

佛曰：不可說

銅賽

性愛在野蠻社會中，或許是種族延續的保證。但一旦文明發達，繁衍已非首要目標，甚至成爲不存在的問題時，它卻早已升格成生活藝術中的一環了。從此，人們注重的不再局限於生殖、繁衍，也不再將它視爲洩慾的行動。尤其在智識水準高度進化的今日，經常有人要求使性愛能像音樂、美術，成爲一種高超、美感羣現的生活藝術。殊不知，一醉易得、佳釀難成，所以自然而然社會中就會造成諸多的不滿與問題。

說穿了，「不滿與問題」只不過是「無知和盲目要求」的對等語。無知怎麼辦？一個正常人，對性愛本就具有強烈的求知慾，就算不承認，總不能也否認它早已是生活必備的技能吧。但是相對的，性智識卻無端由的一直被社會和傳統統貶抑爲污穢、齷齪、羞恥的玩意兒。一提到性，大夥兒不是臉紅心跳，就是稍閃一邊，最多最多也只能流爲三兩大男生戲謔的話題罷了。因此，你又怎能企求在正當的場合，求得正確的性智識呢？在供需不平衡的情況下，自然的就有自稱「人之初」專家的，或是自誤誤人，或是作起投機生意，趁虛混水摸魚一把。說的人認爲別人不懂，便是言之鑿鑿，聽的人卻是惶恐萬分無從印證，漸漸的許多許多不正確的觀念，竟然在以訛傳訛中，成爲金科玉律了。



看醫生？」那個得

鷄蛋呀。」

論的觀點，也是他

“Ridiculous”

易一一職員表

中

黃子舟
：尤志強
朱建興
阿林
林茂偉



未成年者，需有家長在場。

(王均衛攝)

性是需要學習的

早在二千多年前，聖人就曾提過「食，色性也」。食固然是本能，但仍必須有一連串的學習、嘗試過程，由一開始的怎麼吃，到如何烹調等等，無一不充滿了經驗、智慧的結晶。同樣的性愛的存在，由於當事人由一化爲二，於是單純的一個人的追求必須變成兩人默契的協調，其中包括的智識、尊重、與了解，更是「食味」無法與之相抗衡。同樣是人類的本性，卻有截然不同的待遇。食味能被人接受，所以有今日輝煌成就，性卻相反的被打成了罪惡的化身。諸多困擾，原由心生，因此我們強調，性愛是需要學習的，而且必須是正確、光明、美感的教育。

性知識何去從

一般而言，中國還是個很傳統的社會，至少在性愛如此，但過分且不正確的壓抑，徒造成暗流的滋生。以一個正常的社會人而言，性智識的搜集，大概不出：生理書籍、口述、雜誌報刊上的醫藥問答、乃至黃色書刊、黃色影視。其實黃色與否，無從批斷，而且在目前台灣的性教育情況下，甚至不能否認它們的鞠躬盡瘁。但在事實的另一面，由於商業娛樂的要求，因此「黃色」影視充斥不正確的誇張和扭曲，因此無形中也帶來了另一層面的問題，譬如最近的 super-sex 症候群、性生活的不協調、乃至性愛美學的低落。當然惟有經過過濃後的訊息，才能避免不正確智識的污染。一般而言，如統計顯示的，的確高智識份子性器官結構，受精與懷孕過程顯示較高的瞭解度。但可笑的是，在性生活協調上高智識份子的困擾似乎比低智識階層來得更大，或許過分壓抑和責成難辭其咎吧。同時這也暴露了所謂性教育，難道只是性器官和受精、避孕等等，關於性生理、性心理男女截然不同的反應又該如何呢？

「特殊的」性問題

「健康世界」雜誌社承聯合報委託，從民國64年11月起爲該報家庭醫藥問答等專欄負責解答事宜。由當時起，到民國65年10月止，共計收到九百七十二封信件，其中自然主題和性有關的高佔五分之一，僅次於皮膚科（佔百分之二），比起其他各大小科問題（比例由百分之二至十等等）顯然特殊。一般而言，皮膚和性器上的問題通常較直接威脅生命，加上特有的易引起「羞恥感」，在樹要致、人要臉的大前提下，患者自然多不願當面請教醫師。而在近達二百封信件中，我們不難發現一些有趣事實：

