

· 专 访 ·

走进性别重塑中心重新认识性别

——访中国医学科学院整形外科医院性别重塑中心首席专家陈焕然博士

魏晶晶*

“性别”一词在《现代汉语词典》中的解释是：雌雄两性的区别，通常指男女两性的区别。人类的“性器官”也称“第一性征”是判断男女两性的最显著的客观标志。然而就是这样一个看似世人皆知的简单问题，竟在一些生理、智力和精神等方面皆与常人无异的人群中发生了“一根筋”。

前不久，不少媒体报道的一位叫史彬的青年因性别问题引发的法律上的纠纷被炒得沸沸扬扬。由此也引发了社会各界对性别话题的关注。为此，记者走进了位于北京市石景山区、中国医学科学院整形外科医院内的我国、也是全亚洲首家专门矫治性、生殖器官和性别畸形的治疗和研究中心——“中国性别重塑外科中心”，并就众多读者关心的话题专访了该中心的首席专家陈焕然博士。

现代人需重新认识性别

在中二病房医生值班室，笔者见到了陈博士。眼前的陈博士同一般的外科医生相比并无特殊之处。他出生于1963年，安徽宿松县人。其父曾在北京教授大学历史，1957年反右中被打成右派下放到安徽。此后陈随父自学中医、针灸，在当地颇有名气。

1980年陈焕然考入安徽医科大学，1987年毕业。作为优秀毕业生，分配到首都医科大学附属复兴医院耳鼻喉头颈外科工作，1990年他以高出录取线89分的成绩考入中国医学界最高学府——中国医学科学院，他成为整形外科一把刀陈宗基教授的硕士研究生，两年后又继续在陈宗基教授门下攻读博士学位。如今，陈博士已担当起中国性别重塑中心的首席专家的重任。

此次采访，从前不久媒体上披露的史彬性别纠纷案谈起。陈博士首先强调的是：作为一个现代的文明人应当重新认识性别问题。

他说，人类自产生以来，当原始人以自然界的植物

或动物的皮毛遮挡身体阴私部位时，性和性别的观念已开始萌芽、产生。但随着时间的流逝，有关性和性别的各项研究才逐渐引起了世界各国科学家们的浓厚兴趣。

19世纪至21世纪的科学研究，特别是发现了显微镜和染色体检测技术等证实：从宏观角度说人有三种性别，即生物性别（也称解剖性别）、心理性别（个体对自身性别的认知）和社会性别（社会接纳个体的性别）。在现实生活中，90%以上的人在上述三种性别角色中和与人的不同的情感交流方式大都是相互协调或是一致的，当对这三种性别的认知出现相互矛盾时，个体即显示出异常激烈心理矛盾，表现出性别认知的障碍。

陈博士认为，要判断一个人的性别，首先要搞清楚他的生理性别，因为现行的社会法理、伦理、道德框架都构建于生理性别基础之上；法律规定同性不能结婚，这个同性的“性”，指的正是生理性别。

“医学研究表明，当今社会至少有5类人需要进行性别重塑，其中一类就是两性畸形患者。当一个病人出现性别方面的困扰时，陈博士认为，必须遵照以下原则：心理性别优先，生理性别次之，社会性别在最后。”

据了解，自1990年11月起至2001年10月底，经陈博士“操刀”重新进行性别塑造的“孩子”，平均每年有15个，并且还有继续增长的趋势。11年间，他先后共“生产”了168名令常人费解的“作品”。凭着这一骄人的“战果”，他被业内人士称为是：我国变性手术的首席专家。

与易性癖患者面对面

现代医学心理学将性别自识错误，称为是性别自识障碍。其中易性癖就是典型的病症之一。

在中二病房内，记者还见到了由陈博士亲自主刀进行性别重塑的患者小明。

* 中国人口报社

小明是南方人,今年22岁,某省著名大学计算机系四年级学生,身高1.70米,瓜子儿型脸,讲话的声音偏中性。银灰色休闲服内,配一件深褐色的高领毛衫,这与架在其鼻梁上暗红色的眼镜搭配得十分和谐。不知情的人绝对想象不到一周前的“她”还是个男人。他要求记者承诺不公开其真实姓名和就读的学校后,就向记者讲述了其被易性癖折磨多年后,终于找到了陈博士借用手术的方法解决性别自认障碍的曲折经过……

