

როდის უნდა განიხილოთ ალტერნატიული მეთოდები?

1.ინექციები და ვაკუუმური მონყობილობები

•დამატებითი მკურნალობა: თუ მედიკამენტები არ არის ეფექტური, შესაძლოა პენისში ინექციები ან ვაკუუმური მონყობილობები განიხილოთ.

2.ქირურგიული ჩარევა

•ბოლო მეთოდი: ქირურგია მოიცავს პენისის იმპლანტების ჩადგმას და გამოიყენება მხოლოდ მაშინ, როდესაც სხვა მეთოდები უშედეგოა.

დასკვნა

ერექციული დისფუნქცია გავრცელებული მდგომარეობაა, რომლის მართვაც შესაძლებელია სხვადასხვა მეთოდით, მათ შორის მედიკამენტებით, ცხოვრების სტილის ცვლილებებით და ფსიქოლოგიური დახმარებით. თუ ერექციის პრობლემები გაქვთ, დროულად მიმართეთ ექიმს სწორი დიაგნოზისა და მკურნალობის მისაღებად.

მნიშვნელოვანი შენიშვნა: ამ მასალაში მოცემული ინფორმაცია არის საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ ცვლის პროფესიულ სამედიცინო რჩევას.

აკრედიტაცია კანადა. საქართველოს პაციენტთა საბჭოს ინიციატივა (PHIG/ASF პროექტი), თბილისი; 2024. 4 p. (PHIG/ASF-113)



+995 598 43 50 34

Info@accreditation.ge

www.sheniekimi.ge



პაციენტი



ACCREDITATION
SANS FRONTIÈRES
france-asf.fr



ერექციული დისფუნქცია: მიზეზები და მკურნალობის ვარიანტები (მამაკაცის ჯანმრთელობა)

საინფორმაციო ბუკლეტი



ერექციული დისფუნქცია: მიზეზები და მკურნალობის ვარიანტები – საინფორმაციო ბუკლეტი (მამაკაცის ჯანმრთელობა)

ერექციული დისფუნქცია (ED) არის მდგომარეობა, რომელიც ხასიათდება იმის უუნარობით, რომ მამაკაცმა მიაღწიოს ან შეინარჩუნოს ერექცია, რაც საკმარისი იქნება სქესობრივი აქტისთვის. ეს პრობლემა შეიძლება გამოწვეული იყოს როგორც ფიზიკური, ისე ფსიქოლოგიური მიზეზებით და მნიშვნელოვანი გავლენა ჰქონდეს მამაკაცის სქესობრივ ჯანმრთელობაზე და ზოგად კეთილდღეობაზე. ეს ბუკლეტი მოგაწვდით ინფორმაციას იმის შესახებ, თუ რა ინვესტაცია უნდა გაქვთ ერექციულ დისფუნქციას, როგორ ხდება მისი დიაგნოსტიკა და რა მკურნალობის მეთოდები არსებობს.

რა ინვეს ერექციულ დისფუნქციას?

1.ფიზიკური მიზეზები

ერექციული დისფუნქცია ხშირად დაკავშირებულია ჯანმრთელობის პრობლემებთან, როგორიცაა მაღალი არტერიული წნევა, დიაბეტი, გულის დაავადებები და დაბალი ტესტოსტერონის დონე. ეს პრობლემები ხელს უშლის სისხლის ნაკადს პენისში, რაც ერექციის მიღწევის ან შენარჩუნების სირთულეს იწვევს.

2.ფსიქოლოგიური ფაქტორები

•ემოციური გავლენა: სტრესი, შფოთვა, დეპრესია და ურთიერთობის პრობლემები მნიშვნელოვან როლს ასრულებს ერექციულ დისფუნქციაში. ფსიქოლოგიური პრობლემები უშუალოდ მოქმედებს სქესობრივ ფუნქციაზე, ამიტომ მათი განხილვა სპეციალისტთან არის მნიშვნელოვანი.BPH-ის სიმპტომები და მათი მართვა



როდის უნდა მიმართოთ ექიმს?

1.როდის უნდა მიიღოთ დახმარება?თუ ერექციის პრობლემები სამ თვეზე მეტხანს გრძელდება, ექიმთან კონსულტაცია აუცილებელია. რაც უფრო ადრე დაიწყება მკურნალობა, მით უკეთესი იქნება შედეგები.

2.ფიზიკური და ემოციური გავლენა

•სხვა ჯანმრთელობის პრობლემები: ერექციული დისფუნქცია შეიძლება იყოს სხვა სერიოზული ჯანმრთელობის პრობლემების, როგორიცაა გულის დაავადებები ან დიაბეტი, სიმპტომი.

როგორ ხდება ერექციული დისფუნქციის დიაგნოსტიკა?

1.სამედიცინო გამოკვლევა

•ფიზიკური შეფასება: ექიმი შეაფასებს თქვენს ჯანმრთელობის ზოგად მდგომარეობას, რათა გამოავლინოს ერექციული დისფუნქციის ფიზიკური მიზეზები. ეს შეიძლება მოიცავდეს სისხლის ტესტებს, ჰორმონალურ ტესტებს და ზოგჯერ ულტრაბგერით გამოკვლევას.

2.ფსიქოლოგიური შეფასება

•ფსიქოლოგთან კონსულტაცია: თუ დისფუნქცია დაკავშირებულია

ფსიქოლოგიურ პრობლემებთან, ფსიქოლოგთან კონსულტაცია დაგეხმარებათ სტრესის, შფოთვის ან ურთიერთობის პრობლემების მართვაში.

მკურნალობის მეთოდები

1.მედიკამენტები

•როგორ მოქმედებს?- მედიკამენტები, როგორიცაა სილდენაფილი (ვიაგრა), ტადალაფილი (ციალისი) ან ვარდენაფილი (ლევიტრა), ეხმარება სისხლის ნაკადის გაზრდას პენისში, რაც ხელს უწყობს ერექციის მიღწევასა და შენარჩუნებას.

2.ცხოვრების სტილის ცვლილებები

•ჯანსაღი ჩვევები: ფიზიკური აქტივობა, წონის დაკლება, ალკოჰოლის შეზღუდვა და სიგარეტის მიტოვება ხელს უწყობს სქესობრივი ფუნქციის გაუმჯობესებას.

3.კონსულტაცია და ფსიქოლოგიური დახმარება

•ფსიქოთერაპია: ფსიქოლოგიური პრობლემებით გამონვეული დისფუნქციის შემთხვევაში, ფსიქოთერაპია ეხმარება სქესობრივი ჯანმრთელობის გაუმჯობესებას.