具名	10%
未具名	90%
假名	

表一

♀	30%
♂	70%

表二

性精神病	其他
官能症	避孕
55	30
	15

表三

在圖表一，我們可以發現當前社會對性問題或性知識不正確的敏感性。其中來信中，就有青少年爲了澄清懷孕問題，在精子和卵的存活期大作文章，兜了一大圈，字裡行間不乏可見不安和羞赧之情。當然事情還涉及婚前性行爲牽涉過廣，這裏暫不予評論。另外，還常見當事人不慎另一半在性行爲扮演的角色，卻又飛於告訴對方，終於種下了協調不良的禍根，其實往往這問題的本身只是性的生理或解剖知識罷了。

有關圖表二和圖表三，也許我們應該把兩者聯合在一起，特別是男性高佔來信百分之七十，和性精神官能症

達百分之五五)，即所謂 mature ejaculate 性生活的影響的事實過分扭曲和女性在反應與否原本就正確的正曲爲一切口消昂然七尺之色。我非如表題自在的提所因的也好替音。換言題成爲不可的，換句話要感的美學

傳統不是

如果你醫學院的學實是這樣的時時報及聯顯性治療的由此看看就是現行的我們生活「華陀」是戰時精

百分之五十。這裏所謂性精神官能症 (Sexual Neurosis)，即所謂陽萎 (Impotence) 敗腎、乃至早泄 (Premature ejaculation) 等，其中共同點是強調男性性能力在性生活的角色。其實問題的產生，應該上溯自一個被有意忽略的事實——性愛是須要學習的。在半傳統的社會裏，過分扭曲和強調了男性「反射性」的性衝動方式，忽略了女性在反應上截然不同的方式——更白話說，女性的滿足與否原本就並非完全取決於高潮是否存在——由於社會不正確的扭曲了所謂「男子漢的能力」，在女性方面，又以為一切只消交給男人去作的「不正確態度」下，於是竟使無數昂然七尺之軀，卻成天担心自己是否能恰當扮演男性的角色。畏葸至此，不得不作個暫停，誠然有關性精神官能症，並非如表面文字如此單純，但癥結是如果我們無法把問題的自在的提出來，就算是精神因素的也好，或是器質上的病因的也好，終歸徒有加深疾病對個案的無終止的侵蝕、傷害。換言之，或許本就是不存在的疾病，就是存在也不應或為不可告人的什麼醜之類的。因此，性愛是須要學習的，換句話說，它本身就是一個可以現諸人世，而毫無罪惡感的美學。

傳統不是包袱

如果你有機會去注意報章上的小廣告的話，如果你是醫學院的學生的話，相信你不禁會有滿腔滿腹的疑惑。事實是這樣的，根據文榮光的醫師的資料，文醫師收集了中醫在治療的分類廣告，統計結果如下：(圖表四)

由此看來，在中醫方面的治療仍據大部分。一方面固然是現行的醫療制度有關，一方面不能否認的，傳統本就是我們生活的一部分。有一則廣告是這樣的：

「華花股份有限公司行政院新聞局版台字……遺精就是遺精，是精液外洩的一種疾病，在臨床上可分為有夢與無夢，和性精神官能症」

表四

廣告種類	廠家	百分比
中醫治療	16家	50.7%
中式行為治療	5家	25.6%
中式性指南	4家	16.7%
中藥秘方	5家	4.8%
性交輔助器	8家	1.1%
西式性指南	5家	1.1%

夢兩種，有夢而遺叫遺精，無夢而遺叫滑精。考遺精一症與肝腎兩臟有密切關係，因為腎主藏精，肝可疏泄，腎之陰虛則精關不固而滑脫，肝之陽強則相火，內熾而遺泄。

同時，我們摘自凌岡泉醫師在健康世界的報導卻又是另一回事。

「……根據金賽的報告：幾乎百分之百的男人均有過色情夢，而約有百分之八十五的人可以達到高潮射精的階段。第一次夜間遺精開始的年齡，在十二歲半到十四歲之間最多，時常一個男子第一次的射精經驗就是夢遺。……夜間遺精最常在睡眠中所謂REM 期發生……一般確信與作夢的時間相吻合……」

