

陰莖彎曲症的手術治療～ 16點手術法

嘉義長庚泌尿科主治醫師 黃雲慶

嘉義一名年過 30 歲的職業軍人王先生，雖然外型英俊挺拔，異性緣頗佳，但是一直不願意交女朋友。直到家人的催促，才勉為其難的與陳小姐交往。雖與陳小姐交往多年，但是一直不敢越雷池一步，僅止於牽手；直到雙方家長催促婚事，才由王先生的媽媽陪同王先生至泌尿科門診求診，並說出多年來的秘密——王先生的陰莖嚴重彎曲，無法行房。經由手術矯正後，王先生的陰莖不再是「于右任」或是「左宗棠」，並且重拾信心，原本的勃起硬性不足也一併改善。

王先生狀況並非個案，其實高達 0.4～9% 的男性有陰莖彎曲的問題。所謂陰莖彎曲症是指當陰莖勃起後，彎曲的弧度會變得更加明顯，以至於性交困難或無法性交；通常多見於尿道下裂、性功能障礙或糖尿病之男性。

依發生原因，陰莖彎曲可以分為先天性及後天性兩大類。先天性陰莖彎曲主要是因為陰莖海綿體的白膜不成比例發育所致。後天陰莖彎曲的原因則不是很清楚；但是普遍認為與陰莖海綿體白膜重複損傷有關。重複陰莖創傷會導致結締組織發炎，因而形成纖維化硬塊，

進一步加大彎曲角度，終使陰莖無法插入陰道行房。

陰莖彎曲症的治療方式，不外乎非手術及手術療法：

一、非手術治療

大多使用在疾病的早期階段，非手術治療能改善大多數人勃起疼痛的問題，但是無法使陰莖變直；很大比例的人，仍然需要手術矯正陰莖彎曲，以達成令人滿意的性交行為。治療方式有口服藥物治療、病灶內注射療法、局部治療。

二、手術治療

過去一世紀以來，有百種以上的手術被發明，雖然效果快速，而且成功率高，但是仍有其缺點。一般建議患者必須等到疾病穩定（至少 3 個月），才能進行手術。手術可粗略分為褶皺法和瓣膜法兩大類。褶皺法就是在陰莖彎曲的對側用線縫上，以拉直陰莖曲度；優點是手術簡單，術後比較不會有陰莖麻木、彎曲復發及性功能障礙的風險；缺點是陰莖會縮短及對皮膚下線結異物感。瓣膜法就是在陰莖彎曲處，用刀子

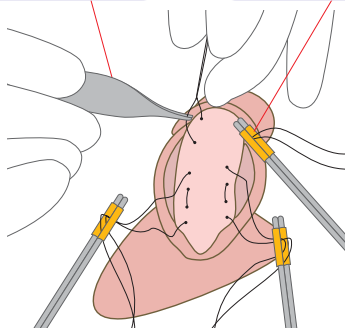
將纖維斑塊切開，再用瓣膜補上；依瓣膜材質的來源，可以粗略分為自體、同種、異種及合成；優點是陰莖比較不會縮短，缺點是術後會有較高的比例發生性功能障礙、陰莖血塊、麻木及纖維化。

筆者曾經在加州大學舊金山分校追隨呂福泰教授，研習陰莖矯正術；呂教授的做法是利用可吸收，在陰莖的背側或腹側縫 16 點，稱之為 16 點手術法，屬於褶皺法的一種。優點是手術簡單，再大的角度都能矯正，術後也比較不會

有陰莖麻木、彎曲復發及性功能障礙的風險；缺點也是和褶皺法一樣，陰莖長度縮短及皮膚下線結異物感。

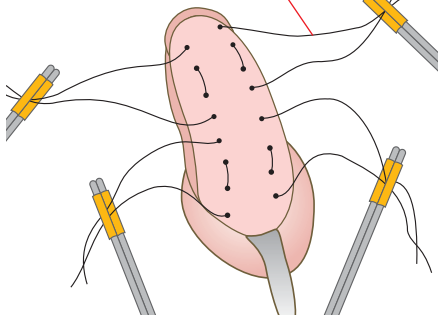
科技日新月異，希望藉由科學家們在陰莖彎曲症的進一步研究與認識，在不久的將來，泌尿科醫師在解決陰莖彎曲問題的同時，也能避免手術併發症的產生；讓陰莖變直不是夢，能重新拾回患者的自尊與快樂的婚姻生活，讓我們共同期待陰莖彎曲治療美麗新世界的來臨。☺

調整線的鬆緊度，以達到矯正陰莖彎曲的目的。



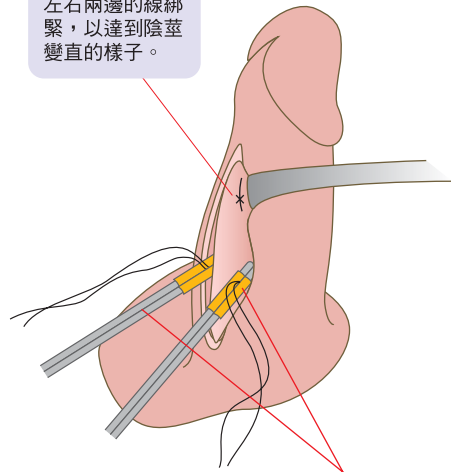
調整完成後，先用夾子夾住；以固定線的鬆緊度。

須用不可吸收的縫線，此圖顯示縫合的方式。



▲ 附圖一

左右兩邊的線綁緊，以達到陰莖變直的樣子。



夾子夾住左右兩邊的線，尚未綁緊的樣子。

▲ 附圖二 左右兩邊的線綁緊，以達到陰莖變直的樣子。