

性病

诊疗与预防

主编 叶顺章 邵长庚
主审 叶干运

人民卫生出版社



性病

诊疗与预防

主 编 叶顺章 邵长庚

主 审 叶干运

主编助理 赖伟红 苏晓红

编 著 者 (以姓氏笔画为序)

王千秋	王荷英	马渝根	马鹏程	尹跃平
叶干运	叶顺章	孙建方	刘维达	李子仁
苏晓红	吴绍熙	邵长庚	严良斌	陈红清
陈志强	杨 凭	张兴权	张传福	张君炎
张国成	范 江	姜文华	郭宁如	梁国钧
夏 强	龚向东	龚匡隆	韩国柱	蒋 娟
蒋明军	赖伟红			

审 校 者 (以姓氏笔画为序)

王千秋 叶顺章 邵长庚 张国成 韩国柱

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

性病诊疗与预防/叶顺章等主编. - 北京:人民卫生出版社,2001

ISBN 7-117-04589-2

I. 性… II. 叶… III. ①性病-诊疗②性病-预防(卫生) IV. R759

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 080206 号

性病诊疗与预防

MA 532 / 13.07

主 编: 叶顺章 邵长庚

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 49.25 插页: 18

字 数: 1105 千字

版 次: 2002 年 1 月第 1 版 2002 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 00 001—4 000

标准书号: ISBN 7-117-04589-2/R·4590

定 价: 107.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

性病(venereal disease)是指以性行为作为主要传播途径的一组传染病。过去,在国内列为性病的病种只有梅毒(syphilis)、淋病(gonorrhea)、软下疳(chancroid)和性病性淋巴肉芽肿(lymphogranuloma venereum, 又称第四性病)四种,而在国际上还将腹股沟肉芽肿(granuloma inguinale)也列入性病的范畴。上述这些病种被称为经典性病。近年来,随着医学科学的发展和人类性行为的变化,国际上对性病的概念有所改变,性病的病种已不只局限于上述经典的性病,而是将凡是与各种性行为密切相关的传染病统称为性传播疾病(sexually transmitted diseases, STD),在国外列入性传播疾病的病种已达 20 余种。1975 年世界卫生组织决定以性传播疾病这个新名词取代性病这个旧名词。1998 年我国出版的《中国性科学百科全书》将性传播疾病界定为“通过性接触而将病原体传给对方的传染病”,这与国际上对性传播疾病的定义是一致的。但是,目前国内许多医疗机构和报刊文件大多以性病作为性传播疾病的简称,例如性病控制中心、皮肤性病科、性病诊疗所、性病防治管理办法、性病防治手册等,因此,本书也从众沿用性病这个名词,而其内涵与包括艾滋病在内的性传播疾病等同。此外,由于艾滋病的病死率极高、危害严重,而且在传播途径方面除了性传播外,血液传播和母婴传播也是重要的传播途径,因此,常将艾滋病与性病并列,例如我国成立的中国性病艾滋病防治协会和国务院建立的防治艾滋病性病协调会议制度就是将两病并列的范例。国外常用 AIDS/STDs 来表示。

性病主要是通过性行为传播的,而性行为是人类的生物性本能行为。凡受性需求动机驱使,围绕性欲、性吸引而表现的行为称之为性行为。它是以生理为基础,为心理所支配,能引起性满足或性快感的一切行为。其中,性交是主要的性行为,也是传播性病的主要途径。在进行性行为的活动时,由于双方皮肤粘膜之间的密切接触与频繁摩擦,在适宜的温度与湿度的条件下,如果一方患有性病,很容易将致病的病原体传入对方体内,致成感染。特别是生殖器、肛门、口腔等部位密切而频繁的接触,再加上含有病原体的分泌物,更容易致成感

染。各种性病的致病病原体各不相同，它包括了病毒、衣原体、支原体、细菌、真菌、螺旋体、原虫、寄生虫等众多门类（见表）。虽然这些病原体主要是通过性行为传播给对方的，但也不排除通过其他途径致成间接感染，例如性病患者分泌物污染的手巾、内衣、被褥、马桶圈、浴盆、注射器针头等，也可通过输血、注射血液制品或进行器官移植而致成感染。此外，有些性病还可在妊娠或分娩的过程中使胎儿受感染，产生先天梅毒、新生儿淋菌性或衣原体性结膜炎、疱疹病毒、巨细胞病毒、人类乳头瘤病毒或艾滋病病毒感染等后果。

