

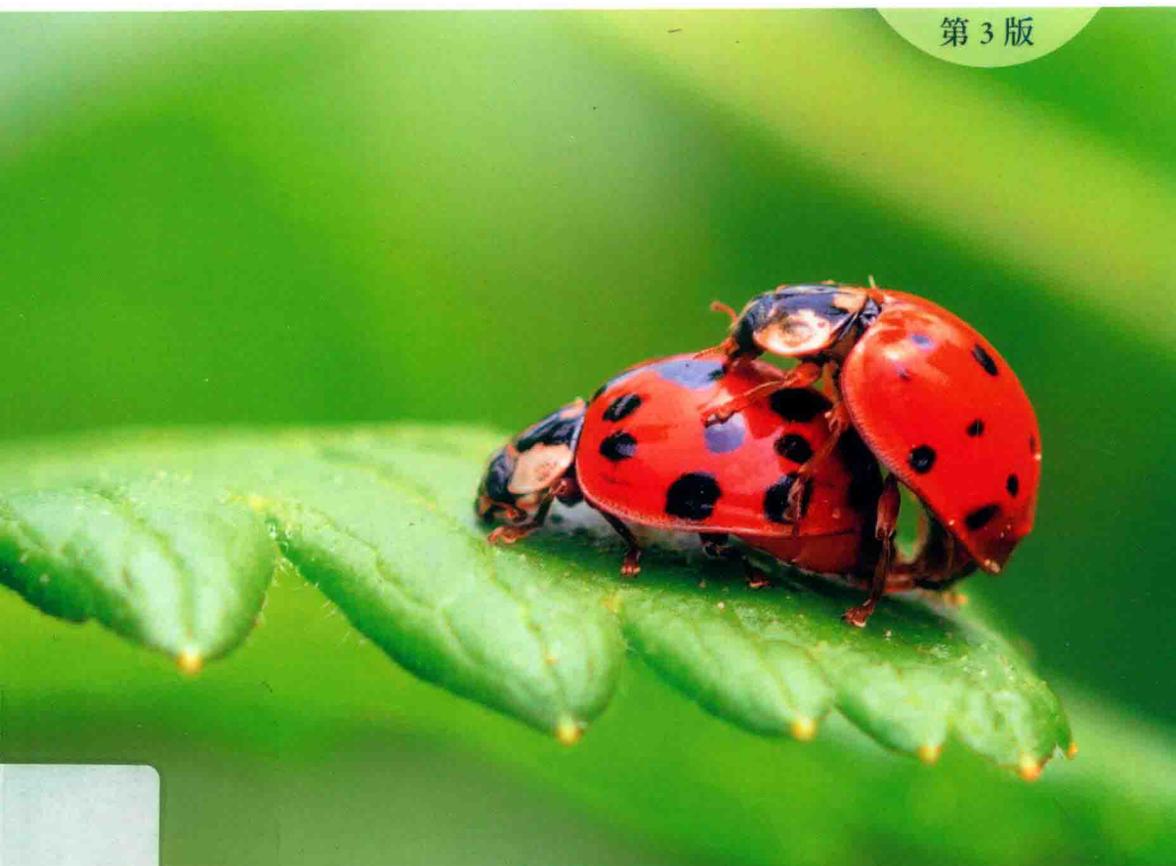
ABC_{of} Sexual Health 3E

性健康

[英] 凯万·怀利 (Kevan Wylie) 编著

钟 影 主译

第 3 版



ABC
Sexual Health 3E

性健康

第3版



[英] 凯万·怀利 (Kevan Wylie) 编著
钟 影 主译

图书在版编目 (CIP) 数据

性健康: 第3版 / (英) 凯万·怀利 (Kevan Wylie) 编著; 钟影主译. —北京: 科学技术文献出版社, 2018.11

书名原文: ABC of Sexual Health, 3rd Edition

ISBN 978-7-5189-4176-6

I. ①性… II. ①凯… ②钟… III. ①性医学 IV. ①R167

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 063164 号

版权登记号: 01-2018-2034

中文简体字版权专有权归银杏树下 (北京) 图书有限责任公司所有

All Rights Reserved. Authorised translation from the English language edition published by John Wiley & Sons Limited. Responsibility for the accuracy of the translation rests solely with GINKGO BOOK CO and is not the responsibility of John Wiley & Sons Limited. No part of this book may be reproduced in any form without the written permission of the original copyright holder, Wiley & Sons Limited.

