

Poikast | Jakso 1: Penis – onko isompi aina parempi?

Podcastissa keskustelevat Poikien Puhelimen asiantuntija Samuli, nuorten ääntä edustava Eevert sekä asiantuntijavieraana seksuaalilääketieteeseen erikoistunut lääkäri Vilho Ahola.

Jakso on lähetetty livenä Poikien Puhelimen YouTube-kanavalla 3. maaliskuuta 2021 ja kestää noin 58 minuuttia.

[taustamusiikkia]

Samuli: Kyrpä, kalu, kikkeli ja kulli. Tänään keskitytään Poikien Puhelimen kestopuosikkiaiheeseen penikseen. Vai mitä, Eevert?

Eevert: Just näin.

Samuli: Tervetuloa maailmanhistorian ensimmäiseen Poikasten äänitykseen. Olen Samuli ja toimin Poikien Puhelimessa nuorten asiantuntijana ja podcastin toisena juontajana.

Eevert: Olen Eevert ja toisena juontajana tässä podcastissa. Toimin järjen äänenä keskusteluissa.

Samuli: Näin se menee. Meidän lisäksi Poikasteissa on asiantuntijavieras. Tänään on kunnia toivottaa tervetulleeksi seksuaalisuuteen erikoistunut lääkäri Vilho Ahola. Morjesta.

Vilho: Morjes.

Samuli: Kerro Vilho, kuka olet, mistä tulet ja mihin menet.

Vilho: Olen Aholan Vilho ja lääkäri peruskoulutukselta. Olen 15 vuotta tehnyt lääkäriyötä eri toimipisteissä ja kuvioissa, mutta pääsääntöisesti aikuisten kanssa toiminut. Olen

työterveyslääkärinä pääasiallisesti. Työssä käyvien aikuisten asioita hoidan. Ohessa on omia potilaita, seksuaalilääketieteen potilaita, elintapa-asioita ja unilääketiedettä. Teen unilääketiedettä päivän viikossa erikoisklinikalla. Se liittyy elintapa-asioihin. Olen niistä ollut kiinnostunut koko uran ajan. Tykkään lähestyä terveyttä ennaltaehkäisevästi elintapojen suunnasta kokonaisvaltaisesti. Siksi seksuaalisuus on kiinnostanut. Se on tärkeä osa ihmisen kokonaisuutta.

Samuli: Kerro maallikolle, mitä eroa on normilääkärillä ja seksuaalisuuteen erikoistuneella lääkäriellä.

Vilho: Ei hirveästi. Katson olevani normilääkäri ja teen normilääkärin töitäkin. Työterveyslääkärin duunissa huomioin seksuaalisuuden monissa kohdissa, missä kollegat eivät huomioi. Normaalisissa terveystarkastuksissa 60-vuotiaalta mieheltä saatan kysyä, että miten seksiasiat, luontevasti kaiken muun ohessa. Ei välttämättä tule muilla kysytyä. Se on hyvä mittari vanhemman miehen yleisterveydestä.

Samuli: Kyllä.

Vilho: Se saattaa avata homman pitkälti. Merkittävin ero on, että olen erikoistunut ja perehtynyt, että osaan hoitaa kaikkia seksuaalisuuteen liittyviä häiriöitä. Olen miehiin erikoistunut, että en naisten juttuja kaikkia osaa. Ne olivat meillä tentissä. En ole gynekologi myöskään. Miesten osalta kaikki menee. En ole urologi myöskään. Tämä on hyvä selventää. Urologit ovat miesten sukuelimiin ja virtsaelimiin erikoistuneita lääkäreitä ja kirurgeja. He pääsääntöisesti leikkaavat, hoitavat veitsellä. Urologit erikoistumisalaltaan hoitavat seksuaalisuusasioitakin. Heillä ei ole varsinaisesti seksuaalisuuteen koulutusta.

Siellä on suoraviivainen kirurgin ajattelumalli. Jos seksiasioissa menee urologin vastaanotolle, ei välttämättä tule kokonaisvaltaista otetta, jota seksuaalilääkäriltä tulee.

Samuli: Näinpä.

Vilho: Ehkä se kuvaa sitä jollain lailla. Kysy lisää, jos haluat [nauraa].

Samuli: Upeaa. Tervetuloa. On pakko sanoa jälkilähetysten kuuntelijoille, että nämä tulevat livenä. Se mahdollistaa osallistumisen keskusteluun kommenttikentässä. Laittakaa rohkeasti kysymyksiä, mitä tahansa on mielessä tai kommentoikaa. Nostellaan niitä lähetukseen mukaan. Eevert nostelee niitä meille. Jatkossa lähetykset tulevat Poikien Puhelimen kanavalla joka kuukauden vika keskiviikko kello 17. Lähetykset tulevat jälkeenpäin katsottavaksi Youtubeen. Ne tulevat myös kuunneltavaksi suoratoistopalveluun, jota emme vielä tiedä. Kerrotaan siitä lisää myöhemmin.

Eevert: Juuri näin. Poikasten jälkeen kiivas keskustelu voi jatkua meidän Discordissa. Siihen löytyy linkki alhaalta deskistä. Sinne sitten heti, kun tämä loppuu.

Samuli: Just näin.

Eevert: Mennään suoraan asiaan.

Samuli: Ehdottomasti.

Eevert: Vilho, millaisten asioiden kanssa nuoret yleensä tulevat? Millaiset asiat, kysymykset ja huolet nuoria kiinnostaa liittyen penikseen, jos he hakeutuvat lääkäriin?

Vilho: Mietin nuoria miehiä tai poikia, jotka tulevat vastaanotolleni. Minulla käy, ikäraja menee 16:ssa.

Sen nuoremmat ovat lastenlääkäreiden hoidettavina lääketieteessä. Ei tarkoita, etteikö sen allekin voisi olla huolia. Jotenkin se raja menee siinä. Minulla on pääsääntöisesti käynyt 18 vuoden kieppeillä ja siitä ylöspäin. Sitä nuorempia ei ole hakeutunut. Mikseivät voisi. Ihan hyvin olisivat tervetulleita. Erektio on ollut keskeisin aihe. Tullaan sen kanssa, että ei ole stonannut, se on jännittänyt,

ja mitä pitäisi tehdä. On makeeta, että nuoret miehet ovat tulleet matalalla kynnyksellä, hienosti, varhaisessa vaiheessa, reippaasti ja rohkeasti. On tutkittu tieteellisesti, että tyypillisesti vanhemmat miehet

pitelevät tämmöistä ongelmaa 7 vuotta ennen kuin tulevat lääkärille. Se on pitkä aika olla ongelman

kanssa yksinään ja pähkäillä. Siinä voi tulla monenlaista muuta mutkaa suhteessa tai muussa. Nuoret miehet ovat tulleet reippaasti ja nopeasti, kun ovat huomanneet, että huolestuttaa. Silloin se ei monesti ole ihmeellinen asia ratkottavaksi tai mutkikasta. Pääasia, että on tultu kysymään ja hakemaan apua. Aina on löydetty ratkaisu.

Samuli: Kyllä. Monelle se on edelleen vähän semmoinen. Meidän palvelussa kuuluu, että jengiä jännittää puhua. Nähdään se heikkoutena, jota ei pysty myöntämään. Koetaan, että en lääkäriin kehtaa mennä. Mieluummin pärjään tämän kanssa seitsemän vuotta yksin.

Vilho: Miehillä on aina myytti tuon kanssa. Nuorilla miehillä on ajatus, että tuo on poikkeavaa ja epänormaalia. Ehkä vanhemmilla miehillä se alkaa olla tuttua. On lääkkeitä. Kaverit puhuvat keskenään. Kaikki tietävät, että aina ei stonda. On työkiireitä ja muita. Ehkä nuorilla miehillä on käsitys, että näin pitäisi olla. Ehkä kaveripiirin kokemusta ja semmoista ei ole paljon. Vanhemmat miehet nykyään puhuvat avoimesti. Se on tunnettu juttu.