性病病原体分类表

细菌或螺旋体	病毒
淋病奈瑟菌	单纯疱疹病毒 1、2 型
杜克雷嗜血杆菌	人类乳头瘤病毒
苍白螺旋体	甲、乙、丙型肝炎病毒
阴道加特纳菌	痘病毒
肉芽肿荚膜杆菌	巨细胞病毒
乙型溶血性链球菌	人类免疫缺陷病毒 1、2 型
志贺菌属	
衣原体和支原体	原虫
沙眼衣原体	溶组织内阿米巴
解脲支原体	蓝氏贾第鞭毛虫
人型支原体	阴道毛滴虫
生殖支原体	
真菌	体外寄生虫
白色念珠菌	疥螨
	耻阴虱

性病是当今世界范围流行极为广泛的一组传染病，特别是艾滋病的出现与迅速传播，已引起各国政府和社会各界的高度重视。性病不仅在经济发达的国家蔓延甚广，而且在许多发展中国家性病的发病率也在不断的增长。据世界卫生组织估计，世界上每年约有 100 多万人感染上一种性病，每年全球约发生 4 亿新病例或感染者。近年来，由病毒感染引起的性病已日益多见，其中以艾滋病最为突出。据报告，全球上报的艾滋病病毒感染者已达 4 千万，艾滋病例累计数已超过 1 千万。从全球范围来讲，异性性接触是主要的传播途径，在成人中 70% 以上的患者是通过这一途径而感染上艾滋病病毒的；通过同性恋接触而感染上艾滋病病毒者约占 5%~10%；通过静脉吸毒而感染上艾滋病病毒者约占 3%~5%。此外，母婴传播也占有相当的比例。当然，在不同的国家和地区，主要的传播途径不尽相同。

在中华人民共和国建国以前，由于贫穷落后、战争频起、妓院林立、缺医少药，当时性病在我国城乡及一些民族地区曾广为流行。据建国初期的估计，全国性病患者（主要是梅毒与淋病）约有 1 千万人。建国伊始，我国政府对性病防治工作十分重视，采取了综合防治措施，经过十多年的努力，到了 60 年代中期，全国除个别地区外已经基本消灭了性病，并于 1964 年在北京召开的国际科学讨论会上向世人宣布了这一巨大成就，

受到国际舆论的赞扬。进入 80 年代以来,随着国际交往日益频繁、旅游事业迅速发展,城乡人口大量流动,再加上卖淫嫖娼、吸毒贩毒等丑恶现象死灰复燃,致使性病在我国再度流行,每年新发生的性病患者人数逐年上升,而且呈现从沿海向内地、从城镇向农村迅速蔓延的趋势。据全国性病控制中心的报告,全国累计登记的性病患者人数已超过 2 百万,而实际例数可能要超过 3~5 倍。性病的发病率仅次于痢疾与肝炎,已成为我国第三大类常见传染病。特别是艾滋病也已传入国门,艾滋病毒感染人数与日俱增,遍及全国 31 个省、市、自治区,据专家估计,目前全国艾滋病病毒感染者人数约有 50 万,且已处于快速增长期,形势十分严峻。

性病的流行与控制是和诸多的社会因素密切相关的,完全符合生物-心理-社会医学的模式,因此,性病的防治是一项系统的社会工程,决非卫生医疗部门单独能够完成的。国家卫生部制订的从性病防治管理条例就提出了防治性病的方针是预防为主、防治结合、综合治理,这就需要在政府的统一规划下,协调各有关部门分工协作,并动员社会团体积极参与,才能取得实效。医务人员能够对性病患者进行早期诊断、规范治疗和健康教育,应是控制性病蔓延的一项关键性的技术措施。为此,本书围绕性病的社会学、流行病学、临床诊断、实验室诊断、治疗学、药理学、预防与控制等方面,结合国内外的最新进展,予以详尽的讲解,既可作为性病防治专业人员的培训教材,也可供卫生防疫、临床医生和有关管理人员参阅。

