

中央财经大学学术著作基金资助出版

危险与拯救

高危妇女艾滋病危险行为现状及干预研究

赵然/著

大众文艺出版社

中央财经大学学术著作基金资助出版

危险与拯救

——高危妇女艾滋病危险行为现状及干预研究

赵然 著

大众文艺出版社

图书在版编目(CIP)数据

危险与拯救:高危妇女艾滋病危险行为现状及干预研究/赵然著. —北京:大众文艺出版社, 2007. 6

ISBN 978 - 7 - 80240 - 017 - 7

I. 危… II. 赵… III. 女性—艾滋病—预防(卫生)—中国—文集 IV. R512.910.1-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 082637 号

- | | |
|------|-----------------------------------|
| 书 名 | 危险与拯救:高危妇女艾滋病危险行为及干预研究 |
| 著 者 | 赵 然 |
| 责任编辑 | 潘爱平 |
| 装帧设计 | 李丽娜 |
| 出版发行 | 大众文艺出版社 发行部电话 84040746 |
| 地 址 | 北京市东城区交道口菊儿胡同 7 号 邮编 100009 |
| 经 销 | 新华书店 |
| 印 刷 | 北京市后沙峪印刷厂印刷 |
| 开 本 | 850×1168 毫米 1/32 |
| 印 张 | 5.875 |
| 字 数 | 146 千字 |
| 版 次 | 2007 年 9 月第 1 版 2007 年 9 月第 1 次印刷 |
| 定 价 | 15.00 元 |

序

当我读完赵然撰写的《危险与拯救——高危妇女艾滋病危险行为现状及干预研究》书稿时,感到非常兴奋。因为,我看到了在艾滋病预防控制的大军中,除了政府部门、公共卫生机构、非政府组织、民间社团之外,心理学领域的专业研究人员也加入到这支队伍中来。从书中我看到作者扎实的心理学专业素养和对社会问题的积极关注,以及浓厚的人文关怀和探索精神。从作者对弱势群体的同情和关爱,对科学研究的挚爱和对事物内在机制孜孜以求的探索,看到年轻一代心理学工作者的成长。

在高危人群中进行艾滋病危险行为的预防和干预活动,是我国艾滋病预防和控制的积极策略。赵然有良好的临床医学背景和扎实的心理学专业功底。她的学科背景优势和强烈的社会责任感,使得高危妇女危险行为干预研究完成了从生物医学模式到社会心理模式的超越。从“医身”到“医心”是非常可喜可贺的层次的提升,在公共卫生领域的研究中是弥足珍贵的,有非常好的理论意义和现实意义。

这本书是在美国国立卫生研究院(NIH)资助中国高危妇女危险行为干预项目的基础上完成的。从项目的立项、实验设计的完成到干预方案的实施,对作者来说既是机遇,更是挑战。赵然凭借丰富的实践经验,凭借对学术的执著和对弱势群体的爱与责任,高质量地完成了这项有意义的研究,其过程艰苦而富于丰富的蕴义。

该书的选题在相同领域尚属不多,在理论与实践等方面有以下特点:

作者以行为改变心理理论为基础,以高危人群艾滋病预防控制为研究领域,把经典的心理学理论引入到危险行为改变的研究中。发现行为产生、发展和变化的内在机制,从理论建构入手,注重理论对实践的指导,对公共卫生领域开展艾滋病危险行为干预具有良好的示范性。

这是一本系统而专门研究高危妇女艾滋病危险行为的专业著作,选取高危妇女作为研究对象,着重于行为改变理论体系的建立和行为改变内在机制的探索,对当前广泛使用的自愿咨询检测(VCT)有效性内在机制的研究,提出干预有效性作用模型,发现核心社会心理因素对危险行为的影响,这些都具有创新性和实践的先导性,对于在高危妇女群体中实施行为干预有很强的指导作用。

如果说关于艾滋病研究领域的著作是百花园中的千红万紫,那么赵然的这本专著是一朵独特的蔷薇花。希望该书能够成为艾滋病预防干预领域专业人员的一本参考书,也希望读者能够通过阅读该书,对我们所从事艾滋病预防和干预工作有一个新的视角、新的理念。是为序。

j₂³
2007年5月于中国疾病预防控制中心

前 言

艾滋病需要心理学。——托马斯·科特(Thomas Coates, 2002)