其實不止中國，幾乎世界各地都可發現有關性方面的神秘荒誕傳說。早在公元六年，就有羅馬一位學者警告說：女人的月經，會使酒變酸……。在日本，亦有女人的經血可以避邪的傳說等等。雖是如此，不過一旦錯誤的傳統的觀念，久佔不去而且對人體的身心健康，特別是心理方面造成威脅時，就毫無理由一笑置之了。

「腎者主蟄，封藏之本，精之處也，作強之官，技巧出焉。」「腎可生髓，髓又通腦。」是所謂精液損失太多，會使腎生虧損，使髓枯竭……失眠、記憶力衰退、精神散漫……。

其實傳統醫學，始自神農嚐百草，發源於經驗科學，因此無論佔在實際經驗的累積，或是日後科學的引證，都不難發現輝煌的成就。但問題就出在如何接納和如何學習的態度上了。同樣的發源，近代醫學能深植於實證醫學的立場，不斷的出現新正確理論，打破舊日的錯誤觀念，所以能有今天，又豈是偶然。反觀現行的傳統醫學，或是食古不化，或是斷章取義，時至今日來停留在「據×××篇」或「考×經上」，終究這胡同會愈走愈窄了。

再論男人的專利——腎虧

提到腎虧，大概每一個人都聽說過，光是報章雜誌上五花八門的非廣告，就著實令人觸目驚心，但真正了解腎虧的又有多少呢？

「腎可生髓，髓又通腦。」古人認為精、血、髓俱是同一種物質的不同型態，就好比物質的三態變化。由此一觀念，便衍生了許多穿鑿附會、荒誕怪異的邪說秘術，是以有所謂「還精於腦」「還精大法」流傳坊間。若以現代生理學來看，腎在缺氧狀態下，會釋出紅血球生成激素（Erythropoietin），刺激骨髓提高紅血球製造能力。因此腎生髓一說，亦非無理。然而，錯就錯在很多人誤以為「髓」即「脊髓」，其實兩者除了都被包於骨內外是截然兩回事，骨髓是造血器官，脊髓卻是神經中樞。由於兩者未能詳以分辨，是以有人認為：精液如果損失太多，會使腎生虧損，使髓枯竭，最後大腦（古曰「髓海」）隨之掏空，因此就有記憶減退、精神散漫等等腦力退化症狀。

又古籍上：「腎至骨，腎之開竅於耳，發於髮。」因此認為腎虛者背難以俯仰，腰背痛、厥逆下冷，風邪入於腎精而令人耳聾而鳴，髮落早白……

其實若以現代醫學的觀點，上述的任一症狀，我們可列出許多包括肌肉、骨髓、神經、泌尿……乃至精神官能症等等之類的疾病，或許這表示傳統醫學上的「腰仔」，其實不能完全對等於目前解剖學上的腎臟。「腎為生天之本，先天則生命流穿之謂。」古人在觀察人的生、老、病、死，發現似乎冥冥之中有一股力量控制著人的一切，包括：生長、發育等等，也許他們當時無法了解，於是產



生氣血循環之說。

氣由何來，「腎間功氣即太極，曰命門。」命門者，為子火之廚，為陰陽之宅，為精氣之海，為死生之寶，色經、易經上曰：「七節旁有小心，曰命門。」

由上所言，古人所謂氣，大概就是今人所說的內分泌腺了，所謂「小心」或「命門」，恐怕就是腎上腺了。

「腎，精之處也。」漢弓上說精，有五臟之精，分屬於心、肝、脾、肺、腎，若有餘精，則就儲於腎，液由此而來。

現在我們知道，精液來自睪丸、前列腺、貯精囊，及許多附屬腺體，而這些器官的代謝、分泌又都受腦下垂體腺的控制。因此，我們認為古人所謂的腎，除上述的腎上腺外，還牽涉到丘腦、腦下垂體、與生殖系統。換言之，當病人主訴種種的腎虧症狀時，可能有多種疾病引起，絕大多數與腎臟無關，甚至本身只不過是「恐怖醫學」的犧牲品。因此無論立足在社會風氣或是民衆健康的立場，與其政府力行「淨化廣告」，讓不正確的「恐怖醫學」走入地下，何不主動提高民衆的醫學性知識呢？就曾有位青年輔導工作者曾語重心長的表示過：