陈博士说,小明的性格是比较开朗的,大部分易性癖患者都有严重的抑郁症,感觉自己活得很累。据统计,15%的患者有过自杀行为。

他拿出保存的变性患者的相册,向记者讲述了一位哈尔滨有一个配音演员因性别问题困扰而自残的事例。这位患者也是多年来要求做手术,家里不同意,因为他是家族惟一的独生子。有一天趁父母外出,他买回一瓶白酒一瓶安眠药。服药后,他一剪刀下去剪掉了自己的一个睾丸。正巧串门的邻居发现了惨状,把他送进医院。母亲用手绢托着被剪下的器官,声泪俱下地要求大夫接上,但病人却拒绝说:“看是你们接得快,还是我剪得快。”后来他就到北京找陈博士。

天津市的一个男孩,要求变性,父母不同意。男孩自杀了4次都被发现救过来了,后来家里大人实在撑不过了,带着孩子来找陈焕然,父母双双下跪要求陈博士救他们孩子一命,他们宁肯失去孩子的“性”,也不要失去他的“命”。

非要变性为那般?

到底是何因造成易性癖呢?陈博士介绍,易性癖的发病机理尚未完全揭开。有研究证实:该病与遗传、生理、心理、环境、基因,甚至在儿童早期时的性别识别的误导等相关。

“我想提醒大家注意一个重要的基本事实——性和性别之间的差别。性是你所看到的,性别则是你所感觉到的。这两者之间的协调对人类的幸福是至关重要的。”这是著名的精神病学、性学和内分泌学专家 Harry Benjamin 博士关于“性”和“性别”的精辟论述。这里所提到的“性”(Sex),是指解剖学上的性;“性别”(Gender)则是指心理上的性别或性别自认(Gender Identity),即一个人对自己是男性还是女性的自我认识。一个生物学上的男性或女性个体,尽管他(她)们清楚地知道自己的生物学性别,但却在心理上感觉到自己是异性,并渴望改变自己的生物学性别,1949年, Caudwell 首先把这种现象称之为“易性癖”(transsexual-

ism),这样的个体称之为“易性癖者”(transsexual)。

据陈博士介绍,“易性癖”是一种不可逆性的心理障碍。有资料表明:在美国,男性异性癖的发病率为1/10万,女性为1/14万;在澳大利亚和新西兰,男性的发病率为1/2.4万,女性为1/15万;在新加坡,男性的发病率为35.2/10万,女性为12/10万。

目前,我国的资料不详,一般认为该病的发病率为1/5万至1/10万,且男女比例基本接近。尽管易性癖患者在人群中的发病率并不高,但专家们认为这是一个值得同情的应予以关爱的特殊群体,事实上不妨将易性癖视为是一种不常见的感冒症,因此借助必要的医学手段是能够医治的。

目前的手术费用如何?有多少患者渴望手术?陈博士说,一例女变男手术需3万元至5万,而一例男变女手术需5万元至8万元。尽管如此,目前门诊部排队等床手术的人已排到了2010年,而真正符合手术适应症的仅占2%左右,比上北大、清华大学还要难。陈焕然博士强调说,变性手术第一是其复杂性,第二是其不可逆转性,第三是手术切除都是具有正常功能的器官,而残害器官是犯法的。因此,术前的认定和筛选是相当慎重而严格的。

难忘首次造“红颜”

据陈焕然博士回忆,1931年,一位美国士兵在丹麦成功地实施了世界上的首例变性手术,首例变性人直到80年代初才去世。目前美国在这方面的研究比较完善,其中美国斯坦福大学开展得最早、最好。61年前该校就开设了全球首家“性身份障碍门诊”,目前全球接受变性手术者已超过1万多人。

