

نموذج رقم : 451730-0014
نسخة: 1-1

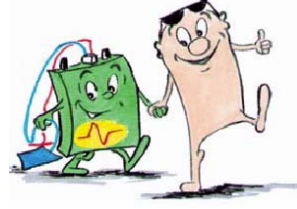
الطبعة الثانية 2002

المؤلفة: الدكتورة أنيا براشوس Anja Braschoß ، كيزن Gießen
الرسومات: كرستينه شتاينباخ – إندرس Christine Steinbach-Endress ، كيزن Gießen
الإخراج: كرياتييف هاوس KREATIVHAUS ، إيرنغزهاوزن Ehringshausen
الطباعة: زوس-درك Süß-Druck ، سولمس Solms
التوزيع: شركة شفا-ميديكو محدودة المسؤولية ، إيرنغزهاوزن Ehringshausen

كل الحقوق محفوظة، وأيضاً حقوق الطباعة اللاحقة ، والنسخ والاسترجاع الميكانيكي التصويري ،
والترجمة.

الفهرس

- 5 1 اضطرا بات الانتصاب - مقدمة
- 7 2 كيف يحدث الانتصاب؟
- 8 3 كيف تظهر اضطرا بات الانتصاب؟
- 9 4 ما هي أسباب اضطرا بات الانتصاب؟
- 10 5 ما هي إمكانيات المعالجة المتوفرة؟
- 11 6 المعالجة بالتيار المنشط - ماذا يعني ذلك؟
- 12 7 وحدات قياس الإثارة الكهربائية
- 13 8 المعالجة بالتيار المنشط عند خلل وظيفة الانتصاب
- 14 9 آلية تأثير المعالجة بالتيار المنشط
- 15 10 المعالجة بواسطة جهاز الفالي - ماكس
- 15 لمعالجة أي نوع من اضطرا بات الانتصاب؟
- 15 كم مرة وكم طول مدة الاستخدام؟
- 15 كيف يعمل جهاز الفالي - ماكس؟
- 16 كيف أستخدم الجهاز؟
- 16 كيف أوصل الإلكترودين (القطبين الكهربائيين)؟
- 18 متى يجوز لي استخدام جهاز الفالي - ماكس؟
- 19 هل هناك آثار جانبية؟
- 20 11 توضيح المصطلحات
- 22 12 إشارة لبعض المراجع



1

اضطراب بات الانتصاب - مقدمة

" يعاني اليوم واحد من كل خمسة رجال في ألمانيا من اضطراب بات الانتصاب . ولكن واحداً من كل ثلاثة منهم يطلب المعالجة. "

هكذا كان مُستهل تقرير صدر حول اضطراب بات الانتصاب بتاريخ 27 أيلول عام 2000 كنتيجة لاستطلاع أجري على 8000 رجل في كولونيا ، تمّت فيه مسائلة 8000 رجل تتراوح أعمارهم من 30-80 سنة . " بلغت نسبة حدوث اضطراب بات الانتصاب 2.3 % عند الرجال بعمر 30 عاماً وأخذت بالتزايد لتصل إلى 53.4 % عند الرجال بعمر 80 عاماً. 6.9 % منهم طلبوا المعالجة".

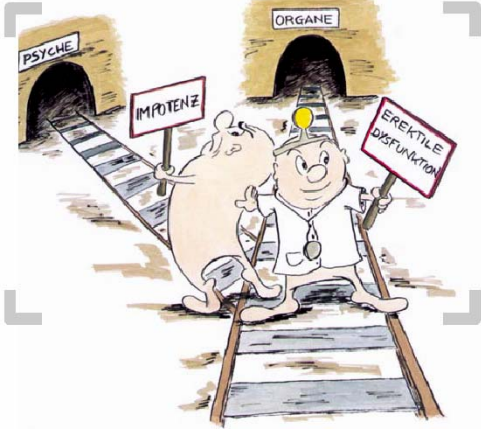
ويُقدر عدد المصابين اليوم ، بما فيه الحالات المبطنة ، بحوالي أربعة ملايين . وحسب استطلاع كولونيا على 8000 رجل فسوف يرتفع العدد إلى 5.65 مليون بحلول عام 2030 ، منهم 1.8 مليون سوف يطلبون المعالجة. ومن البديهي أنه يتم الآن البحث بشدة عن إمكانيات للمعالجة.

شهد البحث العلمي في الثمانينيات تطوراً كبيراً بخصوص الوظائف الجنسية عند الرجل. وتجراً المرء ولأول مرة بأن يعرض بشكل علني النتائج الكبيرة في مجال الجنس عند الرجل ! وقد تمّ القيام بطرق تشخيصية عديدة وتم التوصل إلى اكتشافات سير عملية الانتصاب وعرض إمكانيات لمعالجتها.

