

传媒公开的变性人

1990年7月,上海长征医院整形外科的何清濂教授成功地做了一例男变女的变性手术,并首次在国内新闻媒介披露,引起举世震惊。变性人秦××原是上海复旦大学的高材生,他用刮胡片割掉了自己的阴囊和部分阴茎。术后,“他”变成了“她”,并改名为秦惠英。

1996年2月南方某杂志称:北京医科大学第三附属医院整形外科主任夏兆骥教授曾在1984年做过一例变性手术,可称为中国医学史上第一例未经报道的变性手术。患者年龄19岁,来自广东省的东莞市,生理检查和染色体化验均为男性,但他坚决要求变成女性。夏教授为患者做了男性内外部性器官的切除,并再造了女性的外部性器官,包括大小阴唇、阴道、阴蒂等,满足了患者由男人变成女人的最大的心愿。

1996年9月我国著名性心理学家杨华渝先生在南方同一杂志上撰文说,中国首例未公开的变性人Z“小姐”,于1982年12月,经由著名整形外科专家朱洪荫教授“面授机宜”,北医大精神科主任杨华渝教授出具诊断书,建议变性手术治疗,并由著名外科专家王大玫教授主刀,于1983年1月初在北医三院成功地完成了变性手术。术后追踪,情况良好。

由此可见,在传媒上报道的中国首例变性人出现的时间是在1983年1月。然而,据笔者所知,中国首例未公开的变性人手术的时间是在1980年前后,手术地点在当时的四川重庆第三军医大学附属医院。1985年至1987年期间,笔者在第三军医大学医学遗传与优生专修科学习,在学习医学神经精神病及

谁是中国首例 变性人

· 谷雨生

医学心理学课时,教师在课堂上讲述了一个惊世骇俗的病例,“中国首例变性人不是在北医三院做的,而是在三医大做的,由于当时的种种原因未被公开,甚至在圈内亦未披露”。

下面是中国首例未公开的变性人的故事,为了方便,权且称“他”为G。

神秘的首例变性人

G出生在四川省一个偏僻的山村,在他之前已有好几个姐姐,受传统观念的影响,父母唯一的希望是能有一个儿子来传宗接代。G的降生,父母既高兴又担心。高兴的是家庭有子延续香火了,担心是万一有个三长两短岂不是会断子绝孙?为了好养活孩子,父母按当地风俗习惯给儿子取了一个带女性色彩的名字,甚至对外也说是生的女儿。

G自出生便被当成女孩看待,长期与母亲睡在一起,直到小学毕业为止。G从小留长头发,梳小辫子,穿花衣裙,上厕所也上女厕所,甚至解小便也是蹲着。他与小女孩子们一同嬉戏、玩耍,一同上学读书,女孩子一般不讥笑他。很少有人知道他的真实性别,大家都认为他是“女的”。

母亲对他呵护极至,在他的潜意识中,儿童时代是个令人欢愉、安谧不受惊吓和创伤的与母亲永远同在的伊甸园。

进入青春期后,他逐渐出现了男性特征,阴茎和睾丸增长,长出了喉节和胡须,出现了遗精。但是,G厌恶这一切。他更喜欢象女孩子们那样欢乐地唱歌跳舞,喜欢绣花编织针线一类的女人手工活,喜欢言情小说和爱情电影。G在性格上象女人一样多愁善感,言行举止亦似女人。

在内心深处,G喜欢那些体魄强健的男子,但男同学不喜欢他的那些女人气,甚至讥笑他。G长得漂亮,许多女同学明里暗里向他频递秋波,但他却对此不感兴趣。他只想把自己的阴茎和睾丸切掉,换上一副女人的生殖器官,做真正的女人。

这一切,在人们眼里看来是荒谬的。在同学、朋友、教师和邻居(但不是父母)的压力下,G也曾想法掩盖自己的女性气质,但并不成功。后来,G发现自己几乎没有有什么朋友,悲哀与孤独使他感到非常苦恼和悲伤。G认为,只要能变性,各种焦虑和沮丧的行为就会消失殆尽,人们对他的偏见就会改变。

18岁那年,G高中毕业后未考上大学。父母希望他能早日结婚,完成传宗接代的大事。然而,G对此不仅毫无兴趣,反而象中了邪一样,一门心思只想怎样才能变成一个女人。

G四处求医,以实现他做一个“真正的女人”的愿望。但在80年代

初,人们的思想还比较僵化,视“性”为禁区,讳莫如深。性科学在医学界亦无人研究。

G四处奔波的结果是,医生们根本没有听说过世界上竟会有“变性”手术的说法,更不要说有人敢冒天下之大不韪做变性手术。几乎所有的人都认为G是患了精神病。

最后,G辗转来到重庆第三军医大学附属医院,先后看过泌尿外科、妇产科和精神病科,大夫们经过认真检查和会诊,结论是,G患了一种极其罕见的性心理障碍性疾病——易性癖。

大夫们查阅了国外文献资料,得知变性手术是主要治疗方法之一。变性手术,这是一只可怕的“螃蟹”,不仅仅有医疗技术上的风险,它在国内没有先例,无经验可借鉴,手术中及手术后的一系列医学问题需要妥善处理。更重要的是,变性手术还涉及到政治、社会、伦理、道德、法律及个人隐私等诸多敏感而又棘手的问题。如何处理,谁也没谱。

