分 类 号: R71 密 级:

学校代码: 10062 学 号: 2014702222



硕士学位论文

MASTER'S DISSERTATION

论文题目: 天津地区女性性健康调查研究

TITLE: Investigation and Research of Female

Sexual Health in Tianjin Area

一级学科: 临床医学

二级学科: 妇产科学

论文作者:张 颖

导 师:顾向应

天津医科大学研究生院 二O一八年 五 月 分类号: R71

密 级:

学位类别: 科学学位□ 专业学位☑

学校代码: 10062 学 号: 2014702222

学科门类: 医学



硕士学位论文

MASTER'S DISSERTATION

论文题目: 天津地区女性性健康调查研究

TITLE: Investigation and Research of Female

Sexual Health in Tianjin Area

一级学科: 临床医学

二级学科: 妇产科学

论文作者:张 颖

导 师:顾向应

天津医科大学研究生院 二O一八年 五 月

学位论文原创性声明

本人郑重声明: 所呈交的论文是我个人在导师指导下独立进行研究工作取得的研究成果。除了文中特别加以标注引用的内容和致谢的地方外,论文中不包含任何其他个人或集体已经发表或撰写过的研究成果,与我一同工作的同志对本研究所做的任何贡献均已在论文中作了明确的说明并表示了谢意。

学位论文作者签名: 日期》18年 4月10日

学位论文版权使用授权书

本学位论文作者完全了解天津医科大学有关保留、使用学位论文的规定,即:学校有权将学位论文的全部或部分内容编入有关数据库进行检索,并采用影印、缩印或扫描等复制手段保存、汇编以供查阅和借阅。同意学校向国家有关部门或机构送交论文,并编入有关数据库。

保密 ______ 年解密后适用本授权书。 本论文属于 ______ 不保密 _____ 。 (请在相对应的方框内打"√")

学位论文作者签名: L期: 2018 年 4月 10日 日期: 2018 年 4月 10日

中文摘要

研究目的:研究天津地区女性的性健康水平,及流产的围手术期对女性性健康的影响。

研究内容:

- (1)通过自制量表(即综合性功能指数量表(FSFI)结合女性性功能筛查工具(SCS-W))调查天津地区育龄女性在性唤起、性欲及阴道润滑度、性交痛、性生活满意度和性高潮 6 个维度的性功能障碍(FSD)程度,评价被调查对象的性健康水平:
 - (2) 跟踪调查典型病例 6 个月,研究人工流产术对被访者性健康的影响。
- (3) 构建 SCS-W 评分体系及评分标准,提出 SCS-W 分割点数据研究方法:

随机选取在天津地区天津医科大学总医院(三级)、天津海河医院(三级) 天津公安医院(二级)、天津水阁医院(二级)、天津港口医院(二级)、天津塘 沽妇产医院(二级)等6家医院进行体检和流产手术的育龄女性,通过FSFI+SCS-W 性健康量表的方式进行调查。

结果:

- (1) 流产组与正常对照组被调查者的的基本数据比较见表 2, 二者对比无显著性差异, 但在避孕方式选择上差异明显。通过计算得出, 流产组的避孕可靠性结果参数比正常组高出 15.7%。
- (2) 研究组中 FSFI 指数略高于对照组, FSD 发病率也略高于该组。在 FSFI 调查的 6 个维度中, 研究组有 4 个维度的调查数值的平均分高于对照组。在此前的文献报道及综述中均提及, 口服避孕药对性功能没有影响, 对性欲、性高潮等主观因素影响缺乏证据。此次调查数据证明, 口服避孕药对性欲、性唤起、性高潮、性生活满意度方面均没有影响, 甚至均高于对照组。
- (3)流产组与正常组相比在 FSFI 的性欲、性唤起、性生活满意度、性交疼痛等 4 个维度方面略低于正常组;而在阴道润滑度、性高潮等 2 个维度方面略高于正产组,平均分方面差异不明显,不具有统计学意义(P>0.05)。以中国城市女性 FSFI 评分 23.45 分为分割点,两个调查组 FSFI 指数≤23.45 的百分比均超过了 60%,与之前文献中报道的 52.4%相比,有明显的增高趋势。
 - (4) 流产组相对于正常组在 SCS-W 各个维度的评分均表现出相近的结果,