ووصل خلل وظيفة الانتصاب أخيراً إلى اعتباره جزءاً من اختصاص أمراض البولية وتخلص بذلك من سمته الرديئة. وبنفس الوقت أيضاً تم إقصاء المصطلح المعروف

"بالعُنة" ، ما يعني العجز الجنسي والذي يعتبر تمييزاً مُجحفاً.

النفس
عُنة (العجز الجنسي)
الأعضاء
خلل وظيفة الانتصاب



تُوصف المشكلة طبيياً بأنها خلل في وظيفة الانتصاب أو اضطرابا بات الانتصاب. وحتى الآن ، إما أن الرجال المصابين باضطرابات الانتصاب لم يُراجعوا الطبيب لعرض مشكلتهم الصحية عليه أبداً ، أو أن منهم من فعل قد دُفع به من قبل الطبيب إلى متاهات الأمراض النفسية.

وقد تمَّ الآن ، وبناءً على آخر نتائج الأبحاث ، الإثبات بأن هناك أسباباً عضوية كثيرة ، الأمر الذي جعل التعامل مع المشكلة أسيراً للطبيب ومرضاه على حد سواء.

وكانت الخطوة الثانية هي عدم اعتبار خلل وظيفة الانتصاب اضطراباً مزاجياً ، بل تمَّ الاعتراف به كمرض. والآن وقبل أن يتم الحديث عن اضطرابا بات الانتصاب يتوجب أولاً توضيح سير عملية الانتصاب الطبيعية.

عظم العانة

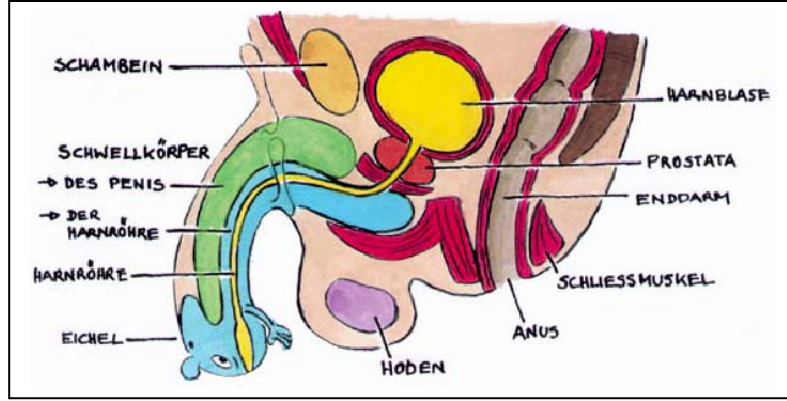
الناصب
القضيب

القناة البولية

قناة بولية

الحشفة

الشرح



المثانة

الموتة (غدة البروستات)

نهاية الأمعاء

العضلة العاصرة

الخصية

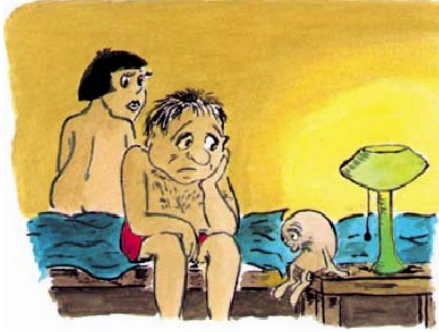
وبالإضافة إلى ذلك فإن عضلات قاع الحوض تلعب دوراً رئيسياً في الحفاظ على الانتصاب. هذا الجهاز العضلي يغلق الحوض العظمي نحو الأسفل ، وعليه تتوضع الأحشاء. وعبر طبقات العضلات عند الرجل تمر القناة البولية ونهاية الأمعاء أيضاً ، وعضلات وأعصاب وأوعية بالإضافة إلى أعضاء أخرى. وعندما تشد عضلات قاع الحوض تُغلق مثلاً القناة البولية ومخرج الأمعاء. وبنفس الوقت أيضاً تُضغط الأوعية القادمة من الناصب وبذلك يتعسر الطريق أمام الجريان العكسي للدم. وهكذا إذن يتم زيادة الضغط في الناصب!

يتألف قاع الحوض من عضلات يمكن أن تُشد وتُرخى بفعل إرادي ، وهذا يعني أن المرء يستطيع أن يُمرنه بشكل إرادي !!