艾滋病被称为“世纪瘟疫”，是 20 世纪 80 年代开始流行的新发传染性疾病，其病死率高，传播隐蔽、迅速。联合国艾滋病规划署(United Nations AIDS, UNAIDS, 2004)和世界卫生组织(World Health Organization, WHO, 2004)提供的资料显示，自 1981 年美国首次发现艾滋病病人后，截止到当前，全球已有 2500 万人死于艾滋病，世界上现有 4400 万艾滋病病毒携带者和艾滋病患者，全球累计 HIV(Human Immunodeficiency Virus, HIV)感染人数估计为 6,900 万。2004 年每天大约有 1.4 万人感染 HIV，其中 95%来自中低收入国家。在发展中国家的 HIV 感染者和艾滋病病人中，64%为妇女和女童。世界卫生组织预测，亚洲将成为继非洲之后又一严重流行的地区，其流行速度将大大超过全球其它地区。Edwin(2001)研究报告，中国目前艾滋病流行已经走过了传入期和扩散期，正处于快速增长期，2010 年将有 1,000 万人成为 HIV 的感染者。目前中国有艾滋病病人和 HIV 感染者 84 万人，艾滋病感染者正以每年 30%的速度增长(王钊, 1998; 殷大奎, 1998)。

据世界卫生组织(WHO, 2002)估计，世界上每天有 100 多万人感染一种性病(Sexually Transmitted Diseases, STD)，每年约有 4 亿新病例，其中包括 6200 万淋病和 1200 万梅毒，衣原体感染

8900 万,尖锐湿疣感染 3000 万。中国性病监测资料表明,我国性病流行在过去十几年来呈总体上升趋势。自 1985 年至今的 20 年里,非淋菌性尿道炎增加 12 倍、梅毒增加 10 倍,女性病人增长明显多于男性(中国疾病预防控制中心性病艾滋病中心,2005)。有研究认为:患有性病的人经性途径感染 HIV 的危险是没有性病者的 4—12 倍(傅继华,杨凭,2005)。艾滋病和性病不仅给中国的公共卫生部门带来巨大的挑战,也给社会经济、文化乃至人们生活带来了严峻的挑战,艾滋病防治已经与反恐、环境保护等共同成为人类面临的巨大挑战。

艾滋病和性病给患者个人和家庭带来巨大危害。不仅疾病治疗造成了个体家庭的经济困难,艾滋病造成的死亡更是给家庭带来毁灭性的打击。联合国儿童基金会估计,截止到 2000 年底,全球有 1300 万儿童由于艾滋病而失去他们的单亲或双亲(Robert L & Ostergard Jr, 2003)。根据克林顿基金会的统计和卫生部疾病预防控制中心的调查,中国目前艾滋病致孤儿童已达 10 万人。与此同时,艾滋病和性病的流行给国家和社会造成巨大的损失。据估计,美国第一批 1 万名艾滋病病人医疗费用为 15 亿美元,因其过早死亡给国家带来的损失为 47 亿美元。在我国,中央和地方政府投资 100 多亿元,加强传染病医疗救助体系建设,建立艾滋病高危人群防治专业技术队伍。国际社会对中国的援助由 2003 年的 2.56 亿上升到 2004 年的 4.21 亿元人民币(中国疾病预防控制中心性病艾滋病中心,2004)。艾滋病给发展中的中国带来了巨大的经济和社会负担。

“防患于未然”是艾滋病预防干预的重点。艾滋病传播主要是个人行为所致,因此,减少危险行为的发生,保持健康行为成为预防和控制艾滋病传播的重要手段。2000 年 7 月在南非举行的第十三届世界艾滋病大会达成了“行为干预是目前预防艾滋病的有