「社會的進步，造成資訊的獲得愈來愈容易。既然許多們無法排除學生隨時可接收到有關性方面的刺激，且他們就毫無理由硬是拿紙去包火。憑良心而言，不是盲目情況……不該怕進步，進步是理性的提高，不是盲目的衝動……。

訪江萬道院

病人：……大夫

江院長：先坐哪

病人：欲言又止

江院長：結婚了

病人：剛生第二

江院長：是不是不

起引來

病人：不好意思

江院長：我怎麼

方。

大夥兒一陣哄笑

江院長：逛花街

是逛花

才引來

病人：可是，車

江院長：夢遺才

病人：……

拜訪江院長

他地實際體驗

點圖形，不

記得同上回見面

江院長依然讓人

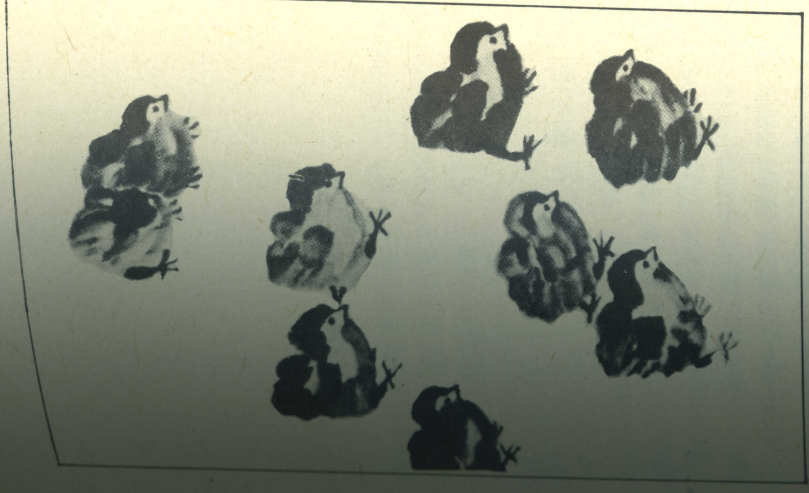


曰命門。」命門者，為死生之寶，曰命門。」

今人所說的內分泌腺，就是腎上腺了。腎，有五臟之精，生精，則就儲於腎。

腺、貯精囊，及腎的腎，除上述兩處外，且生殖系統。換言之，過是「恐怖醫學」，或是民衆健康的正確性知識呢？就吾人

過：愈來愈容易。感關性方面的刺激，憑良心而言，目標性的提高，不是



訪江萬道院長

病人：……大夫，我的生殖系統好像……。

江院長：先坐嘛，怎麼？不舉是不是？

病人（欲言又止的）：嗯。

江院長：結婚了沒？

病人：剛生第二個孩子不久。

江院長：是不是太太懷孕時，跑到那地方，結果卻又振作不起來，被笑了是不是？

病人（不好意思的笑笑）：嗯！你怎麼知道？

江院長：我怎麼知道？你的臉上就明 明寫著「我去那種地方。」

大夥兒一陣哄笑

江院長：逛花街不舉才好，不然你就會得病。沒關係，那是逛花街，一時心理有點害怕，覺得有點不乾淨才引起的，不然你那兩個孩子那裏來？

病人：可是，最近我晚上會舉起來而且有夢遺。

江院長：夢遺才好，表示你倉庫太滿，不得不流出來。

病人：……
拜訪江院長時，正值院長在附設醫院門診時間，借此我也實際體驗一下性問題在門診中的實際情形。江院長一聽中圖彩，不會帶鏡的手腕，看病時不時會爆出串串妙語，記得上回見面時是三年前的一場特別演講，幾年不見，江院長依然讓人覺得一股睿智、活力、幽默。

