Infiniti orgasmi al giorno, la PSAS, che fare?

http://www.dimensionenotizia.com/modules/news/article.php?storyid=11581

Infiniti orgasmi al giorno, la PSAS, che fare?

Stili di vita

Inviato da : Mary Petrella

Pubblicato il: 22/11/2023 7:50:00





A ronzio della fotocopiarrice. Questo i d'estino di Sarah Carmen, una bella 24enne fondinese affetta da À Permanent Sexual Avousal SyndromeÀ (PSAS) - un disagio che aumenta il flusso sanguigno agi organi sessuali - e che ha deciso di raccontare la sua storia al\u00e4 News of the World.

DAPL GLA IN INCEPTION 1-VAN VISION INCOME. TO AN INCOME INCOME. IN INCOME IN

VIRIAL PETITAL - La rigigazia salvivar disense di un installare di un inst

Infiniti orgasmi al giorno, la PSAS, che fare?

| http://www.dimensionenotizia.com/modules/news/article.php?storyid=11581 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| HBBAZZOA. Per lesse amiche. Soath & formationiem (A-spensors dhe six or agant coas a probablemente to plA organic in in ur sorte girms chol ton's in a process product in a second or a six or agant coas a probablement in a second or agant coas a probablement |
| |
| |
| |
| NRIAMMAZONE PELVICA ¹ - Cori ² is PSAS ² Spiega is dottoressa Hilary, Jones all ³ News of the Wiork ² A-Le down che software of Permanent Sexual Arousal Syndrome ³ sentono costantemente is contrazione muscolare che scaterna l'orgasmo. Una condizione cosl ³ - rara che gi stessi espeti non riescono a trovare una spiegazione scientifica. Potriebbe essere scaternata da |
| artinfammacione o da untinfecione nell'area pelvica che stimola il ditoride, mentre qualche psicologo sostiene che la PSAS sia il segnale di una crisi emotiva. In entrambi i casi, comunque, una donna affetta da tale sindrome pul\(^3\) estifire sia nel corpo che nella mente e necessita di assistenza medica e comprensione\(^3\). |
| |
| |

La PSAS, "Persistent Sexual Arousal Syndrome", Ã" la Â"sindrome da eccitamento sessuale permanenteÂ", Ã" un fenomeno molto complesso ed altrettanto raro, che colpisce esclusivamente la popolazione femminile, sgradevole e dolente e, va assolutamente differenziata, per caratteristiche e vissuto della donna, dalla Â"sindrome da ipersessualità femminileÂ". La sessualità femminile, per notevoli difficoltà di definizione e di percezione soggettiva, non ha ancora ricevuto un inquadramento diagnostico adeguato.La PSAS, Ã" caratterizzata da un corteo di sintomi disturbanti, spesso invalidanti, che rendono la vita di chi ne soffre scadente dal punto di vista dell'integrazione e della qualitÃ.

La sintomatologia Ã" caratterizzata da un'eccitazione genitale persistente, che viene percepita come autonoma, non conseguente ad una normale fase del desiderio sessuale, né conseguente ad una stimolazione visiva, tattile, uditiva o immaginativa.

Lo stato eccitatatorio, viene percepito come intrusivo , non gradito e, soprattutto non \hat{A} risolutivo in fase post-orgasmica, $n\tilde{A}$ © a seguito di uno, due $o\hat{A}$ orgasmi multipli.

Tale eccitazione genitale persistente causa spesso alla donne che ne soffrono, notevole stress , disagio, imbarazzo e difficoltà nel celare durante la vita di coppia, professionale e ludica, questa sintomatologia.Â

La maggioranza dei casi presenta una eziologia sconosciuta, anche se talvolta vi Ã" una correlazione con un'infiammazione o un'infezione nell'area pelvica che stimola reiteratamente la zona clitoridea o, spesso viene causata dall'utilizzo pregresso ed in itinere di alcuni antidepressivi oppure ancora essere espressione di un disagio emozionale ed esistenziale della donna in cui abita.

La PSAS, va distinta dall'ipersessualità femminile, per caratteristiche e vissuto della donna e, soprattutto per l'assenza dell'appagante e risolutiva risposta orgasmica successiva.

Ai fini di una "diagnosi differenziale" tra le due condizioni cliniche, Ô opportuno valutare le seguenti definizioni diagnostiche:

 Â Â Â Â Â Â Î-II disturbo da eccitazione sessuale persistente ("Persistent Sexual Arousal Syndrome") ha le seguenti caratteristiche:

"Persistente eccitazione sessuale genitale (congestione, pulsazione, lubrificazione vaginale)percepita come spontanea, intrusiva e non gradita, in assenza di desiderio e di interesse sessuale.L'eccitazione non Ô ridotta o estinta da uno o più orgasmi. La sensazione di eccitazione fisica genitale può persistere per ore, giorni o più."Lo

stato di eccitazione può essere causato anche Â in presenza di stimoli neutri o comunque privi di connotazioni sessuali, sia soggettivi, che oggettivi, come per esempio le vibrazioni anche minime dell'auto, del motorino, dell'asciuga capelli……, sensazioni ad alto impatto genitale, che obbligano la donna alla masturbazione ai fini di poter trovare un po' di sollievo.

Lo stato di eccitazione però, non si riduce od esaurisce completamente, né con l'autoerotismo né con il rapporto, lasciando la donna nervosa ed irritabile.

S-L'ipersessualità femminile, anche se rara, diversamente dalla PSAS, Ã" caratterizzata da:

Â" desiderio elevato, con frequenti fantasie sessuali, volontarie e involontarie, detti sexual day dreams, o sogni sessuali ad occhi aperti, che si affacciano alla coscienza costantemente e spontaneamente, spesso con modalità intrusive, quando la donna Ã" impegnata altrove; alta frequenza di masturbazione, in genere riferita come piacevole, e che comporta piena risoluzione dell'eccitazione, con successivo appagamento, quiete e serenità post-orgasmica; ricerca di rapporti sessuali frequenti e, ricerca di frequente autoerotismoÂ"

L'ipersessualità femminile, Ã" spesso Â" ego- sintonicaÂ", cioÃ" in sintonia con l'Io della donna, quindi percepita come gradita, mentre nella PSAS, viene percepita coma assolutamente Â"ego-distonicaÂ", ossia sgradevole, intrusiva ed invalidante.

Un suggerimento che sento di dare alle donne che ne soffrono, Ã"

Infiniti orgasmi al giorno, la PSAS, che fare?

http://www.dimensionenotizia.com/modules/news/article.php?storyid=11581

evitare che un velo di imbarazzo e censura ammanti la loro vita, percependosi come inadeguate o ninfomani, atteggiamento mentale punitivo, che paralizza e danneggia la qualità di vita delle donne e della coppia in cui abitano.

Obbligatoria diventa una diagnosi clinica, sia ginecologica, che sessuologica, ai fini di un contenimento dell'ansia e di una possibile strategia terapeutica

Â