

دليل المريض لعلاج خلل الانتصاب



لجنة الصحة التناسلية والجنسية في مؤسسة رعاية الجهاز البولي

الرئيس

أجاي ك. نانجيا، بكالوريوس الطب والجراحة، زميل كلية الجراحين الأمريكية

أعضاء اللجنة

جريجوري أ. بروديريك، طبيب بشري

أرثر ل. بورنت، الثاني، طبيب بشري

ستان هونينغ، طبيب بشري

طوباياس س كولر، طبيب بشري

أكانكشا مهتا، طبيبة بشرية، ماجستير

أعدت الترجمة بواسطة



الجمعية السعودية لجراحة المماتن البولية
Saudi Urological Association

قائمة المحتويات

حكاية تشاك 3

مقدمة 3

تعرف على الحقائق

ما هو خلل الانتصاب؟ 4

كيف يحدث الانتصاب؟ 4

ما هي أعراض خلل الانتصاب؟ 4

ما هي مسببات خلل الانتصاب؟ 4

الأسباب البدنية 5

الأسباب العاطفية 5

احصل على التشخيص

التاريخ الصحي 5

تاريخ خلل الانتصاب 6

تاريخ الضغط النفسي والصحة العاطفية 6

الفحص البدني 6

الفحوصات المعملية 6

فحوصات أخرى 6

الفحص المتقدم لوظيفة الانتصاب 6

احصل على العلاج

تغيير نمط المعيشة 7

رعاية الصحة العاطفية 7

العلاجات الطبية 7

الأدوية الفموية 7

جهاز علاج الانتصاب بالتفريغ 8

المكملات الغذائية 8

العلاج بالتستوستيرون 8

العلاجات داخل الجسمين الكهفيين وداخل الإحليل 8

العلاجات الجراحية 9

زراعات القضيب 9

التجارب السريرية 9

بعد العلاج 10

مسرد المصطلحات 11

حكاية تشاك

كانت إصابتي بخلل الانتصاب نتيجة لخضوعي لجراحة الاستئصال الجذري للبروستاتا كعلاج لسرطان البروستاتا الذي كنت أعاني منه منذ أكثر من عقد مضى.

جريت في بادئ الأمر مضخة التفريغ لتحسين تدفق الدم إلى قضيبي. ونجح الأمر لفترة، لكن الضغط كان مؤلماً. بعد ذلك جربت أول جراحة أجريتها لعلاج خلل الانتصاب. اخترت أن أخضع لزراعة دعامة القضيب القابلة للنفخ. خيبت الدعامة أمالي أول الأمر. لم أكن على علم بوجود خيارات للحجم، لذلك لم يناسبني الحجم تمامًا. لحسن الحظ، استطعت إيجاد طبيب آخر أخبرني عن وجود أسطوانات للزراعة أكبر حجمًا. تمكن طبيبي من تصحيح الحجم، لكنني اضطررت أيضًا للتعامل مع العديد من الإخفاقات الميكانيكية. كانت الدعامة المزروعة تحتاج إلى إصلاحات عند انتفاخها.



إنني أستخدم النسخة الخامسة الآن، مع زراعة جديدة. وكل شيء على ما يرام. إنني مدرك لأن حالتي، مع الكثير من الجراحات، غير عادية. تعلمت من تجربتي أنه من الضروري أن تبدأ العلاج مع جراح ذي خبرة. سترفع الخبرة من معدل الرضا لدى الرجال أصحاب زراعات القضيب.

عندما أفكر فيما مضى، أرى أنه من الضروري معرفة ما الذي أنت بصدده قبل أن تبدأ. أود أن أقول للمريض الجديد:

• إذا كنت تفكر في إجراء زراعة، تأكد من إجرائها مع جراح قد أجراها سابقًا وأسفرت عن نتائج ناجحة. فمجرد كونه طبيبًا لا يكفي. الخبرة هي كل شيء.

• من الضروري اتباع تعليمات الجراح بالضبط. إذا أخبرك بالآلا تمارس الجماع لمدة ستة أسابيع، فلا تمارسه. فالتبعات يمكن أن تكون قاسية. إذا تمكنت أنا من اتباع التعليمات، فأنت أيضًا بإمكانك!

• كن على علم أنك بعد جراحة علاج السرطان يمكن أن تفقد الإحساس أو تجد صعوبة للوصول إلى الذروة أثناء وجود الجزء المزروع.

• حاول التحدث مع الأشخاص الذين خضعوا لهذا الإجراء سابقًا. يمكنك أن تعرف كيف تجري معهم الأمور. أتمنى لو أن أطباء أكثر يصرون على المرضى أن يتحدثوا مع أحد من خضعوا للإجراء سابقًا قبل أن يستأنفوا خطاهم.

الخلاصة: حياة الحب يمكن أن تعود إليك. إذا كنت تعاني من خلل الانتصاب ينبغي عليك السؤال عما هو متاح وأن تعرف أكبر قدر ممكن عن العلاجات المفيدة وكيفية عملها.

مقدمة

من الضروري تشخيص الحالات التي تسبب خلل الانتصاب ومعالجتها من أجل صحتك ومن أجل حياتك الجنسية. يستمتع الكثير من الرجال، مع تلقي المساعدة، بمستوى جيد من الصحة والنشاط الجنسي في الكبر.

توضح الدراسات أن حوالي 1 من كل 2 من الرجال الذين تتجاوز أعمارهم 50 عامًا يعانون من خلل الانتصاب (ED) بدرجة ما. وعلى الرغم من أن خلل الانتصاب يصبح أكثر شيوعًا مع تقدم الرجال في العمر، إلا أن تقدم العمر ليس هو السبب الوحيد.

