

## 醫療程序資訊 – 精索靜脈曲張切除術

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No. :	

### 1. 簡介

- 1.1. 精索靜脈曲張是指男性精索內的靜脈出現迂曲擴張，此情況可能發生在其中一顆睪丸或同時在兩邊的睪丸出現。精索靜脈曲張實際成因不明。大約百分之十五的男性患有此症。精索靜脈曲張會影響部分患者的生育能力及睪丸發育，此病症可能會令患者感到陰囊酸痛或墜重。
- 1.2. 精索靜脈曲張切除術是精索靜脈曲張的治療選擇，亦是最普遍治療男性不育的手術方式。如因精索靜脈曲張而引起生育問題或疼痛，醫生便可能建議進行此手術。

### 2. 手術前準備

- 2.1. 手術前一般至少 **6-8** 小時（或按照醫生指示的時間）開始禁飲食。
- 2.2. 請告知醫生任何醫療狀況（例如：糖尿病、心臟病、高血壓）及任何正服用的藥物。
- 2.3. 醫生會告知你禁食期間是否繼續服用常規藥物和其他指示。
- 2.4. 按醫囑停用阿斯匹靈或薄血藥。
- 2.5. 排清小便。

### 3. 手術過程

- 3.1. 手術會在全身麻醉下進行。
- 3.2. 如有需要，可能會放置導尿管於膀胱以排清尿。
- 3.3. 精索靜脈曲張切除術
  - 3.3.1. 於腹股溝開一小切口。
  - 3.3.2. 以顯微鏡識別擴張的精索靜脈。
  - 3.3.3. 將異常靜脈結紮。
  - 3.3.4. 利用縫線或縫釘縫合傷口，並用無菌敷料覆蓋。
- 3.4. 腹腔鏡精索靜脈曲張切除術
  - 3.4.1. 於腹部開出三個小切口（每個約 **3-5mm**）。
  - 3.4.2. 可接近左、右或兩邊的精索。
  - 3.4.3. 識別靜脈並剪去及分割。
  - 3.4.4. 利用縫線或縫釘縫合傷口，並用無菌敷料覆蓋。

### 4. 可能出現的風險及併發症

- 4.1. 陰囊腫脹
- 4.2. 出血
- 4.3. 睪丸萎縮
- 4.4. 損害精索動脈
- 4.5. 輸精管受損
- 4.6. 陰囊水腫

### 5. 手術後

- 5.1. 手術後首 **2-4** 星期應避免提取重物及進行劇烈運動。
- 5.2. 病人可按照醫生建議恢復性生活。

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

## 醫療程序資訊 – 精索靜脈曲張切除術

5.3. 如出現傷口發紅或腫脹、疼痛惡化、流出惡臭分泌物、胸痛、呼吸困難、腿部疼痛或腫脹、陰囊持續腫脹、排尿困難、寒顫、發熱（體溫達 38°C 或 100°F）或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。

### 6. 備註

6.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄，如有查詢，請與你的醫生聯絡。

### 7. 參考資料

- 7.1. The British Association of Urological Surgeons.
- 7.2. Urology Care Foundation Website: What are varicoceles.

---

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署： \_\_\_\_\_

病人/家屬姓名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_