

主 编 马晓年

中国权威的性医学著作

第一版获卫生部科技进步奖

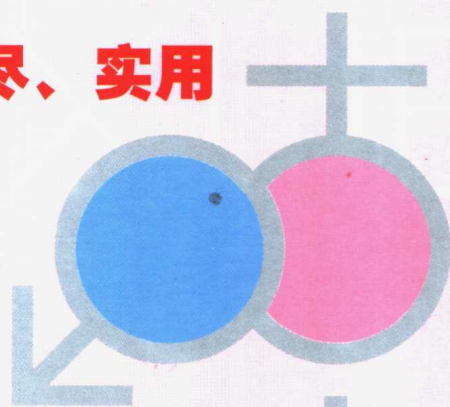
现代性医学

第二版

内容丰富、精彩、详尽、实用

让每对夫妻更幸福

让每个家庭更温馨



第二版选留了第一版中的一部分精华内容，
新写的内容达40万字以上，是一部创新之作

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

现代性医学

XIANDAI XINGYIXUE

(第二版)

主 编 马晓年



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代性医学/马晓年编. —2 版. —北京:人民军医出版社,2004.5

ISBN 7-80157-812-0

I. 现… II. 马… III. 性医学 IV. R167

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 016091 号

策划编辑:姚 磊	加工编辑:周文英	责任审读:余满松
版式设计:赫英华	封面设计:吴朝洪	责任监印:陈琪福
出 版 人:齐学进		
出版发行:人民军医出版社		经销:新华书店
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号		邮编:100842
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)		
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)		
网址:www.pmp.com.cn		

印刷:三河市印务有限公司	装订:春园装订厂
开本:787mm×1092mm	1/16
印张:49.25	字数:1147 千字
版次:2004 年 5 月第 2 版	印次:2004 年 5 月第 1 次印刷
印数:0001~3500	
定价:118.00 元	

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书是一部系统介绍性医学的大型专著。由著名学者马晓年和长期从事性医学理论研究和临床医疗工作的专家教授集体编著而成。重点论述了近 10 年来国内外性医学研究、发展的新内容。第 2 版选留了第 1 版的一部分精华内容,而新写的内容达 40 万字以上,是一部创新之作。全书共分为 23 章,主要内容为:性医学发展史、生殖健康与性健康、人类性行为、人类性反应周期、性障碍概论、性咨询与性治疗的理论与实践、勃起功能障碍、精神疾病与人格障碍中的性问题等。学术内容的系统性、理论观点的新颖性和技术方法的实用性使本书成为从事性医学、生殖医学、计划生育、临床妇产科及泌尿科医师必读的权威的参考书之一,也可供其他医学工作者学习参考。

责任编辑 姚 磊 周文英

编 著 者 名 单

- 万远廉 北京大学医学部北大医院
马晓年 清华大学玉泉医院(原电子工业部 402 医院)
王向群 北京大学医学部第六医院
王秋泰 清华大学玉泉医院
王艳琴 清华大学玉泉医院
王锦霞 北京回龙观医院
卢存国 北京大学医学部第三医院
刘云嵘 国家人口与计划生育委员会科研所
刘凤文 解放军 309 医院
刘明矾 江西师范大学教育科学学院
刘华清 北京回龙观医院
许又新 北京大学医学部第六医院
应玉华 清华大学玉泉医院
沈留成 北京圣爱泌尿男科医院
林景荣 北京大学医学部北大医院
杨 燕 云南省人民医院
杨大中 清华大学玉泉医院
杨华渝 北京安定医院
陈焕然 中国医学科学院整形医院
张 晶 清华大学玉泉医院
张 凯 北京大学医学部北大医院
钟 涛 清华大学酒仙桥医院
钟友彬 首钢古城门诊部
贺占举 北京大学医学部北大医院
郭公社 清华大学玉泉医院
姜 垣 中国预防医学科学院
贾孟春 国家人口与计划生育委员会科研所
薛兆英 北京大学医学部北大医院
朱 辉 北京大学深圳医院
龙 云 北京大学深圳医院
伊守国 山东滨洲地区计划生育科研所