国务院印发的《中国预防与控制艾滋病中长期规划(1998~2010 年)》规定,到 2002 年,力争把性病的年发病增长幅度控制在 15% 以内。到 2010 年,实现性病的年发病率稳中有降,把我国艾滋病病毒感染人数控制在 150 万人以内。任务十分紧迫而且艰巨。我们相信,在政府强有力的领导下,在多部门合作和全社会参与下,在广大医务人员的共同努力下,标本兼治,我国定会逐步地控制住性病蔓延的趋势,达到规划中规定的目标。我们希望本书的出版能为此做出有益的贡献。

叶 干 运

我国自 20 世纪 80 年代以来,性病死灰复燃且呈现蔓延趋势。据全国性病麻风病控制中心资料,1999 年全国报告性病发病人数 83.74 万,比 1998 年上升 38%,发病率达到 67.64/10 万。艾滋病自 1985 年传入我国,经过传入期、扩散期,已进入增长期。估计 2000 年底,感染 HIV 人数约 60 万。流行形势十分严峻。

党和国家对性病、艾滋病的防治十分重视,将艾滋病列为由国家重点控制的重大疾病,把性病防治作为控制和预防艾滋病的重要干预措施,并于 1998 年 11 月印发了“中国预防控制艾滋病中长期规划(1998—2010)”,要求到 2002 年,85% 以上的医疗卫生人员接受过性病专业知识的短期培训,85% 的县(区)级以上的医疗机构能为性病病人提供规范的诊断、治疗、咨询等医疗保健服务。到 2005 年,将性病防治、监测和健康教育纳入社区卫生服务网络。

这些年来,全国各地广大卫生医务人员积极开展了性病艾滋病的监测、专业培训、行为干预、规范化诊治和健康教育等各项活动,取得了很大成绩。但是,随着社会大众对性病服务需求的增加,以及性病的耐药、复发等疑难病例的增多,使技术难点日益增加,为此,我们组织了以全国性病麻风病控制中心为主的有关专家,共同编写了这本《性病诊疗与预防》,旨在总结经验和介绍国外防治性病的新进展,以进一步提高广大医务人员对性传播疾病的诊断、治疗和预防水平。热切希望本书的出版将有助于我国性病防治工作的开展。

编书是一件十分严肃的工作,书中的任何差错都有可能给工作造成损失,尽管编者在编写过程中十分小心谨慎,但差错之处在所难免,对给予我们批评指正的同仁,我们表示衷心的感谢。

叶顺章 邵长庚

2001 年 5 月于南京

内 容 简 介

本书是一部有关性传播疾病诊断、治疗和预防的大型参考书，全书近 80 万字。内容包括：性病的社会学和流行病学，性病的预防和控制，泌尿生殖器的解剖和防御机制，性病症状学和临床诊断，重点防治的八种性病及与性传播有关的疾病，性病的实验室诊断，性病的病征处理，与性病有关的临床各科和性病药理学。文末还附有我国有关防治性病艾滋病的法规、性病诊断标准与处理原则以及美国疾病控制中心的性传播疾病治疗指南(1998)。可作为从事性病防治工作的专业人员、临床医生、检验人员和医学院校师生教学、培训和工作的参考。

第一章 性病的社会学与流行病学	1
第一节 性病——严重的公共卫生和社会问题.....	1
第二节 性和性病的社会心理学.....	3
第三节 性病的流行病学	10
第四节 流动人群与性病	18
第二章 性病预防和控制	23
第一节 性病预防和控制对策	23
第二节 性病监测	48
第三节 性病流行病学现状评估	61
第四节 性病健康教育与咨询	70
第三章 泌尿生殖器的解剖学和防御机制	86
第一节 泌尿生殖器的解剖学	86
第二节 泌尿生殖器的防御机制.....	103
第四章 性病症状学和临床诊断	118
第一节 性病症状学.....	118
第二节 性病的临床诊断.....	122
第五章 重点防治的性病	125
第一节 梅毒.....	125
第二节 淋病.....	156
第三节 艾滋病.....	187
第四节 生殖道沙眼衣原体感染.....	237
第五节 尖锐湿疣.....	252
第六节 生殖器疱疹.....	260
第七节 软下疳.....	282
第八节 性病性淋巴肉芽肿.....	288