效疫苗”的基本共识。在全球成人 HIV 感染者中,估计有 75%—85%是由于无保护性交造成的(WHO,1999)。目前,在我国 HIV 感染的重点人群已经从同性恋人群、静脉吸毒人群、违规采血人群向高危性行为人群转移,因此,性病/艾滋病干预的重点也向这个人群转移。近年,我国女性 HIV 感染者的比例有较大幅度的上升(国务院防艾办公室,2004)。在住宿、娱乐、餐饮、洗浴等服务场所提供商业性性服务的女性性工作者是罹患性病和感染 HIV 的高危人群。由于她们特殊的工作性质,她们不仅是性病和艾滋病的受害者,而且是非常危险的传播源,其传播和感染的危险性主要是由其危险性行为导致的。目前,从世界卫生组织到我国各级政府、卫生和疾病预防控部门都开始高度关注和重视女性性工作者危险性行为及其干预问题,该问题已成为医学、公共卫生学、心理学等多学科共同研究的课题之一,此研究在预防和干预艾滋病在我国的流行、保护广大人民群众的身心健康方面具有非常重要的理论意义和现实意义。



目 录

序.....	1
前言.....	1
第一章 国内、外有关女性性工作者危险性行为的研究	1
第一节 女性性工作者、危险性行为、STD/HIV 感染及 相互关系.....	1
第二节 影响女性性工作者危险性行为及 STD/HIV 感染 的因素.....	8
第三节 有关女性性工作者 STD/HIV 的行为干预研究	14
第二章 中国女性性工作者艾滋病/性病危险性行为 研究的意义	31
第一节 女性性工作者危险性行为研究及干预的意义	31
第二节 以往女性性工作者艾滋病危险行为研究 存在的问题	34
第三节 女性性工作者艾滋病危险行为拟研究的 主要问题	36
第三章 对我国西部小城镇女性性工作者艾滋病危险行为的 实证研究	40
第一节 我国女性性工作者危险性行为的现状及特点	40

危险与拯救

——高危妇女艾滋病危险行为现状及干预研究

第二节 我国女性性工作者危险性行为的 影响因素	56
第三节 我国女性性工作者危险性行为的 VCT 干预及 效果评价	91
第四章 女性性工作者艾滋病/性病危险性行为实证 研究的讨论	117
第一节 女性性工作者危险性行为的特点	118
第二节 性病/艾滋病知识与老板(妈咪)态度对危险性 行为的影响	123
第三节 保护动机因素的影响作用	124
第四节 VCT 干预研究的效果及评价	129
第五节 对女性性工作者 STD/HIV 行为干预研究 的启发	137
第六节 女性性工作者研究的经验	139
第七节 未来需要进一步研究的问题	141
第五章 对女性性工作者艾滋病/性病危险性行为实证 研究的结论	144
参考文献	147
附 录	163
后 记	176



第一章 国内、外有关女性性工作者 危险性行为的研究

第一节 女性性工作者、危险性行为、 STD/HIV 感染及相互关系

1.1 女性性工作者现状

女性性工作者(Female Sex Worker, FSW),亦被称为妓女、暗娼、娼妓、商业性工作者等。自新中国建立后,取缔了卖淫嫖娼行为。但自 70 年代随着改革开放进程的发展,商业性行为在中国大陆相继出现,并从沿海等开放地区向内地蔓延。资料显示,我国大约有 400 万—1000 万妇女从事有偿性服务活动(Schafer S, 2003)。随着社会和经济的发展,社会中某些阶层的男性收入的增高,对性服务的需求也不断增加。卖淫场所花样繁多:一些宾馆、按摩院、酒吧、洗浴中心都有不同形式的性服务存在,商业性行为不仅在城市中存在,在农村地区、边界小镇和主要交通干线的卡车服务站点都存在。另外,有些在发廊、茶室等工作的妇女也提供性服务,从而使这些地点带有“灰色地带”的特色。近年来,我国女性性工作者的数量急剧增长(黄盈盈,潘绥铭,2002)。但迄今为止没有准确的统计数字被报告。

