

健康社会科学丛书

主编 张开宁 邓启耀

# 世纪之交的健康社会科学

——第五届亚太地区社会科学与医学大会论文摘要及综述(2000年)

王 泽 译

张开宁 王剑桥 校

中山大学健康社会科学研究中心  
昆明医学院健康研究所

编

中山大学出版社

健康社会科学丛书

主编 张开宁 邓启耀

# 世纪之交的健康社会科学

——第五届亚太地区社会科学与医学大会论文摘要及综述（2000年）

王 泽 译

张开宁 王剑娇 校

中山大学健康社会科学研究中心  
昆明医学院健康研究所 编

中山大学出版社

·广州·

版权所有 翻印必究

**图书在版编目(CIP)数据**

世纪之交的健康社会科学:第五届亚太地区社会科学与医学大会论文摘要及综述(2000年)/张开宁,邓启耀主编;王泽译. —广州:中山大学出版社,2002.8

ISBN 7-306-01968-6

I. 世… II. ①张… ②邓… ③王… III. 医学社会学—国际学术会议—亚太地区—文集 IV. R-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 051995 号

责任编辑:邓贵忠 钟永源 装帧设计:方楚涓 责任校对:杨捷  
技术编辑:黄少伟

中山大学出版社出版发行

(地址:广州市新港西路 135 号 邮编:510275)

电话:020-84111998,84037215)

广东新华发行集团发行

中山大学印刷厂印刷

(地址:广州市新港西路 135 号 邮编:510275)

850 毫米×1168 毫米 32 开本 7.75 印张 195 千字

2002 年 8 月第 1 版 2002 年 8 月第 1 次印刷

印数:1-650 册 定价:18.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读,请与承印厂联系调换

# 前 言

张开宁 邓启耀

健康问题从来就不仅仅只是一个生理的或医学的问题。早在1948年，世界卫生组织就在其宪章中明确指出：“健康不仅是免于疾病和衰弱，而且是保持体格方面、精神方面和社会适应能力方面的完美状态。”1978年9月，国际初级卫生保健大会所发表的《阿拉木图宣言》再次重申这个原则，并认为“健康是基本人权，达到尽可能的健康水平，是世界范围内一项最重要的社会性目标”。现在，越来越多的人认识到：健康不仅仅是人类社会经济全面发展的一个必要保证和条件，而且也是人们生活质量的一个重要方面。国际社会已经清楚地把健康概念与自然生态、社会状况以及个人和群体特定生理、心理、文化情况等多变量因素综合甚至整合考虑的问题摆到了每个人的面前。

当代社会中，人类传染性疾病的发病率及死亡率正在大幅度下降，心脑血管疾病、恶性肿瘤、精神病及意外伤害等与社会、心理、生活方式密切相关的慢性、非传染性疾病却逐年增加，并已成为危害人类健康的主要原因。人们生活条件的改善，医学科学技术的进步，医疗卫生投入及费用的不断增加，并未能大幅度降低这些疾病的患病率，从根本上改善人群的健康。另一方面，人类生存环境的恶化，新出现的某些传染性疾病（如新一代性传播疾病和艾滋病）的传播蔓延……又使人类健康面临一系列新的紧迫而重大的挑战。由此，对影响健康的社会、心理、文化等因

素的研究日显重要。人类学、社会学等社会科学学科应用于健康与卫生的研究，有助于深刻地理解人们的行为及影响人类健康的社会、心理、文化等诸多因素，从而有针对性地提出和实施干预措施，有效地提高人群健康水平。

社会科学拓宽了人们在健康方面的视野，深化了对于生命质量的认识；对“生物—心理—社会”给予综合考虑的新医学模式，已在医学和公共卫生等领域成为具有普遍可操作意义的原则。丰富的社会科学诸多学科与生物医学及卫生科学相结合，显示出巨大的潜力，在提高人类健康水平方面发挥出越来越重要的作用。社会科学在解决人类健康与医疗卫生所面临的一系列紧迫而重大的问题和挑战方面作用显著，前景广阔。