中国公开报道的第一例变性手术是20世纪80年代后期,在上海长征医院由何清廉教授进行的。在此之前,大约在1986年进行过第1例是部队的一名军人,在演习中炸掉了阴茎,后来实行变性由男变女,这是中国变性第1例,后来没有报道。

1990年11月,陈博士在北京地区完成了由其主刀的第一例男变女手术。当年24岁的于佳是深圳大学的学生。由于他是遗腹子,从小跟外婆长大。外婆是京剧票友,总让他穿戏装,学唱戏,他的小屁股一晃一晃的、小腰一扭一扭的,让戏班子里的婆姨们好快乐,他小小的虚荣心得到了满足,加上外婆一再提他妈妈生前怎么好看,他从小便有了做女人的欲望。在幼儿园、小学、中学,他的班主任又都是女老师,久而久之,他觉得自己本是个寄生在男人躯壳里的女人。中学毕业考大学时,他偷偷把报考表上的性别写成了“女”,外

科体检时,趁着乱,他自己填了份“合格”表,“混”进了深圳某大学,跟女生住了4年的女生宿舍。他告诉陈大夫,这4年过的可是“克格勃”的生活。上体育课,学校要穿球裤跑步,他不敢,怕露“馅”。洗澡,长头发的他,当然不能去男浴室,去女浴室吧,又怕被看出胸部和外阴的秘密,没法,他只好去大学旁的小旅馆,花上10多元钱的住宿费,只为洗上一次澡。最要命的是他想和宿舍的其它女生一样过“有规律的女人生活”。每个月,他要请同学捎上几包卫生纸,说“月经来了”,还煞有介事地用红墨水弄脏裤子。陈博士用了大约一年的时间,把他的梦想变成了现实。出院时,他不仅有了女性器官,而且拥有了一张娇媚的脸庞和丰满而有弹性的胸部。

现在于佳是菲律宾一家大公司的职员,两年前找了位华人作先生。她的先生至今都没有发现,妻子的所有女性器官都是陈博士“做”出来的“改装品”。

据了解,目前我国各地实施变性手术共200例,除北京外,中国的武汉、广州、成都、哈尔滨等地也尝试开展变性手术,但其中80%~90%仍集中在北京,而北京的手术,绝大多数又是由陈博士完成的。

谁是变性手术的适应者?

据了解,您在选择变性手术的适应症患者是,非常注重接受手术者必须具备大学学历,这是出于何种考虑呢?

陈博士认为,变性手术是一门很复杂、很精细、外科整形手术要求很高的医学科学,这种手术代表一个国家的整形外科的整体水平。选择手术者的学历主要是考虑到其心智发展已到了相当的程度,对自己的选择也是深思熟虑的、并具备了一定的生存能力,这为接受手术后回归社会将打下一个较好的基础。

为了确保手术成功,陈焕然与导师陈宗基一道查阅、借鉴和参考了大量国外文献,在陈宗基带领下,陈博士到首都医科大学和协和医科大学等解剖了100例男尸和女尸,并请北京某妇幼保健和婚检部门配合,检测了1160例未婚、未育女青年的性器官,又到京郊某部队检测了1350名青年战士的性器官。从此得出中国男性、女性性器官的标准数据。他的《中国青年女性外阴部和乳房美学标准》论文获得1998年中国医学科学院临床医学成就一等奖。

陈博士介绍,从医学外科手术来说要解决四个方面的问题,每一个方面都是对医生的挑战。陈博士以男变女手术为例:

(1)脸部轮廓要做成女性化,惟妙惟肖,面部整容

是最大的挑战:

(2)胸部整容,主要是乳房,要到丰满、流畅,富有弹性、不留痕迹,要做到让她将来丈夫也不能发现;

(3)生殖器的转换与再造,必须完成正常的性生活而且对方不能发现;