Samuli: Puhuvatko nuoret? Eevert, puhutteko kavereiden kanssa, että nyt olisi tämmöinen haaste? Onko se mahdollista?

Eevert: On se mahdollista. Kyllä sitä todella vähän. Se menee vitsailun tasolle. Nuorilla on varmasti vaikeampaa keskustella kuin vanhemmilla.

Samuli: Voisi kuvitella, että on normaalia, ettei vielä tiedä. Kaikki on uutta ja muuttuu. Voi olla vaikea sanoittaa sitä.

Eevert: Niin. Kaikki kehittyvät eri aikaan. Sitten voi olla sellaista, että olenko yksin ongelmien kanssa. Vaikka nuoret pystyisivät niistä keskustella, kyllä se varmasti iän kanssa tulee luontaisemmaksi.

Samuli: Miten tutkimuksia tehdään? Onko klassinen lusikkatesti käytössä? Mikä on homman nimi?

Vilho: Riippuu siitä, mikä on kysymys ja ongelma. Tämä on ongelmakeskeistä. Lääkäriin yleensä tullaan ongelman kanssa. Puhuttiin paljon taustasta ja mitä tässä käsitellään. Paljon on huolta, mikä on normaalia ja keskimääräistä. Onko penis sen mittainen. Minulle ei ole kukaan tullut lääkäriin asti näitä kysymään. Ihan hyvin voisi tulla. Niitä ei ole tarvinnut siellä ratkoa. Semmoisia tutkimuksia ei ole tullut.

Jos ajatellaan erektiohäiriön osalta, nuoren miehen kohdalla monesti mennään keskustelemalla. Harvemmin on tarvetta tutkia sen enempää. Joskus on aiheellista vilkaista kiveksiä ja penistä. Kivesten kohdalta katsotaan, onko kaikki kehittynyt normaalisti. Voi olla joskus vaikea arvioida, miten murrosiän kehitys tai tämmöiset ovat tapahtuneet. Jos kaksikymppinen on vastaanotolla, äänestä ja muusta kuulee, että murrosikä on käyty. Voi ehkä kysyä, milloin sinulla alkoi.

Perushomma on kivesten vilkaiseminen. Katsotaan, ovatko ne kondiksessa. Se on minulle melko päivittäistä hommaa. Vaikka voi olla jännittävän kuulosta, meikäläiselle se ei ole ihmeellistä. Jos korva on kipeä, katsotaan kurkkuun ja korvaan. Jos tällä alueella on ongelmaa, niin täytyisi vilkasta.

Massiivisia tutkimuksia nuorelle miehelle yleensä ei tarvitse tehdä. On eri homma, jos on 55-vuotias mies, jolla on muutakin kremppea. On verenpainetta, kolesterolia ja muuta. Joudutaan tutkimaan labraa ja tekemään muita tutkimuksia. Esimerkiksi eturauhanen tulee kysymykseen toisella lailla. Nuorilla miehillä sen kanssa ei tarvitse huolehtia. Aika vähän tulee mitään tutkittavaa. On hyvä muistaa, ettei lääkärissä ole pakko tutkia mitään. Jos haluaa vain kysyä ja sanoo, että ei halua tutkimusta, jänskättää, jos vain jutellaan ja kerrot, miten hommat menee, se on fine. Voi jättää hautumaan. Jos mietityttää, tule uudestaan. Katsotaan sitten housuihin. Lääkärille voi sanoa, mitä haluaa ja mitä tehdään.

Samuli: Potilaan roolissa ajattelee, että tämä on spesiaali juttu. Niin kuin sanoit, että se on kuin perunoita lajittelisi, se on normi homma. Niin kuin korvat katsoisi, katsotaan kiveksetkin. Ei siellä varmaan intohimoja ole.

Vilho: Ei. Se kuuluu duuniin siinä missä muutkin.

Samuli: Lusikkatesti on urbaanilegenda, joka on ollut kierrossa vuosikymmeniä. Mistä on kyse?

Vilho: Tuo on jännä. En tiedä, mistä on kyse. En ole ihan nuori. Olen yli 40, että en vanhuskaan ole, mutta en ihan nuori jamppero. Kouluaikana kiersi juttu, että on lusikkatesti. En kuollaksenikaan tiedä, mikä se on. Luulen, ettei sitä ole olemassa. Tässä vaiheessa koulutustani tietäisin, mikä se olisi.

Samuli: Näin luulen.

Vilho: Minulla oli käsitys, että kylmällä lusikalla kokeillaan kiveksiä. Olen miettinyt, kun tämä tuli esiin, että olisiko alkuperä, että joskus muinoin olisi kokeiltu. Voidaan periaatteessa tutkia cremaster-lihasten heijastetta, eli kivesten kohottajalihasten heijastetta, toimiiko se normaalisti. Kylmällä voisi stimuloida tällöinen testi. [naurua] Tämä ei ole fakta, mutta se voisi olla loogista. Siitä se olisi jäänyt elämään. Edes minun lapsuudessa sitä ei ollut. Tuskinpa nykyäänkään.

Samuli: Kyllä.

Vilho: En käytä lusikkaa enkä tiedä, että terveydenhoitajaan käyttäisi. Kouluterveydenhuollossa vilkaistaan eri vaiheissa kivesten laskeutuminen ja että kivesten kasvu on alkanut. Todennäköisesti se on kouluterveydenhuollossa. En tiedä, mitä tarkastukset on ja paljon niitä tehdään leikkausmeiningsä. Todennäköisesti protokollaan kuuluu, että joskus housuihin vilkaistaan. On eri asia, miten se toteutuu, kuka on häveliäs ja ketä jännittää. Ei ammattilaista saisi jännittää. Varmaan on jännitystä molemmin puolin.

Samuli: Puhutaan lääkärin tai hoitajan jännityksestä?

Vilho: Tai kouluterveydenhoitajan. On niitäkin ammattilaisia, joita nämä jännittää. Onneksi varmaan vähemmän nykyään. Lusikkatesti, trust me, sellaista ei ole. [naurua]

Samuli: Tämä väite on viimein debunkattu. Laajat terveystarkastukset ovat 5. ja 8. luokalla. Jännittääkö jengi näitä?

Evert: Ainakin 5. luokalla niistä puhuttiin ja niitä jännitettiin.

Samuli: Oliko lusikkatestijännitys?

Evert: Kyllä sitä jännitti. Se on sellaista, että kukaan ei välttämättä tiedä, mitä siellä tapahtuu. Sitten kaikkia jännittää ja kaikki miettii, mitä siellä tapahtuu. Ei se kuitenkaan ole niin paha. Jos kaikilla on jännitystä ja kukaan ei tiedä, mitä siellä tapahtuu, sitten tällaisia juttuja puhutaan.

Vilho: He, jotka ovat käyneet, on hauska pistää vettä myllyyn nuoremmille. [naurua] He eivät paljasta, ettei siellä ollut ihmeellistä. On hauska pistää lisää löylyä.

Samuli: Jos kuulette, että täällä puhutaan lusikkatesteistä, niin ei pidä paikkaansa.[naurua] Toinen klassikkokysymys. Mitä jos rupeaa seisomaan lääkärissä, kun on tarkastuksessa ja stonda?

Vilho: Ei siinä mitään ihmeellistä tapahdu. Sitten seisoo ja se on hyvä merkki. Seksuaalilääkärinä ajattelen, että nyt on terve meininki. Siinä ei ole hävettävää. Se ei tarkoita välttämättä, että on kiihottunut tilanteesta. Jännityksestä voi alkaa seisoa.

