

<<难言之隐>>

图书基本信息

书名：<<难言之隐>>

13位ISBN编号：9787117162685

10位ISBN编号：7117162686

出版时间：2012-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：刘凯峰 编

页数：56

字数：76000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<难言之隐>>

### 内容概要

面临纷繁芜杂的媒体宣传和众说纷纭的广告的影响，广大患者不知何去何从。为了使广大患者能正确认识ED，了解相关知识及其对整体健康的重要性，刘凯峰大夫组织国内工作在男科临床第一线的数名中青年男科专家，撰稿了一本既能反映ED诊治新观念、新进展，又脍炙人口的科普读物——《难言之隐——男科专家漫谈勃起功能障碍》，以飨读者。

<<难言之隐>>

作者简介

刘凯峰，临床医学博士，毕业于吉林大学（原白求恩医科大学），《中国男科疾病诊治指南（手册）》审核委员会专家，美国泌尿外科学会（AUA）会员，国际性医学学会会员，亚太性功能障碍协会会员，中国中医药研究促进会生殖医学专业委员会委员。

## &lt;&lt;难言之隐&gt;&gt;

## 书籍目录

## 一、认知篇

- 1.认识参与勃起的器官组织
- 2.阴茎在何种情况下勃起
- 3.阴茎勃起功能障碍是怎么回事
- 4.引起阴茎勃起功能障碍的原因有哪些
- 5.勃起功能障碍背后有更大的隐情
- 6.糖尿病与勃起功能障碍
- 7.高血压病与勃起功能障碍
- 8.心血管疾病与勃起功能障碍
- 9.抑郁症与勃起功能障碍
- 10.前列腺疾病与勃起功能障碍
- 11.代谢综合征与勃起功能障碍
- 12.交通事故与勃起功能障碍
- 13.内皮细胞功能障碍与勃起功能障碍
- 14.雄激素缺乏与勃起功能障碍
- 15.手术后的勃起功能障碍
- 16.精神心理疾病患者的勃起功能障碍
- 17.肿瘤患者的勃起功能障碍
- 18.脊髓损伤患者的勃起功能障碍
- 19.无性生活的阴茎勃起功能障碍
- 20.新婚蜜月期勃起功能障碍
- 21.勃起功能障碍的误区与事实

## 二、心理篇

- 1.性福从心开始：男“题”不难
- 2.心病从何来
- 3.“伤心”也伤性：ED的心理发病机制
- 4.知性医生，读懂性“心”
- 5.疗心治性

## 三、诊疗篇

- 1.医生如何诊断勃起功能障碍
- 2.自己如何判断是否患有勃起功能障碍
- 3.勃起功能障碍应做哪些常规检查
- 4.勃起功能障碍的特殊检测有哪些
- 5.勃起功能障碍诊治目标及治疗原则
- 6.治疗勃起功能障碍常用方法有哪些
- 7.治疗勃起障碍的第一线治疗方法是什么
- 8.治疗勃起障碍的第二线治疗方法是什么
- 9.治疗勃起障碍的第三线治疗方法是什么
- 10.客观评价口服治疗勃起障碍的一线西药
- 11.他达拉非每天一次口服方案治疗勃起障碍的益处及转归
- 12.保健品及壮阳药不能治疗勃起障碍
- 13.阴茎海绵体药物注射疗法
- 14.真空装置治疗阴茎勃起障碍
- 15.阴茎背深静脉结扎手术
- 16.阴茎起勃器植入术

<<难言之隐>>

- 17.妻子如何面对勃起功能障碍患者
  - 18.中医如何认识勃起功能障碍
  - 19.勃起功能障碍不可单“壮阳”
  - 20.中药治疗勃起功能障碍特点
  - 21.中医如何“辨证”治疗阳痿
  - 22.中医治疗阳痿也需“辨病”
  - 23.阳痿患者的中医预防与调护
  - 24.勃起功能障碍的治疗流程
  - 25.勃起功能障碍的预防
- 四、瞒例分享篇
- 参考文献

