

แผ่นใสชายวัยทอง



ศูนย์วิจัยและพัฒนาแพศาสตรศึกษา
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนสนับสนุนการวิจัย

แผ่นใสขายวัยทอง

โดย : ศ.นพ. นิกร ดุสิตสิน
ไพลิน ศรีสุขโข
ศรียุพา นันสุนานนท์
สิริรักษ์ ศรีปัญญาพงษ์

ที่ปรึกษา : ศ.นพ. นิกร ดุสิตสิน
นพ.วิระ นิยมวัน

จัดพิมพ์โดย : ศูนย์วิจัยและพัฒนาเภสัชศาสตร์ศึกษา
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารสถาบัน 2 ชั้น 4 ถ.พญาไท อ.ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

สนับสนุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย



0007

สำนักบรรณรองทุนสนับสนุนการวิจัย (สทว.)
ชั้น 14 อาคาร เอส เค็ม ทรานส์เวิร์ค
เลขที่ 979/17-21 ถนนพญาไท อ.ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร 298-0455 โทรสาร 298-0476
Home page : <http://www.nf.or.th>
Email : nf-info@nf.or.th

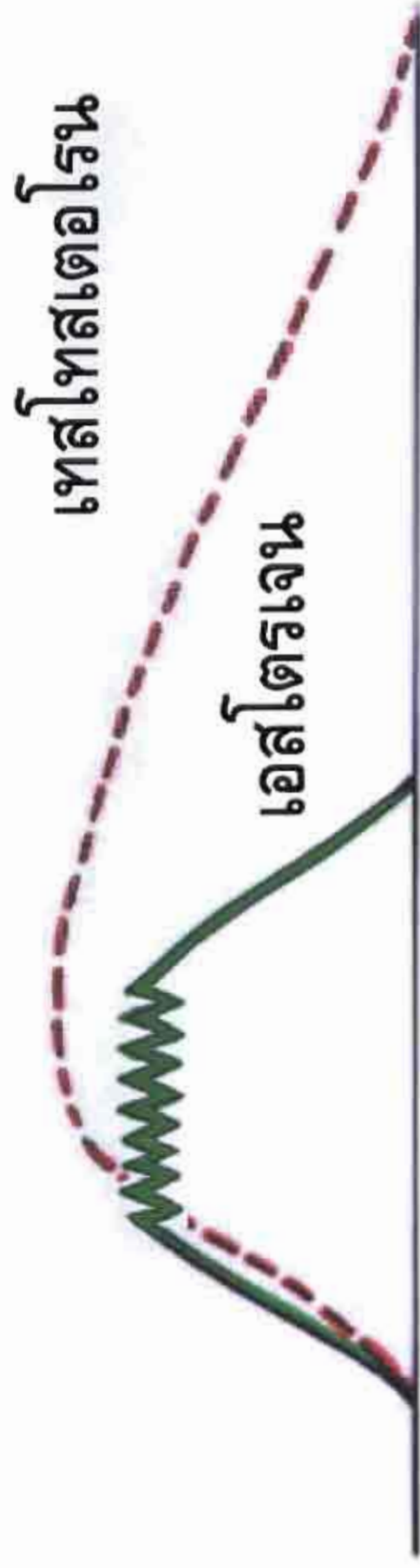


