

第30回日本思春期学会2011年8月27日
国際医療福祉大学福岡天神キャンパス

思春期男子における マスターベーション教育の問題点

東邦大学医学部泌尿器科

永尾 光一

【はじめに】

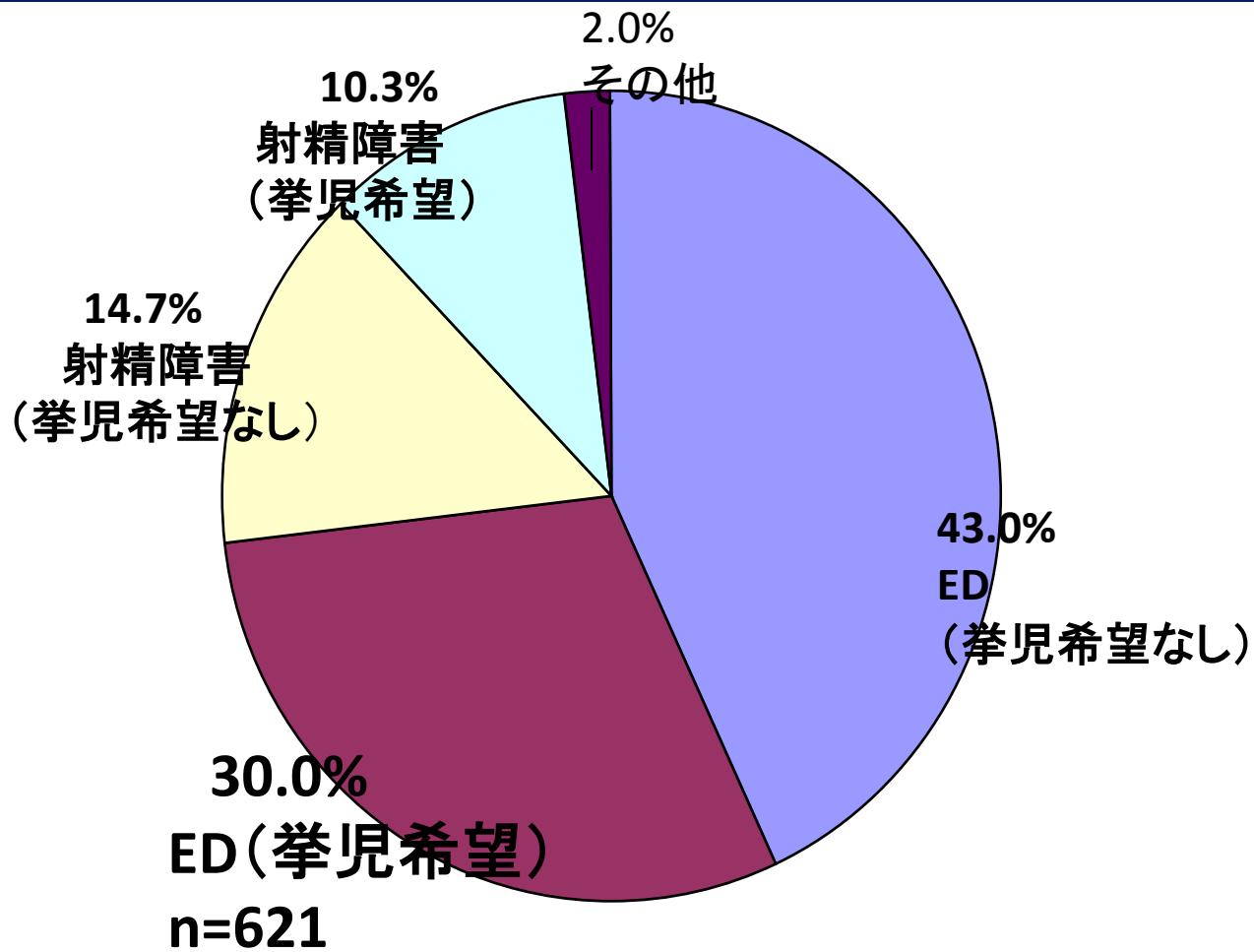
思春期男子の悩み事が多いのが、マスターベーション、包茎、陰茎サイズであるが、特にマスターベーションについては多くの悩みを訴えている。しかし、マスターベーションの悩みについて相談できる場所は少ない。相談にのってくれる施設があったとしてもマスターベーションの頻度の説明のみで、将来、性機能障害の原因になる方法についてはほとんど説明がない。

今回、東邦大学医療センター大森病院リプロダクションセンターを不妊症や性機能障害で訪れた患者の分析を行った。若い世代の勃起障害はED治療薬の普及で治療が簡単になってきたが、射精障害は治療が困難な症例が多い。

性機能障害による男性不妊

1. 勃起障害※による不妊と治療
2. 射精障害による不妊と治療
 - 1) 膣内射精障害※
 - 2) 逆行性射精
 - 3) 性腺発育障害
3. 性交障害による不妊と治療
4. 薬剤性性機能障害による不妊と治療

※ 思春期からのマスターベーションの方法が影響
⇒ 難治性 ⇒ 対策 ⇒ 予防教育しかない



性機能障害患者 (n=2070)

