

跨性别 性健康手册

Transgender Sexual Health Handbook

2022年5月第一版



广州市疾病预防控制中心
GUANGZHOU CENTER
FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION



目录

前言	3
<hr/>	
性别友善用词	4
<hr/>	
社会污名化	6
<hr/>	
什么是污名化?	6
社会污名以什么形式存在?	7
跨性别群体会面对什么形式的污名化?	7
社群内部也会存在互相污名化吗?	8
<hr/>	
性健康的基础	9
<hr/>	
性别意识	9
与性伴侣的沟通与知情同意	10
性同意	10
心理健康	11–12
安全与健康的性行为	12
跨性别和性别多元者的特殊风险	12
各项性行为的感染风险等级一览表	13
安全套, 指套, 口交套和口交膜	14–15
关于不想使用安全套	15
<hr/>	
性传播疾病	16
<hr/>	
什么是性传播疾病 (STD)	16
衣原体	17
支原体	17
淋病	18
梅毒	18
生殖器疱疹	19

人类乳头瘤病毒 (HPV) 和尖锐湿疣	19-20
乙型肝炎	21
丙型肝炎	22
艾滋病病毒 (HIV)	22-33

参考文献	35
结语	36
关于广州智同公益服务中心	37
联系我们	37

前言

在目前的性健康宣传中,大量的注意力都放在了顺性别人群的身上,比如会和男性发生性关系的顺性别男性(CMSM)。有很多人性健康意识因此得到提升,这自然是好事。但是在这个对话与学习过程中被忽略的跨性别和性别多元人群,往往面临着更复杂的自身情况、污名化和困境,相关的资源和资料也严重缺乏。

由于跨性别女性比顺性别女性更有可能发生肛交性行为,随之而来的HIV(艾滋病病毒)感染风险也更高。2012年,约翰霍布金斯大学公共卫生学院通过在三个拉美国家,六个亚洲/太平洋地区国家(不包括中国),三个欧洲国家和美国的采样得出了一组数据:跨性别女性的HIV感染率是19.1%(置信区间17.4-20.7),比整体生育期内人口的感染风险高46.3-50倍。

而关于跨性别男性和其它性别多元人群的研究数据,则是很少的。有研究表明,TA们和跨性别女性一样,面对着不容小觑的HIV感染风险,因为跨性别男性及其它性别多元人群也有可能发生有高感染风险的性行为。

跨性别群体中,除了HIV之外的其它性传播疾病的感染率,相关数据则更少。

与此同时,很多的跨性别伙伴对HIV和其它性传播疾病的意识也有欠缺。有的人认为这些都是顺性别男同性恋的问题,和自己没有关系;有的人因为自身面临其它困境,即使有意识,也没有精力或者途径去关注性健康问题;也有的人因为信息不足或者有差错,而做出错误的判断。各种各样的原因,都使得同属于高危群体人群的跨性别伙伴们没有足够的意识和手段保护自己。

编撰这本手册的目的,就是想要通过整合与跨性别、性别多元人群相关的性健康信息,让社群伙伴们提升性健康意识,并获得足够的知识去保护自己和身边的人。我们在手册中尽可能地使用了性别多元、友好的语言,希望能让跨性别和性别多元伙伴们感受到自己是被看到的,并且认识到性健康和自己是息息相关的。

性别友善用词

性少数: 指性取向与性别认知与社会上大多数人不一样的群体

LGBTQIA+: 女同性恋 (Lesbian), 男同性恋 (Gay), 双性恋 (Bisexual), 跨性别者 (Transgender), 酷儿 (Queer), 间性人 (Intersex), 无性恋 (Asexual) 等.....这一串英文缩写是性少数群体中比较常见的一些人群的名字的缩写, 通常用来代指整个性少数群体

二元性别论: 认为只有男女两个性别的观念

出生分配性别/指派性别: 一个人在出生的时候被指派的性别; 写在一个人出生证上的性别 (常与“生理性别”概念混淆)

生理性别特征: 俗称“生理性别”, 但并不是一种二元性别分类, 而是包括一系列与性别相关的生物学特征, 例如染色体、激素水平、内外生殖器、第二性征等。同一个人身上不同的生理性别特征, 不一定都符合同一性别的典型标准

性别认同: 一个人所认知的自己的性别 (俗称“心理性别”)

顺性别者: 出生分配性别和性别认同一致的人

跨性别者: 出生分配性别和性别认同不一致的人

跨性别男性: 出生分配性别为女, 而性别认同为男的人

跨性别女性: 出生分配性别为男, 而性别认同为女的人

非二元性别者: 认为自己的性别不在“非男即女”性别二元之内的人

性别多元/性别酷儿/跨儿群体: 不遵循传统二元顺性别范式的人群

性别流动者: 认为自己的性别是在流动的, 并没有一个一直稳定的性别认同的人

无性别者: 认为自己没有性别的人

间性人: 指可能在生理性别特征上, 因先天原因不符合现代医学定义中典型男性或女性标准的人, 常见例子有克氏综合症 (染色体为47XXY)、雄激素不敏症 (染色体为XY、性征外观发育偏女性化) 等等

性别表达: 一个人的外表所表达的, 在特定社会文化环境中与某一个性别相关的元素。例如, 留长发、穿裙子、化妆常被认为是女性化或阴柔性别表达, 而剪短发、穿西装常被认为是男性化或阳刚的性别表达



性别气质: 一个人的言行举止中所带有的, 在特定社会文化环境中与某一个性别相关的元素。例如, 温柔、体贴、情绪化等常与女性化相关联, 冲动、顽强常与男性化相关联

浪漫取向: 能让一个人感受到情感上的吸引力的人是什么性别 (或者能不能感受到感情吸引力)。如异性恋、同性恋、女性恋、男性恋、双性恋、泛性恋、无性恋等等

性取向: 能让一个人感受到性吸引力的人是什么性别 (或者能不能感受到性吸引力)。如异性恋、同性恋、女性恋、男性恋、双性恋、泛性恋、无性恋等等

同性恋: 喜欢和自己同样性别的人 (通常指二元性别框架内)

异性恋: 喜欢和自己不一样性别的人 (通常指二元性别框架内)

双性恋: 能够喜欢两个或两个以上性别的人

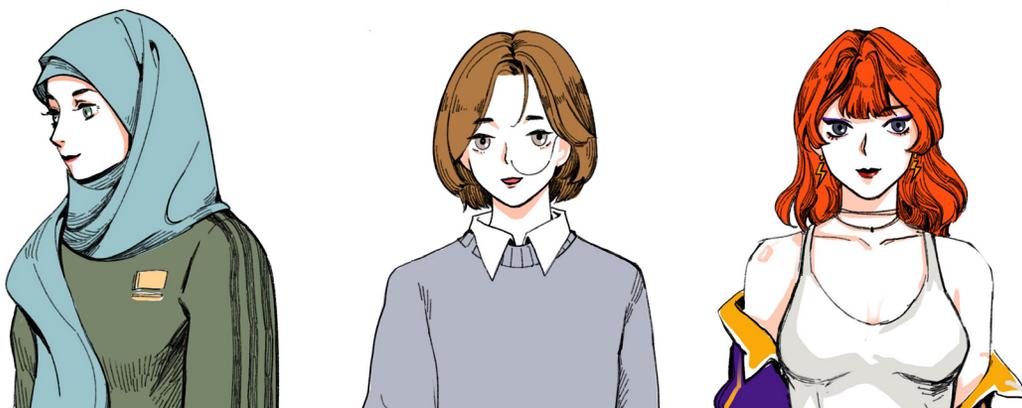
泛性恋: 能够喜欢所有性别的人

无性恋: 感受不到, 或很少感受, 或只能在特定情况感受性吸引的人 (注: 无性恋是一个非常多彩和复杂的光谱, 在此因篇幅原因不做详细描述)