สารบัญ

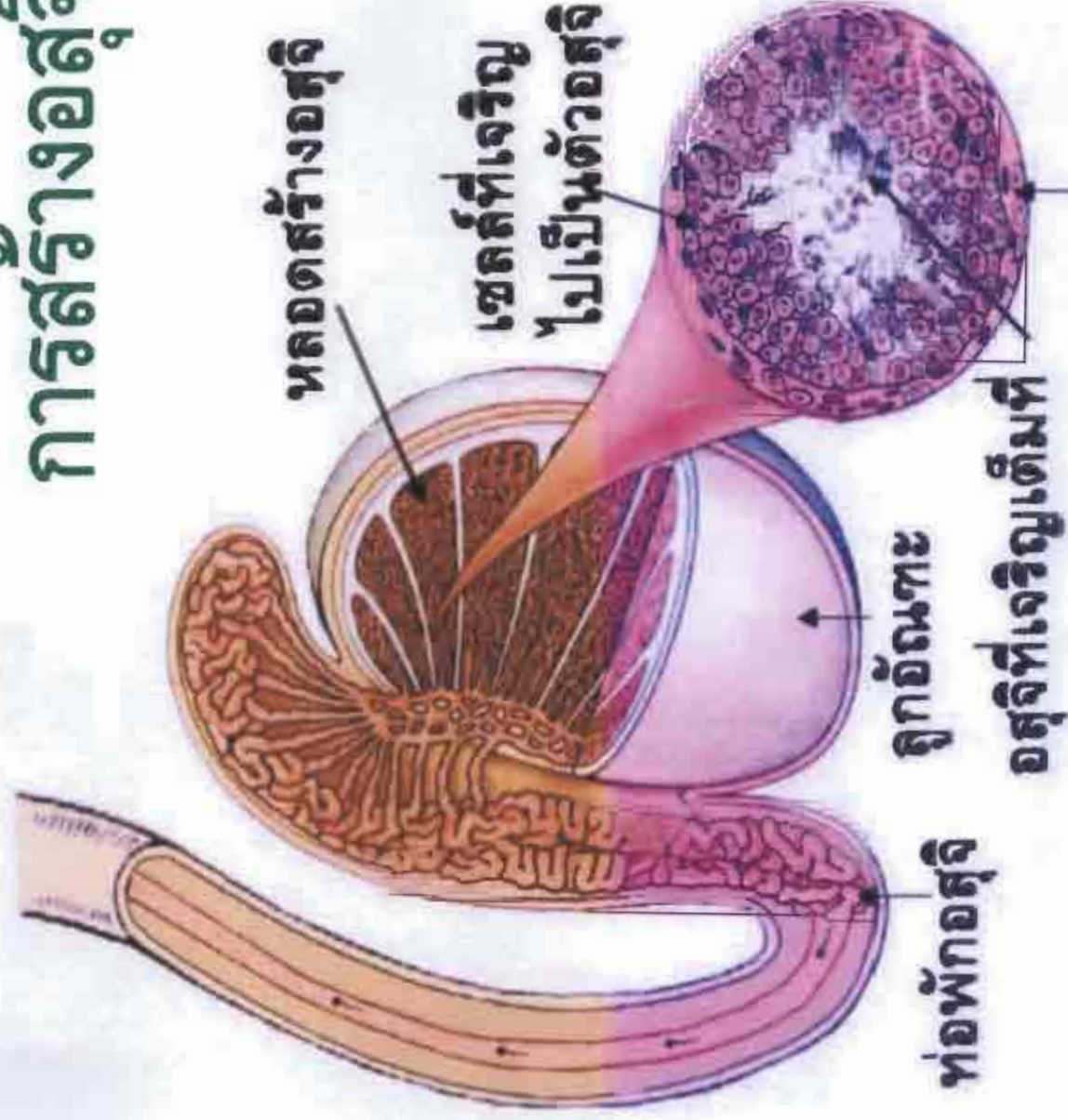
	หน้า
ระดับฮอร์โมนที่แตกต่างกันระหว่างหญิงชาย	1
การสร้างอสุจิ	2
การพร่องฮอร์โมนเพศชาย	3
ฮอร์โมนแห่งกำหนด	4
อัตราการขาดเทสโทสเตอโรนในเพศชาย	5
การตรวจความพร่องของฮอร์โมน	6
ตารางวัดระดับอาการที่เกี่ยวข้องกับการพร่องฮอร์โมนในผู้สูงอายุชาย	7
ความบกพร่องของการแข็งตัวขององคชาติ	10
สาเหตุของความบกพร่องของการแข็งตัวขององคชาติ	11
การตรวจวินิจฉัย	13
การรักษาความบกพร่องของการแข็งตัวขององคชาติ	14
ภายาสอดหลอดปัสสาวะ และยาฉีดเข้าองคชาติ	15
ภาพอุปกรณ์ที่ใช้เสริมอวัยวะเพศชาย	16
การปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต	17
การหลั่งเร็ว	18
สาเหตุของการหลั่งเร็ว	19
การรักษาอาการหลั่งเร็ว	21
Squeeze Technique	22
ปัจจัยที่มีผลให้ฮอร์โมนเพศชายเปลี่ยนแปลง	24
อาการต่างๆอื่นเนื่องมาจากระดับเทสโทสเตอโรนลดลง	25
ผลของการใช้ฮอร์โมนเทสโทสเตอโรน	27
การดูแลรักษาสมรรถภาพทางเพศ	28

