

第3版

儿童性虐待医学评估 实用指南

Medical Evaluation of Child Sexual Abuse:
A Practical Guide

原著 Martin A. Finkel Angelo P. Giardino

主译 焦富勇



 人民卫生出版社

儿童性虐待医学评估 实用指南

Medical Evaluation of Child Sexual Abuse:
A Practical Guide

第 3 版

原 著 Martin A. Finkel
Angelo P. Giardino

人 民 卫 生 出 版 社

Medical Evaluation of Child Sexual Abuse: A Practical Guide, 3e

Martin A. Finkel et al.

This publication is a translation of Medical Evaluation of Child Sexual Abuse: A Practical Guide, 3rd edition, © 2009, by the American Academy of Pediatrics. This translation reflects current practice in the United States of America as of the date of original publication by the American Academy of Pediatrics. The American Academy of Pediatrics did not translate this publication into the language used in this publication. The American Academy of Pediatrics disclaims any responsibility for any errors, omissions, or other possible problems associated with this translation.

中文版版权归人民卫生出版社所有。本书受版权保护。除可在评论性文章或综述中简短引用外,未经版权所有人书面同意,不得以任何形式或方法,包括电子制作、机械制作、影印、录音及其他方式对本书的任何部分内容进行复制、转载或传送。

图书在版编目(CIP)数据

儿童性虐待医学评估实用指南/(美)马丁(Finkel, M. A.)
编写;焦富勇主译. —北京:人民卫生出版社, 2010. 11
ISBN 978-7-117-13469-9

I. ①儿… II. ①马…②焦… III. ①儿童-性-虐待-医学-
评估 IV. ①C913.14②R729

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第183190号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

图字: 01-2009-4518

儿童性虐待医学评估实用指南

主 译: 焦富勇

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 16

字 数: 379千字

版 次: 2010年11月第1版 2010年11月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13469-9/R·13470

定 价: 70.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

关于主编

Martin A. Finkel, DO, FACOP, FAAP

Finkel 是一名儿科学专家,是新泽西州大学医学院、新泽西州骨科医学牙科部门儿童虐待研究教育和服务部门(The Child Abuse Research Education & Service, CARES)的领导人和始创者。CARES 研究所在医疗和心理健康方面能为其州提供最佳的诊断和治疗服务。Finkel 医生在对怀疑有被性虐待的儿童临床评估和治疗方面,在国际上享有一定的声誉。他一直致力于在网络上发展新泽西州全州儿童虐待的诊断和治疗中心。这些中心为受性虐待以及身体虐待的儿童提供出色的服务,而且给医疗、儿童保护、法律部门及精神健康方面的专家们在如何评估受害儿童方面做指导。他是将影视阴道镜运用于受害儿童的评估和证据记录方面的先驱者。他第一个发表了关于急性生殖器和肛门损伤方面的文章;第一个发表了关于女童遭到生殖器侵犯时表现出的迹象和症状方面的文章。他撰写并发表了大量的文章、参编了这本书的前两个版本的编写。

Finkel 被 6 名政府官员任命为儿童和家庭联合会主席,是新泽西关于虐待和忽视儿童行动组和两个州的蓝带行动组工作部专员,负责审查儿童保护项目措施。他建立了新泽西州儿童防虐基金组织。他一直是美国儿童虐待保护专业术语协会全国委员会成员,负责医疗术语和医疗结果的审查工作。他是 Ray E. Helfer 协会的创始人之一,是美国儿童虐待与忽视协会创始人之一,是美国儿童虐待保护专业协会创始人之一。他在美国国家儿童虐待保护部门工作 6 年。他是美国儿童骨科整形外科学院的前任校长。

Angelo P. Giardino, MD, PhD, MPH, FAAP

Giardino 是得克萨斯州儿童医疗健康计划组织的领导人,是 Baylor 医学院儿科临床副教授,是得克萨斯州儿童保护医院及休斯敦儿童评估中心法医部门的主治医生。此外,也是得克萨斯州儿童伤害预防中心的内科顾问。Giardino 毕业于宾夕法尼亚大学,获得了医学学位和哲学学位,之后攻读马萨诸塞州大学的公共健康硕士学位。Giardino 在费城儿童医院(Children's Hospital of Philadelphia, CHOP)完成儿科住院医师及儿童虐待保护的培训,并且在康奈尔大学儿童虐待与忽视研究所进行了关于儿童伤害数据分析等方面的培训。

Giardino 的临床工作主要致力于受虐儿童的治疗。1995 年,他与一个多学科的小组合作,建立并领导了需要特殊救治的儿童虐待救治中心,这个组织是由费城当地的一个慈善组织提供 3 年的补助资金建立的。该项目的建立是为给那些身心发育障碍、怀疑遭受到虐待或忽视的儿童提供医疗评估。1998 年,他被任命为 CHOP 的儿科副主任,而且服务于儿童虐待评估中心。在 2002 年,Giardino 加入了德雷克塞尔大学医学院儿科,为临床事务管理的副主任,且被任命为圣克里斯托弗医院儿科首席助理医师,此时他仍旧是儿童虐待与忽视项目的领导人。该组织与家庭安全研究所和路德学院共同联合,获得了宾夕法尼亚州的儿童信托基金赠款,它