在性欲、性唤起、性生活满意度等维度上甚至高于正常组的评分。而总体性生活满意度上的评分也极为接近。

- (5) 流产术后回访组在 FSFI 的 6 个维度的评分方面,均低于术前调查数值。特别是在性欲和性唤起这两个维度上体现的更为明显,数值降低幅度较大。以 23. 45 分为分割点,人工流产术使得这一数值增长了 28. 5%。
- (6) 流产组不愿意讨论性健康问题的人群比例要明显低于正常组。而两个组群中愿意和医生进行交流的比例均占各自组群的80%以上。 结论:
 - (1)选择不可靠的避孕方式,是造成女性意外妊娠和人工流产的主要原因。
- (2) 天津地区女性采用口服避孕药作为首选避孕方式的比例远低于欧、美等国家的平均水平,仅为 2.55%。对口服避孕药缺乏科学的理解和认识,社会舆论及宣传导向作用存在偏差,是其使用率低的主要原因。
- (3) 本地区女性调查结果显示:口服避孕药没有出现影响女性性功能、性欲、性高潮等方面问题。
- (4)人工流产术会对患者的性健康水平产生极大的影响,使女性 FSD 发病率增长了 28.5%。
- (5) 在对 FSD 做出评价之前,应先对 FSFI 当地评分标准进行重新论证和调查。应对我国城市女性 FSFI 分割点 23.45 的数据进行修订。
- (6) 构建了 SCS-W 的评分计分方法,并给出了基于 FSFI 分割点的 SCS-W 分割点计算公式: SCS-W 评分分割点= FSFI 评分分割点+9.05。

关键词: 女性性健康 性功能障碍 量表评分 性健康量表 人工流产

Abstract

Objective: To study the level of sexual health of women in Tianjin

Research content:

- (1) The self-made questionnaire (comprehensive function index scale (FSFI) and female sexual function screening tool (SCS-W)) the degree of sexual dysfunction in six dimensions in women of childbearing age in Tianjin area, sexual arousal, vaginal lubrication, orgasm, sexual satisfaction, sexual intercourse pain, evaluation the survey of health;
- (2) Follow up a typical case for 6 months to study the effect of induced abortion on the sexual health of the patients.
- (3) Constructing the SCS-W scoring system and scoring standard, and putting forward the data of SCS-W segmentation point

Research methods:

General Hospital Affiliated to Tianjin Medical University in Tianjin area were randomly selected, Tianjin Police Hospital, Tianjin hospital, Tianjin Haihe Hospital, Tianjin Harbor Hospital, Shuige Tianjin Tanggu maternal and child health hospital, 6 hospitals and medical abortion in women of childbearing age, through the investigation of FSFI+SCS-W health scale way.

Result:

- (1) The basic data of the abortion group and the normal control group were compared with those in the table 2 and two, but there was no significant difference between them, but there was a significant difference in the choice of contraceptive methods. It was calculated that the parameters of the contraceptive reliability in the abortion group were 15.7% higher than that of the normal group.
- (2) The FSFI index in the study group was slightly higher than that in the control group, and the incidence of FSD was also the same. Of the 6 dimensions of the FSFI, the study group had 4 average scores higher than the control group. In the previous literature and review, it was mentioned that oral contraceptives had no effect on sexual function, and that there was no evidence of subjective factors such as sexual desire and orgasm. The survey data showed that oral contraceptives had no effect on

sexual desire, sexual arousal, orgasm, sexual satisfaction, or even higher than the control group.

