

# 广东性学报告

## (2006)

### —性与生殖健康研究

*Guangdong Xingxue Baogao  
(2006)*

*—Xing yu Shengzhi Jiankang Yanjiu*

主编 张枫



广东科技出版社  
(全国优秀出版社)

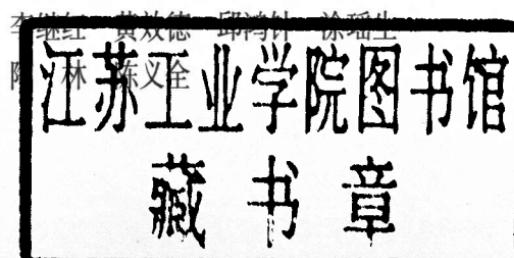
# 广东性学报告(2006)

## — 性与生殖健康研究

主编：张 枫

副主编：杨道本 朱嘉铭 陈义平

编 委：梁桂全 江效东 张劲松 王树棠



广东科技出版社

·广州·

图书在版编目（CIP）数据

广东性学报告：性与生殖健康研究：2006 / 张枫主编。  
广州：广东科技出版社，2006.9  
ISBN 7-5359-4155-9

I . 广… II . 张… III . 性学—文集  
IV . C913. 14-53

中国版本图书馆CIP数据核字（2006）第073479号

---

出版发行：广东科技出版社  
（广州市环市东路水荫路11号 邮码：510075）  
E-mail:gdkjzbbh@en.com  
<http://www.gdstp.com.cn>  
排 版：广东科电有限公司  
印 刷：广东省农垦总局印刷厂  
（广州市粤垦路88号 邮码：510610）  
规 格：850mm×1168 1/32 印张7.125 字数150千  
版 次：2006年9月第1版  
2006年9月第1次印刷  
定 价：20.00元

---

如发现因印装质量问题影响阅读，请与承印厂联系调换。

# 序

## ——让夜晚的文化更灿烂

随着中国由温饱型社会向小康型社会的转变，党的十六大提出了全面建设小康社会的奋斗目标，其中一个重要标志就是文化更加繁荣。性文化建设作为文化建设的一个组成部分，在全面建设小康社会过程中具有极其重要的地位和作用。

### 一、性文化建设在全面小康社会中的重要意义

第一，历史地看，性文化的产生源远流长。从史前文化到现代文明，都可以找到生殖崇拜和性崇拜等多种性文化的迹象。有关性文化的内容，由直露到含蓄，由简单到复杂，衍化多变，五彩纷呈。从甲骨文到岩画，从古陶到青铜器，从民间文化到诗歌曲艺，从绘画到雕塑，从宗教信仰到民风民俗，从疾病预防到养生保健，等等，性文化作为人类文化的中轴线，从古到今，一直贯穿在人们各种社会活动之中，并渗透到人类社会的每一个角落，并随着生产力的发展，通过生产活动、生活实践不断发展壮大。因此，性文化与人们的生产、生活和生育是密切相关的。

第二，性文化所体现的是历史发展过程中人类关于性和与性有关的物质和精神力量所达到的程度和方式，依据其领域的不同，可分为性的物质、制度和精神三方面。物质方面包括人类为了释放不断产生和积蓄的性能量所必须具备的条件、器官和能力；

序

制度方面包括人类为了使性能量的释放与社会秩序相适应而规定的有关性的禁忌、法律、制度等；精神方面包括性的心理、体验、观念、道德、宗教、艺术、科学等。自古以来，性无论是对个人还是对社会来说，都是客观存在的，这一事实是任何人无法否认的。如果没有性，没有性欲，没有两性间的性生活，也就没有人类社会。然而生活在人类社会里的每个人，如何对待性则关系到人类的生存、繁衍、愉悦以及社会的精神文明与发展。人不同于动物，人可理智地控制自己的行为，必须按照生活环境的道德规范约束自己，这种制约是人类文明不可缺少的条件，并且在不同时期以不同文化形式表现出来。可见，性文化建设是全面小康社会中文化建设不可或缺的重要组成部分。