1. 勃起障害による不妊と治療

勃起障害とは

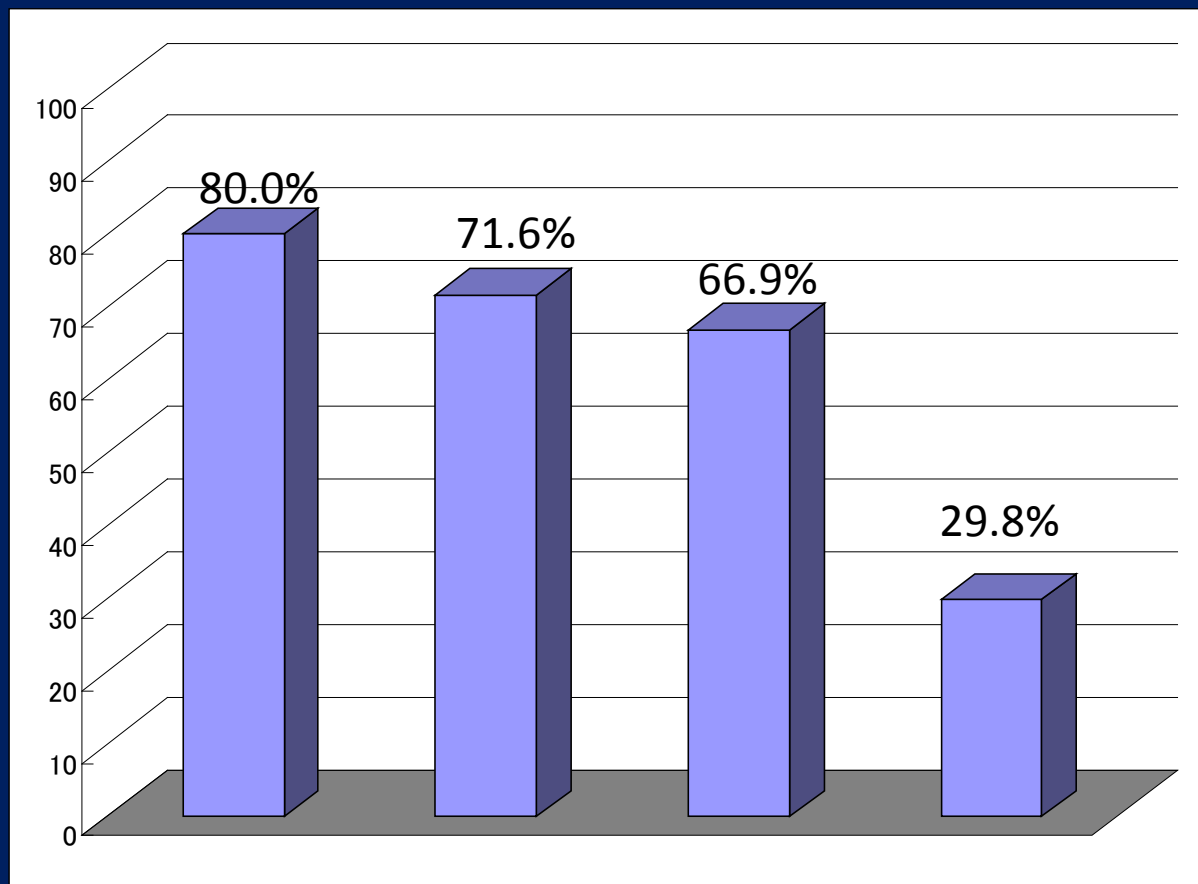
「勃起や勃起の維持が不十分なため
満足な性交が行えない状態」と定義される。

不妊治療によるEDが増えている

- 1) タイミング法などの雰囲気のない目的
を持った性行為（今日排卵日、精子ください）
- 2) 女性の晩婚による不妊治療の長期化

20～40代のED患者のほとんどは勃起機能が正常な心因性ED：PDE5阻害薬（バイアグラ、レビトラ、シアリス）の有効性が高い

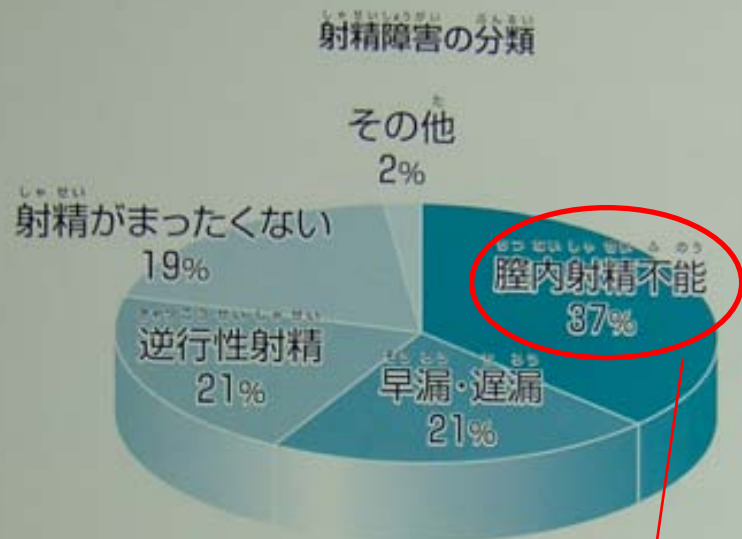
改善率(%)