- (3) Abortion group compared with normal group in FSFI sexual desire, sexual arousal, sexual satisfaction, sexual intercourse pain in 4 dimensions is slightly lower than the normal group; while in vaginal lubrication, orgasm in 2 dimensions is slightly higher than the average middle group, no significant difference. 23.45 points to Chinese city female division point FSFI score, two FSFI index survey group is less than or equal to 23.45 percentage was more than 60%, compared with the previously reported in the literature 52.4%, there is a clear increasing trend.
- (4) The scores in all dimensions of SCS-W in the abortion group were similar to those in the normal group, showing similar results in sexual dimensions, sexual arousal, sexual life satisfaction, and even higher than those in the normal group. And the overall life satisfaction score is also very close.
- (5) The scores of the 6 dimensions of the FSFI after the abortion were lower than those before the operation. In particular, the two dimensions of sexual desire and sexual arousal are more obvious, and the numerical value is greatly reduced. With 23.45 points as the segmentation point, the artificial abortion made this value increase by 28.5%.
- (6) The proportion of people who were not willing to discuss the sexual health problem in the abortion group was significantly lower than that of the normal group. In the two groups, the proportion of people willing to communicate with doctors accounted for more than 80% of their groups.

Conclusion:

- (1) The choice of unreliable contraceptive methods is the main cause of accidental pregnancy and abortion in women.
- (2) The proportion of women using oral contraceptives as the first contraceptive method in Tianjin is far lower than the average level of countries such as Europe and the United States, only 2.55%. The lack of scientific understanding and understanding of oral contraceptives is the main reason for the low use of contraceptives.
- (3) The results of the female survey in the region showed that the oral contraceptive did not affect the female sexual function, sexual desire, orgasm and other aspects.

(4) Artificial abortion will have a great impact on the level of sexual health of the

patients, and the incidence of FSD in women is increased by 28.5%.

(5) Before the evaluation of FSD, the FSFI local standard should be reproved and

investigated. The data of 23.45 of the urban female FSFI segmentation point in China

should be revised.

(6) The score scoring method of SCS-W is constructed, and the SCS-W partition

point formula based on FSFI segmentation points is given: SCS-W score

segmentation point = FSFI score segmentation point +9.05.

Keywords: Female sexual health; Sexual dysfunction; Grade

Sexual health scale; Artificial abortion

V

目录

中文摘要 I
AbstractIII
缩略语/符号说明VIII
前言1
研究现状、成果1
研究目的、方法3
1 对象和方法4
1.1 研究对象4
1.1.1 研究目标群体4
1.1.2 调查对象条件4
1.2 研究方法4
1.2.1 问卷答案的科学合理性5
1.2.2 问卷收集及筛选5
2 结果6
2.1 天津地区女性性健康基本状况6
2.1.1 正常组与流产组女性基本情况6
2.1.2 不同调查组对避孕方式的选择情况7
2.1.3 口服避孕药对女性性健康影响9
2.2 天津地区女性性健康评分情况12
2.2.1 FSFI 量表评分12
2.2.2 SCS-W 量表评分12
2.3 流产对女性性健康的影响15
2.3.1 流产组术后随访信息15
2.3.2 流产组术后随访组 FSFI 调查结果15
2.4 女性对性健康疾病的态度15
3 讨论17
3.1 不同避孕方式与流产比例的关系17
3.2 口服避孕药的合理运用17
3.3 流产对女性性健康的影响18

3.4 我国 FSFI 建议标准18
3.5 我国 SCS-W 评定标准19
3.6 建议与不足20
结论21
参考文献22
发表论文和参加科研情况说明24
附录一25
附录二26
附录三31
附录四41
综述49
育龄女性性健康调查研究进展与水平量表的编制49
综述参考文献54
致谢 57
个人简历

