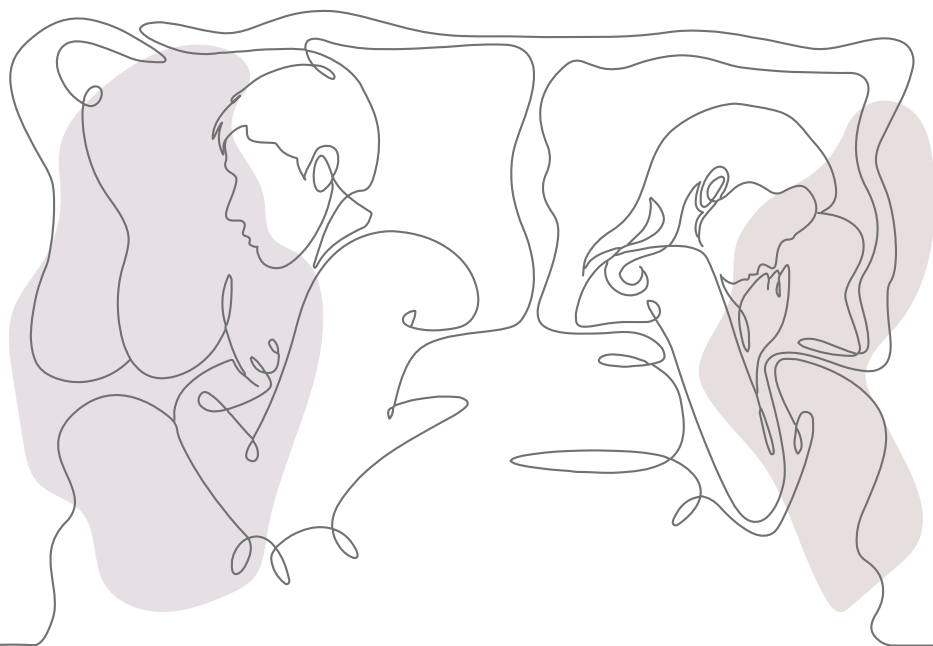


性事問題難啟齒

多重因素影響性趣卻難於啟齒

文／洪千岱醫師 部立雙和醫院神經科



無論是自律神經功能退化、肢體動作造成障礙或純粹心理因素，巴金森確實影響了不少病友的性生活；而衝動控制不良則可能產生另一種類型的性問題。這些，都需要敞開心扉與醫師討論改善之道。

| 案例 |

王先生看著甜睡枕邊的妻子，感到無限悵然。兒子出生時，他倆約定三年後再生一個。最近妻子常提起：「趁年輕再生一個吧。」但他總是不從心。原本打算暫時隱瞞的巴金森病情，似乎也欲蓋彌彰了……

性生活是人類生活中自然存在的一部分，適當的性能力也是身心健康的指標之一。健康的性生活有助於提升個人的生活品質，同時也能促進與伴侶之間的關係。當性功能發生問題，可能會影響伴侶關係，有時也容易讓人喪失自信，若沒有得到適當的解決，甚至可能引起憂鬱。

然而，也許礙於傳統觀念，人們對於性事常羞於啟齒，許多人無法坦然面對性功能障礙問題，因而錯失了改善的機會，進而對生活品質產生極大的影響。

巴金森與性功能障礙

巴金森病友的年齡多半在 65 歲以上，因此其性功能障礙的原因，扣除巴金森之外，與其他高齡長者發生性功能障礙的原因相近，例如：高血壓或糖尿病等慢性病造成體力的衰退；賀爾蒙分泌減少等。無論是何種原因所致，人生到了高齡階段出現性功能障礙，似乎較容易釋懷。但對於早發型巴金森病友來說，正值青壯年就出現性功能障礙，確實對心理層面、生活品質有很大的影響。

在台大醫院巴金森中心對 50 位早發型巴

金森病友（50 歲以前發病確診者）進行的生活品質調查中發現，性功能障礙特別對男性生活品質有顯著影響。

巴金森病友的性功能障礙主要包括：男性的勃起功能障礙與早洩；女性陰道緊繃及缺乏潤滑；性慾下降，兩性皆然。產生這些症狀的主因，是巴金森造成的自律神經功能退化，進而影響到男性的勃起功能；憂鬱跟焦慮降低了性慾；女性因頻尿或尿失禁干擾了性行為的進行。另外，有些病友則是因為動眼期睡眠障礙而跟伴侶分房睡，也減少了性行為的次數。此外，肢體僵硬不靈活，造成性行為過程不如以往，也會降低病友及伴侶對性行為的滿意度。

如何改善障礙找回性趣

病友若是有性功能方面的困擾，建議在回診時主動告訴主治醫師。因為性功能障礙也是巴金森的症狀之一，醫師並不會覺得唐突或意外；相反的，醫師能透過藥物或非藥物的方式，幫助病友改善。

除此之外，留意以下小細節，也有助於和伴侶重拾性趣：

1. 配合藥物有效的期間進行性行為。

2. 與伴侶一起發掘最適合彼此的方式與頻率；開發性行為以外能表達情感的方式。

3. 無論與伴侶或醫療團隊討論自己的性問題，都不需要感到羞愧。敞開心扉，放下心中的大石頭，有時反而有意想不到的效果。

4. 與伴侶開誠布公的溝通，必要時候可以尋求諮商師的協助。

但值得注意的是，人類的性生活複雜且多面相，混合了生理、心理及社會文化的種種因素。同樣的，巴金森造成的性功能障礙往往也不單純因為生理狀況，通常也會因為疾病造成心理壓力而影響性功能。生理狀況雖可透過藥物治療改善；心理壓力方面，除了求助於醫師，也可透過自己的心境調適而改善。

衝動控制異常的過度性行為

有些巴金森病友的性功能問題則是相反的困擾，尤其是早發型巴金森病友，有可能因為使用較高劑量的多巴胺促效劑而產生「衝動控制不良」，有可能導致過度性行為或性衝動。這個狀況通常需要家人朋友特別觀察才會發現。現代社會風氣較開放，性行為或性衝動宣洩的管道除了原本的性伴侶之外，可能也包含了與非固定伴侶的不安全性行為，或是透過網路平台的虛擬性愛等；甚至可能發生妨礙性自主的行為，導致觸法或道德瑕疵。早發型巴金森症病友的家人可關心生病的家人是否有異常性行為或性衝動，若有疑似情形需向主治醫師反應，必要時可進行藥物調整。



無論與伴侶或醫師討論性問題，都不必覺得不好意思。