性健康: 第3版

责任编辑: 蔡霞 鲍冬旭

出版统筹: 吴兴元

选题策划: 后浪

特约编辑: 曹秋月

营销推广: ONEBOOK

封面设计: 张莹

出版者 科学技术文献出版社

地址 北京市复兴路15号 邮编 100038

编务部 (010) 58882938, 58882087 (传真)

发行部 (010) 58882868, 58882870 (传真)

邮购部 (010) 58882873

销售部 (010) 64010019

官方网址 www.stdp.com.cn

发行者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印刷者 北京盛通印刷股份有限公司

版次 2018年11月第1版 2018年11月第1次印刷

开本 710×1000 1/16

字数 280千

印张 20.25

书号 ISBN 978-7-5189-4176-6

定价 68.00元



版权所有 违法必究

购买本图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 请联系销售部调换

译者名单

主 译 钟 影

副主译 向亚利 赵洪磊

译 者 陈 晖 黄 翀 时 黛 陈永玲

译者委员会（按姓氏笔画排序）

向亚利 中南大学湘雅三医院

时 黛 贵阳中医学院第二附属医院

陈永玲 昆明医科大学海源学院

陈 晖 江苏省苏北人民医院

赵洪磊 深圳市孙逸仙心血管医院

钟 影 成都市锦江区妇幼保健院

黄 翀 华中科技大学同济医学院附属武汉儿童医院

前 言

为什么我们需要性健康方面的知识呢？答案很明显，性健康知识很重要，但是很少有人会咨询这方面的问题，而且在很多医学本科和研究生教育中也常常被忽视，学校不会开展这方面的教学。当提到影响婚姻幸福的重要因素时，人们认为性关系是非常重要的。患者想获得更多性健康方面的知识，而且他们希望医疗工作者能够主动提供这方面的知识，但是，在医疗工作中往往是患者先主动提出这方面的问题。最近的一项调查显示，在 450 多位心脏病医生中，70% 的医生根本就没有给患者提供性健康方面的知识；54% 的医生认为是患者没有主动寻问这方面的知识；而 43% 的医生称他们没有时间给患者讲述这方面的知识。《性健康》这本书就在这种情况下出版了，医疗工作者可以从书中获得更多相关的知识，同时也满足患者这方面的需求。

1970 年世界卫生组织（World Health Organization, WHO）规定了性健康权，并将其纳入基本人权范围。

· 在符合社会伦理道德和个人伦理道德的情况下，公民享有性健康权和生育权。

· 公民有不受恐惧、羞耻、内疚、虚假的信仰等影响性行为和性关系的自由。

· 公民有不受器质性病变、疾病和缺陷等影响性功能和生殖功能的自由。

现在，差不多 50 年过去了，我们问问自己：“我们在这方面做得怎么样？”答案就是短短的四个字：还不够好。性健康涉及多门学科，本书提到的这些知识会起到一个抛砖引玉的作用。

