



國 內
郵 資 已 付

台南郵局許可證
台南字第737號

雜 誌

無法投遞請退回

鳳凰泌尿醫訊

PHOENIX UROLOGY NEWSLETTER

2019年
第23卷第2期

睪丸的迷思

大卵頭家—讓老人家難於啟齒的陰囊水腫

寶貝蛋也會發火~~睪丸副睪丸炎該怎麼辦

可怕的「蛋蛋危機」搶救睪丸扭轉大作戰

蛋是又何奈？男性無奈的精索靜脈曲張

蛋蛋不見了怎麼辦~~淺談隱睪症



LINE

facebook





醫訊引言

各位親愛的鳳凰泌尿醫訊讀者們大家好：

我是這一期的醫訊主編-陳建升，非常感謝大家對鳳凰醫訊的支持，鳳凰醫訊向來是一個提供大家正確泌尿道健康資訊的刊物。承接前輩們優良的傳統，這一期由小弟接棒來繼續為大家服務。

這一期的內容主要是有關睪丸相關的迷思與疾病，包括睪丸的迷思、陰囊水腫、副睪丸炎、睪丸扭轉、精索靜脈曲張，以及隱睪症。為什麼會想選擇這樣的主題呢？這一切都得從今年初的成大忘年會講起……

忘年會，顧名思義就是忘掉去年的不開心，迎向未來嶄新的一年。但是今年特別不一樣，我們所敬佩的男性學專家-林永明主任，在例行性致詞時宣布退休，他並非揮

一揮衣袖，不帶走任何一片雲彩，而是肩負起了更重大的責任，來繼續推動成大泌尿科的學術研究。誠如他致詞時所說的：今天是忘年會，應該是一個歡樂的氣氛，但是對我來說，卻帶著一點淡淡(蛋蛋)的憂傷……。

「蛋蛋，一般指稱男性的睪丸，每個正常的男性都有兩顆睪丸。有關睪丸會產生的問題，女生可能比較難以體會了解，但是根據小編淺薄的臨床經驗，還是有許多男性對於自身的睪丸有許多的誤解，彷彿睪丸外面蒙著一層薄紗，看似透明，又那麼地觸摸不到。

醫師，睪丸是不是越大越好，性能力會比較強呢？「人家說吃雞睪丸可以形補形，是真的嗎？..等等，限於文章篇幅限制，小編挑了五個常被問到的問題，在睪丸的迷思這一篇，為大家做解答。



睪丸變大不見得都是好事，褲襠內一包大大的東西，外觀看似雄壯威武，對主人來說，走路時總是覺得胯下卡卡的，影響日常活動，此類常見的疾病就是陰囊水腫。小編邀請李懿倫醫師來為大家解說，李醫師舉了一個實際案例來說明，相信大家一定更可以清楚了解。台語說火氣大，通常代表身體處在一個發炎狀態。身體所有的器官都是會發炎的，睪丸也不例外，但是他旁邊的鄰居-副睪丸更常發炎，為什麼呢？我們不妨在徐先炤醫師所寫的這一篇寶貝蛋也會發火中尋找答案吧！

睪丸沒有被踢到，也沒有外傷，為什麼會自己痛起來呢？突然間大痛，要考慮是否為睪丸扭轉，這是一個泌尿科急症，好發在學齡兒童，家中若有小男孩的家長不得不特別注意一下喔~~若是偶爾隱隱作痛，最常見的是精索靜脈曲張所

引起的問題；偶爾有時候，會有焦急的爺爺奶奶抱著剛出生的小男嬰，到診間詢問：剛剛出生時就被醫師告知-隱睪症，有一邊睪丸不見了，該怎麼辦呢？以上這些疾病名詞看似熟悉，卻又是那麼地陌生。在本次醫訊中都會一一介紹。本次醫訊邀請了三位泌尿科護理師：蔡湘茹、張芝華以及郭穎潔來撰稿，小編希望藉由她們的角度出發，寫出更平易近人的衛教文章，再經由醫師修飾，提供大家正確又完整的泌尿疾病知識。

雖然林永明教授已經光榮退休，但是他對於成大泌尿科的建樹與長遠的規劃，相信之後還在成大的學弟妹們，一定都還會感受的到吧！突然懷念起林教授晨會與開刀時教學的身影，一點一滴，深深烙印在晚輩的心裏，祝福林教授退休之後有更開闊的揮灑空間，與更快樂的人生~

睪丸的迷思

衛生福利部新營醫院 陳建升醫師

醫師，睪丸是不是越大越好，性能力會比較強呢？人家說吃雞睪丸可以以形補形，是真的嗎？想射精時忍住，精子會不會堆積在睪丸內，造成睪丸腫脹呢？我的睪丸，一邊高一邊低，一邊比較大一點，這樣子是正常的嗎？睪丸好像摸起來有一點硬硬的，會是睪丸癌嗎？……………