Tietyissä tutkimuksissa yritämme tuottaa erektio vastaanotolla lääkkeellisesti. Jos on vaikean erektiohäiriön epäily vanhemmilla miehillä, haluamme nähdä, onko tämä mahdollista. Saatamme lääkkeellisesti yrittää tuottaa se, että nähdään, miten se toimii. Se on hyvä asia ja nähdään, että se ainakin toimii. Ei lääkäri sitä mieti sen enempää. Se on sille henkilölle ainutkertainen kokemus elämässä. Noloa, jännää ja kaikkea muuta. En muista kotiin mennessäni asiaa sen kummemmin. [naurua]

Jännityksestä voi stonda. Voi olla herkät paikat. Kun otetaan housut pois ja kokeillaan kiveksiä, se heräilee. On hyvä merkki nuorella miehellä, että näin tapahtuu. Mutta ei se kauhean tavallista ole. Ei ole tullut vastaan hirveän usein. Ei se aiheuttaisi minussa kummoisempia reaktioita. [naurahtaa] Ei sitä tarvitse jännittää.

Samuli: Luulen, että nuori ajattelee, että lääkäri tai hoitaja luulee, että olen hänestä kiihottunut. Se liitetään kiihottumiseen, vaikkei se siitä välttämättä kerro.

Vilho: On niitäkin tapauksia sairaalassa, jos nuori hoitaja pesee alapäätä, niin varmasti se kiihottaa. Minuakin kiihottaisi. [naurua] Ei siinä sen kummempaa. Hoitaja ymmärtää, että kiihottaa, jos märällä räplätään paikkoja. Hyvännäköinen hoitaja tiukassa uniformussa. [naurahtaa] Mutta mitä sitten. Siinä ei ole mitään paha, että kiihottuu tai seisoo. Ei se ammattilainen siitä ota nokkiinsa. Se on korkeintaan, että kiva juttu, ettei pelota liikaa. Ammattilaisille nämä eivät ole isoja asioita.

Samuli: Just näin. Mitä sanoisit nuorelle, jota nolottaa tai pelottaa tulla lääkärille? Sanoisitko, että tuossa on numero ja tervetuloa?

Vilho: Se on tarpeetonta. On ymmärrettävää, kun nämä ovat jänniä asioita kullekin henkilökohtaisesti. Jännitys on siellä päässä ja se on ok. Meidän takia ei tarvitse jännittää. Olemme ok näiden juttujen kanssa. Se kuuluu tähän hommaan. Olemme käsitelleet omat jännitykset koulutuksen yhteydessä. Jos jokin jännitti ennen koulutusta, ei varmasti jännitä koulutuksen päätyttyä. Sen verran paljon olemme asioiden kanssa tekemisissä.

Samuli: Eiköhän rohkaista käymään terkkarissa, jos tulee mieleen ongelmia tai kysymyksiä. Onko chatissa tullut kysymyksiä?

Evert: Ei ole tästä aiheesta vielä tullut. Voisin kysyä. Tämä menee taaksepäin aiheessa. Ihan yksinkertaisesti. Jos on olo, että pitäisi saada apua penikseen liittyviin ongelmiin, - niin mitä tehdä, ihan todella yksinkertaisesti? Kannattaako laittaa kouluterkkariin tai terveysasemalle viestiä? Mitä tehdä?

Vilho: Kouluterkkari on hyvä lähtökohta ja terveysasema yhtä hyvin. Varmaan teillä on kanavia, mistä voi kysyä. Sexpolla on seksuaalineuvonta. Löytyy sexpo.fi. Seksuaalinevojaan voi ottaa yhteyttä anonyymisti, voi laittaa sähköpostia. Meillä on yleisiä tämän tyyppiset kysymykset. Nuoret ihmiset kyselevät samanlaisia. Anonyymeistäkin palveluista voi kysyä. Jos tarvitsee mennä paikanpäälle tai haluaa, että joku vilkaisee, kouluterveydenhoitaja tai terveyskeskuslääkäri pystyy

perusasioissa auttamaan. Aina voi kaivaa. Meikäläisen nimellä löytyy Googlesta vastaanotto. Ei muuta kuin käymään, jos ei muuta. Ottaa rohkeasti yhteyttä ammattilaiseen. Nuo ovat hyviä kanavia.

Samuli: Poikien Puhelimeen voi ottaa yhteyttä, jos on penisaiheisia kysymyksiä. Me ohjataan lääkärille. Me ei voida tutkimuksia tehdä. Yleistietoa löytyy asiasta paljon tästä vuosien saatosta. Siirrytään kehityksen ja kasvun puolelle lääkärin vastaanotolta. Eevert, mitkä on yleisimmät kysymykset, joita nuorilla on peniksistä? Mikä sinun haju on?

Eevert: Yleinen kysymys liittyy kivesten kasvuun ja peniksen kokoon. Puhutaan ensin kivesten kasvusta.

Samuli: Mistä tietää, että se on alkanut, Vilho?

Vilho: Siitä, että ne kasvavat. Se on yksinkertainen homma. Se voi olla alkuun vaikea havaita. Jos ei havaitse, niin eivät ne vielä kasva. Ne kasvavat selkeästi sitten, kun ne kasvavat. Kivespussin iho menee tummemmaksi, ryppyisemmäksi ja erinäköiseksi. Se on melko selkeää, kun ne rupeavat kasvamaan. Jos on epävarmuutta, niin työntömitalla voi pitää kirjaa ja seurata tilannetta. Tämän tyyppisellä voi. Jos mietityttää, etteivät ne tunnu kasvavan, ollaan jo yläasteella, kavereillakin on ja kaikki puhuvat, voi mennä kouluterveydenhoitajalta kysymään, onko ok, ajankohtaista ja pitäisikö jotain ihmetellä.

Samuli: Kun puhutaan palleista, onko normaalia, että kivekset ovat eri korkeudella?

Vilho: On melko normaalia, että ne voivat jonkin verran sijaita eri korkeuksilla. Ei ihmiset ole muistakaan kohdista ihan symmetrisiä. Ei tällaisessa asiassa ole normaalia ja epänormaalia sillä lailla. Jos on itsellä fiilis, onko todella paljon eri lailla, vaikea on semmoisiin absoluuttisia vastauksia antaa. Jos mietityttää, voi käydä näytillä. Helposti voi todeta, että tämä on all right. Eivät ne ihan tasalla roiku.

Samuli: Näin on, se elää siinä. Joskus kivekset vetäytyvät lähemmäksi kehoa ja joskus roikkuvat alempana. Se on lämpötilan kontrolloimista. Lihaksesta, jonka mainitsit, en muista nimeä.

Vilho: Cremaster, kivesten kohottajalihas. Se on oma lihaksensa.

Samuli: Juuri näin. En tiedä, miten sitä voisi treenata.

Vilho: Sitä kuulemma pystyy harjoittelemaan.

Samuli: Sieltä tulee treeniohjelmakyselyitä, että miten se onnistuu. [naurua] Sitten on klassinen kysymys. Milloin kivekset laskeutuvat? Jengi kysyy, jotka ovat aika vanhoja, että hei, ei ole sinulla kiveksetkään vielä laskeutuneet. Mites tämä?

Vilho: Melko vauvana, kolmesta kuuteen kuukauteen. Sitä tsekataan vauvaneuvolassa. Ne ovat siihen mennessä, kun henkilö itse osaa asiaa ihmetellä, olisi pitänyt laskeutua. Suomessa se havaitaan, jos ei ole tapahtunut niin kuin pitäisi. Varhaisessa vaiheessa.

