

病歷號碼：

姓名：

出生年月日：

醫病共享決策輔助評估表

決策題目：

我的小孩包皮過長，要不要割包皮啊？

前言：

割包皮就是進行男性包皮環切術，意思是手術切除全部或部分包皮組織（包皮過長，通常覆蓋陰莖的尖端或頭部）。很多父母都會為新生兒子選擇進行割包皮，原因是因為他們認為這樣會減少尿路感染的風險，也會減少性傳播感染（STIs）的風險。而對於某些人來說，割包皮是文化或宗教習俗的一部分。例如，穆斯林和猶太人對男性新生兒進行割禮已有數百年曆史。而作為醫療程序，包皮環切術被用來治療涉及包皮的問題，幫助預防某些疾病。

適用對象 / 適用狀況：

欲包皮環切術的新生兒家長、男性兒童、青少年或成人。

疾病介紹：

割包皮的好處

1.更易維持良好的衛生

排尿後殘餘的尿液可能在龜頭與包皮間積留，產生尿垢，易引起感染和發炎。因此，包皮環切術除了能保持陰莖清潔，同時也能降低龜頭和包皮的炎症風險。

2.減少泌尿道感染的機率

對男性而言，泌尿道感染在一歲以下男嬰的盛行率是最高的。與角質化的皮膚相比，造成泌尿道感染的菌種更易依附在包皮上的黏膜層。一歲以前的男嬰其包皮上的黏膜層未完成角質化，因此泌尿道感染機率較高。實施包皮環切術後的男性嬰兒泌尿道感染發生率能夠從1%降低至0.1%。

3.降低性傳播感染的風險：

愛滋病(HIV)、乳頭瘤病毒(HPV)、梅毒(syphilis)、皰疹(herpes)、類脈絡膜潰瘍

(chancroid)和潰瘍(ulcers)。包皮內側的黏膜層有較多的免疫細胞，如朗格漢氏細胞等，是艾滋病毒攻擊的目標，成為艾滋病毒侵入人體的通道。因此，包皮環切術能減少60-70% 女傳男的愛滋病(HIV)風險。須注意的是，目前並未有足夠證據顯示包皮環切術能降低男傳男或男傳女的愛滋病(HIV)風險。

割包皮的壞處

1.敏感度降低

包皮的內部擁有較厚密度的神經末梢比龜頭更能喚起性慾。當包皮被切斷的時候，這個巨大量的敏感帶被完全地切除。

2.在包皮環切術之後，龜頭的粘膜經常受到摩擦和刺激。這種恆定的壓力可使粘膜長期角質化，使其變厚變乾。此外，敏感的神經末梢被較厚的粘膜層覆蓋並且變得較不敏感。

包皮環切術的風險

任何手術都有相對應的風險。

1.急性併發症

麻醉風險、疼痛(可由麻醉止痛舒緩)、出血(0.8-1.8/1,000)、感染 (6/10,000)、對陰莖造成損傷 (4/10,000)等。

2.後續的併發症

未完全切除 (導致包莖或嵌頓性包莖的問題未解決)、過度切除 (影響勃起)、沾黏、尿道口炎(meatitis)等等。根據統計，整體的併發症機率少於1%，大多發生的併發症都能在當下處理並解決。

PS：嵌頓性包莖(paraphimosis) - 將包皮翻起露出龜頭後未能放回原位，過緊的包皮或包皮開口狹小卡住陰莖冠狀溝，引起循環障礙，嚴重時會引起龜頭缺血性壞死。

割包皮的時機

男性包皮環切術可以在任何年齡進行。除了宗教因素外，不建議於嬰兒時期行割包皮手術。

健保給付條件

非屬下列情形執行包莖環切術(50020C)，不得申報：

- a. 嵌頓性包莖(paraphimosis)。
- b. 曾有發生復發性包皮炎的，並有明確之病歷紀錄可資證明。
- c. 包皮有結疤影響排尿或陰莖勃起。
- d. 因包皮病灶而須將包皮切除並送病理檢驗者。
- e. 因他項手術之需要而須將包皮切除者。