第六章 其它与性传播相关的疾病	299
第一节 细菌性阴道病.....	299
第二节 阴道毛滴虫病.....	308
第三节 外阴阴道念珠菌病.....	314
第四节 生殖道支原体感染.....	321
第五节 腹股沟肉芽肿.....	328
第六节 阴虱病.....	332
第七节 疥疮.....	336
第八节 病毒感染：巨细胞病毒、EB 病毒、肝炎病毒	344
第九节 与性传播相关的肠道细菌感染.....	363
第十节 原虫感染：贾第虫、溶组织内阿米巴、隐孢子虫.....	373
第七章 性病的实验室诊断	386
第一节 梅毒的实验室诊断.....	386
第二节 淋病的实验室诊断.....	404
第三节 艾滋病的实验室诊断.....	417
第四节 沙眼衣原体感染的实验室诊断.....	427
第五节 尖锐湿疣的实验室诊断.....	436
第六节 生殖器疱疹的实验室诊断.....	443
第七节 软下疳的实验室诊断.....	456
第八节 支原体感染的实验室诊断.....	462
第九节 性病的实验室诊断进展.....	468
第八章 性病临床病例处理	478
第一节 性病的病征处理.....	478
第二节 男性尿道炎.....	491
第三节 急性附睾炎.....	499
第四节 前列腺炎综合征.....	507
第五节 女性下生殖道感染.....	519
第六节 盆腔炎性疾病.....	527
第七节 生殖器溃疡征.....	539
第八节 生殖器部位的非性病损害.....	546
第九章 与性病相关的临床各科	558
第一节 性病传染性眼病.....	558
第二节 与性病相关的关节炎.....	567
第三节 与性病相关的肠道综合征.....	579
第四节 妊娠与性病.....	586

第五节 计划生育与性病·····	597
第十章 性病药物学 ·····	607
第一节 总论·····	607
第二节 性病相关药物及其特性·····	616
附录一 性病诊断标准与处理原则 ·····	653
附录二 国家有关性病艾滋病防治法规 ·····	675
附录三 CDC 性传播疾病治疗指南（1998 年） ·····	685
缩略语 ·····	757
性病词汇中英文对照 ·····	761

第一章

第一节 性病——严重的公共卫生和社会问题

性病被认为是一种现代社会病，这说明了性病不仅威胁着患者自身的身心健康，它同时也对社会、家庭和经济建设产生许多负面的影响。从预防医学和社会学的角度来看，由于性病流行广泛，患者众多，尤其是艾滋病的出现与迅速蔓延，引起各国政府和社会各界的高度关注。性病已是当今世界一个严重的公共卫生问题和社会问题，其危害性是多方面的。

一、对患者个人的危害

不同的性病病种对患者身心健康的危害程度是有差异的。其中，艾滋病的危害性最大，由于患者机体的免疫缺陷，极易受到细菌、真菌、病毒或原虫的感染，甚至发生恶性肿瘤，迄今尚无理想的治疗药物，因此，病死率极高，患者感到十分痛苦。其次是梅毒，梅毒为系统性疾病，可以损害全身任何器官。在青霉素尚未发现以前，梅毒曾经是主要的致死或致残疾病之一，在医学界与结核、麻风并列为世界三大慢性传染病。如今，虽然有了青霉素等理想的治疗药物，但如果治疗不及时或不规范，仍有可能发展成晚期的神经梅毒或心血管梅毒，造成严重的后果。此外，患有梅毒的孕妇如不及时治疗，很容易造成流产、死产或分娩出先天梅毒儿。其他如淋病与衣原体性尿道炎可以伴发盆腔炎、关节炎、心内膜炎、脑膜炎等多种损害，还可导致不育症或宫外孕。新生儿通过感染的产道时可诱发结膜炎，容易致盲。又如常见的尖锐湿疣虽然临床表现只是局部的损害，但复发率较高，而且有可能诱发癌症。生殖器疱疹更容易反复发作，长期困扰患者的生活与工作。上述例证还只是侧重于性病对患者躯体的危害性，事实上，绝大多数性病患者还要承受巨大的心理压力，这涉及到患者的隐私与内疚，往往导致精神压抑，顾虑缠身，严重影响生活的质量。按照世界卫生组织对健康的定义，一个人只有在躯体、心理、社