第三，全面建设小康社会的目的，无非是全面提高人们的生活质量，自然也包括家庭生活质量，特别是夫妻生活的质量。另外，性作为人的一种本能，是一种自然现象和生理现象，它贯穿于人的一生始终，这必然要求每个人的性行为不仅对自己负责，也要对他人、家庭、社会负责，否则直接影响家庭和社会的稳定。从这个意义上说，性文化建设也是全面建设小康社会体现以人为本、人与社会和谐发展的需要。拿广东建设文化大省来说，如果没有性文化建设的内涵，以人为本的科学发展观便无法完全得到体现。

第四，我国性问题的现状也反映了性文化建设的紧迫性。改革开放以来，伴随着政治、经济、社会生活各方面的巨大变化，中国人的性观念也悄然转变，与性有关的社会现象也层出不穷，主要表现在青少年的性早熟引发的性教育问题、婚前性行为和婚外性行为大量增加、未婚先孕人数增多、卖淫嫖娼丑

恶现象屡禁不止、性病艾滋病不断蔓延、夫妻性生活不和谐、生活节奏的加快引发性功能障<sup>碍</sup>的增加、性观念的混乱等方面。因此，弘扬性科学，倡导性文明，普及性教育，促进性健康，乃当务之急。

## 二、性文化建设的主要内容

### （一）遏制色情文化，净化社会环境

现代社会是一个开放社会，一些宣传色情的淫秽书刊、画片、音像制品等，随着国际社会交往的增多而源源不断地流入我国。与此同时，国内一些企业、个人通过多种渠道非法出版、印刷、贩卖大量诲淫诲盗的书刊、小说、光盘。特别是国际互联网的普及，一些黄色色情网站无孔不入。这些淫秽物品或内容污染了社会环境，会激发并强化人们产生不正当的性欲求，尤其会毒害处于青春期对性敏感好奇又缺乏分辨力和抵抗力的青少年。

### （二）加强对青少年的性教育，消除性愚昧

性本能是人的自然属性，但是人的本能要受道德、法律等社会规范的制约。如果无视社会规范，任随性本能的冲动行事，就可能导致性越轨、性违法与犯罪的行为。青少年青春期、性成熟期提前所产生的巨大生理冲击力与他们年龄幼小、人格尚未定型、自我控制能力薄弱的矛盾，以及从进入青春期到结婚之间的“性饥饿”时期性欲求与性满足之间十多年的漫长时间差，使得对青少年的性教育不可发生“缺位”。通过建立和完善家庭、“学校和社会“三位一体”的性教育机制，以此采加强对青少年的性教育和疏导工作，消除他们对性的神秘感，把青少年性生理、性心理、性伦理、性法学、性保护教育等有机地结合

序

起来，使他们在有关性的方面做到自知、自重、自尊、自爱和自制。

### （三）以预防性病艾滋病为重点，提高人口性健康水平

我国目前正处于防治性病艾滋病的关键时期。据我国性病疫情报告数据显示，1997~2003年我国累计报告性病病例720.71万人；2003年我国艾滋病病毒感染者已达84万人，其中艾滋病患者约8万例。截止到2004年3月底，广东省艾滋病病毒携带者和病人数量已达5182人，但有关专家估计，广东实际艾滋病感染者和病人超过3万，差不多每3000人就有1人。从艾滋病传播和流行的规律来看，中国艾滋病疫情已经处于由高危人群向普通人群大面积扩散的增长期，其传播方式将由血液传播为主转为性传播为主。长期以来，生物医学所能采取阻断性病艾滋病传播途径的唯一手段就是推广使用避孕套。但2001年7月20日美国卫生与人类服务部发表公告，正确使用避孕套可以减少85%感染艾滋病病毒的风险，但15%的风险却绝对是一个不容忽视的数字。公告还说，避孕套可以预防女性把淋病传给男性，但不能预防男性把淋病传给女性，对尖锐湿疣则不能预防。特别是不少男性因嫌麻烦而不愿使用，或因避孕套影响快感而不能坚持使用，甚至拒绝使用，这不但对他们自己很危险，也使女性处于非常不利地位。因此，如何建立和完善性病艾滋病的预防体系，使人们洁身自爱、不性乱，养成良好的性行为模式，提高性道德水平，始终是性文化建设中的重点和难点问题。

