

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：男性結紮後的第二春-顯微輸精管重建手術

發表日期：111年6月17日(星期五)

發表人：泌尿科/林宗彥醫師

8年前接受結紮手術的45歲張先生去年再婚，因30歲的新婚妻子很想生育小孩，1年多前到成大醫院泌尿科門診求診，接受雙側顯微輸精管重建手術。術後3個月追蹤精液檢查有看到精蟲，1年後張先生喜獲麟兒，還特別拿彌月蛋糕到門診分享給大家。

專精泌尿科顯微手術、成大泌尿科臨床助理教授林宗彥醫師，去年自願由台南總院調至成大斗六分院協助發展。他指出，男性絕育的主要方式，是做輸精管結紮手術，讓運送精蟲的路不通，使得男性射出的精液不再含有精蟲來達到避孕的目的。

而美國的研究發現，接受結紮手術男性中有約6%之後會想再生育，輸精管重建手術是其中一項可以解決問題的方式。林宗彥醫師指出，目前成大醫院是採用「顯微輸精管重建手術」，在顯微鏡放大的視野下，將直徑僅約0.2公分的輸精管修整接通，讓精蟲可以再從輸精管加入到精液中。

手術的接通率（精液出現精蟲）及術後自然懷孕的成功率，跟輸精管阻塞的時間（結紮到重建的時間間距）、夫妻的年紀及傷口的狀況相關。根據國外的研究統計，結紮後10年內重建接通率大約9成，自然受孕的機率大約是6成；成大醫院的統計也有類似的結果。

研究報告美國每年有約50萬名男性接受結紮手術，台灣近期雖沒有正式的統計數字，但林宗彥醫師表示，確實有越來越多夫妻選擇男性結紮手術來當作避孕的方式，在成大醫院都是採用「無刀口輸精管結紮手術」；無刀口並非沒有傷口，而是在局部麻醉後以特殊器械，在陰囊上方撐開1大約0.5公分的傷口，直接將輸精管拉出截斷，再於兩側斷端綁線及電燒，徹底阻斷路徑。

林宗彥醫師指出，斗六分院3年前設立微創手術中心，泌尿科即不斷移植總院的微創技術，除了已常在執行的微創經皮腎造瘻取石手術、

腹腔鏡癌症切除手術、顯微精索靜脈曲張結紮手術等，去年也已向雲林衛生局報備申請通過執行顯微輸精管重建手術。未來雲嘉地區接受男性結紮手術者還想生育，不用跑遠，在地的成大斗六醫院就可提供這項技術和服務！

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



林宗彥醫師資歷：

專科別	現職	經歷
泌尿科	<ul style="list-style-type: none"> ● 成大斗六分院專任主治醫師 ● 成大泌尿科臨床助理教授 ● 台灣男性學暨性醫學醫學會男性性功能障礙委員會委員 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國立成功大學醫學系 ● 國立成功大學臨床醫學研究所碩士 ● 國立成功大學醫學院附設醫院泌尿部總醫師 ● 國立成功大學醫學院附設醫院泌尿部主治醫師

專長
<ul style="list-style-type: none"> ● 一般泌尿科、男性學、泌尿結石、攝護腺疾病

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得雅

電話：(05)533-2121 分機 6203