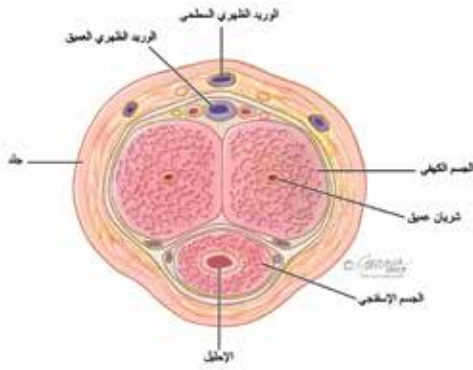
كان يعتقد مقدمو الرعاية الصحية، في وقت من الأوقات، أن المشكلات النفسية مثل الضغط النفسي والقلق هي الأسباب الأساسية لخلل الانتصاب. توضح الدراسات الحديثة أن العديد من الحالات يكمن وراءها مرض ما. قد يكون خلل الانتصاب تحذيرًا مبكرًا لمشكلة أخرى أكثر خطورة.

كيف يحدث الانتصاب؟

أثناء الذروة الجنسية، يرسل المخ إشارات إلى الأعصاب لإفراز مواد كيميائية تزيد تدفق الدم إلى القضيب. يتدفق الدم إلى غرفتي انتصاب من نسيج عضلي إسفنجي (الجسم الكهفي). غرفتا الجسم الكهفي ليستا مفرغتين. أثناء الانتصاب، ترتخي الأنسجة الإسفنجية وتحبس الدم. ضغط الدم داخل الغرفتين يجعل القضيب صلبًا، مما يؤدي إلى الانتصاب.

عند هزة الجماع لدى الرجل، تصل مجموعة أخرى من الإشارات العصبية إلى القضيب وتسبب انقباض الأنسجة العضلية به. يُطلق الدم عائدًا إلى الجهاز الدوري للرجل وينتهي الانتصاب.

عندما لا تكون مثار جنسيًا، يكون القضيب لينًا ومرتحبًا. قد يلاحظ الرجال اختلاف حجم القضيب مع الحرارة أو البرودة أو القلق. هذا طبيعي ويعكس اتزان تدفق الدم الداخل إلى القضيب والخارج منه.



قطاع عرضي لقضيب المنتصب

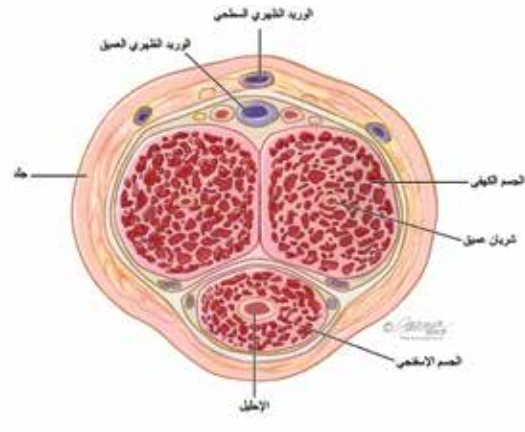
ما هو خلل الانتصاب؟

خلل الانتصاب هو المشكلة الجنسية الأكثر شيوعًا التي يشكوها الرجال لأطبائهم. يُعرف خلل الانتصاب بأنه مشكلة في حدوث الانتصاب أو استمراره بصلابة كافية للممارسة الجنسية.

وعلى الرغم من أنه ليس نادرًا تعرض الرجل لمشكلات تتعلق بالانتصاب من وقت لآخر، إلا أن خلل الانتصاب الذي يحدث ببطء مع الوقت أو بانتظام مع الممارسة الجنسية ليس طبيعيًا. ويجب معالجته.

يمكن حدوث خلل الانتصاب:

- عند قصور تدفق الدم في القضيب أو تلف الأعصاب
- مع الضغط النفسي أو لأسباب عاطفية
- بصفته تحذيرًا مبكرًا لمرض آخر أكثر خطورة مثل **تصلب الشرايين** (حدوث تصلب أو انسداد في الشرايين) أو مرض القلب أو ارتفاع ضغط الدم أو ارتفاع السكر بالدم من **السكري**



قطاع عرضي للقضيب

ما هي مسببات خلل الانتصاب؟

تساعد معرفة ما يسبب خلل الانتصاب لديك على علاج المشكلة. يمكن أن ينتج خلل الانتصاب عن مشكلات صحية أو مسائل عاطفية أو كليهما.

بعض عوامل الخطورة المعروفة لخلل الانتصاب هي:

- إصابة الحوض
- جراحات سرطان البروستاتا أو القولون أو المستقيم أو المثانة
- مرض القلب
- **اعتلال الشرايين الطرفية** (تضيق الشرايين مبطئًا تدفق الدم)
- ارتفاع ضغط الدم
- ارتفاع السكر في الدم (السكري)
- تعاطي الكحوليات

ما هي أعراض خلل الانتصاب؟

يمكن أن تتضمن أعراض خلل الانتصاب:

- حدوث الانتصاب، لكن عدم استمراره مدة كافية للممارسة الجنسية
- حدوث الانتصاب، لكن في غير الوقت الذي ترغب فيه في الممارسة الجنسية
- عدم إمكانية حدوث الانتصاب على الإطلاق

عندما يصبح خلل الانتصاب مشكلة مزعجة يمكن أن يقدم لك مقدم الرعاية الأساسية أو **طبيب الجهاز البولي** المساعدة.

قد يكون خلل الانتصاب علامة تحذيرية هامة على وجود مرض قلبي وعائي. يمكن أن يكون إشارة على وجود انسدادات في الجهاز الوعائي لدى الرجل. أوضحت بعض الدراسات أن الرجال الذين يعانون من خلل الانتصاب معرضون لخطورة أعلى للإصابة بآزمة قلبية أو سكتة دماغية أو مشكلات بالجهاز الدوري في الرجلين.