Samuli: Näin mekin on sitä asiaa, mutta se elää, se on myytti. Ei ole Jani-Petterillä, 24-vee, vielä kivekset laskeutuneet. Se on huumoria, jota heitetään.

Vilho: Just näin.

Samuli: Eevert, mistä tällaiset jutut tulevat? Ovatko ne näitä, että ne kiertävät vuodesta toiseen? Niillä kiusataan nuorempaa? Kun olet itse kärsinyt niistä, niitä heitellään toisille?

Eevert: Se on osittain tuollaista ja ehkä sellaista, että te olette vielä pienempiä ja meillä on tällä tavalla hommat. Varmasti tuollaisista jutuista.

Samuli: Vilho mainitsi, mihin kannattaa mennä, jos on haasteita. Mistä nuoret saavat tietoa näistä jutuista?

Evert: Se riippuu ihmisestä. Joillain on varmasti kaveri-, perhe- tai tuttavapiiri, missä tällaisista asioista voidaan puhua ja jaetaan tietoa. Uskon, että koulusta, ainakin uskoisin. Toivon, että sieltä osattaisiin ohjata, mistä saa enemmän apua. Varmaan kouluterveydenhuolto ja muut tällaiset. Netissä ja muualla on paljon tällaisia palveluita. Sellainen, mitä on mietitty ja puhuttu, niin sosiaalinen media. Siellä sosiaalisen median henkilöt, jos uskaltaa puhua näistä aiheista. Se on yleensä hyvä, kun on tietty henkilö tai sille annetaan kasvot. Se ei ole vain, että terveystiedon kirjassa lukee tällä tavalla, - vaan siellä on henkilö, joka kertoo, että nämä ovat normaaleja juttuja, että niihin voi saada täältä apua.

Samuli: Varmaan samaistuttavampaan semmoisiin. Hyvä niin. Penis, milloin alkaa kasvaa, Vilho?

Vilho: Vähän samoilla korvilla kuin kiveksetkin. Hirveän vaihtelevaa. Murrosiän kehityksen yhteydessä. Se voi käynnistyä osalla ala-asteen loppuvaiheessa. Osalla voi mennä pidemmälle yläasteelle. Hirveän vaihtelevaa. Siinä vaiheessa alkaa sekin puoli kehittyä ja kasvaa.

Samuli: Se on varmaan haaste murrosiässä, kun se alkaa eri aikoina. Toisilla kehitys on nopeaa ja toisilla verkkaisempaa. Se tuottaa nuorille tuskaa. Jos kaveri on edellä murrosiässä, tulee helposti vertailuasetelma. Se voi olla tuskallista.

Vilho: Voi olla isoja eroja ja muissakin asioissa, ei vain seksuaalisuusasioissa. Kiinnostuksen kohteissa ja koulussa, miten hommat menee ja tällä lailla. Siinä on melkoinen mylläkkä ylä-, ala-asteella. Alakoulu ja yläkoulu ne nykyään ovat. Olen vanha, puhun asteista. Siellä välillä tilanne on päällä.

Samuli: On hankalaa, kun meiltä kysytään usein, - minkä kokoinen penis pitäisi olla, kun on 15 tai 13. Tähän ei pysty vastata.

Vilho: Ei pysty sanomaan. Riippuu, missä vaiheessa murrosiän kehitys on ja mikä on - yksilöllinen peniksen lopullinen pituus ja koko, mihin se on kasvamassa.

Samuli: Siitä päästään kaikista yleisimpään kysymykseen. Mikä on normaali tai oikean kokoinen penis?

Vilho: Termi normaali on näissä jutuissa huono ja ladattu. Yritän välttää sitä. Puhutaan keskimääräisestä. Riippuu kansallisuuksista. On hirveästi eroja eri puolilla maailmaa. Puhutaan suomalaisesta geeniperimästä. Olemme nykyään monikulttuurisia, että meillä on tässäkin variaatiota. On geeniperimää monilta suunnilta. Jos ajatellaan suomalaista geeniperimää, noin 13 senttimetriä on keskimääräinen erektio- tai venytetty mitta. Siinä liikutaan, mutta on paljon variaatiota. Normaali vaihtelu on 8 ja 17 senttimetrin välillä. Siellä on paljon eroa.

Samuli: Käytiin sitä, miksi kaverilla on isompi kuin minulla. Perintötekijät vaikuttavat siihen, kun itse ei voi vaikuttaa.

Vilho: Kyllä.

Samuli: Syön kauheasti appelsiineja ja sitten penis kasvaa. Nämä eivät ole sellaisia juttuja.

Vilho: Toiset ovat pidempiä. Toisilla on pidempi penis ja toisilla isompi jalka. Olemme yksilöllisiä siinäkin.

Samuli: Just näin. Eevent, puhututtaako tämä nuorten miesten keskuudessa?

Eevent: Kyllä. Jos tätä aihetta mietitään, se on sellainen, joka eniten puhututtaa. Se saattaa olla nuorilla vitsailun tasolla olevaa, että kenellä on isoin. Uskon, että vitsailu on sitä, että kaikki niitä juttuja miettivät. On ehkä epäitsemuutta. Kyllä ne varmasti on sellaisia.

Samuli: Uskaltaako niistä puhua ääneen vai mietitäänkö vain itsekseen? Se on varmaan henkilökohtainen aihe.

Evert: On varmasti ja ihmisestä se riippuu aina. Mitä itse olen kuullut, huomannut ja kokenut, niin se on enemmän vitsailun tasoa ja sillä koitetaan saada keskustelua. Aloittaisi kunnollisen keskustelun, että minulla on tällaisia ajatuksia. Se voi olla haastavaa monille nuorille. Se laitetaan vitsimuotoon ja ollaan sillä tavalla, että kenellä on isoin.

Samuli: Näin se vain menee. Se on ehkä yksi kysytty kysymys meidän puhelimesta, että mikä on normaali peniksen mitta. Siihen monesti liitetään ikä. Puhutaan aikuisten miesten erektiopituudesta ja keskipituudesta. Sitten ollaan, että ei voi olla, että mitä hittoa. Se on keskustelussa meillä usein. Siirrytään siemennesteeseen. Siitäkin kysytään paljon, että monta litraa sitä pitäisi tulla.

Vilho: Tämä on jännä, että tässä on pornolla iso rooli, että mistä tulee kysymys määrästä. Sieltä varmaan tulee ajatuksia ja näkemyksiä, että paljon pitäisi tulla tai miltä sen pitäisi näyttää. Hyvin tarkkoja millilitramääriä ovat tutkijat määrittäneet. Tämän eteen on nähty valtavaa tieteellistä vaivaa. Hyvä, että tiedetään, mutta niin tarkkoja mittoja ei arkikäytössä tarvita. Vajaa teelusikallinen on arkimitta, mitä voidaan ajatella. Ei sitä niin valtavia määriä yleensä tule.

Samuli: Se ei ole ehtyvä luonnonvara, vaan se uusiutuu.

Vilho: Sitä tulee lisää tarvittaessa uudestaan.

Samuli: Kyllä, juuri näin. Pornolla on varmaan iso rooli.

Vilho: Niin kun varmaan muihinkin näihin kysymyksiin, kokojuttuihin ja muihin. Siihen hommaan ei hakeudu tai oteta töihin henkilöitä, jotka eivät ole varustettuja visuaalisilla ominaisuuksilla. Sillä ei välttämättä ole tekemistä seksin kanssa, vaan viihteestä ja kuvakulmamahdollisuuksista. Tämä menee tangentilliseen pornoon. Täytyy muistaa, että se on viihdettä ja yhtä realistista kuin Fast & Furiousin ajokohtaukset verrattuna autokouluun. Se on pornon seksikohtaus verrattuna

todellisuuteen. Viihde on viihdettä ja fantasia on fantasiaa. Se on fine ja sillä on paikkansa. Siitä ei kannata ottaa mittapuuta todellisuudelle.