病患常常對於睪丸有些迷思，就讓我們一起來聊聊何謂正常的睪丸，並且一一破解這些迷思吧！

迷思一：睪丸是不是越大越好，性能力會比較強呢？

睪丸的主要功能為製造精子與男性賀爾蒙，而男性荷爾蒙的確與性能力有所關連。一般情況下，成年男性的睪丸大小約15~20毫升，這樣大小的睪丸所製造的男性荷爾蒙其實對人體生理運作而言，已經綽綽有餘，人體內部有一套調控機制，會維持男性賀爾蒙濃度在一定的範圍之內。即便再大顆的睪丸，所製造的男性賀爾蒙也會受到調控。超出一般大小的睪丸反而要擔心會不會是水腫，發炎，甚至是腫瘤。

男性賀爾蒙只是影響性功能的其中一個環節，其他諸如年紀、身體疾病、心理狀態、體質等多種因素均會影響，就別太執著於睪丸的大小吧！

迷思二：吃雞睪丸可以以形補形，是真的嗎？

雞睪丸內的确含有賀爾蒙的成分，有些人便利用此特點來補充身體的賀爾蒙，以達到壯陽的效果。但是千萬別忘記：雞睪丸內所含的膽固醇與油脂更高，如果常吃的話，恐怕您血液中的膽固醇與三酸甘油酯濃度會破表。尤其是本身就有代謝性疾病的患者更不恰當。如果您擔心血液中的男性賀爾蒙不足，影響性功能或身體代謝，可以就診泌尿科檢測血液中的賀爾蒙濃度。目前也有純化的男性賀爾蒙針劑或凝膠藥物，可以讓您補的既健康又安心呢！

迷思三：想射精時忍住，精子會不會堆積在睪丸內，造成睪丸腫脹呢？

道家的房中術中有提到「交而不泄」，「數易女而莫數瀉精」，它的意思就是在即將射精時忍住，延長性行為的時間，以達到採陰補陽的目的。但是有些人一旦忍過頭了，就變成不射精了，這時反而又擔心會不會造成睪丸腫脹呢？

睪丸所擔負的一個重責大任就是：製造精子，傳宗接代。精子24小時不停地由睪丸內的曲細精管製造出來，傳送到副睪小管進一步發育，再到輸精管，當收到性刺激訊號時，便將它排出。強忍著不射出時，可能會有兩種狀況：夢遺或是造精速度變慢。基本上就如同一個生產鏈，工廠持續生產貨品，放到經銷處，多了擺不下，只好暫時放到外面；另一種狀況，可能會造成整個通路的內部壓力增加，導致睪丸製造精子速度變慢，而精子缺乏新陳代謝，老舊的精子活動力變差，反而會影響生育能力。

迷思四：我的睪丸，一邊高一邊低，一邊比較大一點，這樣是正常的嗎？

一般情況下，成年男性的睪丸長度約3.5-4.5公分，寬度約2-3公分，厚度約1-2公分，重量約10-15公克。兩邊睪丸大小不一樣是正常的，就如同人體兩側的器官不一定一樣大，兩側睪丸大小差異落在2公分以內，都是在

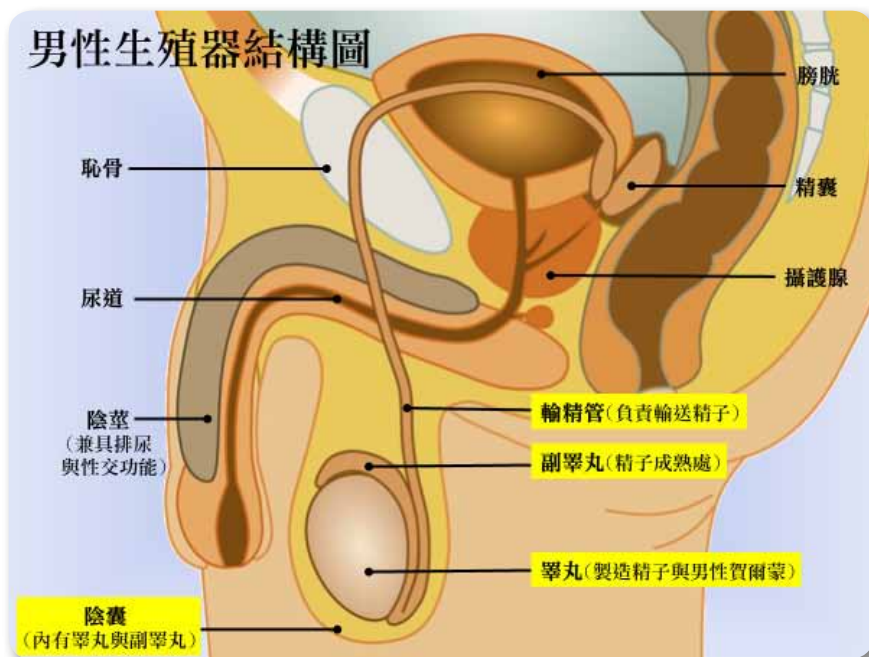
可以接受的範圍。

兩側睪丸不一樣高度，有的左高右低，有的右高左低，也是常見的現象喔~有人推測，這是因為演化的關係：當兩邊睪丸在不一樣高度時，行進間或跑步時，才不會一直摩擦、撞擊，造成睪丸受傷喔！

