

## 談早洩

泌尿科 陳日昇主治醫師

**早洩**就是男性太快達到高潮而射精，以致明顯降低作愛的樂趣，或者是阻礙了性伴侶的滿足。根據美國最近的流行病學調查統計，其盛行率約29%，可說是最常見的男性性功能障礙。問題是多快才算早洩？三分鐘？十次？依據美國現代性學研究創始者金賽博士在一九五〇年的定義，性交時間是從陰莖插入陰道開始，到射精為止，平均一分半到兩分鐘即為正常，75%的美國男性在三分鐘之內就射精，但多數人對性行為的時間長短沒有概念；以致有些人雖正常，卻自以為早洩，尤其色情片的誇大和剪接，更給現代男士添加高度的期許和莫名的壓力，在臨床上最是常見。

### 早洩的定義

目前較被接受早洩的定義是“診斷與統計手冊-第四版”(DSM-IV)的診斷標準：

1. 男人在極小的性刺激下，可能在陰莖進入陰道之前，接觸到或進入陰道不久之後，並不希望射精之前就已射精而達到高潮，而且這種情形是持續而反覆的發生。
2. 有明顯人際關係上的困難或障礙。
3. 不是因藥物，如鴉片類藥物戒斷所產生的早洩。

### 早洩的分類

早洩一般可區分為兩類，一類為原發性早洩，另一類為續發性早洩。原發性早洩，即從第一次有性經驗，就持續有早洩的情形，球部陰莖反射(BCR)的延遲時間較短，這一類病人常有一些特質，包括害怕失敗、自我克制性衝動、角色取代(由性生活的參與者變成觀察者)、性行為頻率減少，伴侶關係破裂更會加重早洩的情形(有的因而造成續發性勃起功能異常)，但是都沒有器官上的疾病。續發性早洩，是指發生早洩之前，曾有一段時間的性功能是正常的，其球部陰莖反射的延遲時間較長，這一類病人一般年紀較大，已有勃起功能異常或較難達到性高潮的問題，會比較早尋求治療。

### 早洩的原因

早洩的確實原因，仍不甚清楚，主要有兩種說法：

1. 條件反射理論：認為早洩患者，在早年自慰或初次性接觸時，由於緊

張、罪惡感或經驗不足，造成射精過早。形成潛意識的習慣反射；但這說法並不能解釋所有的個案。

2. 神經傳導物質理論：目前醫界已確知陰莖勃起是由副交感神經主導，泌精是交感神經主導，射精則以大腦和陰部神經最重要；這些神經系統是由無數條神經聯結交織而成，而其交接處的訊息傳遞就是靠「神經傳導物質」。目前已知的神經傳導物質至少有：腎上腺素(Epinephrine)、乙酰膽鹼(Acetylcholine)、多巴胺(Dopamine)、神經激胺(Serotonin)等，其中可能以「神經激胺」和早洩及勃起最有關係，如果這些傳導物質失去協調或平衡，就會造成性功能障礙。現在很多治療性功能障礙的藥物都是藉著影響神經傳導物質來造成療效。

### 早洩的治療

1. 營造沒有壓力負擔的情緒、情調和情境：偷嚐禁果、暗築香巢、「車床族」或旅館幽會，駭為人知不說，還怕第三支眼睛偷拍，這種壓力最易造成早洩(甚者心理性陽痿)；只要去除這些因素，表現當然會截然不同。有早洩傾向的人，在上述情境，當然更是一洩千里了。
2. 使用保險套和(或)在龜頭塗抹麻醉軟膏：早洩最明顯的特徵就是龜頭太敏感，用保險套或麻醉軟膏可降低其敏感度。
3. 龜頭擠壓法：採男下女上的姿勢，當有射精感覺時，立即停止動作，女方提身移出陰莖，並以拇食兩指壓住龜頭，待「激情過後」再重新開始，如此反覆，即可收延遲射精的效果。
4. 間斷法：即在快有射精感覺時停止抽動，甚至將陰莖提出陰道外，等「熄火」後再重新啟動，和擠壓法有異曲同工之妙。
5. 藥物治療：目前對早洩有效的藥物，其作用原理並未完全了解，但多是影響神經傳導物質的精神科用藥，多具有神經激胺(Serotonin)的作用。常用藥物有Anafanil(Clomipramine)、Fluoxetine(Prozac百憂解)、Trazodone(Mesyrel美舒鬱)等，這些藥物多少有嗜睡作用，且在肝臟代謝，也可能和其他鎮靜劑、心臟藥物或酒精起交互作用，一定要在醫師指示下服用。

