

★ 警营图书角 ★ 避孕方法知情选择系列

丁建华 主编



绝育 方法 知多少



- ★ 夫妻双方谁做绝育手术好
- ★ 绝育手术前要做哪些准备
- ★ 绝育手术后要注意什么
- ★ 绝育术后会影响性功能吗

中国人口出版社

★ 警营图书角 ★ 避孕方法知情选择系列

丁建华 主编



绝育 方法 知多少



中国人口出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

避孕方法知情选择系列/丁建华主编. —北京: 中国人口出版社, 2009.7

(警营图书角)

ISBN 978-7-5101-0021-5

I. 避… II. 丁… III. 避孕—方法—问答
IV. R169.41-44

中国版本图书馆CIP数据核字 (2009) 第109852号

避孕方法知情选择系列

丁建华 主编

出版发行	中国人口出版社
印 刷	北京海淀安华印刷厂
开 本	850 × 1168 1/32
印 张	8.5
字 数	120千字
版 次	2009年7月第1版
印 次	2009年7月第1次印刷
书 号	ISBN 978-7-5101-0021-5
定 价	24.00元 (全6册)

社 长	陶庆军
网 址	www.rkcbs.net
电子信箱	rkcbs@126.com
电 话	(010)83519390
传 真	(010)83519401
地 址	北京市宣武区广安门南街80号中加大厦
邮 编	100054

编 委 会

主 编：丁建华

本册主编：张 雁 周 波

编 委：武进赞 杨 成 陈丽娟 孟凡荣

杨达仁 丁建宏 何 军



目 录

01 夫妻双方谁做绝育手术好?	1
02 什么是输卵管绝育术?	2
03 做输卵管绝育术	
一般采用什么麻醉方式?	3
04 做输卵管绝育手术的	
时间和月经周期有关系吗?	4
05 哪些女性暂时不能行输卵管绝育术? ...	5
06 做输卵管绝育术对时间有要求吗?	7
07 女性在行输卵管绝育术前	
应做哪些准备工作?	8
08 输卵管绝育术后应注意些什么?	9
09 腹腔镜下输卵管绝育术与	
开腹手术相比有哪些优点?	10
10 哪些人可以做	
腹腔镜输卵管绝育术?	11
11 腹腔镜输卵管绝育术后	
需要注意些什么?	12
12 什么是经宫腔粘堵绝育术?	14
13 输卵管绝育术可引发哪些并发症? ...	15
14 哪些人可以行	
输卵管绝育后复通术?	17
15 哪些人不宜行	
输卵管绝育后复通术?	18

16 输卵管绝育后复通术前 需做些什么准备工作?	19
17 输卵管绝育后 复通术需要注意什么?	20
18 女性输卵管绝育术 会影响性生活吗?	21
19 男性行输精管绝育术后 性功能会受到影响吗?	23
20 哪些人不宜行输精管绝育术?	23
21 输精管绝育术 需要做哪些术前准备?	24
22 输精管绝育术有 哪些需要注意的事项?	25
23 输精管绝育术会有哪些并发症?	27
24 输精管绝育术后还能再接通吗?	28
25 影响输精管吻合术成功的 因素有哪些?	29
26 如何判断输精管吻合术是否成功? ...	30
27 男人做绝育术后, 妻子怀孕了, 一定是妻子行为不轨吗?	31



01 夫妻双方谁做绝育手术好?

在实践中，女性行绝育手术的比例大大超过了男性，绝大部分原因是人们认为男子做了绝育手术会影响性生活和体力劳动，其实，这是毫无科学根据的。

特别提醒

男子行输精管绝育术后，阴茎依然可以勃起、排精（只不过精液中没有精子）。

众所周知，男子由于输精管的解剖简单，只在阴囊皮肤下切一个小口，就可以找到输精管，手术很容易，时间短，不需住院，术后不影响睾丸功能，不会影响性生活。性生活是一个很复杂的生理过程，靠神经、内分泌系统和性器官的

