

## 阳痿治疗:阳痿知识

### 性教育是防治阳痿的最有效措施

阳痿的发生,近 70%为精神性阳痿。精神性阳痿是由于患者的不良心理因素或思想意识障碍造成的,与患者性知识的缺乏有关。

由于受传统封建意识思想的束缚,一些人不敢正视涉及性的问题,好像一谈性就是不道德不体面的事。在广大农村,这种思想意识更浓厚。有些人发生了阳痿,不敢去就医,这种压抑心理更加重了病情,本来比较好治的病变成了顽疾。

因此,应重视加强性知识的教育,让人们了解性知识,掌握性知识,从性的神秘感中解脱出来。

性知识的教育对青少年来说也非常重要。一些青少年患上手淫的习惯,频频手淫对将来性生活会带来不利影响。

有些阳痿患者就是因为婚后性交的刺激达不到手淫时刺激的强度而发生的。性知识教育可以帮助他们了解性和性器官是人的正常生理现象,性活动是人体机能活动的一部分,性器官是人类繁衍、生殖后代,分泌性激素和维持人的第二性征的器官,性器官的变化(萎软和勃起)受大脑皮层和脊髓神经的调节和支配,射精是一种复杂的神经反射现象,精液是由精子和精浆组成的,精子和卵子的结合形成了人体等等。

性知识的教育能使他们从盲惑中解脱出来,让他们知道阳痿的发生往往是以精神因素为主。这样,他们就可以针对自己的实际情况,采用切合自己的方法,找到比较适合自己的情感训练,改善性交环境及方式,保持性器官的卫生。如确系生殖器炎症引起或某些器质性因素所致,那就尽早地去医院请医生诊治。

因此说,加强性教育是治疗阳痿的有效方法。

### 1. 负压吸引被动勃起法

负压吸引被动勃起法是应用一种能产生负压的简易装置-负压套筒,使阴茎充血至勃起状态可以进行性交的方法。

其方法是将橡皮带扎于阴茎根部,根据阴茎的大小选择合适的透明塑料套筒,套筒内放入水溶性胶状润滑剂后套于阴茎上,用橡皮带于阴茎根部将套筒开口端扎紧,从封闭端连接带三通的唧筒式注射器,分次将空气抽出,套筒内的负压逐渐增大,流入阴茎的血液逐渐增加,阴茎膨大而成勃起状态(压力最好控制在 175-380mmHg)。当阴茎达最大充盈时,将橡皮圈推出使其束于阴茎根部,释放负压去除套筒,此时即可进行性交,于 30 分钟内去除橡皮圈,阴

茎立即痿软。

本方法使用方便，易于接受，对各种阳痿均有疗效，但使用时应注意负压不可太大以免产生疼痛肿胀及瘀血斑。

套筒不宜太大，以免将阴茎周围皮肤一起束缚于橡皮圈内，致压力不够。套筒也不能太小，以免抽负压时有紧缩感，且阴茎不能达最大直径及硬度。橡皮带大小也应适中，以免动脉供血全部中断。使用中可见阴茎呈青紫色，是表浅静脉扩张的缘故。由于动脉流入部分受阻故阴茎表面皮肤温度可稍低，但对性交影响不大，橡皮带(圈)去除后即可恢复正常。射精时精液均停留于近端尿道，至橡皮带放松后才流出体外，起到一定的避孕作用。

如应用后出现阴茎瘀斑、阴茎痛、射精困难、阴茎麻木等，是方法使用不当，负压过大或橡皮带过紧，可暂时停止使用一段时间，不妨待症状完全消失后再用。

## 2. 生物反馈疗法

阳痿的心理治疗中，行为治疗的方法有多种，除经典行为疗法、操作疗法、松弛疗法、性行为训练技术外，生物反馈疗法是借助生物工程技术，让患者领悟到机体平时不能感受的信息，并控制其身体、局部反应的一种方法。

所谓反馈，是指把机体联接于一个由其自身产生的生理反应的回路之中，通过专门的仪器设备，将生理变化的信息转变为信号，自动向病人显示。然后在心理医生的指导下，病人根据来自自身的生理过程特征，练习改变这些过程，达到治病的目的。

在临床应用生物反馈疗法时，通常分为两个基本的步骤进行。

第一步，是让患者先学习减轻精神紧张状态的方法，如松弛训练、意会训练、深呼吸训练、回忆联想等，让患者精神、肌肉保持松弛、平静的状态。

第二步，是通过灵敏度很高的生物仪器，使患者了解并掌握躯体内部生理变化的信息，进一步学习放松技术，直到形成操作条件反射，解除紧张焦虑状态：以恢复正常的生理功能。在进行生物反馈疗法时，患者首先要听从心理医生的指导下，并学习掌握专门仪器操作。只要树立战胜疾病的信心，阳痿是可以治愈的。

## 3. 阳痿的行为治疗

对于阳痿的治疗方法有很多，行为治疗仅为其中之一，行为治疗是建立在行为主义心理学基础上的心理疗法。

这种方法在临床心理学中的应用非常广泛，也较为重要。行为主义的研究对象是被观察和可测量的行为活动以及引起这些行为的外部刺激。

从行为主义的理论出发，人们的正常或异常的性行为都可以被理解为一系

列习惯性的行为的综合。行为主义认为能够了解且把握住的只有外部刺激对行为的影响，行为治疗的各种措施和技巧都是针对外部刺激。

在功能性阳痿的患者中，精神紧张、焦虑是阳痿的诱发原因之一，如一个新婚男性由于精神紧张，在新婚之夜出现性交失败，多次的紧张失败可以反复强化而固定下来，形成阳痿。同样，以行为理论为依据，就可以通过各种不同的行为矫正技术来治疗阳痿。