- تعاطي المخدرات
- تدخين السجائر أو السجائر الإلكترونية
- بعض الأدوية
- التوتر العاطفي نتيجة الاكتئاب أو القلق أو مشكلات العلاقة
- على الرغم من أن خلل الانتصاب يصبح أكثر شيوعًا مع تقدم الرجال في العمر، إلا أن تقدم العمر لا يسبب خلل الانتصاب دائمًا. بعض الرجال تكون وظائفهم الجنسية جيدة وهم في عقدهم الثامن.
- علاجات السرطان القريبة من الحوض تؤثر على وظيفة القضيب
- يمكن أن تؤدي جراحات سرطان البروستاتا أو القولون أو المثانة و/أو علاجاتها الإشعاعية إلى إصابة الرجال بخلل الانتصاب. على الناجين من السرطان زيارة أحد أطباء الجهاز البولي بخصوص المسائل المتعلقة بالصحة الجنسية.
- تؤثر الأدوية المستخدمة لعلاج المشكلات الصحية الأخرى بالسلب على الانتصاب
- ينبغي على المرضى التحدث مع أطباء رعايتهم الأساسية حول الآثار الجانبية للأدوية.

الأسباب البدنية لخلل الانتصاب

- العوامل التي تؤثر على الأوعية والأعصاب وتعوق تدفق الدم إلى القضيب
- العديد من المشكلات الصحية يمكن أن تقلل تدفق الدم إلى القضيب. على سبيل المثال: اعتلال الشرايين الطرفية أو تصلب الشرايين ومرض القلب وارتفاع السكر في الدم (السكري) والتدخين.
- لا يتمكن القضيب من حبس الدم أثناء الانتصاب
- إذا لم يبقَ الدم في القضيب، فلا يتمكن الرجل من الحفاظ على الانتصاب. يمكن أن تحدث هذه المشكلة في أي سن.
- لا تصل الإشارات العصبية من المخ أو نخاع الشوكي إلى القضيب
- يمكن أن يسبب مرض معين أو إصابة أو جراحة بمنطقة الحوض تلف الأعصاب الواصلة إلى القضيب .

الأسباب العاطفية لخلل الانتصاب

- يتطلب الجنس تعاون العقل والجسد معًا. يمكن أن تسبب المشكلات العاطفية أو مشكلات العلاقة خلل الانتصاب أو تزيده سوءًا.
- بعض المشكلات العاطفية التي يمكن أن تؤدي إلى خلل الانتصاب هي:
- القلق
- الاكتئاب
- خلافات العلاقة
- الضغط النفسي في المنزل أو العمل
- الضغط النفسي من الصراعات الاجتماعية أو الثقافية أو الدينية
- القلق حيال الأداء الجنسي

احصل على التشخيص

يمكن أن تشمل الأسئلة حول تاريخك الصحي:

- ما هي الأدوية التي تُصرف بوصفة طبية أو بدون وصفة طبية أو المكملات الغذائية التي تأخذها؟
- هل تتعاطى عقاقير مخدرة؟
- هل تدخن السجائر أو السجائر الإلكترونية؟ ماذا تدخن وبأي قدر؟
- كم تشرب من الكحوليات؟
- هل خضعت لجراحة أو علاج إشعاعي في منطقة الحوض؟
- هل تعاني من أي مشكلات مرتبطة بالجهاز البولي؟
- هل تعاني من أي مشكلات صحية أخرى (عولجت أو لم تُعالج)؟

يبدأ تشخيص خلل الانتصاب بمحادثة. سيطرح عليك مقدم الرعاية الصحية أسئلة بخصوص صحتك العامة وبخصوص مشكلة الانتصاب لديك. يمكن أن يجري لك مقدم الرعاية أيضًا فحصًا بدنيًا، أو يطلب فحوصات معملية أو يحيلك إلى أحد أطباء الجهاز البولي. من الضروري معرفة سبب خلل الانتصاب لديك للمساعدة في تحديد مسار علاجك.

كن مستعدًا للإجابة على عدد من الأسئلة. ستكون بعض هذه الأسئلة شخصية وقد تبدو محرجة. ستساعد إجاباتك الصادقة على معرفة سبب خلل الانتصاب لديك، والعلاج الأفضل له.

التاريخ الصحي

من الضروري التحدث دون قيود مع طبيبك. في البداية، سيرغب طبيبك في معرفة تاريخك الصحي وأسلوب معيشتك. من المهم جدًا أن تخبر مقدم الرعاية الصحية عن أي أدوية تأخذها - سواء كانت بوصفة طبية أو دونها. إذا كنت تدخن، فأخبره بأي قدر تدخن. إذا كنت تشرب الكحول، فأخبره بأي قدر تشرب. سيسألك طبيبك أيضًا عن مسببات الضغط النفسي مؤخرًا في حياتك.

الفحوصات المعملية

قد يطلب مقدم الرعاية الصحية الخاص بك إجراء فحوصات دم وجمع عينة بول للبحث عن المشكلات الصحية الأخرى التي لا يتم اكتشافها عبر فحص بدني، تلك المشكلات التي يمكن أن تؤدي إلى الإصابة بخلل الانتصاب.

فحوصات أخرى

عادةً ما يتم استخدام الاستبيانات بواسطة خبراء الصحة لتقييم مشكلة خلل الانتصاب التي تعاني منها. وقد تسأل هذه الاستبيانات عن قدرتك على بدء الانتصاب والاحتفاظ به ومقياس رضاك عن الجنس، وتحديد المشكلات المتعلقة بالقدرة على الوصول إلى هزة الجماع.