Samuli: Näin se on. Kun tästä keskustellaan puhelimesta, monelle nuorelle on vaikea ymmärtää, että cv:ssä on hyvä juttu, että on iso jortikka. Se, että olet käynyt huippuyliopiston, ei ole se juttu. Sinne haetaan ominaisuuksilla, joita siinä työssä vaaditaan. Onko tähän kysymyksiä chatissa?

Evert: On tullut kysymys, että onko vinkkejä tai miten voisi saada monta orgasmia. Tässä kun puhuttiin siemennesteestä tai tulemisesta. Onko mahdollista tulla monta kertaa?

Vilho: On hyvin ja miehillä tämä on yhtä mahdollista kuin naisillakin. Naiset ovat siunaantuneet siinä, että he eivät tarvitse taukoa tai palautumista. Nuorilla miehillä ei välttämättä ole pitkää taukoa tai ole ollenkaan. Osalla voi jatkua homma suorilta.

Kun mies vanhenee, se on yksi merkki, että palautumisjakso pitkittyy. On mahdollista melko nopeasti uudestaan palata asiaan varsinkin nuorena. Ei tarvitse kuin vartin hengähdystauon, halailta, kutitella ja makailla. Vedetään henkeä ja voidaan lähteä uudestaan hommaan. Se on vaihtelevaa, riippuu tunnelmasta ja monesta muusta tekijästä.

Miehillä on tietty palautumisaika, jonka se vaatii. Sen jälkeen yleensä onnistuu uudestaan. Tämä muuttuu ikää myöten. Se voi mennä mahdottomaksi jossain vaiheessa ikää. Palautumisaika voi olla kolme päivää. Voi saada monta orgasmia peräkkäin, mutta väli on ratkaiseva juttu. [naurua]

Samuli: Onko palautumisajalle fysiologinen selitys?

Vilho: On monta hienomekanismia. Hermosto vaatii tietyn levon. Tietyt asiat latautuvat uudestaan, tietyt välittäjäaineet ja varastot. Nyt varmaan mennään hienoihin molekyyli-tason mekanismeihin. En pysty ulkoa muistamaan. On näitä varmaan käyty. Koulutuksessa menttiin diippiin näissä. Välillä mieltä, mikä tämän käyttö on peruspotilastyössä ja vähän olikin. Meidän ammatissa pitää tietää asioita ensin syvällisesti. Osan me lääkärit unohtamme, kun mennään hoitamiseen. Tarvittaessa ne voi kaivaa kirjoista. Nyt en muista ulkoa.

Samuli: Sitäkin on joskus kysytty, että miksi on vaikea virtsata siemensyöksyn jälkeen.

Vilho: Siellä on mekanismeja, jotka hyödyntävät samoja tiehyitä. Siinä on samat putket käytössä. On tiettyjä sulkijalihaksia, jotka ohjaavat hommaa. On tarkoituksenmukaista, ettei mene tavaraa väärään paikkaan. Ne ovat vain silloin aktiivisia.

Samuli: Nuoria miehiä puhututtaa myös esinahka ja ahdas sellainen. Mitä tehdä, jos on tiukka esinahka? Puhutaan nuorista miehistä.

Vilho: Tiukka varmaan tarkoittaa sellaista, jota ei saa helposti vedettyä taakse. Se on probleema jossain kohdassa. Tyypillisesti se venyy ja on venytettävissä. Sitä voi hissukseen itse venyttää. Vähän vettä mukaan. Kylpyamme on hyvä. En tiedä, kuinka monessa talossa on kylpyamme. Lämpimän veden kanssa. Ei saisi tuottaa kipua eikä saa tulla verta. Rauhallisesti venyttää. Nahka on venyvää tavaraa ja se venyy ajan kanssa. Useimmilla se onnistuu ja saadaan.

Tarvittaessa leikataan, jos on todella tiukka. Monesti päädytään leikkaustilanteeseen, kun on ollut tulehduksia toistuvasti. Jos ei saa esinahkaa vedettyä taakse, pitää huolehtia hygieniasta. Koittaa pestä alta ja hyvin huuhdella. Muuten voi olla tulehduksen riski. Tarvittaessa lääkäri avustaa, mutta useimmilla se venyy ajan kanssa. Sitä voi hissukseen itse venyttää.

Samuli: Ensin venytellään ja katsotaan, jos se siitä. Jos on paljon haasteita, niin leikataan.

Vilho: Just näin. Kun ekalla kerralla tulee lääkäriin, kysytään, onko tulehduksia. Sanotaan, että venytellään ja annetaan ohjeita. Yleensä se siitä venyy, niin kuin tavallista on.

Samuli: Aivan.

Eevent: Chatissa on tullut kysymys. Pitääkö esinahan alta pestä?

Vilho: Pitäisi. Se olisi hyvä pestä. Sinne kertyy likaa ja bakteereja. Se haisee. Sieltä olisi hyvä pestä.

Samuli: Sitä kuuluisaa sissijuustoa. [hymähtää] Hyvä kysymys. Kiva, että tulee kysymyksiä. Laittakaa lisää tulemaan. Otetaan niitä mielellään tänne. Huippuasiantuntija on paikalla. Nyt on ainutlaatuinen tilaisuus esittää niitä. Jos me siirrymme. Tässä ollaan puhuttukin peniksen toiminnasta. Mitkä ovat terveen peniksen merkit? Milloin pitää huolestua? Mitkä ovat ne, että nyt täytyy lähteä lääkäriin?

Vilho: Kipu on aina huono juttu. Jos on kovasti kipua, ei tarvitse miettiä, mistä se johtuu. Jos kauheasti sattuu johonkin, lääkäri on hyvä osoite milloin tahansa. Tämä paikka mukaan lukien ja sama kiveksissä. On tiettyjä tiloja, joissa kannattaa tulla nopeasti. Tietysti jos sattuu infernaalisesti, niin melkein heti.

Kiveksen osalta on hyvä tietää, että on olemassa kiveksen kiertymä. Kives roikkuu lyhyen varren varassa ja se voi kiertyä itsensä ympäri. Varressa kulkee verisuonet ja verisuonet menevät tukkoon. Siinä on kiire. Ei ole kyse päivistä, vaan tunteista. Se sattuu sairaasti, että ihmiset oksentavat kivusta. Jos kives on sikakipeä ja tuli äkkiä kipeäksi, sitten saman tien lääkäriin, koska se voidaan pelastaa, jos ollaan nopeita. Jos passaillaan, kun veri ei kierrä, se menee kuolioon ja kives oli siinä.

Samuli: Ei kannata jäädä miettimään?

Vilho: Ei kannata miettiä kehtaamista. Siinä on tosi kyseessä ja palli vaarassa. [hymähtelyä]. Lääkäriin, niin saadaan hoidettua. Jos tullaan myöhässä, niin se oli siinä. Kuusi tuntia oli jossain vaiheessa raja kivun alusta. Varmaan niissä lukemissa mennään edelleen. Eihän ihminen ole muuttunut. Kaikki sen yli on, että tunteja.

Kun kivekseen sattuu sikana yhtäkkiä, niin sitten lääkäriin. Kipu on yksi ja mikä tahansa tulehdus, että haisee, erittää, on kipeä, turvottaa ja kuumottaa. Ne ovat tulehduksen merkkejä. Silloin lääkäriin. Esinahka voi olla kipeä, jos se on tulehtunut. Varsinkin jos se on ahdas, sinne voi bakteeria kertyä.