医生只能给G做思想工作,安慰他,在心理上进行疏导,给予一些适当的药物治疗。然而,这一切医疗措施对G来说都是徒劳的。他对要求做变性手术的决心矢志不移。他每天都上医院去“磨”去“泡”,甚至跪下来求医生为他做手术。G在医院旁边一个简陋的小旅馆内住了近一年时间,变性的目的仍然没有达到。G经过冥思苦想,终于想出了一个“聪明”但又近乎残酷的主意。实际上,G如果未走到这一步,他的目的是永远办不到。

那天早上,G事先打听好了,为他诊治的外科主任要上班查房,他在医院门口用锋利的刀片把自己的睾丸和阴茎切除并抛弃,他当即倒在医院里面。医护人员发现有人自残,立即按急诊病例进行抢救,G活

下来了。在住院治疗外伤期间,他仍不断地强烈地要求医生给他进一步做变性手术。G告诉大夫,如果这样仍不能达到目的,他也不想活了,就在医院内自杀。

医生们感到左右为难,在部队的医院里面发生病人自杀,会产生许多不良影响,假如给他做了变性手术,会出现什么样的后果呢?最终,医生们动了恻隐之心,在相当范围内“保密”为G做了变性手术,术后给予女性激素治疗。几次手术后,G由一个男人变成了“女人”。命运多舛的G,终于达到了目的。

手术是相当成功的,但是出院后G就失踪了。他再也没有按医生的嘱咐回医院复查,甚至没有来过信,医生也没有办法进行随访。加之种种原因,这例中国首例未公开的变性人,一直是一个谜。

G,你到底在哪里,生活平安吗?

变性人留下的启示

何为易性癖?性学家们认为:凡是有厌恶其自身的性解剖、生理特征,并顽固支持作性别转换以达到向往异性生活方式之目的者,谓之易性癖。易性癖是性变态最极端的形式,它与易性行为、易装癖、同性恋有本质上的区别。国外文献资料表明,大约在每5~10万人口中有一名易性癖患者,男性患者远远多于女性,在数量上男性是女性的3倍。从近年来国内手术后报道的情况看,绝大多数是男性患者。

患者多自幼对自身的性生理身分或性别认同出现完全的颠倒,从思维到行动都持续的强烈厌恶其自身的性别特征,顽固坚持认为自己本来就是异性(自身现行性别的反面)。因为自己不是异性,所以患者千方百计的求治或呼吁,要求医生给

予改变性别的治疗,以及要求社会承认自己真的为异性。例如,男性患者要求切除睾丸和阴茎,制造人工阴道和乳房,使用雌激素维持其女性心理特征,并要求与男子结婚,过女人的性生活。而在女性患者,则要求切除其卵巢、乳房和阴道,制造人工阴茎,使用雄激素以制造和维持男子生理特征,并要求与女人结婚,过男人的性生活。

易性癖的产生原因至今不明,过去有人认为可能与遗传或内分泌异常有关,但至今尚未找到确实的根据。毋庸置疑,后天环境因素的影响在易性癖发病中占有重要地位,如父母从小把孩子按异性打扮、抚育和教育,幼儿园为女性阿姨的一统天下,以及长期生活在单一异性环境之中,久而久之可能造成患者在心理上发生性别认同障碍。大多数患者自幼即有强烈的异性心理,而且在其漫长的成长过程中,一直受到社会环境的抵制,但始终未能使之逆转。所以,其确切的原因,尚待医学家们继续研究。

目前,对易性癖尚无特效疗法,对成年患者的治疗一直未获成功,有些束手无策,只能顺从患者的“变性”意愿,给予改性手术治疗,并用性激素维持其性心理和性生理特征。虽然这仅是权宜之计,但对于缓解患者的症状是有一定帮助的。此外,不论是否予以改性治疗,患者的心理状态均很难长期保持平衡,因此应给予适当的心理治疗。

性心理学家们一直在试图对极端女性化的男孩进行行为治疗,鼓励其男性气质,阻止其女性气质,同时对患儿的母亲进行心理行为治疗,动员其父亲多与儿子接触和交流。虽然至今仍无成功报告,但性心理学家们仍未放弃努力,并坚持认为早治疗可能会出现奇迹。 ☆★