الفحوصات المتقدمة لوظيفة الانتصاب

بالنسبة لبعض الرجال، قد يلزم إجراء بعض الاختبارات المتخصصة لإرشاد العلاج أو لتقييم الخطوات التالية إذا لم ينجح العلاج. وتشمل هذه الفحوصات ما يلي:

- اختبارات دم لفحص التستوستيرون والهرمونات الأخرى لدى الرجل
- اختبار دم لفحص مستوى السكر بالدم (داء السكري)
- تخطيط الصدى (فحص دوبلر على القضيب) لفحص تدفق الدم
- حقن داخل القضيب باستخدام محفز وعائي للتسبب في حدوث انتصاب
- انتفاخ القضيب الليلي (NPT) للتحقق من حدوث انتصابات في الليل أثناء النوم
- ملاحظة: نادرًا ما تكون هناك حاجة إلى الأشعة السينية على الحوض مثل تصوير الأوعية أو أشعة الرنين المغناطيسي أو الأشعة المقطعية للتحقق من سبب خلل الانتصاب، ما لم يكن هناك تاريخ من الإصابة بالصدمة أو السرطان

تاريخ خلل الانتصاب

تجربتك ستساعد مقدم الرعاية على معرفة ما إذا كان خلل الانتصاب لديك ينشأ من الرغبة في الممارسة الجنسية أم وظيفة الانتصاب أم **القدف** أم هزة الجماع (**الذروة**). قد تبدو بعض هذه الأسئلة خاصة، لكن طبيبك هو أخصائي طبي وستساعد إجاباتك على معرفة سبب المشكلة.

هذه هي أمثلة الأسئلة التي يُحتمل أن يطرحها الطبيب:

- منذ متى وأنت تعاني من هذه الأعراض؟ هل بدأت تدريجيًا ببطء أم فجأة؟
- هل تستيقظ في الصباح أو أثناء الليل على حدوث انتصاب؟
- إذا كان الانتصاب يحدث عندك، فما مدى صلابته؟ هل تجد صعوبة في الإيلاج؟
- هل لديك مشكلات في الدافع الجنسي أو الإثارة؟
- هل يتغير الانتصاب في الأوقات المختلفة، مثلما يكون عند الإيلاج، أو أثناء التحفيز بالفم، أو عند الاستمنا؟
- هل تعاني من ألم عند الانتصاب؟

تاريخ الضغط النفسي والصحة العاطفية

قد يطرح مقدم الرعاية الصحية عليك أسئلة بشأن صحتك العاطفية وما إذا كنت تشعر أحيانًا بالاكتئاب أو القلق. وقد يسألك بشأن المشكلات التي تواجهها في علاقتك مع شريكك. بعض مقدمي الرعاية الصحية يسألون ما إذا كان من الممكن أن يتحدثوا مع شريك الجنس أيضًا.

قد تتضمن الأسئلة المتعلقة بصحتك العاطفية ما يلي:

- هل تكون معرضًا لضغط شديد في أغلب الأحيان، أو أزعجك أمر ما مؤخرًا؟
- هل يوجد أي شيء يجعلك تشعر بالقلق أو الاكتئاب؟ هل تعاني من مشكلة مختلفة تتعلق بالصحة العقلية؟
- هل تتناول أي أدوية للصحة العقلية؟
- ما مدى رضاك عن حياتك الجنسية؟ هل كان هناك أي تغيير مؤخرًا؟
- كيف هي علاقتك مع شريكك؟ هل كان هناك أي تغيير مؤخرًا؟

الفحص البدني

الفحص البدني هو طريقة لفحص صحتك بشكل عام. وفيما يتعلق بخلل الانتصاب، عادة ما يبدأ الفحص بفحص أعضاءك التناسلية (القضيب **والخصيتين**). بناء على عمرك وعوامل الخطر التي أنت معرض لها، قد يركز الفحص على نظام القلب والدم لديك (القلب والنبضات المحيطة وضغط الدم). وبناء على عمرك وتاريخ أسرتك، قد يجري طبيبك فحصًا للمستقيم لفحص البروستاتا. عادةً، لا تكون هذه الفحوصات مؤلمة.

لا يحدث أي شيء في الجسم دون الدماغ. القلق بشأن قدرتك على الحصول على انتصاب قد يصعب عليك الحصول عليه. يُسمى ذلك بالقلق حيال الأداء. ويمكن تحسنه بالتوعية والعلاج.

العلاجات الطبية

عادة ما يتم أولاً تجربة العلاجات غير الباضعة. معظم العلاجات المعروفة لخلل الانتصاب هي علاجات جيدة وأمنة. ولكن، اسأل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بشأن الآثار الجانبية المحتملة لكل خيار.

الأدوية الفموية

الأدوية الفموية المعروفة بمثبطات PDE-5 تزيد من تدفق الدم في القضيب. وهي أدوية تؤخذ في صورة قرص عن طريق الفم.

فيما يلي العوامل الفموية الوحيدة في الولايات المتحدة المعتمدة بواسطة مؤسسة الغذاء والدواء لعلاج خلل الانتصاب:

- فياجرا® (سترات سيلدينافيل)
- ليفيترا® (فاردينايفيل هيدروكلوريد)
- سياليس® (تادايفيل)
- ستيندرا® (أفانافيل)

للحصول على أفضل النتائج، ينبغي للرجال المصابين بخلل الانتصاب تناول هذه الأقراص قبل ساعة أو ساعتين من العلاقة الجنسية. تعمل مثبطات PDE-5 على تحسين تدفق الدم لإنشاء انتصاب قوي. ولتعمل المثبطات، يلزم أن تكون الوظائف العصبية في القضيب طبيعية. 7 من 10 رجال يؤدون جيداً ويتمكنون من الوصول إلى انتصابات قوية باستخدام هذه العوامل. وتتنخفض معدلات الاستجابة لدى الرجال المصابين بالسكري أو السرطان.

إذا كنت تتناول نيترات لعلاج قلبك، ينبغي ألا تتناول أي مثبطات PDE-5. استشر مقدم الرعاية الصحية الخاص بك دائماً قبل استخدام مثبط PDE-5 لمعرفة كيف قد يؤثر على صحتك. استخدم هذه الأدوية دائماً وفقاً للتوجيهات.

