



主编 武俊青 杨爱平

INTEGRATE COUNSELING OF
RTI, STI AND AIDS

生殖道感染 与 性病艾滋病 综合咨询

上海科学技术出版社

生殖道感染与性病 艾滋病综合咨询

主编 | 武俊青 杨爱平



上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

生殖道感染与性病艾滋病综合咨询 / 武俊青, 杨爱平主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2016. 1

ISBN 978-7-5478-2668-3

I. ①生… II. ①武… ②杨… III. ①泌尿生殖系统—感染—咨询—方法 ②性病—咨询—方法 ③获得性免疫缺陷综合征—咨询—方法 IV. ①R691.3 ②R759 ③R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 118507 号

本书出版由上海科技专著出版资金资助

生殖道感染与性病艾滋病综合咨询

主编 武俊青 杨爱平

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.cn

上海中华商务联合印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 17

字数 310 千字

2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-2668-3/R·924

定价: 48.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

内容提要

本书介绍生殖道感染与性病艾滋病综合咨询的理论与技术,是根据作者多年的理论研究、培训经验、咨询经验、案例访谈、调查及对经典案例的剖析等编写而成的。本书详细介绍了性与生殖健康相关的定义与知识、性病艾滋病防治与双重保护的基本信息,以及生殖道感染与性病艾滋病双重保护综合咨询的理论与方法,以帮助读者系统了解提供性病艾滋病双重保护综合咨询的要点,掌握综合咨询的技巧,并指导其在实践中加以应用,从而全面提高其提供生殖道感染与性病艾滋病综合咨询的能力。

本书的主要读者对象为生殖健康咨询师的培训师、生殖健康咨询师,以及计划生育和卫生部门提供生殖道感染与性病艾滋病综合咨询相关服务的其他专业人员等。

作者名单

主 编 武俊青 杨爱平

副主编 赵 瑞 王 健 丁仕武 杨 霞 王永进

编 委(以姓氏笔画为序)

丁仕武	于传宁	王 健	王永进	牛建梅	仇 琪
史守庆	白铁玲	刘伟信	纪红蕾	李万成	李玉艳
李亦然	杨 艾	杨 霞	杨宏琳	杨爱平	张君娴
陈 坤	陈 健	武俊青	周 颖	赵 瑞	赵洪鑫
贾文丽	黄 伟	黄伟栋	景 秀	焦宝元	童 琦

序

1994年,开罗国际人口与发展大会(简称人发大会)将计划生育知情选择确定为人们的基本权利之一。多年来,中国政府认真履行对人发大会行动纲领的承诺,坚持以人的全面发展为中心,全面强化计划生育优质服务,促进男女平等,有力推动了我国人口资源环境与经济社会的协调发展。

落实计划生育优质服务是中国政府践行人发大会精神的具体体现,而知情选择则是其重要手段,综合咨询又是知情选择的重要保障。随着我国计划生育工作逐步转型,为广大人民群众提供科学、有效、可及的生殖健康咨询服务成为计划生育工作的一项重要内容。但是,由于长期以来缺乏生殖健康咨询服务方面的系统培训,从总体上看,目前我国生殖健康咨询服务人员素质依然参差不齐,开展咨询服务的能力和水平离群众的要求还有一定的差距,难以满足咨询服务工作的需要。在一些地方,即使已经开展了生殖健康咨询服务工作,但在服务的内容和方式上存在着不规范和不标准的现象,反映出咨询服务人员缺乏性与生殖健康综合咨询必备的知识,缺乏与群众面对面交流和咨询的技巧,缺乏适宜的咨询框架的指导,缺乏“以人为本、价值中立、坦诚谈性、综合咨询”的理念,缺乏对服务对象的风险进行合理评估的能力等。因此,提高咨询服务人员的服务能力和水平,成为推动我国生殖健康咨询服务业规范发展的重中之重。

