

治療男性早發性射精藥物-必利勁膜衣錠

文/藥物諮詢組 童俊欽 藥師

前言

關於「男性早發性射精」與「男性性功能障礙」是一樣的嗎？有甚麼差異？所謂男性早發性射精俗稱「早洩」，也就是勃起不久或經過輕微刺激即完成射精，切確的原因至今尚不完全清楚，以下是幾種可能原因，包括：遺傳、神經病變、藥物、賀爾蒙、心理因素及泌尿系統相關疾病等。而男性性功能障礙則包含較廣，涵蓋所有男性性功能障礙問題，其中以勃起困難治療藥物較多，舉凡大家耳熟能詳的威而鋼、犀利士與樂威壯等藥物，但對於用來治療「男性早發性射精」的藥物卻遲至最近才有藥物被核可使用。

盛行率

根據各國流行病學的統計，早洩的盛行率約為10%~30%不等，可說是最常見的男性性功能障礙。

在一份針對台南20至79歲的男性作問卷調查，使用的工具為男性性功能障礙問卷其中的與射精功能障礙相關的八個問題選項（Ejaculatory domain of Male Sexual Health Questionnaire）。問卷中針對射精頻率、延遲射精、無射精症、射精強度、射精量多寡、射精愉悅感、疼痛射精、以及對於射精

功能障礙的困擾程度作調查。此研究隨機選取受試者500位，最終有效問卷為341份，問卷回收率為75.6%。平均受試者年齡為38.9±13.0歲。結果顯示隨著年齡的增加射精頻率降低、延遲射精的頻率增加、無射精症頻率增加、射精強度減弱、射精量減少、射精愉悅降低、疼痛射精頻率增加。將問卷調查的結果依據其分數高低作為分類，中重程度的射精功能障礙在50歲以下的男性比率為5%，50歲以上男性則為14%。若將輕度射精功能障礙涵蓋計算，50歲以上男性之射精功能障礙盛行率可高達50%。

伴隨年齡增加，對於射精功能障礙所帶來的困擾程度比率卻是持平。這或許是因為老年男性通常視射精功能障礙為老化的一部分。若射精功能障礙盛行率於50歲以上男性族群可高達50%，這提醒我們在勃起功能障礙之外，亦須對於此高盛行率之性功能障礙加以重視，以期盼在男性性功能障礙能有更全面性的了解與治療。¹

致病機轉

會造成早洩的原因有許多，若是將心理因素與相關疾病除外，一般認為其致病機轉是與血清素低下有關。例如受體5-HT_{2C}的低度敏感性、受體5-HT_{1A} / 5-HT_{1B}的高度敏

感性或是增加血清素轉運蛋白清除降低血清素的表現，容易造成低濃度的血清素活性而引發早泄問題。有研究指出血清素再吸收抑制劑（SSRI）可改善早泄。血清素轉運蛋白驅動子（5-HTTLPR）基因也被證實和原發型早泄具有相關性。

治療藥物

早期並無核可的藥物可用來治療男性早發性射精，而是給予抗憂鬱劑來增加體內血清素進而改善症狀，但一般都需要長期的服用才能獲得效果。而不久前國內才有核可關於治療男性早發性射精的藥物—「必利勁膜衣錠」30毫克(商名：Priligy film-coated tablet，成分Dapoxetine HCL)，其特點是在性行為之前使用即可，治療對象年齡為18至64歲且符合下列條件的早發性射精男性，包括：

- 1.陰道內射精潛伏時間短於2分鐘。
- 2.難以控制射精，在性行為插入之前、當時或不久後經過輕微刺激，發生持續或復發性射精。
- 3.因為早發性射精而導致明顯沮喪者。

用法

必利勁膜衣錠建議劑量為30毫克，在性行為之前約1至3小時視需要使用。在重度腎功能不全或中重度肝功能不全的病人不建議

使用，主要原因是代謝異常會有劑量蓄積等問題。常見的副作用有噁心(11.0%)、頭暈(5.8%)以及多汗/發汗(0.8%)等，用藥期間不建議開車或操作機械。如發生藥物不良反應時建議停用藥物，藥物副作用也會逐漸消失。²

結語

誠如前面所說，男性早發性射精的原因有很多，當原因不止一種時會增加治療的複雜性，建議患者可尋求泌尿科專科醫師協助，若是心理因素等問題則需要接受相關心理諮商，在行為與精神方面接受輔導，並衛教伴侶間應多給予鼓勵減少責難等，方能獲得更佳的治療效果。

參考資料

- 1.台灣男性學醫學會/台灣老年男性射精功能障礙盛行率調查
- 2.必利勁膜衣錠藥品仿單

