

疾病与性



马大夫谈性



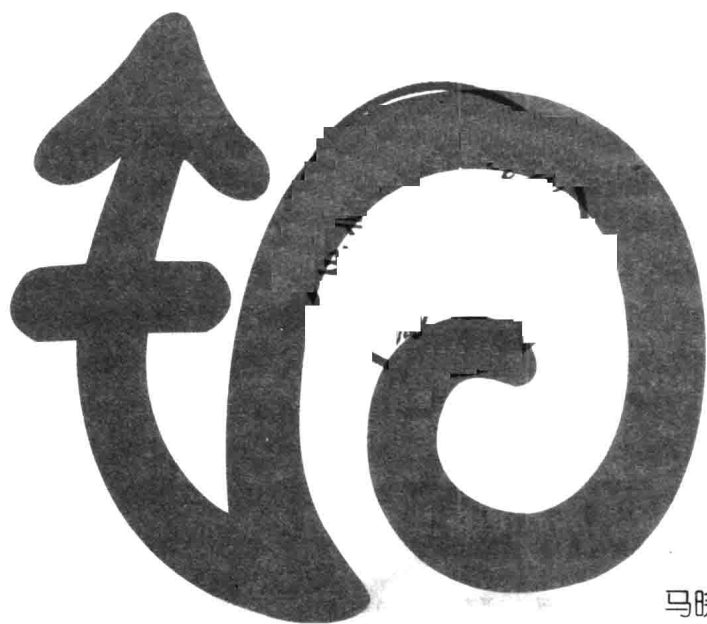
马晓年 夏恩菊◆主 编

 科学出版社
www.sciencep.com



马大夫谈性健康

疾病与性



马晓年 夏恩菊◆主 编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书主要介绍疾病对性功能的影响以及相应的性保健措施。通过简明易懂的问答形式,回答了病人和家属切实关心及迫切了解的性问题,并提出解决问题的建议,内容丰富、实用性强,是病人和家属了解性科学知识、解除心中困惑的好读本。

图书在版编目(CIP)数据

疾病与性/马晓年,夏恩菊主编. - 北京:科学出版社,2003.9
(马大夫谈性健康)
ISBN 7-03-012224-0

I. 疾… II. ①马… ②夏… III. 疾病-关系-性卫生-问答 IV. R167-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 083370 号

策划编辑:马素卿 沈红芬/文案编辑:邱 璐 贾瑞娜/插图:孙元伟
责任校对:柏连海/责任印制:赵德静/封面设计:天禧世纪 潘宏伟

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003年9月第 一 版 开本:A5(890×1240)

2003年9月第一次印刷 印张:8 1/4

印数:1—8 000 字数:198 000

定价:12.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)



前 言

性生活的和谐美满和性健康已成为小康生活的一个组成部分。众所周知，任何疾病都会影响到人们的性兴趣和性能力。但在大多数情况下，这种影响是短暂的、可逆的，如鼻出血、各种小的外伤、感冒、腹泻、虚弱、疼痛、术后等，待疾病与外伤痊愈后，性兴趣和性能力自然会恢复到正常水平。但是，不少慢性的或先天疾病对性的影响就比较严重和持久了。

疾病对性功能的影响包括：①造成性器官等的直接损伤，即我们常说的器质性原因，如糖尿病可引起小动脉和末端神经的病变，从而影响阴茎勃起；②造成病人的心理负担，从而有意无意地回避性生活或出现性功能的失常，如有些病人患心血管疾患后尚未出现器质性损伤却暂时丧失了性功能，这是因为病人对疾病的恐惧心理造成性功能的抑制，即心理性原因；③造成夫妻关系的改变，如一方患病卧床后，另一方对配偶丧失兴趣，或卧床一方觉得自己不再具有性吸引力而拒绝过性生活，或他们顾虑性生活会导致疾病在双方之间的传播，或误认为性生活会引起疾病的复发等，使双方有意无意地回避性生活。但是，现实生活中这三方面因素的影响往往是相辅相成的，并非孤立的。因此，在考虑疾病与性这个问题时便要从多方面分析，处理起来也应是综合治疗。本书既可以供广大患者和读者阅读，以解决自己生活中已经或可能面临的一些问题，