行为治疗的理论随着性医学的发展也在不断地发展，行为医学治疗的新方法也不断涌现出来。

#### 4. 阳痿行为系统脱敏疗法

在阳痿的行为治疗中，有些是根据条件反射理论产生的。

行为治疗的方法中，系统脱敏疗法为其中的一种，主要用于治疗有焦虑、恐惧情绪的阳痿患者。分以下几个步骤进行，

第一步，肌肉松弛训练。在系统脱敏疗法中，肌肉能否放松是治疗成功的关键。患者要先收紧身体各部分的肌肉，然后逐渐放松，直到全身完全放松为止。因此在进行治疗之前医生要对患者进行基本的指导及训练，让患者想象自己置身于一个轻松愉快的环境之中。

第二步，划分焦虑等级。根据病人产生焦虑程度的不同，心理医生帮助病人按轻重顺序排列，并让患者做出自评及焦虑标准测验等。

第三步，按排列出的焦虑等级进行脱敏训练。医生向病人描述最低能引起焦虑的情景，并要求病人想象自己是处于这种情景中，同时进行训练。也就是说让病人在这一等级的焦虑刺激下反复训练，至病人能在这种焦虑情景中保持松弛为止。待其不再出现焦虑，或焦虑程度大大降低时，再进行下一个更高等级的焦虑训练。

如果在某一等级的焦虑情景中无论如何也不能松弛下来，则可以再退回原来的低一等级重新进行训练。当病人训练到想象最可怕的情景也能保持放松时，系统脱敏治疗即为成功。

行为治疗系统脱敏法每 3—4 天进行一个等级的训练，每次治疗约 30-40 分钟。但由于个体差异及人为的原因有时脱敏疗法也可能失败。原因如下：

1. 放松训练不成功，病人不能松弛自己身体的各个部分。
2. 焦虑情景的等级划分不当，等级之间差别太大。
3. 医生对病人治疗前的训练及提供想象的线索不对。

一般情况下，只要注意以上三方面情况，脱敏疗法治疗的有效率将提高很多。

## 5. 阳痿行为操作疗法

操作疗法是建立在斯金纳操作性条件反射原理基础上的一种治疗方法。

斯金纳反对治疗过程中的惩罚手段，提倡积极的强化手段。操作行为，是指通过机体本身对环境的操纵与改变可以产生对自身有积极效果的行为。

如果行为得到积极强化，那么这种行为再次出现的可能性就很大。操作疗法的具体实施有两个基本原则。其一是积极强化。这就是说，当一个所期待的行为出现以后，立即采取奖励措施，以便于这种行为多次出现而巩固下来。

在积极强化的过程中，不但要制定出具体的期待行为，而且要根据患者的需要选择最适宜的强化因素。其二是行为的塑造。这就要求把期待行为分成若干部分，更具体地针对各个部分进行积极强化。从强化的时间来看，即时性强化的效果较好，从强化的方式来看，间歇性强化的效果较好。所谓间歇性强化，指并非每次期待行为出现都施以强化，这样可以防止出现强化的泛化作用。

因此，对于阳痿的治疗，尤其是精神性阳痿，应用行为疗法中各种不同措施和技巧，可收到一定的疗效。

## 6. 阴茎血管静脉漏型治疗

阴茎的静脉引流是阴茎背浅静脉引流阴茎皮肤，进入大隐静脉，阴茎背深静脉引流阴茎头、阴茎海绵体的远端中段，进入前列腺静脉丛，尿道静脉引流尿道海绵体；海绵体静脉引流阴茎海绵体近端，与尿道静脉会合成阴部内静脉。

如果以上静脉发生短路，可发生静脉漏型阳痿。

阴茎静脉漏型阳痿常采取手术治疗，有阴茎背深静脉结扎术、背深静脉切除术、背深静脉栓塞术、阴茎脚结扎术、阴茎海绵体松解术，但这些手术方法远期疗效均不理想。

有资料报道，手术结扎阴茎背深静脉治疗 60 例静脉漏型阳痿的患者，发现随着时间的延长，复发率逐渐增加，1 年时有效率为 85%，3 年时下降至 35%。国外专家 Austoni 认为，阴茎静脉漏所致的阳痿，其病变并不在静脉而是在海绵体，是海绵体平滑肌及白膜关闭静脉通道的作用障碍，简单静脉结扎只能表现为短期效果。

鉴于目前治疗静脉漏型阳痿没有甚为理想的方法，故应采取综合治疗。如血管活性物质阴茎海绵体内注射，负压吸引装置，必要时行阴茎假体植入手术。

## 7. 阳痿暗示疗法

阳痿的暗示疗法是心理疗法的一种。利用暗示对病情施加影响而消除症状，达到治疗目的。

在性治疗中。暗示治疗并不是单独作为一种治疗措施，而是贯穿于综合治

# Vitroman Health Digest

疗中。暗示疗法可分直接暗示疗法和间接暗示疗法两种。直接暗示疗法是指心理医生运用语言或表情的技巧，给病人予以诱导。比如在对待阳痿患者时，除了在语言上肯定病人的性能力外，在表情上更要有肯定的表现，此时病人会放松焦虑、急躁或抑郁的情绪，完全相信了医生的“断定”。

病人在接受医生的暗示过程中，也就是内心的逻辑思维过程中，病人自己也充分肯定了自己的性功能是“正常”的。这样一来，通过暗示的方法使病人增强了自信心，达到了改善症状的目的。

间接暗示是指通过做检查、注射药物或借助某些仪器对病人进行暗示治疗。在进行间接暗示时，也要加上直接暗示语言的技巧，会使治疗效果更为明显。可用电兴奋治疗仪刺激阳痿病人的阴茎，使其出现反射性的勃起，再肯定地告诉病人其性能力是正常的。此方法比单纯语言的直接暗示效果更好。

对阳痿患者进行暗示疗法，要首先对病人病因进行了解，暗示疗法适于那些暗示性高的阳痿病人，暗示性低的人对暗示反应较差，治疗的意义也小。所以在进行暗示疗法之前进行病例的筛选，疗效会更显著。