在我国,商业性行为因其不合法性而一直处于地下隐蔽的状态,因此,对于这类高危人群情况的了解掌握和身心关照也处于非常困难的境地。Yingying H 等(2004)对固定场所卖淫的女性性工作者的研究发现,按服务场所、文化程度、服务对象和收入不同,我国女性性工作者共分为七个等级。有研究认为(刘应君,杨美新,2004),目前我国女性性工作者基本状况的特点为:(1)绝大多数为非本地人口,其中农村占一半以上。多是从经济相对落后地区来到经济发展相对较快、生活水平较高的地区从事卖淫活动。(2)年龄结构复杂差距较大。低龄化趋向明显,以18—25岁居多。(3)身份阶层分化严重。从最高层的“二奶”,到最低层的“站街女”,其价格与年龄、外貌、气质和社会经历呈正相关,其层次高低与学历高低成正比。(4)其身心状况极差。在从调查看,33%从不使用自我保护措施,50%患有两种以上的性病。(5)生存环境恶劣。处于边缘状态遭人鄙视,经济紧张,缺乏安全感,精神空虚,家庭经济状况极差。(6)文化程度较低。半数以上高中以下文化程度。(7)人生态度消极,人格不健全,无视社会法制、道德、行为规范,法律意识淡漠。(8)其多数认为卖淫是一种堕落的人生,但几乎每个女性性工作者都对未来怀有美好向往,70%的人打算成家,希望过正常人的生活。女性性工作者存在和蔓延的原因有:被诱骗或者拐卖、教唆卖淫;经济贫困所迫;职业环境恶劣、缺乏正当职业或失业;报复心理与自暴自弃;婚姻的缺陷、家长堕落或家庭残缺;性文化失范与畸形性观念;自身素质偏低、个人社会化不足;价值观扭曲等(黄盈盈、潘绥铭,2002)。女性性工作者由于知识水平较低,自我保护意识较差。由于她们从事的是感染和传播艾滋病的高危行业,使得她们成为艾滋病的易感人群和传播艾滋病的高危人群。

随着 HIV 在中国流行状况的日益严重,以及女性性工作者在



STD/HIV 传播中所扮演的重要角色,有相当数量的研究(Susan, Liu Ying & Yan Taoxin, 2002; Yingying H, & Suiming Pan, 2004; Anneke, Fu Yuliang & Nicole, 2001; Shuquan Qu, Wei Liu & Kyung-Hee, 2002; J. T. F. Lau, H. Y. Tsui, P. C. Siah, et al., 2002)关注女性性工作者的身心状况,特别是她们的人口学状况、职业行为特点、生殖健康状况等问题。大量研究指出,关注女性性工作者的行为状况,预防和干预 STD/HIV 在她们中的传播一定要注意女性性工作者的社会文化层面的特点。

1.2 女性性工作者的危险性行为现状

不加保护措施性交是世界范围内最主要的 HIV 传播途径。危险性行为多指无保护措施性行为(不用安全套的性交),还包括多性伴、肛交、口交等性行为方式。具体表现为:在不使用安全套的情况下与多个人(同性或者异性)发生性关系或者和不了解的人发生性关系。在这种性关系中,遇到感染者的可能性远比与一个固定的性伴保持性关系要大的多(傅继华,杨凭,2005)。

在我国,女性性工作者中“每次都带安全套”的比例呈缓慢增长趋势,但仍处于较低水平。2004 年两次哨点监测报告,暗娼安全套使用情况差异较大,自述“从未用过安全套”的比例分别为 23.0%和 11.5%,而“每次都带”的比例平均数分别为 33.2%和 33.9%,比 2003 年有所上升。2003 年,女性性工作者人群“每次都带安全套”的比例仅为 19.3%(傅继华,杨凭,2005)。真实情况不容乐观,2006 年对青岛市 466 名女性性工作者研究显示,最近一个月的商业性行为中,安全套持续使用率仅为 11.6%。最近一次性行为中,只有 32%使用了安全套(李秀芳,2006)。刘春蓓等(2006)对云南 739 名妓女研究发现,在与嫖客的性行为中,持续使用安全套的被试仅占总数的 10.4%。

同时,女性性工作者的工作性质决定了她们是多性伴人群。根据她们工作场所、地域和等级的不同,每周客人数也有所区别,例如广州(平均为 7 个),深圳(41%的小姐每天有 1 个客人)或北京(平均每天 1—2 个客人)(Rogers, 2002)。我国女性性工作者危险性行为方式较少,有研究报告(Van den Hoek 2001; Qu 2002),在中国的妓女中肛交大约为 1%。对青岛、四川等地的女性性工作者的研究也发现,肛交行为偶有发生(王德琴,1998;程峰,2004)。