3

كيف تظهر اضطرابات الانتصاب؟

إن الأسباب والأعراض لخلل وظيفة الانتصاب كثيرة ، ولهذا فإن أقوال المصابين مختلفة جداً . ولكن هناك حالات توصف من قبل كل المرضى ، بصورة أو بأخرى ، على نحو واحد.

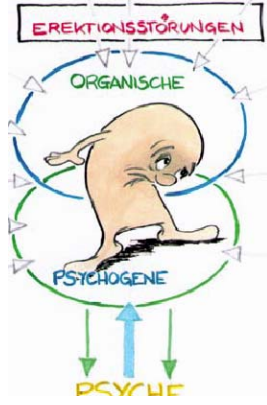


وينطبق على الجميع كل ما يتعلق بفشل الانتصاب من مشاعر ، مثل الخوف والإحراج والخجل والغضب واليأس وخيبة الأمل. بالإضافة إلى ذلك فإنه كثيراً ما تنصدر الرغبة في إشباع حاجة الطرف الآخر الجنسية ، الأولوية من جديد .

إن إزالة هذه الأسباب هي من أهم الأولويات بالنسبة للمريض ، ولا يلزم القيام بمعالجات بالأدوية أو بالأجهزة ، التي من شأنها أن تزيل الاضطرابات العضوية ، إلا في حال الرغبة الشديدة بذلك . وكثيراً ما يُنسى في هذا السياق العامل النفسي. إن الشعور بالكبرياء عند الرجل الذي يعاني من اضطراب الانتصاب كثيراً ما يُمس ، ليس فقط من جراء المشكلة الجنسية وحسب بل وأيضاً بسبب مشاق ومتاعب أخرى يخلفها العمل والحياة المشتركة والظروف الاجتماعية ، مصبوغة كلها بطبيعة المجتمع القائم على الكفاءة والإنجاز. ولهذا فإنه من المحتمل أن يكون للاضطرابات الوظيفية أكثر من سبب.

ما هي أسباب اضطرابات الانتصاب

تُقسم اضطرابات الانتصاب بصورة رئيسية إلى نوعين: الاضطرابات العضوية والاضطرابات اللاعضوية أي اضطرابات التنشؤ النفسي . يمكن أن تعود الأسباب العضوية المحتملة لخلل وظيفة الانتصاب لأوعية الناصب أو للوضع الهرموني أو لضرر عصبي أو لاضطرابات عضلية أو اضطرابات في النسيج الضام.



مخدرات
اضطرابات هرمونية
أدوية
عمليات جراحية للأورام في الحوض
أمراض في نخاع الشوكي
أمراض الأوعية الدموية
مرض السكري
ارتفاع ضغط الدم
الإفراط المزمن بتعاطي النيكوتين
ارتفاع نسبة الكوليستيرول
أمراض الكلية المزمنة
اضطرابات الانتصاب
عضوية
التنشؤ النفسي
النفس

تبلغ نسبة أهم الأسباب التي تؤدي إلى اضطرابات الانتصاب:

- 33% أمراض الأوعية الدموية
- 25% الدياتبيس (مرض السكري)
- 11% إصابات وأمراض في نخاع الشوكي ، بما فيها أمراض التصلب المتعدد في الجهاز العصبي
- 10% عمليات جراحية لأورام في الحوض
- 8% تناول الأدوية (خافضات ضغط الدم ، بيسوفارماكا ، أنتي بليتيكا ، مخفضات الكوليستيرول ومضادات للالتهاب وأدوية هرمونية)
- 6% اضطرابات هرمونية (مثل نقص في الهرمون الذكري ، زيادة نسبة البرولاكتين ، وأمراض الغدة الدرقية والأمراض الجانبية للكلية وأمراض الكبد)
- 7% تعاطي المخدرات (مرهوانة والهرئين)

من الأمراض الخطرة التي يمكن أن تؤدي لاضطرابات الانتصاب:

- الإسراف المزمن في تعاطي النكوتين
- مرض السكر (ديابيتس ميليتس)
- ارتفاع ضغط الدم (هيبرتونوس)
- ارتفاع نسبة الكوليسترول (هيبيرليبيديمي)
- أمراض الكلى المزمنة (قصور عمل الكلية)

وبرغم وجود كل هذه الأسباب فلا يجوز نسيان العامل النفسي ، إذ أن لكل اضطراب في الانتصاب ، في نهاية المطاف ، تأثيرات على النفس وبذلك يصل الأمر إلى دائرة مفرغة ، التي يجب اختراقها فقط بعد فحوصات كاملة يمكن القيام بتصنيف الحالة في إطار فئة الأسباب التابعة لها . الأمر الذي يعتبر مهماً جداً للمعالجة.