ความผิดปกติของต่อมลูกหมาก	30
ภาพต่อมลูกหมากปกติ	31
ภาพต่อมลูกหมากโต	32
การดูแลสุขภาพทางเพศของต่อมลูกหมาก	33
การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ และการรักษา	35

ระดับฮอร์โมนที่แตกต่างกันระหว่างหญิงชาย

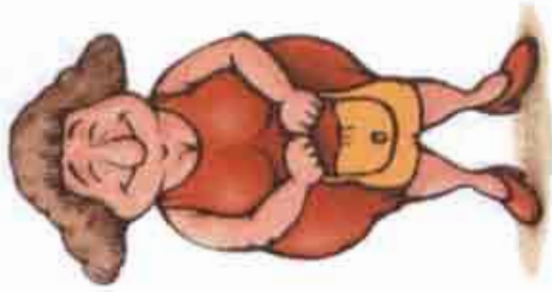


การสร้างอสุจิ



เซลล์สร้างอสุจิในเพศชาย

ตัวอสุจิสร้าง
จากการแบ่งตัว
ของเซลล์ใน
หลอดสร้างอสุจิ
และเจริญไป
เป็นอสุจิเก็บไว้
ที่ท่อพักอสุจิ



MENOPAUS

Quick and
Humorous



MEN-NO-PAUS

ANDROPAUS

ADAM / PADAM

(การพร้อมซอร์โคโนเพศชาย)

เทสโอสเตอโรน : ฮอร์โมนแห่งกำหนัด

ระดับเทสโอสเตอโรนรวม :

ระดับฮอร์โมนเฉลี่ยในเลือดไม่แตกต่างกัน

มากจนถึงอายุ 55 ปี หลังจากนั้นจะลดลงประมาณ 1 % ต่อปี
เมื่ออายุ 80-85 ปี จะมีระดับฮอร์โมนเฉลี่ยประมาณ 60 %
ของระดับ เมื่ออายุ 25 ปี

ระดับเทสโอสเตอโรนอิสระ :

จะเริ่มลดลงเมื่ออายุ 35 ปี และ เมื่ออายุ 80 ปี จะมี
ระดับฮอร์โมนเฉลี่ยเหลือ 40% ของเมื่ออายุ 25 ปี



อัตราการรักษาแผลสโกลเตอโรในเพศชาย



อายุ (ปี) ระดับของฮอร์โมนเพศชาย (%)

20 - 40

1

40 - 60

5 - 7

60 - 80

21

> 80

35

การตรวจความพร่องของฮอร์โมน

1. การใช้แบบสอบถามวัดระดับอาการที่เกี่ยวข้องกับการ

พร่องฮอร์โมน มี 4 ด้านคือ

1.1 อาการทางร่างกาย

1.2 อาการระบบเส้นเลือด

1.3 อาการทางจิตใจ

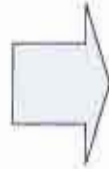
1.4 อาการด้านเพศสัมพันธ์



2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ตารางวัดระดับอาการที่เกี่ยวข้องกับการพร่องฮอร์โมนในผู้สูงอายุชาย

เป็นทุกครั้ง เป็นบ่อย เป็นบางครั้ง ไม่เคยเป็น

				
อาการทางร่างกาย	☐	☐	☐	☐
1. รู้สึกไม่ค่อยมีแรง	☐	☐	☐	☐
2. นอนไม่หลับ	☐	☐	☐	☐
3. ไม่อยากอาหาร	☐	☐	☐	☐
4. รู้สึกเจ็บปวดโดยไม่มีสาเหตุ	☐	☐	☐	☐

อาการระบบเส้นเลือด

5. ร้อนวูบวาบที่ลำตัวและใบหน้า	☐	☐	☐	☐
6. มีเหงื่อมากแม้อากาศไม่ร้อน	☐	☐	☐	☐
7. รู้สึกหัวใจเต้นแรง/ หัวใจสั่น	☐	☐	☐	☐

ตารางวัดระดับอาการที่เกี่ยวข้องกับการพร่องฮอร์โมนในผู้สูงอายุชาย เป็นทุกครึ่ง เป็นบ่อย เป็นบางครั้ง เป็นบางครั้ง ไม่เคยเป็น