性别肯定医疗服务: 有医学过渡需求的跨性别者会接受性别肯定服务 (Gender Affirming Care) 包括了激素替代治疗, 声音训练, 以及针对声带、喉结、面部、胸部、生殖器的手术等

激素替代治疗: 又称HRT (Hormone Replacement Therapy), 指从体外摄入性激素的医疗方法。一些跨性别者会进行HRT, 以更接近TA们性别认同的激素水平与身体特征, 但HRT并非跨性别者专属, 顺性别者也会因为内分泌失调、更年期等原因而需要HRT

性别肯定手术: 性别肯定手术 (GAS, Gender Affirmative Surgery) 包括了声带、喉结、面部、胸部、生殖器等各个部位的手术, 让跨性别者能够通过选择符合自己需求的手术, 使身体更接近自己认同的性别状态。其中, 将跨性别者的生殖器官改变到更符合TA们性别认同的典型特征的手术 (如阴道/阴茎再造术等), 旧称为“性别重置手术” (SRS, Sex Reassignment Surgery) (注: 建议避免使用“变性手术”等老旧、更有冒犯性的词汇)





社会污名化

作为性别多元群体一员, 在这个社会中生活, 我们可能会面临很多歧视、暴力和阻碍。这背后的一大原因, 是被边缘化的群体往往面临着很多来自社群内外的污名化。意识到这些污名化现象的存在并对此保持警惕, 对于社群和个体的身心健康, 都有重要意义。

什么是污名化?

社会污名化, 指的是社会上普遍存在的, 对于某些个人特质、某人或某团体的被视为违背主流文化规约的想法所持的不赞同态度。社会污名通常会导致边缘化, 即主流文化之外的人会被排斥, 从而只能获得比一般人更少的教育、就业、医疗等机会, 或只能生活在条件更差的社区。

社会污名的常见例子, 包括对于患有某些疾病的人群、身体或精神存在的缺陷或障碍的人群、性少数人群、以及特定的国籍、宗教或族裔所持的不赞同态度。

社会污名以什么形式存在？

社会污名化主要有以下4种形式：

1. 基于某些被视作“不寻常”或与疾病和残障相关的**外部特征和表现**的污名。例如，极瘦、极胖、患有麻风病、或坐轮椅等特征，也包括有可见病征的艾滋病病人；
2. 基于某些被视作“不可取”的**个人特质或行为**的污名。例如，从事性工作、与同性别人发生性关系、穿衣风格和行为举止不符合自己出生分配性别社会期待等；
3. 基于某些**群体身份**的污名。例如，不同于主流的种族族裔、国籍或宗教；
4. **针对自我**的污名。在以上任一类别中，有些被污名化的对象，会自贴标签。他们可能认为社会对自己的某些特质（例如同性恋、跨性别等）会有负面反应，因而选择自动退避或者排斥自己属于的少数社群。然而，这也可能让TA们难以获取自己需要的社群资源，或处于压抑或孤立的状态之中。

跨性别群体会面对什么形式的污名化？

跨性别与性别多元群体面临的污名化多种多样，主要针对TA们在性别各个维度上与主流的不同。这里给出一些常见例子：

1. 对于TA们的性别认同及表达和出生分配性别、生理特征不同，这一现象的污名化
例如：“人妖”、“变性人”、“女装大佬”、“阴阳人”；在某些语境里的“爷T”、“铁T”
2. 对于TA们性别多元群体存在背后原因的臆测和污名化
例如：“你是不是有病/被骗了”；“这个都是因为上网/欧美文化/二次元”；“跨男就是为了男性特权背叛了女性的女人”；“跨女就是男人装扮成女人来抢占女性资源的”
3. 对于TA们超越了传统性别范式的批判和污名化
例如：“这个人不男不女的，很不正常”；“女人/男人要有女人/男人的样子”；“不管怎样你都还是个男/女的”
4. 对于跨性别性工作者的污名化
例如：“你是不是泰国来的？”、“Ladyboy”、问价格等假设所有跨性别者都是性工作者的行为，以及认为跨性别性工作者“可恶”、“是骗人的/仙人跳”等
5. 对于跨性别者与疾病相关的污名化和标签化
例如：“跨性别者都有HIV/其它性传播疾病/毒瘾”

社群内部也会存在互相污名化吗？

会。偌大的跨性别与性别多元社群，包含着具有多种身份的伙伴（阶级、教育背景、地域、职业、性取向、性别表达等），所以不同身份之间可能存在互相的污名化和“鄙视链”。以下是一些例子：

- 针对族裔和宗教信仰的污名
- 针对低收入和乡村背景的污名
- 针对身心残障和心理疾病的污名
- 针对性取向、性别表达、性别过渡状态等的污名
- 针对性活跃状态或性行为方式的污名
- 针对HIV等性传播疾病的状况的污名

作为跨性别和性别多元社群的一员，我们更应该对这些污名化现象保持警惕，并关注由于污名而更易遭到边缘化的社群伙伴们。拒绝污名，才能创造重视身心健康、关怀互助的良好社群氛围。



性健康的基础

健康安全的性行为来源于足够的知识、意识、行动和沟通。但要做到后两者，首先需要掌握科学的性健康知识，培养正确的性健康意识，而后应用在具体行为上。有足够的性别意识和性健康意识，也有助于更好地保护自己和维护自己的权利。

性别意识

性别意识不仅在于性别，更在于意识到性别差异背后的资源、权力不平等现象。良好的性别意识，不单能让我们更好地维护自己的权利，也对我们的心理健康和性健康有积极影响。它还可以帮助你更清楚认识到在涉及性行为的情景中，哪些是你积极同意的，哪些是对你构成侵犯的，让你更能坚持自己的底线，有助于减少高危性行为。

与性伴侣的沟通与知情同意

由于社会上对性传播疾病存在着污名化,对很多人来说,与性伴侣讨论HIV和其它性传播疾病可能是一件难以启齿的事情。但是,双方沟通并了解过健康状况,并在此前提下互相同意发生的、有保护措施性行为,才是更安全的。如果不谈论、不知情的状况下发生无保护性行为,则会增加HIV和其它性传播疾病的感染风险。

性同意

性同意在一段性关系中是非常重要的。在没有全部参与者确切同意的情况下发生的性行为,属于非自愿性行为,会构成性侵害。当其中一方处于不清醒状态、或者迫于某种压力而同意发生性行为,也属于非自愿性行为。