格拉哈姆·杰克森医生

心脏病医生和性健康咨询协会主席

目 录

第一章	性心理发育	1
第二章	性生理发育	9
第三章	男性解剖结构与生理特征	17
第四章	女性解剖结构与生理特征	27
第五章	性史和临床方案	37
第六章	男性、女性临床检查	49
第七章	男性皮肤病	57
第八章	女性皮肤病	69
第九章	性健康相关的内分泌疾病的诊断与治疗	79
第十章	性健康相关的检查	91
第十一章	性问题的定义与诊断	103
第十二章	性与精神疾病(包括创伤和虐待)	115
第十三章	药物与性功能障碍	125
第十四章	男性性欲问题	135
第十五章	女性性欲与性觉醒障碍	145
第十六章	勃起功能障碍	165
第十七章	男性射精和性高潮问题	179
第十八章	女性性高潮障碍	191
第十九章	性交疼痛障碍——男性和女性	201

第二十章 年老与性功能	213
第二十一章 性欲倒错行为与障碍	221
第二十二章 性冲动 / 性强迫行为	229
第二十三章 法医性学	237
第二十四章 影响性的道德和文化因素	249
第二十五章 性取向、性实践和性行为带来的问题	257
第二十六章 性别焦虑症和变性健康问题	267
第二十七章 性心理疗法与性伴侣双方疗法	277
第二十八章 通过书籍和网络资源解决性问题	293
第二十九章 性快感	303

第一章 性心理发育

布瑞恩·戴恩斯

英国，谢菲尔德，谢菲尔德大学

概述

1. 性心理发育不仅仅发生在儿童和青少年阶段，往往贯穿于人的一生。
2. 早期对于性心理发育的分析是从精神分析层面进行，至今仍具有很大的影响力，但最近消费主义和女权主义等思潮更多的是从社会层面对性心理发育进行分析。
3. 在对性心理发育进行分析时，要考虑到法律和文化对性心理发育的影响。
4. 在对患者进行性健康教育时，临床医生需要意识到上述问题和影响性心理发育的各种因素。

一、引言

性心理发育的分析研究主要集中在管理方面，尤其是与其有关的风险及其管理。内容包括童年和青春期的虐待问题，青春期、青年期的非意愿怀孕和性传播疾病（sexually transmitted diseases, STD），以及成人时期性功能障碍等问题。与之相反，人们在青春期更关注与性有关的知识及成长方面的问题。人们在童年期和青春期的知识也比较感兴趣，但是，成人心理发育研究的内容与性知识关系甚微，主要研究的是性功能障碍和性方面的疾病问题，而不是性发育的过程。贯穿于整个生命周期的性心理发育应该围绕性别、夫妻关系、生育和老龄化等展开。

二、精神分析观点

我们最熟悉的儿童期和青春期的性发展模式可能是由西格蒙德·弗洛伊德（Sigmund Freud）提出的（表 1-1）。虽然弗洛伊德的观点在精神分析以外的领域被淘汰，而且心理治疗师也不再采用他的观点，但是，他的观点仍然存在于很多现代教科书中。弗洛伊德观点被人抨击的一个主要原因是他认为性发育过程中，很多行为是病态的，不正常的，如男同性恋和女同性恋行为。

弗洛伊德强调的是本能和冲动。随着时间的推移，人们更加强调关联和关系的重要性，然后扩展到后天习得和文化对性的重要性。

弗洛伊德认为，儿童对性的看法处于矛盾状态，既恐惧，又渴望。环境影响学说认为儿童对性的认识是通过观察和模仿获得的。现代精神分析观点内涵丰富，如认为儿童性心理的形成受到多种因素的影响，儿童的性心理是不稳定的、难以捉摸的。

表 1-1 弗洛伊德关于性发育过程的认识

口欲阶段（0~2岁）
这一时期婴儿的主要活动为口腔的活动，快感来源为唇、口，母亲成为他们表达爱的第一对象。在这一段，婴幼儿脱离了最初的性欲——对乳房的热爱
肛欲阶段（2~4岁）
这一时期婴儿要接受排泄大小便方面的训练。主要为肌紧张的控制，快感表现为忍受和排便
前性器欲阶段（4~7岁）
这一时期儿童能分辨两性了，儿童通过触摸自己的性器官获得快感
潜伏期阶段（7~12岁）
这一时期儿童性欲倾向受到压抑，快感来源主要是对外部世界的兴趣。在此阶段，性心理比较平静
性器欲阶段（>13岁，青春期）
这一时期儿童对异性感兴趣，其主要关注点是性器官的快感