迷思五：睪丸好像摸起來有一點硬硬的，會是睪丸癌嗎？

正常的睪丸摸起來應該是有彈性，而且飽滿的，因為裡面充滿了製造精子的細精管；當睪丸功能退化時，就有可能變軟或變小；如果受傷過後，或是發炎，甚至是腫瘤時，就會變硬。在診間，常常有一些病患主訴：在睪丸的側邊摸到一小坨硬塊，有些人會痛痛的，有些人不會痛，為什麼會這樣呢？最常見的狀況是：副睪丸發炎後所產生的良性肉芽腫。由於睪丸與副睪丸的解剖結構與其他部位不同，發炎物質容易堆積，久久不易消散，聚集成塊。

判斷硬塊是否為腫瘤，往往需要有經驗的醫師，甚至需借助血液與影像學檢查，如果您不確定到底有沒有問題，就請專業醫師幫您鑑定一下吧！



大卵頭家——讓老人家 難於啟齒的陰囊水腫

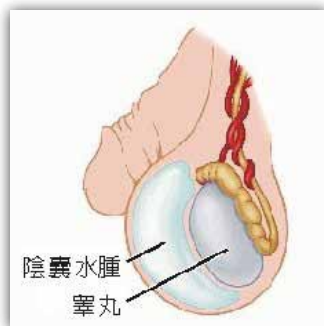
衛生福利部新營醫院 李懿倫醫師

沈老先生是獨居老人已經高齡77歲，最近親友訪視他的時候，發現老先生走路怪怪的，他視力不好也描述不清楚只說：「腹股溝重重的，而且好像是腫腫的」，一開始先到鄰近醫院求治，認為是疝氣，家人要帶老先生治療，老先生總固執地說不願意就醫，拖了好幾個月，這次老先生因親友不斷的鼓勵與堅持，總算半推半就的到本院泌尿科門診求診。「醫生，醫生！我最近那裡走路磨到會痛，我是按怎？人家說是墜腸，我告訴你，我真正沒去黑白亂來喔！」，我笑著說：「真耶喔！」。看著生殖部位陰囊明顯的腫大已超過一個拳頭，陰囊的皮膚緊繃而透亮，但是沒有紅、腫、熱、痛的急性發炎的現象，手電筒照射是透光性，表示充滿液體，尿液常規檢查也證實尿液沒有感染，於是初步診斷為後天性成人型陰囊水腫。為了排除其他病因，也為老先生安排了陰囊高頻超音波檢查，確認未有合併腸疝氣掉入陰囊內，但睪丸及副睪丸炎還是有慢性發炎的表現，經與家屬溝通建議進行手術治療，但是老先生開始否認他有不適，並且執拗的認為其他醫師說是疝氣，固執的不接受開刀治療的建議。

陰囊水腫通常簡單區分為先天性(小兒、開放型)陰囊水腫及後天性(成人、封閉型)陰囊水腫，小兒陰囊水腫成因主要因為胚胎發育過程中由腹腔延伸到腹壁的腹膜鞘狀突(processus vaginalis)未關閉所產生其成因與小兒間接型疝氣的成因相同；而後天性成人型陰囊水腫，其陰囊內的積液常是因陰

囊外傷、睪丸炎或副睪丸炎，睪丸鞘膜內滲液太多而形成水腫；也有可能是睪丸腫瘤引起，其中有10%睪丸腫瘤病人會合併有反應性的陰囊水腫；而在寄生蟲流行的年代與地區則還要考慮淋巴循環受阻所造成的陰囊淋巴水腫，常見是血絲蟲病(Filariasis)，電影無卵頭家的故事就與此相關；精索靜脈曲張手術後約有7%比率也可能會造成陰囊水腫。另有一種特殊的原因是腹壓太大，如肝硬化合併有嚴重腹水的病人，腹水進入陰囊造成陰囊腫大。診斷醫師可以由理學檢查陰囊外觀或以手觸摸，發現陰囊腫大，腹部用力或躺臥床休息不會改變陰囊大小，也不會消失；輔以燈光照明法，將手電筒抵住陰囊皮膚照射，陰囊因積水的關係因此會產生透光性；高頻超音波具非侵襲性，是診斷生殖器官疾病很重要的診斷工具，尤其適合作為陰囊水腫的輔助診斷，可以在超音波下看到陰囊積水，並鑑別診斷其他疾病如睪丸炎、睪丸腫瘤等疾病。治療的方法也不複雜，主要以手術治療為主，剝離及切除陰囊水腫之水囊，手術及麻醉風險亦不高。