非自愿发生的性关系除了可能引起暴力事件,也更有可能导致HIV等性传播疾病的感染。因为通常施压方不会主动采取保护措施,而被动方即使想要采取保护措施也可能无法实现。

无论是对发生性行为的同意,还是在使用安全套的问题上,都应该坚持自己的底线,在清醒及知情的状态下,做出对自己的安全和健康负责的选择,即使这有时似乎很难做到。例如,有的跨性别姐妹,在和顺性别男性发生性关系时,会因为自卑情绪或认为对方能把自己看作女性、能喜欢自己很难得,所以很容易答应对方无套性行为的要求,从而把自己暴露在危险中。

但实际上,性别认同的真实性并不来自于他人的肯定,而我们对于自己性别认同的真实性,也应该有坚定的信念。跨性别女性和顺性别女性一样是女性,跨性别男性一样是男性,非二元性别也是TA们所认同的性别。跨性别者和顺性别者一样值得被看见、被尊重、被爱和拥有幸福。如果其它人不把我们当作是我们所认同的性别,这是TA们的问题。而尊重我们的性别认同,应该是基本礼貌,而不是某种施舍,更不是忽视我们意愿和感受的借口。我们要尤其警惕这样利用我们的不安来对我们进行操纵的行为,避免引起身心损害。

心理健康

根据2017年北京同志中心和北京大学联合发布的跨性别生存现状报告, 61.5%的跨性别者和性别多元群体正在经历不同程度的抑郁症状, 73.2%的跨性别者正在经历不同程度的焦虑症状。

我们平时面对各种环境压力和性别不安对我们的心理健康造成的影响很大, 照顾好自己的心理健康也是非常重要的。如果你不会因为自己脚崴了而不能像平时一样走了就讨厌自己, 也请不要因为自己抑郁而做不到一些事情而讨厌自己。多和社群保持联络, 相互支持, 有需要的时候, 也记得去寻求专业人士(如精神科医生或者心理咨询师)的帮助。

而且, 心理健康状况不良的情况下, 因为低自尊水平、情绪状态、或使用酒精等精神药物而导致的自我防护能力变弱, 也是高危性行为发生的诱发条件之一。因此, 性健康也和你的心理健康息息相关。

如果感到自己或者身边的遇到心理健康问题, 需要帮助, 请积极求助, 合适的资源即使稀缺, 也总会存在的。以下也附上一些跨性别友善的资源, 供大家参考。

全国跨性别热线

- 一条免费为跨性别社群伙伴提供陪伴、支持、信息咨询与资源转介等服务的热线。每人每周可预约一次、一小时的咨询; 无总次数限制。无固定服务时段, 需提前预约。
- 预约方式: 关注微信公众号“跨性别热线”(TransHotline), 选择“预约申请”

跨儿心理

- 面向跨儿、跨儿亲友或对自身性别存在困惑的伙伴, 提供免费的语音或文字心理热线服务, 或低费的心理咨询服务(经济困难者可申请全额补贴)。无固定服务时段, 需提前预约。
- 预约方式: 关注微信公众号“跨儿心理”(kuaerxinli), 选择“社群服务”-“咨询与热线”

智同全国同志热线

- 为性与性别多元伙伴 (包括但不限于跨儿) 提供同伴倾听及资源转介服务
- 服务时段: 每周二至周四晚上 7:30-9:30 (周二为女性时段)
- 服务时段可直接拨打热线号码 020-87001276。如希望提前预约以保留时段, 可联系微信号: ZTxiaozhijun

安全与健康的性行为

保护自己和自己的性伴侣的最好办法, 就是了解什么才是安全与健康的性爱。这能限制和避免疾病的传播, 也能够让我们能够更好、更舒适地享受生活。要达成安全与健康的性行为, 可以了解不同行为的性传播疾病感染风险等级, 同时采取口交套、安全套等保护措施, 以及使用预防药物和接种疫苗等预防措施。

跨性别和性别多元者的特殊风险

目前并没有足够的科研数据来说明通过手术构建的阴道和阴茎所面临的具体风险。但是可以确定的是, 不管手术用的材质和方法是什么, 无安全套的性行为依旧是有很高风险的。

手术构造的阴道, 不管是用皮瓣, 结肠, 回肠还是腹膜, 都比大多数非手术构造的阴道更容易出血和发炎, 所以有更高几率感染性传播疾病, 特别是HIV。另外, 有阴道并接受睾酮激素替代治疗的人, 在使用睾酮之后, 阴道会发生酸碱度变化、分泌物减少, 导致干涩、甚至萎缩, 在发生性行为时更容易出血。这也会提高HIV等性传播疾病的感染风险。

对于间性人群体的性传播疾病感染风险, 目前研究数据非常缺乏。由于间性人社群和跨性别社群有不小的重合度, 部分基于二元跨性别者的研究数据和知识, 也能应用到一些间性人伙伴身上, 可以作为参考。

所以, 跨性别者与其它性别多元伙伴们, 不管有没有进行激素替代治疗和生殖器手术, 有性行为的时候一定要采取恰当的保护措施, 插入式性行为要使用安全套。

各项性行为的感染风险等级一览表

无风险	低风险	中风险	高风险
<ul style="list-style-type: none"> · 无性行为 · 拥抱 · 按摩 · 自慰 · 干吻 · 电话性爱 · 网络性爱 · 不共用前提下, 使用性玩具 · 与专一的、无感染的伴侣发生性关系 · 爱抚和舔舐身体 (没有疮、疣、疹或破损的皮肤部位) · 使用橡胶指套, 手指插入TA人阴道或肛门 · 使用口交套/口交膜为TA人口交 · 接受使用了口交套/口交膜的口交 · 全程正确佩戴安全套, 插入或者被插入阴道或肛门 	<ul style="list-style-type: none"> · 舌吻 · 共用性玩具, 但不同人使用前清洗消毒过, 或者有换新安全套 · 未使用橡胶指套, 用手刺激TA人外阴 · 接受未使用口交套/口交膜的口交 	<ul style="list-style-type: none"> · 未清洗、未换安全套的情况下与TA人共用性玩具 · 未使用橡胶指套, 且手上有伤口, 用手刺激TA人外阴 · 未使用口交套/口交膜, 为TA人口交 · 未使用橡胶指套, 且手上有伤口, 手指进入TA人阴道或肛门 · 接触TA人身体分泌物后用手搓眼睛 (淋病) 	<ul style="list-style-type: none"> · 未使用安全套, 用阴茎插入TA人肛门 · 未使用安全套, 用阴茎插入TA人阴道 · 未使用安全套, 被阴茎插入肛门 · 未使用安全套, 被阴茎插入阴道 · 接触TA人皮肤带疮、疣或疹部位 (梅毒、HPV, 疱疹)
<p>*戴安全套指全程正确使用且无破裂为前提, 否则请按不使用安全套计算</p> <p>*使用术后重建的阴茎和阴道发生无保护的性行为, 同样存在较高的风险</p>			

安全套, 指套, 口交套和口交膜

由于社会上对性传播疾病存在着污名化, 对很多人来说, 与性伴侣讨论HIV和其它性传播疾病可能是一件难以启齿的事情。但是, 双方沟通并了解过健康状况, 并在此前提下互相同意发生的、有保护措施性行为, 才是更安全的。如果在不谈论、不知情的状况下发生无保护性行为, 则会增加HIV和其它性传播疾病的感染风险。

