

## ⑤射精障害

男性不妊症の原因の一つに射精障害があります。EDは聞いた事があると思いますが、射精障害とはあまり聞きなれない言葉だと思います。

### 定義

「射精障害とは勃起には問題はないが、外尿道口からの精液の射出が無い状態」と定義しています。

### 分類

#### ①腔内射精障害

マスターベーションはできるが、パートナーとの性交渉にあたり性欲があり、勃起、挿入は可能であるが腔内で射精できない状態を意味します。近年患者が急増しています。

原因としては

##### 1) タイミング法をきっかけに発症:

排卵日にパートナーから性交渉を求められた事が原因で発症します。カウンセリングを行い治療します。排卵日以外に性交渉をもつ事を勧めたり、誰でも同じ状況になる事を説明したり、ほとんどの場合解決できる事を説明します。

##### 2) マスターベーション法の誤り:

思春期にうつ伏せでマスターベーションを行う(Push法)癖がついてしまう事が原因と言われています。腔内射精障害の治療は人工授精が最適と言えます。パートナーが高齢の場合は体外受精を選択しても良いと思われます。第1子が出来るとプレッシャーが無くなり腔内射精障害は改善するとも言われています。

#### ②逆行性射精 (retrograde ejaculation)

精液が陰茎(ペニス)から放出されず、逆方向の膀胱に流れこんでしまう状態をいいます。逆行性射精では、正常ならば射精時は閉じているはずの膀胱の一部(膀胱頸部)が開いたままで、精液が膀胱に逆流してしまいます。原因としてよくあるのが、糖尿病、脊髄の損傷、薬、手術(経尿道的前立腺切除術など腹部や骨盤部の大手術)です。尿に精子が多数含まれていれば、逆行性射精と診断されます。逆行性射精患者の約3分の1は、膀胱頸部を閉じる作用のある薬(イミプラミン)で治療すると改善がみられます。イミプラミンは抗うつ薬です。イミプラミンを50mg/日を3週間継続します。または射精しようとする30分前に頓服で用いる場合もあります。イミプラミンで治療しても効果が認められない場合は、精子を採取して人工授精を行います。

#### ③原発性射精障害(無射精症)

一度も射精のないものをさします。夢精もありません。治療不能の事が多いです。