性交頻度 挿入頻度 膣内射精頻度 妊娠※
PDE5阻害薬 治療の効果 (n=275)

※ 妊娠率は時間の経過で上昇する

東邦大学における射精障害



マスターベーションにて射精可能、膣内射精不能症例の原因



※ 射精障害の原因で誤った自慰が最も多い

永尾光一著：
男の子の体と性の悩み
少年写真新聞社

2. 射精障害による不妊と治療

1) 膣内射精障害

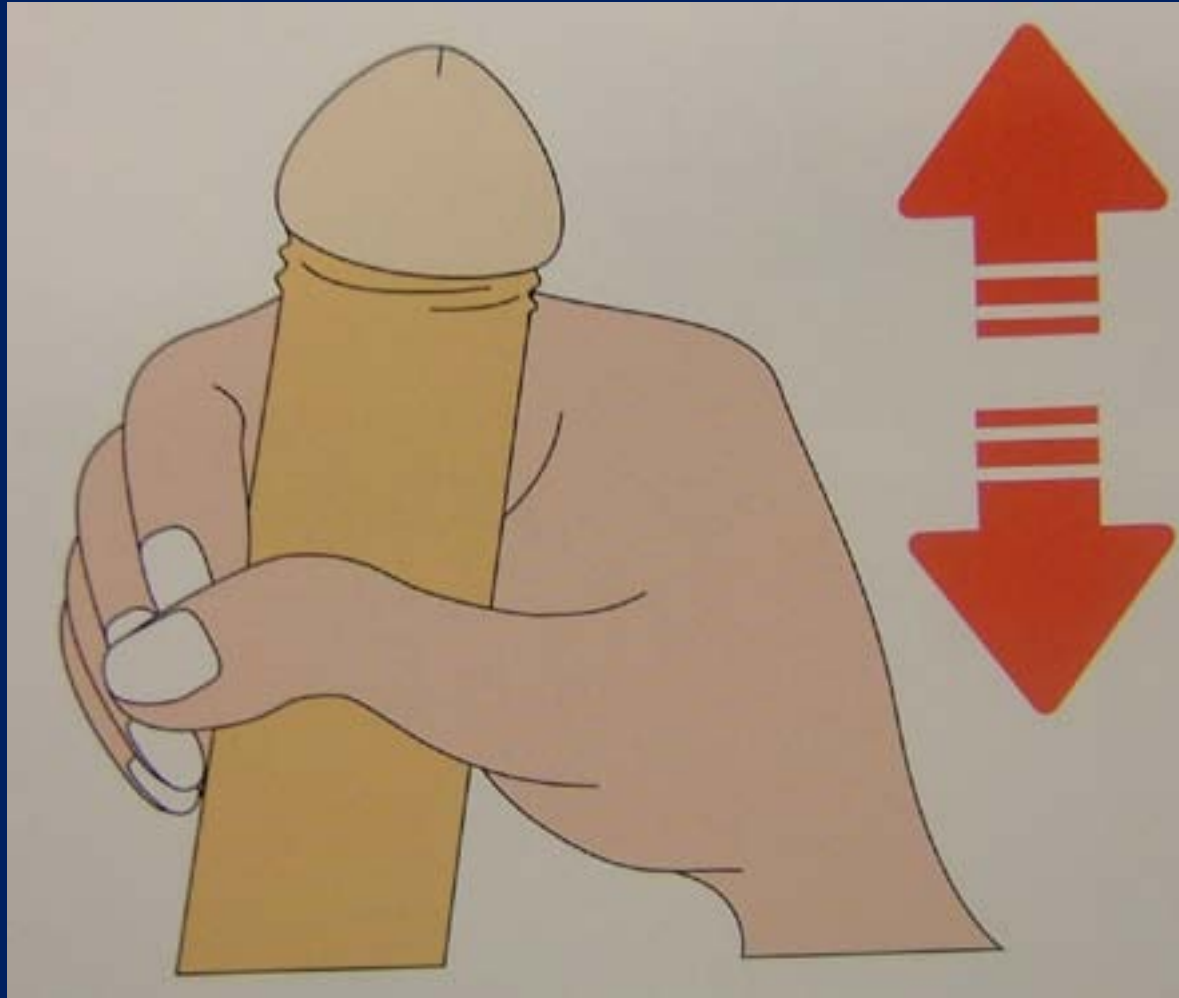
射精障害の中で最も多い膣内射精障害は、射精できるが女性の膣内では射精できない状態

原因は、思春期からの「誤ったマスターベーションの方法」が47%ともっとも多い。高学歴者に多い。

1. 陰茎を布団や手で押さえつける方法で刺激
2. 陰茎を強く握る刺激 など
3. 膣内射精障害だけでなく難治性のEDにもなる

治療：正しいマスターベーションの方法を指導する
(手遅れ気味⇒予防が第一：思春期からの教育)
仕方なく、人工授精

膣内射精障害になりにくいマスターベーション法 (スラスト運動、弱い握力)