باتت إمكانيات المعالجة اليوم متعددة الجوانب إلى درجة يمكن معها اختيار طريق المعالجة السديد للحالة بعينها.

ما هي إمكانيات المعالجة المتوفرة؟

5

تسند معالجة اضطراب الانتصاب بشك رئيسي على نقطتي ارتكاز. النقطة الأولى وهي معالجة الأسباب العضوية التي تمتد من المعالجة بالأدوية والأجهزة حتى تصل إلى المعالجة الجراحية. أما نقطة المعالجة الثانية فهي الاستشارة الجنسية والمعالجة الجنسية اللتان تراعى العامل النفسي.

ولا يتسع المجال في هذا المنشور لتوضيح كل طرق المعالجة . فكل منها له مشروعيته وإيجابياته وسلبياته. وبهذه السمات عُرفت الأدوية والهرمونات التي يتم تناولها أو منها التي يتوجب حقنها في القضيب مباشرة (معالجة الحقن الآلي للناصب) ، والمساعدة على الانتصاب بتقريغ الهواء والعمليات الجراحية مثل القضيب الاصطناعي وعمليات جراحة الأوعية. وهدفها كلها هو البحث الحثيث عن الأسباب وإزالتها.

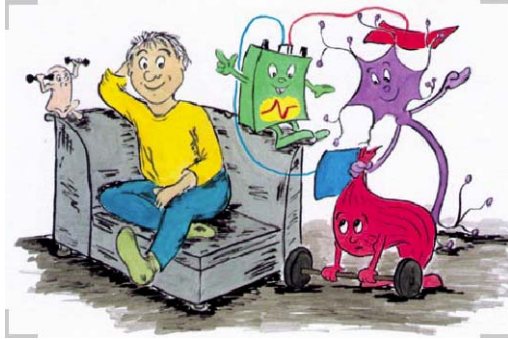
أما بالنسبة للاضطرابات العضوية في وظيفة الانتصاب فهناك طرق معالجة بواسطة مضخة سحب الهواء و (معالجة الحقن الآلي للناصب وهو حقن الأدوية في الناصب SKAT) وتناول الأدوية أو القضيب الاصطناعي وكل هذه الطرق قد تم استخدامها وأثبتت جدواها.

وهنا يتم التطرق إلى المعالجة بواسطة التيار المنشط

المعالجة بواسطة التيار المنشط - ماذا يعني ذلك؟

6

عند المعالجة بواسطة التيار المنشط يتم تطبيق تيارات منخفضة التردد ليست خطيرة أبداً ، والتي غالباً ما تُطبق بواسطة إلكترودين (قطبين كهربائيين) يُلصقان على الجلد . هذه التيارات تنشط مثلاً الأعصاب أو الخلايا العصبية هناك ، وهذا ما يُستفاد منه منذ سنوات في معالجة الآلام واستعادة نشاط العضلات أو معالجة اضطراب سلس البول والبراز. ومنذ منتصف التسعينيات تُستخدم أجهزة لمعالجة خلل وظيفة الانتصاب أيضاً.



لقد تمت أبحاث طبية كافية وواقية على المعالجة وإذا تَمَّت بشكل صحيح فإنها

- بسيطة
- وليس لها آثار جانبية
- وتكاليفها مناسبة
- ويتم تطبيقها لدى المريض في بيته بسرية
- بدون ضغط الوقت
- وبدون الحاجة إلى مساعدة الآخرين

وحدات قياس التنشيط الكهربائي

شكل النبض

يراعي شكل النبض السير الزمني لكل نبضة على حدة مع الأخذ بالاعتبار اتجاه سير التيار.

تردد النبض

يُقصد بالتردد عدد النبضات المنفردة في الثانية ، وتقاس بالهيرتز (Hz) .

عرض النبضة

عرض النبضة هو المدة الزمنية للنبضة.
ويحدد بشكل رئيسي عمق عبور التيار.

أوقات التضمين (تغير تردد موجات الكهرباء)

أوقات التضمين تعطي صورة عن سير دورة الإثارة. وهناك زمن البدء (المدة الزمنية حتى وصول أقصى درجة لتدفق التيار) و زمن العمل (وفيه يتم الوصول إلى الحد الأعظمي) وزمن الاستراحة (وفيه لا يتدفق التيار).