会适应和道德 4 个方面都健康才能说是完全的健康。而性病患者在 4 个方面都存在不同程度的欠缺, 因此, 性病是典型的危害患者身心健康的疾病。

二、对家庭的危害

性病对患者家庭的危害主要表现在两个方面: 一是由于性病的传染性, 当一个人患有性病时, 很容易通过夫妻之间的性生活将病原体传染给自己的配偶, 使之感染上性病。同时, 也可以通过分泌物的污染而间接将性病传染给自己的子女, 尤其是幼儿。事实上, 夫妻同患性病的事例十分常见。如果产生了先天梅毒儿或艾滋病婴儿, 则加重了对家庭的危害。二是由于性病大多是通过卖淫、嫖娼或非婚性行为而感染的, 因此, 极易引起夫妻反目、家庭纠纷乃至家庭破裂。事实上, 由于性病导致离婚的事例并不少见。此外, 性病还会影响夫妻性生活的质量, 而为了性病的诊疗也会加重家庭的负担。

三、对社会的危害

性病的广泛流行不仅严重地污染了社会风气, 不利于社会主义精神文明建设, 而且也是造成社会不安定的潜在因素, 特别是艾滋病的蔓延会引发人们的恐惧与不安, 影响到患者与健康人和邻里之间的人际关系, 导致各种社会纠纷。由于性病的传播是与诸多社会因素密切相关, 其中, 卖淫、嫖娼、性乱、吸毒等社会丑恶现象是导致性病得以流行的温床, 反过来, 性病又往往通过这些温床向社会扩散。有些性病患者还存在报复心理而故意将性病传染给健康人, 这就涉及到法律问题。例如, 我国《刑法》第三百六十条规定, “明知自己患有梅毒、淋病等严重性病而卖淫、嫖娼的, 处 5 年以下有期徒刑、拘役或者管制, 并处罚金”。此外, 不少性病患者在婚姻、生育、就业、隐私等问题的处理方面也容易增加社会矛盾。在非洲的一些国家存在大量的艾滋病孤儿, 更是社会的沉重负担。

四、对经济建设的危害

由于大量性病患者的存在, 其诊疗费用耗资颇巨, 而政府部门与社会团体为了控制性病的流行必然要采取综合防治措施, 也需投入巨额的财力与人力资源, 这对经济建设十分不利。尤其是面对艾滋病的迅速传播, 为了防止其扩散, 更需投以巨资。以美国为例, 每年用于防治性病的费用估计为 50 亿美元, 用于控制艾滋病的费用高达 120 亿美元。另据我国专家估计, 如果全国艾滋病病毒感染者累计达到 60 万至 100 万人, 中国每年将为此付出 4600 亿至 7700 亿人民币的代价, 届时艾滋病的流行将成为一场国家的灾难。此外, 还应看到, 性病患者绝大多数为中青年人群, 正是主要的劳动力和业务骨干, 这必将严重危害国家的经济建设与发展。据报告, 在某些非洲国家, 大批劳动力因患艾滋病死去或丧失劳动能力, 致使一些地区出现咖啡豆无人采摘, 待耕土地无人耕种的悲惨景象。

综上所述, 不难看出性病的广泛流行确实是一个严重的公共卫生问题和社会问题, 其危害性不容忽视, 必须动员全社会的力量为控制性病的蔓延而共同奋斗。

(叶干运)

第二节 性和性病的社会心理学

虽然这里我们关心的是性传播疾病，但是，对这一严重的公共卫生问题，无论就其病因、治疗到预防，还是从性医学、性病流行病学和行为医学的角度去探讨都不可避免地要深入讨论性和性行为及相关的问题。

一、什么是性，人为什么要表现性行为

性是人类生命的源泉，是整个人不可缺少的一部分，不管你是否主动参与，性都构成我们日常行为、思想和情感的内容，性的影响无处不在，不仅影响我们每个人的成长历程和社会生活方式，也潜存于每一社会文化之中。正因为如此，我们反而很难给性下个定义，与性相关联的事物和现象太多，性在不同层次上也有不同含义，它可以指性器官、性别、性功能、性行为，也可以理解为根植于我们梦想、渴望、恐惧和挫折之中的性欲。所以我们大可不必拘泥于定义性概念本身，要紧的是从性表达的实际过程中去讨论相关的事物和现象。