缩略语/符号说明

FSFI: 性功能指数量表

SCS-W: 女性性功能筛查工具

SSS-W: 女性性满意度调查问卷

SFQ: 性功能问卷

HSDD Screener:性欲低下筛查量表

FSD: (female sexual dysfunction)女性性功能障碍

前言

研究现状、成果

生殖健康是 1994 年,联合国在埃及开罗召开的国际人口与发展大会上提出的一个新的健康概念,性健康为其中一个方面,随着全世界人口的不断增长和经济水平的不断提高,性健康越来越得到重视。由于我国受封建社会的影响及历史发展的限制,人们思想的保守与禁锢,使得性问题长期处于隐晦,难以公开讨论的境地^[1]。我国对于性健康的研究尚少,人群接受能力有限,近年性问题的研究才逐步开始,性健康的问题逐步引起人群重视,这就需要继续加强宣传教育和医疗帮助指导^[2]。性健康量表的评定,主要根据个人主观印象,需根据当地的生活环境、文化水平、认知程度制定适合本地区的评定方案,能够系统了解当地育龄女性的性健康状况,包括性满意度、性功能、性欲等多个方面^[3-5]。影响因素主要包括:不良生活习惯;沉重的社会、家庭压力、长期精神紧张、盲目的性解放、疾病干扰;环境污染等等。所以从根本上不仅仅要消除外在客观因素的影响,还要更加重视主观方面的影响,也就是很重要的心理因素^[6]。

多普勒超声等体格检查、光学体积描记法、问诊、量表调查等是临床上常采用的全面评估人群性功能状况的方法。量表调查法具有操作简便、简单实用、 不产生任何检查费用等优点。

现将国际上常用的普适量表对比情况总结,详见表一。

表 1 普适量表对比

	应用宽广 度	评分 标准	中文版	量表特点及备注
性功能指 数量表 (FSFI)	多个国家均有应用	已有评分 标准 23.45/36	已有学者 翻译	不仅能评估FSD的严重程度, 还能为FSD分类提供依据
性功能问 卷 (SFQ)	已被多国 学者本土 化	无	无	对于鉴别女性是否有 FSD 和 FSD 的变化均显示出良好的 灵敏性,适用于临床对 FSD

度 女性性功 无 涵盖了第 5 版《精神病诊断 与统计手册》中对于 FSD 的 能筛查工 处于构建 (分数越低 无 具 FSD 越严 最新定义和全部分类,为女 验证阶段 (SCS-W) 重) 性性功能状况的自评量表 尚未见到 女性性满 无 其他研究 探求女性性满意度与体重、 意度调查 (分数越 无 健康状况、躯体自信等情况 者检测本 高, 性满意 问卷 量表信效 的关系 (SSS-W) 度越高) 度的研究 尚未见到 采用五级评 是女性性功能障碍的一种类 性欲低下 其他研究 分法, 当分 型。该量表由自评量表和半 筛查量表 者检测本 值≥7时提 无 结构访谈两部分组成。自评 (HSDD 量表仅包含 4 个问题,需 示可能存在 量表信效 Screener) 度的研究 性欲低下 5min 完成。 女性性趣 医生测量绝经前期女性性欲 已经被翻 分数越低女 及性欲减 低下严重程度的诊断量表, 译成多国 性性欲低越 无 退量表 严重 语言使用 该量表简明易操作 (SIDI-F)

的诊断及治疗效果评价; 在

确定有无 FSD 及其类型上均

表现出优秀的灵敏度和区分

改革开放以来,我国在女性生殖健康方面取得了长足的进度,但与世界卫生组织要求的全面生殖健康的目标相比,尚存在很明显的差距和不足。编制育龄女性性健康水平量表将参考各年龄结构性健康调查问卷,婚姻质量调查问卷,女性性功能量表,性心理量表,男性性健康量表等等多方面资料^[7],结合当下影