Jos vuotaa tai erittää jotain ylimääräistä letkunpäästä, on hyvä tulla lääkäriin, varsinkin jos on seksielämän aloittanut. Useissa seksitaudeissa on erityistä. Mitähän vielä. Oli kysymys käyrydestäkin. Jos on paljon käyrystymistä tai penis lisääntyvästi käyristyy, silloin on hyvä tulla lääkäriin. Jos tulee kovia kohtia tai ylimääräistä kasvua, nämä ovat semmoisia. Useimmat penikset ovat käyriä johonkin suuntaan. Luonto on niin tarkoittanut.

Samuli: Luotisuora on harvinaisempi.

Vilho: Jollain voi olla luotisuora. Useimmiten ne johonkin suuntaan ovat käyriä. Sillä ei ole merkitystä toiminnan kannalta. Voi olla etuakin jossain tilanteessa. Voi olla käyttökelpoista hommaa. Jos on merkittävästi käyristymistä, se käyristyy lisää tai muuttuu, on hyvä tulla lääkäriin.

Samuli: Hyvä vinkki. Varmaan siinä on sellainen, että se yhtäkkiä alkaa?

Vilho: Jep. Jos se on kasvanut jo, sitten ei mitään.

Samuli: Käyristymisen huomaa eri tavalla?

Vilho: Just näin.

Eevert: Puhuttiin kivusta ja esinahasta. Täällä on tullut kysymys, että mitä jos sattuu, kun vetää esinahkaa?

Vilho: Niin paljon ei pidä venyttää, että tekee kipeää. Hellemin, vähän vähemmän ja päivä kerrallaan. Kyllä se sieltä. Ei kipuun asti. Siihen asti, missä tuntuu, että venyttää, mutta ei tee kipeää. Päivä kerrallaan. Malttia se vaatii. Ei se parissa päivässä veny.

Eevert: Onko se merkki hakea lääkäriin, jos se sattuu?

Vilho: Ei. Jos se heti tekee kipeää, kun vähänkin liikuttaa, niin joo. Jos se johtuu siitä, että vetää niin paljon, on ahne, niin ei.

Samuli: Sitten kiristyy.

Vilho: Jos pienikin venyttäminen tai heti, jos liikuttaa, tekee kipeää, on hyvä tulla lääkäriin.

Samuli: Kannattaako käyttää perusrasvaa?

Vilho: Se on juuri lämmin vesi, saippuavesi ja kylpyamme. Miksei voi olla voidekin. Lämmin on tyypillinen ohje, että lämmin vesi. Suihku, jos ei ole kylpyammetta. Suihkussa voi ottaa tavaksi. Käy suihkussa ja venyttää päivittäin, niin kyllä se siitä.

Samuli: Pesut ja venytykset ohjelmaan. Oliko muita kysymyksiä nousset?

Eevert: Mistä virtsatien kivet johtuvat?

Vilho: Virtsatiekivet on käytännössä vanhempien ihmisten vaiva. Ei ole nuorten miesten juttu. Sinne saostuu. Virtsa kertyy munuaiseen altaaseen tai säiliöön. Se tulee sieltä virtsarakkoon, joka on lantion alueella. Virtsatiekivi on yleensä munuaisaltaan tasolla. Se niistä tekee kipeitä. Kivi yrittää mennä ohutta putkea pitkin alas virtsarakkoon. Terävä kivi raapii mennessään. Se on kovimpia kipuja, mitä ihmisellä voi olla. Juuri näitä, mistä saattaa oksentaa kivusta. Kun olin päivystyslääkärinä, nämä olivat tuttuja. Melko selvästi tunnisti, kun tuli virtsatiekivipotilas. Mikään ei ole niin kipeä.

Samuli: Kaksin kerroin tullaan.

Vilho: Virtsaan erittyy erilaisia jätetuotteita. Osa kiteytyy, niin kuin kemiassa asiat tapaavat tehdä. Ne saostuvat kiteiksi ja kiviksi.

Samuli: On hyvä erottaa, että ne eivät ole leikkipihan kiviä.

Vilho: Ne eivät ole leikkihihan kiviä. Siellä on erilaisia. Joskus niitä analysoitiin. Otettiin kivi talteen. Kemistit katsoivat, onko se tehty kalkista vai oksalaatista. Niitä on eri syitä ja eri hoito ehkäisee sitä. Menee vähän liian diipiksi tässä. Siellä on erilaisia. Eri asioita saostuu virtsaan.

Samuli: On pakko ottaa pari kysymystä ennen kuin päästään Youtubeen laitettuihin väittämiin ja niiden tuloksiin. Mistä aamuerektio johtuu?

Vilho: Tuo on hyvä kysymys. Tämä on tärkeä homma. Aamuerektio ja yölliset erektiot ovat tärkeitä. Peniksen kudosis on pesusienimäistä. Sen pitää turvota, jotta se toimii normaalisti. Osittain hapen ja energian saanti on riippuvainen, että siellä kiertää verta.

Säännölliset erektiot ovat huoltotoimenpiteitä penikselle. On vaarallista ja haitallista, jos ei tule erektioita ollenkaan. Esimerkiksi jossain sairaustiloissa, joissa hormonaalisista tai muista syistä erektiot jäävät pois, sitä kudosta ikään kuin jumpataan muuten.

Se on vähän kuin pesusieni. Ajatellaan taulusientä. En tiedä, onko sellaisia nykykouluissa. Liitutaulun taulusieni. Kun se on kuivahtanut kesäloman jälkeen, se on korppu. Peniksen samantyyppiselle kudokselle käy samalla lailla. Se rapistuu, jos sitä ei käytetä, ei tule erektioita.

On luonnon tapa hoitaa, että yöllä tulee säännöllisesti erektioita. Se kertoo, että hermosto ja uni toimii normaalisti. Menee unilääketieteen puolelle, kun nukutaan kunnolla, hermosto palautuu. Mennään syvään rentoutumisen tilaan. Rento ja jännittämätön tila tarvitaan, että erektio saadaan. Tämä on probleema. Kun jännittää, niin ei stonda. Tässä on yhteys siihenkin. Syvässä rentoutumisen ja palautumisen tilassa parasympaattinen hermosto aktivoituu ja tulee erektio.

Yön aikana tulee erektioita. Yksi osuu useimmiten aamuun, kun herää. On terveellinen asia, että kudosis jumppaantuu ja pysyy kunnossa. Ne johtuvat systeemistä, jonka luonto on sinne viisautessaan rakentanut.

Samuli: Se ajoittuu aamulle?

Vilho: Se ajoittuu aamuun. Aina ei ole, mutta olet herännyt siihen aikaan, että sitä ei osu siihen. Se tulee usein heräämisen vaiheeseen. Nämä ovat todellisia kysymyksiä. Niitä pitäisi olla kaiken ikäisillä. Nuorilla miehillä on hurjat testosteronitasot. Murrosiän kehitys on juuri alkanut. Se on valtava ja joka aamu on kova kuin kivi. Vanhemmiten se rauhoittuu. Jos miehellä ei ole ollenkaan

aamu- tai yöerektiota, on hyvä setviä sitä. Se on yksi merkki hormonaalisesta ongelmasta. On syytä puuttua. Penis ei välttämättä voi jatkossa hyvin ja erektion toiminta heikkenee.

Samuli: Erektio täytyy lisätä terveen peniksen merkkeihin?

Vilho: Joo, aamuerektio. On harvinaista, että nuorella miehellä ei olisi aamuerektiota. Jos sitä ei esiinny, on hyvä tulla kysymään, mikä on homman nimi.

Samuli: Todellakin. Mennään väittämiin. Esitimme Tubessa. Tarvitsen tähän meidän teknikon, eli Soijis on tekniikkapuikoissa tänään. Pystytkö antamaan meille pollin tulokset? En pääse niitä katsomaan.

Soijis: Olemme kyselleet seuraavanlaisia väittämiä.

