



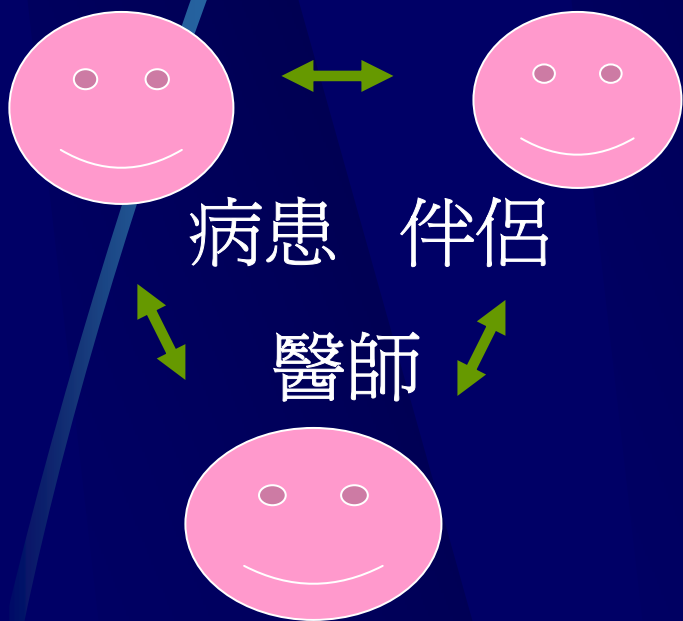
# 如何與性功能障礙病患溝通

## 溝通與診斷技巧

高雄榮民總醫院 簡邦平醫師

# 使用 PDE-5 Inhibitors的障礙

- 藥物的價格
- 害羞
- 風俗上的禁忌
- 害怕藥物的副作用
- 醫師的知識



病患 伴侶

醫師

性  
開放、重視、永不退燒

# 性健康

- 一種與性有關的身體上、情感上、精神上及社會上的健康狀態，不僅僅只是沒有疾病、障礙或缺乏親密
- 需要正向與尊重個人擁有愉快、安全、無脅迫、無歧視與無暴力的性行爲、性關係與性經驗

**UNDP/UNFPA/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP).  
*Progress in Reproductive Health Research; 2004.***

# 重視勃起功能障礙的轉捩點

- 在眾多文化中，性問題的普遍及其對個人幸福和健康的重要，遠超過先前我們的認知

—世界衛生組織1975

- 醫師處理陰莖變大與接受器(或說陰道)的收縮及婦女的歡愉，並不需要難為情，因為我們也都靠這樣傳宗接代的

11世紀阿威西納

# 醫療照護人員的心理障礙

## 逃避和病患談性的原因

- 認為性健康比較不重要
- 缺乏專業知識、臨床技巧和經驗
- 沒有適當的語詞和表達方式
- 參考資源和可供轉介的選擇有限
- 風俗文化背景

# 醫療照護人員如何排除心理障礙

- 性健康是身體健康的重要部分
- 一般諮詢技巧（例如針對焦慮和憂鬱）在性諮詢上非常有用
- 增加自信程度：熟悉資源(書籍、會議)
- 討論性問題的經驗越多，越能駕輕就熟



# 男性不愛看病

## 顧得了面子 顧不了裡子

- 美國「全國健康照護調查」1999年統計，45至64歲就醫比例女性比男性多出30%，但男性的健康問題比女性多。
- 許多嚴重疾病的表徵在初期並不明顯，要等到末期症狀才會明顯出現。
- 荷蘭曾進行一項統計，在一群沒有糖尿病病史的陽痿門診患者中，經檢查後其中12%被診斷患有糖尿病。
- 美國一家醫院檢查兩百位單純陽痿的門診患者，患者平均年齡六十歲，15%被診斷出罹患攝護腺癌或膀胱癌。

# 病患的心理障礙

病患也經常不願意告訴醫師的原因

- 勃起障礙是老化的現象，不需要治療
- 不知道和疾病有關聯
- 害羞
- 很難找到適當的語詞和表達方式
- 不知道勃起障礙很容易治療
- 風俗文化背景

# 如何察覺性功能障礙



醫療照護人員導向

病患導向

主動診斷

篩檢

# 勃起障礙的篩檢

對象？

確認高危險群病患

時間？

尋找機會

製造機會

方法？

問一個開放式問題

養成習慣，問性功能方面的問題是例行詢問病歷整體的一部分

# 幫助病患打開性話題的態度

看起來不易親近

逃避直接眼睛接觸

自己忙著作紀錄

諮詢被打斷

忽略了病患的暗示或問題

使用複雜的醫學名詞

忽略了病患的症狀



**NO!**

# 幫助病患打開性話題的態度



- 爭取信任，病患相同輕鬆自在
- 把常見的疾病和勃起異常聯想在一起  
(例如：糖尿病，高血壓)
- 把性問題一般化和通常化
- 注意病患的暗示
- 對病患的性問題表示坦率且有所感受

# 誰是高危險族群

---

## 勃起障礙的罹患率

---

- 高血壓 52%
  - 週邊血管疾病 86%
  - 糖尿病 64%
  - 動脈粥狀硬化 40%
  - 嚴重憂鬱症 90%
  - 缺血性心臟病 61%
-