们支持在圣克里斯托弗以社区为基础的暴力防范项目,目的是确定高风险的家庭和如何工作以防止儿童遭受虐待。除此之外,在圣克里斯托弗,Giardino 与德雷克塞尔大学公共健康院校的同事们一起发起一场费城发展项目活动,此项目为儿童提供生存帮助,同时也就媒体安全和儿童饥饿等问题进行研究。Giardino 的努力得到儿科董事会的认可,是美国儿科学会及得克萨斯儿科学会和哈里斯乡村医学会这两个医学团体的成员。他是 Helfer 社团的成员,美国执业医师学院成员之一,是美国医疗质量组成员之一。Giardino 是具有执业医师认证的医生,并且得到美国医疗质量委员会认可。他之前前往休斯敦,担任美国红十字会东南费城分部的领导人;担任华盛顿宾夕法尼亚贝瑟尼基督教服务处理事会主席;是儿童保护提倡组织会的成员,2005 年,他被任命为儿童权利倡导者。他在学术方面的成就包括发表了许多关于儿童虐待和忽视的文章和教科书,致力于国内儿童虐待评估的多种课程的讲授,在全国或当地出席多种儿科学术会议。最近的成就是,卸任了国家审查委员会为期 3 年的任期,总结并提出如何更好地保护儿童免受性侵犯。在国家审查委员会(National Review Board, NRB)的期间,Giardino 是研究委员会的领导人。现在,Giardino 是儿童公平(给涉及儿童虐待与忽视的儿童和相关家庭提供援助)董事会的领导人,是全国家庭安全(这个组织旨在培养能够发现家庭有暴力倾向的人员的能力)董事会领导人,是美国国家防止儿童虐待委员会的领导人。

(蔺婧 译)

编者

Fay A. Blair, RN, PhD

Faye Blair 医生是休斯敦得克萨斯女子大学护理学院临床副教授。Blair 从得克萨斯医学大学获得了护理学本科学位,之后又在休斯敦得克萨斯健康科学院获得急诊护士的硕士和硕士后学位。她在得克萨斯女子大学完成了博士课程。Blair 在休斯敦与他人合作并领导完成了性虐待检查护士(Sexual Assault Nurse Examiner, SANE)项目,而且在那些有可能遭受性侵害和迫害的儿童和青少年评估方面经常做讲座。作为多年的急诊护士,Blair 在多家急诊部门做护理方面的领导人,而且是急诊护理协会(Emergency Association, ENA)的活跃人士,在休斯敦急诊护理协会做了两届领导人。另外,在休斯敦的临床委员会咨询部工作过。其工作包括急诊护理教学、创伤护理服务,以及对怀疑有虐待和忽视的儿童的评价,另外作为合作调查人员参加研究有关儿童性虐待证据方面的数据库保存的实用程序等项目。

Ann S. Botash, MD, FAAP

Botash 是纽约大学北部州立大学医学院儿科专家,是此大学儿科部门教育事务的副主席,是该大学在纽约锡拉丘兹儿童虐待救助和评估(Child Abuse Referral and Evaluation, CARE)部门的领导人,同时她也是麦克马洪/瑞安儿童宣传网站的创始人之一,也是网站的医疗主管。

为了更好地帮助纽约的儿童和青少年,Botash 创立并领导儿童虐待医疗救治(Child Abuse Medical Provider, CHAMP)网络,以此来更加专业地教育指导从事研究防治儿童性虐待的各种专业人士。Botash 撰写了一本关于医疗服务的启蒙书籍《儿童性虐待评估:专业医疗人员指导手册》(Johns Hopkins 出版社;2000)以及其他很多文章。

她是政府支持的儿科协会奖金的获得者(2005)。

Cindy W. Christian, MD, FAAP

Christian 是费城儿童医院预防儿童虐待和忽视的主席。她是费城儿童医院儿童保护和健康中心的副主任、宾夕法尼亚大学医学院儿科副教授。Christian 将临床和学术的大部分工作都投入在受虐儿童方面。她是宾夕法尼亚大学儿童政策、实践和研究领域中心的主任。Christian 最近服务于美国儿科协会儿童虐待与忽视协会委员会,并且成为 Ray E. Helfer 社团创立人员之一。Christian 的研究和教育方面的努力与医疗评估及受虐儿童照护方面有关。

Sharon W. Cooper, MD, FAAP

Cooper 是儿科发展与法医协会首席执行官,该组织为受侵害儿童提供医疗救护,并为那些有残疾的儿童提供医疗帮助。她长年与国内和国际各方面人士致力于调查网络上关于儿童罪行的各种案例。Cooper 曾在军队服役 21 年,以上校资格退役。在过去的多年中,在民间和军队,她都曾在儿科发展方面工作。她在北卡罗来纳州教堂的医学院校工作,而且在马里兰州贝

