

戰勝勃起障礙 重振雄風在此一舉

文／泌尿部 主治醫師 陳國樑



有人說性功能是男性的第二生命，一旦罹患性功能障礙，不但會帶給個人很大的困擾，甚至會造成整個家庭的問題。更糟的是，這個問題往往讓人難以啟齒，患者或許就連對醫師都不好意思提起，因諱疾忌醫，致使無法及時採取正確的對策。

男性性功能障礙包羅萬象，主要有勃起功能障礙、持續性勃起、早發性射精（俗稱早洩）、遲發性射精、逆行性射精等等。由於勃起是男性完成性行為的必要過程，故在此先來探討勃起功能障礙，也就是俗稱的陽萎。

美國調查：5成以上中老年男性勃起有困難

勃起功能障礙的定義：「在做愛的過程中，持續或反覆的無法達成或維持勃起，以致不能獲得滿意的性行為」。根據美國麻州一項針對男性的大規模研究顯示，40-70歲的男性，52%有勃起功能障礙，其中17%為輕度勃起功能障礙、25%為中度勃起功能障礙、10%為重度勃起功能障礙。並且，隨著年齡增加，勃起功能障礙的盛行率和嚴重度都越來越高。

勃起功能障礙的原因有許多，大致可分為精神性勃起功能障礙（心理影響生理）與器質性勃起功能障礙（器官實質發生問題），甚至兩種兼具。在1950年代，當時以為90%的病例都是

精神性因素造成，而今已證實超過50%的病例屬於器質性變化。

焦慮、壓力與疾病都可能導致欲振乏力

精神性勃起功能障礙一般為急性發作，不同時間有不同表現，與不同對象也會有不同的表現。可能原因包括婚姻問題、憂鬱症、壓力、罪惡感、焦慮、疲憊、過度飲酒等。

器質性勃起功能障礙一般為漸進性發作，不論時間或地點都會發生相同的困擾。依原因分類，包括神經性勃起功能障礙（如：腦中風、腦瘤或腦部疾病、脊髓受傷或脊髓異常、手術後神經損傷等）、荷爾蒙性勃起功能障礙（如：糖尿病、甲狀腺疾病、腎上腺疾病、男性荷爾蒙不足等內分泌疾病）、動脈性勃起功能障礙（如：高血壓、動脈粥狀硬化、周邊動脈血管疾病等）、靜脈性勃起功能障礙（如：陰莖結構病變引起的靜脈漏血等），其他原因還有藥物副作用、抽菸、酗酒、洗腎、肝硬化等。

治療應循正道，避免破財傷身又無效

診斷勃起功能障礙的方法，包括夜間陰莖勃起功能試驗、都卜勒超音波檢查、陰莖海綿體照影、陰莖海綿體壓力測試、陰莖感覺測試等。目前由於勃起功能障礙治療藥物的方便性與成效佳，並非人人都需要做以上檢查，醫師會根據病人不同的狀況，安排不同的檢查。

勃起功能障礙的治療除了針對病因矯治之外，根據美國泌尿科醫學會最新建議的治療準則，第1線治療為口服藥物（以沒有禁忌症為前提），若經更換藥物仍確認無效，再嘗試其他治療，這些治療包括真空吸引器、陰莖海綿體內藥物注射、人工陰莖手術等。

坊間流傳各式各樣治療勃起功能障礙的偏方，大多缺乏實證醫學的證明，貿然嘗試可能破財傷身、又達不到（長期的）療效，因此坦然尋求專科醫師診治，選擇已證明有效的治療方法才是幫助自己的正確方向。☉

