

COMMENT GERER UNE EJACULATION PRECOCE

Critère de réussite : **la satisfaction du patient** (et de la partenaire?)

Indications :

En première intention : **thérapie sexocorporelle**

EP complexes : intérêt des thérapies successives (par ex relaxation puis sexothérapie) ou combinées (sexothérapie + Dapoxetine par ex) ou autres alternatives

AGE ET SEXUALITE

- Dans notre culture, la frontière de l'activité sexuelle que constituait l'âge, et en particulier la ménopause, vole en éclats.
- Tous les EHPAD doivent repenser l'attitude des soignants vis-à-vis de la sexualité des pensionnaires.
- On découvre de plus en plus que l'âge n'est pas un ensemble de « moins » mais aussi de nouveaux possibles.
- Et que la fonction sexuelle, comme d'autres fonctions, perdure quand elle est exercée
- Et qu'elle est bénéfique sur la longévité et sur le plaisir de vivre

ADDICTIONS SEXUELLES

PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

recommandations générales

- Il n'y a pas un traitement unique mais une approche éclectique
- Les médicaments: IRS et antagonistes des opiacés
- Les psychothérapies: elles doivent être adaptées aux personnes (ex alexithymie); rôles utiles mais non exhaustives : TCC, thérapies psychodynamiques, de groupe, de couple