《人口和计划生育中长期人才发展规划(2010—2020年)》提出,到2020年,要培养和造就规模适度、素质优良、结构优化、布局合理的人才队伍,为稳定低生

育水平、统筹解决人口问题、促进人的全面发展奠定人才基础。规划同时提出了6项重大政策和7项重大工程,其中就包括实施职业发展和继续教育政策。这一规划为加强生殖健康咨询师队伍建设、促进生殖健康咨询服务业发展创造了良好的契机。

本着对生殖健康咨询师职业发展高度负责的精神,以及对生殖健康咨询服务业无限热爱的态度,作者根据多年的培训经验、咨询经验、案例访谈、调查及其经典案例等,编写了此书。本书以帮助咨询服务人员获得解决服务对象一系列性与生殖健康需求所必需的知识和技巧为目标,通过性与生殖健康定义与相关知识概述、性病艾滋病防治和双重保护介绍、生殖道感染与性病艾滋病双重保护的综合咨询3个章节的内容,着力帮助学员更好地理解性与生殖健康的相关定义和知识,系统掌握提供性病艾滋病双重保护综合咨询的要点,并通过案例分析等掌握咨询技巧,帮助服务人员为服务对象提供更好的性与生殖健康综合咨询服务。本书的出版,具有非常重要的社会价值和现实意义。

上海市计划生育科学研究所

世界卫生组织人类生殖研究合作中心 李元春

复旦大学生殖与发育研究院

前 言

自计划生育工作实施以来,计划生育工作任务已经从控制人口数量转向统筹解决人口问题,全面做好人口工作,并最终实现人口长期均衡发展;服务模式从单一型技术服务为主转变为包括健康教育、健康咨询及健康检查在内的综合型健康促进服务;服务内容也从以避孕节育服务为主扩展到生殖健康服务,并逐渐转向以家庭健康为主的全人群、生命全过程的健康促进,发展成为包括性教育、性传播疾病预防等在内的广义的生殖健康服务。如何提高服务人员提供生殖道感染与性病艾滋病咨询的能力?这就需要开展规范化的培训服务,因此,在国家“十二五”科技支撑课题“新型避孕方法的引入及流动人口避孕方法知情选择优质服务关键技术综合研究(2012BAI32B08)”的支持下,本书以为生殖健康咨询师提供规范化培训为目的,着眼于以下5个原则向广大从事生殖道感染与性病艾滋病咨询的学员提供具有较高实用价值的综合咨询的知识、方法、练习和案例。

原则一:知情自主选择。自愿、自主、知情选择是指所有的服务对象都有权在充分了解避孕方法的原理、副作用和优点后,自主地决定是否生育和使用何种避孕方法,它一直被认为是计划生育优质服务的重要部分。随着艾滋病的流行,在很多时候,知情选择的内涵必然要超越计划生育的范畴。综合咨询通过这种方式让服务对象获得生殖道感染、艾滋病传播和意外妊娠危险相关的知识,使知情选择的概念得到了升华。

原则二:以服务对象为中心的咨询。以服务对象为中心的咨询是指通过服务提供者和服务对象间的双向交流,探索服务对象个性化的需求,全面了解

服务对象的个人需求、与生殖健康有关的危险和所处的社会背景。服务提供者的工作就是帮助服务对象制定实际可行的策略来保护服务对象自己。

原则三：关注社会背景和社会易感性。本书强调理解服务对象由于个人不能左右的社会原因而导致的生殖道感染、HIV 感染和意外妊娠的重要性；强调理解服务对象所生活的社会环境，从而为他们提供有效的双重保护综合咨询服务是有必要的。社会、经济和文化因素，如男女关系、权力、性暴力、是否能得到经济支持和医疗保健、宗教、社区风俗和价值观等都会影响服务对象，特别是影响妇女在控制和处理性关系上的能力。

原则四：关注降低危险与性伴交流。综合咨询的目的是支持服务对象根据自身的情况制定策略，保护自己以降低生殖健康方面的危险。一个有效地降低危险性行为的方法是强化与性伴的交流。作为本书的重要部分，学员要学会如何帮助服务对象提高他们与性伴交流的技巧，包括如何与性伴交流敏感性话题，以及如何交涉与性有关的问题等。学员要探讨社会文化背景及其关系如何限制服务对象与性伴谈论自己需求的能力。