社会科学应用于人类健康与医药卫生的研究，已成为一个富有生命力的科研新方向，由此产生了“健康社会科学”（Health Social Sciences），它是一个前景广阔的多学科研究领域，社会科学、行为科学及生物医学、公共健康学等有机地结合在一起，系统地研究人类健康及相关问题。目前，健康社会科学已经成为国际学术界备加重视的新领域。“健康社会科学国际论坛”（the International Forum for Social Sciences in Health，简称 IFSSH）及其在亚洲、太平洋地区的组织（Asian & Pacific Net of Health Social Sciences，简称 APNET）相继成立，就是一个重要的标志。

亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会（Asia-Pacific Social Science and Medicine Conference，简称 APSSAM），是亚太地区健康与社会科学领域的学术盛会，旨在进行健康和社会科学领域专家、学者的交流，促进社会科学在健康领域中的应用。同时，APSSAM 又是亚太地区健康与社会科学网络（APNET）成员的一项主要活动，每两年举办一次。

首届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会（APSSAM）于 1992 年在印度召开。其后于 1994 年、1996 年及 1998 年分别在

菲律宾的马尼拉、澳大利亚的珀斯、印度尼西亚的雅加达举办了第二、三、四届 APSSAM。APSSAM 对亚太地区健康与社会科学领域内的学术交流及学科建设起到了重要作用。

第五届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会于 2000 年 9 月 24~28 日在斯里兰卡第二大城市凯迪 (Kandy) 举行。来自斯里兰卡、中国、印度、孟加拉、尼泊尔、菲律宾、越南、泰国、印度尼西亚、澳大利亚、新西兰等 18 个国家的学者约 250 人出席了会议。同时,美国、英国、丹麦、荷兰、瑞士等国家一些在亚太地区开展健康研究或援助工作的代表也参会并进行了学术交流。在凯迪,中国代表团齐心协力,成功地取得了第六届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会 (APSSAM) 的举办权。2002 年 10 月,将在中国昆明召开第六届 APSSAM,大会主题为:“亚太地区健康领域的新问题、新挑战及新对策”,在此主题下,将重点讨论社会科学在健康研究中应用方面的一系列重大理论与实践问题,使亚太地区人民享有更好的健康服务,并享有更好的健康。亚太地区健康社会科学领域的同道已把关注点转向中国。对于中国健康社会科学的学科发展而言,这将是一个难得的机遇,同时又是一个严峻的挑战。

在中国,健康社会科学的多学科研究已经成为很多医生、公共卫生专家、妇女问题研究专家、生态学家、人类学家、社会学家、民族学家、人口学家、经济学家、统计学家、教育学家、法学家、伦理学家、历史学家、心理学家、美学家甚至哲学家共同关注的课题,跨学科结合解决健康问题的实践,也取得了多方面的成绩。为促进社会科学应用于健康研究,我国一批学者已经做了若干开拓性的工作。中国学者很早就参与了“健康社会科学国际论坛”亚太地区组织 (APNET) 的筹划及亚太地区社会科学与医学大会 (APSSAM) 的举办。例如,1994 年以来,上海医科大学顾杏元教授、北京医科大学王绍贤教授、协和医科大学张

