

秦云峰 弘 杨 / 主编

这不是秘密——性教育读本

残疾人的性问题和性健康



中国
社会
出版
社

图书在版编目(CIP)数据

残疾人的性问题和性康复/秦云峰主编. 北京: 中国社会出版社, 1999.1

(这不是秘密——性教育读本)

ISBN 7-80146-023-5

I. 残… II. 秦… III. 残疾人-性卫生-问答 IV. R167-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 36771 号

丛 书 名: 这不是秘密——性教育读本

书 名: 残疾人的性问题和性康复

主 编: 秦云峰 弘 杨

责任编辑: 林晓靖

责任印制: 侯继刚

出版发行: 中国社会出版社 邮政编码:100032

通联方法: 北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦

电话:66051713 电传:66030951

经 销: 各地新华书店

印刷装订: 河北大厂印刷有限公司

开本印张: 8, 375

字 数: 173 千字

版 次: 1999 年 1 月第一版

印 次: 1999 年 1 月第一次印刷

印 数: 1-10000 册

书 号: ISBN 7-80146-023-5/C·15

定 价: 10.00 元

(凡中国社会版图书有缺漏页、残破等质量问题,本社负责调换)

丛书编写说明

古有“不为良相，宁为良医”之说。良相治国，良医治病，都要作“人”的工作。古之良医，上疗君亲之疾，下救贫贱之厄，中以保身长全。然今之良医，任重道远，既要治病，又要育人。作为长期从事医学的医生，多年临床实践，使编者深深感到，仅仅在门诊的一方小诊室里，解决有限病员的性问题，是远远不够的，医生也应是社会工作者和性科普教育者，以使更多的人因教受益。

世界上科学的发展日新月异，人们生活方式的变化、物质享受的内容真是前人所无法想象。但是，不管其它科学发展到什么地步，然而，从来没有哪门科学能像性科学那样与人的一生密切相关。从人类诞生到今，以至到不可测知遥远的未来；从呱呱坠地赤条条来到人世，很快由稚童幼儿进入到躁动着的青春期，从经历热恋、新婚、怀孕、分娩、哺乳的青壮年，到鬓发斑白，相伴走进“黄昏”的老人，都与性结下不解之缘。

性与生俱在，性与身相伴，性与情爱相融，性与快乐同在。可有时性功能障碍使你烦恼；性器官疾病叫你无奈；得了性病令你悲哀。多少英雄难过“美人关”，多少人栽在“黄”毒下，又有多少夫妻围绕性演出离合悲欢的婚姻闹剧……凡此种种，都离不开一个“性”字，那么人类自身又怎能不去认真思索、探求、学习、实践性科学呢？

编者深感当今社会在性问题方面存在的两难尴尬境地的解决是多么地艰难：一方面社会上各种性问题层出不穷，黄毒泛滥，色情出版物屡禁不止，卖淫嫖娼侵入到城乡各个角落，早恋早婚成了一股暗流，婚前性行为不以为耻，婚外情人成了爱情的补偿方式，计划外怀孕生育增加国家的负担，性病、艾滋病的感染数以惊人的速度上升，因夫妻性生活不和谐而导致离异的比例越来越高；另一方面正面的性科学的宣传举步维艰，许多中学的青春期性教育流于形式，好多地方“试点”多年，却迟迟无法推广、大学的性教育也是“待开垦的处女地”，家庭的性教育几乎一片空白，因为家长本人就是“性盲”，新闻媒介宣传上犹抱琵琶半遮面，广度和深度都不能尽如人意。性禁锢、性神秘的思潮至今影响仍在。

有感于此，编者在中国社会出版社的大力支持下，组织同道决定编写一套『这不是秘密——性教育读本』。针对不同的年龄和层次，分别写成八本书：《幼儿稚童有性吗——和家長谈儿童性教育》、《家有儿女初长成——和家長谈中学生性教育》、《大学生性问题 200 问》、《老尚风流是寿征——与中老年朋友谈性》、《男女性知识揭秘 200 问》、《男女性功能障碍和性器官疾病 200 问》、《避孕助育、优生分娩 300 问》、《残疾人的性问题和性康复》。这里要说明的是丛书尽管分成八册，但由于读者阅读购书各有侧重，故有部分内容互有重复借鉴；其次，编写体例采用问答式，一事一议，有长有短，内容尽量通俗易懂，易学易用，同时适当照顾教学、医学工作者专业需要。另外，本书集体编写过程中参考了部分学者的研究成果和著述，请恕不再一一罗列著者和出处，在此一并向原作者表示诚挚的谢忱和敬意。本丛书由主编、副主编和各位编委共同协

