

اختلال نعوظی مردان (erectile dysfunction)**یا ناتوانی جنسی (impotency):**

عدم توانایی کامل یا ناقص در ایجاد یا حفظ نعوظ تا پایان عمل جنسی.

می تواند ارگانیک یا فانکشنال (روان شناختی) باشد.

رایج ترین روش افتراق آنها بررسی nocturnal

penile tumescence است که به طور طبیعی در

مرحله REM خواب رخ میدهد.

شرح حال ارکشن خود به خودی، ارکشن هنگام صبح،

ارکشن کافی زمان استمنا و یا باشریکهای جنسی به غیر

از پارتنر همیشگی نشان دهنده اختلال ارکشن نوع

فانکشنال است.

واکثرا نشان دهنده بی رضایتی از روابط جنسی باشریک

جنسی یا وجود مشکل در ارتباط بین دوفرد است.

اختلالات ارگاسم

۱. اختلال ارگاسمی جنس مونث (anorgasmia):

تاخیر یا فقدان ارگاسم به دنبال یک مرحله طبیعی

برانگیختگی جنسی در زنان شایع است. ۵۰٪ زنان

متاهل بالای ۳۵ سال هرگز ارگاسم را تجربه نکرده اند.

عوامل روان شناختی مرتبط با آن: ترس از حامله شدن -

ترس از طرد شدن بوسیله شریک جنسی - خصومت

نسبت به مردان - احساس گناه درباره تکانه های

جنسی - تعارضات زناشویی

۲. اختلال ارگاسم جنس مذکر: در طی مقاربت انزال رخ

نمیدهد و یا به سختی صورت میگیرد. نوع اکتسابی آن

اغلب به دنبال مشکلات بین فردی رخ میدهد.

شایعترین علت آن: درمان با SSRI هاست که موجب

ارگاسم تاخیری می شود.

۳. premature ejaculation

قبل از زمان مطلوب به ارگاسم و انزال می رسد.

در مردان جوان در ارتباط با شریک جنسی جدید

و در مردانی که تحصیلات اکادمیک دارند شایعتر است.

علت می تواند نگرانی از ارضای شریک جنسی -

اضطراب در مورد فعالیت جنسی - ترس های

ناخودآگاه در مورد واژن میباشد. ازدواج پراسترس می

تواند اختلال را تشدید کند.

بضی از مبتلایان به این اختلال ممکن است نسبت به

تحریک سکپاتیک حساس تر بوده یا زمان نهفتگی رفلکس

بولبو کاورنو در آنها کوتاهتر باشد.

درمان: SSRI یا anti depressant : که مهار انزال

عارضه جانبی آنهاست.

روان درمانی: بهترین پاسخ درمانی را نمی دهد.

اختلالات درد جنسی

(۱) واژنیسموس : انقباض غیر ارادی و ناخودآگاه عضلات

۳/۱ خارجی (مخطط و ارادی) و از آن که مانع ورود پنیس

و انجام مقاربت میشود.

در زنان گروه های بالای اقتصادی اجتماعی دیده می

شود.

علت آن معمولا آسیب های جنسی مثل rape یا

آزارهای جنسی دوران کودکی است.

تربیت متعصبانه مذهبی که اعمال جنسی را باگناه یا

مشکلاتی در روابط زناشویی همراه میدانند نقش دارد.

Dyspareunia : درد تناسلی که قبل بعد یا در حین

مقاربت رخ می دهد.

باید علل طبی مورد بررسی قرار میگردند از جمله :

اندومتریوز - واژینیت - سرویسیت - وسایر اختلالات لگن

ممکنه نتیجه تنش واضطراب باشد.

درد مزمن لگن از شکایات شایع زنان با سابقه آزار جنسی

در کودکی یا rape است.

مقاربت دردناک در مردان ناشایع و علل طبی آن

pycronies - پروستاتیت - یورتیت است.

اختلال عملکرد جنسی ناشی از بیماریهای طبی**عمومی**

(۱) اختلال ارکشن جنس مذکر ۵۰٪ موارد علت طبی

دارد.