协同作用而完成，并且受双方健康状况、工作和生活环境、精神活动等影响。

而女性的输卵管和男子输精管不一样，它深藏在女性的盆腔，外面无法触到，要找它必须打开腹腔，受的痛苦相当于阑尾手术。

当然，绝育是男女双方的





事情，彼此应互相体谅，共同协商；在一般情况下，还是男性绝育比较好。但是妊娠时子宫和输卵管的位置较高，在产后或流产后行输卵管绝育术是容易的。

特别提醒

男女倘若有一方身体健康较差，则还是健康的一方绝育为好。

02

什么是输卵管绝育术？

女性的内生殖器官包括阴道、子宫、卵巢和输卵管。输卵管是输送卵子的管道，又是卵子和精子会合受精的地方。输卵管绝育术是一种安全、永久性的节育措施，即通过手术将输卵管绝育术或者用药物使输卵管管腔粘连堵塞，阻断精子与卵子相遇而达到避孕的目的。输卵管绝育术在手术方式上可以经腹操作也可以经阴道操作。

特别提醒

目前常用的方法为经腹输卵管绝育术或者腹腔镜下输卵管绝育术，经腹输卵管绝育术是国内应用最为广泛的绝育方法，具有切口小、操作简单、安全、方便等优点。



进行输卵管绝育术的方法有抽芯包埋法、输卵管银夹法和输卵管折叠切除法。

抽芯包埋法具有血管损伤小、并发症少、成功率高等优点，目前广泛应用。至于使用药物粘堵输卵管，日后需要再行输卵管复通术时增加手术难度，输卵管再通率低，现已较少应用。经腹腔镜输卵管绝育术常采用电凝切除法、套扎切除法和弹簧夹结扎法。其中电凝术的绝育失败率最低，机械性绝育术毁损的组织比电凝术少，则以后如需再通可获得更高的成功率。

03

做输卵管绝育术

一般采用什么麻醉方式？

可以用局麻或者用持续硬膜外阻滞麻醉或者腰麻或者全身麻醉。

局部麻醉：麻醉时由手术医师操作，医师会先在手术部位的皮下注射麻醉药品形成小皮丘，待这部分皮下的麻醉生效后再将针头斜向下穿刺到皮肤内，沿拟定切口方向，在皮下边刺入边缓慢注药，形成一条隆起的浸润带，然后依次用麻醉药品注入皮下组织和肌层。



持续硬膜外阻滞麻醉：又名硬



脊膜外阻滞麻醉，由专门的麻醉师操作，有严重休克、极度衰竭、周围神经疾患以及穿刺部位感染及畸形的患者不宜采用这种麻醉方式。这种麻醉方式需要在腰部对脊椎进行穿刺，麻醉师先根据手术需要选好相应的脊柱间隙，然后在局部做一个小的浸润麻醉，待麻醉生效后再用穿刺针穿入到硬脊膜外腔。

特别提醒

硬脊膜外阻滞麻醉
由于不刺破硬脊膜，所以不会损伤脊髓。

腰麻，又称脊椎麻醉或者蛛网膜下腔麻醉：麻醉方式和禁忌证都与硬膜外阻滞麻醉相似，只是穿刺进入的间隙不同，需要穿过硬脊膜进入到蛛网膜内。硬膜外阻滞麻醉和腰麻由于操作复杂，还可产生多种并发症，因此单纯的输卵管绝育术由于手术简单、手术时间短，常常采用局麻的方式。