永尾光一著：男の子の体と性の悩み 少年写真新聞社

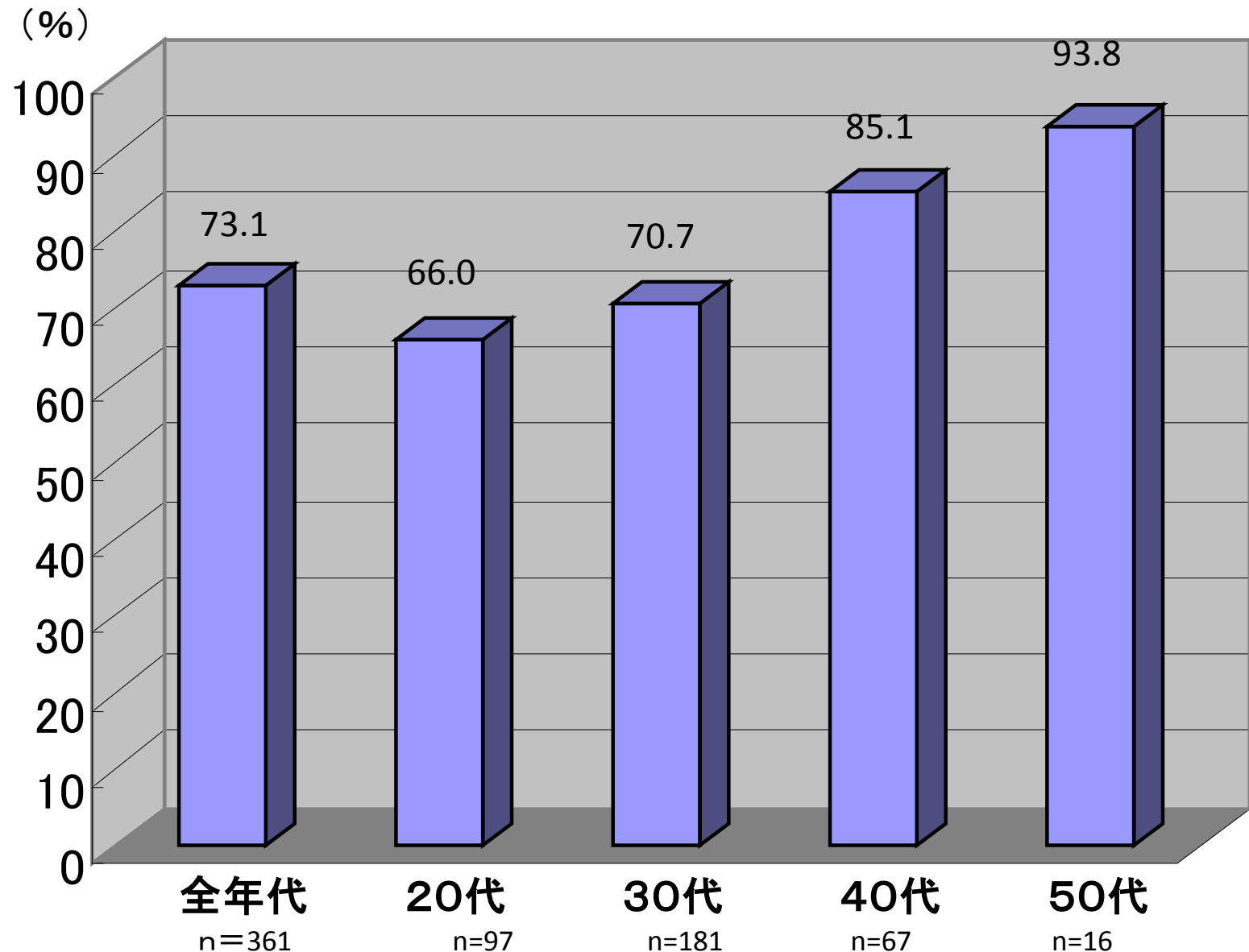
射精について(一般男性調査)

(夢精、マスターベーション)

(永尾 思春期学 Vol 15 :163-168, 1997)