安全套: 亚洲最常见的安全套是外用安全套 (常称为“阴茎用安全套”), 通常由乳胶或聚氨酯为材料制成。外用安全套, 使用时套在勃起的阴茎上, 以阻隔并储存射出的精液, 阻止其进入性伴侣体内。另外还有内用安全套 (常称为“阴道用安全套”), 两头有橡胶圈, 可放置在阴道或肛门中, 阻止射出的精液进入体内。

安全套同时阻隔精液和病原体, 一方面防止性病的传播, 另一方面也可以避免意外怀孕。它也为性器官提供一定的保护, 帮助避免生殖器在摩擦中产生破损。外用安全套也可以用于口交 (见“口交套”小节)。



外用安全套



内用安全套

指套: 指套是用于指交的, 通常由乳胶制成。使用时套在手指上, 阻隔手部和阴道或肛门分泌物的接触, 以防止性传播疾病的传播, 同时也保护阴道和肛门内壁不被刮伤。



口交套：为口交而设计的外用安全套，有的在润滑中添加了香味和甜味，有的没有润滑。通常有提升为TA人口交一方体验的作用，同时也可以防止性传播疾病的传播。



口交膜：一层橡胶制薄膜。原型是一种口腔医疗用品（牙科橡皮障）。现在市面上已有专门的口交膜，一般用于为阴道或肛门口交。口交时，放置在外阴上，以阻隔舌头及口腔与TA人性器官的接触，以预防性传播疾病。可以用保鲜膜等材料自制。



关于不想使用安全套：不想使用安全套、指套等物理防护措施的原因各异，可能是感觉麻烦，影响快感，乳胶过敏，或者其它原因。但是，请牢记，使用防护措施能够让我们最大程度上保证性行为的安全。比起感染性传播疾病（尤其是HIV这种暂时无法治愈的疾病）或意外怀孕带来的复杂后果，即使略微麻烦、快感稍有降低，使用安全套也是更明智的选择。

对于乳胶过敏者，在选择安全套时，可以避开乳胶材质的类型，选用其它材质制成的安全套，例如聚氨酯或聚异戊二烯。

安全套需要全程、正确使用：分清楚正反，挤掉储精囊里的气，覆盖住整个阴茎；需要插入前戴上，阴茎射精后连安全套一同抽出。除了预防性传播疾病，其最基本的避孕功能也不能忽视。尽管跨性别者使用激素替代治疗后，生育能力可能降低，但还是出现过跨性别伙伴们因为无保护性行为而导致意外怀孕的案例。



性传播疾病

什么是性传播疾病?

性传播疾病 (sexually transmitted disease, STD), 又称性传播感染 (sexually transmitted infection, STI)、或性病, 是通过人类之间的性接触进行传播的疾病或感染, 主要是通过阴道交, 口交, 或肛交传播, 部分也可通过边缘性行为等亲密接触传播。有些性传播疾病还可以通过已感染的母体传给婴儿, 或通过共用注射器具进行传播。性传播疾病与被称作生殖道感染的一个更大的感染学分类有所交叠。

衣原体

衣原体是一类微生物的统称，其中部分类型可能导致疾病。

传播途径：性接触传播（主要）、间接接触传播、母婴（垂直）传播

传播症状：通常无症状，但也可能出现尿频、尿痛，阴茎或肛门分泌物，小便灼痛，睾丸肿大，阴道分泌物异常等

检测方法：去正规医疗机构做核酸检测。也可以通过衣原体抗原试纸自检（不能作为诊断依据）

治疗方法：能够用抗生素治愈

建议：无保护性行为后有症状尽快到正规医院皮肤性病科就诊（如广州市皮肤病防治所、广东省皮肤病医院、南方医科大学南方医院等），无症状则3周后检测

支原体

是一类微生物的统称，其中部分类型可能导致疾病。

传播途径：性接触传播（主要）、间接接触传播、母婴（垂直）传播

传播症状：通常无症状，但也可能出现尿频、尿痛，阴部胀痛，阴茎尿道分泌物，阴道外阴瘙痒、分泌物增多、异味等

检测方法：去正规医疗机构做核酸检测

治疗方法：能够用抗生素治愈

建议：无保护性行为后有症状尽快到正规医院皮肤性病科就诊（如广州市皮肤病防治所、广东省皮肤病医院、南方医科大学南方医院等），无症状则3周后检测

淋病

传播途径: 性接触传播 (主要)、间接接触传播、母婴 (垂直) 传播

传播症状: 通常无症状, 但也可能会出现尿频、尿痛, 会阴部坠胀痛, 尿道口红肿、流脓, 阴道有分泌物等症状, 还可能出现阴茎滴液或直肠分泌物, 小便疼痛, 咽喉感染, 睾丸肿大等症状

检测方法: 去正规医疗机构做核酸检测。也可以通过淋病抗原试纸自检 (不能作为诊断依据)

治疗方法: 能够用抗生素治愈, 但耐药的品种很常见, 使抗生素治疗难度增加

建议: 无保护性行为后有症状尽快到正规医院皮肤性病科就诊 (如广州市皮肤病防治所、广东省皮肤病医院、南方医科大学南方医院等), 无症状则3周后检测

梅毒

传播途径: 性接触传播 (主要)、间接接触传播、母婴 (垂直) 传播、血液传播 (例如不规范的输血)

症状: 可无症状。感染初期可出现硬下疳, 后期可出现梅毒皮疹, 以及心血管、神经系统等器官、组织的全身症状, 在生殖器附近出现无痛的疮, 随后症状严重; 未及时治疗可致死

检测方法: 去正规医疗机构做梅毒非特异性抗体试验、梅毒特异性抗体试验。也可以通过梅毒特异性抗体试纸自检 (不能作为诊断依据)

治疗方法: 能够用抗生素治愈

建议: 无保护性行为后有症状尽快到正规医院皮肤性病科就诊 (如广州市皮肤病防治所、广东省皮肤病医院、南方医科大学南方医院等), 无症状则分别于1个月、3个月后检测

生殖器疱疹

传播途径：性接触传播（主要）、间接接触传播、母婴（垂直）传播

传播症状：通常无症状，但也可能有类流感症状，在生殖器部位可能生殖部位会出现伴有痛感的红斑、并发展为细小水疱，有痛、痒和灼烧感

检测方法：去正规医疗机构做核酸检测

治疗方法：症状可自行消除，但目前无法根治，有可能会复发；可通过抗病毒药物治疗症状和控制复发

建议：无保护性行为后有症状尽快到正规医院皮肤性病科就诊（如广州市皮肤病防治所、广东省皮肤病医院、南方医科大学南方医院等），无症状则3周后检测

人类乳头瘤病毒 (HPV) 和尖锐湿疣

HPV有多种分型，其中的部分分型会导致尖锐湿疣。部分分型会增加宫颈癌等会阴部癌症的风险。

传播途径：性途径为主；亲密接触传播、皮肤接触传播、母婴（垂直）传播

症状：感染HPV后通常无症状，然而具有传染性。感染HPV后可能会导致尖锐湿疣、肛门-生殖器癌、宫颈癌等疾病。尖锐湿疣一般出现在口腔、生殖器、肛门等部位，初为细小的丘疹，后会逐渐增大增多，成为乳头样、鸡冠样、菜花样突起