1. 人为什么要表现性行为呢？从性的生物学根源看，性与吃饭是基于本能或基本需要的满足，仔细想来，吃饭和性欲不完全是一回事。其一，吃饭的目的是显而易见的，作为生物有机体，无论动物或人，不进食是无法生存的，而性欲却并不是维持生命个体的必要条件，事实上也没有证据表明禁欲严重有损于健康；其二，吃饭是由饥饿感驱动的，当饥饿感驱动人吃东西时，其行为与心理、社会因素关系不大，几乎所有社会都不会干涉吃饭的“原因”，尽管某些因素会影响他吃饭的行为模式。可是，性的驱动就复杂多了，有人曾以“本能”来解释驱动，所谓本能指由遗传获得的某种内在驱动力，但是对于人类身上的这种驱动力，我们是最不容易确定的，它不仅是一种伴有高潮的神经生理上的释放，而且这种驱动的表达，主要是通过各种心理和社会机制，在成长过程中获得的，驱动与表达模式从根本上区别于吃饭，它包含了生物、心理和社会文化的三种力量的整合。那么，性对于人有什么意义呢？对大多数生物来讲，性与繁殖关系密切，动物交配与其种类延续有很复杂的生物学上的调控机制。我们可以认为，首先，性活动是为了繁殖。但是人类仍有大量的性活动与繁殖没有关系，一个简单的解释是：人类参与性活动是为了获得肉体快乐，其实也可以假定性行为来自心理驱动（感官快乐），曾有人在动物大脑中发现了“快乐中枢”，实验动物会不间断地表达反馈刺激行为，这个“快乐中枢”人类可能也有。其次，人作为社会的人，依赖社会而生存，对社会也必然作出适应应答，性是表达情感与获得爱情的工具，是人际交往的基本方式。当一个自己完完全全地、心甘情愿地把自己奉献给对方时，性因情感而激活高涨。从相反角度看，人际关系的疏远与破裂，性同样会发生实质性变化，试想当第三者插足，夫妻感情受到严重伤害，岂止是愤怒和痛苦，性欲简直会因此荡然无存。其三，性是个体自我意识的一个重要组成部分，是内化到人格中的自我意识；我是什么人，不仅涉及道德、种族、宗教信仰、政治和社会角色，更重要的是性别的自我意识，对于儿童，性别意识的觉醒早于其它社会意识，即是说，儿童首先意识到自己是男孩或女孩后，才逐渐

模仿、认同和同化其它社会属性到自我意识中去。尽管一个人的生物学的性觉醒是件相当简单的事情，但是从生物学性别识别到社会性别的意识，却经历与文化密切相关的复杂过程，同时也奠定了该儿童的基本生活方式及心理体验。其四，性显然与一个人的自尊有关，性对个体心理上自我评估与体验具有极重要的作用，我们每一个人都存在一种根深蒂固的个人价值信念和自我评估体系，各种行为活动不断从他人那里得到进一步证实，从而产生自尊、自卑、炫耀、羞耻等内心情感体验。在所有行为活动中，性行为的表达成功与失败的内心体验是潜在的，但是基础的。一个阳痿的男人可能在与男性功能无关的领域里也常常会失去自信，感到自己无能为力而自卑。对于女性，性与自尊的关系看起来不如男性那样直接，女人更关注自己是否具有吸引力，是否迷人，这方面的不足将更加有损于她们的自尊。

由此看来，人为什么要表现性行为，是基于人的生物属性，社会属性的本质，是生理、心理和社会方面三种力量的交互作用的整合过程，个体性行为的表达至少与生殖、欢愉、交往、体验和自我意识等因素有极密切关系。首先，从社会层面看，性是一种“粘合力”，“粘合”家庭，组成社会的“细胞”，当然，性也有分离的影响。从这个意义上讲，性有社会目的，这也是为什么社会对性的规范如此重视，性对社会稳定的作用是不可忽视的。第二，在某些社会中，性是社会地位的象征。远在古希腊罗马时期，性就成为权力的象征，我国历代封建王朝中，至高无上的皇权，拥有三宫六院七十二妃，显示其地位的显赫。第三，在社会中，性是衡量一个人道德名望的尺码。尽管性观念正迅速发生变化，但无论在西方和东方，大多数社会的道德评价体系中，尤其在约定俗成的民俗中，性行为比其它行为更加普遍地被当作衡量一个人道德名望的尺码，人们普遍感到性犯罪比其它犯罪行为更为可耻。第四，社会中，性的商品化，以达到非性目的，对社会将产生极深刻的影响，我国近年来出现的卖淫嫖娼现象所带来的各种问题，包括性病和艾滋病的传播是有目共睹的。所以，性行为或对性行为的约束往往成为衡量社会承受力的标志，以德治国的含义也必然包含对性行为的进一步调整和规范。