响女性性健康的实际因素制定,全面了解目前女性性健康状况、存在问题、性健康需求等,给予适当干预及随访,促进健康发展^[8]。

研究目的、方法

女性性健康更是关系到人类的发展,国家的未来,社会的安定。国外对于性健康的研究较多,却仍缺乏统一的评定标准,国内的研究较少,在这一方面存在空白,缺乏中国本土人员性健康评定标准。而流产是育龄妇女几乎都需要面对的多发问题、常见问题,流产对于女性不仅仅是身体健康的损害,更是心理上的严重影响,这一手术创伤对女性性健康的影响不容忽视。本文着力于研究天津地区女性性健康情况及流产对女性性健康影响。

- 1 通过自制量表(综合性功能指数量表(FSFI)+女性性功能筛查工具(SCS-W))调查天津地区育龄女性在性欲、性唤起、阴道的润滑度、性高潮、性生活满意度、性交疼痛等六个维度的性功能障碍程度,评价被调查对象的性健康水平:
- 2 对比计划流产组与正常组性健康水平,了解流产这一干预对女性围手术期性健康状况影响:
 - 3 跟踪调查典型病例 6 个月,研究人工流产术对被访者性健康的影响;
- 4 分析本地区育龄妇女对性健康认识的程度及分析不满意原因及治疗愿望。

1 对象和方法

1.1 研究对象

1.1.1 研究目标群体

- (1) 2016年1月~2017年6月,在天津医科大学总医院、天津公安医院、 天津水阁医院、天津海河医院、天津港口医院、天津塘沽妇幼保健院的计划生 育门诊,对主动意愿行人工流产手术的育龄女性进行研究。
- (2) 选取同期在上述医院进行体检的正常健康育龄女性进行调查,作为对 照组。

1.1.2 调查对象条件

- ①凡年龄 18~40 岁者;
- ②已婚、有固定性伴侣且有规律地性生活;
- ③文化水平可良好的完成量表填写者:
- ④除外患有严重高血压、心脏病、糖尿病、传染病等疾病,病情不稳定,身体状态差,影响试验结果者:
 - ⑤筛出调查医生认为不属于研究范围的病例。

1.2 研究方法

采用问卷调查方式,对拟行人工流产育龄女性及进行正常体检女性进行调查。调查表分为以下三部分:

- (1)被调查者的基本信息:年龄、文化程度、初次性生活时间、孕产史、 避孕方式等详见附录一。
 - (2) 综合性功能指数量表 (FSFI) 中文版 (自译);
 - (3) 女性性功能筛查工具(SCS-W)中文版(自译)

FSFI(性功能指数量表)、SCS-W(女性性功能筛查工具)、SSS-W(女性性满意度调查问卷)、SFQ(性功能问卷)是近年来国际上热度较高的几种性健康调查量表,本文综合考虑了研究深度、对比意义、实际使用意义等几方面因素,选择了综合性功能指数量表(FSFI)和女性性功能筛查工具(SCS-W)纳入本次研究的调查量表,同时也将 SSS-W(女性性满意度调查问卷)、SFQ(性

功能问卷)进行了翻译,放入附录中,以便其他相关工作者进行后续研究。

1.2.1 问卷答案的科学合理性

(1) 研究人员的因素

为了降低由于调查医生人为因素而造成的对问卷结果的影响,在整个调查工作之前,对所有调查人员进行培训。讲述调查工作的意义和目的;剖析问卷中问题的含义;如何排除不符合本研究范围的被调查对象;如何臻选后续跟踪的典型病例。建立调查者微信组群,随时沟通调查中遇到的问题和解决办法。

(2) 被调查者的因素

向被调查者讲述本问卷为正常的医学学术性研究,不涉及任何个人隐私; 为被调查者提供一个舒适、轻松的环境,使被调查者尽量表述自己真实的想法; 对其遇到的模糊概念予以解释,使其将真实的感觉用最恰当的选项表述出来。

1.2.2 问卷收集及筛选

2016年1月~2017年6月的18个月的时间,发放及回收问卷情况如下:

拟行人工流产育龄女性组共发出问卷 500 张,完成问卷 497 张,其中完整 填写 493 张,剔除各问题答案中明显存在矛盾、不合理问卷 11 张,符合研究要 求的问卷总计 482 张。

