

中文題目：性功能障礙的預防與治療

英文題目：

作者：許耕榕

服務單位：博仁綜合醫院 泌尿科

糖尿病人之發生勃起功能障礙(ED)可達 75%，不論是周邊神經傳導受損，中樞神經調節障礙或陰莖海綿體內生長因子轉換素(TGF)增加而促成纖維化等，都有人提出。而胰島素依賴型與非胰島素依賴型對心臟與陰莖血管的衝擊有所不同，看樣子糖尿病患者對 ED 的預防只有遵從糖尿病專家的醫囑，不外乎控制好血糖，遵守健康的生活，均衡的飲食，不抽煙不酗酒，適度運動避免受傷，不亂服藥等等。

性功能障礙的治療對一般患者，筆者歸成油詩一首"再起雄風有專攻、心醫心藥未必通、食補藥療佔大宗、派小藍丸當先鋒、陰莖注射黃蓋功、真空引具度春風、截彎取直求正中、血管重建好老公、假器植入不倒翁、能屈能伸萬事通"。口服藥物治療最具吸引力，不論是 Sildenafil, Pentoxifylline, Trazodone, Yohimbine, Testosterone 或 Apomorphine 都被強調過。現今 Sildenafil 似乎擊敗所有對手，但仍有約 40% 的患者不滿意，Apomorphine 臨床試驗已達尾聲，但不必期望太多。所謂男性更年期的賀爾蒙療法時下頗被強調，但如果睪丸功能不良可能是精索靜脈曲張惹的禍，則千萬別忘了，那是可用手術治療的。前列腺素 E1 已取代罌粟鹼為海綿體注射劑，只可惜打多了打久了有約 10% 的人在命根子上結疤；廠商將其製成尿道栓劑，可免除打針的痛苦，如今已因 Sildenafil 而絕跡了。真空吸引具仍然吸引部分病人，雖然操作費事，道具煩人，但駕輕就熟後倒可成就。

糖尿病性功能障礙的患者其外科療法可有陰莖靜脈截除術、陰莖白膜靜脈補綴術(grafting)、人工陰莖植入術、及精索靜脈高位結紮術。靜脈手術是頗受爭論甚至否定的，筆者曾有人類陰莖結構的革命性文章而領受陽痿研究醫學會世界大會的基礎醫學獎，十五年來手術方法就是以本發現為藍本，對於糖尿病的陽痿患者多所助益，不過他們必須把血糖降到 200 以內，否則往往可能步入植入人工陰莖一途，可喜現在有 Sildenafil 可用，至少手術後 Viagra 的劑量更少，效果更弘大。人工陰莖植入術原本對糖尿病患者是最有用的最後一招，可惜術後抱怨陰莖痛的患者機會較高，感染率較多。而精索靜脈高位結紮術可治療若干專門無精可射的糖尿病陽痿患者，這些手術完全可以局部麻醉門診治療達成。