检测方法：去医疗机构做核酸检测。也可以通过上皮组织染色液自检（不能作为诊断依据）

治疗方法： HPV目前无法根治感染。如果出现尖锐湿疣，可以通过激光、光动力、外涂药物等方式去除，但有可能会复发

HPV疫苗

接种HPV疫苗是预防HPV感染的有效手段。HPV疫苗有双价 (HPV2) , 四价 (HPV4) 和九价 (HPV9) 。双价能预防高危型HPV16、18型; 四价能预防高危型HPV16、18型和低危型HPV6、11型; 九价能预防高危型HPV16、18、31、33、45、52、58型及低危型HPV6、11型。HPV16和18与宫颈癌有关, HPV6和11与尖锐湿疣有关。

接种对象和程序

目前中国大陆境内暂时仅批准身份证性别为女性的人接种HPV疫苗, 可到社区卫生服务中心预约接种 (对于跨性别女性修改证件后的HPV的获取难度, 目前暂无数据, 尤其是有年龄限制的九价) 。三种HPV疫苗的接种对象和免疫程序略有不同:

- **双价 (HPV2)** 适用于9–45岁的证件女性, 分别于0、1和6月接种1剂次, 共接种3剂;
- **四价 (HPV4)** 适用于20–45岁的证件女性, 分别于0、2和6月接种1剂次, 共接种3剂;
- **九价 (HPV9)** 适用于16–26岁的证件女性, 分别于0、2和6月接种1剂次, 共接种3剂。

针对身份证性别为男性的人, 相关接种指引和政策仍在酝酿中, 因此暂时还无法在中国大陆接种HPV疫苗。

注意事项: HPV疫苗不推荐备孕、怀孕、哺乳期中的人群或中重度疾病患者使用。

乙型肝炎

传播途径: 性接触传播、体液/血液传播、母婴（垂直）传播

症状: 可无症状；随着疾病发展可能会出现肝功能异常、黄疸、肝不适、肝掌、蜘蛛痣、眼部虹膜、皮肤黄染、类流感症状，深色尿液和稀便等症状

检测方法: 乙肝两对半检测

治疗方法: 目前无法根治，但可通过抗病毒药物控制（对于跨性别者而言HCV药物可能由于P450同工酶的原因而需要避免与部分HRT药物共同服用，具体请咨询医生、药师及参阅说明书）

建议: 通过接种乙肝疫苗来预防。若发现感染，尽到正规医疗机构感染科/肝病科就诊（如广州医科大学附属市八医院、中山大学附属第三医院、南方医科大学南方医院等），根据医嘱指引治疗

乙肝疫苗

目前我国在新生儿出生后都会规范接种，到6个月时都会接种三次乙肝疫苗。对于成年人来说，只需定期进行乙肝两对半检测。如发现表面抗体（HbsAb）为阴性，也就是提示抗体消失，则应该及时到社区卫生服务中心补种。

接种禁忌：

1. 已知对该疫苗所含任何成分（包括辅料以及甲醛）过敏者；
2. 患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者；
3. 妊娠期人士；
4. 患未控制的癫痫和其它进行性神经系统疾病者。

丙型肝炎

传播途径: 性接触传播、血液传播、母婴（垂直）传播

症状: 可无症状, 也可能会出现肝功能异常、黄疸、肝不适、肝掌、蜘蛛痣、眼部虹膜、皮肤黄染等多种症状

检测方法: 核酸检测

治疗方法: 可通过抗病毒药物治愈

建议: 若发现感染丙肝, 尽快到正规医疗机构感染科/肝病科就诊 (如广州医科大学附属市八医院, 中山大学附属第三医院, 南方医科大学南方医院等), 根据医嘱指引治疗

艾滋病病毒 (HIV)

HIV (human immunodeficiency virus) 学名是人类免疫缺陷病毒。

由于是艾滋病的病原体, 因此俗称艾滋病病毒。

HIV主要侵犯人的免疫系统, 攻击CD4等免疫细胞。因此感染HIV后若不加以治疗, 免疫力会逐渐下降, 发展为艾滋病 (获得性免疫缺陷综合征, acquired immune deficiency syndrome, AIDS), 最终死亡。

传播途径: 性接触传播, 血液传播, 母婴（垂直）传播 (目前全球均是性接触传播为主; 广州市每年超过95%的新报告感染是由性接触传播引起)

含有并可以传播HIV的高危体液主要包括:

- 血液/伤口渗出液
- 阴道分泌物
- 前列腺液/精液
- 母乳

唾液、鼻涕、泪液、汗液、尿液、粪便等体液不具有HIV传染性。

任何因参与风险行为（无保护性行为、共用针具吸毒等）而接触HIV的人都可能感染。这和你是何出生分配性别，性别认同，性取向，外貌，职业，受教育程度，年龄，种族和社会地位没有关系。

HIV不通过日常生活接触、飞沫、消化道传播，且不能存活于人体之外。因此，HIV感染者打喷嚏咳嗽，与HIV感染者共同生活、共事、交谈、握手、拥抱、一起吃饭、一起游泳、一起淋雨、睡一张床，或共用酒杯、马桶、洗衣机等物品，以及礼节性亲吻，都是不会感染HIV的。蚊虫叮咬也不会传播HIV。

症状：一个人感染HIV后，从外表上与健康人并无差别。

部分人感染HIV后的几个月内，会由于免疫力下降，出现发热等不适。但更多人可能并没有任何症状。因此，HIV感染不能根据症状判断，我们也不能根据外表和感觉来判断一个人是否携带HIV。

感染者本人可能都不会察觉到任何不适，并且在长达4到8年内都不会表现出任何疾病的体征。此阶段的感染称为“无症状期”，在此期间免疫系统会逐渐被HIV破坏。

此时如果能及时检测发现感染，尽快开始抗病毒治疗，可阻止免疫系统继续被HIV损害。免疫力也可以在开始治疗后逐渐恢复，使感染者一直保持在无症状期。

如果HIV感染者没有及时治疗，免疫系统在HIV持续攻击下会遭到严重破坏，CD4免疫细胞值会从正常的每立方毫米500~1600个下降到200以下。此时，HIV感染就发展到了艾滋病期，这时候才称之为艾滋病病人。

艾滋病病人由于免疫力差，全身各器官、系统极易受感染，导致其它疾病、以及恶性肿瘤的出现，这些并发症也更难痊愈。最终，病人会因为这些并发的感染和疾病而死亡。

即使到了艾滋病期，如果尽快开始抗病毒治疗，同时积极治疗并发症，也有助于避免死亡，尽可能延长寿命。不同于其它大多数疾病的是，艾滋病病人可能出现不同的临床问题，这完全取决于TA们具体的机会性感染。因此，艾滋病不能由单一症状或体征做出断言，只能由医生来诊断。