# 什麼時候問？

- 詢問病史中切入，可避免尷尬
- 然後要
  - 尋找篩檢機會
  - 製造篩檢機會



# 尋找機會

## ● 篩檢

### ● 討論時：

- 與勃起障礙相關的疾病
- 泌尿道和攝護腺問題

### ● 開藥時

### ● 要求做檢查

## ● 生活型態良好調適議題

### ● 煙、酒、壓力

### ● 人際關係、工作、最近生活變化

# 製造機會

## ● 製作一個容易接受的問卷...

- 如果病患知道勃起障礙可能和自己有關時，他就比較能接受關於勃起障礙的問卷
- 提出與病患息息相關的陳述
  - 提出與某些確定診斷的疾病或服用藥物的關聯性
  - 使用統計數字
  - 一般化或正常化

## ● 接著是一個開放式的問題...

# 開放式提問

- 以「誰、哪些、爲什麼、哪裡、如何」提問
- 不要只回答「是」或「不是」

「您是如何受影響的？」

「您注意到自己有哪些改變？」

「您擔心/關心的是哪些事情？」

「您感覺如何？」

# 跟已知的疾病或藥物串聯

- 「已經證實糖尿病和男性性困擾之間有關聯」
- 「罹患糖尿病的男性一段時間後，經常會發現性能力減退」
- 「抽煙不僅會傷害您的心臟和肺臟，也會破壞您的性生活」
- 「服用此種藥物的人，有時候會出現勃起的問題」

製造機會

# 使用與病患息息相關的統計數字（1）

- 「罹患高血壓的男性超過半數有勃起的問題」
- 「10位罹患嚴重憂鬱症的男性，9位有性困擾」
- 「罹患糖尿病長達10年的男性，有勃起問題的可能性是50%」

製造機會

# 一般化和正常化

- 您有沒有勃起障礙？ 「沒有」
- 一般化：從個人至全體
- 正常化：從疾病至可預期
- 向病患說明：  
勃起障礙是一種常見且可預期的問題

製造機會

# 正常化的例子

- 「這是正常現象...  
...當您心情不佳時，您的性生活會受影響...」  
您已經受影響了嗎？
- 「這是正常現象...  
...隨著年紀增長性功能逐漸衰退...」  
您注意到有什麼改變嗎？

製造機會

# 平常心的例子

● 「男人經常會發現...

藥物

手術

疼痛

...會影響性滿意度。」

您有受到什麼影響嗎？

製造機會



# 一些簡單的問題

- 「許多罹患高血壓的男病患告訴我他們有勃起  
的問題，您有嗎？」
- 「這些日子以來，我都會問性糖尿病患者他們的  
性功能問題，您的性生活好不好？」
- 「每當我開這種藥時，我都會詢問男性的性生  
活，以防藥物影響。您是否注意到有任何  
變化？」

# 高血壓男性，服藥中 (45歲)

- 統計

「研究顯示52% 罹患高血壓的男性有勃起障礙」

- 疾病影響

「高血壓會使全身動脈腔狹窄，包括陰莖的動脈而造成性困擾」

- 藥物影響

「您正在服用的藥物有時候會影響性功能」

- 其他危險因子

「罹患高血壓男性如果又吸煙，性功能出現問題的危險性較高」

# 糖尿病男性，胰島素治療中 (52歲)

- 一般化

「許多糖尿病男性病患都有性功能方面的困擾，尤其是勃起困難」

- 正常化

「對於50多歲的男人，這是正常現象」

- 使用統計數字

「64% 的糖尿病患者有勃起障礙」

「罹患糖尿病超過10年，50% 的男性會出現勃起障礙」

- 解釋糖尿病對勃起功能的影響

# 勃起障礙

- 有：有同理心的反應
  - 表達出有興趣，和安慰
  - 通常化
  - 確認提出此議題的重要性
- 沒有：敞開大門
  - 「如果您將來有任何性問題，隨時可和我討論。」



# 醫師對病患的正面反應 同理心

- 同理心反應包涵：
  - 表達重視
  - 展現自在的氣氛
  - 使勃起障礙正常化
- 例如：承認提出此議題的重要性
  - “性的問題事實上很普遍”
  - “我常常被問到要怎麼處理勃起的問題”

# 病患導向的討論

- 病患不同的表達方式
  - 主訴勃起障礙
  - 尋問口服藥
  - 要求治療
  - 少許的暗示
  - 「臨去秋波」

# 男性性健康評量表(國際勃起功能五項指標)

過去六個月來哪些選項符合你的狀況？

		非常低	低	普通	高	非常高
1.您對您能夠達成並維持勃起的信心如何？		1	2	3	4	5
2.當您受刺激時，勃起硬度足夠插入陰道的次數如何？	沒有性行為 0	幾乎從來沒有 1	少許次數/比一半次數少很多 2	有時候/大約一半次數 3	大部分的次數/比一半次數多 4	幾乎總是/總是 5
3.性交中，您插入陰道後能維持勃起的次數如何？	沒有嘗試行房 0	幾乎從來沒有 1	少許次數/比一半次數少很多 2	有時候/大約一半次數 3	大部分的次數/比一半次數多 4	幾乎總是/總是 5
4.性交中，您維持勃起到完成行房有多困難？	沒有嘗試行房 0	極度困難 1	很困難 2	困難 3	有點困難 4	沒有困難 5
5.當您嘗試性交時，您能滿足的次數如何？	沒有嘗試行房 0	幾乎從來沒有 1	少許次數/比一半次數少很多 2	有時候/大約一半次數 3	大部分的次數/比一半次數多 4	幾乎總是/總是 5

- Ask the question
- Treat the patient
  - not just the penis
- Address the needs of the couple
  - not just the condition