## 8. 阳痿的心理疏导治疗

心理疏导治疗是治疗心身疾病的一个有效的手段。那么什么是心身疾病呢？

最近 20 多年来出现了一门新的医学科学——心身医学，它不同于传统的医学模式，不再简单地用生物学的观念来认识健康，把健康分为身体健康、心理健康和社会适应健康三大类，而重点研究由心理社会因素导致的疾病，即心身疾病。

例如有位农民做完输精管结扎术后，发生了伤口感染，过后发生了阳痿，整天全身无力，精神萎靡，两腿麻木，头昏失眠，不能下地劳动。由于阳痿，夫妻关系逐渐恶化，还经常吵闹。后经精神科医生检查及详细咨询，诊断为心身疾病--阳痿及性欲缺乏伴焦虑反应。

应用心身治疗、心理疏导疗法后，患者内心压力减轻，性功能恢复了正常。

人是具有社会性的，对周围环境中各种事物的刺激，表现出一定的情绪变化，这就是人的心理活动。这些心理活动与人们的身心健康有着密切关系。当人体受到不能适应的外界刺激，尤其是种种精神创伤时，就会由正常的生理心理过程转变为心身病理过程——心身疾病。故早在我国医书中有“七情”所伤，如“喜伤心”、“怒伤肝”、“思伤脾”、“恐伤肾”、“忧伤肺”的记载，说明祖国医学对心身疾病的病因早有所认识。值得重视的是，随着现代科学技术的飞速发展和社会政治、经济状况的急剧变化，心理社会因素在发病中的作用越来越重要，心身疾病在人类疾病中也在不断地上升。

正如俗话说的那样，“心病还要心来医。”心理疏导疗法就是这个道理。只要针对病情给予开导，病人就会听从大夫的建议。

# Vitroman Health Digest

另有一个病人，他与另两个病人共同接受一位年轻医生的手术治疗，他们认定这位大夫是个实习生，总是放心不下，做手术的时间稍长，再加上这位大夫对他们的提问回答又简单了些，输精管结扎术后三人都开始怀疑手术没有做好，结果他们都出现阳痿，病情逐渐加重，后经过几次的集体心理疏导疗法后，又都全部恢复了性功能。

以上病例即可以说明心理疏导疗法的神奇。对这类阳痿单靠药物治疗是达不到较好疗效的。心理医学、心身医学都是现代医学的新分支。心身医学的代表者们总结了医学的精华，吸收了心理治疗经验，把近代边缘学科控制论、信息论和系统论引入了心理疏导疗法之中，建立了心理治疗模式，尤其在男科学领域中日益扩大，为处理一些男性病中性功能障碍发挥了更大作用，从而推动了男科学研究向更深更广的方向发展。

## 9. 阴茎海绵体药物注射

阴茎海绵体内药物注射疗法是治疗阳痿非常有效的方法，它适用于器质性阳痿或严重功能性阳痿。注射后 2—3 分钟阴茎开始增大，5—8 分钟可勃起坚硬，一般可持续 2—3 小时。

注射药一般选用血管活性药物，如罂粟碱、酚妥拉明等。注射方法并不复杂，可以自行注射或妻子帮助注射。注射时应注意无菌操作，使用的针头要细，一定要注射在阴茎海绵体内。具体注射方法如下，取端坐位，阴茎皮肤用 75% 酒精消毒，也可用 2% 碘酒消毒，用酒精脱碘。

用食指和拇指捏住龟头，将阴茎拉直，并将其紧紧靠住大腿，以防在注射过程中阴茎移动。若包皮过长者，须将包皮翻起，使阴茎皮肤呈紧张状态，选用结核菌素(皮试用)4—5 号皮试针头，抽好药液，选择阴茎背侧无皮下静脉区，通过侧面刺入阴茎海绵体，穿破白膜时有落空感，不必作抽回血试验，注射时避免损伤背侧神经血管束及腹侧尿道，将药液缓慢地注入海绵体内，抽出针头，用消毒干棉签压迫注射部位，并在阴茎两侧加压 3 分钟。如果有出血应继续压迫至血止为止。

注射部位要每次更换，下次注射应选另一侧，每次一侧的注射区域内注射点也应更换，避免在同一针点反复注射。为防止注射伤及血管，室内要有充足的照明。注射后针孔压迫是防止局部发生血肿的关键。

注射时避免药物漏渗皮下，以防止包皮水肿。

## 10. 阴茎海绵体内注射常选药物

据有关资料报道，从 80 年代初，已有许多药物被用于阴茎海绵体内注射。

经临床证明，确实起到了诱发和增强阴茎勃起的作用。这些药物有  $\alpha$ -受体阻滞剂，钙通道阻滞剂，前列腺素 E1 等。

1. 罂粟碱，罂粟碱作为第一代海绵体电注射药物，对平滑肌有直接松弛

# Vitroman Health Digest

作用，药物效果不受外界精神刺激的影响。用罂粟碱 30—45mg，稀释于 20ml 蒸馏水中，采用较小号针头注入阴茎海绵体内，5 分钟起效，可持续 2-3 小时。

2. 酚妥拉明，本药能选择性地阻断  $\alpha$ -受体，有松弛平滑肌作用，临床应用于高血压、充血性心力衰竭、急性心梗引起的左心衰竭等。本品阴茎海绵体内注射时要注意剂量不可过大。

3. 前列腺素 E1，本药为生物合成制剂，其作用机理是使平滑肌松弛和血管扩张，同时也抑制海绵体内肾上腺素能活力，通常在数分钟内开始发挥作用，无耐药性，可连续应用，是目前临床较为常用的血管活性药物。

## 11. 海绵体内注射常见并发症

阴茎海绵体内药物注射疗法是临床治疗阳痿常用而且有肯定疗效的方法，但也有一定副作用及并发症，应及时发现并及时处理。

1. 阴茎持续勃起，注射药物后阴茎持续勃起超过 6 小时称为阴茎异常勃起，为阴茎海绵体内注射最严重的并发症。处理的方法是可用冷水灌肠、肛门前列腺按摩，也可用镇静剂、血管收缩药或中医针灸，如针刺曲骨、关元、委中、涌泉、内关等穴位，用泻法。

