

包皮環割術--父母導讀

包皮環割術是一個切除覆蓋在陰莖龜頭前的袖狀皮膚-即包皮的簡單外科手術。父母可決定是否讓其嬰幼兒接受包皮環割術。在作出正式決定前，父母須詳細了解此手術對孩子的益處和風險。

細菌和其它感染病原體常滯留包皮下形成包皮垢，產生惡臭味。包皮環割術能改善受術者一生以及他未來的性夥伴的生殖器衛生，減少患生殖(系) 疾病的風險。

歷史

包皮環割術已有數千年歷史，在熱帶地區如澳大利亞,太平洋群島,赤道區國家,中東地區,非洲及美洲的原住民族中，包皮環割早已是當地人文化習俗的一部份。在某些亞洲國家，包皮環割術很普遍。在中國男性接受包皮環割的比率並不高。在美國，百分之九十的男性，大多數在出生時，都接受了包皮環割手術。因為對愛滋病的畏懼這個比例在全世界都在增加。除此之外，包皮環割術還有其他的好處。

包皮環割術的益處：

- 1。排除包莖的危險。包莖就是包皮開口緊小而不能完全後翻，難以清洗包皮垢，常會導致排尿困難。每十個男孩和成人中就有一人是包莖。包莖(者)明顯增加了患陰莖癌的風險。在老人院常見的包皮和導尿問題多是包莖所致。
- 2。陰莖皮膚發炎感染的風險減少三倍。每十個未做包皮環割術的男性中就有一人患(過) 陰莖頭(龜頭) 和包皮發炎。而未做包皮環割術的糖尿病患者中，這個比例可達每三人中就有一人有龜頭及包皮發炎。(糖尿病患者還有其它嚴重問題)。相反，做過包皮環割術的人僅有百分之二感染(過) 龜頭及包皮炎。
- 3。嬰兒尿道感染的風險減少十倍。每五百個做過包皮環割術的男嬰中僅有一人患尿道感染。而每五十個未做過包皮環割術的男嬰中就有一人患尿道感染。尿道感染是非常疼痛的，對嬰兒非常危險。患尿道感染的嬰兒中，百分之四十會導致腎炎和腎臟病，甚至敗血症，腦膜炎。

4。陰莖浸潤性癌死亡率很高，包皮環割術後患陰莖浸潤性癌的風險降低二十倍以上。每六百個未做包皮環割術的男性中就有一人患陰莖癌，患者常須切除陰莖。

5。約六個未做過包皮環割術的男性中就有一人患前列腺癌，其危險性高于做過包皮環割術的男性一點五至二倍。

6。與感染HIV病毒(即愛滋病病毒)的女性性交，其感染HIV病毒的危險減少大約三倍。HIV病毒經過正常陰莖包皮脆弱的內層皮膚進入(體內)，或通過陰莖有潰瘍的部位，如生殖器泡疹所致的潰瘍而感染。在那些HIV感染流行較低的國家，例如澳大利亞，只有與異性性交的男性，通過性活動感染HIV的危險性通常較低。如果未做包皮環割術又與來自於HIV感染高發生率的國家的人進行不安全的性活動，其感染HIV的危險性就大大的增加。

7。對其它性傳播性疾病的感染，如乳頭狀病毒(疣)，梅毒，軟下疳，包皮環割術也有實質性的保護。

8。已做包皮環割術者的女性性伴侶感染衣原體感染或患由人類乳頭狀病毒所致的子宮頸癌的危險性減少了五倍。積聚在包皮下的致病細菌和病毒，在性交中會帶入女性生殖道。衣原體感染在過去五年中已增加了一倍以上。衣原體感染會導致男女不育，女性盆腔炎性疾病和異位妊娠。