三、消费主义

消费主义对性的认识与弗洛伊德完全相反。消费主义从社会学角度对性进行研究，认为消费文化使性具有了商业色彩。性可以用来促销商品，通过与商品有关的性感外形来销售我们日常购买的商品。消费主义指向的这一功用，对于女孩和女性来讲更为明显。另外一个观点认为性本身就是愉悦的来源或性本身的自我表达就是愉悦的来源。这个世界的性已经产品化了，人们针对性冲动已经做出了产品，供人们去购买。特别是在互联网上，身体的某些部位已经被模仿成商品，供人们购买。在这个社会，性已经变得社会化，儿童和青少年也可参与其中。随着成长，我们对性的关注点也发生了变化，

越来越看中性的技术和表现，失去了性所具有的亲密和关怀。

四、女性主义

女性主义认为性别塑造我们的人格，对我们的社会生活产生了重大影响，性欲、情感和喜好与我们的性别息息相关。女孩与母亲的亲密关系使我们认识到女孩的性是以关系为导向的。女性的性行为与亲密关系、关怀价值和分享等方面有关。女性性行为是一种表达亲密关系的交流方式，而不是为了获取性行为上的快感。男性对性的态度恰恰与之相反，男孩对待性的态度，与母亲的观点越来越不一致，会越来越认同父亲的观点。他们的性行为目的性非常强，主要是想通过性行为获得性上的快感。女性主义同时认为，女孩对母亲的认同使他们对异性的关注不像男孩那么强烈。

五、儿童期和青春期的定义

人们对儿童和青少年的本质的认识一直是有争议的。人们承认在过去的几个世纪里，西方国家对儿童和青少年的本质的认识已经发生了变化，但是人们对儿童期这个独特阶段是从什么时候开始的仍然是有争议的，而且有人认为我们现在讨论的青春期这个概念在20世纪以前是没有的，还有人认为儿童期这个概念更容易使儿童受到性虐待和性侵犯。对儿童期的理想化认识使某些成年人对儿童更感兴趣，儿童更容易受到性侵犯。

六、法律和文化对性心理的影响

“儿童”和“青少年”在法律上的定义主要关注的是什么时候可以进行性行为，什么样的性行为是合法的。法律还明确了有关婚姻方面的框架性规定，以及本文化对婚姻外性关系的接受度。在不同的国家，可以进行异性恋、男同性恋和女同性恋的年龄是不一样的，大都是12~21岁。但是，在许多国家，同性恋在法律层面上还是不允许的。然而，有关同性恋方面的法律规定很有

可能会发生改变。

家庭、宗教、文化和大众媒体会影响青少年的性态度和性行为，而法律是唯一对性行为有约束的。家庭、宗教、文化、大众媒体与法律在青少年性行为规范上相互交织、支持，但有时一种因素与另外几种又是完全背离的。

七、儿童期性心理发育

儿童早就认识到了自己的性器官并意识到性器官能够给自己带来愉悦感。学龄前儿童经常会疑惑自己的性器官为什么跟同伴的不同。到了2岁或3岁时，他们就会意识到自己的性别及性别应该扮演的角色。儿童常常进行性行为的验证性和矫正性学习，但成年人往往不懂得儿童的这种性行为，因此，成人在碰到这种问题时，就不能很好地应对，也没有信心很好地应对。儿童在学龄前经常会扮演医生、护士等角色，相互看生殖器。半数成年人记得自己在童年时期做的此类性游戏。儿童的家长和看护人一旦认识到这点，就能够跟儿童很好地交流，很好地教育儿童并和儿童分享这方面的经验。例如，家长应该认识到别人触摸儿童的某种方式，可能会让儿童感到害怕、困惑或不舒服，这时，家长就应该阻止他们的这种触碰。儿童间的活动，例如，涉及疼痛、模拟或真实进入、口-生殖器接触应该引起家长或看护人的注意。儿童也有可能接触到成人娱乐活动或性虐待。学龄期儿童通常已经了解了性行为 and 性发育的基本知识，而且他们可能通过各种途径，如朋友和互联网，来了解性方面的知识。

