

小朋友陰莖短小的迷思

◎林口長庚泌尿科主治醫師 王大民

前些日子因為保健食品含有塑化劑的風波，幾乎讓整個社會人心惶惶，特別是家裡有嬰幼兒的家長真的是每天擔心度日，因此基於泌尿科醫師的立場，希望能藉此澄清一些有關外生殖器的正確觀念，請家長除了關心陰莖的長度之外，應該同時多細心觀察小雞雞周邊附屬的重要器官。例如：包皮長短及鬆緊的問題、陰囊內的睪丸大小、以及尿道口是否在正常的位置。

首先讓家長誤以為是陰莖短小，最常見就是包皮過長的包莖，或是包皮過緊的包埋陰莖（請見圖一），雖然包埋陰莖的病童個個看似陰莖短小，其實它是正常的陰莖被過緊的包皮束縛住，只要將包皮重建就可以恢復正常的長度。形成真正的包埋陰莖有三個重要因素，第一：陰莖根部附近的皮膚及皮下脂肪層與恥骨之間沒有正常緊密結合，致使陰莖內縮於皮膚及皮下脂肪層內，不能向前挺出；第二：陰莖包皮的內層與外層長度比例不對，一般都是外層太短，而使得陰莖被外層包皮侷限住；第三：包皮的開口太小。三個因素加起來讓陰莖看起來像一個三角錐的小突起。所以家長們應該了解包埋陰莖的病童陰莖的

真正長度應該都是正常的，只是被周圍的皮膚或皮下組織所掩蓋（請見圖二）。

針對包埋陰莖，可以以手術矯正，但是並不是所有的病童都適合手術，一部分過胖的小朋友恐怕必須先從減輕體重開始，經過一段時間的追蹤之後再來評估是否適合接受手術。

家長除了特別關心陰莖的長度，也請多關心旁邊陰囊內的睪丸是否正常，因為塑化劑的作用是影響睪丸激素（睪固酮）的產生，而睪丸才是決定陰莖長短的主要因素，所以大家應多注意睪丸的存在與否，如果是真正的隱睪症就必須找相關外科醫師安排手術治療，但是也請家長不必太驚慌，也要知道另外一種俗稱假性隱睪症的回縮睪丸現象更為常見，因為回縮睪丸大多數並不需要開刀，只需要定期追蹤即可，大多數會自動下降。所謂可回縮性的睪丸，就是在放鬆的情況下，檢查者可以用左手壓住腹股溝，然後用右手在陰囊偏高的位置可以摸到睪丸，而且可以將睪丸拉到陰囊底的位置，但是當檢查者放手後，睪丸有時又會離開陰囊回到原來較高的位置，所以父母親會覺得有時候摸得到，有時候卻摸不到睪丸。造成可回縮性的



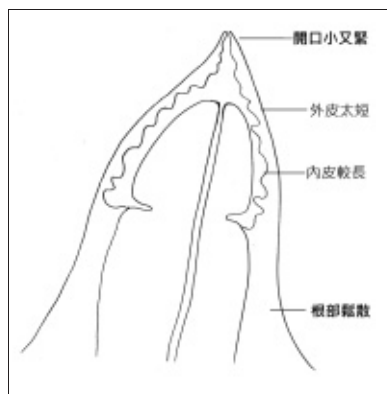
睪丸的原因，一般是認為是提睪肌反射過強的關係。其實提睪肌反射是一種正常的反射，這種反射的表現是當觸摸大腿內側、溫度冷或害怕緊張的時候睪丸會往上縮起來，只是這些病患的提睪肌反射過於強烈。一般而言這種病例大多數都不需要手術，而且大部分到了青春期的，提睪肌反射都會自動穩定下來，睪丸就會固定在陰囊內，所以一般而言是可以不必接受手術，但是需要長期且規則性的追蹤。

最後要請家長們注意小朋友的尿道口是否在正常的位置，因為尿道口下裂的病患經常合併陰莖短小，如果家長只注意陰莖的長短，而不知道要檢查尿道口的位置是否正常，可能會耽誤這群尿道下裂小朋友接受手術矯正的黃金時機（請見圖三），因為我們台灣本土尿道下裂的發生率是 1,000 位新生兒會出現 3.38 個病例，算起來每年約有 294 個新病例（去年的男新生兒數目是 8 萬 7 千左右），但是其中只有 4 成左右的病患接受手術，所以從以上的資料得知，仍然有接近 6 成的病患沒有接受手術治療，帶著身體器官的缺憾度過一輩子。其實尿道下裂這個疾病的名稱，有時候會被誤解為只是外表裂開一個破洞，嚴格

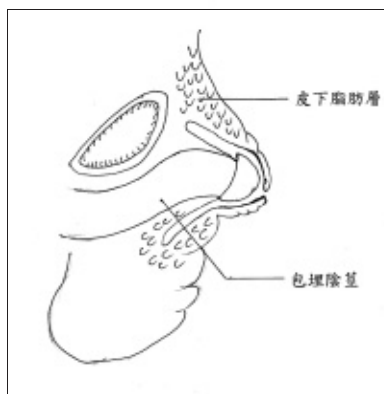
來講是除了陰莖短小之外，病童的前段尿道會整段缺損，而且又加上陰莖彎曲的問題，所以這是一個絕對需要相當專業的尿道修補手術技術的疾病。有些比較嚴重的病例甚至要分成兩階段來做重建手術，所以並不是簡單修補而已。而且尿道下裂的病患最好能在兩三歲之前，做好尿道重建的手術，因為小朋友在這個時候傷口癒合的能力較強，也比較不會影響身心的發展。

總而言之，希望大家絕對不要陷入只關心陰莖短小的迷思，也請不要太恐慌把所有的問題都歸罪給塑化劑，請家長除了注意陰莖的長短外，平時在家裡可以先試著先檢查上述的三個重點：包皮長短及鬆緊的問題、陰囊內的睪丸大小、以及尿道口是否在正常的位置，或許就能先自己檢查出來相關的生殖器疾病。

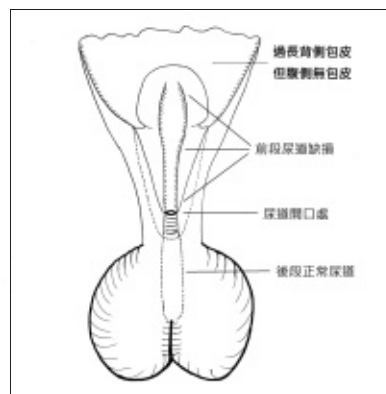
至於塑化劑對人體的影響，有如環境荷爾蒙的影響，一般是需要長期追蹤才會看出有無不良的結果，所以對於下一代外生殖器的外觀，需要持續的關心，但是請不要過度的擔心。另外除了注意小朋友生殖器的長短外，也請多關心他們心理調適是否正常，因為健康的心理與健康的身體是同等的重要。💎



▲圖一



▲圖二



▲圖三