正常体检女性组共发出问卷 500 张,完成问卷 482 张,其中完整填写 473 张,剔除各问题答案中明显存在矛盾、不合理问卷 7 张,符合研究要求的问卷 总计 466 张。

2 结果

2.1 天津地区女性性健康基本状况

2.1.1 正常组与流产组女性基本情况

流产组与正常对照组被调查者的的基本数据比较见表 2, 二者对比无显著性 差异。

表 2 被调查者基本信息汇总

主要情况	正常组	流产组/(对照组)	Р
样本个数	466	482	
年龄	33.2 ± 8.2	32. 1 ± 7.6	0.642
BMI	22. 1 ± 3.1	22.5 ± 2.8	0. 437
文化程度			
大学及以上	50.6%	42.7%	
高中	30. 5%	31.2%	
初中及以下	18.9%	26. 1%	
初次性生活时间			
<20 岁	23.8%	32.5%	
20-30 岁	74.0%	67. 1%	
大于 30 岁	1.2%	0.4%	
妊娠次数			
1次及以下	67. 2%	25. 8%	
2-3 次	25. 1%	63. 7%	
大于 3 次	7.7%	11.5%	
避孕方式选择			
不采取	10.8%	12.7%	
采取	89.2%	87.3%	

口服避孕药	3.2%	1.9%	
避孕工具	E7 70/	47 90/	
(避孕套等)	57. 7%	47. 2%	
体外排精	9.7%	14.3%	
节育器/节育术	5.8%	2.1%	
安全期	11.5%	20.8%	
其他	1.3%	1.0%	

2.1.2 不同调查组对避孕方式的选择情况

女性避孕方法千差万别,大致可以分为以下几类:

- (1) 器械避孕法: 如安全套、内节育器等
- (2) 药物避孕法: 如口服避孕药;
- (3) 自然避孕法: 安全期法、体外受精法等
- (4) 其他方法

每个女性都可以根据自身条件、经济情况、文化环境、宗教信仰等结合避孕方法的实用性、方便可行性等进行具体选择。但各种方法的可靠性有较大的不同。国际上的通用标准是采用珀尔指数(Pearl Index)来衡量某种避孕方法的可靠性。珀尔指数,又称避孕指数。珀尔指数的评定数值越高,避孕方法失效的可能性就越高。反之,珀尔指数的评定数值越低,避孕方法的可靠性越高。

现将几种避孕方式的优缺点及珀尔指数列表对比如下:

表 3 不同避孕方式的对比

避孕方式	优点	缺点	
口服避孕药	安全可靠,具有调节经期 缓解痛经的作用	需定期服用	0.3
避孕套等	获取方便, 无副作用	需每次使用,部分使用者认为 影响体感	2
体外排精	方便,无需费用	需要很强的技巧和控制力,极 易失效	4
节育器	有效期长,方便可靠	易导致月经异常 存才节育器脱落的风险	0.6
安全期	无副作用	需要准确把握月经期, 否则极 易失败	5

将正常调查组与对照组中选用不同避孕方式的概率与珀尔指数相乘,比将 结果进行合计。

表 4 正常组避孕可靠性分析

避孕方式选择	正常组	珀尔指数	结果参数
不采取	10.8%	10	1. 08
口服避孕药	3.2%	0.3	0.0096
避孕套等	57.7%	2	1. 154
体外排精	9.7%	4	0.388
节育器	5.8%	0.6	0.0348
安全期	11.5%	5	0. 575
合计			3. 2414

表 5 流产组/(对照组)避孕可靠性分析

避孕方式选择	流产组	珀尔指数	结果参数
不采取	12.7%	10	1. 27
口服避孕药	1.9%	0.3	0.0057
避孕套等	47.2%	2	0. 944
体外排精	14.3%	4	0. 572
节育器	2.1%	0.6	0.0126
安全期	20.8%	5	1.04
合计			3.8443