检测：检测是判断HIV感染的唯一方法。

1. **抗体检测：**抗体检测是目前HIV诊断的金标准，分为抗体初筛检测（如果试剂中有检测抗原，则属于抗原抗体初筛）和抗体确证检测。我们在疾控、社区、社会组织、医院可以获取到的检测，以及自行购买到的自检试剂，都属于初筛检测。如果初筛检测结果阳性，提示可能已经感染HIV，就需要在检测机构的指引下进一步进行抗体确证检测。确证检测结果也是阳性，才算诊断感染HIV。
2. **核酸检测：**作为抗体检测的补充，核酸检测也可以诊断HIV感染，同时还可用于监测HIV感染者体内的病毒载量高低，以判断治疗效果。
3. **窗口期：**从HIV进入人体，到血液中产生足够量的病毒并能用检测方法查出，之间的这段时期，称为窗口期。

不同检测的窗口期不同：

1. **抗体检测：**3~12周。若初筛使用的是抗原抗体检测，则为2~12周。大多数人感染4周后可测出，几乎所有人感染12周后可测出，因此12周后抗体检测阴性可排除感染。
2. **核酸检测：**1~2周。大多数人感染2周后可测出，但由于核酸检测具有一定局限性，即使结果为核酸未测出，也不能排除感染，需要12周后复查抗体。

在窗口期虽然测不到，但由于体内已有HIV，处于窗口期的感染者同样具有传染性。

定期检测：对于性活跃的人群来说，定时检测HIV和其它性传播疾病是非常重要的，建议每3~6个月一次。这样能让你知道自己的健康状况，能够及时治疗 and 干预，也能够更好的保护你自己和你的性伴侣。

至于通过何种方式进行检测，有不同的方式和渠道，例如可以去检测点或医院检查，也可以通过购买自检包来自检。

下面列出一些广州市内的各类检测资源，供大家参考：

1. 智同性别友好HIV自愿咨询检测服务 (免费、性与性别多元友善) 广州各个区的检测点:

天河区



(天河区) 智同检测预约



扫一扫上面的二维码图案，加我微信

扫码预约

天河南社区医院卫生服务中心

- 地址: 天河区黄埔大道西179号, 近体育西地铁站H出口
- 时间: 周六下午14:00-16:45 (如人数多可以安排早上时间)
- 电话: 18620261942 (微信同号, 检测请提前至少一天预约)
- 特点: 交通便捷, 15分快速检测HIV和梅毒。

越秀区



智同检测-小北省皮



扫一扫上面的二维码和图案，加我微信

扫码预约

广州市皮肤病防治所总院

- 地址: 越秀区恒福路56号, 近小北站地铁站 (5号线) C出口
- 时间: 周日下午14:00-17:00
- 电话: 13422310474 (微信同号)
- 特点: HIV和梅毒检测免费, 如果检测出梅毒或者尖锐湿疣, 立马可以转介友好医生进行治疗, 提供其它性病检测治疗转介服务。

白云区



(白云区) 智同预约号



扫一扫上面的二维码图案, 加我微信

永平社区医院检测点

- **地址:** 白云区十二岭路26号双飞人大厦, 近白云大道北C1出口 (公交元下田站直达)
- **时间:** 周六下午14:00-17:00
- **电话:** 13822191069 (微信同号, 请至少提前一天预约)
- **特点:** HIV、梅毒快检, 15分钟出结果; 全程由性别友善工作人员接待; 有优质的润滑剂和安全套派送

番禺区



vct员岗智同小杨



扫一扫上面的二维码图案, 加我微信

扫码预约

番禺区员岗社区卫生服务站

- **地址:** 番禺区员岗中路7号
- **时间:** 周六或周日 (具体时间请添加志愿者后咨询)
- **电话:** 13016088104 (微信同号, 检测请提前至少一天预约)

花都区



花都慢性病防治所检测点

- **地址:** 花都区云山大道52之5-7号, 近9号线花果山公园地铁站A2口
- **时间:** 通常每隔一周的周日下午14:00-17:00, 具体日期请加微信预约。
- **电话:** 13822191069 (微信同号, 检测请至少提前一天预约)
- **特点:** 快检15分钟出结果; 全程由性别友善工作人员接待; 免费赠送优质安全套和润滑剂

花都区



狮岭镇花都区第二人民医院

- **地址:** 花都区狮岭镇花都区第二人民医院5号行政楼
- **时间:** 每月1日, 上午8:30-12:00, 下午14:00-16:30
- **电话:** 13822191069 (微信同号)
- **特点:** 快检15分钟出结果; 全程由性别友善工作人员接待; 免费赠送优质安全套和润滑剂

2. 广州市及各区疾病预防控制中心, 各街、镇、社区卫生服务中心HIV自愿咨询检测服务(免费)

具体检测点信息可以通过广州市疾病预防控制中心官网 (<http://www.gzcdc.org.cn/service/view/95>) 或微信公众号(广州疾控i健康) 查询。

3. 各级正规医院抗体检测(自费)

4. 自检(自费)

目前可通过指尖血(扎手指)、口腔黏膜渗出液(刮擦牙龈)、尿液进行自检。自检属于抗体(或抗原抗体)初筛检测。

可自行购买,或参与社会组织开发的自检包项目(例如智同)免费获取。自检属于非专业操作,可能遇到更多不确定性,请务必选择国家批准上市的正规试剂,并且完全按照说明书的指引和要求来操作和查看结果,否则结果可能没有参考价值。

自检结果如果为阳性,提示可能已经感染HIV,请尽快到线下检测点复查和确诊,以免耽误治疗。

HIV的预防

1. **安全套:** 每次性行为(口交、阴道交、肛交)都应全程、正确使用安全套。
2. **药物预防:** HIV的预防药物有两种,一种是PrEP(暴露前预防用药)一种是PEP(暴露后阻断药)。
3. **疫苗:** 目前HIV疫苗正处于研发过程中,暂时没有可接种的疫苗。



PrEP: 目前我国唯一批准使用的暴露前预防用药是舒发泰 (Truvada) (恩曲他滨替诺福韦片FTC/TDF), 这是一种复合制剂, 每颗药中包含了两种药物: 300毫克的替诺福韦 (TDF) 和200毫克的恩曲他滨 (FTC)。

PrEP从2012年上市开始推广至今, 已经有充分的研究和真实数据表明, 正确服用PrEP能降低至少90%的HIV感染风险。据统计, 截止2018年10月, 全球已有60多个国家批准了这种HIV预防用药的使用。到2018年6月, 全球有超过30万人使用。只有体内有足够药量时PrEP才能发挥作用, 因此使用者必须按规定服用, 而目前全球范围通过PrEP预防HIV失败的案例几乎都是由漏服、错服所导致。

PrEP 服药方式:

每日服药: 每日服用一颗药物, 至少服用7日后再次发生肛门插入式性行为, 至少服用21日后再次发生阴道插入式性行为。计划停止服药时, 须在最后一次性行为后至少再服药7天才能停止。

按需服药: 在发生高危性行为前两天前开始服用特定剂量的药物。(然而请注意, 目前关于这种用法的研究仅限于顺性别男男性行为者, 对多数跨性别者可能不适用。)