經過以上詳細的說明及診斷，大家好說歹說總算說服老先生願意接受手術進行治療，手術中雖因發炎有部分沾黏，但是還好沒發現有合併睪丸腫瘤，手術過程也很順利，老先生也很快痊癒。其實只要經過適當診治，很多疾病都可以得到適當醫療。提醒家中若有高齡老人家，需要留意及關心他們的健康狀況，不要諱疾忌醫，尤其是生殖器官疾病可能讓老人家難以啟齒，但是及早尋求醫師的專業意見，早期診斷早期治療，相信大家都能跟本案例中的沈先生一樣，恢復原本的笑容與生活。



圖一：陰囊水腫解剖示意圖



陰囊水腫在超音波下的低回音表現



手術中陰囊水腫的積水水囊

寶貝蛋也會發火～～ 睪丸副睪丸炎該怎麼辦

衛生福利部新營醫院 徐先炤醫師

45歲的陳先生因為工作業務的需要，時常需要與客戶交際應酬、熬夜喝酒，生活不是那麼的正常。有一天在接洽業務時，感覺右側陰囊脹痛不適，小便也有灼熱的感覺，本想觀察一會兒，應該會好轉，但半天過去了，卻發現疼痛感更加厲害，而且右側陰囊睪丸都腫起來了，嚇得他趕快到醫院掛急診，經過尿液檢查發現尿液中有白血球，甚至有細菌存在，可能是尿道感染了，再進一步檢查陰囊部位後，原來是副睪丸發炎。

正常睪丸就在陰囊中，正常一邊一顆，睪丸是男性精子及男性睪固酮產生的地方，而副睪丸就服貼在睪丸上，它是精子成熟化及及通過的管道，平常不易感覺它的存在，但是一旦感染發炎時，就會因腫脹疼痛而讓人非常有感。

副睪丸發炎大多是因為泌尿道感染，細菌沿著輸精管逆行或是血液循環到副睪丸而引起的。前列腺肥大所引起的小便不順，或是腦脊髓等神經病變，或是糖尿病所導致的膀胱神經病變，引起膀胱積尿過多，甚至需長期留置尿管……等等，都是常見的原因。致病菌大多為大腸桿菌。成年男性因不潔性行為而引發泌尿道感染，感染披衣菌或淋病，而後續造成的副睪丸發炎也不在少數，在幼童或是未有性經驗的青少年，副睪丸發炎也可能在病毒感染後發生，尤其是腮腺炎感染後，但這種情況尿液檢查通常是正常乾淨的。對於預防腮腺炎所引起的睪丸炎，通常小孩在一歲以後，可以做腮腺炎的疫苗注射；針對已受感染而仍在潛伏期的病患，可以注射腮腺炎的免疫球蛋白來預防治療，皆能

有效控制治療腮腺炎，也能預防睪丸炎。但要注意的是急性副睪丸炎與睪丸扭轉的症狀相似，因此幼童或青少年有急性睪丸疼痛需盡速就診仔細鑑別診斷。

副睪丸炎的表現多為患側紅腫疼痛，有些患者有解尿疼痛的症狀，一些患者會合併發燒。若確診為副睪丸炎，通常需要使用抗生素治療至少四週，同時使用一些止痛消腫的藥物，讓腫痛消除得比較快。

如果腫痛難耐除使用藥物之外，建議局部冷敷，可使用塑膠袋或冰敷袋裝入冰塊加水，然後將袋口束緊後再外包一層毛巾敷冷患處，建議冰敷15分鐘，休息30分鐘。不要冰敷過久將蛋蛋凍壞了。

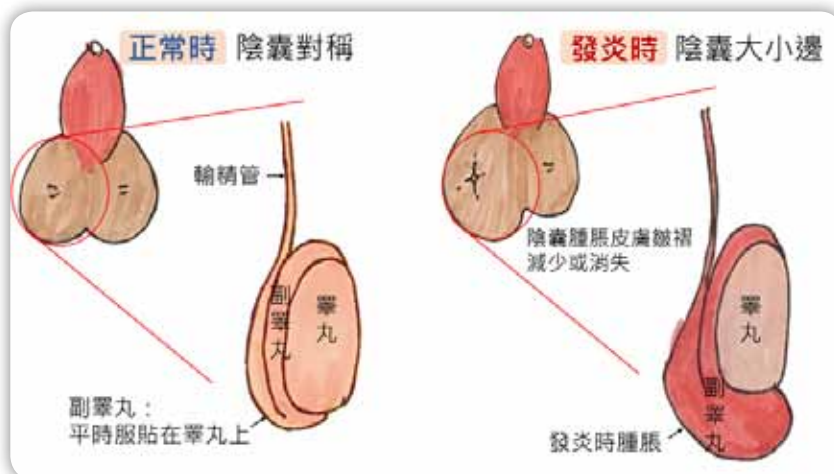
經治療後，小便不適、發燒及陰囊腫痛會較快獲得緩解，但腫脹的副睪丸通常需要6週左右才會慢慢完全