Samuli: Otetaan väittämä kerrallaan.

Soijis: Otetaan väittämä kerrallaan. Väittämä yksi. Onko noloa, jos ei seiso?

Samuli: Tämä osuu äsköiseen.

Soijis: Hyvä ajoitus. Samaa mieltä on 28 % ja eri mieltä 72 %.

Samuli: Suurin osa on sitä mieltä, että ei ole noloa, jos ei seiso.

Soijis: Just näin.

Vilho: Oikein hyvä vastaus. Se on hyvä. Mukava kuulla, että jengi on kartalla. On normaalia jännittää jossain tilanteessa, ettei seiso. Mikä olisi jännittävämpää kuin jos on seksi käynnistymässä. Voi olla uusi kumppani.

Samuli: Tai eka kerta.

Vilho: Eka kerta tai uusi kumppani. Tuttu kumppani ja uusi tilanne tai muuten vain tällainen. Jos väsyttää, se on toinen kohta. Nuorilla miehillä jännitys enemmän. Vanhemmilla miehillä ja työssä käyvillä voi olla rankka päivä duunissa. Ei lähde, ei ole sitä fiilistä. Se on miehen elämään kuuluva juttu niin kuin kusella käyminen seisaaltaan. Se, että satunnaisesti joskus ei seiso, siinä ei ole mitään poikkeuksellista. Lähtien lääketieteellisestä erektiohäiriön diagnoosikriteereistä. Jos satunnaisesti ei seiso, se ei ole erektiohäiriö, se on normaalia. Ei ole noloa. Kannattaa suhtautua siten, että tämä oli näin. Asia muuttuu hetken päästä todennäköisesti, kun tilanne muuttuu. Tai seuraavana päivänä. Jos väsyttää, niin todetaan, että tänään ei lähde.

Samuli: Nämä ovat juttuja, joita jengi miettii. Mistä nämä johtuvat? Eevert, mikä on tällaisen väittämän takana?

Eevert: Jos on partneri tai on tapahtumassa jotain sellaista eikä seisokaan, se saattaa viedä tilannetta pois. Jos on harrastamassa seksiä eikä voikaan, se voi olla sellainen, että pettyykö se toinen tai muuta tällaista. Jos on toinen mukana, se saattaa tuntua sillä tavalla.

Samuli: Onko kyse suorituspainesta? Voidaanko puhua tällaisesta?

Vilho: Joo ja sitä on kaiken ikäisillä. Iso pelko voi tulla, jos toinen ajattelee, että johtuuko tämä minusta. Se on tyypillisin.

Samuli: Kyllä.

Vilho: Tärkeä on kertoa, että ei johtunut ja että jännittää tosi paljon. Ei johdu siitä, että et olisi hotti, vaan siitä, että olet sairaan hotti. Minua jännitti sikana. [naurua] Se voi kääntyä noinkin.

Samuli: Just näinpäin.

Vilho: Se on tylsin homma, joka toiselle jää, että teenkö jotain väärin. Puhuminen jeesaa paljon ja koskee kaiken ikäisiä.

Samuli: Jos puhutaan seksistä, vuorovaikutus on tärkeä nautinnon löytämisen näkökulmasta ja se purkaa tilannetta. Se voi ennaltaehkäistä tilanteen syntymistä. Jos semmoinen tulee, se puhutaan halki ja homma jatkuu. Se ei tarkoita, että seksi tai tilanne täytyisi lopettaa. Otetaan uusi tilanne ja ei muuta kuin menoksi. Väite kaksi, Soijis.

Soijis: Väite kaksi oli, että voiko penistä kasvattaa pillereillä. 20 % oli samaa mieltä, eli voisi kasvattaa ja 80 % oli eri mieltä.

Samuli: Joka viides on sitä mieltä, että voi kasvattaa.

Vilho: Nyt on kyllä myytti kyseessä. Ei onnistu. Viagra on eniten rahaa tuottanut lääke. Kertoo, miten iso bisnes näissä liikkuu. Jos jollain olisi pilleri, jolla penis kasvaisi... Juuri kuultiin, miten iso juttu tämä on monille, vaikka sen merkitys ei ole suuri. Olisi aikamoinen myyntihitti.

Samuli: Rahasampo.

Vilho: Ei onnistu. Kun murrosiän kehitys on päättynyt, siinä on se pituus. Teoriassa jollain lääkaineella voisi murrosiässä tai sitä ennen vaikuttaa. Ainakin niin, että se lähtee nopeammin käyntiin. Nämä eivät ole realistisia lääketieteen hoitoja. Kun peniksen kasvu on päättynyt, se on sitten sen mittainen. Tabletilta ei pysty asiaan vaikuttamaan.

Samuli: Tästä on klassinen, että tohtori Gebhard liikkuu internetissä ja kertoo tällaisia. Tämä on meemi, mistä nuoret meille juttuja repivät. Tohtori Gebhard kertoo, että pillereillä jöötit kasvaa. Mainoksia riittää paljon ja ihmiset kuluttavat näihin rahaa. Se on bisnes, vaikkei se toimi. Tehdään rahaa ihmisten epävarmuudella ja uskomuksilla.

Vilho: Myöskin sillä, että tämä on niin henkilökohtainen asia. Menepä valittamaan tai puhumaan yleisesti, että älkää ostako sitä, minä ostin eikä toiminut. Kukaan ei halua julistaa sitä. Siihen nämä luottavat.

Samuli: Elävätkö tämmöiset vielä?

Eevert: Kyllä.

Samuli: Onko tohtori Gebhard tuttu? [naurua]

Eevert: Aikuisviihteen puolelta on paljon mainoksia, jotka herättävät sellaista, että onko se mahdollista. On sellaisia myyntejä, että ajatellaan, että sitä on mahdollista kasvattaa.

Samuli: Olen käynyt Miamissa, siellä on Viagran keksijän rantahuvila. [naurahtaa] Sinne on tuotu luotuisuoria palmuja. [naurua] Hän on tuottanut ne, opas kertoi, että 30000 dollaria kappale. Rahaa on tehty, että saatiin näyttävät puut. [hymähtää] Sellainen nippelitieto. Väite kolme, Soijis.

Soijis: Sitten on klassinen. Tämäkin varmasti monia mietityttää. Onko isompi aina parempi? Isommalla tarkoitetaan isompaa penistä. 36 % on samaa mieltä ja 64 % on eri mieltä.

Samuli: Tässä on tärkeä puhua, että isompi on parempi. Tähän on hyvä pureutua. Vilho, mistä on kyse?

Vilho: Tullaan aikuisviihteen suuntaan vahvasti. Tätä on tutkittu ja kysytty laajasti. Tutkimus on näissä vanhakantaista ja heterokeskeistä. Tätä on kysytty pääsääntöisesti naisilta ja on siinä mielessä rajoittunutta. Voi olla, että nykyään on kysytty muiltakin sukupuolilta. Luulen, että vastaukset ovat melko samoja niissäkin ympyröissä. Aika ykskantaan on ollut, että koko ei ole ainoa selittävä tekijä. Toki silläkin merkitystä jonkin verran on. Riippuu siitä, kuka on vastaamassa.

Yhteensopivuus on ehkä merkittävämpi tekijä. Pääsääntöisesti muut ominaisuudet seksuaalisuudessa ja seksissä ovat tärkeämpiä kuin pelkkä koko Tämä tulee pornosta sillä lailla. Siellä sitä paljon korostetaan visuaalisesti kuin repliikkien tasolla. Siinä varmaan on iso lähde myytille. Mutta erilaiset taidot. Ei välttämättä tarkoita akrobaattisia temppuja pornosta. Enemmänkin taidot lukea toisen tilanteita, kommunikoida, sekä olla läsnä, rento ja mukana menossa. Näitä taitoja tarkoitetaan, ei niinkään teknisiä kikkoja. Niillä on enemmän merkitystä.