問：院長像剛才那種 case，在你從醫數十年臨床生涯，你的經驗如何？

江院長：很典型的，剛才就是一個很明顯的 Neurosis（精神官能症）。我總喜歡說：「衣食足，Neurosis 多。」就拿我年歷時來說吧，那時正值二次大戰，壓根兒就沒有什麼腎虧之類的。後來，日子似乎太太平了，加上又提倡兩個恰恰好，於是時常有媽媽帶著小孩子來問我她兒子的性器是不是嫌小了些，我總稱它為「小雞雞 syndrome」。每次我遇到這種情形我都問她看過幾枝性器官，怎知道她兒子的比較小。其實問題的產生，都是現代人過分強調的結果。我都喜歡拿「吃」來作比喻，飢餓了肚子會痛，相反的吃得太多就會有糖尿病、高血壓出現，所以我說太多了也不好。其實上帝創造了性，原本只爲了種族的延續，爲了防止種族的滅亡，於是在性上加了快樂，不然大家都不作了。但一旦過分追求、強調就會出現問題，就拿現代人來說，假設一生中有六千九百九十次，其中只生了兩個孩子，換句話說五千五百九十八次都是 Just for fun。一個人要是天天飽餐，什麼山珍海味都比不上飢餓時來一碗甘薯飯可口。同樣的，現代人過分強調樂趣，自然就成了 一項負擔。

問：換句話說是過分強調，因此產生焦慮。但在臨床上似乎有些不舉是由於器質性疾病（Organic Dx）或是最近有人提出性激素（Sex hormone）的問題等等。

江院長：不錯，不過少之又少，譬如因意外、車禍造成脊髓索（Spinal cord）的傷害，或是脊柱開刀不慎造成的後遺症，甚至大腦性中樞上的傷害，都有可能造成。另外激素一說，那只不過是近年來，微量分析儀推出後，廠商的促銷方法罷了。

問：似乎除了陽萎（Impotence）外，最讓男人擔心應該 是早發性射精了（Premature ejaculation）。

江：其實，早發性射精本身是一種正常現象，假如是一個五、六十歲的老人，恐怕想射精都射不出來。剛才說過原來性只是種族延續的保證，另外再附上快樂作爲獎勵。在上古時代，「性行爲」時總是一個沒有安全保障的時機，因此愈能提早，愈能適應生存。當然現

代人強調的是樂趣，但時間長並不等於樂趣。射精時間的長短，就好比每個人吃的嗜好、習慣都不同。換句話說，和比較性器官大小一樣毫無意義。

問：那麼有關目前在早發性射精的治療方法如：馬斯特、強森壓迫中斷法之類，院長有何意見？

江：這些方法很多啦。譬如說有人在性行為時數星星，或是強迫想一些其它不愉快的事情，也有人用中斷射精法等等，還有如你說的馬斯特、強森壓迫法也是目前國外常用的性治療方法。其實以一個年輕人，早洩根本不成問題，等個半小時，「反拗期」(refractory period)一過，又可以再來，再來又洩，第三次就不容易洩了。總之，早發性射精本身就不存在，就像每個人的吃的嗜好都不一樣吧。

問：有關市場上補腎丸成藥的內容，院長意見如何？

院長：吃中藥無妨，不管站在精神療法或真有其效的立場。但最怕的就是，中間有不肖密醫滲入西藥，在藥不真上，造成中毒現象。早在數年前，我就發表過演說，吃中藥無妨，但必須有藥方子，而且必須親自去抓藥。想不到道高一尺，魔高一丈，於是就有商人開出藥方，同時標榜大陸進口藥材，專賣店，品質如何如何，結果在藥材中也加入了西藥，所以我現在就提倡必須是到處都可以買到的藥材。