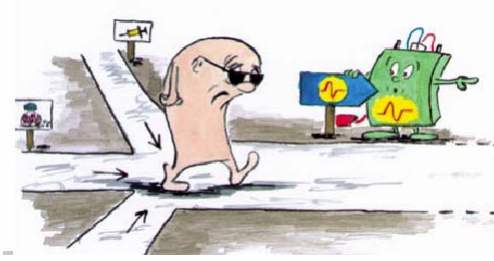
الشدة

يمكن اختيار شدة التيار بحرية. وهي قابلة للتغيير حسب درجات حساسية المستخدم الشخصية.

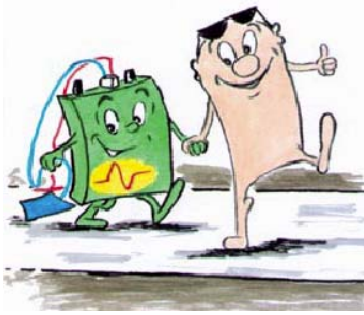
المعالجة بالتيار المنشط عند خلل وظيفة الانتصاب

8

هناك بعض التجارب الممتازة على المرضى لمعالجة اضطراب الانتصاب بواسطة التيار المنشط.



هذه كانت "حالات ميؤوس منها" كلياً ولم تخضع إلى معالجة جراحية. هذا يعني بأن معالجة الحقن الألي للناصب، أي حقن الأدوية في العضو الذكري، لم يفلح، لأن الخلايا العضلية في النواصب لم تتجاوب. ومن خلال المعالجة بالتيار المنشط تم التمكن من إعادة تفعيل هذه الخلايا العضلية الملساء وتم تحقيق الانتصاب تلقائياً في 23% من هذه الحالات. وتم التمكن بنسبة 14% أخرى من التوصل إلى الانتصاب بالمعالجة عن طريق الحقن الألي للناصب، الأمر الذي كان مستحيلاً قبل ذلك.



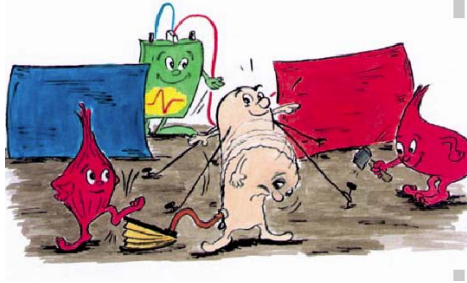
آلية التأثير في المعالجة بواسطة التيار المنشط

9

يجب أولاً توضيح التأثير من خلال تنشيط الخلايا العضلية الملساء للنواصب. لا يمكن السيطرة على هذه العضلات إرادياً ولهذا فهي لا تُمرن بشكل فعّال. وعلى عكس ذلك فإن التيارات المنشطة تقوم بدور النبضة العصبية والتي تتأثر به عادة خلايا العضلات. وبهذا تُرفع جاهزية رد فعلها وسرعتها.

هذه العملية تحتاج إلى بعض الوقت. ومن خلال الإثارة يحدث انتصاب مباشر. تأثير المعالجة بالتيار المنشط يظهر نتيجة أفضل بعد عدة أشهر من تمرين عضلات الناصب وعضلات قاع الحوض. بعد ذلك يظهر تزايد في شدة الانتصاب ومدته أو يتبين ما إذا سيتم الانتصاب مرة أخرى أصلاً.

وبصرف النظر عن ذلك فإن الرجل قادر على رفع الضغط في الناصب بمجرد شد عضلات قاع الحوض. وبذلك يمكن تقوية الانتصاب وتطويل أجله.



المعالجة بجهاز الفالي - ماكس

10

لمعالجة أي نوع من اضطرابات الانتصاب؟

الفالي - ماكس مناسب لمعالجة اضطرابات الانتصاب الناتجة عن ضرر أو ضعف في الخلايا العصبية للجهاز الناصب أو لقاع الحوض ، أي لما يُسمى بالاضطرابات العضوية. ومن المهم بمكان أنه في حال فشل المعالجة بطريقة الحقن الآلي للناصب فإن المعالجة بالتيار المنشط تؤدي إلى الانتصابات أيضاً. وإن لم يتم ذلك فعالباً ما تتجح معالجة الحقن الآلي للناصب التي تعقب مباشرة المعالجة بالتيار المنشط .

كم مرة وكم طول مدة الاستخدام؟

يجب أن تتم معالجة التيار المنشط لإثارة العضلات لمدة ثلاثة أشهر على الأقل. بعض المصابين يستخدمونها لمدة عام أو أكثر لرفع نوعية الانتصاب أكثر. وعليه فيجب أن تتم كل معالجة لمدة ثلاثة أشهر ، مرتين في اليوم كل منها لمدة نصف ساعة ، ويمكن أن تتم المعالجة أيضاً أثناء النوم.