原则五：了解观点和态度。本书帮助学员探讨和明确自身对待性、性别、性病艾滋病、安全套及其他敏感问题的观点和态度，从而能够为服务对象提供无自身主观意向的咨询。在培训过程中，学员要学习识别和承认自己的观点、态度和偏见，避免咨询时用自己的观点影响服务对象。

编者

2015 年 8 月

目 录

第一章 性与生殖健康概述	1
第一节 性与生殖健康相关的定义	1
一、性、性与生殖健康	1
二、性别、性别角色和社会性别	4
三、性取向、性身份和性行为	6
四、性、法律、风俗、性权利和性健康	8
五、培训练习	10
第二节 性与生殖健康相关知识	23
一、性快感、性反应与性问题	23
二、性发展	27
三、培训练习	29
第三节 性病艾滋病相关知识	33
一、性病艾滋病	33
二、艾滋病相关知识	34
三、关于 HIV/AIDS 和其他性传播疾病的谬论及谣言	40
四、HIV 自愿咨询检测(VCT)和自愿咨询转诊(VCR)	41
五、HIV 母婴传播(MTCT)	52
六、培训练习	55
第四节 生殖道感染相关知识	68
一、生殖道感染概述	68
二、外阴及阴道炎症	71
三、宫颈炎症	75

四、盆腔炎症	76
五、案例剖析	79
第二章 性病艾滋病防治和双重保护	84
第一节 性行为	84
一、安全性行为	84
二、青少年性行为	86
三、婚前性行为	87
四、恋爱、婚姻与性行为	88
五、老年人性行为	90
六、同性性行为	92
七、培训练习	93
第二节 安全套	98
一、男用安全套及其使用	98
二、女用安全套及其使用	103
三、培训练习	107
第三节 风险评估	115
一、风险序列	115
二、风险评估	118
三、HIV/STI 风险序列	121
四、培训练习	126
第四节 安全套和双重保护	128
一、双重保护的引入	128
二、安全套与双重保护	129
三、双重保护咨询与计划生育服务	130
四、培训练习	131
第三章 生殖道感染与性病艾滋病双重保护的咨询	140
第一节 双重保护综合咨询的理念、原则和框架	140
一、综合咨询的理念	140
二、综合咨询的原则	145
三、瑞迪框架	152
四、聚集框架	161
五、培训练习	170

第二节 生殖道感染与性病艾滋病双重保护综合咨询的技巧	174
一、提问技巧	174
二、倾听技巧	178
三、释义技巧	185
四、语言与非语言技巧	190
五、模具、教具和图片技巧	208
六、培训练习	215
第三节 避孕方法知情选择咨询案例及为特殊人群提供咨询的培训	
练习	220
一、避孕方法知情选择咨询案例	221
二、特殊人群咨询服务培训练习	239
三、特殊人群经典咨询经验分享	251
参考文献	255

第一章

性与生殖健康概述

对性与性别相关问题的理解是解决服务对象性与生殖健康需求的基石。本章旨在帮助学员探索和明确自己对性和性别敏感话题的观念和态度,同时增加性生理学、性相关反应、性相关问题、性心理发展和生命周期、性取向、性健康和权利、性别角色和性别原型等方面的知识。通过相关的对应练习,帮助学员更好地理解性与生殖健康的相关定义和知识,促使其为服务对象提供更好的服务。