2. 阴茎疼痛，注射时如果方法不当，局部消毒不好，针头过大，拔针后压迫时间过短等会出现阴茎疼痛，对症处理。局部应严格消毒，改良注射方法，必要时可应用抗生素治疗。

3. 其他不良反应，注射后有的出现排尿困难，睾丸肿胀疼痛，尿道出血及阴茎发麻，勃起疼痛和射精异常。这些不良反应比较少见，主要与注射部位选择不合理，进针方向和深度掌握不好或针头消毒不严密有关，另外有的会出现血压偏低及脉搏增速，一般不严重，无需特殊处理。

## 12. 阳痿患者进行松弛训练

在阳痿患者中，相当一部分人都有程度不同的性焦虑，而松弛训练对于消除性焦虑，协调身心机能的平衡有明显疗效。此方法是在心理医生的指导下，靠患者本人控制并体验的一种治疗方法。

1. 渐进性松弛训练，先让患者处于舒适的位置，半闭双眼，然后进行深慢呼吸。在深吸气后屏息数秒钟，然后缓缓呼气，同时放松全身。如此重复 3—5 次，使自己完全安静下来。在患者自己安静下来后，进行握手训练。慢慢握紧自己的右手，默数 1 到 5，停顿片刻，然后慢慢放松。再握紧，再放松，重复 3 遍。注意体验紧张和松弛的感觉差别。

按此方法再进行握紧左手、放松并皱额部肌肉、放松，下腭肌肉收紧、放松，收缩双肩、放松，收缩腹部肌肉、放松，收缩小腿肌肉、放松，按向心性顺序进行大腿肌肉、臂部肌肉、会阴部肌肉的收紧与放松训练。每步练习重复 3 遍，每次放松后体会所练习部位的温暖感受。

经过上述反复训练后，患者可以通过对简单肌肉群放松感觉的回忆而自动放松紧张。此时这种紧张松弛的训练即可停止。此后，患者可以在焦虑紧张时反射性地自我放松。

2. 意象性松弛训练，让患者闭目静息，2—3 分钟后，留意自己呼吸和吸气的感觉，以及对室内温度、身体接触的物体的感觉等。让患者回忆在过去生活中某件最愉快事情的情景，对每个细节逐一回忆，并使患者尽情地停留在美好回忆之中，同时进行联想诱导，让患者停留在愉快的情景之中使之更加快乐。

如果患者有时间就进行此种愉快回忆和联想练习，过 5—10 分钟，告诉他慢慢地睁开眼返回现实。通过这种心理学的训练，使患者的思维和情绪协调，对于阳痿病人恢复正常性功能是有治疗作用的。

尤其是适用于精神性阳痿，再结合其他中西医疗法进行治疗，治愈率会大大提高。

### 13. 阳痿患者精神心理治疗

阳痿多数为功能性阳痿，与阳痿患者精神心理因素密切相关。

据有关资料报道，精神性阳痿约占阳痿病人的 85%—90%。因此，心理治疗在阳痿治疗中占有非常重要的位置。具体方法可有以下几个方面，

1. 教育和帮助患者了解阳痿致病的精神因素，解除思想顾虑。阳痿致病的精神心理因素有多种，由于每个人所处的环境、经历，心理状态及性格特点不同，对同样的精神与社会心理因素反应不一。

一般不良精神心理不会引起阳痿，但个体差异很大，有些人在生长发育过程中，受家庭和社会的影响，将性行为认为是不正当行为，有的谈性色变，或青少年时长期手淫，对手淫的危害盲目夸大，产生障碍。要让患者明确，正常的性生活可以调节人的精神状态，是一种生理现象。让病人解除顾虑，放下包袱，树立信念，减少恐慌，有利于阳痿的治疗。

2. 逐步建立起性关系的协调性。由于一些患者家庭有矛盾或夫妻间感情不合，致使思想负担过重，或对女方不理想，不信任，缺乏性感基础，会产生心理障碍而发生阳痿。对此种病人，应进行劝告，消除障碍，在互相理解、合作和耐心的情况下夫妻双方亲密合作，共同维持好性生活。

3. 教会患者掌握性知识，正确对待性生活。男女随着年龄的增长，性器官的成熟，会产生性欲，这是正常的生理现象。人出生后，性欲的发生、形成到旺盛有一个生理过程。一般认为 10 岁至 12 岁性器官开始发育，13 岁到 16 岁出现对异性产生爱昧的欲望阶段，17 岁到 25 岁为性欲的表现期，一直持续到终身。性器官的成熟，性激素起着调节作用。

有的患者缺乏性知识，在性交时精神过度紧张，不知所措，尤其是首次性



交失败后，引起长期的精神焦虑，久之造成阳痿。应向这种病人说明，要增强信心，讲明功能性阳痿的性质和采取的心理疗法，取得患者的理解和配合，告诉患者注意日常生活中的精神调养，增加体育锻炼。

这些无疑对阳痿患者非常有利。

## 14. 医生对待阳痿患者

阳痿患者大多数是精神因素所致。

当今，由于人们生活节奏的加快，在市场经济条件下，人们的精神总是处于紧张忙碌状态，人与人之间的关系正在发生新的变化。男性性功能障碍也随之大量增加，这些由于生活方式及精神因素造成的性功能障碍，心理调护可起到非常重要的作用。

那么，医生如何面对阳痿患者，进行心理治疗呢？

下面介绍几种方法，供参考。

情感上的沟通：一个人患阳痿，不仅精神上非常痛苦，其内心世界往往也产生思想矛盾，认为阳痿缺乏男子汉的“刚”劲，是一件难于启齿的“丑事”。

作为一名医生，首先应怀着同情心从情感上与患者进行交流沟通，摸清导致阳痿发生的原因，有针对性地进行心理治疗。比如说，“我非常理解你的处境，你的这些问题无疑给你和你的妻子带来极大的苦恼，你的这些问题也是普通常见的问题，没有器质性的损害，通过努力是可以解决的……”可列举通过心理调护疗效显著的例子，让他们对医生更信任也更容易接受治疗。