### （四）加强性道德建设，培育科学、文明、健康的性文化

随着市场经济的发展，物质生活越来越丰富，受

外来文化的影响，色情文化在我国进入了一些服务行业，对人们健康的身心构成很大威胁，甚至成为一种公害。与此同时，部分人传统性伦理道德和价值观出现淡化，法制意识越来越模糊。在我国现阶段，客观存在“一夜情”、“婚外情”、“试婚潮”、“情人潮”等社会现象。这要求我们在性文化建设中，必须坚持先进文化的发展方向，以性医学为基础，以性教育为重点，突出性道德建设，全面推进性文化朝科学、文明、健康的方向发展。

### 三、性文化建设中应注意的几个问题

#### (一) 把性知识教育与性道德教育结合起来

我国的性文化建设应该从国情出发，突出性道德教育在性教育中的主导地位，强调人类的真爱应该是专一的，青年人应该洁身自爱，反对婚前性行为，杜绝婚外恋、婚外性行为以及不卫生、不健康的性行为，自觉提高对性自由、性滥交、卖淫、嫖娼不良性行为的免疫力。

#### (二) 把握好性科学与色情的界限

性科学是对人类的性、性欲、性行为及其发展规律进行探讨，旨在提高生活质量，倡导性文明，使家庭幸福，婚姻美满，人人享有性健康，促进社会进步与发展。性科学在于教人文明、高尚，所传授的知识是科学的、严肃的。黄色色情指的是通过带有挑逗性和刺激性的内容和形式向人们展示人类性行为，强调性满足的极端性，挑逗人们去尝试性行为，破坏公众礼仪和社会公德，诱使人们性放纵，导致性罪错。

#### (三) 把握好性教育与性解放的界限

序

性教育是根据人一生的性生理发展阶段，给予相应的性知识介绍，同时还着重进行性道德教育，使人们懂得性行为的道德规范和自我控制的意义，懂得正确对待性、性欲和性行为。而性解放则走向反面，它使人们完全抛弃传统道德观念，崇尚性的绝对自由，其结果是社会道德沦丧，人们身心受损，甚至导致严重的社会问题。因此，在性文化建设中，其知识内容必须遵守法律政策准则，充分考虑人文社会环境。

#### （四）要针对不同群体，把握好适时、适度、适量的原则

性文化建设包括物质层面、制度层面和精神层面，但有一点需要注意的是，人们对性文化的需求是受性别、年龄、生理和心理发展特点以及承受能力、国情等因素制约的，既不能超前，又要掌握分寸，同时要防止过度教育。譬如，对儿童主要进行性角色教育；对小学高年级学生要开始进行性生理和性卫生教育；对初中生应侧重进行性心理教育；对高中生应加强性道德教育，树立正确的人生观、幸福观和恋爱观；对大学生应侧重恋爱观、性伦理道德、性法制教育，增强对恋爱婚姻的责任感；对已婚育龄人群则要进行避孕节育、家庭和婚姻的责任感教育。

总之，广东作为经济大省，要建设好文化强省，就不能光讲“白天的文化”，还要讲好“夜晚的文化”。

张 枫

2006年6月



## 目 录

### 【第一部分 理论探讨】

艾滋病流行的社会经济后果	张枫(1)
关于性教育起始年龄的分阶段思考	张枫(9)
女性 HIV 感染率递升的原因及对策	朱嘉铭 黄玩珍(16)
婚前检查的观念应当更新	郑立新(22)
性爱的和谐与现代家庭的危机	黄灿(28)
Sexuality 的转译与建构	魏宏龄(31)
性与膜拜文化现象	邱鸿钟(38)

