，請至泌尿科門診檢視傷口與確定輸精管結紮成功。
3. 術後射精 15 至 20 次後，請遵照醫囑回門診追蹤檢查精液，以確定精液無精蟲，在此前仍請做好避孕之準備，以確保安全。
4. 術後傷口會有些許疼痛不適，可給予局部冰敷及口服藥物後會逐漸改善。
5. 若有陰囊明顯腫脹、疼痛難耐及發燒等症狀，請立刻至本院門診或急診就診。

即使是最權威、最有經驗之資深醫師，一些手術併發症仍不能避免。但每一位醫師都會稟持最大的能力與認真之態度為病人服務。

以上所列各項可能發生之併發症及副作用以及其他與病症有關之部分，均由主治醫師詳細告知，並就說明有所疑問時，均在立同意書前詳細詢問有關醫師，立同意書人、病患及家屬均充分了解。

本人(或家屬) \_\_\_\_\_ 已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且同意手術(或醫療處置)保有此資料副本一份。

病人(或家屬)： \_\_\_\_\_ 關係：病人之 \_\_\_\_\_ ( 簽章 )

電話： \_\_\_\_\_

見證人： \_\_\_\_\_ ( 簽章 )

說明醫師： \_\_\_\_\_ ( 簽章 )

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日