第 1 版 前 言

性医学是性学的核心与基础,它包括性生物学、性心理学和性临床医学等内容,是医学科学的一个重要分支,与其他医学学科和许多自然科学、社会科学有着广泛的交叉和联系。

改革开放为我国性医学事业的发展创造了有利条件。1982 年吴阶平教授等编译的《性医学》一书的出版,为我国性医学事业的发展起到了重要的促进作用。1988 年 10 月由国家计划生育委员会科学技术研究所等单位主办的“全国首届性医学培训班”在北京举行,连续三期共有 260 多名学员接受了 120 多个学时的性医学专业培训,这些学员已成为各地性医学队伍的骨干力量。当时的培训班编辑了一本十几万字的《全国性医学培训班讲义》,受到学员的欢迎及学术界的重视。一门学科能否得到发展是与社会的需求分不开的。符合社会需求的学科就会有发展的动力和前景,就会得到迅速的发展。随着人类物质和文化水平的提高,性问题将对个人乃至整个社会的健康和生活产生远比过去更为深刻和重要的影响,人们对性知识的需求越来越强烈。由于历史的原因,我国性教育、性医学和性研究未得到普遍开展。医学工作者,尤其是从事与性医学临床工作相关的专业人员,往往缺乏对性医学理论和技术的系统培训和学习的机会。而在今天,这样的系统培训和学习已显得十分必要。为此,我们编著了本书。

现在摆在读者面前的这本 170 多万字的《现代性医学》的主编及不少编著者都是当年全国性医学培训班的教师。几年来,他们笔耕不辍并积累了丰富的临床和研究经验,建立起了跨学科的学术网络,互相学习,取长补短,为性医学的发展做出了很大贡献。参加撰稿的各位作者是来自北京和其他地区的专家和学者,他们都是活跃在性医学界的技术骨干。这本书,是作者们在各自工作领域的经验总结。从事性医学研究是需要极大的勇气和热情的,需要有多学科的广博的知识才能解决好人们的各类性问题;从事性医学研究需要独立的学术见解而不是循规蹈矩、随波逐流、人云亦云。希望有更多的医务人员结合自己的业务专长,介入性医学领域的研究与实践。

由于国内性医学的研究起步较晚,本书也用了较多的篇幅介绍国外性医学领域的大量最新研究进展和多年来的丰硕成果,例如弗洛伊德、金西、马斯特斯和约翰逊、卡普兰等许多性学权威的学术理论和研究成果。同时,本书也尽量收集了国内性医学各方面最新进展并进行了评述。本书内容涉及多个学科,由于学科和作者思路的不同,所以在内容上难免有重复之处和观点不尽相同的地方,写作风格和体例上也有所差别。书中错漏之处也在所难免,欢迎广大读者提出宝贵的意见和建议,以便再版时加以改进,使本书的内容和质量更加完善。

主 编

1995 年 1 月

第 2 版 前 言

改革开放 20 多年来,在广大性学工作者的努力之下,性,这个长期以来人们讳莫如深的神秘精灵,终于被揭开其面纱,露出其复杂多变的真实面目。性既能给人带来欢乐也能给人带来痛苦;性富含了许多深奥的科学道理却往往不能为人们所知。历史发展给了我们性学工作者一个施展才华和实现理想的机会,但前进的道路却始终荆棘遍地,如履薄冰。天津剧作家万卯义教授献给性学工作者的一首诗《圣洁的事业》中写到:

“这是一项何等圣洁的事业,她凝聚着多少仁人志士的心血。为了让科学的甘露滋润渴望的心灵,你们在艰苦地探索人类的隐秘世界。为了让生命的潜能焕发青春的活力,你们在精心地编织家庭的甜蜜情结。不要说人们还有些腼腆羞涩,不要说人们还有些不太理解。世界上的任何成功,都需要把某些障碍跨越。

让我们在生命的长河中游泳吧,——因为那是为了让家庭赢得更温馨的和谐!让我们在爱情的夜曲中歌唱吧,——因为那是为了让丘比特酿造更缠绵的蜜月!让我们在崎岖的峰峦中攀登吧,——因为那是为了让人类进入更美好的境界!”