通过计算得出,流产组的避孕可靠性结果参数比正常组高出15.7%。

2.1.3 口服避孕药对女性性健康影响

将服用口服避孕药调查人群定义为研究组,将其去除后的全部被调查对象定义为对照组。分别针对 FSFI 不同的维度进行评价。最后以中国城市女性 FSFI 评分 23.45 分[[]为分割点,对出现女性性功能障碍(female sexual dysfunction, FSD) 人群的比例进行计算。

2.1.3.1 正常组口服避孕药对照研究

表 6 正常组 FSFI 维度指数与 FSD 比例统计表

	研究组	对照组	П
	(口服避孕药)	(非口服避孕药)	Р
性欲	3.97 ± 0.56	3.36 ± 0.60	0.041
性唤起	3.70 ± 0.38	3.52 ± 0.62	0.039
阴道润滑度	4.11 ± 0.52	4.15 ± 0.54	0.461
性高潮	3.88 ± 0.69	3.83 ± 0.49	0. 532
性生活满意度	3.51 ± 0.43	3.26 ± 0.87	0.039

性交疼痛	4.59 ± 1.42	4.68 ± 1.25	0. 232
FSFI 指数	23.76 ± 3.95	22.80 ± 4.27	0.021
FSFI 指数≤23.45	48.3%	61.3%	

在正常体检人群中研究组中 FSFI 指数高于对照组, FSD 发病率低于对照组。在 FSFI 的 6 个维度中, 研究组有 4 项平均分高于对照组。在此前的文献报道及综述中均提及, 口服避孕药对性功能没有影响, 对性欲、性高潮等主观因素影响缺乏证据。此次调查数据证明, 口服避孕药对性欲、性唤起、性高潮、性生活满意度方面均高于对照组, 其中性欲、性唤起和性生活满意度三个方面差别具有统计学意义(P<0.05)。

2.1.3.2 流产组口服避孕药对照研究

表 7 流产组 FSFI 维度指数与 FSD 比例统计表

	研究组	对照组	Р
	(口服避孕药)	(非口服避孕药)	٢
性欲	3.92 ± 0.51	3.39 ± 0.62	0.018
性唤起	3.68 ± 0.35	3.51 ± 0.51	0.016
阴道润滑度	4.05 ± 0.83	4.23 ± 0.56	0. 292
性高潮	3.86 ± 0.76	3.79 ± 0.50	0. 139
性生活满意度	3.52 ± 0.66	3.45 ± 0.56	0.045
性交疼痛	4.52 ± 1.31	4.61 ± 1.28	0.432
FSFI 指数	23.55 ± 4.95	22.98 ± 4.75	0.021
FSFI 指数≤23.45	49.5%	62.5%	

在流产组人群中研究组的 FSFI 指数与 FSD 发病率的趋势与正常组相同,口服避孕药对性欲、性唤起、性高潮、性生活满意度方面均没有负面影响,甚至均高于对照组。流产组中口服避孕药组与非口服避孕药组在性欲、性唤起和性生活满意度三个方面差别具有统计学意义(P<0.05)

2.1.3.3 正常体检组与流产组中口服避孕药人群对比

表 8 使用口服避孕药人群 FSFI 维度指数与 FSD 比例统计表

	正常组	流产组	Р
性欲	3.97 ± 0.56	3.92 ± 0.51	0. 231
性唤起	3.70 ± 0.38	3.68 ± 0.35	0. 592
阴道润滑度	4. 11 ± 0.52	4.05 ± 0.83	0. 130
性高潮	3.88 ± 0.69	3.86 ± 0.76	0. 576
性生活满意度	3.51 ± 0.43	3.52 ± 0.66	0.590
性交疼痛	4.59 ± 1.42	4.52 ± 1.31	0.189
FSFI 指数	23.76 ± 3.95	23.55 ± 4.95	0. 267
FSFI 指数≤23.45	48.3%	49.5%	