鉴于以上情况,我们可以看出,女性性工作者是危险性行为的核心人群,她们既是安全套使用率非常低的人群又是多性伴人群。杜绝危险性行为的发生是几乎不可能的,而改变性行为方式,减少危险性行为的发生率则是比较现实的。只要能够减少危险性行为的发生,积极治疗性传播疾病,就能有效地控制 STD/HIV 经性途径传播流行。对于中国政府来说,如何采取有效的策略和措施控制 STD/HIV 在女性性工作者中的传播,提高安全套使用率成为关键的问题。

1.3 女性性工作者感染 STD/HIV 现状

齐麟(2000)研究发现,嫖妓是最严重的感染 HIV 的途径之一,因为妓女的 STD/HIV 感染率一向很高。在纽约市、旧金山和洛杉矶有毒瘾的卖淫者当中,就有 40%已感染了 HIV 病毒。在亚洲,例如泰国,其妓女感染率则又比美国的高。在与妓女发生性关系而受到感染后,自然就会感染他人,其中危险最大的是配偶。泰国是世界上艾滋病日益猖獗的一个例子,目前估计总人口的 1%或成年人口的 2%带有病毒。造成此情况的主要原因是色情行业盛行,全国有 3/4 的男子曾经嫖过妓,而且廉价的卖淫者当中约有 75%感染了 HIV 病毒。全国妓女人数约 80~200 万,专



家预测泰国艾滋病毒感染者会从 100 万上升到 200~400 万人。

自 1995 年以来,我国女性性工作者 HIV 感染率呈现增长的趋势。国家哨点检测数据结果显示,1995 年以来暗娼人群中 HIV 感染率上升了 60 倍(汪宁 2004)。2004 年中国艾滋病防治联合评估报告显示,女性性工作者中 HIV 感染率平均为 1.0%,但云南红河、德宏和新疆吐鲁番、伊犁感染率分别为:6.7%,4.3%,4.3%,和 3.3%。2004 年全国艾滋病哨点监测报告显示,在两轮共 95 个哨点监测中,共检出 HIV 阳性暗娼 208 名。其中,广西南宁暗娼中 HIV 阳性检出率最高,两次分别为:12.2%和 13.5%。两轮共 79 个哨点梅毒检出最高阳性率分别为:28%和 31.7%(中国疾病预防控制中心,2005)。黄盈盈和潘绥铭(2004)研究发现,女性性工作者 STD 患病率高达 40%。张孔来(2005)等报告,四川峨嵋地区 497 名女性性工作者中共查出 249 人(61.2%)至少有一种生殖道感染,最多的一个人同时有 5 种生殖道感染。在我国昆明从事商业性服务的女性大约有 8 万人,性病(含滴虫、霉菌)感染率为 78.24%,是嫖客、同性恋者的 3.2 倍。乌鲁木齐市娱乐场所女性性工作者性病检出率为 54%,非淋菌性尿道炎占首位,检出率为 28%。2005 年,全国性病艾滋病检测哨点在广西观测的 901 名女性性工作者中,78 人为 HIV 感染,感染率高达 8.7%(中国疾病预防控制中心,2005)。而且由于女性性工作者求医行为的隐密性和求医方式的选择不当,她们的性病和生殖道感染往往得不到及时、规范的诊治,加速了性病和艾滋病的传播。

1.4 女性性工作者危险性行为与 STD/HIV 感染的关系

女性性工作者是 STD 的高感染和高发病人群,罹患 STD 的女性性工作者会通过危险性行为将 STD 传染给其他人,而作为 STD 的患者,又会成为 HIV 最危险的感染者和传播者。性病可

以造成生殖器官皮肤粘膜损伤,而且性病患者生殖器分泌液中的白细胞增多,为 HIV 进入人体打开方便的“通道”。研究发现,患有性病的人在性交过程中如果不使用安全套,感染 HIV 的危险性更大(傅继华,杨凭,2005)。