江：提起最近，總覺得大家對性特別過分強調了，而且有一種當為逃避(Escape)的傾向。現代生活緊張、煩燥，一旦性成了逃避的方法，那就好像喝酒、抽大麻一樣，一次又一次的沈迷，自然樂趣就受到了威脅，就像吸毒一般。也許我觀念老些，其實性只是愛的一小部分，若沒有愛作基礎，和手淫又有什麼兩樣呢？當然，我並不是提倡手淫。我常說皇帝有三千個女人，但一個太太都沒有。如果說只為了樂趣，發生侵害別人，或是因而受害，總是不智之舉。至於腎虧之說，純屬無稽，連打球都會腰酸背痛，何況性行為。據我經驗，每次我作特別演講，總會碰上什麼手淫過度、縱慾過度然後耳鳴、頭暈……等等問題，我常說你們都沒資格縱慾過度，世界上會縱慾過度的大概只有二個人，一個是皇帝，一個是精神分裂症者(Sch-

izophrenia)：事實上連吃東西都會膩，何況是天下作同樣事，因此只要是正常人都沒資格縱慾過度。而而言之，當事情被不正常的過分強調時，就成了問題的泉源。

性醫學與傳播

提到性教育，最早打入社會的，該上溯自報章雜誌的醫學問答。就拿台灣現行傳播業而言，早期的如幸福雜誌、藍大夫信箱，到今日各家報紙、雜誌都有特約臨床醫師代為解答的情形，如聯報的王誠大夫、時報的凌岡泉大夫、文榮光大夫等等，發展之迅速可見一斑。再加上目前繼續出版的《健康世界》、《X X 醫訊》等，更是站在專業立場，作更深入的報導，就拿健康世界最近推出的百萬人的性問題，內容的深入、專門就令人喝采。

由內容來看，早期的醫學專欄在性方面大多是性騷擾、感染、包皮，到今日卻成了性協調困難、性心理、性障礙的天下。當然其中的變化，也可說是配合了台灣醫學的發展步驟，好比以前的感染由於抗生素的發達，公認倡行，於是轉移至腫瘤醫學、過敏醫學等等。其次在性的問題中，如前提過的，以男性性官能障礙等等居多，在一般所謂醫藥廣告，也幾乎是男性的天下，當然這歸「性」在目前的社會文化中，還是具有以男性為領導的「道」，但仔細思量，對男性而言，是禍是福，恐怕是福是湯圓——心理有數了。在女性來函中，目前尚有許多如「這道感染，更年期變化、小便失禁之類原本就和「羞恥」以完全隔離(Isolation)的問題，因此如能因醫藥增加強弱人的病識感，未必不是一大福音，但相反的如眼淚此而或成為自療手冊，久置諱醫反而成了疾病的幫兇。另外在性協調上，在台灣女性求問函中較為少見，也許是性的責任認同問題，加上東方的社會文化影響，也許是本身就具有多樣性的答案，不管如何目前有關這方面問題醫學問答，大多是釋自國外的專欄，用心良苦證明大眾對深獲重視。在女性性反應方面，凌岡泉醫師曾作過一番關「高潮」的探討，結果都出現了極端的多樣性。也許是身上女性性反應就不同於男性性衝動的多樣性。譬如社會情境、乃至個人的性格因素，都影響了一個女性性反應的

。就以最近性... 了政治因素，... 例如根據巴... 有一些「連續... 器官的直接接... 生滿足的感受... 或女性許多生... 、腰膝等等，... ；在沒有高潮... 如何分歧，有... 究中，發現大... 訣是在於能夠... 往往輕柔、小... 自由、坦誠的... 從而自其中發... 另外有一... 內裡、處女經... 及性功能、性... ，包括金賽、... 取用上，相... 有開目的... 學會，文榮... 在台灣... 如下：
1 自我治療，... 的觀賞、食... 等。
2 藥房的治療... 和西式... 主)和西式... 真辭劑(Loo... 中醫治療包... 西醫治療包... 傳統中式「行... 功、氣功等...

台灣性功

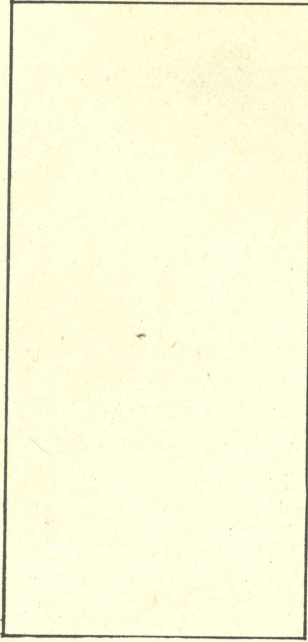
有開目的... 學會，文榮... 在台灣... 如下：
1 自我治療，... 的觀賞、食... 等。
2 藥房的治療... 和西式... 主)和西式... 真辭劑(Loo... 中醫治療包... 西醫治療包... 傳統中式「行... 功、氣功等...