消腫。

在急性發炎時期，若中途停止抗生素，造成治療未完全。容易反覆發炎變成慢性副睪丸炎，嚴重時甚至化膿或是無法根治，而需進一步行切開排膿甚至副睪丸切除手術。

在急性發炎過後，若仍一直有腫塊存在，需要規則於泌尿科回診。因為潛在的副睪丸腫瘤是有可能發生的。

急性副睪炎治療期間，是否可有性行為呢?一般沒有限制，但是若懷疑是性行為傳染引起的感染或是射精後不適感更嚴重，建議還是治療完全後較適當。所以，急性睪丸、副睪丸炎是種後遺症相當厲害的疾病，如果沒有及早完整治療，有可能因輸精管阻塞而發生不孕，因此有副睪、睪丸疼痛時應立刻找泌尿專科醫師，以免發生遺憾終身的事情啊~



圖一：陰囊對照圖

可怕的「蛋蛋危機」 搶救睪丸扭轉大作戰

衛生福利部新營醫院 郭穎潔護理師 / 李懿倫醫師

張小弟是15歲的青少年，平常就熱愛籃球運動，這次忽然間在下午運動後，覺得左側陰囊怪怪的，本來不以為意，想說休息一下就會好了，怎麼知道感覺左邊的陰囊愈來愈痛，腹股溝重重的，而且左邊睪丸好像愈來愈腫，一開始還不好意思告訴家人，但是到了晚餐時間，實在是痛到吃不下飯，只好告訴媽媽，幸好，媽媽也很警覺，帶著張小弟立刻到本院急診。

「醫生，醫生！我的蛋蛋好痛，連走路那裡碰到都會痛，我是怎麼了？要不要緊，有沒有問題？」，張姓少年全身冒著冷汗，看起來十分不舒服！急診醫師看著生殖部位陰囊明顯的腫大，尿液常規檢查又沒有發現感染跡象，於是初步診斷為睪丸扭轉，趕緊照會泌尿科醫師。泌尿科醫師檢查後，確診為左側睪丸扭轉，在與家屬溝通後，建議進行緊急睪丸手術，最後順利地搶救回來扭轉了360度的睪丸。

睪丸是一顆橢圓狀器官，怎麼會扭轉呢？喔~嚴格來說，是與睪丸連結的精索發生了扭轉，各位不妨想像一下擰毛巾的感覺……，精索長長的一條就像毛巾一樣，不同的是，精索內有供給睪丸養分的血管，當發生扭轉時，精索裡面的血管、神經、以及淋巴循環通通都被阻斷，造成睪丸缺血，而產生壞死

現象。

睪丸扭轉可能發生於任何年紀，其中一個好發時期是在新生兒時期，但大多好發於12至18歲的青少年。睪丸扭轉的發生原因可能和一些先天結構異常有關，例如過長的睪丸鞘膜、精索與睪丸接合面積較狹窄、受傷、隱睪症....等等。青少年時期，由於睪丸急速生長，體積與重量增加5~6倍之多，容易發生睪丸扭轉。且青少年時期提睪肌收縮較強，也是促使睪丸扭轉的一個原因。

睪丸扭轉的症狀包括：突發性的單側睪丸疼痛，外觀上呈現整個睪丸往上縮，提睪肌反射消失，隨著時間經過，陰囊會繼續腫大疼痛，這種疼痛不舒服感，吃任何止痛劑效果都不好，同時並可能出現噁心、嘔吐的現象。需要注意的是，有些睪丸扭轉病人的症狀並不典型，也不明顯，往往延誤診治，導致睪丸壞死。所以建議一旦睪丸有疼痛時，盡早尋求專業醫師的協助。

診斷上，彩色都卜勒超音波是一個很重要的工具。在睪丸發炎時，血流量是增加的；而在睪丸扭轉時，剛好相反過來，血流量是降低的，甚至偵測不到血流。因為睪丸發生扭轉時，血液是流不過去的。超音波的準確度大約在85%~95%之間。另一個檢查是睪丸核醫同位素掃描，它也可以偵測睪丸內的血流，增加診斷的正確性，但因檢查所需的時間較長，設備昂貴，並非每間醫院都可以即時的安排此項檢查。

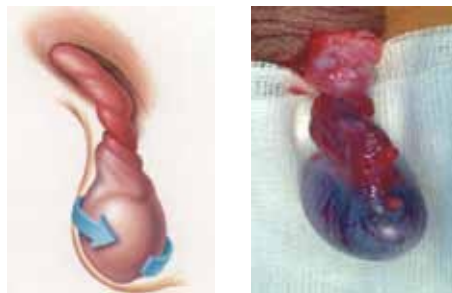
睪丸扭轉的治療需把握「黃金6小時」，愈早治療、預後愈好。如果症狀高度懷疑是睪丸扭轉，通常建議馬上進行陰囊探查手術，以免錯失矯正睪丸扭轉的機會。如果睪丸缺血壞死情況太嚴重，不得已則需進行睪丸切除手術(因為壞死的睪丸未來