此外，楊森大藥廠的早洩新藥Dapoxetine據稱可延長三倍時間射精，主要透過血清素回收抑制劑的作用，達成延緩射精效果，而且在美國已完成第三期人體臨床試驗。最近衛生署已核准Dapoxetine在台灣展開人體臨床試驗。若試驗順利成功，未來將可以大幅提升患者的性生活品質，值得有性功能障礙的男士們期待。

陳日昇醫師看診時間：上午(週一、五)、中午(週三)夜間(週二)

當Baby娩出的剎那，常看到有的先生已淚流滿面，哭的比產婦還大聲，看到他們的喜悅，自己心中也莫名的感動。所以，先生牽手進產房，可以成為產婦的精神支柱，讓產婦有安全感，也因為先生有親自參與而更有成就感，並可增進夫妻間感情，真是好處多多。

先生在產房陪產，還可以拿著相機，拍著小Baby斷臍及磅體重的過程。接著，重頭戲就來了，護理人員會給予母嬰產台肌膚接觸。何謂產台肌膚接觸，即是嬰兒與母親的第一次接觸，Baby光著身子趴在媽媽的乳房上，Baby會嘗試尋找乳頭，並開始嘗試吸吮。雖然，對一個剛出生的嬰兒而言，不見得吸吮的很好，但他們離開母體後，此時是他們最開心的時候，小Baby聽著媽媽的心跳聲音，接觸的是媽媽的體溫，嘴巴還可以吃到乳頭，他們此時擁有最大的安全感及滿足感。先生還可以繼續拍照，產房護理人員也會幫忙拍全家福的照片，非常的溫馨。而後，當必須離開媽媽的乳房時，Baby的哭叫聲即臉上委屈的表情，實在可愛。

我自己也有深刻的體驗，當初生產時，同事很熱心幫忙拍照，拍的都是先生陪產抱著女兒的照片。有一天，3歲的小女兒，她對我說：「媽媽，你騙人，我是爸爸生的，才不是你生的，你看，都是爸爸抱我的相片。」所以，不管生產多麼疲倦，媽媽與Baby拍照，是很重要的，若能產台肌膚接觸，更是難得的經驗，希望大家都能很珍惜每次的生產經驗，夫妻共同努力，迎接新生命的到來。

如果有親朋好友要生產，一定要介紹到臺安醫院。我們有一群優秀、專業且態度親切的醫護人員，正熱忱等著為大家服務。



產房護理長 簡佩莉

**生**產對準爸爸、媽媽而言，是一個既害怕又期待的經驗，然而在傳統觀念中「產房是男人的禁地」、「生產是女人的事」等社會迷思，卻無形中剝奪準爸爸參與的滿足感，隔離夫妻之間的默契和幸福感。

筆者在產房多年，配合衛生局政策，推動先生牽手進產房。當產婦子宮頸全開要生產時，我們會將產婦推至生產間。此時，要進去陪產的先生，護理人員會給予穿戴隔離衣、手術帽、口罩及鞋套。雖然護理人員很仔細講解，但常有緊張過度的先生，特地把長褲脫下來，穿著隔離衣，而隔離衣長度只到膝蓋，所以，他們露著毛茸茸的小腿，進產房陪產，真是性感無比呢！還有把鞋套套在頭頂，進產房陪產，我們還以為他是西藏喇嘛呢！最多的是隔離衣穿反，我們還以為他是科學小飛俠呢！