

WPATH SOC 手术治疗标准

医疗 词条

system limelight system

Oct '19

变性者、跨性别者、和非性别常规者的健康照护准则

性别不安患者的手术治疗

针对男跨女（MtF）的患者，手术治疗可能包括以下内容：

1. 乳房/胸部手术：隆乳手术（植入手术/脂肪填充手术）；
2. 生殖器手术：阴茎切除手术、睾丸切除手术、阴道成形手术、阴蒂整型手术、外阴部成形手术；
3. 非生殖器、非乳房手术：脸部女性化手术、抽脂手术、脂肪填充手术、嗓音手术、甲状软骨缩小手术、臀部增大手术（植入手术/脂肪填充手术）、头发重建、以及各种美容手术。

手术的标准

在整份SOC当中，性别不安的手术治疗的标准，乃是为了促进患者的最佳照护。虽然SOC允许个别化的措施，以便更能满足患者的健康照护需求，然而，由合格的心理健康专业人员所记载之持续性的性别不安的纪录，乃是所有乳房/胸部和生殖器手术必须符合的标准。某些手术则是需要其它的标准，包括接受女性化/男性化荷尔蒙治疗，并且连续一年以与个人性别认同一致之性别角色生活的体验。

这些标准列于下文。此乃是根据现有的证据和临床共识，并且针对不同的手术而给予不同的建议。

SOC并不会具体说明不同的手术所应该进行的顺序。必须根据患者的临床需求，故手术的数量和顺序乃是会因人而异。

乳房/胸部手术的标准（需要一位转介者）

MtF患者的隆乳手术（植入手术/脂肪填充手法）的标准：

1. 属于持续且确定诊断的性别不安；
2. 具备作出充分知情的决定和同意接受治疗的能力；
3. 达到某一国家的法定成年年龄（如果法定年龄较小，则依循在SOC当中有关儿童和青少年的规定）；
4. 如果存在显着的医疗或心理健康问题，它们必须得到相当良好的控制。

虽然并不是一个明确的标准，但是建议MtF患者在隆胸手术之前，必须接受女性化荷尔蒙治疗（至少12个月）。目的是为了提升乳房的发育到最高的限度，以便获得更好的手术（美容）效果。

生殖器手术的标准（需要两位转介者）

MtF患者的睾丸切除手术的标准：

1. 属于持续且确定诊断的性别不安;
2. 具备作出充分知情的决定和同意接受治疗的能力;
3. 达到某一国家的法定成年年龄;
4. 如果存在显着的医疗或心理健康问题, 它们必须得到相当良好的控制。
5. 根据患者的性别目标, 进行连续12个月的荷尔蒙治疗 (除非病人有医疗上的禁忌症, 或是因着其它原因而不能或不愿意服用荷尔蒙)。

在性腺切除手术之前接受荷尔蒙治疗的目的, 主要是让患者在进行不可逆的手术介入之前, 能够先尝试一段属于可逆的抑制雌激素或睾酮酮的治疗期间。

这些标准并不适用于因性别不安以外的医疗问题, 而进行手术的患者。

MtF患者的阴道成形手术的标准:

1. 属于持续且确定诊断的性别不安;
2. 具备作出充分知情的决定和同意接受治疗的能力;
3. 达到某一国家的法定成年年龄;
4. 如果存在显着的医疗或心理健康问题, 它们必须得到相当良好的控制;
5. 根据患者的性别目标, 进行连续12个月的荷尔蒙治疗 (除非病人有医疗上的禁忌症, 或是因着其它原因而不能或不愿意服用荷尔蒙)。
6. 具备连续12个月, 以与个人性别认同一致之性别角色生活的体验;

虽然并不是一个明确的标准, 但是建议这些患者也能够定期拜访心理健康或其它医疗的专业人员。

在手术之前, 需要12个月以认同一致之性别角色生活的理由:

上述的标准是针对某些类型的生殖器手术 - 患者必须具备连续12个月, 以与他们的性别认同一致之性别角色生活的体验 - 此乃是基于临床专家的共识, 认为这方面的体验, 能够提供患者在进行不可逆的手术之前, 有足够的机会去体验和调整他们想要的性别角色。正如第七章所指出, 在社会层面上改变个人的性别角色, 通常是具有挑战性 - 往往比生理层面更多。改变性别角色会造成重大的个人与社会后果, 这个决定应该包括觉察到对于家庭、人际关系、教育、职业、经济、和法律可能会面临的挑战, 如此他们才能够成功地发挥性别角色的功能。为了确保性别角色得以调适成功, 得到合格的心理健康专业人员与同侪的支持, 是非常的宝贵 (Bockting, 2008)。

在12个月的期间内, 可以经历到一年当中可能发生的不同的生活经验和事件 (例如, 家庭活动、节日、假期、季节性的工作或学校的经验)。在此期间内, 患者应该呈现一致的、日复一日的, 以他们所渴望的性别角色来渡过所有的生活情境。这还包括向伙伴、家人、朋友、和小区成员 (例如, 在学校、工作、其它的场合) 出柜。