可能會經由免疫作用，產生抗體，破壞對側健康的睪丸)，由於對側睪丸未來發生扭轉的機會仍高，兩側需同時進行睪丸固定術。固定術是採用不吸收縫線將睪丸固定在陰囊壁上，避免復發。

睪丸扭轉的術後護理包括：

1. 需密切觀察切口情況，注意有無局部滲血和血腫。
2. 避免病人過度躁動哭鬧，影響傷口癒合。
3. 避免激烈運動。
4. 對年幼病人應注意避免敷料有無被大小便污染，若有浸濕要及時更換。
5. 睪丸復位後應注意觀察陰囊皮膚顏色，局部有無紅腫疼痛之情形。

睪丸扭轉會造成睪丸壞死的嚴重後果，因此早期診斷與早期治療是保存睪丸的不二法門。尤其是父母親與醫師，對睪丸扭轉的進一步瞭解與提高警覺，將有助於睪丸扭轉的早期診斷，避免發生延遲就醫的遺憾。



圖一：睪丸扭轉示意圖

蛋是又何奈？男性無奈的精索靜脈曲張

衛生福利部新營醫院 張芝華護理師 / 陳建升醫師

◎**案例一**：30歲張先生，是一名公務人員和妻子結婚2年，夫妻倆表示從計畫要結婚的那時候就已經在努力做人，無奈太太的肚皮還是沒有起色。張先生於就診時表示，太太已先至婦產科做過檢查，結果一切正常，所以擔心是不是自己出了問題？經過醫師詳細檢查後發現，張先生有左側精索靜脈曲張合併精液分析報告異常。

◎**案例二**：38歲林先生，是一名慢跑愛好者，平常會利用閒暇之餘去參加慢跑活動，不知怎麼的，最近時常會覺得左側陰囊有不明脹痛感，雖然稍作休息會覺得有改善，但是這一、兩天脹痛感情形越來越頻繁，甚至發現自己蛋蛋兩側大小不一樣，左邊明顯變比較小。而且還有一條一條很像蟲的形狀，林先生非常害怕，也很恐慌，於是前來醫院求診，經診斷後為左側精索靜脈曲張。

什麼是精索靜脈曲張呢？正常靜脈血流緩慢且壓力小，內有瓣膜可防止血液回流，但是當靜脈瓣膜缺陷閉鎖不全時，血液會大量地積聚於遠端的靜脈內，造成曲張。而精索靜脈曲張，就是指男性陰囊附近的精索處有不正常的靜脈彎曲與擴大，可以用「袋內蟲蟲(A bag of worm)」來形容。陰囊通常呈大小不對稱，以手觸摸或目視可發現曲張的靜脈，有如蚯蚓狀。

大多數精索靜脈曲張患者沒有明顯症狀，約2-3%患者會因陰囊墜脹感

或悶悶的鈍痛來就醫。這些症狀會因為長途的行走、久站、性行為或是劇烈運動過後會更為明顯。在平躺休息過後，大部分症狀就會獲得緩解。其中近9%發生在左側(與精索靜脈血流方向的解剖構造有關)，1%發生在兩側。根據統計，約有1-1.5%的男性有精索靜脈曲張，其中大約有2%會造成男性不孕；而在所有男性不孕病人中，3-5%有精索靜脈曲張現象。

精索靜脈曲張會使得陰囊內的睪丸，以及副睪丸的溫度上升約1-2度。在逆流血液中，自由基的累積可導致睪丸造精功能的障礙，進而影響精蟲的品質。根據統計有50-70 %精索靜脈曲張的男性，其精液品質會受到影響（例如：精蟲數目減少，活動力變差），有些人甚至有該側睪丸萎縮的現象。

有關精索靜脈的檢查，在有經驗的醫師只要以觸診就可以判定，拜科技進步所賜，超音波檢查越來越方便，更可以協助排除腫瘤、淋巴腺炎、疝氣或陰囊水腫等等的可能性。並不是所有精索靜脈曲張都需要處理，對於那些無任何酸痛症狀或無生育方面問題的人，通常建議只要觀察即可。而如果有以下三種情形的任一種，就應接受治療：

- (1)反覆性的陰囊腫脹疼痛。
- (2)追蹤期間發現同側或兩側睪丸已明顯萎縮。
- (3)結婚滿一年在無避孕措施之下，太太檢查正常，懷疑為先生有不孕的問題，

要改善重度精索靜脈曲張，大多數的泌尿科專家傾向的醫療處置為精索靜脈結紮手術。手術方法常見的為以下兩種：包括腹腔鏡手術及傳統手術，手術效果都不錯。但仍有少數患者，術後因為靜脈本身有許多側枝循環的緣故，會有再復發的可能。