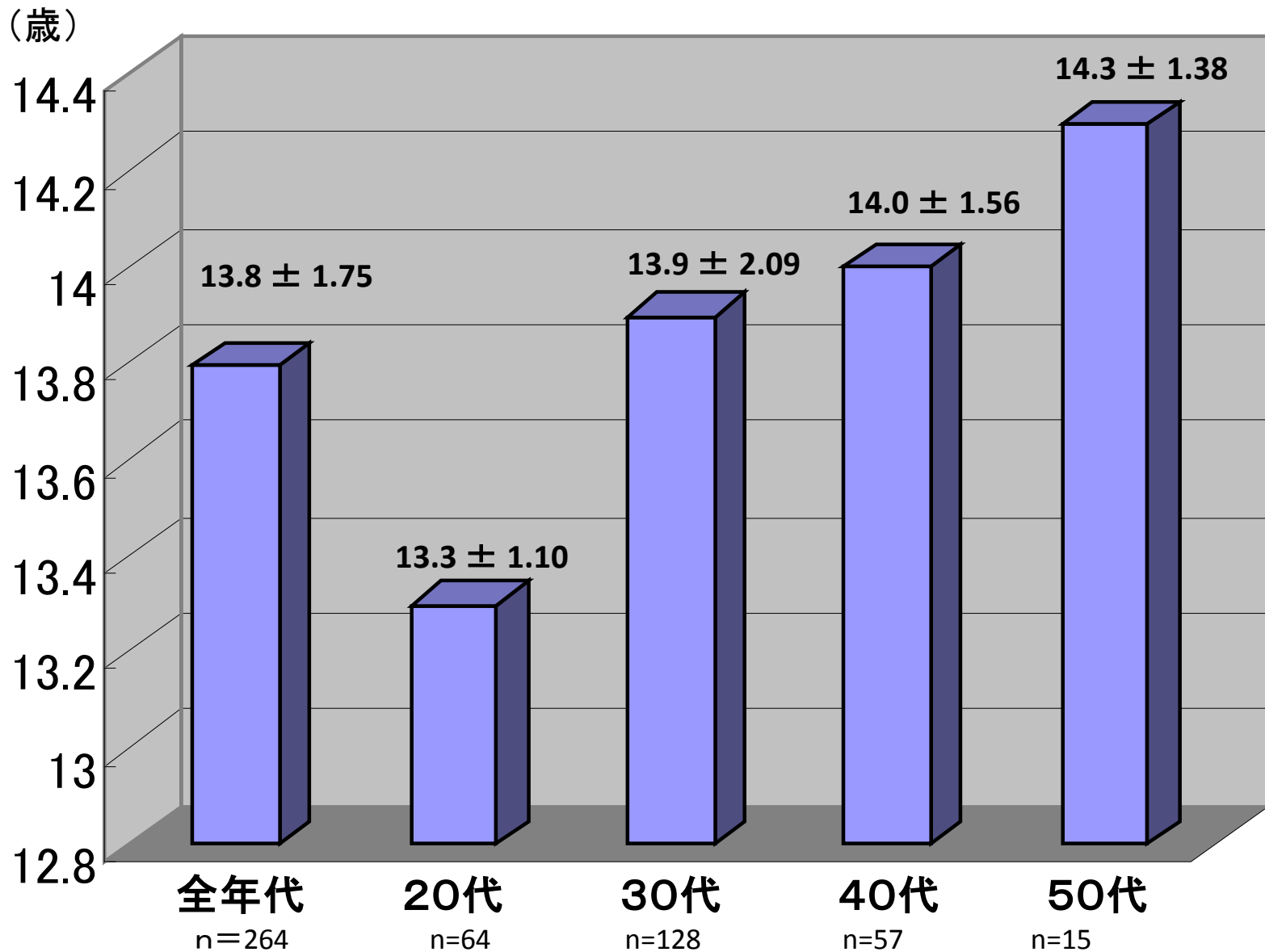
夢精の経験の有無(一般男性調査)

(永尾 思春期学 Vol 15:163-168, 1997)



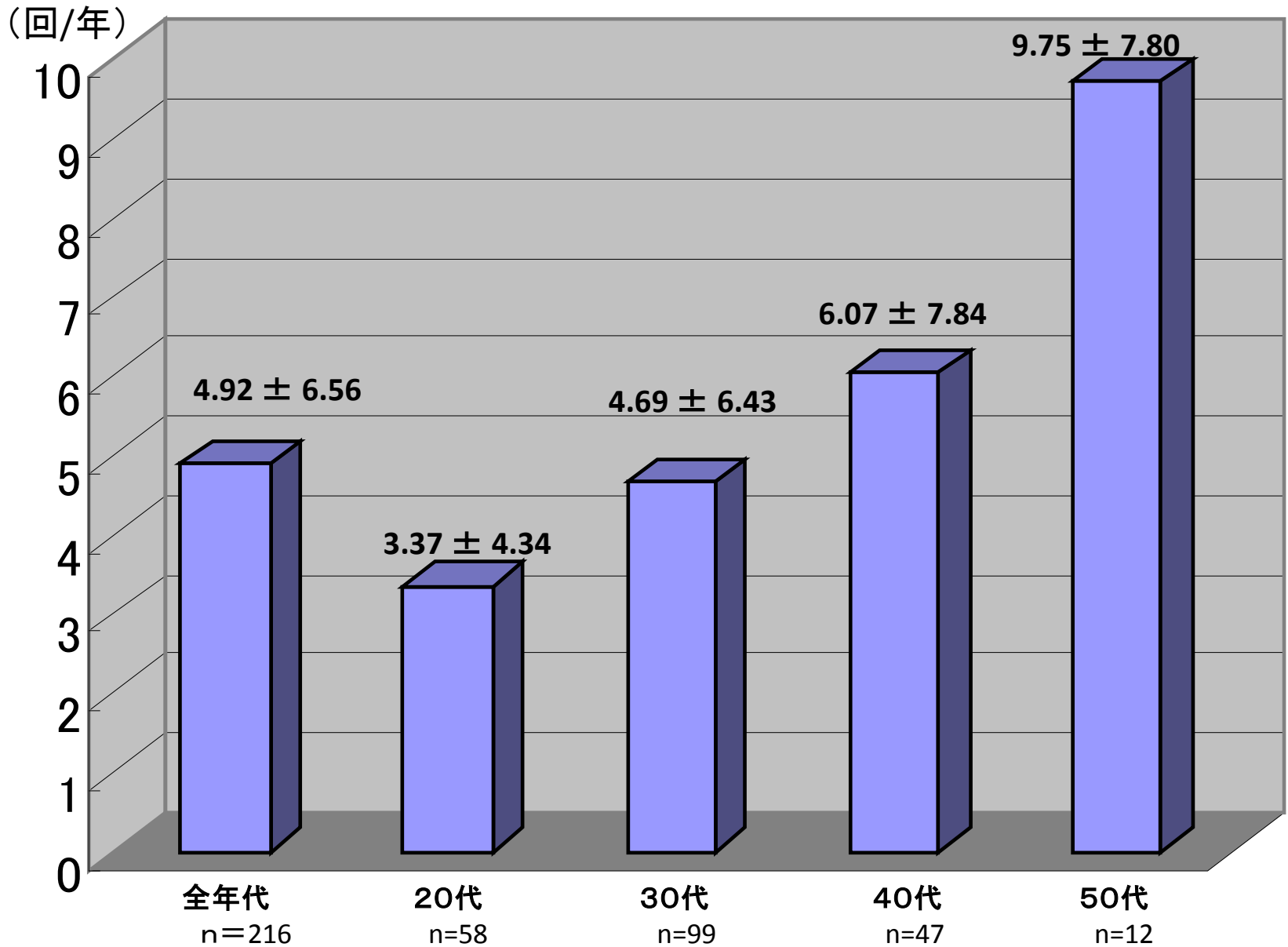
夢精の初発年齢(一般男性調査)