塞斯达大学工作。她是部队医学教育中心部门的指导教师,也是圣·安东尼奥, Fort Sam Houston 学校的指导教师。在这些地方,她给医疗专家、法律部门、律师、法官、治疗师、牧师等以及社会工作者提供各种帮助受虐儿童的多专业知识培训。在过去的几年里,Cooper 在国家儿童迷失中心工作,在这里,她讲授有关网络犯罪如何伤害儿童以及青少年。在教科书中著有章节,而且在教科书中是第一作者;是将儿童性虐待涉及医学、法律和社会科学结合起来的第一个人;是第一个谈到针对儿童网络犯罪预防的学者。

Esther Deblinger, PhD

Deblinger 是新泽西州儿童虐待教育及服务研究所(New Jersey Child Abuse Research Education & Service Institute)的创始人和领导人之一。也是新泽西州临床和牙科大学(University of Medicine and Dentistry of New Jersey, UMDNJ)临床心理学教授。在 UMDNJ、国家儿童虐待与忽视中心、国家精神卫生研究所共同提供资金支持下,Deblinger 及其同事进行尖端研究,研究性虐待对儿童造成的严重创伤,以及创伤后的治疗及其他相关的问题。Deblinger 和其同事创建了认知行为疗法,这种治疗方法由于治疗被性虐待的儿童有效而被美国人类健康、药物滥用及精神健康部门认可。Deblinger 曾在美国儿童虐待委员会任职两届,是美国儿童创伤网络工作组成员。除发表了大量的文章之外,Deblinger 也是以下几本书的合作作者:《儿童和青少年的创伤治疗》(2007);《性虐待儿童及对他们的父母的治疗:认知行为疗法》(1996),以及儿童读本:《如何保护你自己:身体安全保护的教育读本》(2003)。

Lori D. Frasier, MD, FAAP

Frasier 曾就读于犹他州大学医学院,在华盛顿大学完成儿科住院医师工作。在 Carole Jenny 的领导下,1988—1990 年在 Harborview 性侵犯医疗中心工作。1990—1995 年,曾在爱荷华州大学的儿科部门工作,在那里建立了临床性虐待评估中心,以及身体虐待与忽视的医疗工作。1995—2002 年,Frasier 在密苏里州-哥伦比亚大学的儿科健康部门工作,是那里儿童保护项目的领导人。1994—2002 年,她是密苏里州安全-保护网络项目的主任,这个网络组织主要是培训更多的专业人士,以帮助那些受虐待及忽视的儿童。目前,她是美国盐湖城儿童医疗中心、家庭健康与安全中心的医疗工作负责人,同时也是犹他州医学院儿科学教授。在防止儿童虐待领域,她发表了很多文章,在当地及全国范围内经常做报告。她是美国儿科学会防止儿童虐待与忽视执行委员会的前任执行委员,也是美国防止儿童虐待委员会的领导人。Frasier 被指定为美国儿科学会下属儿童虐待防治部门的领导人。

Eileen R. Giardino, RN, PhD, CRNP, FNP-BC

Giardino 是休斯敦得克萨斯大学健康中心(University of Texas Health Science Center, UTHSC)护理部副教授。Giardino 在宾夕法尼亚大学获得护理学学士和哲学博士学位,在 Widener 大学获得护理学硕士学位,在 LaSalle 大学获得家庭及成人护理资格证。临床方面,Giardino 在学生健康服务中心工作。学术上的成就包括在儿童暴力伤害方面,与他人合作完成一些教科书的编辑,参加身体伤害评估方面的专业学术会议。曾在休斯敦及华盛顿贝瑟尼基督教服务中心工作;曾是费城 LaSalle 大学护理中心部门咨询处成员;曾在费城儿童联盟部连任两届领导职位,同时也是评估委员会项目的领导人。最后,Giardino 在休斯敦 UTHSC 给成人及家庭护士教授各种各样的课程,且负责监督护理人员的培训工作。

Julie Lippmann, PsyD

Lippmann 是儿童虐待研究教育及服务部门 (Child Abuse Research Education & Service, CARES) 的主任, 是新泽西州临床与牙科大学的心理学教授助理。她是资深的心理学工作人员, 在过去 20 年里, 对那些怀疑有性虐待的儿童及其家人进行心理方面的评估和心理治疗。她参加了联邦基金资助的研究, 且在国内进行教育指导和培训。她出版的作品主要关注治疗结果的研究及精神心理健康评估。