### 【第二部分 社会调查】

广州地区男性性意识调查	张二红 林慧 戚志军等(42)
流动人口避孕套使用状况和艾滋病防范意识	郑立新 朱嘉铭 周云等(48)
高校研究生群体的性现状	

目

录

寿星的性生活	苗竹林(54)
首次性交出血率调查	胡延溢(58)
广州越秀区 631 名青少年卫生保健服务需求分析	谷祖善 方征 杨达鸾等(64)
	沈有高 潘重慈 呼玉等(69)

### **[第三部分 临床研究]**

老年男性勃起功能障碍的临床特点	张滨 藏志军等(75)
男性不育精子存活率与精液参数的相关性分析	张爱平 王奇玲 邓顺美等(80)
精浆碱性成纤维细胞生长因子与精液常规和形态学参数相关性研究	唐立新 杨宁 王奇玲等(88)
冷冻对附睾精子影响的研究	姜彦嘉 陈爱平 黄健初等(93)
附性腺功能在无精子症患者的变化	邓顺美 文任乾 唐立新等(98)
畸形精子指数与男性不育症患者精子参数关系的研究	姜彦嘉 王奇玲 马春杰等(103)

### **[第四部分 经验交流]**

输精管节育术后并发心身疾病的诊治与预防	林友进(111)
青春期健康同伴教育与计划生育	罗欢(119)
加强人口与青春期教育，促进青少年全面发展	四会市教育局、四会市计划生育局(123)

女性性高潮的文化塑造

..... 黄效德 刘新生(129)

**[第五部分 性学专题]**

慢性前列腺炎影响男性生育力的研究

..... 周少虎(135)

中国古代性文化初探

..... 韩兰英 黄玩珍(142)

弘扬先进性文化，打造全国性文化节品牌

..... 刘新生(146)

关于性贿赂研究中的几个理论问题

..... 陈义平 戚红娟(154)

**[第六部分 人物评介]**

一本书与一个人的命运

——《性史》及张竟生的悲歌 ..... 张超 (162)  
谁是中国计生第一人

..... 张培忠 (165)

彭祖与“彭祖术”小考

..... 黄玩珍 韩兰英 朱嘉铭等 (171)

**[第七部分 《人之初》论坛]**

中国人的性爱

——《人之初》杂志社关于读者的调查报告  
..... 魏宏岭 戚红娟 高红梅 (174)

后记



## 理论探讨

# 艾滋病流行的社会经济后果

■ 张 枫

**摘要：**本文从目前我国艾滋病流行的现状与特点出发，从个人、家庭和社会层面重点对艾滋病流行的社会经济后果进行了分析。作者指出，艾滋病的流行会消耗巨大的卫生资源，减缓经济发展，加重社会抚养负担，导致贫困人口增加，并影响社会稳定。

**关键词：**艾滋病 社会经济 影响

## 一、艾滋病流行的现状与特点

自从1985年我国发现第一例艾滋病病毒（HIV）感染者以来，作为亚洲最大和人口最多的国家，我国的艾滋病流行形势十分严峻，近年艾滋病传播呈快速增长趋势。据中国疾病预防控制中心估计，截至2003年12月，中国现存艾滋病感染者和病人约84万（65万~102万），全人群感染率为0.07%（0.05%~0.08%）。2004年9月底，全国累计报告的HIV感染者