(永尾 思春期学 Vol 15:163-168, 1997)



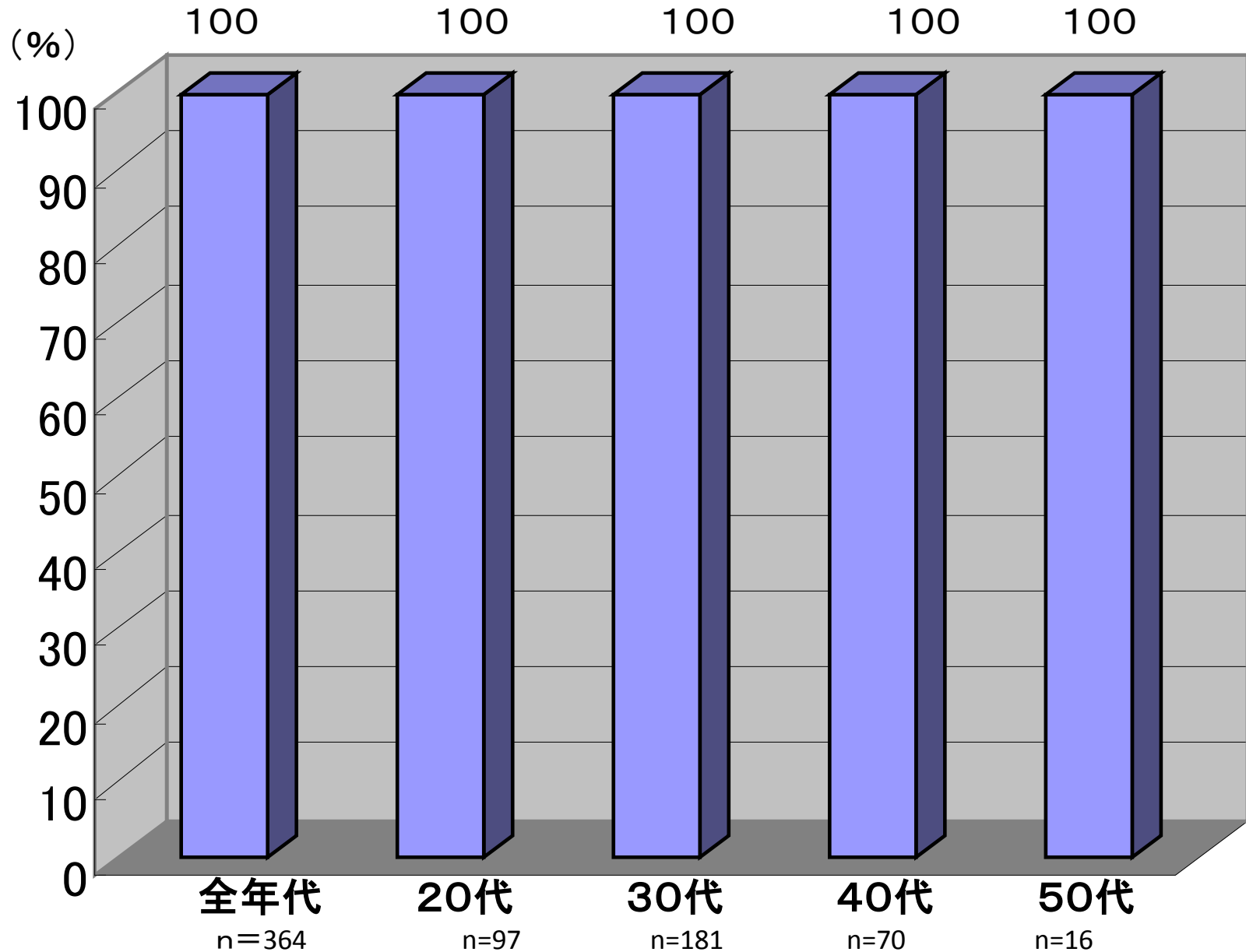
夢精の初発時頻度(一般男性調査)