《现代性医学》第 1 版系 1992 年约稿、1995 年底出版的我国惟一一部大型性医学专著。该书出版后深受相关专业人士的欢迎和好评,先后重印两次,并于 1998 年获卫生部科技进步三等奖。由于 10 年来性医学、特别是性药理学发展神速,第 1 版的内容已显陈旧,而且在编排上还存在一些不足之处,急需修订以满足在新世纪中相关专业的人士临床及研究工作的迫切需求。从第 1 版的内容中精心抽选出约半数的重要章节,在修订补充后,保留在新版书中;而新写的内容达 40 万字以上。第 2 版在结构和内容上作了较大的调整,以求更加贴近临床工作实际,指导性更强。第 2 版《现代性医学》不仅是重要的临床参考书,也可作为医务人员接受继续教育的教材。第 2 版《现代性医学》主编由原主编之一马晓年主任医师担任,并吸收近年来活跃在学术界的年轻学者参加,本书具有充分的先进性和科学性,能以丰富的内容和崭新的面貌呈现给读者。

几千年来,人们一直寻求采用各种药物方法来增进性能力,遗憾的是由于科学技术的发展远远落后于人们的实际需求,所以这些努力往往是付之东流,并未给人类造福。20 世纪中期美国性学家金西博士及其同事的大规模性调查树立起现代性学的第一座里程碑,在极大程度上改变了人们长期封建保守的性观念,纠正了多年来有关性问题的种种偏见,并产生了巨大的社会影响。使用规定的性感集中训练方法来治疗男女两性的性功能障碍则是美国性学大师马斯特斯和约翰逊的杰出创作,这是 20 世纪 70 年代初现代性治疗领域的一项重大革新和突破,堪称现代性学的第二座里程碑,它动摇了以弗洛伊德为首的心理分析疗法在性治疗领域长达半个多世纪的统治地位。

1998 年,西地那非(伟哥,万艾可)这种能即时服用的、对男子勃起功能障碍高度

有效的、不良反应有限的口服药物的问世,无疑立即确立了现代性学第三座里程碑的不可动摇的地位,起码在男性勃起功能障碍这一领域中以性感集中训练为代表的性治疗已失去其大部分价值。紧随其后的将是更新的药物将不断问世,为性医学医生提供了更有效的治疗方法。

那么在 21 世纪中,以性感集中训练为代表的性治疗会衰败甚至完全消亡吗? 答案自然是否定的,但它必须有一个脱胎换骨的改造才有出路,这就是与高科技相结合,把计算机技术引入性治疗领域。近几年来,计算机技术已有令人难以置信的发展,特别是虚拟技术的出现更是给性治疗提供了一个充分施展其魅力的空间,性治疗必然逐步走出其“山穷水尽疑无路”的困境,迎来“柳暗花明又一村”的光明前景。未来虚拟性治疗的基本方法是让患者带上特制的头盔与眼镜,穿上布满传感器的紧身治疗衫,坐在能固定四肢的治疗椅上,然后计算机就会按事先设计好的程序运转起来,并把相应的电生理信号输入头盔、眼镜和治疗衫,患者便可以接受到如同实际生活中那样的、但却是模拟的触摸刺激,这样的性刺激相当于给患者提供了舒适的爱抚,并让患者享受到充分的、甚至是超常的性感受。计算机还可以让患者超越时空的限制,重新经历往昔的生活,并在关键的时刻纠正错误和过失、消除不愉快的经历,重新开始新的、积极的性体验。计算机还可以实现和满足患者的一切性要求或性幻想,而且可以在不对任何人产生任何不利影响的情况下实现其目的,这将涉及不到任何伦理或道德问题。所以虚拟性治疗不仅可以解决过去性治疗中所遇到的种种困难,而且还可以大大提高其治疗的有效率。它还有可能解决不少社会问题,如遏制娼妓的盛行和明显降低居高不下的性犯罪率等。虚拟性治疗有可能明显提高身体感受力、唤起自然的性反应、解决无数的性问题,成为最先进的有效治疗方法,但由于它的造价十分昂贵,它的推广还有待时日,我们可以相信这一天是不会让我们等得太久的。

