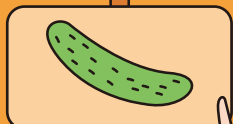
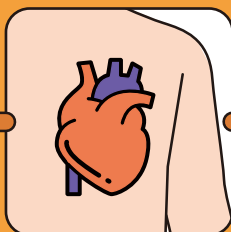
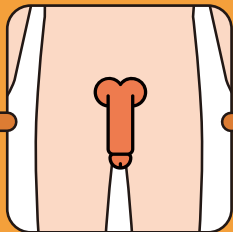


男性健康衛教系列：

勃起功能障礙 心血管疾病

— 面面觀 —



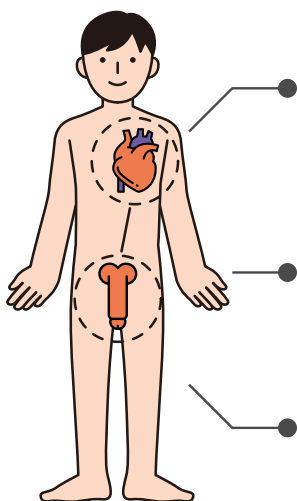
您一定要知道的幾件事！

出版單位： SDACT 台灣性功能障礙諮詢暨訓練委員會



TAASM 台灣男性學暨性醫學學會

1 為什麼「性功能」和「心血管」有關？



勃起需要健康的血流，而陰莖動脈比冠狀動脈更細。

當血管內皮功能受損時，陰莖最早出現變化。

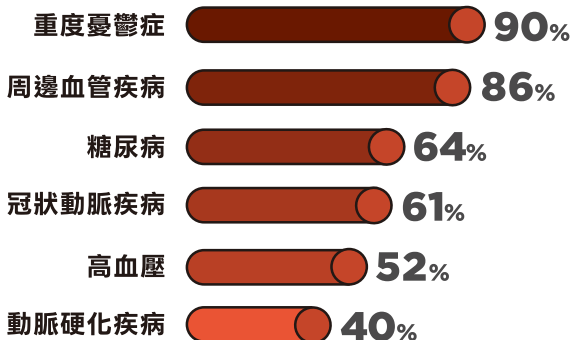
因此「勃起功能障礙」常是心血管疾病的早期警訊。

研究顯示：

勃起功能障礙患者罹患冠心病的風險比一般人高1.5至2倍。



慢性病合併勃起功能障礙的比例：



2 如何預防與改善？



< 多運動

每週至少150分鐘中等強度運動（快走、游泳）

健康飲食 >



< 戒菸戒酒

控制三高 >

血壓、血糖、血脂



< 尋求專業協助

請醫師評估與提供性功能障礙治療選項，切勿上網購買藥物或聽信偏方

Q&A

Q1

台灣男性勃起功能障礙普遍嗎？

A: 非常普遍！

本學會統計，在 40 歲以上男性中，40 歲以上男性約 17% 有勃起問題；50 歲以上約 31%；60 歲以上約 44%！

17%



40歲以上

31%



50歲以上

44%



60歲以上

Q2

為什麼勃起功能障礙會和心臟血管疾病有關？

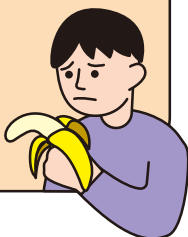
A: 早期警訊

陰莖的血管直徑只有約 1-2 mm，比心臟或頸動脈細得多，因此動脈粥狀硬化會最先影響陰莖血流。勃起功能障礙常是「血管問題的早期警訊」，平均比心臟病發作早 3-5 年出現。

心臟動脈



陰莖血管



勃起功能障礙 & 心血管疾病面面觀

心血管疾病與勃起障礙Q&A

Q3

我的勃起不理想，是高血壓藥物吃太久造成的？

A: 不是

高血壓本身就會讓血管彈性變差、影響血流灌注跟內皮功能，這才是勃起功能障礙的主因。

少數高血壓藥物可能會有勃起功能的干擾，但停藥後就會回復。

重點：不要自行停藥！要跟醫師討論！

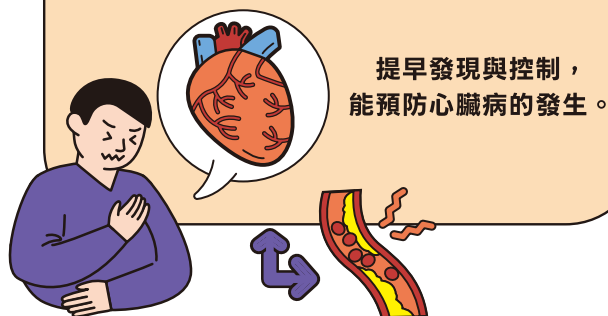
血壓控制不好本身就會讓勃起功能障礙加重，也會增加心血管事件（心肌梗塞、中風）風險。

Q4

如果我有勃起困難，是不是代表快得心臟病？

A: 不一定，但應提高警覺。

勃起功能障礙可能發生在心絞痛或心肌梗塞前3至5年。因此出現性功能變差時，應同時檢查心血管狀況，包括血壓、血糖與膽固醇。

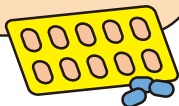


Q5

我有心臟病，還能使用幫助勃起的藥物嗎？

A: 大多可以

多數心臟病患者在醫師評估後若心肺功能穩定，仍可安全使用PDE5抑制劑，但若同時服用治療心絞痛的硝酸鹽類藥物（如硝化甘油），會導致血壓下降，請務必先諮詢心臟科與泌尿科醫師。



Q6

如果我有勃起困難，有機會治療嗎？

A: 當然可以

請至泌尿科門診與醫師討論，醫師會依照您的症狀嚴重程度給予最專業的建議。口服藥物，或是合併其他治療選項，都可以有效改善勃起功能。

4 醫師小叮嚀

勃起功能是男性健康的「前哨站」。若性功能出現障礙，別害羞與醫師討論，這可能是身體在發出求救訊號！歡迎至各醫療院所泌尿科求診！請醫師評估與提供最適合您的治療選項，切勿上網購買藥物或聽信偏方！



更多資訊請掃描
QR Code