Michelle A. Lyn, MD, FAAP

Lyn 是 Baylor 大学医学院儿科副教授, 得克萨斯州儿童医院急诊医学儿童保护部门主任, 儿童医学评估中心领导人。Lyn 在纽约大学 Buffalo 医学院获得医学学位; 在纽约布朗克斯的医学-蒙蒂菲奥里医学中心 Albert Einstein 院校完成儿科住院医师工作, 在这里, 曾是住院总医师; 在休斯敦 Baylor 大学医学院完成儿科急诊医学的学习。她的学术水平、临床经验、研究领域以及社区服务等工作都是关于犯罪案件中的儿童。她为医学生、实习生、急诊医学人员、家庭相关人员、社区医学人员、教师、法律工作者、军队人员讲解儿童暴力伤害等方面内容, 是第一个响应儿童虐待与忽视 (Suspect Child Abuse & Neglect, SCAN) 组织计划的人。Lyn 通过了儿科急诊医学的认证。她是美国儿科学会会员。得克萨斯州休斯敦的社会理事成员包括 St Luke's Episcopal 健康协会及家庭健康计划成员。她曾做了无数的讲座, 在电视或广播媒体上做关于儿童和青少年遭受性虐待的节目。Lyn 帮助那些在犯罪案件中受害的儿童、帮助受暴力伤害的儿童和儿科急诊医学中所做的大量工作已经被 Baylor 大学医学院 (BCM) 的儿科部门认可并予奖励。另外, 还获得得克萨斯妇女奖, 她也一直保持着马丁路德基金会的资助, 以及是卫斯理校友会的获奖者。在得克萨斯儿童医院儿童保护组做领导人的同时, Lyn 在休斯敦 Ben Taub 医院担任儿科急诊医学部临床主任, 该部门专门为在保险不足和无保险人口的得克萨斯州的 Harris 特地建立的。

John E. B. Myers, JD

John E. B. Myers, JD, 是加利福尼亚州, 萨克托门托 Pacific-McGeorge 大学法律学出色的教授和学者。Myers 教授著有多种关于儿童虐待法律方面的著作和文章。他的文章被法庭引用 140 次之多, 包括美国最高法院。在儿童性虐待大会上经常发言, 在美国和世界范围内, 出席各类活动 400 余次。

Vincent J. Palusci, MD, MS, FAAP

Palusci 毕业于宾夕法尼亚大学化学系。他从新泽西州医学及牙科大学获得医学学位, 之后在纽约大学/Bellevue 医学中心完成了儿科实习医生及住院医师的培训。此后进入了私人行业工作, 之后进入了密歇根大学人类医学院工作, 在这里, 他也曾是 TRECOS 学者, 获得了流行病学硕士学位。最近在 NYU 医学院、Bellevue 医院的 Frances L. Loeb 的儿童保护与发展中心工作。Palusci 的工作关注于流行病学和受虐儿童的健康服务, 以及专业儿科医生的教育工作。2004 年, 他获得了儿童虐待保护的 Ray E. Helfer 特别奖励。他与 Steven Lazowitz 一起编辑了《儿童摇荡综合征: 多学科的反应》一书, 及编写《儿童虐待与忽视的彩色图谱集》, 2009 年出版。

Lawrence R. Ricci, MD, FAAP

Ricci 是佛蒙特州大学医学院的儿科临床副教授,也是坐落于波特兰缅因州全州儿童转介中心、儿童虐待项目组的领导人。在过去的 20 年中,他一直致力于儿童虐待的评估和治疗。Ricci 曾与多个州和国家的儿童虐待保护组一起工作;之前曾是美国儿童学术会儿童虐待防治分部的领导人,也曾是儿童虐待保护方面作出突出贡献的评审委员会主席(2002—2004)。他做了许多儿童虐待保护方面的工作。他是一位社会活动家、精神健康专家、法律专家、医学专家,撰写了近 25 篇关于儿童虐待保护与治疗的文章和一些书籍。

Melissa K. Runyon, PhD

Runyon 是儿童虐待研究教育及服务中心(Child Abuse Research Education & Service, CARES)治疗部门的主任,是新泽西州临床及牙科大学心理学副教授。在联邦基金资助下,她和其同事开展了针对那些儿童虐待高危家庭及儿童的循证研究:父母-儿童认知行为疗法(combined parent-child cognitive behavioral therapy, CPC-CBT)。Runyon 作为联邦资金研究项目下的成员,作为监审者和联合调查人员对那些经历了性虐待的儿童在行为认知疗法下进行了有效性的调查。在 CPC-CBT 项目中,她为当地、全国范围内以及国际上的有受虐危险的儿童和家庭提供培训和咨询帮助。在儿童暴力伤害领域发表了多篇文章,也是儿童书本:《帮助受伤害的家庭:儿童身体虐待的故事》一书的作者之一。

Philip V. Scribano, DO, MSCE, FAAP

Scribano 毕业于罗格斯大学、新泽西州医学及牙科大学。他在宾夕法尼亚大学获得了临床流行病学硕士学位。

他是国立儿童医院儿童和家庭宣传中心的医学主任、儿童和家庭宣传部主任、俄亥俄州大学医学院的儿科临床副教授,也是许多研究和项目基金的审查人,其中包括对儿童和家庭的行政机关、医疗保健研究与质量机构、疾病预防控制中心。