Seksi on muutakin kuin vain penistä ja yhdyntää. On muitakin asioita, joita voi tehdä ja siellä puolella on taitojuttuja. Jos ajatellaan heteroyhdyntää, suurin osa naisista ei välttämättä laukea sillä konstilla. Voi olla muita keinoja käytettävissä. Varsinkin jos puhutaan miesten välisestä seksistä tai muuten, siellä enemmän korostuvat erilaiset variaatiot.

Samuli: Tässäkin puhutaan heteronormatiivisessa asetelmassa. On hyvä muistaa, että emättimen keskimääräinen pituus on 6-12 senttiä. Tämäkin on hyvä muistaa, kun tässä skeemassa puhutaan. Eevert, onko tuttu väite?

Eevert: On. [nauraa]

Vilho: Tämä on varmaan kaiken ikäisten miesten myytti, joka elää.

Eevert: Se on todellakin. Varmaan aikuisviihteestä tulee vahvasti. Se on suuri egon ja itsevarmuuden hakemisjuttu, että kenellä on isoin. Sitä kautta ajatellaan, että kenellä on isoin, se on paras.

Vilho: Kauhean iso voi olla hankala ja kipeää tehdä. Tämä voi olla tähän liittyvä kiinnostava pointti. Seksologiassa käytetään apuvälineitä, renkaita, joita laitetaan peniksen tyveen ja rajoitetaan sitä. Jos on pitkä penis ja kumppani ei ole adaptoituva ja venyvä. On hankala, jos joka kerta sattuu, kun työnnät loppuun asti. Voi olla vaikea kiimassa kontrolloida liikettä. On olemassa apuvälineitä, joita

laitetaan peniksen tyveen. Se rajoittaa syvyyttä, ettet voi työntää syvälle loppuun asti. Se vie iloa henkilöltä, jolla sattuu olemaan pitkä penis. Tässä ollaan takamatkalla, että ei saa kokonaan sisään sitä.

Sillä voi auttaa, että kumppania ei koko ajan satu. Päinvastoin, se voi olla hankala ja huonompi kumppanille. Jos ollaan naisen kanssa tekemisissä, siellä on tietty päätylaita. Anaalissa ei sillä lailla ole takalaitaa. Siinä paksuus on enemmän ongelma.

Samuli: Porno varmasti paljon määrittelee. Kiinnostaa kuulla Eevert sinun näkemys. Porno on visuaalinen. Siinä näytellään, että on kivaa ja nautinnollista. Sitä voi olla vaikea nuorena kyseenalaistaa. Sehän nauttii tuossa tilanteessa. Mekin kuulemme paljon sitä, että puhut paskaa, ettei se pidä paikkaa. Siellähän se näkyy, että jengi on innoissaan. Onko sitä vaikea kyseenalaistaa?

Eevert: Kyllä se varmasti on, että jos pornossa tehdään iso juttu siitä, että se tuntuu paremmalta, mitä isompi se on. Entä jos se ei ole niin iso, niin eikö se tunnu yhtä kivalta. Se on varmasti sellainen. Vaikkei muuten sitä kokoa mieltisi, ehkä on semmoinen, että entä jos kumppani tai muu tykkäisi enemmän, jos se olisi isompi. Kyllä se varmasti on sellainen.

Samuli: Mahtavaa. Meillä loppuu kohta aika. Tässä vaiheessa pitää vetää hommaa yhteen. Minua kiinnostaa kuulla molempien näkemystä. Jos aloitan Eevertistä. Ovatko nämä juttuja, joita toivoisit, että koulussa keskusteltaisiin?

Eevert: Vaikka koulussa saattaa olla vaikeampaa nuorilla, kun kaikki kehittyvät eri aikaan, niin avoin keskustelu siitä. Voi kertoa, että minulla on tällaisia ajatuksia, mitä muilla on. Varmasti auttaisi, että se lisäisi tietoa ja muuta. Keskustelun aloittaminen voi olla vaikeaa. Keskustelemalla yleensä asiat selviävät parhaiten.

Samuli: Onko jotain, mitä lääkärit voisivat tehdä? Voisivatko lääkärit enemmän viestiä nuorille tai olla äänessä näistä jutuista?

Vilho: Ehkä jonkin verran, mutta tässä on varmaan muilla ammattiryhmillä, ehkä seksuaalikasvattajilla. Se voi tarkoittaa kouluterveydenhoitajaa tai terveystiedonopettajaa. Seksuaalikasvatuskoulutus on erillinen lisäkoulutus.

Samuli: Tai Poikien Puhelin.

Vilho: Tai Poikien Puhelin. Teilläkin voisi olla seksuaalikasvattajan koulutus. Se on ammattiryhmä, jota tulisi suosia enemmän. Opetusalan ja terveydenhuollon ihmiset, jotka ovat nuorten kanssa tekemisissä, kävisivät seksuaalikasvatuskoulutuksen. Olisi luontevampaa käydä keskusteluja. Olisi välineitä ja ymmärrystä.

Samuli: - Kyllä.

Vilho: Luulen, että siellä on enemmän. Lääkärikunta tulee messiin vasta, kun on jotain probleemaa ja sairautta. Totta kai meillä on osuutemme olla puhumassa asioista. Ei kaikkeen tarvita lääkäreitä. Olemme tehneet itsestämme turhan iso numero. [naurahtaa]

Samuli: On tärkeä, että vastaanotolla osataan puhua näistä jutuista.

Vilho: Just näin. Tulee turvallinen fiilis. Se on iso rooli lääkäreillä, terveydenhoitajilla ja muilla. Nuorten lääkäreiden koulutuksessa pyritään sitä lisäämään. Meillä on proggis yliopistolla, että saataisiin sitä koulutusta lisättyä. Korona sotkee. Kurssin piti jo alkaa, mutta tuli korona. Saadaan nuoret lääkärit koulutettua, että nämä eivät olisi sellaisia, että lääkäriä jännittää. Onneksi se ei ole nykypäivää. Aikanaan varmaan lääkärit olivat yhtä häveliäitä. Nämä eivät tule tutuiksi, jos ei niiden kanssa ole tekemisissä.

Samuli: Tämä keskustelu on senkin takia tärkeä, että moni saattaa miettiä näitä. Se voi alkaa rassata mielenterveyttä, kun ei tiedä, mistä on kyse. Ajattelee, että on huonompi kuin muut. Nämä painavat ihmisten mieltä aidosti. Monesti naureskellaan pippelikysymyksille, mutta nämä ovat oikeita juttuja.

Ei näitä tarvitse häpeillä. Olisi outoa, jos nämä eivät yhtään kiinnostaisi kasvavaa nuorta. Että näinpäin. Meillä alkaa aika loppua.

Eevent: Kyllä.

Samuli: Haluan kiittää mahtavasta keskustelusta. Täällä on upeaa. Olen liekeissä. [naurahdus]
Kiitos, Vilho.

Vilho: Kiitos.

Samuli: Kiitos, Eevent. Kiitos, katsojat. Mukava, kun olitte messissä. Kiitos kysymyksistä. Laittakaa niitä myös jatkossa tulemaan. Muistakaa Discord-kanava. Siellä alkaa Jälkihiki-keskustelut. Voitte jauhaa aiheista siellä. Meidän PP-asiantuntijat ovat linjoilla odottamassa kysymyksiä. Jos kaikki menee hyvin, ensi kerralla pureudumme videopelien maailmaan ja esportsiin. Eikö niin, Eevent?

Eevent: Näin on.

Samuli: Ei muuta kuin ensi kertaan.

Eevent: Jes.

[taustamusiikkia]