目前,全球性的对生殖健康和性健康的关注无疑将促进性医学、乃至整个性学的发展。

虽然我们这部专著谈的是性医学,但性医学问题又会涉及到许多医学以外的领域。爱情、婚姻与性这三要素不应该是孤立的,也是缺一不可的,而且必须是相辅相成的,也就是说必须把它们当作是一个完整的整体时,我们才能获得一个成熟、完美无缺的爱情和婚姻。

让我们看看三缺一会是怎样:首先,只有爱情和性的婚姻会是什么状况呢? 它多是一种情人间的愚昧的爱,并不受法律保护,开始时可以信誓旦旦,但长此下去必然要有名分之争,往往闹得不可开交;然后我们再看看只有婚姻和爱情而没有性爱的话又会怎样,那不过是一种伴侣的爱,亦存在能否持久的问题;最后,若是婚姻中并无爱情而只有性和束缚时,双方便成了彼此的泄欲工具,虽然浪漫得很,但美餐再可口也有倒胃口的时候,没有了爱情就没有了精神上的支柱,婚姻的大厦还是会倒塌的。

若是三缺一只有其中之一,那就更是令人苦不堪言了:这就是说没有爱情与性的婚姻纯粹是一种束缚,必然让双方感到冷若冰霜;而没有婚姻与性的爱情则空洞得就像掉进无底深渊,想跳都跳不出来;至于没有婚姻与爱情的性就成了赤裸裸的交易,至于钱与性的交易,除了带来一时的刺激和性病感染的危险之外,还有什么呢?



因此,一位优秀的性医学工作者除了应掌握充分的性医学知识之外,还必须了解更为广泛的相关知识才能胜任。

综观过去、现在和未来,我们充满信心,一定一步一个脚印地走下去,不断努力,以最先进的科学技术、最能代表历史前进方向的文化素养、造福最大多数人民。愿借此机会衷心感谢在《现代性医学》第1版中担任主编的薛兆英教授、许又新教授为本书奉献的辛勤努力,正是他们的高尚品德、严谨学风和渊博知识才确保本书的问世并经受了多年的考验。虽然他们不再担任第2版主编,但他们的精彩论述仍然会给我们的读者带来无限欣慰和指导。还要借此机会衷心感谢在本书第1版中曾经付出辛勤劳动的多位专家学者,虽然由于篇幅的调整不得不忍痛割爱删去他们所编写的章节和内容,但他们的论述曾给第1版的读者送去急需的知识,解决了他们工作中的许多难题。在此,我们再次对他们表示诚挚的敬意。本书虽然付诸印梓,但存在的问题和不足之处仍难避免,继续欢迎读者对本书提出批评和指正。

编者

2004年1月

目 录

第1章 性医学概论..... (1)	第五节 性医学研究方法 (51)
第一节 性医学发展史..... (1)	一、性医学研究分类..... (51)
一、近代之前的民族医学阶段的性学发展 (1)	二、性医学研究的基本原则..... (55)
二、性学的创始期与心理学阶段 (1844~1922) (2)	第六节 性医学的展望 (55)
三、性学的发展与行为学阶段 (1922~1959) (6)	第2章 性系统的解剖与生理 (58)
四、性学的成熟期与治疗学阶段 (1959~1975) (7)	第一节 阴茎的解剖 (58)
五、性学从狭义向广义的发展 (1975~1995) (9)	一、阴茎的海绵体..... (60)
六、性医学进入药物治疗时代 (1996~)..... (11)	二、阴茎的皮肤和筋膜..... (60)
第二节 生殖健康与性健康 (11)	三、阴茎的血管与淋巴..... (62)
一、弘扬性文明..... (12)	四、阴茎的神经..... (71)
二、普及性教育..... (13)	五、阴茎的进化过程..... (74)
三、提高性素质..... (15)	六、阴茎的大小..... (76)
四、享有性健康..... (17)	第二节 男性性系统其他器官 (80)
第三节 性心理发育 (21)	一、睾丸..... (80)
一、胎儿期..... (22)	二、附睾..... (81)
二、儿童期..... (23)	三、精索..... (82)
三、青春期..... (27)	四、输精管..... (82)
四、成年期..... (29)	五、阴囊..... (83)
五、中年及老年..... (30)	六、前列腺..... (83)
第四节 性学研究评定量表 (31)	七、精囊腺..... (83)
一、概述..... (31)	八、尿道球腺..... (84)
二、几种性医学科适用的评定量表..... (35)	第三节 男性性生理 (84)
三、性学研究用量表的引进、修订和编制..... (49)	一、勃起的生理与分期..... (85)
	二、勃起与血循环..... (87)
	三、男性性功能与神经调节..... (90)
	第四节 女性性系统..... (103)
	一、女性性系统的解剖 (104)
	二、女性性系统的自主性神经支配 (115)
	三、阴道插入压力 (116)
	四、女性性反应的生理测定 (117)