2. 从进化观点看待人类性行为 在性的繁殖功能上，人类明显地显示出初等哺乳动物的进化特点和延伸，这大致表现在两个重要方面。

(1) 性器官和性组织区别于动物。如，男性的阴茎勃起时的长度大约是雄性大猩猩的五倍，睾丸也比大猩猩要大得多，女性不仅体形优美，皮肤润泽光滑，乳房丰硕，而且没有发情期。

(2) 性行为本质上区别于动物。动物性交方式几乎都是后体位性交，而人类是面对面前体位性交；人类性交不仅有性快感，而且有性高潮体验；人类性行为模式最终不是取决于生物决定机制，而是受社会文化和心理因素的决定性影响。

进化的基本前提是，我们的性器官和性行为涉及到两个方面的进程，即自然选择和性选择。自然选择有助于生存，且在一个特定的时代，在有生命优势的条件下，有利于保证两性存活。而性选择则优化两性生理和行为特征，有利于种族的繁衍。

性选择有两个方面：一是性内选择，即雄性之间为了争夺雌性而进行的竞争，这有利于一些强壮的，其性器官形态对性交有利的雄性繁殖更多的后代；另一个是雌性选择，即雌性对雄性的交配选择，雌性并非总是被动，恰恰相反，在进化过程中，雌性对

交配掌握有相当大的选择权和拒绝权。钱斯 (Chance) 和福克斯 (Fox) 认为性选择是驱动人类向全面进化的辅助动力。

人类性行为的文化特征——性规范是在大规模的狩猎, 或对小动物的狩猎中, 群体组织的相互协调下形成的。最强壮、最优秀的人实行优化组合能获取更多的食物 (尽管是一种推测), 自然就形成社会组织的自然群。有群体必存规范。群体内不可能只有男人没有女人, 女人虽然也参加生产劳动, 但孕期和哺养孩子占了相当多时间, 当男人带食物回来后, 女人和孩子同样分享, 这就是最早的供养制关系。久而久之, 男人成了物质成果的生产者和分配者, 而女人掌握的性交权就逐渐被社会文化打上深深的烙印。与什么人性交, 什么场合性交就不会随心所欲, 而是一步一步地受到文化制约。人类经历了生产期性禁忌→乱伦性禁忌→血缘亲性禁忌, 从群婚习俗到对偶婚, 再到一夫一妻婚姻制。人类性行为也相应地受到不同地域、不同社会文化、不同时代的性习俗, 性道德、性法律和性观念的支配和影响。

3. 性行为及分类 广义的性行为指凡旨在达到性满足的行为都是性行为。当然这个定义运用在不同的领域, 应有不同的进一步限制, 例如法律领域中, 性行为的范围就应该小一些。通常, 我们狭义地理解, 性行为就是性交。

性行为的类别, 可从不同角度理解。从性行为的方向分类, 可分为自身性行为和社會性性行为 (金赛的定义); 自身性行为指当性行为的动力趋向是向内心的或对自身的, 主要包括性幻想、梦遗和手淫等。社会性性行为指性行为的动力倾向是向外部的或别的人。按性行为的形态可进一步分为: 目的性性行为, 过程性性行为和边缘性性行为三种。目的性性行为就是性交, 过程性性行为与性交有直接联系, 如接吻、爱抚、调情、舔阴、口交等行为; 边缘性性行为的范围就比较广, 爱慕之情的表示和流露, 如眉目传情、丢绣球、相亲与热恋中的拥抱以及通过视觉、听觉获得的性满足等。边缘性性行为更多表现一种性文化现象。

二、性行为的社会判断

社会通常会作出一系列有关性行为的判断, 指出哪些是合适的, 哪些是不合适的, 这些判断建立在四个主要标准上: 文化标准 (行为的普遍性如何); 道德标准 (是否符合伦理、道德); 法律标准 (是否合法) 和医学标准 (是否健康)。这些判断的核心是偏差性, 对不同准则标准而言, 可能是很不同的, 但是, 从中可看出彼此联系和相互作用, 因此, 我们关心的性病主要传播途径——有问题的性行为, 不能仅从医学标准去认识, 而应从四个方面的联系与交互作用中去理解。