(4)喉结的切除(或再造)和声音的调整,声带的手术处理。这是四个方面都充满了,才算成功。

具体来说,不仅仅要对男或女的生殖器进行改造,还必须从头到脚让身体其他部位与新改造后的人的身份相适应,这需要进行一系列的手术,包括切除原来的生殖器官,重造新的生殖器官及其他第二性征的整复。例如,要完成一名男性易性癖患者变成“她”的心愿,变性手术就包括:阴茎和睾丸的切除,尿道移位,人工阴道成形及诸如乳房增大成形和颜面、颈、颧、额部等面部骨骼女性化的手术,还有甲状软骨缩小,声带调整,电解或手术除毛等附加手术和疗法。而把“她”变成“他”,则包括了子宫、卵巢、阴道切除,阴茎再造,及乳房切除、腹部、腕部的整形手术等等。可见是一项十分复杂的整体工程,需要至少半年到几年的时间才能真正完成。

由陈博士制定的易性癖手术适应症主要包括其中包括:(1)必须父母或监护人同意,书面申明;(2)当地公安出具无犯罪纪录证明;(3)心理医生证明;(4)精神病医生证明不是精神病;(5)到司法部门备案;(6)找公证处做公证;接下来是术前各种检查等等。

性别重塑中心——患者回归社会的平台

如果说单纯地将新近成立的性别重塑中心理解为仅作变性手术的话,那你就错了。

陈博士说,性别重塑中心主要的服务对象是两大类五种人。即一类是被性别困扰的人,如心理易性癖、生理上“二性”人和两性畸型人。另一类性别特征不明显的人及儿时被错误地制定为相反性别的人。

在陈主任的办公室内,记者见到一位50岁左右、专程从安徽来京的男士焦急地倾诉着苦衷:大夫,我认为我的性器官小,我爱人对我非常好,两个儿子也都大学毕业了,我总觉得对不起她,想通过手术增大器官的长度和直径。

“你自己是否测量过它的长度?”“夜间勃起后的长度是10厘米。”“这说明你很正常,一般病人勃起后长度不足8厘米时,才考虑手术。看来你心理上的障碍要进行调试。我将为你制订一个心理治疗计划,帮助你恢复自信心。”

现实生活中,陈博士发现有许多人存在着各种各

样的性心理障碍,需要进行积极地心理治疗。

陈博士说,性别重塑牵涉到医学、法律、道德、伦理、宗教及社会学等领域。在国外也称之为是“性别工程”,需要有整形外科、心理、内分泌、精神病专科、泌尿外科、妇产科和社会、法律工作者等众多专家、学者的共同工作。

这些年,陈博士通过其妙手,让数十人获得了他(她)梦寐以求的生理性别的改变,同时帮助他(她)们取得社会的承认。

1998年6月份,北京一所著名大学的优秀青年男教师,由陈博士帮助完成了男变女的变性手术,手术非常成功,“他”由漂亮英俊的小伙子变成了温婉美丽的姑娘。但在单位却遭到了麻烦:单位要开除她。陈博士以一名专家的身份跑到当时地处南郊的校园,四五次向学校领导述说解释这是一种心理障碍的病,应该同情关心,不能开除,也不能放到社会上去。后来学校想通了,并帮助其重办身份证,但提出条件:三到四年不上讲台,必须等那些熟悉的学生毕业后才允许其上讲台。1999年元旦,该女教师结了婚,幸福而美满。

当李刚强从陈焕然手中接过刚刚更换过的户口簿,看到上面不光名字改了,性别也由“女”改成了“男”时,他兴奋得使劲地给了陈焕然一拳:“嗨,哥们,不愧是博士!”就在陈焕然特地来天津市找公安部门游说的前1个小时,李刚强的名字还叫李媛媛,性别也是“女”。

在天津,像李刚强这样变过“性”但一直不能变更身份的有7人。为此,陈医生跑了天津18次。公安局的同志说,凭什么医生开条子就可以改变一个人的身份?没有条例可依。陈博士当即引用北京的做法,按照事实上已经改变的性别身份予以认定和更改。经过交涉,上述“特殊人”才完成了法律身份的真正改变。