(1) 女性性工作者 STD 与 HIV 感染的关系。

国际经验表明,艾滋病的广泛流行往往通过性接触传播。中国艾滋病病例报告结果显示,HIV 经性传播的比例从 1997 年的 5.5% 上升至 2002 年底的 10.9%(卫生部,2003)。性行为是一个笼统的概念,它是指引起行为人之间体液交换的行为。性行为按发生者的性别划分,可以分为同性性行为、异性性行为和双性性行为三类。性行为按其方式划分,可以分为生殖器-生殖器性交、生殖器-口腔性交和生殖器-肛门性交三类。在上述几种分类中,以生殖器-肛门性交传播 HIV 的危险性最大。不仅性交方式对 STD/HIV 的流行有着很大的影响,而且,性伴的数量、性伴的地区分布、性伴中有无妓女或嫖客、性行为的频率以及安全套使用,都对 STD/HIV 经性传播有着显著的影响(WU,2002)。

STD 在 HIV 感染流行中起着重要作用。TK Logan 等(2002)研究发现:STD 更易导致 HIV 传染有三个原因(1)性病与艾滋病有着共同的性接触传播途径;(2)性病引起的溃疡,可使人体表皮、粘膜破损,艾滋病病毒极易侵入或排出,个体免疫系统功能减弱,对 HIV 的易感性增强;(3)性病引起的炎症,可促使艾滋病病毒更快地在生殖器部位聚集,增加了感染的机会。有研究认为:患有性病的人经性感染 HIV 的危险高于没有性病者 4—12 倍(傅继华,杨凭,2005)。林云(2002)研究发现:由性病导致 HIV 感染危险因素,在历年平均构成中以 18.35% 仅次于静脉吸毒居第二位,性病所占比例呈逐年上升趋势,性病病人有 13.63% HIV 感染率,其中以生殖器溃疡、非淋菌性尿道炎、淋病、软下疳的 HIV



感染率较高,分别为 25.00%、21.70%、14.41% 和 11.11%。Susan(2002)在对女性性工作者罹患性传播疾病的潜在危险研究中发现,女性性工作者 HIV、梅毒、衣原体感染、淋病和滴虫的罹患率分别为:1.4%、14%、32%、8% 和 12.5%。性病,特别是可以引起生殖器部位溃疡的性病,如梅毒,大大增加了 HIV 感染的机会。如果一个无性病的 HIV 抗体阴性者,与一位 HIV 感染者发生性关系,一次性生活引起 HIV 感染的概率大约为 1/200(0.5%)。如果一个 HIV 抗体阴性的性病患者,与一位 HIV 感染者发生性关系,那么,一次性生活引起 HIV 感染的概率可以增加至 0.43(43%)。

(2) 女性性工作者危险性行为与 STD/HIV 感染的关系。

大量研究事实证明,在发展中国家,女性性工作者正日渐成为 HIV 传播的高危人群(Elizabeth N. et al., 1999)。

通过以上文献综述,我们可以看出,首先,女性性工作者是危险性行为的核心人群,她们既是安全套使用率非常低的人群又是多性伴人群。其次,女性性工作者是 STD 和 HIV 的高感染人群,第三,STD 的高感染率又造成了女性性工作者成为 HIV 最危险的传播源。从以上三点可以看出,危险性行为、女性性工作者和 HIV 感染之间有着非常密切的关系。

国外研究发现,在纳米比亚的 Pumwani 地区,由于无保护性行为和不持续使用安全套的行为,导致女性性工作者在从业 1 年后,感染 HIV 的危险性增加 42%。在坦桑尼亚北部的同一个地区内,HIV 血清阳性患者中有 73% 来自性工作者。鉴于 STD 和 HIV 感染的交互性,研究发现在女性性工作者人群 STD 患者中的 HIV 感染率是普通 STD 患者的 10 倍。

在亚洲,Kiat 等人(2004)的研究显示,HIV 的感染不仅在严重性上而且在速度方面都发生了巨大的变化。其中影响 HIV 感染的两个重要因素是女性性工作者数量的增加和商业性行为的频率的