孔来教授等专家，均对 APNET 的组织建设、中国学者参与亚太地区本学科的交流，做出了重要贡献。后来，又有一些中国学者进入“健康社会科学国际论坛”亚太地区组织“APNET”（如北京大学郑晓瑛教授、昆明医学院张开宁教授等），继续推进了中国健康社会科学研究的开展。1994 年，云南省一批中青年学者发起成立了云南生育健康研究会（YRHRA），最初，这是一个跨学科从事生育健康研究与服务的民间学术团体。经过多年跨学科理论和社会实践的探索，这个团体的成员将生育健康问题的研究和服务提升到一个全新的境界，并在生育健康研究的成果基础上开拓了健康科学更开阔的领域。在此基础上形成的合作模式、工作方法及其层次多样的科学成果，引起了国内外学术界的关注。YRHRA 因之被世界卫生组织遴选为全球五个区域性合作培训中心之一。在实践中，我们越来越意识到健康问题与社会科学的密切关系。在“健康社会科学国际论坛”（IFSSH）授权下，我们已将 IFSSH 的重要学术文件译成中文在国内赠发，并在国家级刊物上首次介绍健康社会科学。云南生育健康研究会系列成果“生育健康与社会科学丛书”之一——《多学科视野中的健康科学》（张开宁、邓启耀主编，中国社会科学出版社 2000 年 6 月第一版），即是多学科专家探讨健康社会科学问题合作完成的一项阶段性和标志性的成果。这是我国第一本健康社会科学领域的研究文集，在亚太地区得到重视与好评。2001 年 7 月 2 日，在北京大学召开了社会科学与健康战略发展圆桌会议，来自中国北京、昆明、广州以及亚太地区 7 个国家的学者聚集一堂，商议 2002 年在中国昆明举办的第六届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会（6th APSSAM）的筹备工作及相关议题。其间，北京大学郑晓瑛教授、昆明医学院张开宁教授、中山大学邓启耀教授以及云南大学倪慧芳教授等深入讨论了健康社会科学的学科建设大计。

如上所述,健康社会科学的发展前景在全球已初露端倪,但不得不承认,作为一门学科,它在我国尚处于发展初期。一方面,国际上有较好的资源可以利用;但另一方面,国内各学术单位尚处于“单干”的原始状态。为使跨区域专业性合作进一步开展,推动健康社会科学的学科建设,借原中山大学和原中山医科大学顺利完成合并,为这一跨学科合作提供良好前景的东风,我们发起成立了设在中山大学的健康社会科学研究中心,聘请国内在健康社会科学领域有影响的专家做兼职教授、中心主任和项目成员,共同开展研究和培养研究生,引入国际资助,带动相关学科的发展,以适应日益发展和深化的健康社会科学发展的需要,促进社会科学和医学更紧密的结合,促进西部大开发中的东西部合作和优势互补,促进国内和国际更广泛的合作。我们希望,一个跨学科跨区域合作的学术群体,将以其雄厚的实力,强大的人文、社会科学和医学学者阵容进入本学科的国际前沿,以国际合作作为契机,充分利用现有的国际资源,建起一个很有发展潜力的新学科并形成一批与健康研究领域相关的学科群,创建一支具有综合研究实力、高素质的研究梯队。

众所周知,任何一门学科的建设都需要做大量繁杂而艰辛的工作。作为交叉学科的健康社会科学就更需要一批来自不同领域的学者全力协作,在资料的积累与整理、理论研究、实证调研及社会实践等方面埋头苦干。

在历届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会(APSSAM)上,亚太地区以及来自世界其他地区的学者交流了富有启发性的学术论文,阐述了许多站在学科前沿的观点,提供了来自各国的经验,对健康社会科学的学科建设无疑具有重要价值。

为了使这些宝贵的精神资源为更多的人所共享,也为了迎接2002年在中国昆明举办的第六届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会(6th APSSAM),我们决定对历届APSSAM大会的宝

贵资料进行系统的梳理，并把其中的精华译为中文，以便国内学者及同行参阅及学习。

呈现在读者面前的这一本译文集，便是这种努力的第一份产出。英文摘要来自于第五届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会。译者原云南省政府外事办新闻处处长王泽对这些宝贵资料的翻译倾注了大量心血，字斟句酌，历时半年，终于完稿。译者所加的译注便是一种严谨和求实学风的明证，读者不难发现，译者不仅提供了若干宝贵的学术背景资料以便人们能更方便地理解译文，而且还对原作者的一些错误进行了有说服力的更正。张开宁和王剑娇先生对译稿进行了仔细校订。最后由主编对全书中文译稿作了多次审阅及编辑，同时，为方便阅读和理解，我们对本次会议提交的论文，按选题类型进行梳理，做了一个综述；在正文里，也力所能及增补了一些编注。还要特别感谢这次大会的组织者，他（她）们的辛勤劳动使我们的工作有了坚实的基础；感谢昆明医学院健康研究所及云南生育健康研究会的一批学者和学生，他（她）们对译稿的核对和编目，作了大量平凡而重要的工作；感谢中山大学出版社对出版健康社会科学丛书的支持……在这个短短的前言里，我们无法一一列举在健康社会科学领域做出贡献的所有人，但是，在学科的发展道路上，永远会留下这些先行者和铺路人的足迹。

