



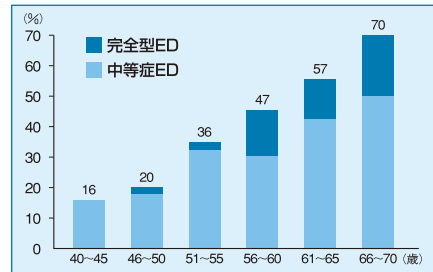
男が立たない時に男を勃てる。 それがED（勃起不全）治療です。

若いからといって安心できないED（勃起不全）の問題。精神的なトラブルでも起こる場合も。繊細な男のために、ED相談センターがあります。ぜひ一度、ご相談ください。

勃起の問題なら。上野クリニックのED相談センターにご相談ください。

EDとは、Erectile Dysfunction の略で、勃起障害または勃起不全のことです。専門的には「性交時に十分な勃起が得られない」「十分な勃起が維持できない」「満足な性交が行えない状態」と定義されています。日本人のEDに関する調査によると、40～70歳の男性の半分以上が何らかの原因でEDになっています。一般データには現れにくいのですが、若者のED及びED予備軍は確実に増えています。彼らも含めてその数は1100万人を越えるとも言われています。しかし、医師の診断を受けている人は、わずかに5%にすぎません。早い回復のために早めにご相談ください。

日本人男性のED有病率



日本人のEDに関する疫学調査結果より(1988年)

EDには糖尿病や腎臓病、前立腺炎、せき髄損傷などの原因による器質性と、ストレスや不規則な生活習慣などによる心因性に分けることができます。器質性のEDの場合は、早急な医学的治療が必要であることはいうまでもありませんが、問題は心因性のEDです。この心因性の原因として、ストレス・コンプレックスなどの精神的なものや飲酒・喫煙・睡眠不足・運動不足・乱れた食生活など、不規則な生活習慣があげられます。そのためEDの治療に当たっては、器質性か心因性かを見分ける必要があります。

その方法は、夜間の睡眠時に勃起が起きているかどうかを調べるのがもっともポピュラーです。

切手4～5枚で簡単に分かる。 あなたのEDの原因。

器質性か心因性かを見分けるにはいくつかの方法がありますが、ご家庭でできる簡単な方法をご紹介します。簡単とはいえ、この方法を考えたアメリカの医師は、権威ある泌尿器学会賞を受けたそうです。

スタンプ法

切り離していない切手を縦に4～5枚続けたものを、寝る前に陰茎の根元にピチッと巻き、端と端を貼り付けます。勃起が起きると切手のミシン目が切れるので、睡眠中に勃起があったかどうかすぐに分かるというものです。

ただし、一晩では正確ではないので三晩くらい続けるとかなりの精度で分かるようです。

一般的に、夜間の勃起は心理的影響を受けずに起きるため、この現象があれば器質性の勃起障害ではないと考えられます。

EDの主な原因

器質性

- ・糖尿病、高血圧症、心臓病、高脂血症などペニスの血管に影響を及ぼし、十分な血液が流入しないため。
- ・前立腺や脊髄神経の損傷
中枢神経とペニスの神経に影響。
- ・EDを引き起こす薬物
一部の降圧剤やうつ病治療薬の副作用として。

心因性

- ・ストレスやコンプレックスなど精神的なもの
- ・飲酒、喫煙、睡眠不足など生活習慣の乱れによるもの

ED治療がより身近になりました。 厚生労働省承認の治療薬をご紹介します。

EDの治療法として現在では内服の治療薬が主流になりました。「バイアグラ」「レビトラ」「シアリス」の3種類が厚生労働省の承認を受けています。

「バイアグラ」「レビトラ」「シアリス」はどんな薬?

男性は性的に興奮するとcGMPという物質が分泌され、血液が大量に海綿体に流れ込みます。その結果、勃起が起こるわけですが、一方、勃起したままでは困るので、PDE5という物質を分泌し勃起を抑制しようとしています。

「バイアグラ」「レビトラ」「シアリス」などの薬は、このPDE5の分泌を抑え、勃起を維持する効果があります。

しかし、心臓に欠陥のある方や器質性EDの方には有効とはいえませんでした。そのため、これらの薬品は要指示薬に指定され、医師の処方が必要になります。上野クリニックでは安全性を考慮し、キチンと診察の上、患者様に合った治療薬を処方しています。



バイアグラ



レビトラ



シアリス

バイアグラ・レビトラ・シアリス比較表

	バイアグラ	レビトラ	シアリス
速効性がある	△	◎	○
効果が持続する	○	○	◎
求めやすい価格	○	○	△
副作用がない	△	○	○
食事に影響されない	△	○	◎
糖尿病患者にも効果	△	○	◎

ED治療の4ポイント

- 1 EDをチェックする**
まず始めに、あなたがEDか否かをEDチェック表で確認してください。
- 2 器質性か心因性かを見分ける**
器質性の場合は根本的な治療を行う。心因性の場合は生活習慣と食生活を見直す。
- 3 生活習慣・食生活をチェックする**
ストレスを溜めないために、スポーツなどを楽しむ。偏った食生活、たばこの吸いすぎ、深酒・睡眠不足を解消する。包茎など、下半身の悩みを解消することも大切ですね。
- 4 上野クリニックED相談センターに電話する**
ED相談センターでは、専門家の立場からカウンセリングと治療を行っています。ぜひ一度、ご相談ください。



EDセルフチェック

最近6ヶ月で該当する項目にチェックしてください

下記の5つの質問に答え、その合計点数でEDの重症度を判定します。

① 勃起を維持する自信の程度はどのくらいありましたか?

- 非常に低い(1点) 低い(2点) 普通(3点)
 高い(4点) 非常に高い(5点)

② 性的刺激による勃起の場合、何回、挿入可能な硬さになりましたか?

- 性的刺激1度もなし(0点)
 全くなし又はほとんどなし(1点)
 たまに<半分より下回る回数>(2点)
 時々<半分くらい>(3点)
 おおかた毎回<半分をかなり上回る回数>(4点)
 毎回又はほぼ毎回(5点)

③ 性交中、挿入後何回勃起を維持することができましたか?

- 性交の試み1度もなし(0点)
 全くなし又はほとんどなし(1点)
 たまに<半分より下回る回数>(2点)
 時々<半分くらい>(3点)
 おおかた毎回<半分をかなり上回る回数>(4点)
 毎回又はほぼ毎回(5点)

④ 性交中に、性交を終了するまで勃起を維持するのはどのくらい困難でしたか?

- 性交の試み1度もなし(0点) ほとんど困難(1点)
 かなり困難(2点) 困難(3点)
 やや困難(4点) 困難ではない(5点)

⑤ 性交を試みた時に、何回満足に性交ができましたか?

- 性交の試み1度もなし(0点)
 全くなし又はほとんどなし(1点)
 たまに<半分より下回る回数>(2点)
 時々<半分くらい>(3点)
 おおかた毎回<半分をかなり上回る回数>(4点)
 毎回又はほぼ毎回(5点)

判定表

正常	軽度	中等軽度	中程度	重度
22~25点	21~17点	12~16点	8~11点	5~7点

国際勃起機能スコア(IIEF-5)に基づく質問票