علل طبی آن: اختلالات اندوکراین - اختلالات ژنتیکی -

اورولوژیک - قلب عروقی - جراحی ها



بعضی از مواد مثل آمفتامین ها در دوزهای کم کارکرد جنسی را افزایش می دهند ولی مصرف مداوم آنها نوانایی ارکشن- ارگاسم- انزال را مختل می کند.

TCA-MAOI-SSRI - آنتاگونیست های دوپامین مثل تیوریدازین و تری فلوپرازین و در مهار ارگاسم زنان نقش دارند.

گروهی از اختلالات که فاقد معیارهای کامل اختلالات خاص عملکرد جنسی است.

مثل: فقدان لذت ارگاسم - رفتار جنسی وسواسی

انحراف های جنسی Para philia

وجود تکانه ها- خیالات یا اعمال جنسی غیرمعمول-

منحرفانه یا عجیب و غریب است.

علت آنها شناخته شده نیست. ممکن است استعداد زیست شناختی (سوح غیرطبیعی هورمونها- غیرطبیعی بودن نوارمغز) همراه با عوامل روان شناختی (آزار در دوران کودکی) وجود داشته باشد.

اعمال منحرف جنسی غالباً وسواسی است. بیمار به

طور مکرر رفتارهای منحرفانه را انجام می دهد و قادر به کنترل این تکانه هان نیست و در شرایط روانی واضطراب و افسردگی احتمال انجام این رفتارها افزایش می یابد.

معمولاً بیماران قادر به جلوگیری از آنها به مدت طولانی نبوده و کنش نمایی بعدی با احساس گناه همراه خواهد بود.

(۱) Exhibitionis: نمایش اعضای تناسلی در مکانهای

عمومی. در زنها نادر است.

بیمار می خواهد زنان را متعجب کند و اکنش زنان موجب تصدیق بیمار می شود که یک آلت کامل دارد.

اگر در سن بالا تظاهر کند: اختلالات لوب فرونتال - و بیماریهای نورودژنراتیو و دمانس مطرح میشود.

(۲) Etishism: (یادگار خواهی)

انگیختگی جنسی با اشیا بی جان مثل کفش- لباس و...

تقریباً فقط در مردان دیده می شود

frotteurism (۳)

داروها مثل الکل- مخدر- روان گردان- ضد فشارخون ها-

استروژن- آنتی آندروژن

(۲) مقاربت دردناک

علل طبی: شایعترین علت بیماریهای لگن در ۳۰-۴۰٪ پروسیجرها و اعمال جراحی لگن یاناحیه تناسلی زنان موجب مقاربت دردناک گذرا می شود.

بیماریهای طبی:

تحریک یا عفونت بقایای هایمن - اسکار اپی زیوتومی -

عفونت غدد بارتولن- واژینیت - سرویسیت- اندومتریوز-

آتروفی واژن بعد از یائسگی

(۳) hypo active desire disorder :

تمایل جنسی معمولاً بعد از عمل جراحی یا بیماریهای

شدید و هنگامی که بدن بر اثر اعمالی مثل ماستکتومی -

ایلئوستومی - هیستریکتومی - پروستاتکتومی تغییر کند کاهش پیدا می کند.

داروهایی که باعث کاهش میل جنسی می شود: تزیف

کننده CNS - کاهش دهنده تستسترون -

کاهش دهنده دوپامین- افزایش دهنده سروتونین -

افزایش دهنده پرولاکتین

(۴) اختلال ارگاسم

در مردان: ممکن است بعد از جراحی دستگاه اورژنیتال

رخ دهد. ممکن است در اثر پارکینسون و اختلالات

نورولوژیکی که قسمتهای کمری یا خارجی طناب نخاعی

را درگیر میکند باشد

داروها: گوانیتیدین منوسولفات: نقش در تاخیر انزال

در زنان: هیپوتیروئیدی - دیابت - هیپرپرولاکتینمی اولیه

اختلال عملکرد جنسی ناشی از داروها

داروهایی که به طور کلی اثر منفی بر عملکرد جنسی دارند:

داروها سروتونرژیک - آنتاگونیستهای دوپامین - داروهای

که باعث افزایش پرولاکتین شوند- داروهای موثر بر

اتونوم در سوء مصرف مواد

اختلال عملکرد جنسی در ترک یا مصرف قابل ملاحظه

مواد در طی مدت یکماه اول رخ می دهد.