副作用: 大多数人不会出现副作用, 常见的副作用有: 恶心, 反胃, 乏力, 头痛。这些症状通常在服药后的一个月有所缓解或者消失。

- 如果想要避免恶心的情况, 可以吃药的时候吃点零食, 或者睡前服用。
- 如果出现胃胀气, 拉肚子, 可以考虑使用常见非处方药来缓解。
- 如果副作用持续, 请联系医生。
- 长期副作用包括对肝肾功能和骨密度的潜在影响。请在开始服药前咨询医生, 确定自己是否合适。服药期间, 医生会持续监测其它和用药相关的副作用。
- PrEP只能预防HIV, 不能预防其它性传播疾病, 因此即使服用PrEP, 也建议使用安全套, 并定期进行性病检测。
- PrEP服药前和服药期间均需要进行HIV、肝炎、性病、肝肾功能检测, 以确定用药合适、安全, 请到正规医院进行检测和药物开处。

目前并不确定PrEP和跨性别者使用激素替代治疗之间存在怎样的影响。

PEP: 俗称艾滋病阻断药, 可能暴露于HIV, 如发生无保护性行为之后通过服用跟HIV治疗的类似药物组合来阻断感染。

- PEP仅应在紧急情况下使用, 必须在最近可能暴露于HIV后的72小时内开始使用, 越早开始PEP阻断效果越有保证。
- PEP全程为28天, 药物依从性是确保阻断效果的关键, 因此需要严格按照医嘱服药。
- 服药期间可能会出现恶心, 反胃, 乏力, 头痛等不适。PEP服药前需要进行HIV、肝炎、肝肾功能检测, 以确定合适、安全。因此请到正规医院进行检测和药物开处。
- 可在完成28天服药后进行HIV抗体检测, 结果阴性, 则在8周后(即暴露后12周)复查, 仍为阴性则阻断成功。

广州地区可到广州医科大学附属市八医东风院区院感染科、南方医科大学南方医院感染科、中山大学第三附属医院感染科咨询和开处PrEP和PEP。

感染HIV了怎么办?

一旦确诊, 赶紧治疗。

目前, 感染HIV后会终生携带, 无法彻底治愈。但可以通过多种抗病毒药物的组合进行抗病毒治疗。有时两种或两种以上不同类型的药物被混合在一粒药片中, 这使定期依从服药计划变得较容易。当前主流的抗病毒治疗方案是终生、每天按时服1-2次药, 类似高血压、糖尿病等慢性病的服药治疗方式。

抗病毒药物有那些类型?: 不同类别的抗病毒药物, 作用于 HIV 生命周期的不同阶段。根据它所攻击的病毒生命阶段, 抗病毒药物分为四种类型:

- **逆转录酶抑制剂 (RTIs)**: 通过抑制逆转录酶的活动, 攻击病毒 DNA 的生成
- **溶解抑制剂**: 阻止 HIV 借助溶解细胞壁而侵入并感染细胞
- **整合酶抑制剂**: 抑制整合酶; 整合酶负责将病毒 DNA 整合入感染细胞的 DNA
- **进入抑制剂**: 通过绑定 CCR5, 来阻止 HIV-1 和宿主细胞的结合; CCR5 是病毒膜上的一种分子, 即 HIV-1 借以侵入细胞的辅助受体

激素替代治疗 (HRT) 和抗病毒药物: 为了缓解性别不安或者让自己的身体更接近自己的认同的形象, 相当一部分跨性别者会选择进行激素替代治疗, 常见药物包括激素类 (例如戊酸雌二醇、17-beta雌二醇、十一酸睾酮) 与抗雄激素类 (例如螺内酯、色普龙/醋酸环丙孕酮) 等。

目前, 并没有相关的数据说明这些药物在用作HRT时, 和HIV抗病毒药物之间是否有相互作用。但也有部分研究发现, 当用作避孕药使用时, 部分雌激素类药物与部分常见抗病毒药物存在相互作用。

不同的人使用的具体HRT药物种类和剂量存在很大差异, 无法一概而论。所以, 如果你需要抗病毒药物, 但是又同时已经在激素替代治疗中, 请务必告知你的医生, 并由专业的医务人员进行评估和给药。切勿因为担心药物相互作用, 而自己加药或者减药, 这都是非常危险的行为。

HIV和性别肯定手术: HIV感染者的诊疗, 尤其是手术等侵入性诊疗方法, 对于医疗环境条件有一定要求合标准, HIV感染者也因此面临一定的拒诊风险。对于HIV阳性又有性别肯定手术需求的跨儿伙伴们, 这或许会导致一些不方便。但HIV感染者接受性别肯定手术并非完全不可能, 国内有部分提供性别肯定手术的医院, 有相关的措施, 能够让HIV阳性的跨儿伙伴们进行手术。

如何获取免费治疗? HIV感染者应当在什么时候开始治疗?

广州市为所有常住本地的HIV感染者提供免费抗病毒治疗, 凭HIV确诊报告前往下列广州艾滋病治疗定点医院可登记获取:

- 广州医科大学附属市八医院东风院区感染科
- 南方医科大学南方医院爱心低免疫力门诊
- 中山大学第三附属医院 (天河院区) 感染病科门诊
- 广州市番禺区中心医院感染性疾病科门诊

HIV感染者怎样才能监控自己的健康状况? : 有两种类型的实验室检测可以用于 HIV 的监控。这两种常见的检测是:

- 病毒载量
- CD4计数

什么是CD4检测? : CD4细胞是免疫系统的组成部分, 其作用是预防感染, 并且是受 HIV 直接攻击的靶细胞。CD4细胞的绝对计数, 代表了免疫系统存在的CD4的数量。随着 HIV 感染的发展, HIV 控制了CD4细胞, 用这些细胞来复制 HIV, 并杀死原先的CD4细胞。所以CD4计数是有效的免疫系统健康指标, 你的CD4越多, 免疫系统就越强大。健康人的CD4计数大于500, 感染HIV后CD4会缓慢下降。降到低于200, 则进入艾滋病期。

开始抗病毒治疗后, 由于HIV被药物抑制, 免疫系统有机会逐渐恢复。因此在治疗过程中定期监测CD4结果, 是在观察治疗后免疫水平的回复情况。

什么是病毒载量检测? : 病毒载量测定的作用是测量血液中的 HIV 数量 (每毫升血液中的拷贝数量)。

开始抗病毒治疗后, 理论上HIV会被药物抑制, 使病毒载量逐渐降低。一般数月后会下降至病毒载量检测“测不出” (低于200拷贝/毫升), 也就是病毒抑制的状态。HIV感染者的病毒载量抑制保持“测不出”, 表示治疗持续有效。因此在治疗过程中定期监测病毒载量结果, 是在观察治疗效果是否稳定。

如果一个人的病毒载量“测不出”, 他能否和他的性伴停止使用安全套?