也可以供各科医生参考，医生不应只盯着自己所熟悉的专业领域，在治病时还应关注病人的心理、人际方面的问题，当然也应包括性问题。医生的言行不当或宣传了一些错误的性观念时，往往还会引起医源性性功能障碍。一个明显的、有说服力的例子便是节育术后出现的性功能障碍。众所周知，节育手术（输精管结扎或输卵管结扎术）是绝对影响不到性功能的，但不少病人却因医生在术中的一些不当举动（如掉了器械）、不当言语（说笑聊天或大惊小怪）而产生巨大精神压力，从而影响了性功能，当然这些问题都是可以治愈的。现在提倡以病人为中心，提供全方位的或整体的医护服务便应包括性保健服务的内容在内。

由于从事本书写作的医生都是各专科的行家里手，所以，书中的内容既融进了他们丰富的临床经验和心得体会，也融进了他们对病人的一片真情。但是，由于我国性医学的临床和研究毕竟刚刚起步，所以，书中对某些疾病与性之间关系的认识和论述也会有不足之处，欢迎读者和同行们批评指正。

清华大学玉泉医院性医学科 主任医师
中国性学会性医学专业委员会 主任委员
中华医学会男科学分会 常 委
美国性学院（美国性学委员会） 性治疗师





目 录

概 论

- | | |
|----------------------|---|
| 1. 医患关系对性功能的影响 | 3 |
| 2. 药物对性功能的影响 | 3 |

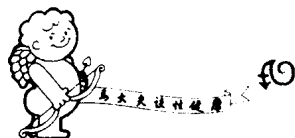
内科疾病与性

- | | |
|-------------------|----|
| 3. 心血管病 | 15 |
| 4. 心肌梗死 | 18 |
| 5. 糖尿病 | 21 |
| 6. 哮喘 | 26 |
| 7. 高血压 | 30 |
| 8. 多发性硬化症 | 34 |
| 9. 脂肪肝 | 36 |
| 10. 癌症 | 38 |
| 11. 男性乳房女性化 | 41 |
| 12. 甲状腺疾病 | 44 |
| 13. 精神分裂症 | 48 |
| 14. 神经症 | 52 |
| 15. 情感障碍 | 54 |

外科疾病与性

- | | |
|-------------------|----|
| 16. 腹外疝 | 57 |
| 17. 男子结肠切除术 | 58 |
| 18. 阑尾切除术 | 59 |





19. 造瘻术	61
20. 慢性疼痛	62
21. 男性骨盆骨折	66
22. 风湿性关节炎	67
23. 脊髓损伤	69
24. 残疾人的性行为	74
25. 创伤后紧张综合征	80
26. 其他残疾问题	84
27. 尿道肉阜	87
28. 压力性尿失禁	88
29. 精囊炎（血精症）	90
30. 前列腺炎	95
31. 前列腺增生症	102
32. 睾丸充血肿胀和疼痛	107
33. 隐睾症	111
34. 睾丸和精索鞘膜积液	116
35. 包茎和包皮过长	119
36. 小儿包茎及包皮粘连	126
37. 包皮系带过短	128
38. 阴囊疾病	129
39. 阴茎弯曲	132
40. 阴茎异常勃起	135
41. 阴茎外伤	139
42. 生殖器重建手术	142
43. 阴茎发育异常	145
44. 青春期发育延缓和性不发育	152
45. 男孩性早熟	155



46. 男性睾丸女性化	159
47. 克氏综合征	162
48. XYY 综合征	167
49. 龟头病变	169
50. 精液囊肿	171
51. 常见男性外生殖器整形手术	174

妇产科疾病与性

52. 白带增多	181
53. 外阴和阴道干涩	186
54. 外阴瘙痒	187
55. 外阴溃疡	188
56. 常见外阴阴道疾病	190
57. 外阴白色病变、外阴癌和宫颈癌	191
58. 阴道出血	193
59. 性交疼痛	195
60. 下腹疼	196
61. 妇科手术	198
62. 妇科癌症	201

皮肤科疾病与性

63. 性病	209
64. 性病常见症状	211
65. 使用避孕套有利于预防性病	216
66. 性病恐怖症的消除	217
67. 梅毒	219
68. 淋病	223





69. 尖锐湿疣	227
70. 非淋菌性尿道炎	229
71. 生殖器疱疹	234
72. 艾滋病	238
73. 软下疳	245
74. 性病性淋巴肉芽肿	246
75. 通过性接触传染的其他皮肤病	248
76. 银屑病	251
77. 荨麻疹	254

