

Dr Wiesław Ślósarz

Zakład Psychologii Klinicznej
Instytut Psychologii, Uniwersytet Wrocławski
ul. Dawida 1, 50-527 Wrocław
tel. 0601 777 738, e-mail: dr@seksuolog.pl

XXXI Ogólnopolska Konferencja Ergonomiczna OKE`2003 łącznie z
1st. International Ergonomics Conference „Man-Science-Environment”
MSE`2003

Temat referatu. Ergonomia a rehabilitacja seksualna

Karpacz, 30 wrzesień 2003r.

Rehabilitacja osób niepełnosprawnych jest jedną z dziedzin współczesnej medycyny, która rozwija się wyjątkowo dynamicznie. Poprawne zastosowanie zasad ergonomii ma szczególnie ważne znaczenie w rehabilitacji seksualnej, ponieważ ta dziedzina aktywności człowieka wkracza w najbardziej intymne obszary jego życia. Wieloprzyczynowe i wielobjawowe zaburzenia seksualne wymagają stosowania zróżnicowanych form rehabilitacji seksualnej. Oprócz farmakoterapii, psychoterapii oraz metod treningowych szczególnie przydatne są metody terapii wykorzystujące zewnętrzne aparaty próżniowe, terapia z zastosowaniem sztucznych członków, a także protezowania samego członka. We wszystkich tych metodach leczenia, to jest w zastosowaniu aparatów próżniowych, sztucznych członków i protez penisa, wykorzystanie zasad i metod ergonomii jest wyjątkowo ważne. Aparaty próżniowe są to tulejki z tworzywa sztucznego lub szkła. Do tulejki takiej zostaje przez pacjenta wprowadzony członek, a następnie za pomocą pompki ręcznej lub z napędem elektrycznym zostaje wytworzona próżnia dzięki czemu następuje napływ krwi do członka i erekcja. Po usunięciu pompki i zaciśnięciu gumowego pierścienia u nasady członka powstaje mechaniczna przeszkoda, która utrudnia odpływ krwi i umożliwia zachowanie erekcji przez kilkadziesiąt minut. Możliwe jest dzięki temu odbycie stosunku. Po kontakcie seksualnym pierścień usuwa się w celu przywrócenia krążenia. Aparaty te są obecnie powszechnie stosowane w leczeniu zaburzeń erekcyjnych. Wynika to między innymi z prostoty działania samego aparatu oraz powszechnego zadowolenia samych pacjentów. Z badań katamnesticznych wynika, że 90-98% pacjentów pozytywnie ocenia zastosowanie tego rodzaju urządzenia. Drugą metodą leczenia, gdzie zasady ergonomii są szczególnie ważne jest terapią wykorzystująca sztuczne członki i wibratory. Urządzenia te dają mężczyźnie możliwość zaspokojenia seksualnego partnerki, co między innymi sprzyja poprawie samooceny pacjenta i powoduje wzmocnienie więzi erotycznej między partnerami. Kolejnym rodzajem terapii w rehabilitacji seksualnej opartym na ergonomii jest protezowanie członka. Protezowanie może być zewnętrzne oraz z zastosowaniem implantów silikonowych stałych lub hydraulicznych.

Summary

Ergonomic and sexual rehabilitation

Rehabilitation of unefficiency persons one of the part of modern medicine which one incrise very dynamic. Corectly aplication of ergonomic`s roles is very important in sexual rehabilitation, becouse this part of human activity is connected wtn very intimacy parts of human being. Becouse sexual dysfunctions have many causes and many symptoms they need differential form

of sexual rehabilitation. Apart from pharmacotherapy, psychotherapy and training methods very useful are methods which one: 1/ use external vacuum pumps, 2/ therapy with use artificial phalluses and vibrators and also 3/ penis prosthesis. In all these three methods of therapy application of ergonomics roles and methods are very important. External vacuum pumps they are funnel build of plastic or glass. Into this funnel patient insert penis, and after that using electric or manual pump is made a vacuum inside. This vacuum causes flow in the blood into the penis and erection. After removal pump and clasped gum ring on the penis the patient has the possibility of sexual intercourse. Second method of treatment where roles of ergonomics are very important is therapy with use of artificial phalluses and vibrators.