## &lt;&lt;难言之隐&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：8.心血管疾病与勃起功能障碍 心血管危险因素患者中勃起功能障碍高发，全美健康与营养调查NHANES（2001—2002）分析2536名男性，每5名男性中有1名受ED困扰，大部分ED是由于潜在的血管原因，在有血管危险因素男性中ED高发。

心血管疾病与勃起功能障碍具有相同的危险因素，包括年龄、脂代谢紊乱、高血压、糖尿病、吸烟、静坐生活方式、肥胖、抑郁等，共有一个病理生理机制是血管内皮功能障碍。

血管内皮功能对阴茎勃起功能有调控作用。

ED是心血管疾病的早期征兆或症状。

一项研究发现，ED比缺血性心脏病症状出现早53.4个月。

研究发现阴茎海绵体小动脉的直径（1~2mm）比心脏的冠状动脉直径（3~4mm）还小。

因此，在心血管系统发生动脉硬化时，阴茎海绵体小动脉的病变就可能比冠状动脉还早。

9.抑郁症与勃起功能障碍 抑郁症能够使人丧失种种生活乐趣，它不单影响个人心情，也会影响身体状况。

一项研究显示，可能有25%~90%的抑郁症男性伴有不同程度的勃起功能障碍。

对于抑郁症患者来说，勃起功能障碍可能是由心理或生理因素造成的，也可能是两者兼有。

勃起功能障碍曾令多数男性的抑郁感加剧，令他们失去自尊、自我形象低落、感到焦虑，同时和配偶之间的关系变得紧张。

这些情绪上的不断恶化会使阴茎的勃起更加困难。

抑郁症引起勃起功能障碍的原因目前尚不清楚，但这类患者大部分是可以治疗的。

当然，某些抗抑郁药的副作用也被证实会引起勃起功能障碍。

10.前列腺疾病与勃起功能障碍 男性在决定进行前列腺手术的时候，应该有充分的思想准备。

手术可以解决因前列腺疾病而带来的健康困扰，但是，在手术之后，可能要面临另一个生活上的新困扰——勃起功能障碍。

由于阴茎勃起有赖于健康的神经和血管，因此，影响与阴茎有关的神经系统或血管系统的手术或创伤，都和勃起功能障碍的发生有关。

据估计，曾经接受前列腺癌手术治疗的男性高达57%有勃起功能障碍的问题。

治疗良性前列腺增生最常用的手术是经由尿道切除前列腺，而前列腺癌多采用根治性前列腺切除术。

勃起功能障碍是这两种手术最常见的并发症。

无论是否与手术创伤或治疗药物有关，大部分勃起功能障碍的患者也是可以治疗的。

部分前列腺炎患者伴有性欲减退、勃起功能障碍、早泄等性功能障碍的症状，但没有证据表明前列腺炎直接造成勃起功能障碍。

11.代谢综合征与勃起功能障碍 代谢综合征（metabolic syndrome，简称MS）是高血糖、高血压、肥胖症和血脂代谢紊乱等多种代谢危险因素在人体内集结的一种状态，可导致严重的心血管疾病及并发症，目前已成为全球性健康问题；MS是一组疾病，而不是一种独立的疾病，以胰岛素抵抗和肥胖为基础的改变；所以，ED与代谢综合征的关系是“你中有我、我中有你”，ED和代谢综合征之间互相影响依赖是近10年来医学界的普遍共识，其中代谢综合征包括向心性肥胖、胰岛素抵抗、高血压、血脂代谢异常等，这些都和ED的发生有着共同的病因。

国外的研究认为，ED是代谢综合征的前兆；同时，早期干预ED可降低代谢综合征的发生。

因此，代谢综合征不应仅仅被内分泌和心血管专业医生所关注，从男性健康的角度来看，男科医生的关注有着更加重要的意义。

<<难言之隐>>

编辑推荐

《难言之隐:男科专家漫谈勃起功能障碍》是一本既能反映ED诊治新观念、新进展，又脍炙人口的科普读物。

<<难言之隐>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>