อาการทางจิตใจ

8. ความจำเสื่อม	☐	☐	☐	☐	☐
9. ขาดสมาธิ	☐	☐	☐	☐	☐
10. รู้สึกเจ็บปวดโดยไม่มีสาเหตุ	☐	☐	☐	☐	☐
11. หงุดหงิดง่าย	☐	☐	☐	☐	☐
12. เบื่อหน่าย / ไม่สนใจในเรื่องต่างๆ	☐	☐	☐	☐	☐

อาการระบบเส้นเลือด

13. ขาดความสนใจในเรื่องเพศ	☐	☐	☐	☐	☐
14. ไม่รู้สึกเร้าอารมณ์เมื่อเห็นสิ่งกระตุ้นทางเพศ	☐	☐	☐	☐	☐
15. อดชาติไม่แข็งตัวขณะต้นนอนตอนเช้า	☐	☐	☐	☐	☐
16. ไม่ประสบผลสำเร็จในการมีเพศสัมพันธ์	☐	☐	☐	☐	☐
17. อวัยวะเพศไม่แข็งตัวขณะมีเพศสัมพันธ์	☐	☐	☐	☐	☐

ตารางวัดระดับอาการที่เกี่ยวข้องกับการพร่องฮอร์โมนในผู้สูงอายุชาย

คะแนน	เป็นทุกครั้ง	= 3
	เป็นบ่อย	= 2
	เป็นบางครั้ง	= 1
	ไม่เคยเป็น	= 0

อาการทางร่างกาย + ระบบเส้นเลือด	>	5
อาการทางจิตใจ	>	4
อาการด้านเพศสัมพันธ์	>	8



จึงควรพิจารณาเรื่องพร่องฮอร์โมน

ความบกพร่องของการแข็งตัวของคชาต (Erectile Dysfunction: ED)

ระบาดวิทยา

การศึกษาของ Thailand Erectile Dysfunction Epidemiology Study (TEDES) เมื่อปลายปี พ.ศ.2541 โดยศึกษาในชายไทย 40-70 ปี จำนวน 1,250 คน พบว่า มีความชุกของความบกพร่องของการแข็งตัวของคชาตใน ระดับต่างๆ คิดเป็นร้อยละ 37.5

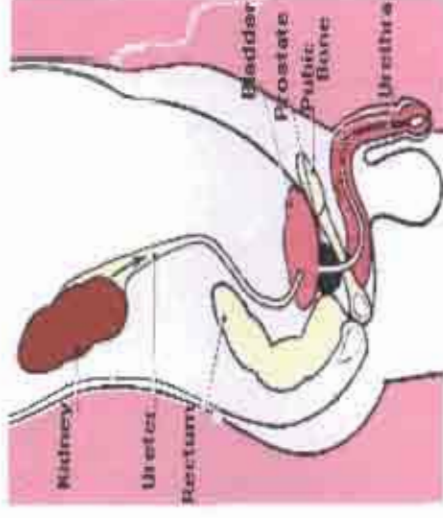
ความหมาย

การที่อวัยวะเพศไม่สามารถแข็งตัวได้หรือไม่สามารถ
แข็งตัวได้นานพอให้เกิดความสุขจากการมีเพศสัมพันธ์

สาเหตุของความผิดปกติของการแข็งตัวของคชาต

ทางร่างกาย

1. ระบบไหลเวียนโลหิต
2. ระบบประสาท
3. ระบบต่อมไร้ท่อ
4. สาเหตุอื่น เช่น การได้รับรังสีรักษา การใช้ยาบางชนิด โรคประจำตัว และเรื้อรังอื่นๆ



โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคความดันโลหิตสูง และ
โรคเบาหวานจะทำให้มีโอกาสสูงถึง 100%

ทางจิตใจ

1. ความวิตกกังวลต่างๆ เช่น กลัวเรื่องการมีเพศสัมพันธ์
กลัวติดโรค
2. ความเครียดจากปัญหาครอบครัว
และการทำงาน
3. ภาวะซึมเศร้า

ทางสังคม เช่น

- ✦ ที่อยู่อาศัย
- ✦ เครือข่าย
- ✦ การศึกษา
- ✦ สภาพสังคม



การตรวจวินิจฉัย

- การตรวจสุขภาพทั่วไป และตรวจอวัยวะเพศ
- การตรวจเลือด
- การตรวจการไหลเวียนของเลือดที่มาเลี้ยงบริเวณองคชาต
- การตรวจการแข็งตัว/การอ่อนตัวขององคชาตขณะนอนหลับ