我们所做的也是铺路的工作。第五届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会论文摘要中文版的出版，就是我们为健康社会科学在中国的发展铺设的一颗石子。它虽然微小，但重要的是，这部译作的出版是一次合作的开始，希望它能为迎接第六届亚太地区社会科学与医学大会在中国召开，以及促进健康社会科学在中国的学科建设尽一点绵薄之力。

众所周知，翻译永远是可以讨论的话题，加上所译论文的原作出自不同国家、地区和不同学科的学者之手，跨越众多学科领

域，更涉及各种在词典上都无法查到的地方性知识及其用语，翻译及校阅的难度不言而喻。为了便于国内同行参阅，译者加了大量译注，审校者也对实验设计及数据处理、研究结果的解释作了一些必要的技术加工。尽管如此，由于种种原因，疏漏甚至错误之处恐难避免。盼国内同仁不吝指正，并同心协力促进健康社会科学在中国的建设与发展。

# 目 录

前 言..... 张开宁 邓启耀 (1)

## 世纪之交的健康论题

——第五届亚洲、太平洋地区社会科学与医学大会论文综述

..... 邓启耀 张开宁 (1)

第五届亚太地区社会科学与医学大会论文摘要 ..... (20)

从民间接生员到受过训练的接生员：宿雾市经验——在促进  
生育健康方面的巫术、民间知识和西方医学实践

..... 艾米拉·朱迪·阿圭勒 (20)

战争和暴力对健康的影响..... 阿鲁戴黑尔 (21)

健康研究中的伦理：为什么沉默？

..... 法狄马·阿尔瓦里兹—卡斯狄罗 (22)

什么是协作？一项白内障研究中的眼科专家和社会

科学家的个案研究 ..... 克瑟克斯·Z. 阿森诺 (24)

民间跌打医生：一项城、乡和本土从业者的比较研究

..... 维吉尼亚·伯拉弄 (26)

首选公共或私营健康服务？越南芹苴省生育健康服务

情况分析 ..... 吴国宝 (28)

生育权利和保健的倡导 ..... 佐蜡·安地·巴索 (30)