في معظم الأحيان، تكون الآثار الجانبية لمثبطات PDE-5 خفيفة وتدمم لفترة قصيرة. وفيما يلي أكثر الآثار الجانبية شيوعاً:

- احمرار الوجه
- الصداع
- عسر الهضم
- آلام العضلات
- انسداد الأنف

معظم الآثار الجانبية لمثبطات PDE-5 تكون مرتبطة بأنسجة أخرى في الجسم. تزيد هذه الأدوية من تدفق الدم إلى القضيب، لذا، قد تؤثر على الأنسجة الوعائية الأخرى. تحدث مع طبيب الجهاز البولي الخاص بك بشأن المخاوف المحتملة.

إذا كان خلل الانتصاب يؤثر على عافيتك أو علاقاتك، فعندئذ ينبغي معالجته. ويهدف العلاج إلى القضاء على خلل الانتصاب أو تحسين الحالة، ودعم صحة الجهاز الدوري والمساعدة على تحسين جودة حياة الرجل.

تغيير نمط المعيشة

يبدأ علاج خلل الانتصاب بتلقي الرعاية من أجل صحة القلب والأوعية لديك. وقد يوضح لك طبيبك "عوامل الخطر" التي يمكن تغييرها أو تحسينها. وقد يتم تشجيعك على ما يلي:

- تحسين عادات تناول الطعام (مثل تناول المزيد من الأطعمة التي تعتمد على النبات والحد من تناول الأطعمة المعالجة أو التي ترتفع فيها نسبة الدهون)
- الحفاظ على وزن صحي
- التوقف عن التدخين
- زيادة التمارين الرياضية
- الحد من تناول الأدوية والكحوليات
- النوم لعدد أكبر من الساعات (مثالاً من 7-8 ساعات كل ليلة)

قد يقترح طبيبك إجراء تعديل على الأدوية الموصوفة التي تتناولها. يُرجى ألا توقف تناول الأدوية الموصوفة أو تغييرها قبل التحدث أولاً مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

رعاية الصحة العاطفية

أيضاً، قد يقترح مقدم الرعاية الصحية علاج المشكلات العاطفية. فهي قد تنشأ بسبب خلافات العلاقة أو مسببات الضغوط الحياتية أو الاكتئاب أو القلق بسبب المشكلات القديمة مع خلل الانتصاب (القلق حيال الأداء). يمكنك أن تطلب إحانتك إلى مستشار صحة جنسية أو مستشار صحة عقلية عامة. اعثر على أحد الأشخاص المدربين جيداً ويمكنه أن يقدم لك استراتيجيات معتمدة للصحة العقلية لمساعدتك على التعامل مع تحديات الحياة.

لتحقيق انتصاب، يُحقن البروستاديل في جانب القضيب باستخدام إبرة دقيقة للغاية. معدل النجاح في الحصول على انتصاب صلب بما يكفي للجماع باستخدام الحقن داخل الجسمين الكهفيين مرتفع يصل إلى 85 بالمئة. الكثير من الرجال الذين لا يستجيبون إلى مثبطات PDE-5 الفموية، يمكن أن "ينقذهم" الحقن داخل الجسمين الكهفيين. فهو يؤدي إلى انتصاب موثوق، والذي ينتهي بعد فترة 20-30 دقيقة أو مع الوصول إلى الذروة.

إذا لم يكن البروستاديل وحده فعالاً أو سبب ألماً، تُستخدم تركيبة من أدوية مختلفة للحقن داخل القضيب للحصول على فعالية أكبر. الدواء الأكثر شيوعاً في الحقن يُسمى "تريمكس". هذه التركيبة من الأدوية تُخلط بواسطة صيدلي في المعتاد وتتطلب وصفة طبية لصرها. يمكن أن تتغير كمية كل دواء في الخليط، بناءً على شدة خلل الانتصاب وتقدير مقدم الرعاية الخاص بك. سوف تُدرب على كيفية الحقن، وكمية الحقن وكيفية زيادة جرعة الدواء في المنزل بأمان. من المفيد للغاية أن تمارس أول عملية حقن في عيادة طبيب الجهاز البولي قبل القيام بذلك بمفردك.

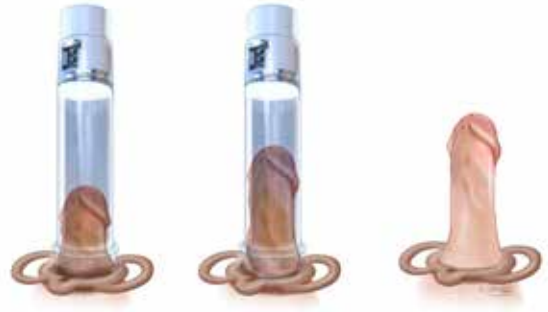
الأثر الجانبي الأكثر شيوعاً للحقن في الجسمين الكهفيين (والعلاج داخل الإحليل) هو الانتصاب المطول، ويُسمى الفُساح. الفُساح هو انتصاب يدوم لفترة تزيد عن أربع ساعات. وهو مؤلم ويسبب تلف أنسجة القضيب. ينبغي على المرضى الذين يتعرضون للفُساح الذهاب إلى غرفة الطوارئ للحصول على العلاج. يتطلب عكس الفُساح إزالة الدم المنحبس في القضيب، إضافة إلى حقن عامل عاكس. يجب خضوع الرجال للمراقبة الدقيقة أثناء عكس الفُساح وقد يحتاجون للمساعدة الجراحية. يُسبب الفُساح درجات متفاوتة من التلف في الأنسجة العميقة بالقضيب (التليف). سوف يعمل تليف أنسجة القضيب على تفاقم خلل الانتصاب، أو يسبب خلل الانتصاب الكامل.

ينبغي على الرجال الذين يستخدمون الحقن داخل الجسمين الكهفيين الذين يكون لديهم انتصاب بالقضيب لفترة تتجاوز من ساعتين إلى أربع ساعات السعي للحصول على الرعاية في غرفة الطوارئ.