โดยใช้ RIGISCAN ซึ่งต้องอยู่ในความดูแลของแพทย์

การรักษาความบกพร่องของการแข็งตัวขององคชาต

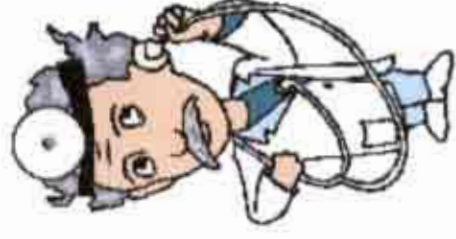
1. การรักษาทางจิตใจ ปัจจุบันใช้วิธีผสมผสานระหว่างจิตวิเคราะห์ และการทำจิตบำบัด

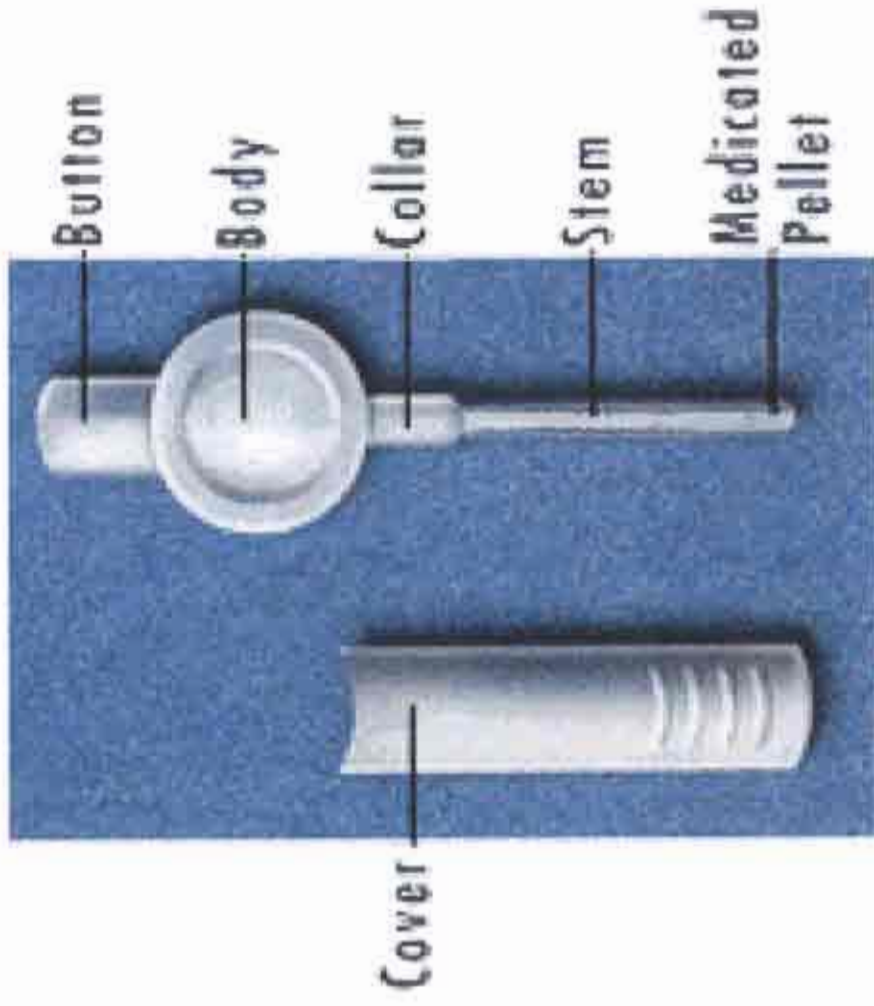
2. การใช้กระบอกสุญญากาศ

3. การรักษาโดยการใช้ยา

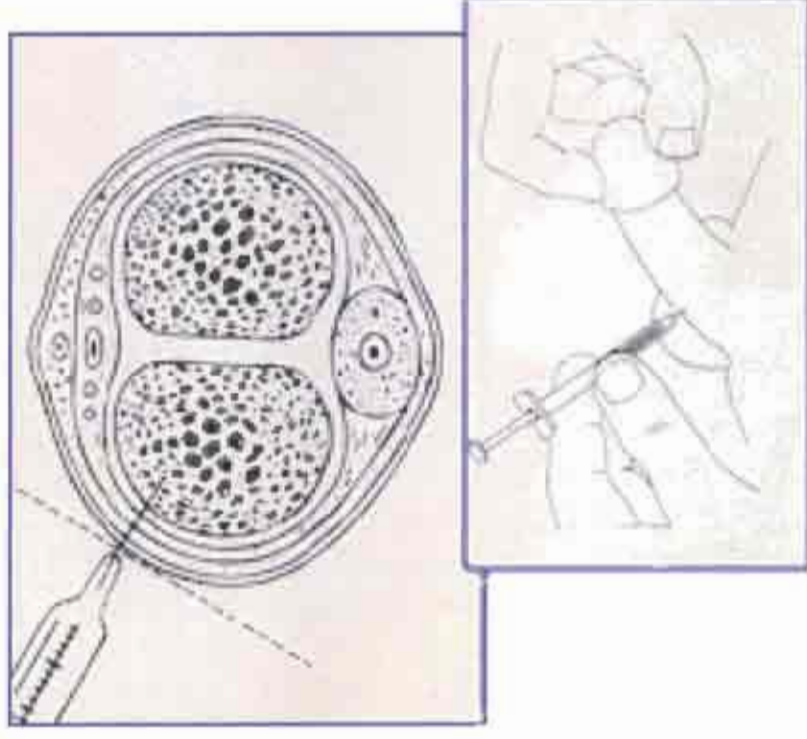