关心与支持，在情感交流建立起相互信任的基础上，医生要怀着同情心予以关心和支持。医生应以友善的态度关心夫妻性生活过程的各个方面，患者也应懂得医生关心的是他的性问题，是在帮助自己解除苦恼，也会毫不保留地向医生诉说在治疗中发生的问题。医生应以热情的态度倾听患者的倾诉，并运用自己的知识与经验，针对存在的问题指出克服的方法。

当医生听到患者在心理调理上获取某些进步时，应及时予以适当的鼓励与支持，鼓励患者增强克服问题的决心和信心。指出只要努力，问题终会解决的，指出希望，使其保持乐观向上的精神。当治疗中出现问题时，应向他们说明这些是意料中的事情，不足为怪，经过治疗是完全可以克服的，但也要防止一味渲染疗效，以防一旦结果不甚理想，患者对治疗失去信心，产生沮丧心理而放弃治疗。

## 15. 阳痿患者骶激发电位测定

对于阳痿的诊断，临床上有多种物理检查方法和仪器测定来帮助病因学诊断。

骶激发电位测定是对神经性阳痿的神经损伤的存在、位置和性质进行确定

# Vitroman Health Digest

的检测方法。此方法实际上是对球海绵体肌反射活动的电生理测定。进行这一试验时，需要在阴茎头上放置一个环形电极，通过这一电极向阴茎皮肤施加刺激，然后利用插在球海绵体肌上的针状电极和与之相连接的肌电图仪来记录球海绵体肌的反射。

这一试验测量的是由阴茎龟头刺激开始到球海绵体肌作出最初反应的时间，正常有勃起能力的男子的平均球海绵体肌反射潜伏时间为  $35.0 \pm 1.2$  毫秒。

这是阳痿神经生理学检查中应用最广泛的一项检查指标。它是一个左右交叉的多突触反射，刺激一侧就能导致同侧和对侧的潜伏反应。试验中使用的是每秒 1 次、每次持续 1 毫秒的方波脉冲刺激。缓慢将脉冲强度由 30V 增加到 60V 或由 6mA 增加到 9mA，以便使大多数患者能确认第一次知觉到的电刺激或者说是感觉阈。当脉冲强度由 45V 增加到 60V 或由 9mA 增加到 12mA 时，常常能确认肌电图的初次反应和反射阈值。将强度由 60V 增加到 90V 或由 12mA 增加到 15mA 时，将验证最小反射潜伏期。

据推测这一躯体反射的途径包括阴茎背神经和阴部神经传入纤维、骶髓、阴部神经传出纤维、会阴神经深支。该反射的特征是，随着刺激强度的增加，最小反射潜伏时间减少；刺激单侧神经可以记录到双侧的肌电图反应。肌电图反应可以由球海绵体肌本身记录到，或由尿道外括约肌或肛门外括约肌记录到。异常骶激发电位的定义是反射潜伏期时间大于平均值(30—40 毫秒)加 3 个标准差，它提示存在神经病理改变的高度可能性。阳痿病人的平均潜伏时间为 70 毫秒。

## 16. 阴茎硬度测试环

正常男性由于受脑垂体激素分泌的影响，每晚睡眠中大约有 4—6 次的阴茎勃起，通常发生在深度睡眠期。器质性阳痿的患者将丧失这种夜间勃起功能，而心理性阳痿患者则仍会出现夜间阴茎勃起。

为了鉴别器质性阳痿和心理性阳痿，人们发明了阴茎硬度测试环。在国外要完成这种测试，需在医院内进行，仪器复杂，价格昂贵。国内应用的测试环制做简单，可供阳痿患者和中老年健康人检查自己的性功能时应用。

测试环的元件是由 3 根颜色不同抗拉伸的纤维带或塑料带构成的。其两端分别连接可任意调整套装尺寸的尼龙塔机环，3 条带的拉力分别为 2.94(蓝色)、4.41(红色)、5.88(白色)KN。这 3 根纤维(或塑料)拉带的拉力是专家们根据阴茎不同硬度通过科学的方法计算出来的。当纤维带受力于阴茎硬度加强时，3 根不同拉力的纤维常依次被拉断。在睡眠前将测试环小心地套在疲软的阴茎上，夜间睡眠阴茎勃起时就会拉断抗拉力的纤维环。测试环测量的不是阴茎变粗的周径，而是阴茎勃起时的硬度，因为要完成满意的性交，硬度是阴茎勃起能力的重要衡量指标，判定的参考标准如下：

- ◆ 在安静的睡眠状态下，整夜无一根测试环纤维被拉断，说明勃起能

# Vitroman Health Digest

力很差或没有勃起，可能是器质性阳痿且程度较重。测试环无损时可连续测试 2—3 个夜晚，如均无断裂，证实夜间无勃起能力，应及时去专科医院就诊。

- ◆ 如果仅有 1 根(蓝色)拉断，说明虽然有勃起，但能力差，达不到正常性交的硬度。
- ◆ 如果有两根(黄、红色)被拉断，说明阴茎硬度基本达到性交要求，但不甚满意，应接受康复训练和必要的心理治疗。
- ◆ 如果 3 根全拉断，说明阴茎有足够硬度，性机能正常，不存在器质性病因，可寻找心理性原因，接受心理治疗。

测试期间不能饮酒，不饮浓茶，避免使用对性功能有影响的药物，不应有性交行为，否则影响测试结果。

## 17. 判定阳痿的程度

阳痿是西医和中西共有的病名，是指不能性交或不能正常完成性交的病症。

不少男子步入中年以后，总觉得自己的性能力不如以前了，嘀咕自己是否发生了阳痿。那么，怎样判断勃起能力是否正常呢？目前尚无有权威性的统一标准。参考有关专家意见，可把阳痿的程度划分为以下 4 个等级：