اختلال هویت جنسی**GID (gender identity disorder)**

علامت اصلی آنها ترجیح مداوم ایفای نقش جنس مخالف و داشتن این احساس که بیمار با جنسیت اشتباهی بدنیا آمده است.

احساس ناخشنودی جنسی دارند (gender dysphori) احساس نارضایتی فرد از جنسیت زیست شناختی و مغز فرد هویت جنس مخالف دارد.

در قدیم گفته میشود که هم باید از جنس خودش بدش بیاید و هم از جنس مقابل خوشش بیاد و دوست داشته باشد جنس مقابل باشد.

اما امروزه همین که فقط بخواهد جنس مقابل باشد برای تشخیص کافی است.

۳ دسته دارد**۱. hemosexual**

۲. اگوسینتوتیک: از رفتار جنسی و میل جنسی

خودشان خوششان می آید.

۳. اگودسینتوتیک: از رفتار جنسی و میل جنسی

خودشان خوششان نمی آید.

از لحاظ رضایت جنسی ۴ دسته است:

۱) هموسکشوال: چون جنس نس مخالف را دوست

دارد (یعنی پسری که تمایل دارد دختر باشد اما

با پسر ارتباط دارد)

۲) هتروسکشوال: بدترین پروگنوز را دارد (مثلا پسری که

تمایل دارد دختر باشد اما فقط با دختر ارتباط دارد)

۳) بای سکشوال: پسری که تمایل دارد دختر باشد هم

با دختر هم با پسر رابطه جنسی دارد)

۴) آسکچوال

افرادی که GID دارند ممکن است فقط سعی کنند رفتار

و زندگی اشان شبیه جنس مخالف باشد ممکن است

با درمان های هورمونی تغییرات ظاهری جنس مخالف

ایجاد کنند و ممکن است با انجام جراحی های ترانس

سکشوال کلا ویژگیهای آناتومیک جنس

مخالف را کسب کنند.

پایان :- پریسا صمیمی

مالش دوستی: مالیدن اعضای تناسلی به زنان برای رسیدن به برانگیختگی جنسی وارگاسم در مکانهای شلوغ انجام میشود مثل مترو. معمولا توسط مردان منفعل که توانایی اظهار وجود ندارند.

۴) pedophilia (بچه دوستی)

ارتباط جنسی با اطفال - حداقل اختلاف جنسی باید ۵ سال باشد.

ویک نفر زیر ۱۳ سال و یک نفر باید بالای ۱۶ سال باشد.

شایعترین ناهنجاری جنسی بوده - ۹۵٪ موارد با جنس

مخالف و ۵٪ موارد با جنس موافق. خطر تکرار رفتار زیاد بوده

۵) transvestic fetishism: (یادگار خواهی بامبدل پوشی)

پوشیدن لباسهای جنس مخالف غالبا برای انگیختگی

نسبت به جنس مخالف می باشد.

نباید با اختلال جنسیت بینابینی اشتباه شود (افرادی که

مایلند جنسیت خود را تغییر دهند)

۶) voyenrism (نظر بازی جنسی)

انگیختگی جنسی از طریق مشاهده فعالیتهای جنسی که

در زنان هم رخ می دهد اما در مردان شایعتر است.

۷) sexual masochism: (آزار طلبی جنسی)

کسب لذت جنسی از طریق قرار گرفتن در معرض آزار

جسمی یا روانی یا تحقیر شدن

۸) nechrophilia: رابطه جنسی با مرده

فقط در اسکیزوفرنی دیده می شود.

۹) sexual sadism: آزار دادن جنسی

انگیختگی جنسی در نتیجه ایجاد ناراحتی روانی یا

جسمی برای دیگران

۱۰) zeophilia: ارتباط جنسی با حیوان