كيف يعمل جهاز الفالي - ماكس؟

شكل النبض

يعمل الفالي - ماكس بالتيار ثنائي الطور (مربع إيجابي مع اهتزازات تالية سلبية) ، وهو يصون الجلد بشكل خاص ، ومأمون الجانب .

تردد النبض

الفالي - ماكس مُجهز بثلاثة برامج ، مُثبت على كل منها تردد محدد .

عرض النبضة

عرض النبضات في جهاز الفالي - ماكس مبرمجة بشكل ثابت وتبلغ ما بين 90 - 250 μ s .

أوقات التضمين (تغير تردد موجات الكهرباء)

هي محددة بشكل يتوافق مع العضلات المعنية تماماً ومبرمجة ، وتنتهي أوتوماتيكياً.

كيف أستخدم الجهاز؟ كيف أركب الأقطاب؟

يحتوي الفالي - ماكس على ثلاثة برامج تختلف باختلاف شروط استخدامها. وتختلف أيضاً بمكان وضع الإلكترودين (القطبين الكهربائيين) اللاصقين ، الموضح أدناه. وللتوضيح تجد رسومات لكل منها حيث تبين أيضاً ربط الكوابل. ويعتبر فيها لون الكبل (أزرق أو أحمر) مهماً جداً لوصل الإلكترودين ، الأمر الذي يجب الانتباه اليه جيداً.

البرنامج 1:

لتقوية خلايا عضلات الناصب

ادهن إلكترود الرباط بمادة الجل الهلامية الخاصة بالإلكترودات ثم ضَعُها حول القضيبي، تقريباً تحت الحشفة . أغلق الرباط بحيث أن يثبت الإلكترود جيداً ولا يربط .
أوصل نهاية إلكترود الرباط بالفيش في نهاية الكبل الأحمر.

والصق الإلكترود (القطب) الآخر على أسفل البطن وفوق شعر العانة .
أوصله بنهاية الكبل الأزرق.

طبق هذا البرنامج بالتناوب مع البرنامج 2 لمدة نصف ساعة يومياً!



البرنامج 2:

لتقوية خلايا عضلات الناصب.

الصق الإلكترودين في الاتجاه الطولي علي جانبي القضيب (وصلة الكبل اختيارية).

طبّق هذا البرنامج بالتناوب مع البرنامج رقم 1 لمدة نصف ساعة يومياً!

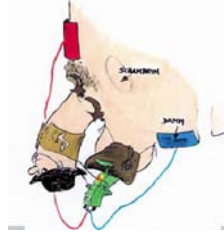
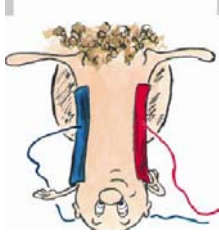
برنامج 3:

لتقوية قاع الحوض.

لتمرين قاع الحوض استخدم إلكتروداً للعجان (الكبل الأزرق) ، والآخر يُثبت فوق شعر العانة (الكبل الأحمر – فوق عظم العانة) .

طبّق هذا البرنامج مرة واحدة يومياً لمدة نصف ساعة! أوصل الإلكترودين مع الكوابل الكهربائية ، وانتبه إلى لون الكبل . يُدخّل الفيش في الجهاز ، ويتم اختار طريقة الإثارة بواسطة مفتاح الانزلاق ، وبهذا أصبح كل شيء جاهزاً للبدء . عيّر شدة تيار لطيفة بواسطة منظم الشدة، وبعد انتهاء وقت المعالجة قم بالعملية بالترتيب المعاكس.

البرنامج	التوتر	العرض	أوقات التضمين (تغير تردد موجات الكهرباء)		
			زمن البدء	زمن التشغيل	استراحة
1	(هيرز) 30 Hz	90 μ s	1 s (ثانية)	3 s (ثانية)	6 s (ثانية)
2	(هيرز) 10 Hz	150 μ s	1 s (ثانية)	2 s (ثانية)	4 s (ثانية)
3	(هيرز) 55 Hz	250 μ s	1 s (ثانية)	5 s (ثانية)	10 s (ثانية)



متى لا يجوز لي استخدام جهاز الفالي - ماكس؟

لا يجوز لك القيام بالمعالجة بالتيار المنشط ،
• إذا كان هناك في المنطقة التي سيثبت عليها الإلكترودان التهاب أو إكزيما أو جرح .