经了解,10年来,陈焕然先后完成了100多例变性手术,不仅生理性别上重造了他(她)们,并帮助他(她)完成了法律和社会身份的改变。在百余例病员中,已有28例结婚,组成了美满幸福的家庭。

谈到目前诊疗中常见的易性癖病患者遭受到社会不公平、不平等待遇的,还有另外一些性别心理差异(或偏差)的一些人群。陈博士说,人类是有感情的动物,人与人之间感情的关联除亲情外,一般有四种形式:异性恋、同性恋、双性恋、单性恋(自恋)。异性恋,即正常的男女相恋,组成家庭、生育男女,这类人群是社会的主体人群,也称强势人群,占人类总数的85%以上。同性恋指性心理指向同一性别,约占10%,世界各国尤其西方有广阔市场,比如美国,每个城市皆有一条同

性恋街,且发病人群皆为高知识、高智商阶层,其现象值得深入探讨。此外双性恋指既爱男又恋女性的一族,约占人群的3.5%,单性恋(自恋),对镜自怜、孤芳自赏的那一类,约占3%至5%。后三类称为弱势人群。在日常生活中,在正常的强势人群的眼中,这些弱势人群都被看作是“不太正常”的“另类”人群,但是,反过来,在弱势人群的眼中看强势人群,他们也会得出同样的看法:你们未必就很正常。但这已不仅仅是医学本身所能解决的问题,而是范畴涵义要宽广得多的一个大问题,涉及到人权问题,涉及到法律、伦理、道德、宗教、哲学和社会等等系列方面的大问题。

陈博士希望社会各界人士应关注这些不幸的人们,给他们予同情、温暖和关爱;至少不要鄙视和取笑他(她)们。他认为,每一个人都应有选择他(她)们社会存在的方式包括性别存在。每个人都有追求更高质量生活的权利,只要他(她)们的选择不妨碍别人的自由,这应该是现代社会应有的一种理念。必须在理念上、法律法规的制订上同时努力,以保障包括易性癖病患者在内的所有弱势人群的正当权利,这两个方面还有很长的路要走。

性别重塑呼唤出台法律

在我国,目前尚没有法律承认变性手术后的性别,一些地方的公安部门只是根据“存在的就是合理的”的实际情况,出于保护变性人的隐私权和尊重他们个人意愿以及为方便他们今后的生活的目的,对其必备的身份文件,诸如:毕业证书、学位证书、身份证、户口簿、工作证等证明文件上的性别一栏,作了必要的修正。没有法律作支撑,陈博士认为从事变性手术是一项冒险的职业。为此,他根据中国变性手术的现实,在攻读医学博士的同时,又取得了法律硕士学位,并具有律师资格证书。

许多读者关心:变性手术是不是什么人都可以做?是不是想做就可以做?会不会有些犯罪嫌疑人借此逃避法律责任?对实施变性手术的医院和医生有没有明确的资格认定?

据陈博士介绍,目前在美国、欧洲等国家已有了专门的法律。相比之下,我国在此领域还尚属空白。

近年来,有关管理部门已开始注意到了性别重塑工作的复杂化。新近,传来了一个好消息,由卫生部、司法部牵头,委托陈博士及其他有关方面的专家共同制订的我国“有关变形手术的法规”已于近日呈交给有关部门,其中有关“实施变性手术的法律程序”、“规范变性手术的手术适应症”、“规定只有专科医院和得到

国家医疗行政部门审批并取得注册资格的专科医生才可实施手术”及“变性手术的评价标准”等重要内容得到了有关部门和专家的高度认可。

相信在不远的将来,我国在实施变性手术时无法可依的尴尬局面将会到彻底地解决。

孩童 2 岁至 3 岁:预防性别自识障碍关键期

采访结束前,陈博士希望,家长们在对孩子早期性别识别教育中的作用非常重要,陈博士提醒到,如果大人按照自己喜好的性别,把男孩当女孩养,把女孩当男孩养,人为造成社会性别指认错误,甚至使孩子的心理发生扭曲,最后不得不走上手术台。这部分患者在他接触的病例中约占 30%。