商，分头撰写，最后合成，因此是团结协作的成果。该套丛书的出版如能对大众的性教育工作有所裨益，则是编者最大的心愿。

编 者

1999 年元旦

前 言

据 1995 年年底中国残联的公布对全国残疾人普查和抽查的统计表明,目前,我国残疾人总数达 6000 万,占全国人口总数的 5%。其中:视力残疾人 877 万,占残疾人总数的 14.6%;听力语言残疾人 2057 万,占残疾人总数的 34.3%;肢体残疾人 877 万,占残疾人总数的 14.6%;智力残疾人 1182 万,占残疾人总数的 19.7%;精神残疾人 225 万,占残疾人总数的 3.8%;多重残疾人 782 万,占残疾人总数的 13%。这些惊人的数字,说明在我们这样一个国家里,残疾人已经成为一个庞大的特殊群体,应该引起全社会的重视。人心都是肉长的,残疾人也是人,特殊的群体理应给予特殊的照顾。

事实上,残疾人的问题已经开始得到了社会各界的关心、理解和支持。国家已颁布了《残疾人保障法》、《残疾人教育条例》等法律法规,制定了《残疾人事业“九五”计划纲要》,残疾人的事业得到长足发展,残疾人的状况明显改善。残疾人同健全人一样享有教育、康复、就业、福利、文化生活等的权利和保障。

哲人萨特说过:“对于一个残疾人来说,他首先必须面对自己,必须首先解决自身的问题,然后他才能和常人一样,面对整个世界。”残疾人身残,心不能残,应该通过比常人更多的努力,发挥自己的潜能,在社会上立稳足,然后才能进一步考虑更高层次的精神生理需求——恋爱、婚姻问题。

的确,残疾人面对的世界,并不都是花团锦簇。纷繁复杂的炎凉世界给人的刺激也并不是每一个残疾人能承受得了的,有

人奋进,有人颓唐,有人小有成就,有人平淡一生,然而,重要的是“不要回避,认真地面对你的一切,包括正视自己的残疾和认识残疾;而不能让残疾主宰和控制住你。现存的一切都是严峻的,要让残疾成为你的新的启迪,教会自己的忍耐和温柔,自然恬淡地观察及胜任一切。”(海伦·凯勒)

当一个残疾人能够能动地掌握自己命运的时候,你就会引起世人的注意。尽管在教育、就业等方面,经过曲折能够多少顺遂自己的心愿。然而,由于传统的观念,残疾人的性问题尚不被人们所重视,人们常常以为残疾人是没有性要求的。他们认为一旦一个人的某一功能具有缺陷,他的其它功能也会有问题,从而认为残疾人不会像健全人那样具有性兴趣,甚至根本没有行使性活动的 ability。这些偏见曾压抑了不知多少残疾人的性需求。可绝大多数残疾人同健全人一样,也有正常的性要求,亦同样存在着这样或那样的比健全人更复杂的性问题需要解决,但有关这方面的知识和科普书籍实在是凤毛麟角。

残疾人同正常人一样也应享有美满的性生活和幸福的家庭生活。为此,笔者决心为残疾人朋友编写这本有关他们的性问题和性康复方面的读物,本书较为详细地介绍了各类残疾所可能带来的性问题及性康复的办法,剖析了残疾人在婚姻、性生活中可能遇到的困惑与烦恼,帮助残疾人掌握基本的性生理、性心理、性和谐方面的知识,正确对待 and 处理好婚姻与性的问题。愿此书能帮助残疾人克服障碍,获得完美和谐的性生活。祝愿所有残疾朋友婚姻美满,家庭幸福!

编者

1999 年元旦

目 录

丛书编写说明	第①①页
前言	第①②页

一、残疾篇

1 什么是残疾和性残疾	第①③页
2 残疾分哪几类	第①④页
3 残损、残疾和残障间的关系如何	第①⑤页
4 常见的致残原因有哪些	第①⑥页

二、残疾人的婚恋和家庭篇

5 残疾人结婚难,难在何处	第①⑦页
6 残疾人的爱情定位要适度	第①⑧页
7 如何看待残疾人的离婚问题	第①⑨页

三、性生理篇

8 何谓性、性行为 and 性健康	第②⑤页
9 男性内外性器官的组成和作用	第②⑥页
10 女性内外性器官的组成和作用	第③①页
11 人身上的性敏感区在什么部位	第③⑤页
12 男女性高潮前后身体各有何反应	第③⑨页
13 女性在达到性高潮时有什么感觉	第④⑤页