为89 067例；其感染途径为：注射吸毒占41.3%，既往有偿采供血占31.1%，异性传播占7.9%，男性同性恋占0.2%。

但是实际情况远比人们预想的严重得多。对于我国的艾滋病情况，有一个形象比喻称为“冰山一角”。目前登记在册的艾滋病患者与病毒感染者只是浮出海面的“冰山一角”。据卫生部估计，到2002年底，艾滋病感染者和病人就已经累计超过100万例。不少人感染HIV而不自知，还有一些人虽然尚未感染，但已成为艾滋病感染的高危人群。例如，我国估计有注射吸毒者超过500万，其中一半以上共用针头；再如经性传播的情况，近几年来，性病的发生率明显上升，其中一个原因就是不洁性行为的增多。我国暗娼的数量估计不少于600万，在一些地方，暗娼的艾滋病感染率高达10%，平均30%的女性性工作者患有性病，而其中只有不到10%的人在提供性服务的时候会每次使用安全套。性病的发生和生殖道感染，会大大提高艾滋病的感染可能性。在西方国家，男性同性恋的性行为是艾滋病传播的一个重要途径，而我国至少有几百万的男性同性性行为者，其中大多数为已婚人员，而这些人的性行为中，经常使用安全套的人不到15%<sup>[1]</sup>。

在这座冰山的底部，还有大量的易感人群值得关注。2003年我国离开户籍所在地半年以上，进入城镇二、三产业打工的农民工约9 200万人，随着我国市场经济体制改革的不断深入，农民工的人数还会不断增多。农民工以男性为主，35岁以下的青壮年占绝对优势，其总体文化程度较低，小学及以下文化者为27.9%，初中文化者为59.5%。这些正处于性活跃期的青年农民工，会成为性传播受感染的潜在人群，而由于农民工的自发频繁流动性以及缺乏艾滋病预防知识与医疗保障，他们抵御艾滋病的风险能力较差。有学者曾经做过调查，2000年，浙江省艾滋病感染者中流动人口占77.18%，北京占52.4%，上海占65.94%<sup>[2]</sup>。到2003年时

1 金小桃，郑晓曹瑛. 聚焦中国人口安全. 北京：中国人口出版社，2004

2 自许华. 传播艾滋病，流动人口更危险. 中国人口报. 2000年12月4日

北京、上海报告的艾滋病感染者仍以流动人口为主，并且比例有了较大程度提高，分别占85.4%和74.4%<sup>[1]</sup>。

据中国疾病预防控制中心梁国钧等人对流动人口的性病就诊人员进行的艾滋病性病知识及性行为情况调查显示，对艾滋病了解很少的占38.6%，了解一些的占33.3%，完全不了解的占19.7%，了解很多的占8.3%。而他们的性行为情况，与不止1人发生性行为的占68.7%，找妓女或带妓女回家占37.7%，做妓女或提供性服务的占33.6%，只有1.5%的人做过艾滋病检查。性伴侣和其他人有性行为的占22.0%。安全套的使用情况，按从不使用、偶尔使用、有时使用、经常使用、每次使用进行分类，所占比例分别为36.8%、33.3%、18.4%、8.8%、2.6%。这说明这个人群成为艾滋高危人群的可能性不容忽视。

艾滋病流行呈现明显的地区和人群聚集性。我国的艾滋病患者及感染者主要分布在云南、新疆、河南、四川、广西、广东。在云南、新疆、河南等省（区）的部分地区艾滋病已出现较高的流行水平，至少有一类高危人群感染率超过5%，孕产妇感染率超过1%。新疆、云南、四川等省、自治区部分地区吸毒人群感染率超过50%，新疆伊犁注射吸毒人群感染率高达89%。所有省份均存在经吸毒、经性传播的感染。云南、重庆、湖南、广东、广西、四川等省区市的一些地区暗娼人群感染率超过1%，河南、湖北等省份局部地区既往有偿采供血人群艾滋病感染率超过30%。

从传播途径来看，经吸毒传播仍是中国艾滋病传播的主要途径，既往（1996年以前）有偿供血人群中的艾滋病病人数和死亡人数可能已接近高峰；经性传播的比例呈上升趋势；男性同性恋人群存在艾滋病流行的潜在危险；艾滋病流行波及范围广，疫情地区差异大；艾滋病疫情继续呈上升趋势。自1985年以来，感染者和病例报告人数逐年上升，1999年开始，以每年30%以上的速度增长，已经波及31个省（自治区、直辖市）。