在印度、泰国、津巴布韦和马拉维进行的第一阶段安全

实验中对一种新型缓冲凝胶杀菌剂的可接受性比较

..... M. 本特利、A. 伏梭、N. 斯里来、N. 约该卡、

S. 迈亨德尔、G. 库马罗—洒库图克瓦、L. 木瓦夫利拉、

D. 塞梭塔诺、C. 克里、Z. 若森堡、K. 尼尔森 (31)

- 医院的基金和管理中的社区参与：曼谷一家华人基金式  
医院的个案研究……萨瓦差·崩克特、欧拉泰·饶涯金、  
瓦那威发·帕三丹拿通 (32)
- 菲律宾南部达沃市青少年中的性别、性特征和生育健康  
问题 …………… 尼姆法 .L. 布拉卡曼特 (33)
- 处在中间：一个从事菲律宾健康社会科学协会与地方政府  
的联络工作的社区工作者的经验 … 诺瑞尔·卡班奈拉 (35)
- 年轻移民妇女中的性别与赋权：马尼拉都市区一个社会  
中心里的家政工人的情况……查奈尔·简.U.卡括拉斯 (36)
- 斯里兰卡碘的医学地理化学  
…………… 罗哈纳·阐爪吉司、C.B. 迪撒纳亚克 (37)
- 全球化社会学理论在健康与疾病发展中的应用：消费者  
利益保护运动和意识 …………… 素瓦吉·禅丹农-谷德 (39)
- 入迷的技巧：创伤、分裂和神灵附体之间的关系  
…………… 班比·查平 (40)
- 在大孟买地区 (1971~1991) 由若干疾病的消灭引起的  
寿命增长 …………… 素踏帕·差多派得炎 (41)
- HIV/AIDS 中的社会—文化因素：印度的形势  
…………… 萨维吉特 .K. 绰普拉 (42)
- 印度 2000 年的人口政策：回顾与思考  
…………… 畴德哈瑞 .R.K (44)
- 桑达班三角洲健康系统在精神健康服务中的作用  
…………… A.N. 筹德赫瑞、S.K. 都达、A.K. 凯  
克拉勃逊、S. 木格核吉、M.G. 威斯 (46)
- 印度桑达班三角洲萨格尔岛的故意服毒自伤  
…………… A.N. 筹德赫瑞、S.K. 都达、M. G. 威斯 (47)
- 印度西孟加拉桑达班三角洲精神健康问题的环境和观念  
…………… A.N. 筹德赫瑞、M.G. 威斯、J. 拉马克

- 瑞士纳、S.K. 都达、A.K. 凯克拉勃逊 (49)
- 印度奥里萨邦男人的性行为  
 ..... 马丁·柯勒冰、布拉吉·达斯、  
 奈伯士·波和达、坡提·派尔托 (50)
- 菲律宾项目中的健康女性咨询指南 (HWCG)  
 ..... 西莱斯特·玛利亚 V. 康德 (51)
- 转变意识兼论图书馆在促进健康社会科学方面的作用  
 ..... 柔撒·德·利昂 (53)
- 病人绕过外围机构到康提市教学医院治病  
 ..... L. B. H. 德努威尔、D. B. 努吉果达 (54)
- 武装冲突中被征入伍的孩子：虐待儿童的成因  
 ..... D. G. 哈棱爪·德·西尔瓦 (54)
- 斯里兰卡农村社区对艾优威德医疗方法和西方医疗方法的  
 比较理解 ..... 古纳拉森·德·西尔瓦 (57)
- 口服避孕药片在新西兰的停用  
 ..... A. 达摩林根、伊恩·普尔、珍妮  
 特·斯给滋、桑德拉·柏克森丁 (58)
- 斯里兰卡死亡和死亡模式的改变  
 ..... 莱克士曼·迪萨纳亚克 (59)
- 网络定性健康研究：危险的交易 ..... 利兹·埃克曼 (60)
- 泰国湾和安达曼海渔民的医疗保健服务和性传播疾病史  
 ..... 阿克拉·恩兹、维莲·朴拉夸布·鲁富罗、  
 弗瑞慈·冯·格瑞恩斯温、瓦达·索斯科纳 (60)
- 医生的转变：一份从 Ayta 获益的个人报告  
 ..... 罗伊·法拉尔斯 (62)
- 家庭健康衡量法的有效性和可靠性  
 ..... 发土罗克曼、阿谷司·德威沿多 (63)
- 谈气候变化：来自健康的观点 ... 加纳森 A. 弗莱威尔 (64)