精索靜脈曲張手術後護理指導包括：

- (1)傷口護理：保持傷口乾燥並予以冰敷，以防血腫及減輕疼痛，一星期內勿泡水，以免傷口感染，如有紅、腫、熱、痛或膿性分泌物，立即回醫院檢查，
- (2)疼痛護理：視疼痛情形，給予止痛劑；三個月內勿提重物（不超過 5 公斤）及做劇烈運動，
- (3)多補充水份，注意解尿情形，避免腹部過度用力，如有需要通知醫師協助以導尿方式處理，
- (4)如手術後傷口大量出血，或陰囊急速腫大發紫，或持續性高燒，應立即前來急診室診治
- (5)按時回診及服藥。

精索靜脈曲張在年輕男性當中是一種常見的疾病，許多男性不孕症患者可藉由矯正精索靜脈曲張，而改善精蟲品質。所以奉勸所有男性，別因為愛面子而羞於就醫，其實很多疾病都能在治療或手術後獲得改善，如此一來便能讓新婚夫妻們順利生下愛的結晶，也能讓彼此感情更加溫喔！祝福大家~



圖一 精索靜脈曲張示意圖



蛋蛋不見了怎麼辦 ～～淺談隱睪症

衛生福利部新營醫院 蔡湘茹護理師 / 徐先炤醫師

筆者之前在產兒科工作時，常常可以看到父母親歡欣鼓舞地來迎接小寶寶的誕生。有一次印象蠻深刻的：小寶寶出生之後，小兒科醫師過來檢查發現，小寶寶右邊的蛋蛋好像不見了，當醫師告知小寶寶的媽媽時，媽媽臉上原本期待的表情，頓時木然，緊接著眼淚撲簌而出，當下我也只能趕緊安慰這位媽媽，畢竟，誰不想自己剛剛出生的小孩子健健康康的呢？

小兒科醫師很快的就照會泌尿科醫師，泌尿科醫師經過一番檢查後發現：在小寶寶的右下腹部有摸到一顆小小、有彈性的物體，經過進一步的影像檢查，確定是右側睪丸，醫師跟媽媽解釋可以再觀察一下，待小寶寶再長大一點，睪丸有

機會回到它該在的位置，這時媽媽才破涕為笑，鬆了一口氣。

上述案例就是一個典型的隱睪症，也是我第一次接觸到隱睪症的病患。隱睪症，顧名思義就是睪丸隱而不現，在陰囊內摸不到睪丸。一般足月生產的男寶寶當中，約有2%的發生率；而在早產的小孩中，發生率可能高達20%。一歲以前有部分小孩的睪丸仍會自動下降至陰囊之中，所以一歲以後的小孩仍有隱睪症的機會大約是1%。而在隱睪症的病患當中，則有10%的病患是有兩側性的隱睪症。

隱睪症發生的原因是因為在發育時，睪丸在由腹腔內往陰囊下降的過程中斷，或是帶路的軟組織沒有進入陰囊，而固定在恥骨上緣，

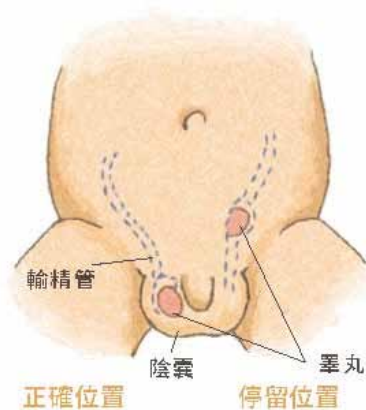
使得後面跟隨的睪丸無法有效的降到陰囊內，所以我們在陰囊內摸不到睪丸。此時睪丸的位置可能在腹股溝，也可能在腹腔裡面。當我們用手去做觸診時，有時候可在下腹部腹股溝處摸到一顆小小、有彈性的睪丸，但是有時候小朋友比較胖，或是睪丸位於腹腔內，則摸不到那顆小小的睪丸。

隱睪症可能合併的問題很多，一定要找專業的泌尿科醫師幫忙檢查。如果真的在陰囊內摸不到小蛋蛋，就要接受進一步的檢查來找到隱藏起來的小蛋蛋。最基本的就是先做超音波掃描，其他如電腦斷層攝影(CT scan)，核磁共振攝影(MRI)，血管攝影等等都可以用來幫忙找出隱睪的位置。

隱睪症的治療，可分為「荷爾蒙藥物」治療以及「手術治療」兩個部分，而且建議六個月至一歲左右，如果睪丸仍未下降，就應該開始接受治療。荷爾蒙治療藥物包括人類毛膜促性腺激素(Human chorionic gonadotropin, h-CG)和促黃體素釋放激素(Luteinising-hormone releasing hormone, LH-