Scribano 活跃于美国儿科学会(American Academy of Pediatrics, AAP),是俄亥俄州儿童虐待与忽视委员会的领导人。他是防止暴力与虐待学术组成员之一,是 Helfer 社会计划指导委员会的领导人之一。

Deborah C. Stewart, MD

Stewart 是加利福尼亚大学 Davis 儿童和青少年虐待评估诊断与治疗中心的医学领导人,是加利福尼亚大学儿科学教授。她的临床和学术研究涉及受性虐待患儿的性传播疾病、儿童忽视的医学方面问题,及陷于毒品危险中的儿童医学问题,还有其他的一些青少年犯罪等问题。

她曾是美国儿科学会的领导人,是未来健康、防止青少年犯罪、早期干预项目的前期领导人,是美国国立卫生研究院/国家药物滥用研究所针对受害儿童机构的领导人。

(蔺婧 译)

作者序——给中国同事的信

亲爱的同事们：

希望这本书能协助中国的各位专家对怀疑受性虐待儿童的诊断和治疗提供知识指导和技术支持。虽然这本书关注的焦点是临床内容,但是,对于性虐待儿童的保护方面,我们注重收集整理各位专家的意见,为更多儿童服务。如果没有焦富勇教授的远见卓识及其所带领团队的不懈努力,正因为对于这一无地域限制社会问题的清楚认识,才使得本书能在中国翻译并出版。

每一位参与此书编写及翻译的人员都将自己在这领域的智慧无私奉献,使各位读者在这一领域有全新的认识。医疗专业人士、社会活动者、精神卫生及法律方面的专家们认识到,在儿童保护方面,任何一方都扮演重要角色,而且,相互之间的尊重和合作会促使我们对于儿童性虐待有更好的理解,并为我们起草儿童保护的相关法律法规有极大帮助。通过这么多年儿童保护工作的开展,我们希望儿童能认识到每个人都有个人独立的空间及拥有隐私的权利,任何人不能侵犯。

在焦教授的努力下,美国儿科学会及中国人民卫生出版社认识到两方合作的重要性及其价值,才使得这本书能够在中国翻译并出版发行,与广大中国读者见面。

感谢所有为这本书编写及翻译而努力的同道,感谢所有关注儿童性虐待的人士。希望你们今后在这一问题的研究上能取得更大的成就。

Martin A. Finkel, DO, FACOP, FAAP

译者序

《儿童性虐待医学评估实用指南》首次在中国出版发行无疑对中国医护人员、儿童法律工作者以及从事儿童保护工作的社会工作者是一件重要的事情。此书的出版,对儿童性虐待的预防与及时的诊断治疗、减轻受虐儿童的伤痛具有重要意义。儿童性虐待(child sexual abuse, CSA)是严重影响儿童身心健康及发展的严重伤害。它既可导致儿童生殖器官、躯体的损伤,又可在很长时期内对儿童的心理造成极大的伤害。全世界每年有许多儿童受到 CSA。中国受虐儿童比例在全世界范围内也占有一定比重。儿童是社会的希望和未来,中国的医务工作者、法律工作者及从事儿童权利保护的社会工作人员担负着无比艰巨的任务。但在中国,尚缺乏有关 CSA 诊治的专业书籍。该书的出版,无疑是对中国从事 CSA 防治工作的医护人员在日常工作中的参考应用和临床指导具有重要的意义。

WHO 在 2009 年在全球会议中指出暴力及虐待是一种疾病。CSA 可导致性传播疾病(sexual transmitted disease, STD)。CSA 的诊治要求专业性很强,与一般的儿科疾病诊治不同,医护人员在进行性虐待的诊断、治疗及后期处理中需要强大的专业知识做后盾。

该书内容丰富,实用性强,深入浅出,简明扼要,配有彩色图谱,图文并茂,给读者直观感受,便于阅读与理解。此版较前几版新增了儿童受伤害后的心理学诊断处理及法律方面儿童权利维护的重要内容。随着时代的进步,互联网的普及,本书新增了近年来互联网中“黄毒”对儿童青少年的身心伤害,提出应对措施。

本书给中国从事 CSA 防治工作的各方面人士提供了非常重要的参考价值,相信此书的出版能给儿童权利保护者及从事儿童性虐待预防及诊治的爱心人士提供重要信息,使我国儿童性虐待预防及儿童权利保护工作迈出更新的一步!