• إذا كان هناك اضطرابات في حساسية الجلد ، مثلاً بعد العمليات الجراحية أو بعد إصابات في الأعصاب. عندها لا يمكن تقدير شدة التيار. في هذه الحالة يجب التجريب في منطقة سليمة ، مثلاً على الجهة الداخلية للفخذ أو الساعد لمعرفة شدة التيار المسموحة ، لا يجوز تجاوز هذه الشدة المعيرة ، ولا في أي حال من الأحوال.

• إذا كانت هناك أورام خبيثة في منطقة قاع الحوض أو في منطقة الجلد المحيطة. إن تطبيق التيار يُعرض الأيض (عمليات البناء والهدم) ويُحسن التروية الدموية للأنسجة . ويمكن أن يؤدي استخدامه في منطقة الأورام الخبيثة إلى زيادة الورم.

• إذا كنت تحمل أجهزة ضابطات النبض الكهربائية . عند تطبيق التيار بالقرب من ضابطات النبض الكهربائية (ضابطات نبض القلب ، أجهزة تنشيط الأعصاب عند اضطرابات التروية الدموية للساقين أو بعد إصابات في النخاع الشوكي) يمكن أن يضطرب عمل ضابطات النبض وربما تتوقف وظيفتها. لا تستخدم الفالي - ماكس بأي حال من الأحوال قبل استشارة طبيبة.

• إذا كان قد رُكّب لك حديثاً ورك اصطناعي أو صفائح عظمية في منطقة الحوض، فلا يجوز استخدام الجهاز إلا بعد مضي ستة أسابيع على العملية. إن زراعة الأعضاء المعدنية المستخدمة اليوم (الورك الاصطناعي أو الصفائح العظمية) لا تسخن بفعل التيار المنشط، ولا يحدث "احتراق داخلي" . ولكن الأمر الذي يمكن أن يحدث هو ارتخاء العضو المزروع بسبب رجفان العضلات المحيطة بالعظام المجري عليها عمليات حديثاً.

هل هناك آثار جانبية؟

الآثار الجانبية هي مسألة نادرة جداً إذا تم استعمال الجهاز بشكل صحيح. يمكن أن تنشأ إثارة للجلد كرد فعل في منطقة لصق الإلكترودين . ولكنها تزول عادة في غضون ساعات. وإذا لم تزول يرجى مراجعة الطبيب. ويمكن تجنب رد الفعل على التيار بواسطة زر مخصص لذلك. وبرغم كل ذلك يجب أن تقتصر مدة الإثارة في البداية على أربعين دقيقة في الجلسة الواحدة . ويمكن أن يحدث تشنج في العضلات عند تطبيق برنامج تمرين قاع الحوض، ولكن يمكن تجنبه بالزيادة التدريجية لمدة الإثارة.

وبرغم كل الإجراءات الاحترازية يمكن حدوث آلام لفترة قصيرة في منطقة الإثارة. في هذه الحالة يجب إزاحة موضع الإلكترودين إزاحة بسيطة أو تقصير مدة الاستخدام. وتزول الآلام تلقائياً بعد ظهورها بدقائق.



أنتي بليبتكا (Antiepileptika)

أدوية ضد آلام التشنج

قاع الحوض

سدادة عضلية للمخرج العظمي للحوض

الجهاز العضلي لقاع الحوض

شريحة عضلية وظيفتها إغلاق المخرج العظمي للحوض

الجسم الإسفنجي (Corpus spongiosum)

مصطلح لاتيني يعني الناصب في العضو الذكري المحيط بالقناة البولية

الجسم الكهفي (Corpus cavernosum)

الجمع: الأجسام الكهفية (Corpora cavernosa). وهو مصطلح لاتيني للنواصب الواقعة على جانبي العضو

الذكري

عجان

منطقة جلدية تقع عند الرجل بين جراب الخصيتين ومخرج الأمعاء

ديابيتيس ميليتس (Diabetes mellitus)

داء السكري

إكزيم (Ekzem)

حزاز حاك. مناطق ملتهبة في الجلد حاكة ونازة.

خلل وظيفة الناصب

راجع اضطرابات الانتصاب

اضطرابات الانتصاب

اضطرابات في تصلب العضو الذكري عند الإثارة الجنسية

هيبيرليديمي (Hyperlipidämie)

ارتفاع نسبة الكوليستيرول في الدم

هيبرتونوس (Hypertonus)

ارتفاع ضغط الدم

العنة (العجز الجنسي)

الترجمة الحرفية: العجز. مصطلح عام يُستخدم للتعبير عن عدم القدرة على الإنجاب، حيث أن اضطرابات

الانتصاب يمكن أن تسبب العنة وغيرها من الأمراض. ولكن للعنة أسباب أخرى كثيرة جداً.

معالجة سلس البول والبراز.