第一节 性与生殖健康相关的定义

一、性、性与生殖健康

(一) 性

1. 性的范畴 性是一个广义的概念,既包括生物性特点,如解剖、生理和遗传意义上的男性和女性,也包括与性有关的行为,如性交等。

2. 性的特征 性是体验一个人作为男性或女性的方式,它主要包括了一个人的3个特征,即生物学特征、情感特征和社会特征。生物学特征如月经来潮、遗精、怀孕和性交等;情感特征如被他人吸引、喜欢他人、性取向等;社会特征如按照社会所期望的行为方式做事、按照女性或男性的方式做事、性别角色等。这些特征不仅与个人的先天遗传因素有关,还与其后天生长、社会、文化等因素相关。这里特别需要指出的是,性不仅指男女之间的性活动,也包括各种同性之间的性活动;不仅指人们普遍认为“正常”的现象,也包括所有被认为“反常”或“不像话”的性现象。无论何种性行为,性与生殖健康咨询师都需要有所了解,这样才可以从容、高质量

地为各种可能的性与生殖健康的服务对象的各种问题做出正确的咨询指导,否则将难以胜任性与生殖健康咨询师的职责。

影响个人的性特征的因素很多,主要包括服务对象个人、性伴和家庭成员、服务机构、政策及社会相关的因素:①个人的精神因素。②个人的身体健康状况。③个人的社会适应能力。④个人的价值观、态度、行为、信仰、情感、个性及身体特征等。⑤个人给予或接受性快感的状况、婚育状况等。⑥性伴/配偶和家庭成员的心理健康、身体健康和社会适应能力及其性与生殖健康的知识、态度、行为、价值观等。⑦医疗卫生和计划生育服务的设施、设备、服务能力等。⑧性与生殖健康相关的政策规范、社会规范、文化氛围和宗教等。⑨个人的性特征会持续终身,但在不同的阶段,性特征及其影响因素会发生变化。

3. 与性有关的问题

(1) 性是一种“我们是谁”的表达方式。

(2) 性关乎于思想和身体。

(3) 我们的价值、态度、行为、外表、利益、情感、个性、好恶,以及我们已经习惯的社会相处方式决定了性的表现。

(4) 性被社会规范、文化、宗教所影响。

(5) 性能带来性交快乐的同时,具备生殖的功能。

(6) 性贯穿着我们的生活。

4. 性生活 性生活是指处于青春期之中或之后的人通过身体的亲密接触,进行生育后代的本能或获取愉悦体验的行为。成年男女之间性器官交配行为又称性交,而广义的人类性行为还包括其他非交配所需的生殖器接触或性刺激行为。性生活内容非常广泛,接吻、拥抱、爱抚、挑逗等,都可属性生活。

(二) 性与生殖健康

1. 性健康 国际妇女健康同盟认为:健康的性意味着有责任、满足、安全的性。追求健康的性需要从正面的方式去实施人与人之间的性,同时两性之间需要相互尊重。健康和教育系统可以帮助更多人重新认识性健康、性权利,防止性暴力、胁迫和歧视等问题的发生,促使所有的人拥有健康的性。健康的性的基本要素包括:①没有疾病、受伤、暴力、功能障碍,没有必要痛苦或生病威胁的性活动。②没有恐惧、羞耻、内疚及错误的性观念的性活动。③有控制和体验自己的性及生殖力的能力。

国际计划生育联合会认为:性健康是结合了运动、情感、智慧及社会方面的性活动,因此,性健康的含义包括性的正面获取途径及性健康相关的生活和人际关系,而不是仅仅关心生殖和性传播疾病。

2. 生殖健康 世界卫生组织和国际计划生育联合会指出:生殖健康是一种身体、精神及社会行为上的完好状态而不仅仅是远离疾病和残弱,包括生殖系统及其

功能和过程的所有事项。因此,生殖健康意味着人们能拥有满意和安全的性,也有权利和自由决定是否性生活及性生活的时间和频率。毫无疑问,上面最后一条强调的就是男女拥有的性权利。根据以上生殖健康的定义,生殖健康服务的定义是:能确保防止和解决出现的生殖健康问题时所应用的各种方法、技术和服务。