- ◆ 0 度(正常)，性欲要求正常。勃起反应良好，勃起持续时间正常，射精或中断性交后消失。勃起硬度较坚，能正常纳入阴道。性快感良好。性交频度没有明显改变，能正常完成性交。手淫勃起反应正常。
- ◆ 1 度(轻度)，性欲要求基本正常。勃起反应正常，勃起持续时间不稳定，有时出现不能持续现象。勃起硬度有时出现不能纳入阴道的情况。性快感大致正常。性交频度较以前少，基本能完成性交。手淫勃起反应基本正常。此型精神性阳痿较常见，少数处于器质性阳痿早期。
- ◆ 2 度(中度)，性欲要求减弱。勃起反应迟缓，勃起持续时间较短或基本不能勃起。勃起硬度经常不足以纳入阴道。性快感明显减退。性交频度明显减少。手淫勃起反应较差。基本不能正常完成性交。此型仍以精神性阳痿为多见，但器质性阳痿的可能性同样存在。
- ◆ 3 度(重度)，性欲要求消失。无勃起反应，完全不能纳入阴道。无性快感。性交频度基本停止，完全不能性交。手淫勃起无反应。此型以年龄较大及器质性阳痿患者多见，也可见于严重的顽固性精神性阳痿患者。

## 18. 阴茎伸缩性测定

阳痿患者就医时，医生经常要测量阳痿者的阴茎牵拉长度，其实这就是为了测量阴茎的伸缩性。

方法是先测量阴茎在平时一般状态下的长度，用一只手平托阴茎，另一手用直尺测量阴茎根部至龟头尖端的长度并记录下来，作为牵拉前的基础长度，然后最大限度地牵拉阴茎，再次测量阴茎长度，这时测量的数值为牵拉后长度。

二者之差反映了阴茎的伸缩性。用这种方法患者也可以自己进行测量。站立时一条腿抬高放在凳上，坐位时靠在椅背上，可按上述方法进行。

## 19. 阴茎海绵体血管活性药物试验

为区别是血管性阳痿还是功能性阳痿，用阴茎海绵体血管活性药物试验方法可以得到鉴别。

血管活性药物试验常选择罂粟碱、酚妥拉明、酚苄明、前列腺素 E1 等药物。这些药物的作用机理就是松弛阴茎海绵体内的平滑肌，使其充血勃起。

应用罂粟碱试验的方法是：用罂粟碱 60—80mg，注入阴茎海绵体内(注意严格无菌操作)，2—15 分钟时作用最显著，勃起可持续 100—120 分钟。

如能在注射后应用彩色多普勒检查，可以确切地测出血流速度及血管扩张状态。若有血管性阳痿，过后数天勃起会明显改善。如为功能性阳痿，过后一般变化不大。

## 20. 阳痿患者如何选择血管外科手术

血管性阳痿占器质性阳痿的比例为 70% 左右，对于血管性病变引起的阳痿可行血管外科手术治疗。

血管性阳痿主要有动脉供血不足、静脉过度引流和动静脉阳痿三种，尤以动脉供血不足为常见。目前治疗血管性阳痿的血管外科手术有多种，如何选择血管外科手术，对阳痿治疗的成败和预后至关重要。手术的方法应根据病变的性质、部位及血液动力学等方面综合考虑后决定。

阴茎的动脉血供非常丰富，一般不会出现血液供应障碍，当动脉血管发生硬化，累及腹壁下动脉及阴部内动脉时，可发生血管性阳痿。

年轻男子较多见的是骨盆骨折后、耻骨分离术时发生的阴部内动脉及其分支的损伤或原发性阳痿病人海绵体动脉发育不全。对于动脉性阳痿，过去采用的血管重建手术，包括直接的腹壁下动脉与海绵体吻合或间接的利用腹壁下动脉与阴茎背动脉或海绵体动脉吻合。

腹壁下动脉是一根离阴茎很近、平时解剖生理功能又不十分重要的血管，可以用来进行血管重建术。在手术过程中，医生首先需要将受累的(狭窄或堵

塞)动脉壁切开,清除其中的附着物或栓塞物,然后将血管壁缝合。

但手术后的远期疗效较差,手术后吻合口血栓形成率较高,过后需要抗凝治疗等。

## 21. 阳痿色情刺激试验

本试验的方法是让病人坐在一间安静的房间内专心致志地观看色情录像,如果可能加上性幻想,头戴耳机以消除外部噪音干扰,包绕阴茎安置一个水银或镓铜合金应变计。然后放映一连串色情影片,每次 150 秒,只要患者具有勃起反应,也即阴茎直径增加 5—10mm 或周长增加 15mm 以上,就说明是心理性阳痿。而对此毫无反应者则需进行进一步的检查,此项试验可提示与性唤起相关联的勃起能力是否有问题。当然如果有硬度计就更理想了,可以得到有关阴茎体积和硬度的更多的数据,供诊断参考。

受试者为正常人,非糖尿病阳痿患者和糖尿病阳痿患者,各自为一组。测试结果表明,正常受试者中有 85% 左右的人至少产生 1 次阴茎直径增加超过 10mm 的勃起,非糖尿病阳痿组为 50%,糖尿病组仅为 23%。

非糖尿病组中按病史和体检又分为两个亚组,

A 组是高度怀疑心理性病因素,

B 组为器质性因素为主者,结果是“心理性阳痿”组的勃起反应显著高于“器质性阳痿”组,平均阴茎直径增加为  $8.8 \pm 5.1\text{mm}$  和  $2.5 \pm 1.5\text{mm}$ 。

但是此项检测也受人为方面的影响,需要注意的是选择什么样的录像带才能引起患者的生理反应,内容过分平淡时本来就不会产生性兴奋刺激作用,内容过分暴露可引起患者的反感,特别是影片涉及性交方式或与患者情绪、观念相抵触时更是达不到预想的效果。

