

- 1994, 157:67-73.
- 2 Kuo HC. Clinical prostate score for diagnosis of bladder outlet obstruction by prostate measurement and uroflowmetry. *Urology*, 1999, 54:90-96.
 - 3 Yuen JS, Tan JKN, Cheng CWS, et al. Effects of bladder volume on transabdominal ultrasound measurement of intravesical prostate protrusion and volume. *Int J Urol*, 2002, 9: 225.
 - 4 Chia SJ, Heng CT, Chan SO, et al. Correlation of intravesical prostatic protrusion with bladder outlet obstruction. *Int BJU*, 2003, 91:371-74.
 - 5 Foo KT, Lim KB. Intravesical prostatic protrusion predicts the natural history of patients with lower urinary tract symptom suggestive of benign prostatic hyperplasia. *Int J Urol*, 2003, 169(suppl):1367.
 - 6 Tan YH, Foo KT. Intravesical prostatic protrusion predicts outcome of trial without catheter following acute retention of urine. *Int J Urol*, 2003, 170:2339-2341.
 - 7 Foo KT. Current assessment and proposed staging of patients with benign prostatic hyperplasia. *Ann Acad Med Singapore*, 1995, 24:648-651.
 - 8 Mc Connell JD, Bmuskewitz R, Walsh P, et al. The effect of finasteride on risk of acute retention of urine and the need for surgical treatment among men with benign prostatic hyperplasia: Finasteride long-term efficacy and safety study group. *Eng J Med*, 1998: 557-563.
 - 9 Botto H. Electrovaporisation of the prostate with Gyru device. *J Endourol*, 2001, 15: 313-316.

(收稿日期:2004-03-18)
(本文编辑:孙忠民)

· 经验交流 ·

勃起功能国际指数 5 与夜间阴茎勃起实验在诊断勃起功能障碍中的应用

张唯力 徐光勇 刘川

2001 年 9 月至 2003 年 6 月,我们采用勃起功能国际指数 5 (IIEF-5) 与 NEVA 夜间阴茎勃起实验检测 (NPT) 在勃起功能障碍 (ED) 诊断中的应用进行了研究。

材料与方 法 门诊 ED 患者 150 例。年龄 20 ~ 70 岁。ED 史 6 ~ 24 个月。伴发疾病有高血压、糖尿病、前列腺术后、直肠癌术后、尿道外伤尿道吻合术后;心理性因素包括夫妻关系不和谐、性知识缺乏、工作压力大。

IIEF-5 评分总分为 25 分, ≥22 分无 ED, <22 分判定为 ED; 5 ~ 7 分为重度 ED, 8 ~ 11 分为中度 ED, 12 ~ 21 分为轻度 ED。统计学处理采用 χ^2 检验。

结 果 150 例 ED 患者 IIEF-5 评分结果见表 1。123 例 NEVA 检测结果见表 2。轻中重度心理性 ED 患者分别占 56.4%、34.5%、9.1%, 而疾病与手术患者轻中重度 ED 分别占 27.4%、53.7%、18.9%, 二者轻度 ED 间比较差异有显著性意义, $P < 0.001$ 。

表 2 可见心理性 ED 患者有无勃起者分别占 88.6% 和 11.4%, 而疾病与手术后患者有无勃起者分别占 32.9% 和 67.1%, 二者比较差异有显著性意义, P

表 1 150 例 ED 患者 IIEF-5 评分结果

ED 程度	例数	心理性	糖尿病	高血压	前列腺术后	直肠癌术后	尿道术后
重	23	5	8	2	5	2	1
中	70	19	21	7	10	5	8
轻	57	31	6	11	2	1	6

表 2 123 例 ED 患者 NEVA 检测结果

NPT	例数	心理性	糖尿病	高血压	前列腺术后	直肠癌术后	尿道术后
有勃起	65	39	5	8	4	1	8
无勃起	58	5	21	9	10	6	7

<0.001。疾病与手术后无勃起者分别占 69.8% 和 63.9%; 但在心理性 ED 者有 5 例无夜间勃起, 相反在躯体疾病与手术后 ED 中 26 例有夜间勃起。

讨 论 IIEF-5 评分诊断 ED 的敏感性为 98%, 特异性为 88%^[1]。我们在一组男子性功能调查中采用双评判方法, 发现 IIEF-5 评分 ED 和自评 ED 的患病率有差异, 评分较自评严格, 故 IIEF-5 诊断 ED 可以排除因调查者和患者主观因素使结果产生的偏倚^[2]。本组结果显示躯体疾病和手术因素 ED 患者中重度多于心理性 ED, 但在轻度 ED 间的比较差异有显著性。

NPT 为无创性检测方法, 临床上可用以鉴别心理性 ED 与器质性 ED。测定心理性 ED 患者的夜间勃起者多于躯体疾病和手术因素 ED 者, 而躯体疾病与

手术因素 ED 者无夜间勃起者差异不明显, 说明 NPT 测定对鉴别 ED 病因提供了参考。但我们注意到, 本组心理性 ED 者有 5 例无夜间勃起, 而器质性 ED 中 26 例有夜间勃起, 故 ED 的病因可能是多种因素的综合结果。

参 考 文 献

- 1 Rosen RC, Riley A, Wagner G, et al. The international index of erectile function (IIEF): a multidimensional scale for assessment of erectile dysfunction. *Urology*, 1997, 49: 822-830.
- 2 张唯力, 舒勇, 吴天平, 等. 重庆城区男子性功能状态的初步调查. *重庆医科大学学报*, 2002, 27:441-444.