概 论





1. 医患关系对性功能的影响

由于许多性功能障碍是心理因素所致，所以权威医生的建议或医嘱将对病人的性生活或性功能产生很大影响。如各科医生在处理性健康问题时得心应手，病人就不会因所患疾病而产生对性的不必要的担忧；反之，如果医生对此不甚了解或出于无知与偏见而给病人一些不正确的指导，病人将背上沉重的精神包袱，从而造成或加重性功能障碍。各科医生都应该了解本科疾病或相应的治疗药物对病人性功能的影响，并了解每位病人的性生活史和他们患病后或服药后对性功能的影响，以便在治病的同时不伤害病人的性功能。医生对性问题所持的态度将影响他发现病人性问题的能力，当他的性观念正确，态度坦诚、思路清晰时，他就会在医疗实践中发现病人的很多性问题，并能及时给予必要的指导或处理，这样既不会忽视什么也不会使病情加重。当医生对讨论性问题感到很不自然或厌恶时就有可能给病人带来消极影响。

(马晚年)

2. 药物对性功能的影响

应该说，凡是药物就不可避免地存在某些不良反应，哪怕是所谓的补药也好。目前，医疗实践中使用的药物越来越多，不论



品种和剂量都有日益增加的趋势。因此，在临床用药之前，必须对一种药物的药效和不良反应进行全面分析，权衡利弊，合理用药。

有史以来，人们一直试图寻找治疗勃起功能障碍（ED）等的性兴奋剂，但至今未能如愿以偿，相反，临床上却发现了一个又一个的可能导致男性性欲减低和性功能障碍的药物，它们往往会给患者带来暂时性或永久性的精神与肉体上的极大痛苦。光是能造成 ED 的药物就达 40 多种，如能及时认识和发现这一问题，更



换药物或采取其他措施就可能使性功能得到改善。

药物引起性功能障碍的机制很复杂，许多机制尚不明确，但其中更常见的是影响中枢神经调节和激素的分泌与代谢。不良反应因人、因时、因剂量而异，除去药物本身的因素外，还受吸收率、代谢率、排泄率、药物相互作用、机体遗传素质等因素的影响。作为医生要熟知药物的性能，防止药物的不良影响；作为患者要了解一些基本概念和必要的知识，有助于自己及时发现问题，并尽早向医生说明性功能的改变，以便提供医生用药时参考。影响性功能的药物包括下面几类：

一、激素类药物

(1) 雌激素。我们在北京郊区某县城咨询服务时，碰到一位年轻的母亲领着5岁的儿子来看病，原来男孩的双侧乳房竟如少女般丰满，直径约7厘米，高约5厘米，乳头如榛子大小，乳头和乳晕色素沉着十分明显。孩子母亲告诉我们，小孩曾误服她的长效避孕药，由于长效药的含药量大，小孩体重轻，吃的量又多（成年女性每月仅服一片），所以产生明显的不良反应。临床上更常见的是用雌激素类药物治疗良性前列腺增生症，这些患者不仅会发生男性乳房增生、胡须生长减少及减慢，而且还会出现性欲减退、ED、射精障碍、精液量减少等明显的不良反应。

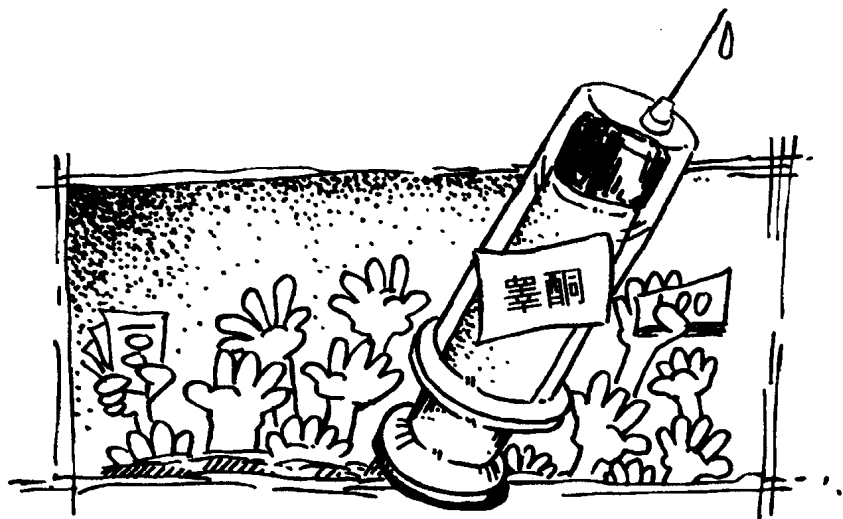
(2) 肾上腺皮质激素。如泼尼松、泼尼松龙、地塞米松等药物是临床应用极广的药物，即使在男科学领域也能找到它们的用武之地。如可以用来治疗具有抗精子抗体的免疫性不育症，以抑制患者的免疫反应，但当每天用药量达20毫克时，即可出现性功能障碍症状。此外，长期服用这类药物有可能诱发糖尿病、高血压、肥胖，这些病本身可影响性功能，由这些病带来的精神抑郁也能继发性影响到男性性功能。