八、青春期性心理发育

青少年青春期早期会很关注自己看起来是否正常、自己的外貌及自己是否具有吸引力。女孩身体发育要较同年龄段的男孩早，她们会较早体验到性感觉，对那些年纪较大、外貌更成熟的男性感兴趣。早期发生性关系的女孩比处女的自尊、自信心要低，而男孩在这方面却有更高的社会接受度。有证

据表明，同龄人和家庭可能促进或阻碍男孩性心理的健康发展，并且医疗卫生工作者对男孩产生的影响要比他们想象的要大。

青少年在青春发育中期就会对性别角色进行探索，对自己的性取向也有了意识。青少年在这个时期对性的幻想充满了理想主义和浪漫主义色彩。对于性的体验通常是短暂的，很多情况下，都是自己解决。青少年会通过网络通信建立性关系及对性进行探索，但是，网络通信是存在风险的，会发生非意愿或不恰当的性关系。

在青春期后期，青少年不再像早期那样进行性别角色探索，而是对自己的性别角色身份有了认同感，亲密关系不再是基于浪漫主义，而更多的是基于相互给予和分享。有研究显示在青春期后期发生性关系，男孩对自己的外表更满意，而女孩对自己的外表变得有些不满意。总之，青春期个体差异是非常大的，这个领域的工作人员应牢记这点。

九、影响性发展的因素

有很多因素会导致性发育不良或迟缓，这些因素包括：

- 生理发育异常；
- 患有某些慢性疾病以及缺乏相应的治疗措施；
- 教育机会的缺乏；
- 缺乏榜样或有不良榜样。

导致性早熟的原因，包括：

- 成人不当言行；
- 性虐待；
- 看黄色书籍、影像等；
- 过早与同龄人发生性关系。

过早性行为 and 性伴侣数目过多会对青春早期女孩造成不利影响。有研究证实女孩在青春早期和青春晚期发生性关系都会造成女孩自信心下降，以下

因素也会导致性发育不良：

- 获得关于性的不良信息或错误信息；
- 亲身经历过或看到过性虐待或性暴力行为；
- 性羞辱或性拒绝。

十、成人性心理发育

对于年轻人来讲，性发育的主要任务是建立足够进行性行为的信心，以及具备性生活的能力。后者的范围可能比较广，包括婚姻性生活和其他生活方式。在生育期内，是否要孩子是在考虑多种因素后才做出的，可能是身体方面的问题无法要孩子，另外一个可能是为了养老决定要孩子，这个时期性交频率下降的原因可能是男女关系出现问题或身体方面的原因。社会上普遍的观点是，性是年轻人的专利，人们年纪稍微大点，就不会再对性行为感兴趣或是会在性生活上出现一些问题，尤其对于老年人来讲。因此，在晚年生活中，尤其是发生疾病或残疾时（在任何年龄段），要根据自己的疾病或残疾状况对自己的性行为做出调整（表 1-2 和表 1-3）。

表 1-2 成人性心理发育状况

-
1. 巩固性认同和性取向（青春期和 20 多岁）
 2. 建立足够进行性行为的信心及相应的功能（青春后期和 20 多岁）
 3. 具备性生活的能力（青春后期和 20 多岁）
 4. 处理与生育有关的问题（20 多岁、30 多岁、40 多岁）
 5. 根据年龄调整性行为（40 多岁以后）
 6. 面对和处理性功能丧失的问题（40 多岁、50 多岁以后）
 7. 要根据自己的疾病或残疾状况对性行为做出调整（在任何年龄段，尤其是年老时）
-