العلاج داخل الإحليل

بالنسبة للعلاج داخل الإحليل، توضع حبة صغيرة من دواء البروستاديل في الإحليل (الأنبوب الذي ينقل البول إلى خارج جسمك). وهي تذوب داخل الإحليل لتعمل. استخدام الدواء بهذه الطريقة يعني عدم حاجتك لحقن نفسك. لسوء الحظ، قد لا ينجح الأمر بنفس درجة الحقن داخل الجسمين الكهفيين. ينبغي اختبار العلاج داخل الإحليل في مكتب طبيب الجهاز البولي قبل استخدامه في المنزل.

الأثر الجانبي الأكثر شيوعاً للبروستاديل داخل الإحليل هو الشعور بحرقان في القضيب. أيضاً، قد يكون الانتصاب المطول (الفُساح) مشكلة وسوف يتطلب علاجاً بغرفة الطوارئ. (انظر المعلومات بشأن الفُساح في قسم الحقن داخل الجسمين الكهفيين)



جهاز علاج الانتصاب بالتفريغ هو أنبوب بلاستيكي ينزلق فوق القضيب، بحيث يعمل الجلد في هذا الجزء من الجسم كغطاء للجهاز. والمضخة في الطرف الآخر للأنبوب تضخ فراغاً بضغط منخفض حول أنسجة القضيب. ويؤدي الضغط الذي تولده المضخة إلى حدوث انتصاب. ثم يتم وضع حلقة مطاطية في قاعدة القضيب للاحتفاظ بالدم داخل القضيب. ويمكن لهذا الإجراء إحداث انتصاب يستمر لمدة تصل إلى 30 دقيقة. مع التدريب المناسب، يتمكن 75 رجلاً من كل 100 رجل من الوصول إلى انتصاب جيد باستخدام جهاز علاج الانتصاب بالتفريغ.

المكملات الغذائية

المكملات الغذائية (تسمى أيضاً "الوصفات العشبية") هي وسائل رانجة، ولكنها قد لا تكون آمنة وقد لا تنجح أصلاً. تحدث مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك قبل أن تتناول أي مكملات لعلاج خلل الانتصاب بنفسك. لقد حذرت مؤسسة الغذاء والدواء من استخدام الأدوية غير المعتمدة لعلاج خلل الانتصاب. وقد تتضمن المكملات مثبطات PDE-5، التي يتم أحياناً استخدامها بجرعات مفرطة. وقد تحتوي أيضاً على مكونات غير معلن عنها.

العلاج بالتستوستيرون

في حالات نادرة، عند انخفاض الدافع الجنسي وانخفاض مستويات التستوستيرون في الدم، قد يساعد العلاج بالتستوستيرون على زيادة الدافع الجنسي لديك (الرغبة الجنسية). وقد يتم دمجه مع أدوية خلل الانتصاب (مثبطات PDE-5) للمساعدة في تحقيق انتصاب.

العلاج داخل الجسمين الكهفيين (ICI) والعلاج داخل الإحليل (IU)

إذا لم تنجح الأدوية الفموية، فإن دواء البروستاديل يعد من الأدوية المعتمدة للاستخدام بواسطة الرجال المصابين بخلل الانتصاب. ويمكن إعطاء هذا الدواء عن طريق الحقن في القضيب (الحقن داخل الجسمين الكهفيين أو المعروف اختصاراً باللغة الإنجليزية بـICI). أو يمكن إعطاؤه عبر حبة صغيرة توضع في الإحليل (يُسمى بالعلاج داخل الإحليل أو "علاج IU").

العلاجات الجراحية

يتضمن العلاج الجراحي الرئيسي لخلل الانتصاب **غرسة القضيب**، وتُسمى أيضًا دعامة القضيب. بالنسبة للرجال الذين لم تتجح العلاجات الأخرى معهم أو المصابين بخلل الانتصاب نتيجة لاستئصال البروستاتا بسبب سرطان البروستاتا، قد تكون غرسات القضيب خطوة تالية جيدة.

غرسات القضيب

توضع غرسات القضيب بالكامل داخل جسمك. وهي تكون قضيبيًا صلبًا يُمكنك من ممارسة الجماع بشكل طبيعي وتلقائي. على الرغم من أن جراحات غرسات القضيب (كما هو الحال بالنسبة لجميع الجراحات) تشتمل على مخاطر، فهذه الغرسات لها معدل مرتفع من النجاح والرضا بين مرضى خلل الانتصاب. وهو اختيار جيد للغاية بالنسبة للكثير من الرجال.

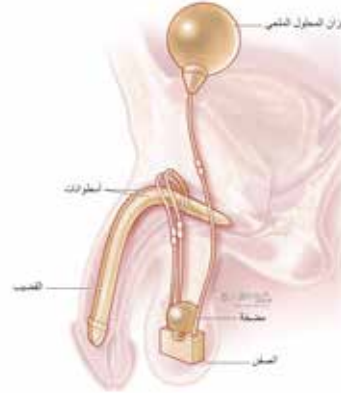
هناك نوعان من غرسات القضيب.

• الغرسة نصف الصلبة (قابلة للانشاء)

أبسط أنواع الغرسات وهي مكونة من قضيبيين سهلي الانثناء مصنوعين من السيليكون والمعدن. هذان القضيبان يعطيان قضيب الرجل الصلبة اللازمة للإبلاج الجنسي. يمكن ثني الغرسة لأسفل من أجل التبول ولأعلى من أجل الجماع.

• الغرسة القابلة للنفخ

في حالة الغرسة القابلة للنفخ، توضع أسطوانات مملوءة بالسائل بصورة طولية في القضيب. توضع أنابيب موصلة بين هذه الأسطوانات ومضخة موضوعة داخل الصنف (بين



الخصيتين). عند الضخ، يعمل الضغط على نفخ الأسطوانات وجعل القضيب صلبًا. تُعطي الغرسات القابلة للنفخ انتصابًا طبيعي المظهر وشعورًا طبيعيًا بالنسبة لشريكك. مع الغرسة، يمكن للرجال التحكم في الصلابة وأحيانًا في حجم الانتصاب. تسمح الغرسات القابلة للنفخ للأزواج بالمشاركة في اللحظات الحميمة وليلة اللحظة.