陕西省人民医院 儿科主任
西安交通大学医学院第三附属医院儿科 教授 焦富勇
国际防止虐待与忽视儿童协会 执行常委
2010 年 5 月

英文版序言

该书第3版,仍旧秉承前两版的原则,继续为那些奋战在一线、保护受性虐待儿童以及受害家庭的临床医生和儿童权利维护者们提供重要信息和资料。从《儿科杂志》上发表的第一篇关于儿童性虐待相关文章以来,已经过去了30个春秋。在过去的30年里,专家们对于正常或外伤后儿童及青少年生殖器官的解剖有了更好的了解。如今各位专家教授使用的、用于评估怀疑受性虐待儿童的证据记录方法是最新的,在本书随后的几章里,都会得到阐述。那些评估受性虐待儿童的专家们,可以在本书中找到各种帮助他们解决问题的信息。此外,第3版在儿童虐待调查评估中,融合了不同学科领域,使该书的可信度进一步提高。作为一个团队,多学科人员协力工作,这是我们作为儿童健康保护者代表这些受害儿童以及他们的家庭收集各种资料义不容辞的责任。尽管我们对于儿童保护方面的意识有所增加,有一定的进步,但是又有新的危险出现在儿童面前,包括网络淫秽内容、引诱性接触内容以及与性经验丰富的人发生关系等。在本书的探索这一篇章里,我们为大家提供了这样一个知识框架,以便我们了解儿童所面临的不断增长的危险因素。

在这方面,专家们关注了近三十年,我们可以回顾在过去的这些年里,从何时开始,专家和儿童保护者们站在一条统一战线上。令人惊奇的是,最近的流行病学数据显示,在最近几年里,儿童性虐待的发生率有所下降。下降趋势的原因还不甚清楚,但是,在20世纪80年代早期,儿童性虐待案件的发生呈爆炸式出现。仅在洛杉矶,25%的儿童虐待案例都是性虐待案件。随着学龄前儿童受害案件的指控增多,儿童虐待中的性虐待报道数据记录下降到8%,而这一数据一直保持到今天不曾变化。令人感到乐观的是,身体遭受暴力伤害的儿童的人数在下降。我们是否应该早期发现并予以干预,减少累犯和反复的犯罪发生?20世纪80年代的案件发生率上升以后,我曾怀疑是否因为那时我们正好关注这群受害儿童而使长久以来积压的案件呈暴发式出现,而他们之前根本就不被相信、不被专业人员检查过。研究表明,虐待的发生和停止这中间,有8年时间。我最近遇到一个3岁的小女孩,她告诉她的妈妈,在和亲戚的4天旅行过程中,那个Don叔叔(一个姨姨的朋友)曾触摸过她的“小屁股”(生殖器区域)。她的母亲立刻带着儿童来到我们的儿科急诊中心要求检查。在过去,我们可能接触不到这样的病例,因为儿童的话根本不被相信,儿童对于那样不舒服的接触的诉述,不被家长相信(Don叔叔绝对不会那样的。离Don叔叔远一点儿。)。这个时间的空当期很短,过去好多积压的案件被重新重视,如今对于儿童这样的陈述,我们相信了。

有效的宣传建立在我们对于儿童及其家庭所面临的危险因素的了解,那么儿童性虐待所面临的问题还有哪些?一直致力于这方面研究有突出贡献的Finkelhor给我们未来的研究努力方向指出两点:①具体定义究竟在什么情况下对于一个怀疑被性虐待的个体进行急诊检查。②这种虐待导致的后期影响。后一个问题是Vincent Felitti在难堪的童年经历(adverse childhood experience, ACE)研究中经常提到的问题。Felitti清楚地提到虐待相关的复杂因素,以及

不良的家庭环境更容易增加儿童成年以后的健康方面的问题。那么干预之后是否会改变这一危险呢？停止虐待、给儿童进行相关治疗能否改变这一结局？将儿童寄养给别人，或儿童期曾受父母的监禁会对人成年之后有何影响？这让我想起这样的一个场景：一个紧邻河流的小镇，面对着从河里传来呼喊救命的声音。小镇上的人跑向河岸边，看到一个男人在水里挣扎。他们立刻驶船到男人身边，救他上岸。几天后，他们又遇到这样的问题，又一次救人上岸。人们决定找一个更好的营救办法。他们弃掉小船，来到男人落水的地方。他们组织了一帮人，轮流在这里执勤。小镇赢得了见义勇为的奖励。但是没有一个人愿意去到上游看看究竟是什么原因使得人们频频落水。所以，我们究竟只是援救还是防患于未然呢？那么究竟有没有什么办法能够阻止儿童遭受性虐待呢——不仅仅是防止反复虐待的发生，而是从根源上阻止这样的暴力事件？

