

男性易性癖的心理护理探讨

广西医科大学一附院呼吸内科（南宁市 530021） 唐志敏

易性癖是一种少见的性别认同障碍的心理变态，以患者对自己解剖生理正常的性别身份厌恶或否定，顽固地谋求转移成异性性别身份为其特征。轻者常有性焦虑、忧郁、孤独感和痛苦等负性情绪，重者出现生殖器官的自残或有自杀倾向。药物治疗很难奏效。国外采用改性手术可在一定程度上达到患者心理平衡。我国社会文化与外国不同，社会上普遍不易接受手术改变性别的疗法，且改性手术后生殖器官在形态和功能上仍不够理想。实际上手术也不可能使一个人的生物性别完全改变，最多也只能改变体表形态，使之象异性而已，最终没有从根本上解决患者的心理问题。笔者从1996年到1999年对两例男性易性癖患者进行心理护理，效果满意。现报告如下。

1 临床资料

例1：为18岁高中三年级学生，从小体弱多病，自幼受慈母的百般温顺和体贴，胆小温顺，渴望和女孩一起生活，喜欢老师和同学把自己当成女孩子叫，羡慕女性温柔、顺从、端庄美丽，善良勤劳。厌恶男性野蛮、粗暴，12岁始厌恶自己的男性性别，萌生做一个女性的愿望。15岁，母亲去世后，患了一场大病（支气管扩张大咯血，险些断送性命），内心痛苦，感受无处诉说，他为自己不幸感到深深的自卑。做女性愿望更加强烈，到处查找收集有关改性手术的资料，希望借助变性手术变成一个女儿身，“常常抓着自己的男性生殖器真想一狠心割了它”，但又苦于无手术经费，只好购回女式衣裙、内裤、胸罩，穿带好后再在房内、洗澡间自赏或夜间外出，晚上睡觉时索性脱掉男装，穿上胸罩和女式内裤。“眼睛扫视着全身，一阵暖融融的感觉流遍全身，感到女儿身的满足。”有天晚上，患者穿带胸罩、裙子从病房（呼吸内科病房）厕所出来，值班护士发现后很胆怯，立即回避，跳跑。使患者心灵受到很大伤害。他更担心护士泄露秘密，心里非常不安，更加烦恼，绝望，希望能得到护士的理解，同情，关怀和保密。并时刻等待着机会变性，称对手术后果和社会压力已有充分准备而“决不后悔”。检查：身材苗条，动作举止均似女性，颈前有喉结，声音低沉，但语气温柔。否认手淫和性交史，家庭中无同类患者，染色体为46XY，数目和结构正常。

患者在十分痛苦的情况下找到了笔者。我们以真诚态度接纳了对方，给患者以充分地关心与理解，认真倾听患者的诉说，引导患者将其苦闷的心情倾吐出来，使不良的情绪得以发泄，长期压抑的心情得到了缓解和减轻。接着帮助患者分析产生病态心理的原因，使患者认清自身问题，属于易性癖，是性心理障碍的一种类型。在患者充分宣泄和认识后，适当调整其情绪，用合理情绪疗法的想象技术，让患者设想事情的最坏结果，例如：如果有一天众人知道了他的隐私怎么办？使患者体验那种情况下强烈的情绪反应，用合理的信念使情绪反应适度。最后帮助患者改变认知，接纳自我，消除

自卑感。患者的自卑感相当严重，总是一种弱者求生存的态度，因此我们指出人要活首先得先尊重自己，接纳自我。人的强健有力不在外表，家庭的不幸不能代表自身的命运。乞求来的怜悯、同情不代表尊重。为此不管做男人还是女人，都应该首先象一个真正的人那样生活，自己不尊重自己，往往也得不到别人的尊重。通过讨论，患者自己逐渐认识到这一点，对生活的自信心有所增强。出院后参加高考，在来信中写到“让我感到奇怪的是，在学校我一点变性的念头都没有了”。经过3年书信的心理疏导，患者变态心理消除，取得满意效果。3年后患者来信中写到“回忆过去我想做女孩确实让您笑话，现在我已消除了这个念头，让过去发生的一切都成一生中无法追悔的遗憾吧！我永远地记住那场男孩失身的经历记。现在我已不是当代农村青年的角色，走上艰苦创业的道路。”

例2：22岁，干部，技校毕业，幼时喜欢与女孩结伴游戏，自小在保姆照料下长大，由于保姆的宠爱，将其女装打扮，娇生惯养，胆小怕事。15岁时，曾向一男同学求爱被拒绝，遂强行吻摸对方，同时为女性可穿漂亮的服装和使用化妆品而感到“心理压力很大”。随着年龄增长，产生了做女孩愿望。19岁看到报上报道某医院改性手术获成功后，要求变性强烈，但面对社会压力感到很恐惧，不敢让父母知道，又怕他人了解内心的隐私，只能尽量克制自己，内心非常痛苦，常模仿女性的声音，动作，戴手饰。患者家族无同类病患者，染色体为46XY，数目和结构正常。

我们和患者以进行单独谈话为主，初次会谈时向患者介绍一些心理治疗的知识和过程，对患者的病情及内心痛苦表示理解和同情，使患者认识到自身的状况是一种“性心理问题”只要积极配合治疗，病情是会逐渐好转的。首先耐心地倾听病人倾诉，让患者在自由联想中随意发言。其次同病人一起分析病史材料，帮助病人提高对疾病的认识。最后巩固成绩，提高疗效，预防复发^[1]。

通过数次会谈，对患者的情况有一个较为完整的了解，从而开始与病人一起进行分析，由于患者内心集聚很久的压抑情绪得到发泄，再通过我们的分析解释，患者开始理解和认识了自己的结症所在，原有的想法失去了存在的意义，并应用人际关系治疗指导患者怎样去适应外界环境，增强其对内心矛盾的应付能力。前后经过12次会谈。患者保证今后一定要痛改前非。3年后随访，症状未发生，在原工作岗位上工作，正在恋爱中。

2 讨论

本病的病因还不是十分明确。目前科学研究证明，是生物、心理、社会因素共同作用的结果。患者并没有器官和机能的损坏，而是由于周围环境和传统文化的影响而逐渐形成的一种性心理障碍^[2]。儿童时期是性心理发育的重要阶段，

在此期间家庭和周围环境的影响往往会招致严重后果，因此预防重于治疗，应从幼年开始，性别身份方面应及早进行正确指导，以免到青春期因性腺分泌活跃而导致性别身份识别障碍，家庭环境及社会文化环境中消极因素的不良影响应设法予以消除。建立和睦的家庭气氛，不断给孩子以社会主义道德行为规范的熏陶，指导阅读有益身心健康的读物，促进其心理过程的健康成长。

易性癖一旦形成，较难纠正，我们通过耐心倾听，让患

者在自由联想中随意发言，分析病史材料，领悟性心理护理，疏导心理，调节情绪等方法，使易性癖患者适应其解剖性别，从而改善患者自认性别有误的固执信念，对自身解剖性别的认同态度有显著好转。

参考文献

- 1 曾文星，主编．心理治疗．北京：人民卫生出版社，1987：86
- 2 陈仲康，主编．变态心理学．北京：人民卫生出版社，1988：116