五、女性性感觉系统	(123)	第二节 性反应周期	(177)
六、女性性敏感区	(124)	一、兴奋期	(178)
第五节 阴蒂的解剖与生理	(126)	二、平台期	(179)
一、阴蒂的解剖结构	(127)	三、高潮期	(179)
二、阴蒂的大小	(128)	四、消退期	(180)
三、阴蒂的性生理	(129)	第三节 女性性反应周期	(181)
第六节 格拉夫伯格点(G点)和 女性射精	(132)	一、性反应中的阴蒂反应	(181)
一、有关G点的概况	(132)	二、性反应中的阴道反应	(186)
二、有关G点的历史	(133)	三、性反应中的子宫反应	(191)
三、如何寻找G点	(134)	四、女性外生殖器的反应	(193)
四、影响G点生理反应的因素	(136)	五、女性生殖器以外的反应	(195)
五、男性前列腺的性反应	(137)	第四节 男性性反应周期	(200)
六、女性射精	(137)	一、性反应中的阴茎反应	(200)
第七节 性与神经和免疫	(141)	二、阴囊和睾丸的反应	(206)
一、性动机和性满意	(141)	三、男性性高潮(射精)	(208)
二、性与中枢神经系统	(141)	四、男性生殖器以外的反应	(210)
三、免疫系统与性	(142)	第五节 对性反应周期的新见解	(214)
第3章 人类性行为	(148)	一、卡普兰的双相和三相模式	(214)
第一节 手淫	(148)	二、齐勃盖德和艾力森的五期 划分法	(214)
一、有关手淫的争论	(149)	第六节 女性性高潮的生理机制	(215)
二、正确认识手淫	(151)	一、有关女性性高潮的概况	(215)
三、手淫可能具有的不良影响	(156)	二、性高潮连续谱	(219)
四、手淫固结症	(157)	三、性高潮的分类	(221)
五、有害的手淫方式	(159)	四、性反应高峰(顶峰)与性高 潮	(224)
六、有关手淫的若干案例	(160)	五、女性性高潮的主观感受	(227)
第二节 性幻想和性梦	(167)	六、文化对女性性高潮的影响	(230)
第三节 爱抚	(169)	第5章 性咨询及性治疗的理论 与实践	(233)
一、接吻	(170)	第一节 性治疗的理论与实践	(234)
二、触摸	(170)	一、性治疗的基本原则	(234)
三、对胸部和生殖器的刺激	(170)	二、性咨询与性治疗学派简介	(236)
第四节 口-生殖器性交	(170)	三、性焦虑、性困难及其治疗	(276)
附录A 肛交	(172)	四、性困难	(280)
第五节 性交	(172)	五、焦虑与性功能障碍的治疗	(282)
一、两性如何看待性交	(173)	第二节 性辅助治疗方法	(285)
二、性交体位的变异与性生活的 满足	(173)	一、阴茎负压助勃器的作用 和使用	(285)
第4章 人类性反应周期	(176)		
第一节 性反应周期的发现	(176)		