如果患者从来没看过这类影片时他们可能缺乏经验,如患者平时看过这类影片或多次观看,便会对此很习惯,在这些情况下患者的反应均会受影响。年龄 50 岁以上者不适宜做此项试验,只应安排阴茎夜间勃起试验进行鉴别。正确实施视觉色情刺激试验后至少有 1/3—1/2 的阳痿患者可以得到判断,不需做其他昂贵、复杂的检查了。

## 22. 慢性前列腺炎合并性功能障碍怎样诊治

慢性前列腺炎可出现阳痿、早泄、遗精等性功能障碍,如何诊治为好呢?介绍如下;在临床上诊断慢性前列腺炎合并性功能障碍主要依据病史、症状和体检,辅助检查有膀胱造影、静脉肾盂造影、内窥镜检查、膀胱测压等。

1. 既往史:有尿道炎、尿道梗阻、尿路感染以及前列腺炎史。

2. 症状:慢性前列腺炎合并性功能障碍的症状常多样化,可表现为遗精、

# Vitroman Health Digest

不射精、阳痿、早泄等，也可无明显临床症状，而前列腺液检查为脓性液体，培养找到一定量的细菌，即可诊断。

3. 肛诊：前列腺不平整，质硬及扪及结节，大小不等，但多有轻度压痛。

4. 实验室检查：前列腺液常规检查、分段尿液检查、尿液内有红细胞或脓细胞等。

5. 必要时可行尿道镜检查。

对于慢性前列腺炎合并性功能障碍的治疗问题，因病程迁延，而治愈困难，治疗的方法有多种。主要包括内治和外治两种方法，但提倡综合治疗。单一的治疗方法在治疗慢性前列腺炎上有一定局限性，如药物治疗的远期效果较好，但在缓解症状方面就不如物理疗法来得快，物理疗法对慢性前列腺炎确有疗效，但单用物理疗法很难彻底治愈前列腺炎。

前列腺注射疗法对顽固难治性前列腺炎疗效不错，但其副作用也较多，故需配合有效的物理疗法，以改善血运，软化瘢痕。在治疗方法的选择上应根据具体情况具体分析，如在近期诊为慢性前列腺炎，症状较轻，前列腺液检查无异常者，可单纯服中药，并配合前列腺按摩和热水坐浴，便可取得较好疗效。如症状重，病人难以耐受，可选择适当理疗、中药保留灌肠、直流电药物离子导入、微波治疗，一般症状都很快得到缓解。如症状持续存在，前列腺液检查白细胞数较多，细菌培养阳性者，可选用联合口服抗生素或抗生素前列腺注射疗法，中西医结合治疗常可取得满意的疗效。

对于由于疾病原因发生的心理性阳痿，当配合心理疏导疗法。

## 23. 心血管疾病治疗药物对性生活影响

在讨论心脏病治疗药物对患者性生活的影响时，我们常常需要面对这样一个问题：我们是否应该让患者了解这方面的信息？

如果获悉自己正在服用的药物可能会影响自己的性欲或性功能，那么有许多患者可能会试着停药。

因此，许多医生、护士以及药剂师经常感到很困惑：我们是否应该把药物在性生活方面可能出现的副作用告诉患者？如果将这些信息告诉患者，那么一系列的问题将会随之出现：患者可能会因此而停药，也可能会因心理作用而使性功能障碍成为事实。

因此，刚刚开始服用药物时我们一定要避免考虑它在性生活方面可能出现的副作用，这一点是非常重要的。等服药几个星期之后，我们可以观察一下药物对性功能到底有无影响。当然，如果服药不久便出现了严重的副作用，此时应该及时去医院就医。

另外，如果连续服药几个星期之后发现自己出现性欲减退、举而不坚等症

# Vitroman Health Digest

状(排除主观或心理因素所致), 此时不要羞于启齿, 一定要坦率地向主观医生汇报。为了更好地控制心血管疾病, 并尽量减少药物的副作用, 在治疗期间医生可能会经常为患者调整用药剂量或用药种类。

## 利尿剂

顾名思义, 利尿剂可以增强肾脏的排泄功能, 将体内多余的液体排泄出去, 从而可以起到降低血压的作用。常见的利尿剂有以下几种:

- 速尿(利尿磺胺)
- 安体舒通(螺旋内酯甾酮)
- 双氢克尿塞(二氢氯噻)
- 氯噻酮
- 丁苯氧酸
- 氨苯蝶啶
- **metolazone(zaroxolyn)**
- 其他药物

由于利尿剂是通过降低血容量来降低血压的, 因此男性患者的勃起功能可能会因为周围血压力的降低而受到一定的影响。在服用利尿剂期间, 阴茎举而不坚的现象往往很难避免, 如果患者因此而严重影响性生活的话, 一定要勇于向主管医生汇报。

有些利尿剂可以引起体内钾的流失, 从而导致出现疲劳以及肌肉痉挛等表现, 这在一定程度上可能会影响患者的性欲和性功能。其中肌肉痉挛在性生活过程中特别容易出现。为了克服这一问题, 患者在应用利尿剂的过程中应该多摄入一些高钾饮食, 如橘子、香蕉等。同时, 患者还必须把自己的这些症状及时地向主管医生进行汇报, 因为血钾过低可能会导致严重的心律失常, 这将是非常危险的。

## 血管紧张素转换酶抑制剂

血管紧张素转换酶抑制剂不但可以用于降低血压, 同时还能够用于治疗冠心病。血管紧张素可以刺激血管发生痉挛, 并且能够引起体内水分和钠盐的滞留, 而血管紧张素转换酶抑制剂正好可以阻滞它的这一作用。常见的血管紧张素转换酶抑制剂有以下几种:

- **enalapril(vasotec)**
- **lisinopril(prinivil)**
- 开博通(巯甲丙脯氨酸)
- **ramipril(altace)**
- **quinipril(accupril)**
- **benazepril(lotensin)**
- 其他药物