健康专业人员应该清楚地在病历上记载, 有关患者在性别角色上的体验, 针对准备进行生殖器手术的患者, 则必须包括以全时间生活的开始日期。在某些情况下, 如果有必要, 健康专业人员可能会要求达到此标准的验证: 他们可能会联系与患者有关联的某些人, 患者乃是以与认同一致的性别角色和他们交往, 或者要求提出已经变更法定姓名和/或性别注记的档, 如果适用的话。

精神病症状和其它的重大心理疾病患者的手术治疗

当性别不安患者同时也被诊断出严重的精神疾病, 并且在现实感的测验上出现损害 (例如, 精神病发作、双极型疾患、解离性身份疾患、边缘型人格障碍), 在考虑手术之前, 必须使用精神药物和/或心理治疗来尽力地改善这些状况。在手术之前, 应该要联络具有资格进行衡鑑和处理精神症状的心理健康专业人员, 他们必须要对患者进行複检, 并且说明患者的精神状态, 以及对于进行手术的准备。理想上, 心理健康专业人员必须熟悉患者。当患者仍处于精神症状的活耀状态之下, 乃是不应该进行任何的手术治疗 (De Cuypere & Vercruysse, 2009)。

进行乳房/胸部或生殖器手术时，外科医师应具备的能力

执行性别不安之手术治疗的外科医师，应该是泌尿科医生、妇科医生、整形外科医生、或是一般的外科医生，并且经过相关的国家级和/或地区级协会的认证。外科医生应该具备生殖器重建技术的特殊专长，以及在经验丰富的外科医生之下接受监督训练。即使是经验丰富的外科医生，仍必须乐意接受同侪对于手术技巧的检视。官方审计的手术结果和结果的公布，能够为进行转介的健康专业人员及患者带来更大的保证。外科医生应该定期参加新型的手术技术的专业会议。通常患者乃是有效地利用网络，分享他们与外科医生及他们的团队的经验。

理想上，外科医生应该熟知一个以上的生殖器重建手术的技术，使他们对患者提供咨询时，能够帮助每个人选择最理想的技术。或者，如果外科医生只熟练一种技术，而且此手术不适合患者或不被患者所接受，医生应该告知患者其它的手术方式，并且转介至其它合适的外科医生。

手术治疗的转介

经由合格的心理健康专业人员的转介下（一位或两位，根据手术的类型），可以展开性别不安的手术治疗。健康专业人员在转介时，要提供文书档案 - 病历和/或转介信 - 患者的个人档案和治疗史、历程、与治疗资格。建议进行手术治疗的健康专业人员，乃与决定手术的外科医生，共同承担这个决定的伦理和法律责任。

进行乳房/胸部手术（例如，乳房切除手术、胸部重建手术、或隆乳手术），必需经由一位合格的心理健康专业人员的转介。

需要两位转介者 - 由合格的心理健康专业人员独自对患者 - 其需要接受生殖器手术

（例如，子宫切除术/输卵管-卵巢切除手术、睾丸切除手术、生殖器重建手术）进行衡鉴。如果第一位转介者是患者的心理治疗师，第二位转介者就必须只是对患者进行衡鉴的人。可能会发送两封独立的转介信，或一封由两人共同签署的信件（例如，如果在同一个诊所执业）。对于每一封转介信，乃期待能够涵盖以下所列的相同项目。

针对手术治疗，转介信的建议内容如下：

1. 可辨识个案的基本资料；
2. 个案的社会心理衡鉴，包括任何诊断的结果；
3. 健康专业人员与个案的治疗关系所持续的期间，包括评估的类型和治疗或谘商的日期；
4. 说明所达到的荷尔蒙治疗的标准，并且简要描述支持个案接受荷尔蒙治疗的临床理由；
5. 申明取得患者的知情同意；
6. 申明健康专业人员愿意提供医疗照护上的合作，并且欢迎相关的来电询问。对于属于跨领域团队成员之一的服务提供者，可能不需要转介信，而是必须将衡鉴结果和治疗建议记载在患者的病历当中。

misaka4e21 御坂0x4e21 limelight sysadmin

Apr '18

📄 SOC V7_Chinese.pdf (5.5 MB)

Rongrong 非典型Rong布球

Apr '18

📄 Standards - Simplified Chinese FINAL.pdf (5.3 MB)

WPATH 网站改版前下载到的简体中文版 SOC 。

Harriet_Li 🐼 Harriet_薛定猫养的鳄鱼 limelight 副站长

Apr '18

看到“向家长出柜”，瞬间脑子嗡的一下

flymtf 可爱的猫 limelight insider

May '18

这么不切实际的规定,看似严谨,实际上就是让姐妹们更加难以获得手术.
甚至连隆乳手术都要证明文件,简直是全球首创.

flymtf 可爱的猫 limelight insider

May '18

论后悔，拖延掉青春期 造成无法挽救的结果，即使获得手术，也为时晚以，
我现在就非常非常遗憾，如此迟了才获得手术。
每天照镜子是我最残忍的时候。
发达国家有完善的“各种帮助”

flymtf 可爱的猫 limelight insider

May '18

隆乳都 加入 豪华规定了，我坐不住了

Sep 2017

1 / 7

Sep 2017

May 2018