二、振荡器的应用	(287)	六、术后表现	(339)
第6章 勃起功能障碍	(289)	七、术后的处理	(340)
第一节 勃起功能障碍的流行		第三节 假体植入术的效果	(341)
病学	(289)	第8章 早泄	(344)
一、概况	(289)	第一节 概论	(344)
二、勃起功能障碍的患病率	(290)	一、射精生理学	(344)
三、勃起功能障碍的危险因子	(291)	二、射精异常的分类	(345)
第二节 阴茎勃起的生理	(295)	三、早泄定义	(346)
第三节 ED的病因、分类和病理		四、早泄患病率	(348)
生理	(296)	第二节 病因学	(348)
一、心理性ED	(296)	一、精神分析学说视角	(348)
二、器质性ED	(296)	二、人际关系透视	(348)
第四节 ED的诊断学	(297)	三、生物学差异	(348)
一、询问病史	(297)	四、早泄是“正常的”	(349)
二、体格检查	(300)	五、器质性原因	(349)
三、实验室检查	(301)	第三节 早泄的分类	(350)
四、特殊检查	(302)	第四节 以往的治疗方法	(350)
第五节 ED的治疗	(314)	一、停一动一停训练和挤捏	
一、性心理治疗	(314)	技巧	(351)
二、药物治疗	(315)	二、经典的治疗方法	(352)
三、真空缩窄装置	(317)	三、射精控制训练法	(353)
四、阴茎海绵体内自我注射		四、咨询案例	(358)
疗法	(318)	第五节 目前的治疗方法	(358)
五、经尿道给药	(319)	一、行为治疗	(358)
六、外用PGE ₁ 乳膏	(319)	二、药物治疗	(365)
七、阴茎静脉手术	(319)	三、催眠疗法	(367)
八、阴茎血管重建术	(321)	四、外科治疗	(367)
第7章 阴茎假体	(324)	第9章 不射精症及逆行射精	(368)
第一节 假体的历史与现状	(324)	第一节 不射精症概论	(368)
一、半硬性假体	(325)	一、定义	(368)
二、可膨胀性假体	(328)	二、分类	(368)
三、机械半硬性假体	(330)	第二节 不射精症发病机制和	
四、实验性假体	(332)	病因	(370)
第二节 阴茎假体植入术	(332)	一、发病机制	(370)
一、病人的选择	(332)	二、心理性原因	(371)
二、假体的选择	(332)	三、器质性原因	(372)
三、阴茎假体植入的适应证	(333)	第三节 不射精症治疗	(374)
四、术前准备	(333)	一、性治疗的基本原理与策略	(374)
五、手术	(334)	二、其他治疗措施	(376)

三、脊髓损伤病人的射精刺激技术	(376)	一、父母的拒绝	(418)
第四节 逆行射精	(378)	二、过度保护	(419)
第10章 性欲低下	(381)	三、建设性、现实主义态度	(420)
第一节 概论	(381)	第四节 分离焦虑	(420)
一、性欲低下的定义	(381)	第五节 性厌恶和性恐怖症的 综合治疗	(422)
二、性欲低下的分级与发病 过程	(382)	一、药物治疗和性治疗	(423)
三、流行率	(382)	二、治疗中的阻抗	(425)
第二节 性欲低下的病因和诊断 问题	(383)	第12章 性欲亢进	(429)
一、性欲低下的病因	(383)	第一节 非性欲到错性性欲亢进 的当代临床概念	(429)
二、评价性访谈	(384)	一、历史概况	(429)
三、诊断	(385)	二、疾病特点	(430)
四、案例	(386)	三、诊断	(431)
第三节 性欲问题的治疗模式	(392)	四、非性欲倒错性性欲亢进及 性欲倒错的异同与关系	(432)
一、性欲低下的治疗策略	(392)	第二节 性欲亢进的病因	(433)
二、第一代治疗模式	(393)	第三节 非性欲倒错性性欲亢进 的治疗	(435)
三、第二代治疗模式	(394)	一、心理动力学的心理治疗	(435)
四、性欲是一个系统过程	(396)	二、小组心理治疗	(436)
五、分化：性治疗的一个替代 方案	(398)	三、认知行为治疗	(436)
六、为什么分化在性、欲望、亲昵 中是重要的	(399)	四、行为治疗技术	(436)
七、使用严峻的考验方法	(402)	五、药物治疗	(436)
八、临床评论	(402)	第13章 女性性唤起障碍	(438)
第四节 性欲障碍的多因素治疗 ——认知、行为、系统 及药物治疗的整合	(403)	第一节 概论	(438)
一、概论	(403)	一、定义	(438)
二、治疗过程与阻抗	(404)	二、女性性唤起障碍的解剖和 生理	(441)
三、药物治疗	(408)	三、女性性唤起的研究测定	(442)
第11章 性厌恶	(410)	第二节 性唤起障碍的病因和 临床诊断	(443)
第一节 性欲低下和性恐怖状态	(411)	一、器质性原因	(443)
一、临床表现	(411)	二、心理性原因	(443)
二、性回避的影响	(414)	三、性唤起及整体唤起与焦虑的 关系	(444)
第二节 性厌恶和恐怖症	(416)	四、女性性唤起障碍的临床 诊断	(445)
第三节 破坏性回避模式和建设性 适应	(417)	第三节 女性性唤起障碍的治疗	(446)