全身麻醉：可分为吸入性麻醉、静脉麻醉和复合静脉麻醉，其中复合静脉麻醉比较常用。

04

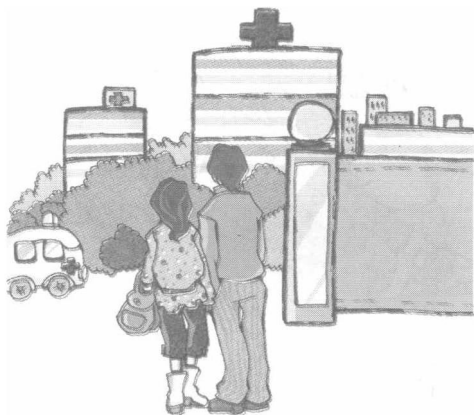
做输卵管绝育手术的时间和月经周期有关系吗？

为了保证避孕效果及手术的成功，输卵管绝育手术应在确定



没有妊娠的情况下进行。

一般正常月经干净后3~7天内为手术的适宜时间。因为此段时间内妊娠的可能性较小，其次盆腔不太充血，有利于手术的进行。



如果绝育手术改在月经来潮前，则由于盆腔充血，手术时出血可能较多，因而术后造成不适的可能性增大。其次偶然情况下由于疏忽了手术前这段时间的避孕，很可能在行手术时妇女已经受了孕，这不仅造成对手术成功的疑问，更主要的是妇女还要承受一次流产手术的痛苦。

05

哪些女性暂时不能行输卵管绝育术？

大多数自愿要求绝育、身体健康的育龄妇女或者因疾病不能生育的妇女都可以行输卵管绝育术达到不再生育的目的，但是如果身体患有某种疾病是暂时不宜实施手术的。

首先生殖道感染的妇女暂时不能手术。这些感染包括各种阴



道炎症如滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、细菌性阴道炎、非特异性阴道炎以及子宫的炎症如子宫肌炎、子宫内膜炎，还包括外阴的急性炎症，比如巴氏腺脓肿或者其他的感染性炎症。因为女性生殖道是与腹腔相通的，如果生殖道有感染的话，腹腔手

术容易致使感染逆行传播扩散到腹腔。另外，腹部皮肤有感染未治愈，也暂时不宜手术。

其次因疾病不能手术的也不能行输卵管绝育术。有些妇女患严重的疾病，如重度高血压、心脏功能衰竭、肿瘤等不能够承受手术带来的创伤或不能耐受术中麻醉，因此也不能行绝育术。

有严重神经系统疾病的患者也不建议采用输卵管绝育术避孕，因为术后可能因为思想因素、心理负担等造成病情加重。

特别提醒

为防止身体内其他的感染灶在术中术后产生创面或抵抗力下降时扩散，手术前24小时内测体温2次在 37.5°C 以上者暂时不宜手术，应治疗好转后再手术。



06

做输卵管绝育术对时间有要求吗？

流产或正常生产后行输卵管绝育术的具体情况较多。

※ 正常人工流产后，则当天或2天之内行手术均可。

※ 中期引产术后正常，则当天或2天之内手术均可。

※ 正常产后当天或2天之内手术均可。上述三种情况行输卵管绝育手术的优点，在于腹腔内增大的子宫尚未缩小，利于输卵管的寻找，取出及结扎。患者痛苦小，手术容易进行。

※ 若自然流产后由于流血时间较长，潜在生殖道感染的危险，故一般不应在自然流产后立即手术，而是等到来过正常月经后再行手术。

※ 药物流产后行输卵管绝育术后应行过2次正常月经后进行。若上述人工流产、药物流产、中期引产、足月分娩后、生殖道有感染可能性时，则可观察3~5天，于5天后再行手术较为妥当。

※ 二胎剖宫产可于手术同时行输卵管绝育术，或已有孩子的宫外孕手术同时均可行输卵管绝育术。

※ 阑尾手术的同时原则上不应同时行输卵管绝育手术，因为前者为感染手术，同时手术有导致感染人为扩散的可能。





07

女性在行输卵管绝育术前 应做哪些准备工作？

首先要和医师进行沟通，了解手术过程，了解术前术后注意事项，解除思想顾虑，并且还要了解手术的一些风险并签署手术知情同意书。

其次为了更好地判断身体状况适不适宜手术，需要做一些术前检查，包括血常规、尿常规、出凝血时间、血型、肝功能、肾功能、乙型肝炎表面抗原、心电图、胸透或X光片等检查。如果选择的麻醉方式是局麻的话，还需要做局麻药品普鲁卡因过敏试验，即用0.25%的普鲁卡因点眼，20分钟后观察有无结膜充血，瘙痒等症状。如果对普鲁卡因过敏的话还需要重新选择麻醉方式。