这绝对是一个具有挑战性的问题。在儿科学领域，我们在疫苗研发上有新的成就——b型流感嗜血杆菌疫苗的成功，在侵入性和非侵入性肺炎球菌性疾病及人类乳头瘤病毒疾病方面取得很大成功，这也为女性宫颈癌的治疗方面埋下伏笔。可惜的是，防止儿童遭受暴力伤害似乎希望渺茫。然而，我们在意外伤害方面例如机动车辆事故中、自行车的伤害事件中，可以通过一些努力，减少儿童伤害的发生。我们在操场上也作出一些设备方面的努力，防止儿童在游戏活动中，遭到意外伤害。而且我们教导家长们，当 they 要睡觉的时候，将婴儿放在身边，这一举措减少了近 2/3 的婴儿猝死事件。所以，在防治儿童性虐待问题上，我们要继续努力，推出一些儿童保护措施——也许很难，但这是我们要为之不断努力的方向和目标。我们在不断完善精细我们的诊断，认识到多学科团队合作的重要性，我们需要将更多的注意力放在防患于未然的问题上。资料记录显示，在父母面对哭闹的儿童时，采用新的办法可有效减少儿童摇晃综合征的出现。但是在性虐待问题上，我们教导谁呢？让儿童面对骚扰的时候站起来直面迫害人？这太天真了，也太具有危险性了。一个 45 磅(1 磅=0.4536kg)的 6 岁儿童如何去抵抗防范一个 175 磅重的 25 岁的成年人(尤其是当年长的这个人是被信任的家庭一员或一个朋友，怎么办)？但是，教导家长们如何和儿童进行交流是进行早期检查和干预的重要途径。是该走向下一个预防干预水平了，这样，全国及全世界受性虐待的儿童数目才会减少。也许，我们该期待儿童性虐待事件就像脊髓灰质炎一样，随着时间的推移，成为历史。

总而言之，我们有健康护理专家和儿童保护成员保护我们。当我们面对那些有可能遭受性虐待的儿童时，我们可以求助于 Finkel 和 Giardino 所著的这版书，引导我们和其他学科领域的人共同完成伤害评估。但是，我们也正在寻找保护儿童安全、减轻儿童遭受性侵害的危险因素、减少犯罪行为发生。我们的临床工作、警务工作以及预防性工作需要通过循证学依据、严格的研究等来辅助，幸运的是，这本书收集了大量有用的信息，临床医生和儿童保护者们可以直接拿来应用。当我们应用这些信息指引我们工作的时候，让我们携手努力，为这类性虐待案件的减少而共同奋斗！

Carol D. Berkowitz, MD

(蔺婧 译)

英文版前言

我们非常高兴再次为您推出修订过的、内容扩展了的第3版:《儿童性虐待医学评估实用指南》。很荣幸,由美国儿科学会(American Academy of Pediatrics, AAP)出版这本书。在这期间,我们对于儿童性虐待了解更深一层。不断增长的循证学依据、专业的检查方法很大程度上提高了我们的诊断能力,促进了儿童性虐待保护和预防工作,并且提高了我们的治疗、干预能力。我们秉承更专业的态度去看待儿童虐待事件,帮助那些受害儿童,的确是令人心灵为之一振。儿童暴力伤害研究这一领域已经愈发走向成熟,在性虐待儿童受害后需要的各种援助方面中,儿科医生依然扮演着主要的角色,很快,儿童虐待标准在儿科也会适用起来。这种多学科合作的情景还会继续有所改变。一系列的策略问题都会演变,在调查中通力协作,收集法医方面的证据,以及满足受性虐待儿童医疗和精神心理方面的需求。伴随着这些变化,以及在满足受害人医疗服务中,作为先锋主力军的儿科医生与AAP一起,仍然是这个多学科参与领域中的重要力量,是满足受害儿童需求的主要协助人群。我们相信,当儿童进入这样一个评估、保护他们的体系后,如果有必要,这些儿童有可能会面对最博学的、技艺高超的,以及富有同情心的医生们。这本书涉及这方面最有经验的专家,希望在儿童性虐待这方面,可以给大家提供所需知识。

该书第3版反映了我们在儿童性虐待诊断方面知识内容的更新,以及在诊断治疗那些受性虐待的儿童的时候,临床医生的角色的变化。不论是内科医生或者护士、临床专家,都是一线人员,他们的临床知识,对于性虐待的诊断至关重要。临床专家的意见是众多令人迷惑不解的诊断结论中重要的一条,他的言论会引导我们了解儿童究竟经历了什么。一个记录完整的临床诊断文书,是良好的指控证据,是保护儿童不继续遭受伤害的文件,是后期进行心理治疗的参考文件。再没有其他学科能像暴力伤害这样,需要多学科通力合作。整部书里,各学科人员中,值得强调的是儿童保护系统方面的人员。

这本书不仅仅是写给医学专家们,同样也是写给儿童保护工作人员、精神卫生健康专家、调查人员和法律方面人员的。应该让各个学科的专家们都了解一个完整的、全面的医疗评估包括哪些内容。关于病史的重要性、如何区别儿童的病史和体检结果中间的差异以及我们需要什么样的病史记录、一个医学诊断是如何产生的问题,在书中都会有体现。