(永尾 思春期学 Vol 15:163-168, 1997)



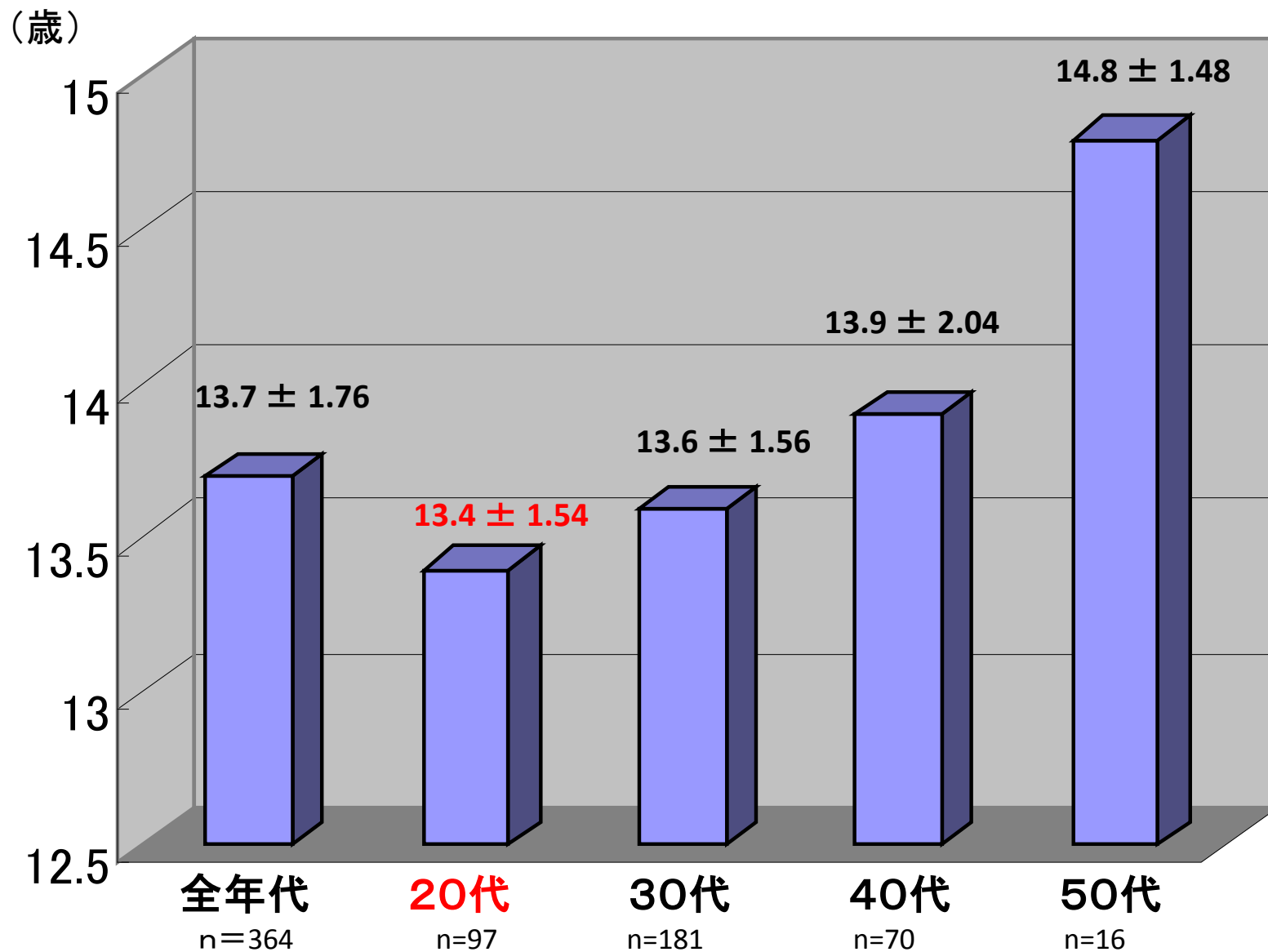
自慰の経験の有無(一般男性調査)

(永尾 思春期学 Vol 15:163-168, 1997)