(3) 睾酮。睾酮曾作为能“返老还童”的性激素而风靡一时，至今仍有些人视之为“仙丹妙药”，有些 ED 患者打几针见效后，盲目滥用，结果病情非但不再好转，反而加重，“仙丹”也越来越不灵了。这是为什么呢？原来，大量外来的睾酮抑制了垂体和睾丸的内分泌功能，使内源性睾酮分泌减少，特别是那些心因性 ED 患者本来就不缺少睾酮，用药后反而干扰了正常代谢和内分泌功能。因此，除了确实具有明显内分泌功能障碍者外，一般不要滥用睾酮。

(4) 人绒毛膜促性腺激素。有针对性地使用人绒毛膜促性腺激素也可治疗少精症和男子性功能障碍，但一定要明确诊断确属适应证才能应用，诊断不明随便应用，虽然不能构成严重危害，但也会造成不必要的浪费。

(5) 螺内酯。螺内酯是一种醛固酮对抗药，它能抑制睾酮合



成酶的活性，使睾酮合成减少，血中水平下降，所以它是一个抗雄激素类药物。它能使22%的男性出现性欲减退。若每日服用量不超过100毫克，对性功能影响较少。

(6) 环丙氯地孕酮。环丙氯地孕酮是人工合成的具有抗雄激素活性的甾体化合物，它在雄激素靶器官中发挥竞争性抑制作用。用药期间可导致生殖内分泌轴系紊乱，1周左右即可见性欲减退、阴茎勃起不坚、ED等问题，久用可导致少精子或不育。欧洲利用该药的这些特性治疗性罪犯，使其变成药效而不再是不良反应了。

二、利尿药

利尿剂对性功能的影响已经在美国进行的一项治疗轻度高血压的大规模研究中得到证实。该跟踪调查对900多位男性患者进行了2年随访，比较了5类主要的降压药：钙通道阻滞剂、 β 受



体阻滞剂、 α_1 受体阻滞剂、ACEI（血管紧张素转化酶抑制剂）及利尿剂。该调查还包括了病人勃起功能和性欲的详细调查，其中，运用利尿剂治疗高血压一组中，性功能障碍发病率明显高于其他各组。其他治疗精神病和抗抑郁等药物也可能引起性欲低下和ED。

利尿药使体内钾丢失、血钾浓度下降、神经肌肉敏感性降低、血管平滑肌松弛，可导致阴茎勃起减弱。

三、降压药

降压药大概是影响男性性功能的最常见的药物了，服降压药的病人可有25%的ED，而不服药的健康人中只有7%的ED。此外，服降压药者中有25%的人出现射精障碍，而健康人则很难见到这类症状。利血平等会破坏神经轴索中的某类物质，从而使病人发生抑郁状态，并进而影响病人的性要求或出现勃起困难，胍乙啶直接对抗交感神经作用，所以常常导致ED和射精困难。可乐宁一方面有抗交感神经作用，一方面又能引起抑郁状态，因此容易导致性功能障碍。长期服用心得安后可因阻断 β 肾上腺素能神经活性而使阴茎海绵体血管收缩，血流减少，最终导致ED。

降压药物包括氯噻嗪类利尿剂、依他尼酸、呋塞米、螺内酯、 α 甲基多巴、胍乙啶、胍苯达嗪、利血平、萝芙木生物碱、普萘洛尔和可乐定等。

四、镇静药

大剂量地西洋直接对大脑边缘系统有特异作用，直接降低或增强性欲和性功能。地西洋等有肌肉松弛作用，通过脊髓传出神经可致性欲减退和阳痿。这类药物还有利眠宁、巴比妥和甲喹酮等。

