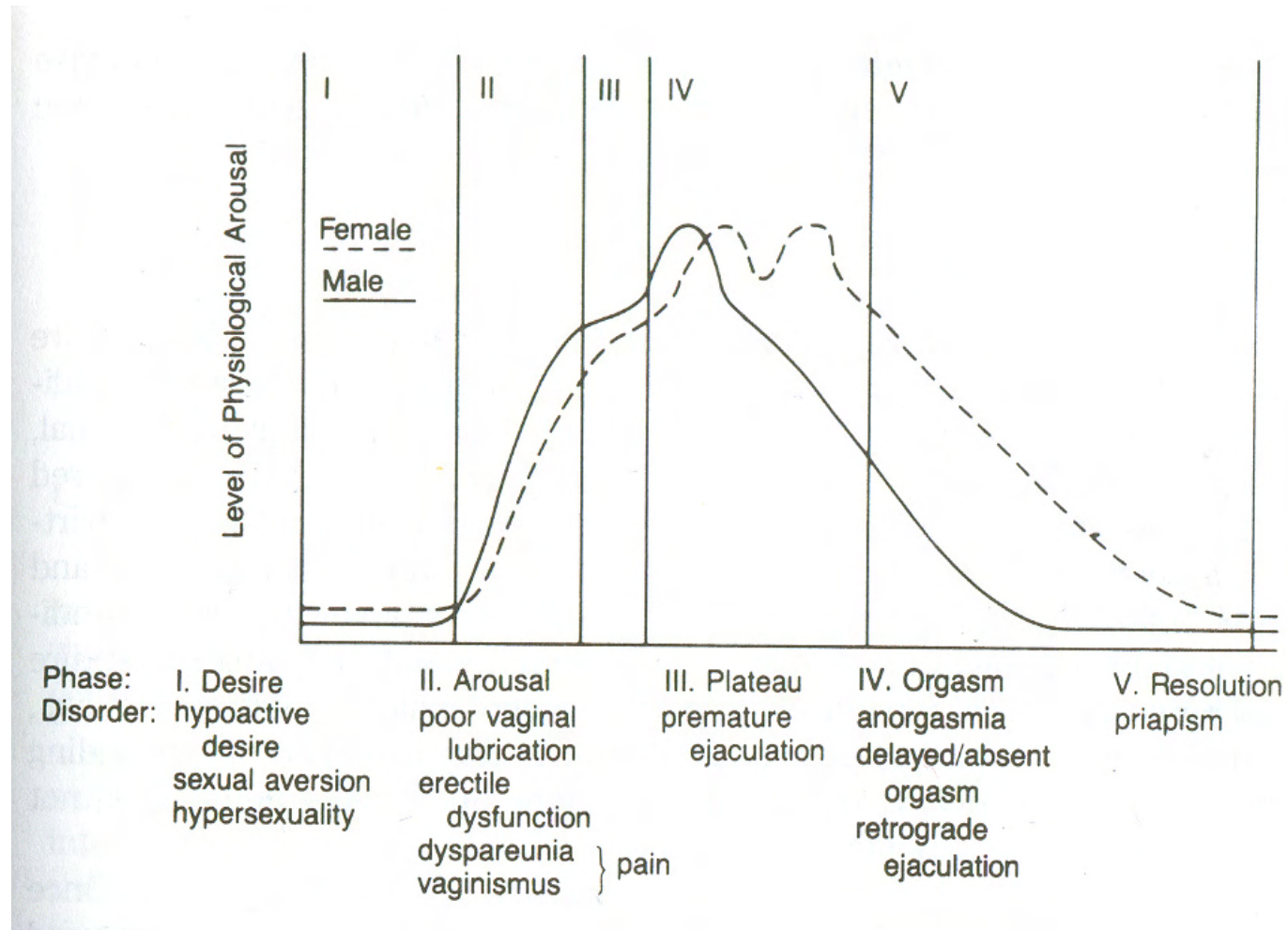


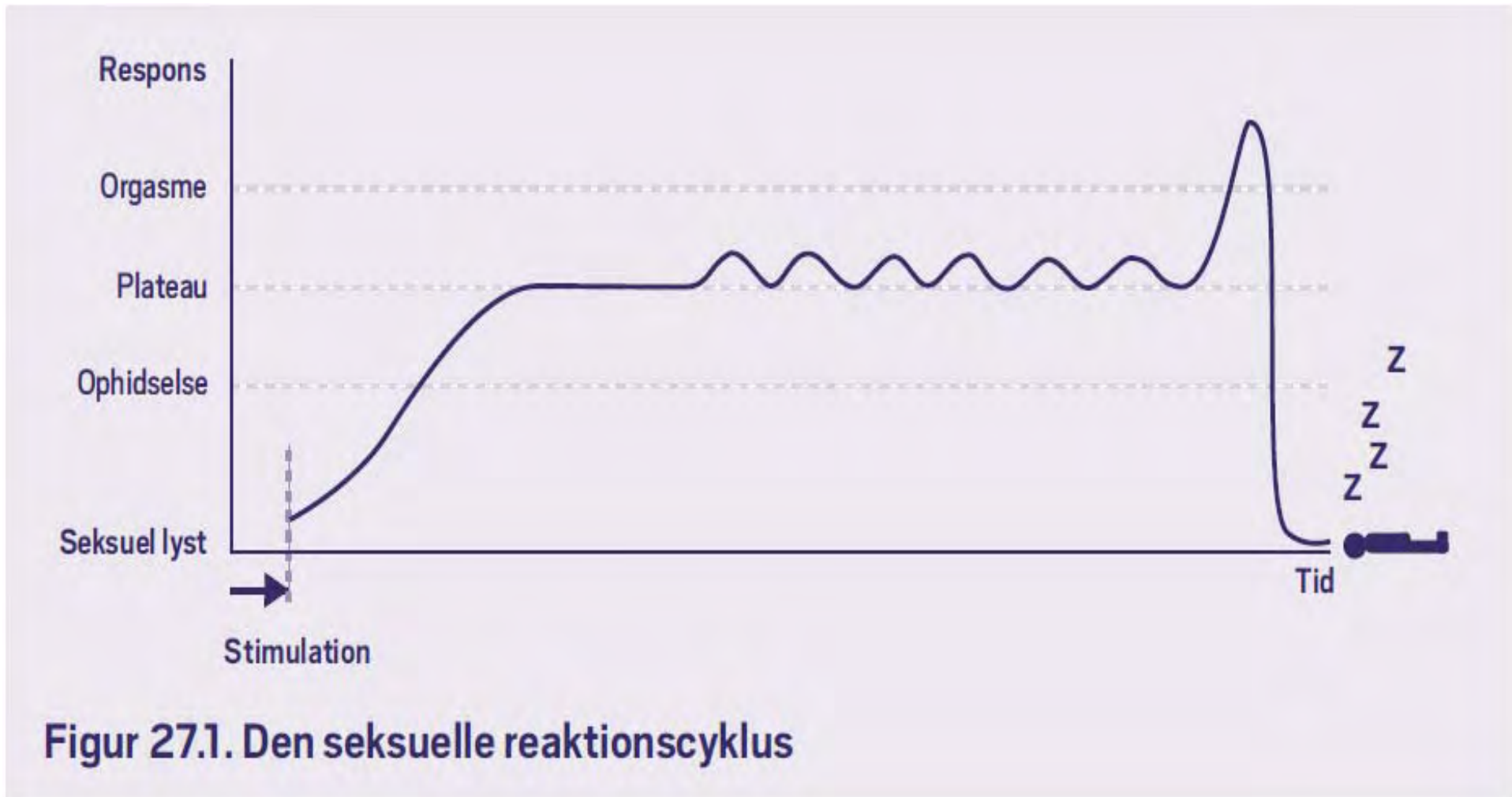
Behandling af seksuelle dysfunktioner – PLISSITmodellen & samlivsterapi

bo møhl

Sexual response cycle & sexual dysfunctions



Sex kan tage på kræfterne.....



Figur 27.1. Den seksuelle reaktionscyklus

Sexualitet er et tabu emne

Hvad er det sværeste og mest pinlige emne at diskutere med din læge?

	DK
1 problemer med seksuel præstation	28%
2 depression	11%
3 inkontinens	10%

18.041 interviews i europæiske lande udført af Research executive 1997

Tale om seksualitet – hvis ansvar?/1

- Hyppige forklaringer på, hvorfor lægen ikke taler med ptt. om seksualitet:

”ikke tid”

”ikke krænke pt.”

”usikre behandlingsmuligheder”

”ikke røre ved noget, der giver problemer”

”bliver for intimt

men.....

Tale om seksualitet – hvis ansvar?/2

Realiteten er, at.....

91% af amerikanske mænd > 65 gav udtryk for lettelse og glæde over, at praktiserende læge spurgte til seksualitet i forbindelse med helbredsundersøgelse

(Schiavi 1999)

Tale om seksualitet – hvis ansvar?/3

500 amerikanske mænd > 25 år:

68% frygter at lægen vil blive flov, hvis de
spørger om ED

71% mener ikke, at lægen vil tage sig af ED
& andre seksuelle problemer

Ptt, venter > 5 år med ED symptomer før de
søger behandling

Hvordan tage fat på samtale om seksualitet?/1

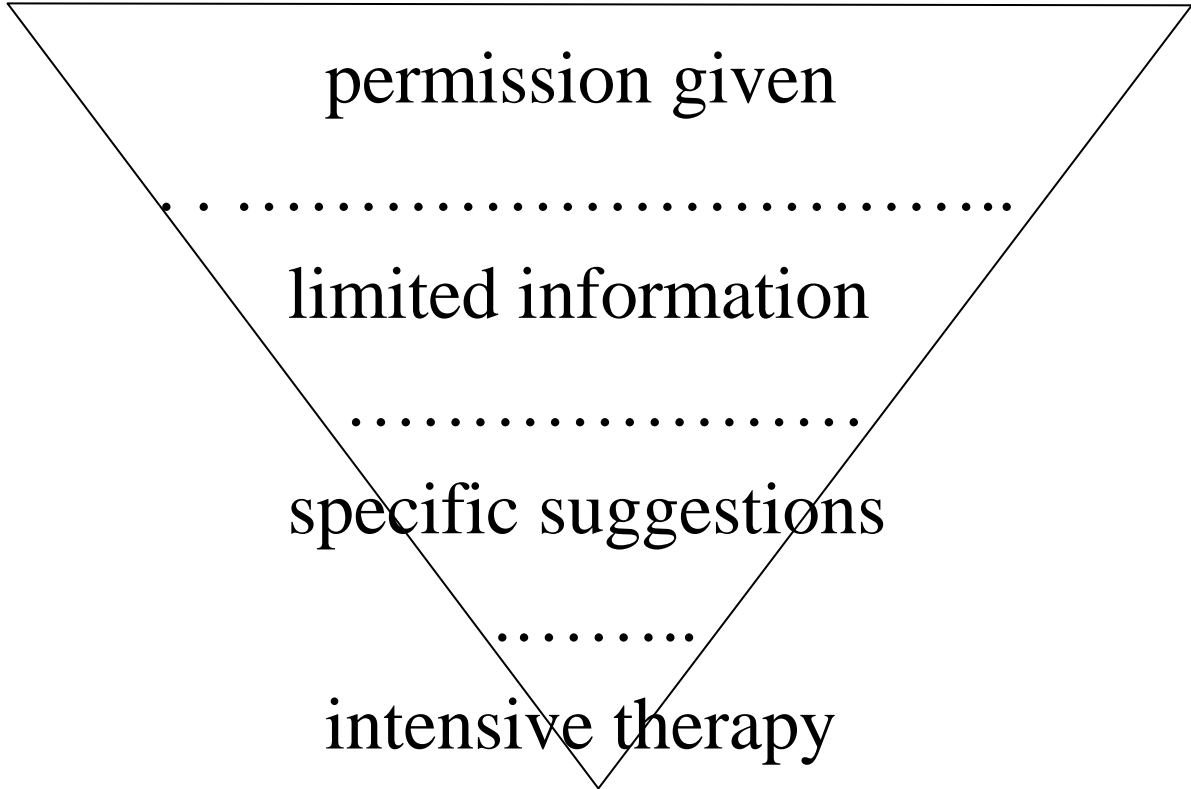
- Start med generelle/åbne spørgsmål (f. eks. ”hvordan påvirker dine urinvejssymptomer dit samliv med din partner?”)
- Mærk efter hvordan pt reagerer
 - Spørg evt uddybende/konkret og støt pt (f. eks. ”har du natlig rejsning?”)
 - ”Får nogen gange rejsning, når du er alene?”
 - ”Kan du få rejsning, når du er sammen med din partner?”
 - ”Kan du gennemføre et samleje?”)

Hvordan tage fat på samtale om seksualitet?/2

”Vi ved at mange mænd med forstørret prostata og vandladningsproblemer har vanskeligheder med deres seksualitet. Hvordan med dig?”

I forbindelse med generel helbredsundersøgelse kan pt spørges om seksualitet a la ”når du skal op og tisse 3 gange hver nat kunne det tyde på....og hvordan går det med det seksuelle?”

etc



SAMLIVSTERAPI

Fokuseret, korttidsterapi af par mhp. at afhjælpe et sexuel problem, bedre kommunikationen, forøge den kropslige selvtillid og accept samt udvikle de seksuelle udtryksformer.



- Sensualitetstræning
- masturbationstræning
- stop-start
- dilatationsbehandling
- etc.



- Konflikt- og modstands-
bearbejdning
(psykoterapi)

•

SENSUALITETSTRÆNING

-
- give og modtage kærtegn
- kropslig selvaccept
- kommunikation med kroppen
- opmærksomhed
- angstreduktion
- "sonde i katatyme områder"

KONFLIKT- OG MODSTANDSBEARBEJDNING

-
-
- 1. KONFLIKTMATERIALE
 - (årsager til seksuelle dysfunktioner)
 -
 - umiddelbare årsager
 - interpsykiske årsager
 - intrapsykiske årsager
 -
 -
- 2. MODSTANDSREAKTIONER
 - (angst for forandring)

EKSEMPLER PÅ KONFLIKTMATERIALE

-
- - Insufficiensfølelse
- - Præstation/spectatoring
- - Skyld/skam/vrede
- - Angst (selvtab, separation, aggression)
- - Overføringer/projektioner
- - Myter
-

Boks 27.7. Vigtige temaer i samlivsterapi

Seksualiteten udspiller sig (oftest) mellem to mennesker, og derfor kan det være indiceret at foretage en vurdering af par-dynamikken:

- forholdets kvalitet og bæredygtighed
- følelser parterne imellem (positive, vrede, manglende respekt)
- udenomsægteskabelige relationer
- seksuelle tændingsmønstre/fascinationsformer. Passer de sammen?
- seksuelle traumer i barndom og voksenliv
- negative forældreoverføringer
- stressfaktorer fx på arbejde
- sygdomme