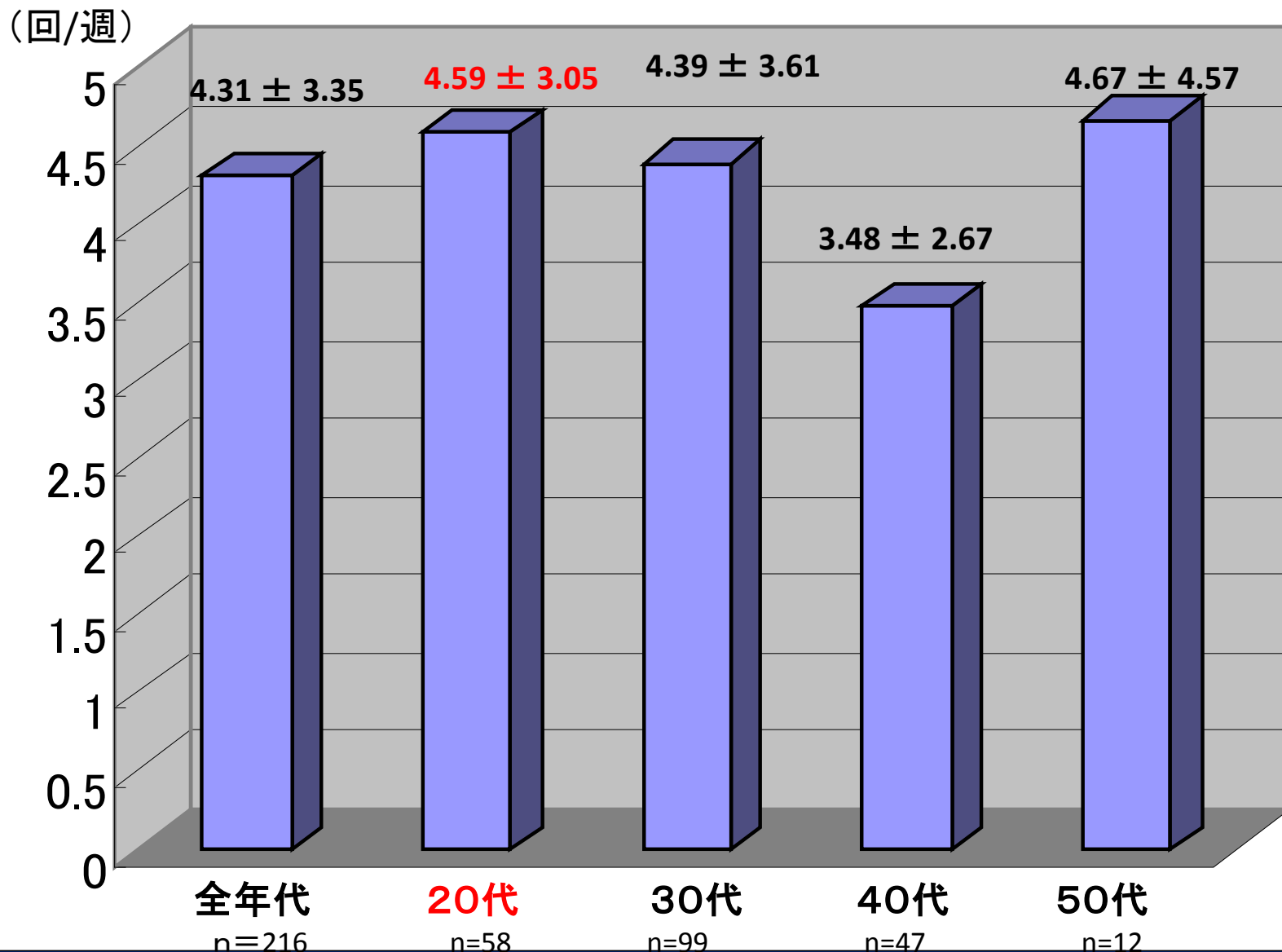
自慰の初発年齢(一般男性調査)

(永尾 思春期学 Vol 15 :163-168, 1997)



自慰の初発時頻度(一般男性調査)

(永尾 思春期学 Vol 15:163-168, 1997)



【考察】

マスターベーションの回数についての相談は行われているが方法についての指導が不足している

364人の成人のアンケート調査では、
11-15歳の間に全例マスターベーションを経験していた。

つまりマスターベーション教育は、セックス教育と違って、
学校で教育しても、いわゆる「**寝た子を起こす**」ような事ではない

将来の射精障害・勃起障害・男性不妊症といった**病気の予防**
のため、マスターベーションの方法に関する教育が必要

男性不妊症に影響する男性性機能障害 のまとめ

1. 勃起障害による不妊と治療：

ED治療薬が非常に有用

2. 射精障害による不妊と治療

1) 腔内射精障害：難治性⇒思春期からの予防が第一
スラスト運動・強く握らない指導

2) 逆行性射精：アモキサピンが有効

3) 性腺発育障害：MHHにはhCG/r-hFSH療法
が非常に有効、早期治療が必要か

3. 性交障害による不妊と治療：

先天性陰茎彎曲症は手術によりほとんどが改善

4. 薬剤性性機能障害による不妊と治療：

薬剤の中止・変更・追加で改善する

Take Home Message(中学生男子へ)

1. 陰茎を弱い力で握り、手を上下に動かす
(正しいマスターベーション)
2. うつ伏せでのマスターベーションは厳禁！！
(子供がつかれなくなるよ！！)