3. 性和生殖健康 性与生殖健康是一个广义的概念,不仅包括体格健康,还包括社会、心理、性与生殖方面的健康和良好状态,以及为满足人们广泛需求而提供的一系列服务。

国际计划生育联合会认为:性与生殖健康概念的出现带来了妇女健康更广泛、更深刻的理解,并考虑了整个生命周期中的性与生殖健康的相关需求。除此之外,性与生殖健康的概念带来了包括男性及年轻人性需求在内的广泛关注;相对于只追求数量的、独立的方法,它更注重性活动质量和联合;它需要那些关注生殖和性的人自己找出解决方案。目标是能够确保人们没有恐惧地去体验性,并改善性关系。换句话说,这需要服务提供者对性与生殖健康的态度有根本改变。

性与生殖健康的概念可以应用在很多方面,它可以代表3种意义。

(1) 一种健康和良好状态:①性和生殖相关的生理、心理和社会的良好状态。②在没有担心怀孕、疾病、权力滥用及性暴力的情况下的自由享受。③权力平衡的性关系。④对自我身体的完整和控制权利的尊重。

(2) 各种服务:①妊娠的各种服务(产前、产后、妇科急诊)。②艾滋病、性传播感染的防治。③计划生育。④流产后护理。⑤综合服务(如:计划生育和艾滋病、性传播感染的防治)。

(3) 服务途径:①服务提供的方法。②服务提供时需要考虑或明确的内容。③提供现有服务的新途径。④服务提供方法背后的心理和态度。

一些服务途径的例子:①提供整体、综合服务的手段。②关注同伴的参与和交流。③关注性别内容的敏感性。④促进对性的觉悟。⑤考虑人们做决定时的情况(如:性别偏向问题、贫困、家庭暴力和其他问题)。⑥咨询其他服务中的不合作问题。⑦促进社区参与。

(三) 培训要点

(1) 性与生殖健康是一个广义的概念,不仅包括体格健康,还包括社会、心理、性与生殖方面的健康和良好状态,以及为满足人们广泛需求而提供的一系列服务。

(2) 性健康还包括与生殖关系并不密切的性方面的健康。因为人们有性生活是为了快乐,而非仅仅为了生育的目的,因此人们就有了性方面的需求。

(3) 性健康与生殖健康两个概念之间相互交叉又有区别。两者结合后得到的术语“性与生殖健康”包括了“与性有关的问题”“生殖”和“健康”的方方面面。

(4) 术语“与性有关的问题”包括了性行为、性取向、性别角色和性别特征,这些均受到社会和文化的影响。

(5) 对这些术语的普遍理解有助于我们更好地了解服务对象性与生殖健康的需求,有助于与同事对性健康问题进行更好的交流。

(6) 与服务对象讨论性是性与生殖健康服务的一个重要内容,也是有效进行艾滋病、性传播疾病防治的关键部分,它能够全面提高生殖健康服务质量。

(7) 如果服务者能够与服务对象讨论他们的性需求、性实践和性关系,就能更好地帮助服务对象做好避孕方法和降低艾滋病、性传播疾病危险性的知情选择。

(8) 服务人员经常羞于和服务对象讨论性的话题,因为他们担心会冒犯服务对象,但实际上这样的讨论往往可以提高服务质量,服务对象也会愿意在一个安全、保密隐私的环境下与服务人员进行交流。

(9) 讨论性的问题可以在服务人员和服务对象之间建立信任的桥梁,从而提高双方的满意度。

(10) 讨论性的话题可以了解许多影响服务对象性和生殖健康需求和决定的潜在性问题。

二、性别、性别角色和社会性别

(一) 性别

1. 性别 性别是个人或社会定义的“女”或“男”。

(1) 生理性别:指两性在生理方面的差异,有时简称为性别。这是男女的自然性别,是用生物标准来确定的男性和女性,这种生物标准包括生理结构和解剖结构。生理结构主要是指性染色体的差异,解剖结构主要是指性器官的差异。生理性别是与生俱来的,后天无法从根本上改变。