一、概论	(446)	第一节 概述.....	(505)
二、性治疗步骤和安排	(447)	第二节 阴道痉挛的定义与诊断...	(506)
三、医学治疗	(452)	第三节 发病机制.....	(508)
四、爱神阴蒂治疗仪的使用	(457)	一、精神性因素	(508)
第四节 个案报告.....	(459)	二、器质性原因	(511)
一、咨询案例	(459)	第四节 病史采集和体检技术.....	(512)
二、治疗案例	(460)	一、病史采集	(512)
三、讨论	(462)	二、阴道痉挛的体检	(512)
四、结论	(462)	第五节 阴道痉挛的治疗.....	(514)
第 14 章 女性性高潮障碍	(464)	一、消除条件反射性的阴道	
第一节 概论.....	(464)	反应	(514)
第二节 女性性高潮障碍的定义		二、治疗阴道痉挛中的恐惧	
和流行率.....	(465)	因素	(516)
一、性高潮障碍	(465)	三、治疗方案	(517)
二、女性性高潮障碍的定义和		第六节 个案报道.....	(519)
流行率	(468)	一、卡普兰的病例	(519)
第三节 女性性高潮障碍的		二、境遇性阴道痉挛	(521)
病因学.....	(470)	三、成功案例	(522)
一、神经生理因素	(471)	四、一个抵制治疗的案例	(524)
二、心理社会因素	(473)	第七节 眼动脱敏重加工技术治疗	
第四节 临床评价.....	(478)	创伤后紧张综合征.....	(527)
第五节 治疗方法——理论探讨...	(480)	一、情绪的重要性	(528)
一、心理分析方法	(480)	二、以情绪为基础的眼动脱敏	
二、认知—行为方法	(481)	重加工技术	(528)
三、系统理论方法	(482)	第 16 章 性交疼痛	(531)
四、其他治疗	(485)	第一节 概论.....	(531)
第六节 治疗实践.....	(485)	第二节 性交疼痛的病因和评价...	(533)
一、原发性完全性性高潮障碍 ...	(485)	一、疼痛的原因	(533)
二、境遇性性高潮障碍	(492)	二、对疼痛的评价和描述	(535)
三、在性交过程中不能达到		三、疼痛的后果	(538)
高潮	(492)	四、与阴道痉挛的鉴别诊断	(539)
四、继发性性高潮障碍	(496)	五、妇科检查	(539)
五、女性包皮环切术	(497)	第三节 治疗.....	(539)
六、女性自我刺激方式	(498)	第四节 个案报告.....	(542)
第七节 个案报告.....	(500)	一、手淫和性交疼痛	(542)
一、咨询案例	(500)	二、Binik 等(2000)介绍的若干	
二、治疗案例	(502)	案例	(543)
三、结论	(504)	第 17 章 躯体疾病与性	(548)
第 15 章 阴道痉挛	(505)	第一节 内科疾病与性.....	(548)

