



巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題



巴金森病患者的性問題

性問題是巴金森病患者很容易遇到的狀況。但是這項很重要的問題對患者的影響卻是很少被討論到。這方面的研究論文很少，醫師也很少提到，甚至患者和其配偶對這問題也保持沉默的態度。也由於難於啓



巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

齒，這情形反而增加患者及其配偶許多聯想。「我是不是對他(她)不再有吸引力？」，「我是不是無法再有美好的性生活？」，「他(她)是不是認為我對性生活不再有興趣？」

巴金森病患者性問題的分類

巴金森病患者到底有怎樣的性問題呢？一般來說，可以分類為四個部份：

1. 性慾降低

患者因為疲倦、運動障礙、憂鬱或溝通不良等體力和心理的因素而減少性交的慾望。這種問題女性患者較為普遍。



2. 興奮的障礙

男性無法勃起或維持勃起的狀態。女性則是潤滑不足，或是陰道收縮，以致性交時會疼痛，甚至無法性交。

3. 不易高潮

男性早洩，或是無法到達高潮射精。女性則是無法到達高潮。

4. 滿足的問題

有些患者即使能夠完成性交，到達高潮，還是覺得沒有樂趣，以致於性行為頻率減少。



巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

以上的問題，許多巴金森病家庭都會遇到。研究指出，80%的年輕型患者有性生活減少的現象。60%的男性患者有勃起的障礙，這比率是同年齡正常人的兩倍。65%的男性患者有早洩的情形，55%的女性患者則有興奮障礙的問題。相對的，患者的配偶也有類似的性問題。兩性相比較，男患者產生的性問題遠比女患者為多，這或許是男性在性行為上大都較為主動的關係。而且由於女患者比較不會把性問題提出來討論，我們對這問題較不瞭解。當然，這並不表示問題就比較少。通常女患者比男患者容易性慾降低而會規避性生活。有些女患者不容易感覺到興奮或到達高潮。有的患者則因為陰道乾燥，在性交時會疼痛。



巴金森病患者性問題的原因

1. 年齡老化

由於巴金森病好發於老年人，患者許多性問題可能是老化的緣故。男性荷爾蒙睪丸素從二十五歲就開始減少。到五十歲時，男人須花費比他年輕時二到三倍的時間才能到達興奮勃起。而高潮後萎縮的時間也比較快。另外，動脈也隨著年齡增加而縮小，阻礙血



巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

液流到陰莖，增加勃起的困難。女性在更年期後，陰核會萎縮，陰道較不潤滑而缺乏彈性，增加性交時的不適與痛苦。而交感神經的變化亦使有些人不易到達高潮。

2. 心理因素

許多巴金森病的症狀使患者的性吸引力降低。像臉上無表情、流口水、流汗、尿失禁、照顧者和配偶



的角色轉換不易或是分床睡等等因素都會導致雙方的性慾降低，減少兩人的親密關係。有些人則是患病後變得邋邋，留著口水，牙齒不刷，鼻毛不剪，自然難以引起對方的性趣。事實上，對兩性關係破壞力最大的心理因素是壓力。因為巴金森病而產生的

在工作上、經濟上、生活上的心理壓力往往會影響到性關係。而性生活不協調又成為生活上壓力的來源，以致於時常在性關係開始之前就擔心是否會有問題而不敢輕舉妄動。久而久之，性生活逐漸減少，導致最後無疾而終。

3. 自主神經系統的影響

自主神經系統傳送訊號至脊髓下方，再送到睪丸



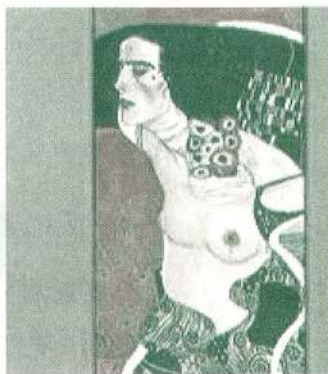
巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

或陰核，引起性興奮。巴金森病患者在引起興奮方面通常沒問題，問題是在無法維持興奮的狀態。這可能是巴金森病影響到自主神經系統控制陰莖或陰核等勃起組織附近靜脈血管的收縮，以致於雖然能夠興奮，卻心有餘而力不足，無法維持興奮的狀態。

4. 運動障礙的影響

患者的震顫、行動不便、凍住、異動症或疲勞等運動障礙都會干擾到做愛時的姿勢和動作。此外，患者的來電時間常會無法配合性興奮的時機，像在正要高潮時突然中斷，而導致挫敗感。時間久了，對性生活減少興趣，性生活的次數自然也降低了。