这一最近的版本包括了新的问题,例如儿童色情问题、网络危险等。因为任何形式的性受害者最初的伤害都是心理问题,这版书里新增了关于心理评估方面的章节,以此帮助儿科医生们了解心理健康治疗以及性虐待最新的预防办法。我们希望读者能将这版书运用于实际工作之中,将理论知识与技能联合起来。

编者希望这本书能够提高专家们的工作理论知识,了解如何诊断性虐待儿童,能够作出客观的、不偏倚的、具有法律效应的医学诊断。我们向那些在这一领域工作的专家们致敬,希望为此书所作出贡献的每一位编者的智慧都能够给您提供帮助。儿童是我们所有人努力的最大受益者。

Martin A. Finkel, DO Angelo P. Giardino, MD, PhD, MPH
(蔺婧 译)

目录

第一章	儿童性虐待的相关问题	1
第二章	评估	13
附录	怀疑遭受性虐待儿童的病史资料的获得:建议和问题	23
第三章	体格检查	33
附录	当怀疑有性虐待时:医学检查所要关注的一般问题	64
	图片研究	67
第四章	儿童性虐待的物证记录	86
第五章	儿童、青少年性侵犯和性虐待导致的性传播感染	95
第六章	儿童性虐待的法医学证据	110
第七章	青少年性侵犯中的相关问题	124
第八章	肛门与生殖器检查:诊断与鉴别诊断	136
第九章	儿童性虐待评估的相关护理问题	152
第十章	儿童性虐待心理问题的诊断与处理	158
第十一章	儿童性虐待的预防和治疗	176
第十二章	儿童虐待的多学科处理:社区资源评估	186
第十三章	儿童性虐待医疗评估中的法律问题	201
第十四章	儿童性教育:识别与预防	220
第十五章	记录、报道方式和结论	231

第一章

儿童性虐待的相关问题

Angelo P. Giardino

Michelle A. Lyn

介绍

性虐待是一个复杂的医学和社会问题。性虐待表现在很多方面,它在很早就形成一个综合性定义,并且,这一综合定义超越了几个不同州的犯罪条例中的狭隘的性虐待的定义¹⁻³。性虐待、性粗暴、性滥用、性骚扰和性侵犯这些词语都涉及性活动,即一个独立的、发育中的儿童或青少年,慑于强者的淫威,而与施虐者发生性关系。性虐待所定义的虐待行为包括露阴癖,淫秽性地注视儿童,怂恿儿童浏览不合年龄的“性”方面的材料,给儿童拍摄与性有关的图片,性欲化的亲吻,抚摸,手淫,手指或物体插入被害者的阴道或肛门,口-生殖器、生殖器-生殖器、肛门-生殖器接触。由于受害儿童的年龄太小,或者受害人各方面发育还未达成熟,这些性活动被这些遭受虐待的儿童或青少年认为是理所当然的^{1,2}。性虐待定义的关键部分是受伤害儿童发育还不够成熟,没有同意与否的能力,以及这些施虐者背叛了儿童的信任。由于儿童的年龄太小或处于不利形势,施暴者有极大的力量可以直接或间接迫使儿童配合,与施虐者发生性关系。在家庭性虐待中,儿童受到性虐待是社会的禁忌^{1,4},与性虐待相关的词语包括:家庭内部性虐待、恋童癖和强奸。家庭内部性虐待(在旧文化中定义为乱伦)是指发生在不允许结婚的两个人之间的性行为,包括继亲⁵。在涉及继亲虐待案件中,施

虐者和受害儿童之间是否有亲属关系很重要,而有无血缘关系是次要的⁶。恋童癖被定义为一个成年人更倾向于和儿童发生性关系⁷。恋童癖者很善于在儿童中间讨得儿童的欢心,然后把目标定准于其中最易受伤害的、最弱小的儿童,然后进行性接触。最后,强奸是一个法律名词,很典型的被认为是强迫式行为,包括一些常见形式或变形的强迫的性交。强奸可以是既成事实的性关系的发生,也可以是武力威胁下,对受害人的身体造成伤害,即使没有真实意义上的性行为⁸。

最近几年,随着电脑的普及,以及互联网的应用,网络诱奸和伤害已经成为儿童和未成年人受伤害的一个危险因素,青少年网络安全调查(Youth Internet Safety Surveys, YISS- I 和 YISS- II)关于这一增长的危险进行了报道。在两个不同的国家,在10~17岁使用互联网的青少年中,选取了具有代表性的研究对象。YISS- I 第一次公布结果是在2001年,5年后又公布一次结果,即YISS- II,在2006年^{9,10},两次调查研究中,每一次都长达一年。19%的儿童和13%的青少年都遭受了性诱奸;有25%的儿童和35%的青少年被怂恿去看有关“性”的材料或视频等;以及遭到网络上的骚扰,两份报道中的比例分别是6%和9%。这些数据都较前有大的增长。在YISS- I 和 YISS- II 之间的5年内,尽管采取了软件屏蔽网络不良内容等方法,但是遭受性伤害的儿童和青少年的人数仍在上升。