6. 公立醫院性問題特別門診，包括泌尿、婦科、精神科等。

根據文醫師的經驗是，各種治療皆能發揮某種程度的安慰劑效果（Placebo effect）。早發性射精（Premature ejaculation）較易獲得治療效果，而無能（Impotence）較不易獲得改善。百分之八十以上的患者將其性功能障礙歸於身體因素（性神經、生殖、內分泌等），其中大部分乃是受到身體化作用（somatization）的這種心理防衛機構。這與目前一般學者相信性功能障礙的病因百分之六十至七十以上與心理因素有關的觀念成對比。因此在心理治療上，即遭到很強的抗拒作用。惟現行的各種治療在病因診斷上，皆乏精密、完備而有系統的檢查方法與根據，故不易消除患者身體病因的疑慮，也不易讓治療獲得「對症下藥」的明確指標與效果，因此未來的成就，還得大家一致努力。

後記：

自中國館和小姐吵了一架，到草草抄襲完畢，竟也歷時數月。剛接下題目時，一付嘻笑臉孔，及至開始動筆，始發現滾雪球般的壓力愈來愈大，好幾次灰心之餘，不得不停筆作歇。停筆之際，往往都是對自己的性知識發生強烈的懷疑，及至今日仍有時不免困惑。抄襲時，書桌上冒然出現數本異色書刊，一時狗窩成了同學尋寶的聖地，卻也使房東小姐不得不作閃避狀。倒是同學看後紛紛表示受益匪淺，竟成了完稿的最大催動力。最後謹謝給我協助的醫界先輩及諸位好友。



就以最近在美高潮的女權呼聲中，性或多或少被注入了政治因素，因此不難發現「高潮」的需求有被誇張之嫌。例如根據巴德維克的理論，在高原期中，女性就已經會有一些「達爾」狀的舒適感，有些人甚至並不一定需要性器官的直接接觸，只是肉體與精神上的親密交流，就能產生滿足的感受。另外，有時沒有高潮的性興奮，極可能造成女性許多生理上不適，諸如：骨盆墜重感、下腹疼痛、腰酸等等，但卻也有不少女性在海特的調查報告中表示：在沒有高潮的性行為中，也能得到滿足。總之不管結果如何分歧，有一項卻始終一致的發現是：從很多觀察與研究中，發現大多數的性生活成功配偶，他們成功的根本要訣是在於能夠常常帶給雙方滿足，他們在「愛」的進行中，往往溫柔、小心而且不求速達自身的滿足。他們都能夠以自由、坦誠的溝通方式，求得對方最喜愛的「性」技巧，從而自其中發揮或得到「性愛」的昇華。

另外有一件蠻有趣的發現，在一些非廣告中總是常引內蘊、處女經之類有關的書籍，相反的在醫藥問答，若涉及性功能、性心理等等，目前都是引用國外的性調查報告，包括金賽、海特雪兒、馬斯特……等等，因此在內容的取用上，相信還是須經過適當的調整。

台灣性功能治療現況

有關目前台灣性治療現況，在今年五月份的南區精神醫學會，文榮光醫師曾作如下演講：

在台灣的性功能障礙患者尋求的治療途徑，大概可歸納如下：

1. 自我治療，中式或西式性生活指南圖書閱讀，色情視聽的觀賞、食補與所謂「秘方」，性交輔助器的自己使用等等。
2. 藥房的治療包括中藥（以補腎壯陽藥和所謂「春藥」為主）和西式藥品（以性激素（Sex Hormone）和局部麻醉劑（Local anesthesia）為主。）
3. 中醫治療包括腦腎專科和腎虧專科。
4. 西醫治療包括泌尿、性專科。
5. 傳統中式「行為」治療，包括天元神功、天柱神功、瑜珈、氣功等等。