5. 藥物的副作用

不同的抗巴金森病的藥物對性功能有正反的影響。像本刊曾經介紹過的 apomorphine 就是一種足以挑戰威而剛的藥物。還有些患者在服用左多巴或多巴胺促效劑後會有性興奮增強的現象。而抗乙膽鹼素 artane 或 congentin 則會壓抑腦內自主神經系統的乙醯膽鹼素而引起陽萎。而另外，許多鎮定劑、抗憂鬱藥、肌肉鬆弛藥或安眠藥也都會減弱性功能。藥物的影響



巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

常會和其他原因混淆。一般來說，如果性功能是在服藥幾天後才發生變化，那麼這可能是藥物的影響。

6. 其他病因

許多年長的人常有的疾病像動靜脈血管疾病、糖尿病、攝護腺(前列腺)肥大或憂鬱症都可能使患者產生陽萎的現象。對於年長的巴金森病患者必須先排除這些因素，才能由巴金森病的角度來治療性問題。



巴金森病患者性問題的解決方法

巴金森病患者與其伴侶必須正視問題的存在，積極找出解決的方法。否則，性關係終將完全停止。而即便性關係終止，它衍伸的問題還是會影響到兩性之間的感情。在患病後，性關係最主要的問題在於兩性對性的要求不平衡。一方覺得自己很委屈，另一方又為對方的委屈求全覺得有歉疚。這問題需要雙方之間坦誠地檢討，共同找出解決的方法。必要時可以請醫師或專業理療師協助。成功地治療性問題的因素是在於願意尋求協助，公開地討論和尊重對方的需要。此外，患者及其伴侶還有許多地方需要注意以增進兩者的性關係：



巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

1. 在解決性問題之前首先要控制好巴金森病。保持適當的服藥、運動、休息、營養與社交活動。維持良好的形象，以減少巴金森病在心理和生理上的壓力。
2. 由溝通來尋求性愛中互相的感覺與喜好，這是共同在性愛中獲得歡愉的唯一方法。
3. 保持輕鬆的心情。除了自身享受性愛外，也要以給與的心情來考慮對方的感受，這也是美好性愛的基礎。
4. 瞭解做愛的過程和反應。配合身體狀況的變化，以找出調適的方法。
5. 以開放的心情，試驗不同的做愛動作和技巧。由於患者較容易疲倦，其伴侶需要採取較主動的姿勢，以減少患者的壓力。這需要耐心去體會。
6. 有時可以考慮使用像按摩棒、潤滑劑或其他情趣用具來助性。就像眼睛不好要戴眼鏡或聽力障礙要戴助聽器一樣，性功能障礙也可以考慮利用助性的用具來幫助。





巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

7. 使用絲質或緞質的床單，這樣翻身或在床上移動時比較容易。
8. 做愛之前不要吃太飽，太多食物，尤其是蛋白質容易使人行動遲緩並覺得不舒服。蔬菜和水果較易消化。
9. 計劃與調整服藥時間以配合喜好的做愛時刻。雖然有人認為性愛是隨興而不能計劃的，患者一時性起的活動卻容易受礙於身體的不便。最好在藥效到達高峰時再開始做愛。
10. 由於膽固醇是男性和女性荷爾蒙的先趨物，要多攝取 Omega 3 和 Omega 6 脂肪酸，並注意膽固醇不要太低。
11. 做愛前避免喝酒。酒精會使感官遲鈍並影響平衡。



事實上，對於年長的巴金森病患者，他們性活動的能力就是沒病也是會隨著年齡老去而自然地減弱。此外，許多常見的老年疾病也影響到性能力。像心肌梗塞就會使患者的性活動能力減少 50% 以上。而即使是性生活的品質受到巴金森病的影響，性愛並不是感



巴金森病的非運動障礙

巴金森病患者的性問題

情的全部。隨著年齡的增長與身體的變化，兩性間的親蜜關係也逐漸由肉體的愉悅轉變為精神上的慰藉。靜態的談話、接觸、親吻、撫愛、擁抱都可以讓兩人交換親蜜的感覺。所謂患難見真情，只要懷著感恩之心，相互體諒與扶持，耐心地溝通以增進彼此的瞭解，這對於兩性的關係都能有很大的幫助。 

參考文獻：

1. Jahanshahi, M., Marsden, C. D., "Parkinson's Disease, A Self-help Guide for Patients and Their Carers", Souvenir Press (E&A) LTD., 1998, U.K.
2. Abraham Lieberman, "Shaking Up Parkinson: Fighting Like a Tiger, Thinking Like a Fox", Jones and Barlett Publishers Sudbury, MA 01776, 2001
3. Geoffrey Leader & Lucille Leader, "Parkinson's Disease, the way forward!" Denor Press, 2002, United Kingdom
4. David L. Cram, "Understanding Parkinson's Disease", 1999, Addicus Books, Inc., USA