معالجة الطرح اللاإرادي للبول والبراز

الأعضاء الاصطناعية المعدنية

قطع معدنية، مثل الصفائح أو بديل عن مفصل ، والتي تستخدم عند إصابة العظام

التصلب المضاعف في الجهاز العصبي (Multiple Sklerose)

مرض الأعصاب في الدماغ والنخاع الشوكي في مراحله المتقدمة

إعادة تنشيط العضلات

إعادة بناء وتكوين وظيفة العضلات المصابة

قصور عمل الكلية

قصور مرضي في وظيفة الكلية

عضوي

جاءت هنا بمعنى اضطراب في القدرة على الانتصاب لأسباب جسدية

القضيب

العضو الذكري

القضيب الإصطناعي

تركيب مادة في الناصب بواسطة العمل الجراحي. وبمساعدهتها إما ان يتم بلوغ إنتصاب متواصل للعضو أو يتم حدوث الانتصاب من خلال آلية ضخ.

برولاكتين (Prolaktin)

هرمون الغدة النخامية الذي يؤثر في عمليات البناء والهدم للهرمون الجنسي

التنشؤ النفسي (Psychogen)

جاء هنا بمعنى اضطراب في القدرة على الانتصاب لأسباب نفسية (عقلية وروحية)

بسيشوفارماك (Psychopharmaka)

أدوية تؤثر على الوضع النفسي والروحي

معالجة التيار المنشط

معالجة بتيارات كهربائية خالية من الخطورة

SKAT

اختصار لمصطلح : معالجة الحقن الآلي للناصب. في هذه المعالجة يتم حقن الأدوية في النواصب من أجل بلوغ الانتصاب

ورم (تومور Tumor)

مصطلح لاتيني يعني الورم. كل أنواع الأورام تسمى طبيياً تومور، ولا تفيد كلمة تومور وحدها ما إذا كان الورم عادياً أو خبيثاً

المساعدة على الانتصاب بتفريغ الهواء

مضخات يدوية تحث على جريان الدم في العضو الذكري من خلال إحداث فراغ وتؤدي بذلك إلى الانتصاب

فهرس المراجع

" تزايد مطرد في عدد الرجال الذين يجب معالجتهم بسبب طاقتهم المضطربة " مجلة الأطباء (إيريسيه تسابنتغ Ärztezeitung) المنشورة بتاريخ 2000/09/27 ، صفحة 1

(ديروت هـ وآخرين . Derouet H et al.)
"معالجة خلل وظيفة الانتصاب بواسطة منشط خارجي للعضلة الوركية الكهفية"
(يور يُرول Eur Urol) ، 34 ، 355 ، 359 ، 1998

(فابرا م وآخرين . Fabra M et al.)
" إثارة بعض الإشارات للـ CC-EMG كوحدة قياس في تشخيص خلل وظيفة الانتصاب"
أخصائي البولية (أ) ، 37 ، 293-287 ، 1998

(ميشي م ر وآخرين . Meschi MR et al.)
" تنشيط كهربائي لوظيفة عضلة الجسم الكهفي للقضيب (FEMCC)" في (شتيف س غ وآخرين . Stief CG et al.) ، خلل وظيفة الانتصاب ، تشخيص ومعالجة ، دار النشر - شيرنغر Springer ، 1997

(شتيف س غ وآخرين . Stief CG et al.)
خلل وظيفة الانتصاب ، تشخيص ومعالجة ، دار النشر - شيرنغر Springer ، 1997

(شتيف س غ وآخرين . Stief CG et al.)
" تنشيط كهربائي لوظيفة عضلة الجسم الكهفي للقضيب (FEMCC)" أخصائي البولية (أ) ، 35 ، 321 - 325 ، 1996

(وِلي Weller E)
"دفعات ناعمة من جيب البنطال"
ميديكال تريبيونة (Medical Tribune) ، 44 ، 1995

(فيستفال ك Westphal K)
"استراتيجيات من أجل صلابة أقوى"
المجلة الطبية (إرتسليتز جورنال Ärztliches Journal) ، 1 ، 4-6 ، 1999

schwa-medico GmbH – Geiersberg 6 – 35630 Ehringshausen

التسويق: تلفون:

+49 (0) 64 43 - 8 33 32 00

استشارة بخصوص الأجهزة: تلفون:

+49 (0) 64 43 - 8 33 32 22

<http://www.schwa-medico.de>

شركة تسويق الأجهزة الطبية ش م م (شركة محدودة المسؤولية)

فالي - ماكس

جهاز الإثارة الكهربائي لمعالجة اضطرابات
الانتصاب

الانتصاب