- ยารับประทาน เช่น ฮอโมนเพศชาย (Testosterone) ยาไวอากร้า (Viagra)
- ยาสอดหลอดปัสสาวะ (Muse)
- ยาฉีด

4. การผ่าตัดเสริมอุปกรณ์





ยาสอดหลอดปัสสาวะ

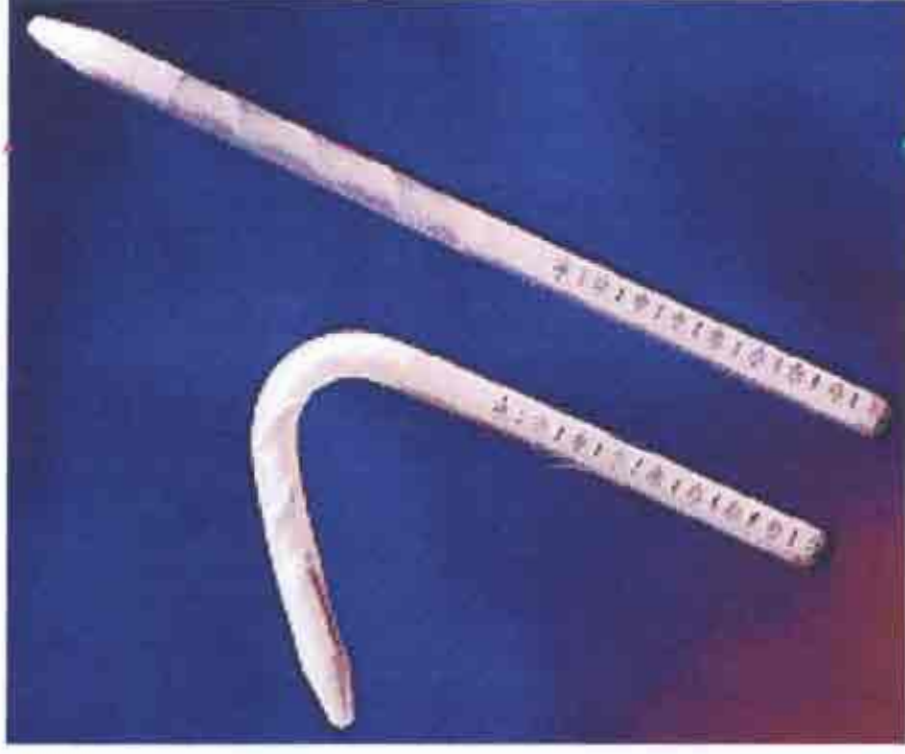


ยาฉีดเข้าองคชาต

การผ่าตัด : อุปกรณ์ที่ใช้เสริมอวัยวะเพศชาย



Inflatable Penile Implant



Semirigid Penile Implant