1 林丹华. 中国流动人口艾滋病问题及预防干预. 中国艾滋病性病, 2005年第11期

理  
论  
探  
讨

从艾滋病传播和流行的规律看，我国艾滋病疫情已经处在由高危人群向普通人群大面积扩散的临界点。虽然成人感染还处于低流行态势，但由于人口基数大，HIV感染者的数量已居亚洲第2位，全球第14位。

## 二、艾滋病对个人和家庭的影响

艾滋病的影响可以用“艾滋之祸猛于虎”来形容。在美国，治疗一例艾滋病人平均每月需花费1 033美元。巨额医药费用造成家庭的开支巨大，甚至使一个家庭在经济上陷入窘境。在中国，艾滋病感染者大部分比较贫穷，一个家庭因为艾滋病患者而几乎陷入绝境的情况并不鲜见。在中国，根据调查，1993年一个艾滋病病人一年的直接医疗保健费用在3 344~7 377元之间，间接费用为59 287~74 723元，一个艾滋病病人的医药花费为全国人均收入的15~3倍。1999年在广东省的调查表明，一个艾滋病病人的医疗花费及其医疗保健费用相当于广东省城镇居民平均每人每年实际纯收入的33倍。据北京的调查，一个艾滋病人接受包括抗病毒在内的治疗，一年医药花费为8万多元；同样的治疗在广州要花费超过10万元，艾滋病的治疗费用远远超过了人们的平均收入水平。

艾滋病患者一旦死亡，其子女与老年父母将进一步被抛入生活的困境，许多人不仅要面对自身生活费用困难的问题，还要偿还由于患者生前治疗所欠的债务。我国的艾滋病感染者通常是家庭的主要劳动力，是子女和老年父母的经济支柱。他们的发病及去世，会使家人的生活失去保障。据徐勤等人的调查显示：子女感染HIV导致家人的生活水平明显下降。经济状况一般的和差的分别占55.6%和36.1%，只有8%的家庭由于子女的病情较轻，过去有些积蓄，或者亲属经济条件较好，生活还能基本过得去。少数困难户每天馒头加开水充饥，有时吃一些咸菜，一年中有200天

理  
论  
探  
讨

这样的日子。由于医疗费用负担沉重，因病负债现象很普遍。为给子女治病，父母都去借债。据知情人估计，子女因艾滋病去世的老人，家里一般都有5 000~6 000元的债务<sup>[1]</sup>。这些钱对于贫穷的家庭来说，是一笔巨大的负担。

年轻子女的去世，还让年老的父母不得不负担起操办丧事和照料遗孤的责任。这些几乎没有劳动能力的老人一方面要承受巨大的经济压力和繁重的体力劳动，另一方面还要承受失去亲人以及担心遗孤与遭受歧视的精神压力，思想负担沉重，普遍感觉压抑。

父母的去世还可能直接导致孩子的失学以及将来成为孤儿。联合国艾滋病规划署、联合国儿童基金会和美国国际开发署发表一份艾滋病导致全球孤儿问题报告指出，中国2001年的孤儿总数为1 482.7万人，其中艾滋病孤儿7.6万人。到2005年，中国的孤儿总数虽然会减少到1 338.6万人，但艾滋病孤儿却会增长到20.6万人，占孤儿总数的1.5%。在20世纪90年代末，一项对肯尼亚646名孤儿和1 239名非孤儿的孩子进行的调查研究发现，52%的艾滋病孤儿不能继续再上学，56%的女孩和47%的男孩在艾滋病单亲死后12个月内辍学。

### 三、艾滋病对社会的影响

#### (一) 消耗公共卫生资源

据统计，在1981~1991年艾滋病蔓延的10年里，全世界为其付出的直接费用高达2 400亿美元。我国目前在艾滋病防治上的投资，按全国总人口计算平均每人0.06元，这个数字甚至低于埃及、巴基斯坦、埃塞俄比亚。要做到有效防治，需要每人0.5

<sup>1</sup> 徐勤等. 艾滋病对老年人的影响. 人口研究, 2005年第3期