ومن المفترض أن يكون التغيير بسيطًا أو منعقدًا على شعور الرجل بالقضيب وهزة الجماع. قد تساعد غرسات القضيب في الحصول على الانتصابات، ولكنها لا يمكنها إصلاح التلف في الشعور أو هزة الجماع أو القذف الناتج عن السرطان أو علاجه.

ما الذي تكون عليه الجراحة؟

تُجرى جراحة غرسة القضيب في أكثر الأحيان باستخدام التخدير. عادة، يُجرى شق جراحي واحد صغير. يكون هذا الشق إما أعلى القضيب حيث يتصل بالبطن أو تحت القضيب حيث يتصل بالصفن. ولا تتم إزالة أي أنسجة. عادة ما يكون فقدان الدم قليلاً. سيعود المريض إلى المنزل إما في نفس اليوم أو يمضي ليلة واحدة في المستشفى.

التعافي بعد غرسات القضيب:

- معظم الرجال سيَشعرون بالألم في البداية. عادة ما يوصف دواء مخدر مسكن للألام قصير المدى. ويمكن استخدامه بأمان لمدة أسبوع إلى أسبوعين. بعد الأسبوع الأول، يمكن استخدام أدوية تخفيف الألم التي تُصرف دون وصفة طبية (مثل أسيتامينوفين أو أيبوبروفين) بدلاً من الدواء المخدر.
- سوف يستمر الانزعاج والتكدم والتورم بعد الجراحة لعدة أسابيع.
- من المفترض أن يحد الرجال من أنشطتهم البدنية للشهر الأول. سوف يشرح الجراح وقت وكم التمرينات المفيدة أثناء فترة التعافي.

- يمكن لمعظم الرجال البدء في ممارسة الجماع باستخدام غرسات القضيب لديهم بحلول الأسبوع الثامن بعد الجراحة. إذا استمر التورم أو الألم، فقد يتأخر استخدام الغرسة. سوف يوضح لك الجراح أو خبير الرعاية الصحية الخاص بك كيفية نفخ وتفرغ الغرسة بأمان.

في البداية، قد تسبب جراحة الزراعة نزيفًا وعدوى وتآلمًا وألمًا أثناء التعافي. وبمرور الوقت، هناك خطر فشل الجهاز. سوف يتطلب ذلك جراحة أخرى للاستبدال. يرى الكثير من الرجال أن من المفيد التحدث مع شخص قد خضع لجراحة الزراعة قبل المتابعة في الأمر.

إذا أصبت بعدوى بعد الجراحة، فعلى الأرجح ستم إزالة الغرسة. إذا أزيلت دعامة القضيب، فقد لا تعمل العلاجات الأخرى غير الجراحية بعد ذلك. بصفة أعم، فإن الأجهزة يُعتمد عليها. إذا كانت هناك مشكلة ميكانيكية، فسوف يلزم استبدال الجهاز أو جزء منه جراحيًا.

معظم الرجال أصحاب غرسات القضيب وشريكاتهم يقولون أنهم يشعرون بالرضا عن النتائج.

التجارب السريرية

هناك العديد من العلاجات الخاضعة للدراسة لعلاج خلل الانتصاب:

- العلاج بالموجات التصادمية من خارج الجسم (ESWT) – موجات تصادمية قليلة الشدة للمساعدة في إصلاح أنسجة القضيب واستعادة الانتصابات الطبيعية.
- حقن الخلايا الجذعية داخل الجسمين الكهفيين – لمساعدة النسيج الكهفي على النمو مرة أخرى.
- حقن البلازما الغنية بالصفائح ذاتية المنشأ داخل الجسمين الكهفيين (APRP) – لمساعدة النسيج الكهفي على النمو مرة أخرى.

ليست هذه العلاجات حاصلة على اعتماد إدارة الدواء والغذاء الأمريكية في الوقت الحالي، ولكنها قد تُقدم من خلال دراسات بحثية (التجارب السريرية). ينبغي على المرضى المهتمين السؤال عنها. قبل الالتحاق بدراسة سريرية، سوف تناقش مخاطر ومميزات العلاج (موافقة مستنيرة). معظم العلاجات غير الحاصلة على اعتماد إدارة الدواء والغذاء الأمريكية بعد لا تخضع لتغطية التأمين (الحكومي أو الخاص).

اعتبارات أخرى

أسئلة ينبغي طرحها

- هل يمكنك مساعدتي في حالة خلل الانتصاب، أم أن عليّ زيارة أخصائي؟
- إذا كنت بحاجة لأخصائي (طبيب جهاز بولي)، هل لديك إحالة من أجلي؟
- هل يمكنك فحص صحة قلبي ودمي؟
- هل هناك فحوصات أخرى ينبغي لي الخضوع لها لمعرفة سبب خلل الانتصاب لدي؟
- هل هناك ما يمكنني فعله لمنع خلل الانتصاب؟
- هل هناك أي تغييرات في نمط المعيشة يمكنها المساعدة في تخفيف أعراضني؟
- ما هي أنواع العلاجات المتاحة لي ولماذا؟
- ما هي مميزات وعيوب كل نوع تقترحه من العلاج؟

تُستخدم جميع علاجات خلل الانتصاب، وفقاً للحاجة، من أجل الجماع ثم يزول تأثيرها. الاستثناء لهذه القاعدة هو جراحة الغرسة. على الرغم من أن هذه العلاجات تساعد في حل الأعراض، إلا أنها لا تصلح المشكلة الكامنة في القضيب. ينبغي على الرجال التعرف على السبب الكامن واستهداف إدارة أي مشكلات طبية أو عاطفية قد تكون سبباً للمشكلة.