- 14 阴茎为什么会自动勃起 第④49页
 15 阴蒂与性兴奋有什么关系 第④53页

四、性心理篇

- 16 什么叫性欲,人为什么会有性欲 第④55页
 17 男女两性在性欲上有何差异 第④56页
 18 为什么国际上称手淫为“自慰” 第④56页
 19 残疾人自慰的意义是什么 第④63页
 20 自慰对女性有何意义 第④66页
 21 女性自慰的方式有哪些 第④69页
 22 充分利用视觉在性活动中的作用 第④72页
 23 不要小看嗅觉在性活动中的作用 第④77页
 24 听觉在性爱中的作用不能忽视 第④79页
 25 抚摸示爱和触觉享受在性爱中的作用 第④82页
 26 夫妻性心理的沟通和调适 第④85页
 27 临终病人是否需要性关怀 第④89页

五、性和谐篇

- 28 为何要重视做爱的“性前戏”和“性后戏” 第④95页
 29 性交前的爱抚、拥抱和接吻的艺术 第④99页
 30 更换性交体位对残疾人有何意义 第⑤10页
 31 常见性交体位有哪几种,怎样选择 第⑤13页
 32 更换性交体位的原则和前提是什么 第⑤16页
 33 性生活的频率怎样才算适度 第⑤17页
 34 正常的性生活以维持多长时间为好 第⑤19页
 35 怎样知道女方达到性高潮 第⑤20页

36 残疾人怎样看待口交的利弊	第122页
37 肛交——不是性行为的好形式	第126页
38 哪些情况下不宜性交	第128页
39 有哪些行为疗法可控制过早射精	第132页
40 男性如何体会射精所带来的快感	第133页
41 使残疾女性尽快达到性高潮的十条措施	第136页
42 肥胖能影响男女性功能吗	第141页
43 烟酒对性功能的不良影响	第143页

六、残疾人的性康复

44 残疾人的性问题有哪些特殊性	第147页
45 残疾人性康复的意义何在	第151页
46 如何对残疾人进行性评价	第153页
47 什么是残疾人的性满足和性调理	第156页
48 残疾人性功能障碍的常见类型有哪些	第164页
49 什么叫阳痿？如何区别轻重程度	第165页
50 功能性阳痿是怎么引起的？其特点是什么	第162页
51 什么样的阳痿属于器质性阳痿	第161页
52 阳痿的诊断分哪几种类型，如何区分	第171页
53 阳痿治疗方法简介	第171页
54 阳痿的饮食疗法介绍	第171页
55 治疗阳痿的验方和中成药介绍	第171页
56 女性性欲低下的原因是什么	第182页
57 女性性高潮缺乏的原因是什么	第183页
58 女性性欲低下和性高潮障碍如何治疗	第181页
59 脊髓损伤患者出现哪些性功能障碍	第189页

60 脊髓损伤患者如何自我评价性能力	第190页
61 脊髓损伤患者如何进行性调理	第191页
62 脊髓损伤患者如何进行性生活	第192页
63 怎样应用阴茎海绵体药物注射治疗阳痿	第200页
64 什么是性功能障碍的性感集中训练疗法	第203页
65 截瘫患者并非不能生育	第208页
66 肢体伤残的夫妻怎样协调性生活	第210页
67 脑血管意外偏瘫患者如何进行性生活	第211页
68 盲人存在哪些性问题? 如何协调	第213页
69 聋哑人的性问题有哪些? 如何协调	第215页
70 类风湿关节炎病人的婚育等性问题如何解决	第216页
71 慢性肺病患者性生活应注意什么	第219页
72 晚期肾病患者是否能进行性生活	第219页
73 糖尿病人存在哪些性问题	第221页
74 性交猝死的可能大不大	第223页
75 冠心病患者是否能进行性生活	第223页
76 冠心病患者进行性生活时应注意哪些问题	第229页
77 高血压患者的性生活应注意哪些问题	第232页
78 残疾老年人要不要过性生活	第232页
79 子宫切除后会不会影响性生活	第239页
80 如何通过耻尾肌锻炼和骨盆体操运动改善性功能	第240页
81 怎样看待壮阳等性药的作用	第245页
82 谈谈残疾人的性康复用具 ——使用健慰器的有关问题	第247页