RH)兩種荷爾蒙。除了賀爾蒙治療之外，目前較常用且根治方式是進行睪丸固定手術，而小朋友進行手術的年紀大約落在1歲之後，2歲之前，手術的方式是將睪丸重新固定在陰囊裡，大部分病人只需門診手術不用住院，傷口照顧也不複雜，大約一週可恢復。要是對治療還是有任何疑問時，建議找泌尿外科醫師再做詳細的詢問。

及早檢查與及早治療，大部分的隱睪症都有很好的預後，也不會影響後續的性功能與生育能力，更可以避免以後產生各種併發症及惡性腫瘤的危機。所幸大部分的病患，在目前的醫療下都能有明確的診斷和適切的治療，家長不用過度擔憂，即早發現即早治療，就可以解決蛋蛋隱藏的危機。



最新最安全的攝護腺肥大治療

尿不出來、常跑廁所 無法一覺到天亮嗎？

上了年紀之後，許多男性朋友常三不五時跑廁所，上了之後又覺得似乎解不乾淨，因此不敢喝太多水或害怕外出旅行，尤其在夜間及天冷的時候更加嚴重。泌尿科醫師提醒，大於50歲的男性都有攝護腺肥大問題，若長久隱忍，恐會引發尿路感染、血尿、結石，甚至損害腎功能而導致尿毒症嚴重後果。現在有種最新最安全的高功率綠光180W雷射治療汽化術，可立即幫助你解決攝護腺肥大的問題。

高功率180W

綠光雷射治療汽化術

- 最新手術，高功率180W
- 手術時間短，安全性高
- 術後恢復快，住院天數少
- 副作用少
- 出血少，且疼痛小



親愛的捐款人

本會長期致力於提供民眾之醫學衛教健康教育，增進民眾對泌尿醫學的知識，您所捐贈的每一分錢，我們將珍惜善用，發揮最大的價值，非常謝謝您的愛心與支持。小額捐款不嫌少，未來發展會更好。

捐款人資料

姓名 聯絡電話
服務單位 電子郵件
地址

以定期收到《鳳凰泌尿醫訊》 尚未定期收到《鳳凰泌尿醫訊》，請寄給我

捐款方式

匯款，匯款日期 年 月 日
劃撥，劃撥日期 年 月 日
支票

捐款收據

個人名義，捐款收據抬頭
公司名義，捐款收據抬頭
提醒您：在捐款後均會收到由本會開立的正式收據，可以
抵扣所得稅，敬請妥善保存！

匯款方式

請至銀行匯款，填妥上表捐款資料剪下後，連同銀行匯款
收據，傳真或郵寄至「鳳凰泌尿科學文教基金會」。
匯款銀行：合作金庫 成大分行
匯款帳號：1014-717-100764
戶名：財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

郵政劃撥捐贈

請於郵局劃撥單備註欄上註明您的姓名、地址及聯絡電話。
劃撥帳號：31332561
戶名：財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

支票捐贈

抬頭請寫「財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會」並禁止背
書轉讓，連同上表捐款資料，以掛號郵寄「鳳凰泌尿科學
文教基金會」

填妥後請傳真至06-2083158或
郵寄至704台南市北區勝利路138號轉泌尿部
財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會 收
聯絡人：楊小姐
電話：06-2083158
電子郵件：phoenixuro@gmail.com

歡迎成爲長青保健聯誼會之友

我們是誰？

- 1.本基金會在1996年成立於台南市，以鼓勵優秀人員，
研究發展尖端泌尿科醫學，增進國際泌尿醫學交流，
提高我國泌尿醫學水準為宗旨。
- 2.基金會之組織，由台南地區各大醫學泌尿科專科醫師
及熱心公益之企業界人士協力成立。
- 3.本基金會乃以服務為目的之非牟利機構。

誰能成爲長青保健聯誼會會友？

- 1.凡認同本基金會成立宗旨之病友或社會人士。
- 2.年齡不限，男女皆歡迎。
- 3.願意積極參與本會各項活動者。

長青保健聯誼會會友的權力：

- 1.參與本會主辦之健康講座及各項保健聯誼會等活動。
- 2.獲得本會提供之各種醫療資訊及教育文宣。
- 3.參與本會所有活動及刊物索取，一律免費。

長青保健聯誼會會友之義務：

- 1.積極參加本會活動
- 2.鼓勵他人共同參與
- 3.隨時把缺點告訴我們

參加辦法：

- 1.請以電話報名：06-2083158
- 2.或於本會舉辦的健康講座中填寫個人資料表

中華民國85年6月15日創刊
中華民國95年1月更名為「鳳凰泌尿醫訊」
發行人 林信男
總編輯 林永明
主編 陳建升
編輯委員 唐一清、楊文宏、鄭鴻琳、歐建慧、黃鶴翔
蔡育賢、鄭裕生、林宗彥、胡哲源、劉展榮
歐穎謙、吳冠諭、高耀臨
企劃 楊雅智

發行所 財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會
地址 台南市北區勝利路138號轉泌尿部
電話 06-2083158
傳真 06-2383678
設計印刷 方振添印刷有限公司

財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會出版