(收稿日期:2003-09-08)
(本文编辑:孙忠民)

作者单位:400010 重庆医科大学第二临床学院泌尿外科

中的应用

作者: [张唯力](#), [徐光勇](#), [刘川](#)
作者单位: [400010, 重庆医科大学第二临床学院泌尿外科](#)
刊名: [中华泌尿外科杂志](#) ISTIC | PKU
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF UROLOGY](#)
年, 卷(期): 2004, 25 (8)
被引用次数: 1次

参考文献(2条)

1. [Rosen RC;Riley A;Wagner G](#) [The international index of erectile function\(IIEF\):amultidimensional scale for assessment of erectile dysfunction](#)[外文期刊] 1997
2. [张唯力;舒勇;吴天平](#) [重庆城区男子性功能状态的初步调查](#)[期刊论文]-[重庆医科大学学报](#) 2002(4)

本文读者也读过(10条)

1. [张炜](#), [居小兵](#), [金雁](#), [殷长军](#), [吴宏飞](#) [阴茎夜间勃起电阻抗容量测定仪在阴茎勃起功能障碍诊断中的应用评估](#)[期刊论文]-[南京医科大学学报\(自然科学版\)](#)2003, 23(6)
2. [王春华](#), [刘洪光](#), [邓凤祥](#), [WANG Chunhua](#), [LIU Hongguang](#), [DENG Fengxiang](#) [夜间阴茎勃起与尿液亚硝酸浓度变化的相关研究](#)[期刊论文]-[中国性科学](#)2007, 16(5)
3. [李付彪](#), [郑连文](#), [王忆长](#), [马淑敏](#), [赵忠文](#) [夜间阴茎勃起试验检测80例阴茎勃起功能障碍的临床分析及意义](#)[期刊论文]-[吉林医学\(综合版\)](#)2004, 25(2)
4. [黄来剑](#), [蔡健](#) [夜间阴茎勃起测定在ED病人中的临床应用](#)[期刊论文]-[中国男科学杂志](#)2002, 16(3)
5. [李进兵](#), [黄道中](#), [饶可](#), [张青萍](#), [赵胜](#), [李银珍](#), [LI Jin-bing](#), [HUANG Dao-zhong](#), [RAO Ke](#), [ZHANG Qing-ping](#), [ZHAO Sheng](#), [LI Yin-zhen](#) [彩色多普勒超声和夜间生物电阻抗容积测定对阴茎勃起功能障碍诊断的比较](#)[期刊论文]-[中华男科学杂志](#)2006, 12(3)
6. [陈锦华](#), [李世文](#) [勃起功能障碍患者夜间阴茎勃起监测的临床分析](#)[期刊论文]-[中华男科学](#)2004, 10(5)
7. [肖新民](#), [李军](#), [张思孝](#), [刘强](#), [黄鹏](#), [张德云](#) [80例ED患者夜间勃起检测的结果分析](#)[期刊论文]-[四川医学](#) 2002, 23(10)
8. [蔡健](#), [黄来剑](#) [NEVA-夜间阴茎勃起测定系统的临床应用\(附600例报告\)](#)[期刊论文]-[中国男科学杂志](#)2004, 18(2)
9. [万群](#), [朱选文](#), [陈昭典](#), [薛珺](#), [唐庆来](#), [黄小松](#) [NEVATM夜间阴茎膨大检测系统在阴茎勃起功能障碍诊断中的应用](#)[期刊论文]-[中华泌尿外科杂志](#)2002, 23(11)
10. [蔡健](#) [阴茎勃起功能障碍的诊断新进展](#)[会议论文]-2007

引证文献(1条)

1. [朱选文](#), [李方印](#), [方家杰](#), [张维维](#) [视频刺激加药物激发性阴茎硬度监测在勃起功能障碍诊治中的应用](#)[期刊论文]-[中华泌尿外科杂志](#) 2006(10)

引用本文格式: [张唯力](#), [徐光勇](#), [刘川](#) [勃起功能国际指数5与夜间阴茎勃起实验在诊断勃起功能障碍中的应用](#)[期刊论文]-[中华泌尿外科杂志](#) 2004(8)