

隱睪症的注意事項

一、什麼是隱睪症？

隱睪症是指單側或雙側睪丸未從腹腔經由腹股溝管下降至陰囊中，而停留在腹腔與腹股溝之間可分為三種情形：

1. 回縮型睪丸：睪丸已下降，但易受到外在溫度變化與刺激如緊張、害怕等因素觸診不到，但仍隨時可用手使其回到陰囊內。
2. 睪丸異位：睪丸已下降但未進入陰囊內，僅遊走於恥骨、股骨處或會陰部。
3. 睪丸未下降：睪丸停留在腹腔與陰囊之間，可能精索較短使睪丸無法下降至陰囊內。

二、隱睪症的發生率

早產兒發生隱睪症的比率有30%，足月兒比率是3.4%，大多數案例在前3個月時自動下降，6個月時降為0.8%，隱睪症可為單側或雙側。

三、隱睪症發生的原因

可能原因有睪丸繫帶異常、腦下垂體促性腺激素不足、腹股溝管構造異常、輸精管不夠長，睪丸本身的異常或睪固酮內分泌異常。

四、隱睪症如何診斷？

若觸診無法找到睪丸可藉由超音波檢查、電腦斷層掃描等來協助診斷。

五、隱睪症治療時機與方式

目前先天性隱睪症會在6-12個月大時執行睪丸固定術，此手術若在1歲之前完成較不會影響睪丸正常功能及不孕的機率。

六、隱睪症手術後照護方式

1. 術後照護重點

- (1) 傷口照護
- (2) 傷口約於陰囊或腹股溝處，請保持乾燥與清潔。
- (3) 使用可吸收縫線，通常無需拆線。
- (4) 若有紅腫、滲液或異常腫脹，請立即就醫。

2. 活動與穿著

- (1) 術後數日內避免劇烈活動與騎乘玩具車。
- (2) 嬰幼兒建議穿著寬鬆紙尿褲，避免壓迫陰囊部位。

3. 衛生與更換

- (1) 更換尿布時應輕柔，避免摩擦傷口。

(2) 每次更換後注意傷口是否滲血或異味。

4. 疼痛與用藥

(1) 可依醫師處方使用止痛藥。

(2) 若出現嚴重哭鬧、持續疼痛或發燒，請回診評估。

5. 回診與追蹤

(1) 須依醫師指示回診追蹤睪丸位置與發育狀況。

(2) 若雙側皆為隱睪，日後需定期檢查睪丸功能。

參考資料：

1. 李慈音 (2021)·兒童泌尿生殖系統疾病及其護理·於陳月枝總校閱，實用兒科護理 (9版，509-510頁)·華杏。
2. Wu, H.-Y. (2025). Undescended testis. In M. D. Cabana (Ed.), 5-Minute Pediatric Consult (9th ed., eText ISBN 9781975262105, chap. "Undescended testis", pp. 1215–1216). Wolters Kluwer Health.

諮詢電話02-26723456轉6961

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院