不能。 一个人的病毒载量“测不出”, 并不意味着完全不再携带HIV, 血液、精液、阴道分泌物中仍然有HIV, 只是含量极低。

目前国际上认为“U=U”, 即“测不出”等于“不传染”。意思是HIV感染者病毒载量长期保持“测不出”, 则可达到不具有性传播传染性的状态。但这里“不传染”的前提是要保证每年进行至少2次病毒载量检测, 才能客观反映感染者治疗效果, 但目前并不是所有人都能达到这个检测频率。

另外, 如果一位HIV感染者恰好与另外一名感染了不同HIV亚型的感染者发生了无保护性行为, 则可能导致双重感染, 引起体内的HIV发生变异, 导致原来的抗病毒治疗方案失效。

因此, 即便HIV感染者的病毒载量处于“测不出”的水平时, 也并不意味着他可以停止使用安全套及其它保护措施!

HIV感染者需要多久进行一次这些监控性的检测? : 依据你的健康状况以及你是否已在服用某种药物配伍而定, 大部分医生会每隔三至六个月让你接受一次检测。由于这些检测通过对比不同时候的检测结果来监控人的整体健康, 因此在你确诊或开始治疗时必须完成化验, 为将来的对比提供数据基准。

什么是机会性感染? : 机会性感染是有机体引起的感染, 这些感染在具有健康免疫系统的人身上不会引发疾病, 但是可以影响那些免疫系统功能低下或受到损害的人, 例如 HIV 感染者或艾滋病病人。这些有机体需要一个“机会”来感染人类, 而受 HIV 损害的免疫系统恰好提供了这样的机会。机会性感染可以治疗和预防。治疗取决于机会性感染的种类。

HIV感染者的心理健康: 跨性别HIV感染者面对着很多的污名化, 在跨性别者所遭受到的污名之外, 还要面对针对HIV感染者的污名。因此, HIV感染者的心理健康也很有可能受到这些因素的影响。但是, 心理健康问题会负面地影响到就医意识、医从性、药从性等能够保护感染者的身体不被HIV病毒摧残的必要武器, 也会造成HIV感染者病情的恶化。所以, 无论HIV感染者自己, 还是其亲友、或身边的社群伙伴, 都应该对心理健康有一定的意识和重视。

在本手册11页, 我们列出了一些跨性别友善的心理健康资源。除此之外, 对于跨性别HIV感染者来说, 性别友善的阳性小组也往往是能够带来巨大帮助的支持资源。

参考文献

1. Radix, A., Sevelius, J., & Deutsch, M. B. (2016). Transgender women, hormonal therapy and HIV treatment: a comprehensive review of the literature and recommendations for best practices. *Journal of the International AIDS Society*, 19(3 Suppl 2), 20810. <https://doi.org/10.7448/IAS.19.3.20810>
2. Division of Reproductive Health, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2010), Potential Drug Interactions: Hormonal Contraceptives and Antiretroviral Drugs <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/contraception/mmwr/mec/appendixm.html>
3. Poteat, T., (2016) Transgender people and sexually transmitted infections (STIs). UCSF Gender Affirming Health Program <https://transcare.ucsf.edu/guidelines/stis>
4. Bockting, W., Coleman, E., Deutsch, M. B., Guillamon, A., Meyer, I., Meyer, W., 3rd, Reisner, S., Sevelius, J., & Ettner, R. (2016). Adult development and quality of life of transgender and gender nonconforming people. *Current opinion in endocrinology, diabetes, and obesity*, 23(2), 188–197. <https://doi.org/10.1097/MED.0000000000000232>
5. Wansom, T., Guadamuz, T. E., & Vasan, S. (2016) Transgender populations and HIV: unique risks, challenges and opportunities. *Journal of Virus Eradication* 2016; 2: 87–93 [https://doi.org/10.1016/S2055-6640\(20\)30475-1](https://doi.org/10.1016/S2055-6640(20)30475-1)
6. Center for Disease Control and Prevention (2020, September 10) Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) and Post-Exposure Prophylaxis, <https://www.cdc.gov/hiv/clinicians/prevention/prep-and-pep.html>
7. Wijngaarden, J. et al. (2007) 促进男男性接触者性健康的同伴教育和外展手册, 汉语翻译版。联合国艾滋病中国专题组MSM工作组, 联合国教科文组织。
8. Xin. Y., Wu. L.J., Qi. J., Cai. Y., Liu. S.Y., Zhu. M., Zhong. P. P., Feng. S.Q. (2017) 2017中国跨性别群体生存现状调查报告——跨性别者与非性别常规者, 北京同志中心&北京大学社会学系

结语

非常感谢广州市疾病预防控制中心以及各位社群伙伴、工作伙伴在编撰本手册的过程中提供的宝贵意见与建议,使得第一版跨性别性健康手册终于能够完成。这是我们在跨性别社群工作方向踏出的重要一步,希望这本手册能够为跨儿社群提供更多有用的信息,能够成为伙伴们自我保护和相互支持教育的一份力量。

鉴于我们的人力和专业性的局限性,以及学术界相关研究和文献的缺失和不完整,有不少的部分涵盖的信息尚不充分,希望各位可以不吝赐教,向我们提出意见和建议,分享大家的工作实践经验,从而让下一版的性健康手册更加全面和专业。也希望学术界可以有更多的学者投身到跨性别医疗健康相关的研究之中。

如果您所在的机构认同我们的工作并有意愿参考本手册,欢迎与我们联系。我们也将继续更新和改进跨性别性健康手册,并且将本手册投入到同伴教育员培养、志愿者培训、性健康意识教育宣传等相关工作和服务中去。

特别鸣谢

广州市疾病预防控制中心

参与校对并提供宝贵意见的社群伙伴(排名不分先后):
电烤, 点心, 梨茶, 靈儿, 皮皮, will, 小李, 夕雨, 乙川, 椰子

提供专业咨询与支持的工作伙伴(排名不分先后):
古羽舟, 何宗蔚, 繆瑞华, 罗丹阳, 叶澄江, 姚宇明

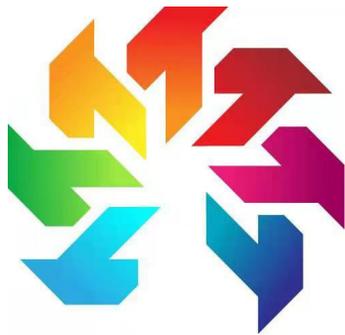
《跨性别性健康手册》2022年5月第一版

编辑: Tilly

策划: 青子

设计: Ying.T

配图: Mellow



智同
ZHITONG

广州智同公益服务中心

智同植根于社群, 倡导将LGBTQ+的社会性别平等理念融入健康、教育等公共服务, 创新了广东地区的“友同门诊”同伴社群健康教育服务模式, 同时积极倡导公共卫生、教育、国际社会、社群展开对话合作, 推动教育和社群健康服务。

智同互助小组是智同公益服务中心专门为HIV感染者服务的公益小组, 我们的主要成员是同志、社工、病友。2009年以来我们已经为超过400名在广州生活的感染者提供了同伴互助、心理辅导、陪同就医、医疗信息分享会、生活救助、法律援助、就业辅导、小组康体活动、家庭/情感关系辅导、志愿者培训等服务。

联系我们

Email: lgbt@chiheng.org

电话: 020-87001276 (热线时段: 周二至周四晚19:30-21:30)

微信公众号: 智同 (zhitong_china)

微博: 智同公益