الخبر الجيد هو أنك لا يلزمك أن تيأس من مواصلة حياتك العاطفية. فخلل الانتصاب يمكن منع الإصابة به أو علاجه بأمان!

ملاحظات

الشرابين

الأوعية الدموية التي تنقل الأكسجين والمغذيات من قلبك إلى باقي جسمك.

التصلب العصيدي

تضيق الشرايين الذي يسببه تراكم اللويحات أو الدهون أو الكوليسترول أو العناصر الأخرى. وهو يسمى أيضًا تصلب الشرايين.

الذروة

هي أعلى نقطة في الشدة أو الإثارة من أمر ما. تُسمى الذروة الجنسية أيضًا باسم هزة الجماع. ويمكن أن تنتج من تحفيز القضيب لدى الذكور منتهية بالقذف.

السكري

مرض يحدث عندما يكون الجلوكوز في دمك، يُسمى أيضًا بسكر الدم، مرتفعًا للغاية.

القذف

إطلاق السائل المنوي من القضيب أثناء الذروة الجنسية (الدفق المنوي).

خلل الانتصاب (ED)

مشكلة في حدوث الانتصاب أو استمراره بصلابة كافية للممارسة الجنسية.

الزراعة

إدخال أو تثبيت نسيج أو عنصر طبي داخل جسم الشخص عن طريق الجراحة.

الدواء الفموي

دواء يؤخذ عن طريق الفم.

المرض الشرياني الطرفي (PAD)

مشكلة شائعة في الدورة الدموية حيث تحد الشرايين الضيقة من تدفق الدم إلى الأطراف. وهي تشير إلى مشكلة أكثر خطورة من الترسبات الدهنية في الشرايين (تصلب الشرايين).

البروستاتا

هي الغدة الذكرية الواقعة بين المثانة والقضيب.

الفساح

هو انتصاب يدوم لفترة تزيد عن أربع ساعات. وهو مؤلم ويسبب تلف أنسجة القضيب.

استئصال البروستاتا الجذري

جراحة لإزالة البروستاتا والنسيج السرطاني بالكامل. هناك نوعان من الجراحة: خلف العانة والعجانية.

اختبارات الفحص

اختبارات لاكتشاف وجود المرض، على أمل اكتشافه في مرحلة مبكرة عندما يمكن للعلاج المساعدة.

الحيوانات المنوية

تسمى أيضًا المنى. هي الخلايا المسؤولة عن التكاثر لدى الرجال وتتكون في الخصيتين وهي تُخصب بويضات شريكة الحياة الأنثى.

المكمل

الفيتامينات أو المعادن أو الأعشاب أو الإنزيمات أو المكونات الأخرى المصنوعة لتقديم بعض الفائدة الصحية. وهي لا تخضع لتنظيم إدارة الدواء والغذاء (FDA).

الخصيتان

غدتان مزدوجتان على شكل البيضة موجودتان في كيس (الصفن) أسفل القضيب. وهما تنتجان المنى والتستوستيرون.

العلاج بالتستوستيرون

علاج يتم فيه إعطاء دواء لعلاج مستويات التستوستيرون المنخفضة في الدم (وأعراض أخرى). يُعطى علاج التستوستيرون عن طريق حقنة أو قرص أو هلام (من خلال الأنف) أو حبات صغيرة تحت الجلد أو باستخدام كريم أو رقعة لاصقة أو هلام على الجلد.

الإحليل

الأنبوب الذي يمتد من المثانة خلال القضيب لينقل البول خارج الجسم. ينتقل السائل المنوي عبر هذا الأنبوب أثناء القذف.

البول

فضلات سائلة تُرشح من الجسم عن طريق الكليتين. وهو يخزن في المثانة أولاً ثم ينتقل خلال الإحليل وخارج الجسم (يُسمى ذلك بالتبول أو التفريغ).

طبيب الجهاز البولي

طبيب بشري يتخصص في مشكلات الجهاز البولي إضافة إلى الخلل الجنسي لدى الذكور والإناث.

حول مؤسسة رعاية الجهاز البولي (Urology Care Foundation)

هذه المعلومات لا تمثل أداة للتشخيص الذاتي أو بديلاً للاستشارة الطبية المتخصصة. ولا ينبغي لهذه المعلومات أن تُستخدم أو يُعتمد عليها لهذا الغرض. يُرجى التحدث إلى أطباء الجهاز البولي أو مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بخصوص المسائل الصحية التي تشغلك. استشر دائماً أحد مقدمي الرعاية الصحية قبل بدء أي علاج أو إيقافه، بما في ذلك الأدوية.

أعدت الترجمة بواسطة



الجمعية السعودية لجراحة المسالك البولية
Saudi Urological Association

إن مؤسسة رعاية الجهاز البولي (Urology Care Foundation) هي المؤسسة الرائدة على مستوى العالم في تخصص الجهاز البولي – وهي المؤسسة الرسمية لجمعية طب الجهاز البولي الأمريكية (American Urological Association). إننا نقدم المعلومات للأشخاص النشطين في إدارة صحة جهازهم البولي، ولمن هم على استعداد لإجراء تغييرات صحية. تعتمد معلوماتنا على مراجع جمعية طب الجهاز البولي الأمريكية ويراجعها خبراء طبيون. لمعرفة المزيد، تفضلوا بزيارة الموقع الإلكتروني لمؤسسة رعاية الجهاز البولي، UrologyHealth.org/UrologicConditions أو اذهبوا إلى UrologyHealth.org/FindAUrologist للعثور على طبيب بالقرب منكم.

للمزيد من المعلومات، تواصلوا مع:

1000 Corporate Boulevard,
Linthicum, MD 21090
1-800-828-7866
UrologyHealth.org

Urology Care
FOUNDATION™
The Official Foundation of the
American Urological Association

للحصول على نسخ من المواد المطبوعة الأخرى والحالات الأخرى المرتبطة بالجهاز البولي، تفضلوا بزيارة الموقع الإلكتروني www.UrologyHealth.org/Order.