与所有降压药物一样，血管紧张素转换酶抑制剂也可以引起患者生殖器的供血压力降低，从而导致勃起困难。不过，与利尿剂相比，血管紧张素转换酶抑制剂对患者性功能的影响相对较小。

## 洋地黄制剂

地高辛(异羟洋地黄毒苷，一种强心剂)是比较常见的一种洋地黄制剂，它可以增强患者心脏的泵血功能，迄今为止已有上千年的用药史了。因为洋地黄制剂可以减慢心律，而且能够增强心脏的收缩力量，所以在充血性心力衰竭的患者当中应用较多，另外还常用于某些伴有心动过速的心脏病患者。尽管洋地黄制剂可能偶尔会使患者感觉疲劳，但是这类药物对患者的性功能不会产生副作用。

## A-受体阻滞剂

A-受体阻滞剂主要是通过抑制缩血管神经的信息传递来发挥舒张血管、降低血压等治疗作用的。常见的 A-受体阻滞剂有以下几种：

- doxazosin(cardura)
- 派唑嗪(盐酸派唑嗪)
- 酚妥拉明(甲基磺酸酚妥拉明)
- 可乐宁
- tarazosin(hytrin)
- 其他药物

A-受体阻滞剂可以降低患者的勃起功能。另外，患者在服用 A-受体阻滞剂期间如果进行剧烈活动(如性生活)，有时可能会出现心悸、心动过速或心律失常等表现。这类症状一般不会有什麼危险，但是患者常因此而分神。

## B-受体阻滞剂

B-受体阻滞剂可以阻滞血管和心脏对某些神经刺激的反应，从而引起心律减慢、血压下降。B-受体阻滞剂还可以对肾上腺发挥作用，可以抑制肾上腺素的释放。因此，疲劳或无精打采是患者应用 B-受体阻滞剂后经常出现的一个副作用。常见的 B-受体阻滞剂有以下几种：

- 心得安
- 醋丁酰心安
- 美多心安(甲氧乙心安)
- 其他药物

B-受体阻滞剂可以从多个角度影响患者的性功能，例如降低性欲、减弱勃起功能以及影响患者的体力和精力。如果上述问题严重影响了自己的性生活，那么患者应该及时地向医生汇报，以便能够做出合理的调整。



## 钙通道阻断剂

钙通道阻断剂可以有效地预防心绞痛、降低血压。通过阻断进入肌肉细胞的钙离子流，钙通道阻断剂可以起到舒张血管的作用，从而能够改善心肌的氧气供应。常见的钙通道阻断剂有以下几种：

- 硝苯吡啶(心痛定)
- 异搏定(戊脉安)
- 盐酸硫氮卓酮
- 阿姆罗赫
- 其他药物

与其他所有治疗高血压和心脏病的药物一样，钙通道阻断剂也具有一定的副作用。不过，钙通道阻断剂在患者性生活方面的副作用相对来说不是很明显，除非血压过低以至于严重影响了阴茎供应血管的收缩功能(导致勃起不能)。有些服用钙通道阻断剂的患者发现，在性唤起的过程中可能会出现心跳加快或面部发热等特征。这种情况可能会转移患者的注意力，但是不会对身体健康构成危害，对此患者完全可以放心，不必为此担忧，更不要因此而放弃性生活。

## 硝酸盐

硝酸盐可以使全身动脉血管壁的肌肉组织得到松弛，从而引起血管扩张、血压下降。但是，这类药物最常用于心绞痛的治疗，它可以扩张心肌供血动脉(冠状动脉)，改善心肌的氧气供应。常见的硝酸盐有以下几种：

- 硝酸甘油
- 异山梨醇一硝酸酯
- 异山梨醇二硝酸酯
- 硝普盐
- 其他硝酸盐

由于硝酸盐的扩血管作用属于全身性的(不仅仅局限于心肌的供应血管)，所以其副作用也是多种多样的(其中包括头痛和鼻充血)，不过这些问题一般不会影响患者的性生活。实际上，在性生活之前舌下含化一片硝酸甘油可以有效地预防用力过度所诱发的心绞痛。硝酸甘油所引起的头痛和心跳加快等症状一般会在几分钟之内消失，不会干扰阿司匹林的服用。

由于药效持续时间短暂，所以这类药物不会对患者的性功能带来严重的危害。长效硝酸盐所引起的头痛症状一般发作很有规律，几乎每天都是在同一时间出现。所以，如果头痛比较剧烈的话，患者在进行性生活的时候完全可以避开这一时间段。

在谈论硝酸盐副作用的时候，我们不能不提一下“伟哥”(一种治疗男性阳痿的药物)。由于伟哥也是通过扩张血管、改善血流来发挥治疗作用的，所以它与硝酸盐同时应用的话将会出现作用效果的相互叠加，从而有可能导致比较严重的副作用。因此，患者在使用硝酸盐的时候应该禁用伟哥，否则将可能导

# Vitroman Health Digest

---

致血压大幅度降低，引起重要器官(其中包括心脏和大脑)发生缺血，从而出现晕厥甚至心脏猝死等不良后果。

[http:// www.vitroman.com](http://www.vitroman.com) 出版者、编辑及作者在本资讯材料的制作过程中已采取专业谨慎,因此对其中的任何错误,谬误或遗漏概不负责。所载资讯仅供参考。有关自身健康或医疗状况，读者须征求合格医生及保健专家的意见。本出版物所含任何资料，未经出版者或版权所有人书面同意，不得翻制。

Writers: A team of health professionals from (The Beauty Nation Pte Ltd) Business Concept & Development's consultancy focusing on companies dealing with natural medicines, Viagra alternative and herbal supplements.

Publisher/copyright holder: The Beauty Nation Pte Ltd.

Supplement to [www.vitroman.com](http://www.vitroman.com), not to be copied, print or sold separately.