表 1-3 医生学习要点

-
1. 对儿童时期表现出来的性态度和行为要仔细评估判断, 以免错失进行干预矫正的机会, 以免将正常发育误认为不正常
 2. 不应该因为职业风险而忽视儿童的发育问题和青少年的需求
 3. 需注意的是性取向和性偏好的选择
 4. 需要意识到人的一生都会存在性发育问题
 5. 与性行为有关的问题可能是一个过渡性问题, 可能是上个阶段性发育问题没有解决遗留下来的, 这些问题可能会贯穿整个发育阶段
 6. 需要意识到性正常发育与社会价值观和个人愿望之间的潜在冲突, 这都可能与性发育时所接触到的各种假说和价值观有关
-

延伸阅读

- [1] Bancroft, J. (2009) *Human Sexuality and its Problems*, 3rd edn. Churchill Livingstone, Edinburgh ch.
- [2] Hornberger, L. L. (2006) Adolescent psychosocial growth and development. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 19, 243-246.
- [3] Seidman, S. (2003) *The Social Construction of Sexuality*. Norton, New York.

第二章 性生理发育

威特·L·贾诺特^{1,2}

1 荷兰, 鹿特丹港, 伊拉斯姆斯大学医学中心

2 荷兰, 乌特勒支, 乌特勒支大学医学中心

概述

1. 本章主要介绍男人和女人成长的自然过程, 以及他们之间的不同。
2. 第一阶段是受孕过程, 在受孕时, 性别就已经决定了, 由性染色体 XX 或 XY 决定。
3. 第二阶段是指 7 周后的性腺发育阶段。没有睾酮的影响, 胚胎就是女性胚胎。有了睾酮, 性腺、生殖器和大脑就会朝着男性方向发展。
4. 从出生到青春期这个阶段, 性腺激素没有变化。
5. 青春期是男性和女性分化的最后一个阶段, 该阶段为成人的生活和生育奠定了基础。
6. 青春期后, 性腺激素只有激活功能, 对性器官的发育不再有影响。

一、引言

谈论性也就是谈论女性 / 男性的差异。性也是人类历史上一个非常重要的话题。生物、心理、社会各种因素会对性造成影响，这与人们所处的历史阶段和文化背景有关。有的历史阶段或文化背景甚至会否定某些因素的重要性。其中一个最为典型的例子就是 30 年前西方国家开展关于是先天的还是教育（后天）对性的影响较大的辩论。那时，占主流观点的是教育（后天）是造成性差异的主要原因，而生物方面的影响几乎完全被否定。将男孩和女孩的玩具进行了调整，让女孩玩小玩具，而男孩玩洋娃娃，结果男孩将洋娃娃作为仇敌，女孩将小玩具像洋娃娃一般精心护理，事实证明先天要比教育（后天）要强大得多。我们不能简单地抹杀数百万年的进化。

谈论女性 / 男性的差异时，很容易让人误认为是歧视某个群体，因而，讨论这个话题不容易，比较棘手。然而，不能理解女性 / 男性的差异，就不能够很好地了解性方面的知识，要更好地理解这方面的知识，我们需要思考两方面的因素：判断力和相对值。判断力：男性的判断力不一定比女性强，女性的判断力也不一定比男性强。相对值：就以人的身高为例，男性相对要比女性高，但是，有些女性要比一般男性要高，所以，男性要比女性高不是百分之百正确的。或者以性欲为例（睾酮是导致性欲的主要因素之一），通常男性的睾酮水平比其女性伴侣的水平要高，男性的性欲比其伴侣的水平要高。但是，这不表示这种论断百分之百是真的，对于夫妇来讲，也不是百分之百正确的。

怀孕时，决定性别的基因就已经形成，这是男女差异的最早阶段。核型