他认为,目前在我国特别是在独生子女一代中,混淆孩子性别角色的倾向应引起社会各界的足够重视。时下,孩子大多由妈妈、阿姨带大,进了幼儿园或小学,

老师也大多是女性,这很容易造成孩子在心理性别上“找不着北”。特别值得注意的是:近年来,一些在基层从事接生的人员,尤其应当甚重对待性器官发育不明显或发育不全的新生儿,不能凭借产妇及其家人的喜好简单地告诉他们:新生儿的性别是男或是女,而是应当做出“性别待定”的诊断,然后每隔 3 个月到半年随访一次患者,通过观察了解以确定其生理和心理性别,再据此适当地采用药物,帮助他向已经强化了了的性别去发展。以防悲剧的发生。

陈博士在美国、日本等国考察时发现,这些国家已有意识的增加具有博士和研究生学历的“阿叔”和男教师的比例,这不但对孩子的智力开发有利,同时对正确诱导孩子的心理性别也有积极的作用。他忠告:一旦发现孩子在心理性别上出现问题,家长应及时对症采取措施,特别是不要错过孩子 2 岁至 3 岁对性别的识别的关键期,相反,则会造成难以挽回的不幸。

(上接第 44 页)

稍神经,配以乳香、没药活血止痛,肉桂、草拨温通血脉并加强麻醉效果,便于在无痛下穿刺注药和剪切标本送检。甘石丹粉中的石膏、苦参、东丹消炎防腐,清热解毒,冰片引诸药渗透并起收敛作用,全方共奏生新促愈作用,使创面速愈,加之消疣灵杀灭残存湿疣病毒,从而达到根治不留疤痕。关键在于早发现,早根治。原则上本方法适应于疣体直径在 0.5cm 以内的散在单个疣体,对疣体直径超过 0.5cm、疣体互相浸润连成一片、多疣体病变融合及复发性病变均不适宜采用本方

法治疗,所以,病例选择很重要。

参 考 文 献

- [1] 刘改萍. 90 例尖锐湿疣临床病理分析[J]. 中国性科学, 1999, 8 (1):15-16.
- [2] 肖凤庭. 中药外洗治疗尖锐湿疣[J]. 中国男科学, 1995, 9(1):239-240.
- [3] 孟战战. 尖锐湿疣治疗历史及现状[J]. 中国性科学, 1997, 6(3):43-45.

(上接第 46 页)

阴冲洗阴道;治疗两周后,平时腹部隐痛消失。改为消炎痛 25mg qd,复合维生素 B 3 片 qd,另加活血化瘀、行气止痛的中药每日一剂,每 5 天随症加减,半个月后改为隔日一剂,并于同房前 1 小时服双氯灭痛 25mg,同时辅以心理调节。共治疗 2 个月而愈。随访三个月未见复发,性生活恢复正常。

讨论:近七年诊治女性性交痛 176 例,其中性交后腹部阵发剧痛几近休克者仅此一例。因为患者拒绝抽血检查及条件所限,其致病机理尚不明确。从使用能

抑制前列腺素合成或拮抗前列腺素作用的消炎痛和双氯灭痛有显著效果这点推测,可能该个体由于性兴奋后子宫内膜分泌的前列腺素 F2 α 增加,或者前列腺素 F2 α 的子宫肌受体的敏感性提高;前列腺素 F 2 α 能显著增强子宫肌收缩的频率和幅度,其受体主要分布在子宫肌层。而能使子宫肌弛缓的前列腺素 E 却分泌不足,因此导致子宫阵发痉挛、缺血,产生如人流后的宫缩痛。



论文写作，论文降重，
论文格式排版，论文发表，
专业硕博团队，十年论文服务经验



SCI期刊发表，论文润色，
英文翻译，提供全流程发表支持
全程美籍资深编辑顾问贴心服务

免费论文查重：<http://free.paperyy.com>

3亿免费文献下载：<http://www.ixueshu.com>

超值论文自动降重：http://www.paperyy.com/reduce_repetition

PPT免费模版下载：<http://ppt.ixueshu.com>