一、残疾篇

1. 什么是残疾和性残疾

也许,一提起残疾,人们马上会想到那些肢体不全者,失聪、失明、瘫痪和各种畸形者。当然,也马上会想起那些身残志坚,与命运勇敢抗争的人们,如:张海迪、保尔·柯察金等。但还有许多人并不知道日常生活中还存在着许许多多因疾病所致的残疾者,如患有冠心病、高血压病、脑血管意外(中风)、慢性肺病等脏器疾病的人,他们虽然没有肢体残缺或畸形,但由于心功能障碍,或肺功能障碍而限制了他们生活自理的能力,限制了他们的社会活动能力,同时也限制了他们的性器官发挥应有的性功能,所以他们也属于残疾人范畴。

目前,残疾人的概念已经发生了变化,世界卫生组织对正常、健康人所下的定义是:“健康,不但是身体没有残疾与病患,还要有完满的生理、心理状态和良好的社会适应能力。”因此身心各个器官功能状态良好,并有足够的能力参加社会活动和适应社会的能力才是人类健康的重要标志。

所谓残疾是指人的身心功能缺陷,包括不同程度的肢体残缺、活动障碍、体内器官功能不全、精神情绪和行为异常、智能缺陷,以至于不同程度地丧失了正常生活、工作和学习的能力。也就是说,完整意义上的残疾并不仅仅是指那些聋、哑、瞎、肢体残

缺等,而且还包括以下几方面:

1. 损伤所致的伤残者。如:脊髓损伤所致的截瘫,脑外伤所致的偏瘫和语言功能障碍,骨折后所致的关节功能障碍,药物所致的耳聋等。

2. 疾病(包括急性病、慢性病、老年病)所致的病残者。如:冠心病中的心肌梗塞,脑部疾病中的脑溢血、脑梗塞、脑肿瘤、部分老年性痴呆、慢性肺部疾病、中枢神经系统的感染所致的后遗症,如乙脑后遗症等内脏性疾病、小儿麻痹后遗症。尽管没有出现肢体的残缺,但出现了脏器、肢体功能障碍或精神、活动障碍等。

3. 先天发育障碍和异常的先天性残疾者。如:脑瘫,先天性痴呆,先天性聋哑和先天性肢体畸形等。

什么是性残疾呢?性残疾是指由于外伤或疾病等各种原因而导致性能力和生育能力障碍以至难以与一般人一样进行正常的性生活和生育的一种残疾状态。

性残疾包括以下几类:

1. 由于会阴部外伤或疾病以及先天性畸形等各种原因导致不能进行正常的性行为者。

2. 骨盆骨折后致使重要的内脏器官功能障碍,影响正常的性功能者。

3. 肛门损伤后致使大便严重失禁、瘻道形成或者伴有性器官功能障碍,影响性生活者。

4. 尿道损伤或疾病致使尿道畸形、排尿困难等影响正常性生活者。

5. 外阴、阴道损伤致使疤痕挛缩、阴道闭锁、瘻道形成,使其性功能严重障碍,影响性生活者。

6. 阴茎、睾丸外伤后致使阴茎缺损、畸形而出现性功能障碍,影响正常性生活者。

7. 颅脑、脊髓及周围神经损伤后致使阴茎勃起功能完全丧失者。

以下各种情况不属于性功能残疾范围:

1. 单纯的视力残疾者。

2. 单纯的听力、语言残疾者。

3. 单纯的智力残疾者。

4. 肢体残疾无并发性功能障碍者。

5. 精神病残疾无并发性功能障碍者。

6. 睾丸、阴茎虽有部分损伤,但可以有性行为者。

7. 男性由于各种原因致使只有性能力,但无生育能力者。

8. 外阴、阴道由于外伤等各种原因致使部分缺损等病变,但不影响性生活者。

9. 子宫、卵巢等各种原因导致手术切除,但阴道完整不影响性生活者。

10. 真、假两性畸形不影响性生活者,包括作矫形成形术后者。

11. 各种原因引起的女性不育者。

12. 男、女内、外生殖器官异常,但不影响性行为者,如阴茎过大或短小,阴蒂过长等。

2. 残疾分哪几类

我们已经知道了残疾是由于各种原因导致人们不同程度地丧失了正常生活、工作和学习的能力。残疾人广泛存在于社会

中。根据疾病对主要生存能力的影响,1980年《国际残疾分类》将残疾划分为三类:

1.残损:是指心理上、生理上、解剖结构上或功能上的任何丧失或异常,是生物器官系统水平上的残疾。包括:智力残损、心理残损、语言残损、听力残损、视力残损、内脏(心肺、消化、生殖器官)残损、骨骼(姿势、体格、运动)残损(如类风湿脊柱炎引起的驼背)、畸形(如小儿麻痹后遗症所致的下肢畸形)、多种综合的残损等。

2.残疾:由于残损使能力受限或缺乏,以至人不能按正常的方式和范围进行活动。这是个体水平上的残疾。包括:行为残疾、交流残疾、生活自理残疾、运动残疾、身体姿势和活动的残疾、技能活动残疾、环境适应残疾、特殊技能残疾、其它活动方面的残疾等。

(3)残障:由于残损或残疾,限制或阻碍一个人在正常情况下应能担当的社会作用,是社会水平上的残疾。包括:定向识别(时、地、人)残障、身体自主残障、行为残障、就业残障、社会活动残障、经济自立残障、其它残障。

我国目前主要根据残疾部位及我国的国情把残疾分为五类。包括:

- 1.视力残疾;
- 2.听力语言残疾;
- 3.智力残疾;
- 4.肢体残疾;
- 5.精神残疾;

在这五类残疾中,对家庭负担最大的是智力和精神残疾,其对性功能的影响也最严重,康复最困难。

3 残损、残疾和残障间的关系如何

我们已经知道,残损、残疾和残障是根据对生活能力的不同影响所划分的。比如,冠心病早期心肌缺血、心绞痛或急性心肌梗塞,生理和解剖结构上出现功能障碍,暂时影响了生活活动能力,即残损;若病情进一步加重,出现心功能不全,影响了病人的日常活动,即为残疾;在心功能不全失代偿期,病人完全丧失了生活自理能力和社会活动能力,即为残障。又如:脊髓损伤早期,脊髓的充血、水肿导致的肢体功能障碍为残损;脊髓病变进一步加重所致的永久性截瘫为残疾;若不进行积极的康复治疗,完全不能胜任日常生活活动和社会活动,即为残障。也就是说,一旦发生残损,应积极救治,恢复或改善已经存在的功能障碍,预防和治疗并发症,防止永久性残疾的产生。如:冠心病病人应坚持服用一段时间药物,纠正冠心病的危险因素,尽量避免心肌缺血的发生,避免加重心脏的负担。当出现永久性残疾时,应积极进行康复治疗,利用和加强残存的功能。如冠心病病人出现心功能不全,或因心肌缺血影响日常生活活动时,应进行心脏病康复训练,提高心肌对缺血的耐受能力,提高生活活动的的能力。又如:偏瘫肢体早期应给予康复训练,避免肢体畸形和废用的发生;而在后期,偏瘫肢体的功能恢复有限,不能完全复原时,应进行健肢的单手操作,以代偿患侧肢体功能的不足,或进行必要的矫形手术等。亦可运用假肢、轮椅、辅助器的装配和使用,以补偿功能的不足,避免残障的产生,做到残而不废;一旦出现残障,也不必气馁,应改善居住和社会环境,包括住宅、公共建筑、街道和交通工具等,如:设立无障碍街区,家庭用具的矮化,以及一些

声控、光控用具,以充分享受这美好的人生!

4 常见的致残原因有哪些

了解致残原因有助于我们做到防患于未然,尽量减少残疾的发生。

常见的致残原因有:

1. 常见的致残疾病如:

①传染病:如脊髓灰质炎、乙型脑炎、脊椎结核等,可导致肢体残疾或截瘫。

②孕期疾病:如风疹、宫内感染、妊娠毒血症等,可导致胎儿畸形和一些先天性疾病。

③慢性病和老年病:如心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、类风湿性关节炎、肿瘤等,可限制此类病人的日常生活活动能力。

2. 营养不良:儿童在发育时,如食物中的蛋白质严重缺乏可引起智力发育迟缓,维生素 A 严重缺乏可引起角膜软化而致盲,维生素 D 严重缺乏可引起骨骼畸形等。

3. 遗传因素:可致畸形、精神发育迟滞,精神病等。

4. 意外事故:如交通事故、工伤事故、运动损伤、产伤等,可致颅脑损伤,脊髓损伤,骨骼肌肉系统损伤等。

5. 物理、化学因素:如噪音致聋、烧伤致残、药物链霉素或庆大霉素中毒致聋、酒精中毒致残等。

6. 社会、心理因素:一些社会生活中的不良事件的刺激,可致精神病等。