— 6 —

第 19 章 性取向障碍	(681)	第五节 性偏好与法律	(726)
第一节 概念	(681)	第 21 章 男性外生殖器整形与再造	(727)
第二节 流行病学	(684)	第一节 包皮过长与包茎	(727)
第三节 病因学	(685)	一、概述	(727)
一、社会心理学理论	(686)	二、临床表现	(727)
二、生物学理论	(687)	三、治疗	(727)
第四节 精神病理学	(689)	第二节 隐匿性阴茎	(728)
第五节 临床相	(690)	一、概述	(728)
一、成人偏好的同性性行为	(690)	二、治疗	(728)
二、未成年人的同性性行为	(691)	第三节 小阴茎	(729)
三、假同性恋	(691)	一、概述	(729)
四、处境性同性性行为	(692)	二、小阴茎畸形的阴茎再造术	(730)
五、同性蹂躏者	(692)	三、阴茎延长术	(730)
六、所谓双性者	(692)	四、阴茎加粗术	(730)
七、意识形态的同性恋	(692)	第四节 阴茎再造术	(731)
第六节 诊断与鉴别诊断	(693)	一、概述	(731)
第七节 治疗	(694)	二、手术方法	(731)
第八节 同性恋的跨文化视点	(696)	第 22 章 易性癖病的治疗——性别重塑外科手术	(734)
第九节 生活方式	(697)	第一节 概论	(734)
一、坦白真相	(697)	第二节 流行病学和病因	(735)
附录 F 向朋友坦白真相的指南	(699)	一、流行病学	(735)
附录 G 双重的少数人群：同性恋和种族	(701)	二、病因	(736)
二、家庭生活	(704)	第三节 性别身份障碍的诊断	(738)
第 20 章 性偏好障碍	(706)	一、国际疾病分类第 10 版(ICD-10)的分类及诊断要点	(738)
第一节 概述	(706)	二、美国精神病学学会制定的精神障碍诊断和统计手册第 3 版的修订版(DSM-III-R)的分类及诊断标准	(740)
第二节 病理本质和发病原理	(707)	三、性别身份障碍的鉴别诊断	(741)
第三节 临床类型	(710)	第四节 易性癖病的治疗方法	(744)
一、露阴癖	(710)	一、心理治疗	(744)
二、窥阴癖	(712)	二、药物治疗	(744)
三、摩擦症	(713)	三、手术治疗	(745)
四、恋物癖	(715)	第五节 男-女易性整形术	(747)
五、异装症	(716)	一、手术的内容	(747)
六、性虐待症	(717)	二、常用的手术方法	(747)
七、恋尸症	(719)		
八、恋童症	(720)		
九、恋兽症	(721)		
第四节 治疗	(721)		

三、男-女易性整形术的特殊 问题	(748)	第二节 神经症和人格障碍与 性治疗	(763)
第六节 女-男易性整形术	(750)	一、概论	(763)
一、手术的内容	(750)	二、病因学	(763)
二、常用的手术方法	(750)	三、神经症和性症状的关系	(764)
第七节 易性癖病治疗的并发症	(753)	四、治疗	(765)
第八节 易性癖病治疗的疗效 评价和随访	(753)	五、性治疗对神经症和人格障 碍病人的影响	(765)
第九节 与易性癖病治疗有关的 问题	(754)	第三节 精神分裂症与性治疗	(766)
第十节 结束语	(755)	一、概述	(766)
第 23 章 精神疾病与人格障碍中 的性问题	(757)	二、病因学	(767)
第一节 情感障碍与性行为	(757)	三、临床过程	(767)
一、概念	(757)	四、预后和治疗	(767)
二、躁狂症或轻度躁狂对性 功能的影响	(759)	五、精神分裂症病人的性功能 障碍的治疗	(768)
三、抑郁对性功能的影响	(760)	六、精神分裂症病人性症状的 动力学特点	(768)
		七、精神分裂症病人的性治疗	(769)