醫療選項介紹：

治療方式介紹

手術治療方式

包皮環切僅需幾分鐘。在手術過程中，嬰兒被放置在特殊的桌子上。使用了各種外科技術，但是它們遵循相同的步驟：

1. 清潔陰莖和包皮。
2. 包皮環切術可以使用三種不同類型的夾具或塑膠環，連接到陰莖。
 - (1) Mogen (Bronstein-style) clamp
 - (2) Gomco (Yellen-style) clamp
 - (3) Plastibell (Ross-style) tourniquet technique
3. 醫生將多餘的包皮切開並去除。
4. 手術後，將帶有凡士林的紗布放在傷口上，以防止其摩擦尿布。

非手術治療方式

每日需做清潔照護，清潔嬰幼兒陰莖和包皮，將污垢移除。每 2 至 4 小時協助更換尿布，若有解便時，須立即更換尿布並做清潔照護。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 我想接受手術治療
- ☐ 我只想繼續追蹤，目前不想接受手術治療，
- ☐ 目前我還無法決定

在此，請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一：治療選擇

選項 考量	接受手術治療	不想接受手術治療
優點	- 更易維持良好的衛生 - 減少泌尿道感染的機率 - 降低性傳播感染的風險	沒有任何手術相對應的風險。
風險	- 敏感度降低 - 任何手術都有相對應的風險。	- 不易維持良好的衛生 - 增加泌尿道感染的機率 - 增加性傳播感染的風險
副作用 (併發率)	- 急性併發症：麻醉風險、疼痛(可由麻醉止痛舒緩)、出血、感染、對陰莖造成損傷等。 - 後續的併發症：未完全切除(導致包莖或嵌頓性包莖的問題未解決)、過度切除(影響勃起)、沾黏、尿道口炎(meatitis)等等。	可能會有嵌頓性包莖(paraphimosis) - 將包皮翻起露出龜頭後未能放回原位，過緊的包皮或包皮開口狹小卡住陰莖冠狀溝，引起循環障礙，嚴重時會引起龜頭缺血性壞死。
費用	健保給付條件，非屬下列情形執行包莖環切術(50020C)，不得申報： - 嵌頓性包(paraphimosis)。 - 曾有發生復發性包皮病，並有明確病歷紀錄可資證明。 - 包皮有結疤影響排尿或陰莖勃起。 - 因包皮病灶而須將包皮切除並送病理檢驗者。 - 因他項手術之需要而須將包皮切除者。	泌尿道感染、發炎等
替代方案	清潔陰莖和包皮	

步驟二：偏好考量

請圈選下列考量項目，1 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

考量項目	完全 不在意	← 程度 →			非常 在意
手術方式可能引起的併發症	1	2	3	4	5
術後復原的時間與生活品質	1	2	3	4	5
治療(手術)的費用	1	2	3	4	5
治療的風險	1	2	3	4	5

步驟三：您對醫療選項的認知有多少？

(以下問題若有任一項“我不確定”，請洽醫護人員再次說明)

認知問題	是	否	不確定
1.經過醫師解釋，有瞭解包皮環切術(割包皮)的好處及壞處嗎？	☐	☐	☐
2.經過醫師解釋，有瞭解包皮環切術(割包皮)的時機嗎？	☐	☐	☐
3.經過醫師解釋，有瞭解包皮環切術(割包皮)方式的併發症嗎？	☐	☐	☐

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我已經確認治療方式，我決定選擇：(下列擇一)
 - ☐我想接受手術治療
 - ☐我只想繼續追蹤，目前不想接受手術治療，原因：_____
- 目前我還無法決定
 - ☐我想再與我的主治醫師討論我的決定
 - ☐我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者等)討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：_____

- 您對於本次醫病共享決策討論的過程的滿意度為何？

非常不滿意

非常滿意

1

2

3

4

5

瞭解更多資訊及資源：

- 高醫體系 SDM 平台



完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。