|                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| 菲律宾卫生服务的筹资研究：若干需要考虑的问题    |                        |
| ..... 加纳森 A. 弗莱威尔         | (65)                   |
| 儿童虐待与父母的责任                | ..... 玛丽卡·阿妮·噶纳辛荷 (66) |
| 预防 HIV/AIDS 中社会经济和文化问题的影响 |                        |
| ..... 玛丽卡·阿妮·噶纳辛荷         | (68)                   |
| 把社会暴力和家庭暴力问题纳入医学课程        |                        |
| ..... 恩瑞科 B. 格瑞特          | (69)                   |
| 乌达斯                       | ..... 苏尼尔·古纳斯格勒 (70)   |
| 生物伦理学：来自亚洲文化框架的回应         |                        |
| ..... 素桑洒·古纳提雷克           | (72)                   |
| 生育控制的困境和论争                |                        |
| ..... 维拉尼涯尼 .K. 古纳瓦达拿     | (73)                   |
| 健康政策中的行为科学：连接社会科学和医学的桥梁   |                        |
| ..... 约哈纳 .E.P. 哈迪喏诺      | (75)                   |
| 卡拉奇若干城市流民居住点儿童临终疾病患者      |                        |
| 对医疗卫生服务的利用                |                        |
| ..... I. 结汗·哈森、阿斯发·哈努姆    | (76)                   |
| 斯里兰卡廓皮提亚半岛难民社区中环境冲突对健康的影响 |                        |
| ..... S. H. 哈斯布拉、塞富尔·伊斯兰  | (78)                   |
| 斯里兰卡传统蛇伤疗法中的时空关系          |                        |
| ..... H. M. R. D. 赫拉斯     | (80)                   |
| 在斯里兰卡自由贸易区工作的未婚青年女性非意愿    |                        |
| 妊娠的相关特殊危险                 | ..... 逊莱克·海提拉赤         |
|                           | 斯蒂芬.L. 斯肯素 (81)        |
| 贫困、收入和不良健康状态              | ... 特勒克·马姆德·胡塞因 (82)   |
| 孟加拉妇幼保健服务的利用：模式和决定因素      |                        |
| ..... M. 马扎儒·伊斯拉姆         | (84)                   |
| 为实施斯里兰卡青年精神健康促进项目准备师资     |                        |

- .....阿索卡·加亚塞纳、波涅 .K. 纳斯塔西、  
瑞切尔·本斯苔因、克瑞斯腾·瓦加斯 (86)
- 农村男子中的性行为 and 性传播感染的症状
- ...阿卡纳·觉西、穆瑞那里卡·达坡拉、泊提·J·派尔托 (87)
- 培养助理助产士对以女性为中心途径的敏感：印度孟买  
盆腔炎性疾病项目的经验 ..... 坎德卡 .S,  
卡纳 .R, 德·阔宁 .K, 蒲拉德汗 .A, 蓬格勒卡 .S (89)
- 保健服务人员的性别敏感性：印度孟买以妇女为中心的健康项目的经验
- .....莱努·卡纳、斯瓦提·蓬格勒卡、  
乌哈·乌倍尔、扩里尔·德·阔宁 (90)
- 保健伦理学研究：方法、主题和意义
- ..... 尼默 .D. 卡斯图瑞阿拉特赤 (91)
- 印度喀拉拉部落人口关于健康和病态的信仰和行为
- ..... 雅各布·约翰·卡塔卡亚木 (92)
- 孟加拉国男性性工作者的性行为结构
- .....萨富尔·伊司朗·汗、阿巴斯·  
布依亚、A.S.M.杰默·乌丁 (93)
- 疟疾及其与环境的联系 ..... H.M. 阔底欣伯 (95)
- 印度的 HIV/AIDS 现状以及男性间性行为
- ..... 威内·库尔卡尼、散吉瓦尼·库尔卡尼、尼  
里马·萨哈斯拉布德、迈格哈那·马拉德 (97)
- 印度古吉拉特农村地区妇女的性行为和生育危险
- ..... 阿瓦·拉卡尼、斯蒂芬·斯肯苏尔、苏珊·佛尔 (99)
- 北京大学生性及婚前性行为相关心理社会因素调查
- .....李爱兰、沃拉泰·腊亚锦、李黎明、瓦那  
威发·帕桑达那通、琼·高芙曼 (101)
- 中国云南农村提供生殖道感染服务的费用分析