1. 性与文化 社会是由人与人的联系和习俗组成的网络系统, 而文化则指一个社会大多数成员的行为模式, 包括其语言、习惯以及他们的思想的, 艺术的和物质的成就。性文化就是有关人类性爱生活的方式、规则、知识和艺术。广义地讲, 性科学、性艺术、性教育、性道德、性法律以及与之相适应的性观念都包含在内。

性文化对个体性行为的影响主要表现在两个方面: 个体性社会化与个体性行为方式的支配与调节。

性唤起的能力在每个人出生时即存在, 但性社会化却是一个较长的成长与成熟的过

程，一般说来，儿童通过学习（多半是潜移默化地向成人社会学习），学到了与我们文化相适应的性价值观和行为方式，获得表达性意愿的知识和技巧，懂得怎样交友，求爱和建立其它性关系，同样也接受了我们社会中不可接受的性冲动表达方式的禁忌。我国与国外许多社会的现实是，当代青年发育的生物学变化（青春期性成熟）与性社会化（社会心理上的不成熟）这两个过程的冲突状态是极明显的，这显然是性文化变动的不确定性和性教育不力所造成的。

性文化对个体行为方式的支配与调节，通过正式的社会规范（如法律、制度和纪律等）和非正式的社会规范二条渠道来实现，而且主要是通过非正式的社会习俗调控的。社会习俗形成一整套的道德价值设想和约定俗成的规范来判断人们的行为是否正确，当这些价值观念进入了社会成员的内心之后，它们就成了个体支配和控制性冲动的自制力源泉。事实上，大多数人避免进行社会禁止的性活动，并不仅是因为他们害怕遭惩罚，而更重要是他们感到羞耻，罪感，害怕丧失自尊。

不同地域，不同时代的社会文化存在着差异，而性文化的差异尤其惊人，我国性学者指出，东方文化历来主张，性活动要有节制，性能力不可滥用，而西方文化，从亚里士多德到弗洛伊德将性行为区分为可接受的（为生殖繁衍）性行为和不可接受的（为肉体快乐）性行为，这与西方基督教道德的禁欲原则，即肉体快乐会使灵魂受到肉体的束缚，阻碍它听从上帝的召唤有关。所以，我国性文化中，节欲观念深入人心，不仅反对淫欲无度，还有失精（液）伤身的说法。自然，“存天理、灭人欲”和妇女“失（贞）节事大”就构成封建性道德的精髓。

社会总是在不停地演变和发展，西方文化远自文艺复兴运动，近自 20 世纪 60 年代，因第一、二次世界大战的影响，西方经济 50 年代的高速发展，女权运动的兴起，以及避孕药物和技术导致的性与生育分离诸因素的影响，西方性文化发生了剧烈的变化。如更宽容和纵容婚前性行为，多性伴和婚外性关系更为公开，公共场合性表达更自由，甚至泛滥，书籍、画报、音乐、电影、电视、广告以及娱乐方式和商业界到处为色情、性暴露、性暴力所充斥。近十多年来，现代西方的性文化对我国的冲击是不容忽视的。一阵阵令人震惊的性文化浪潮拍击着华夏文化大堤，引起人们骚动，也改变着人们的性观念。大多数人在西方性文化的冲击与碰撞中，肯定了人的尊严，尊重个人的人格与自主性，力求男女平等进步文明的价值，并同化于传统的体系中，从而形成适合中国国情与社会发展的崭新的性文化。但也有不少人盲目地追逐西方性解放，并对长期的性压抑，大肆反弹与宣泄，导致从 80 年代初开始卖淫嫖娼现象在中国大地死灰复燃。

2. 性与道德 对性关系和性行为的道德评价是人们常谈论的主题之一，不过，我们常遇到的是，对婚外性行为，多性伴行为或第三者插足等问题，人们所作出的道德评价并不是完全一致的，这是为什么呢？

首先，我们必须讨论建立道德判断的基础是什么？从根本上说，道德判断不是基于对人的思考和经验法则就是基于信仰。以西方性道德观为例，西方的性道德观大体分为三种：保守的宗教性道德观、新教徒性道德观和自由意志论道德观。

保守的宗教性道德观的道德判断基础是建立在宗教信条上，以《圣经》作为最高权威，基本任务是维护上帝意志，以预先规定的行为准则和道德概念去判断性行为，其性