在手术前1天最好做好自己的清洁卫生工作，洗头洗澡，护士会为你进行腹部和外阴的备皮，即将这些部位皮肤上的油脂和毛发除去，以利手术的进行。

在手术前的10~12小时就应开始禁食，除



水以外不吃任何食物，到术前4小时开始禁饮，连水也不能再喝，否则手术麻醉时，胃里的食物和水还未排空，很容易返流至气管引起窒息。手术前还需要排空膀胱，有必要的还需要放置导尿管。

另外，手术前夜好好睡一觉，放松心情，如果仍然感觉紧张，可请医师在手术当日晨给予1片镇静剂。

08

输卵管绝育术后应注意些什么？

绝育术后有什么注意事项？需要像坐月子那样足不出户吗？还是像老人们说的那样1个月不能沾凉水也不能洗头、洗澡？

其实输卵管绝育术是一个很小的手术，对身体的损伤程度比阑尾炎手术还小很多，手术当天就鼓励下床做



适量的活动，术后4~6小时内注意排尿，避免尿潴留，这样可以促进膀胱和肠管早点恢复功能，而且可以避免盆腔内形成粘连。

输卵管绝育术虽然是个小手术，但是对身体也是一个有创性的损伤，所以虽然鼓励尽早、适量活动，但是术后1个月内应休



假，期内免重体力劳动或剧烈运动，并且术后1个月内或流血未尽前不宜性生活及盆浴，以免感染造成盆腔炎症。

其次术后应该继续用抗生素5~7天，如果已经提前出院，也不要忘记口服用药。一般在使用丝线缝合皮肤的术后5~7天即可拆线出院，现在有很多美容缝合是不用拆线的，可以视情况早日出院，在家修养，出院后注意保持伤口局部清洁卫生，到了5~7天时，自己把伤口上的敷料揭掉就可以洗澡了。

在饮食方面，输卵管绝育术对身体没有什么太大的损伤，也不会像有的人以为的会损伤“元气”，因此术后没有必要进行大补。术后1周可适当吃些富含维生素C和蛋白质的食物，促进伤口愈合，1周以后伤口愈合完毕，和正常人一样饮食就可以了。

09

腹腔镜下输卵管绝育术与 开腹手术相比有哪些优点？

与开腹手术相比，腹腔镜输卵管绝育术的优势在于创伤小、出血少、术后恢复快、患者痛苦小，而且术中还能够了解盆腹腔情况。腹腔镜输卵管绝育术的方法与开腹手术基本相同，部位选择通常在输卵管峡部，对绝育部位输卵管的处理包括电凝切除法、套扎切除法、夹子（钛夹、银夹等）阻断法，有医学家统计各种腹腔镜绝育法的失败率，以电凝术的失败率最低，为1.9%，即如果一千个人做腹腔镜电凝绝育术，只有两个人会发生术后复



通，硅胶环套扎的复通率为3.3%，弹簧夹的复通率最高，达到27%。

电凝切除法，即在输卵管峡部电凝后切除约1厘米输卵管，方法简单易操作；套扎切除法是用套扎阻断并切除套扎线上方约1厘米输卵管。这两种情况由于切除了部分输卵管，绝育效果确切，但日后复通效果不如夹子阻断好，通常选择在复通可能性不大的人群采用。

10 哪些人可以做腹腔镜输卵管绝育术？

一般来讲，凡是自愿要求绝育、身体健康的育龄妇女，或因疾病不宜生育的妇女，只要没有禁忌证都可以行腹腔镜输卵管绝育术。这个禁忌证包括行输卵管绝育术的禁忌证和行腹腔镜的禁忌证。

(1) 行输卵管绝育术的禁忌证：首先生殖道感染不能手术，如滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、细菌性阴道炎、非特异性阴道炎、急性宫颈炎、子宫肌炎、子宫内