(2) 社会性别:由社会文化形成的对男女差异的理解,以及社会文化中形成的属于女性或男性的群体特征和行为方式。泛指社会对两性及两性关系的期待、要求和评价。社会性别常常在社会制度(如文化、资源分配、经济体制等)及个人社会化的过程中得到传递、巩固。

2. 性别识别

(1) 性别识别:每个人拥有的对于男女性别的定义,它决定了每个人作为男、女或一些组合性别的程度。

(2) 性别认定:指人们怎么从性角度看待自己,其包括了几个要素:①人们怎样定义自己,如男性、女性、男子气概、女性气质或者一些组合形式。②个人的性取向。③性别角色。④生物性别。

(二) 性别角色和社会性别

1. 性别角色 有关男女在社会文化定义下的态度、行为、表达方式及责任。

2. 社会性别 “社会性别(gender)”最早出现在20世纪70年代初的国际妇女运动中,“gender”本来是一个语法概念,表示词的阴阳性。美国的女权主义者为了反

击“生物决定论”，创造性地借用了“gender”一词来表示社会性别，并以此与生理性别(sex)相区分。《英汉妇女与法律词汇释义》把社会性别理解为由社会文化形成的对男女差异的理解，以及社会文化中形成的属于女性或男性的群体特征和行为方式。《牛津社会学词典》给社会性别下的定义是“社会性别是关注男女之间由于社会结构性原因所形成的差别。社会性别不仅指个体层次上的认同和个性，而且指结构层面上的文化预期和模式化预期下的男子气和女子气”。

从社会性别的视角对各种社会现象进行性别分析，其长远的目标是为了最终实现性别平等，增强性别敏感，把社会性别分析法运用到人们所从事的各种具体工作中，对男女角色和资源的不平等情况、男女控制资源的不同状况等现象进行分析。社会性别概念的提出为重新思考性别问题带来了新的契机。

社会性别表现为社会对人在性、婚姻、文化、教育、经济、政治等领域所扮演的角色的期待。例如，在我们成长的过程中，父母、老师、朋友或强制或潜移默化地告诉我们：男孩子应该坚强、勇敢，女孩子应该温柔、娇弱、善解人意等。不同历史时期，不同政治制度、经济制度及不同社会文化传统下会产生不同的社会性别关系。因此，社会性别是一个动态发展的概念，具有历史阶段性、社会性和共塑性等特征。社会性别是以生理性别为基础的社会建构。生理性别称自然性别，是指普遍存在的、一般不可改变的男性和女性的生理差异，在英文中对应“sex”一词。生理性别是人与生俱来的性特征，不因人的种族、民族、地域或国别而有所差别。

和生理性别比较，社会性别不是先天存在的，而是由社会文化及其制度造就的。两者之间存在一定差异：生理性别具有先天性(由生物遗传因素决定)和不可更改性(性别一旦形成一般不会改变，如更改，一般需要技术介入)的特征；而社会性别具有后天性(通过社会化渠道传承，表现在制度、观念等领域，是社会对两性及两性关系的规范、要求和评价)、可更改性(可以通过社会机制的运作不断改变或构建)和相对稳定性(社会性别规范一旦形成就具有相对稳定性)。但同时，社会性别和生理性别并不是两个完全孤立的概念，社会性别是建立于男女生理差别之上的。

(三) 培训要点

(1) 性别角色是社会文化所决定的，而性特征是生物、解剖和遗传所决定的。

(2) 如果混淆了性特征、性格特征和职业特征的话，就会导致思想僵化。例如，如果一说起某人精通数学，就会认为是男性，这就是思想僵化，因为男性和女性都可以精通数学。因为“精通数学”并不是性特征，但是如果男性在社会文化中比女性更易于在数学方面发展，那么这个特征就与性别有关。

(3) 性别角色也可以随着文化、阶级，以及在社会当中所处的社会和经济地位而改变。

(4) 性别信息和旧观念经常是内在化的，并被认为是很自然的。因为当我们还是小孩子时，就开始从许多渠道(包括家庭、学校、宗教、传统、媒体)中获取强有