9。對於那些出生後沒有及時接受包皮環割術的人，其中大約近百分之十也因各種醫療原因以後也需要做包皮環割術。

10。可信的研究顯示，多數婦女更喜歡包皮切除後的陰莖外觀，因而更樂意與之性(交)活動，其衛生清潔是一個因素。

11。大多數研究顯示敏感度在包皮切除或未切除的陰莖沒有顯著性差異。

12。簡而言之，做過包皮環割術的人其性功能與未切除者一樣或更好。

包皮環割術的風險：

- 1。五百個包皮環割術中有一個可能輕度出血，這種出血常通過加壓即可止住，偶爾需要縫合(約千分之一)或再手術(約千分之一)。真的感染而需要用抗生素者大約四千分之一。雖然有時出現局部感染現象，這經常只是正常愈合過程中的一部分。
- 2。包皮環割術所致的嚴重而需要住院的併發症很少見，約為五千分之一。
- 3。尚未聞由正規醫師做包皮環割術所致陰莖切除(或失去陰莖)或死亡的報導。所以，須找有經驗的醫師做包皮環割術。
- 4。如遇有凝血異常(如血友病) 家族史的人需做包皮環割術，醫生須被告知，可能需要特別術前處理。
- 5。麻醉是必須的。首選局部麻醉，因為全身麻醉有風險且沒有必要。零至四個月的嬰兒，僅局部麻醉即可。而對大一點的兒童或青少年，可考慮溫和的鎮靜劑與局部麻醉同時使用。扭動(不配合) 的小孩，可適當制動。麻醉消失後的創口疼痛，可按醫生處方口服止痛劑。
- 6。延遲新生嬰兒期做包皮環割術，等大一點的幼童，青少年以及成年人做包皮環割術時，手術創口就需縫線縫合。
- 7。嬰兒出生四個月後才做包皮環割術，其整個費用將會大大的增加。

結論：

包皮環割術可帶來終身醫療獲益。在三個未做包皮環割術的男孩中，就有一個會因包皮所致的問題就醫。其遭致的問題嚴重程度不等，有的甚至可引起死亡。相反因包皮環割術所致的問題大約是五百分之一，而且其問題都容易處理治療。而真正稱得上包皮環割術的併發症大約僅五千分之一。一個成功的包皮環割術是非常不可能有長期的副作用。

因此，受利與輕微風險之比大於一百比一！

進一步信息請訪問下列網站：

<http://www.circinfo.net> (Dr. Morris)
<http://www.medicirc.org> (Dr. Schoen)
<http://www.circlist.com> (Chris Eley)
<http://www.aboutcirc.info> (Dr. Cox)
<http://www.circumcision.com.au> (Dr. Russell)

作者：

此文獲下列包皮環割術領域方面的專家授權和達成一致的支持認可：

Brian Morris, DSc (Sydney, Australia)
Roger Short, AO FRS DSc (Melbourne, Australia)
Zhen Zhang, MD (Sichuan, China), Ph.D (Melbourne, Australia)
Edgar Schoen, MD (Oakland) *
Tom Wiswell, MD (Florida)
Sam Kunin, MD (Los Angeles)
Howard Stang, MD (Minnesota)
Daniel Halperin, PhD (San Francisco)
Stefan Bailis, MA (Minnesota)
Mike Cormier (Canada).

*Schoen醫學博士曾經當過多年的美國兒科包皮環割術專業組學會的主席。

此文主要作者： Brian Morris 教授(DSc)：悉尼大學醫院。

此小冊的資料是根據當今醫學科學資料而寫。它的寫成完全為有利於公共教育。此小冊並不能代替和醫師的診斷與商議。

Morris 教授沒有參與任何政治，宗教，醫學或其他對包皮環割事宜有影響的組織。

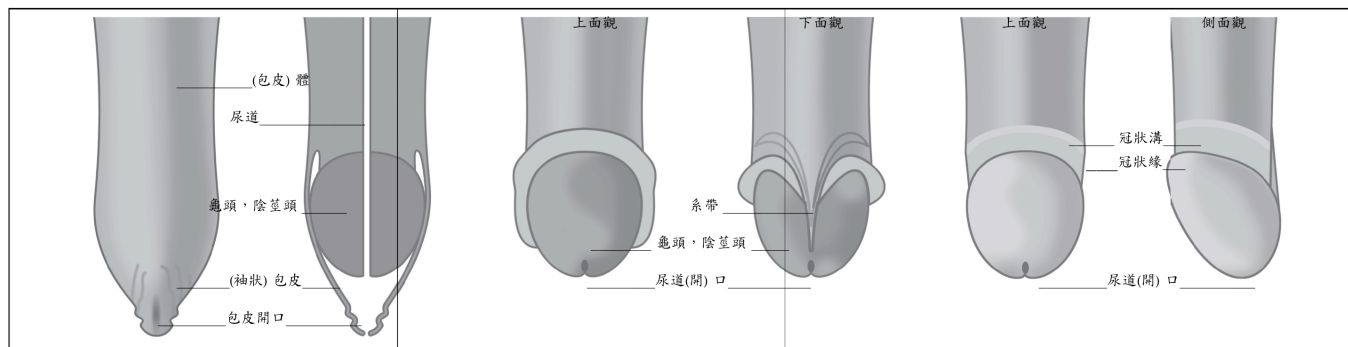
中文翻譯: Zhen Zhang

©2012 Brian Morris and Various Other Author

簡圖說明：

未做包皮環割術的完整包皮 未做包皮環割術的陰莖尿道切面 未做包皮環割術的陰莖其包皮後翻狀

包皮環割術後的陰莖



注：包皮環割術時，包皮系帶可切除或保留。