|                                                                                |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| .....                                                                          | 史犁 (101)                           |
| 健康服务使用者费用的收取: 投资人对其好处和影响<br>的看法 .....                                          | 马利赛尔·林-纳连 (102)                    |
| 孟加拉国的自杀: 一种多维的社会忧郁<br>.....                                                    | 阿布·木萨·穆罕默德·伊斯拉姆·汗、沙夫尔·伊斯拉姆·汗 (104) |
| 孟加拉一种生育疾患的治疗选择阐释: 现代和传统卫生<br>保健系统之间的对话 .....                                   | 阿米纳·马忽布 (106)                      |
| 印度东北各邦若干地区 HIV/AIDS 时代生育健康问题<br>的认识水平: 1989~1999 年 RHS-RCH 研究<br>第一阶段的证据 ..... | M. 和蔓塔·枚忒 (107)                    |
| 婚内性关系中的暴力: 对印度孟买贫民区已婚穆斯林<br>妇女、男人的健康和公平性的意义<br>.....                           | 舒布哈大·迈查、斯蒂芬·L. 斯肯苏尔 (110)          |
| 关于孟加拉母乳喂养和产后停经期差异的多变量分析<br>.....                                               | 阿布杜拉·艾·马木、默西纳·卡顿 (111)             |
| 一个年轻研究者的视角: 看临床医生进行实地调查时的<br>道德问题 .....                                        | 迈克尔·大卫·曼拉威 (112)                   |
| 斯里兰卡农村的自杀: 文化模式和社会实践<br>.....                                                  | 珍尼·玛瑞克、拉克施米·拉特纳业克 (114)            |
| 宿主环境中的精神压力: 斯里兰卡马纳维利居住点心理<br>问题个案研究 .....                                      | T. 英德拉瑟纳·门第斯 (115)                 |
| 从临床的观点看抑郁症 .....                                                               | 纳拉卡·门地斯 (116)                      |
| 别杀我! 我想见你 .....                                                                | 萨布拉托·库马·蒙多尔 (117)                  |
| 虐待对菲律宾南部达沃市街头儿童健康的影响<br>.....                                                  | 林达·蒙提落-伯通 (118)                    |
| 年龄别和死因别: 孟加拉马特拉布地区 1983~1996 年<br>婴幼儿死亡率的趋势和决定因素 ...                           | 噶郎·墨斯塔佛 (119)                      |

- 丈夫的看法、配偶间的交流与孟加拉妇女中避孕药具  
的使用…… 鲁特樊·纳哈、A. 达马林根、伊恩·普尔 (121)
- 安得拉邦财政改革政策对公共健康计划的影响  
..... V.J. 奈度 (122)
- 私营健康保险在印度的影响：忽略了穷人  
..... 洒尼尔·南爪伊 (123)
- 利益干系人在医院健康认证系统的质量保证体系中的  
作用：一种可供选择的方法 ..... 洒尼尔·南爪伊 (125)
- 在斯里兰卡年轻人中促进精神健康  
..... 波涅 .K. 纳斯塔西、阿索卡·加亚塞纳、  
克瑞斯腾·瓦加斯、瑞切尔·本斯苔因 (127)
- 社会经济地位与针对妇女的家庭暴力表现  
..... 露琪雅·塔巴素·娜维德 (129)
- 健康部门改革中作为第三选择的健康协作体：  
问题与期望 ..... K.R. 纳亚 (130)
- 健康与疾病行为的社会背景：在印度喀拉拉邦进行  
的一项研究 ..... P.K. B. 纳亚 (131)
- 斯里兰卡农村社区的求医行为研究 ... D.B. 努格果达 (132)
- 抑郁症、佛教徒的冥想法与精神健康重构  
..... 噶纳斯·哦布耶斯克勒 (132)
- 与不孕不育相伴的生活：孟加拉国城市贫民区  
人群中的经历 ..... N. 帕蒲梭、A.  
沙玛、K. 萨宾、  
L. 伯古、S. 阔尔德·阿散、A.H. 巴奎 (134)
- 针对妇女的家庭和社区暴力：医疗系统的反应  
..... K.A. 帕瓦西 (135)
- 低收入卡计划对健康服务利用的影响：泰国的经验  
... W. 帕三丹拿通、S. 崩克特、W. 饶涯金、P. 差斯尼 (137)