对比正常组口服避孕药人群和流产组口服避孕药人群的 FSFI 指数和 FDS 发病率的数据,二者无统计学差异。

2.1.3.4 正常体检组与流产组中非口服避孕药人群对比

表 9 非口服避孕药人群 FSFI 维度指数与 FSD 比例统计表

	正常组	流产组	Р
性欲	3.36 ± 0.60	3.39 ± 0.62	0. 521
性唤起	3.52 ± 0.62	3.51 ± 0.51	0.459
阴道润滑度	4. 15 ± 0.54	4.23 ± 0.56	0. 231
性高潮	3.83 ± 0.49	3.79 ± 0.50	0.343
性生活满意度	3.26 ± 0.87	3.45 ± 0.56	0. 512
性交疼痛	4.68 ± 1.25	4.61 ± 1.28	0.376
FSFI 指数	22.80 ± 4.27	22.98 ± 4.75	0. 126
FSFI 指数≤23.45	61.3%	62.5%	

对比正常组非口服避孕药人群和流产组非口服避孕药人群的 FSFI 指数和 FDS 发病率的数据,结果在统计学上亦无显著差性异。

2.2 天津地区女性性健康评分情况

2.2.1 FSFI 量表评分

对正产组和流产组/(对照组)分别针对 FSFI 不同的维度进行评价。最后以中国城市女性 FSFI 评分 23.45 分为分割点,对出现女性性功能障碍(female sexual dysfunction, FSD)人群的比例进行计算。

	正常组	流产组	Р
性欲	3.40 ± 0.61	3.32 ± 0.80	0. 470
性唤起	3.52 ± 0.63	3.49 ± 0.73	0. 531
阴道润滑度	4.13 ± 0.55	4.17 ± 0.56	0.391
性高潮	3.80 ± 0.47	3.85 ± 0.62	0. 203
性生活满意度	3.49 ± 0.68	3.38 ± 0.96	0. 126
性交疼痛	4.67 ± 1.28	4.62 ± 1.10	0. 561
FSFI 指数	23. 01 ± 4 . 16	22.83 ± 5.31	0. 191
FSFI 指数≤23.45	60.5%	62.1%	

表 10 不同组别 FSFI 维度指数与 FSD 比例统计表

流产组相对于正常组在 FSFI 的性欲、性唤起、性生活满意度、性交疼痛等 4 个维度方面略低于正常组;而在阴道润滑度、性高潮等 2 个维度方面略高于正产组。两组在各个维度及平均分方面差别不具有统计学意义。

以中国城市女性 FSFI 评分 23. 45 分为分割点,两个调查组 FSFI 指数≤23. 45 的百分比均超过了 60%,与文献^[9]中报道的 52. 4%相比,有明显的增高趋势。

2.2.2 SCS-W 量表评分

本次 SCS-W 调查量表采用的方法计分和评分方法如下:

问题:1a)一些女性感觉缺少性欲或性欲低下。近6个月你有这种感觉吗? 5=没有/几乎没有;4=极少出现;3=有时会有;2=经常;1=几乎一直/总是 问题 1b) 这是对于你来说是个问题吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 2a)一些女性在性生活和性刺激过程中无法使身体产生兴奋(如生殖器肿胀、阴道湿润、麻刺感等)。近6个月你有这种感觉吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 2b) 这是对于你来说是个问题吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 3a) 一些女性无法感到性兴奋,或者无法在性生活中得到满足感。近 6 个月你有这种感觉吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 3b) 这是对于你来说是个问题吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 4a) 一些女性尽管在肢体兴奋时性生活也很难达到高潮?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 4b) 这是对于你来说是个问题吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 5a) 一些女性在性生活期间或之后会感觉生殖器疼痛。近 6 个月你有这种感觉吗?

5=没有/几乎没有;4=极少出现;3=有时会有;2=经常;1=几乎一直/总是问题5b)这是对于你来说是个问题吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 6a)一些女性在有意愿的情况下也无法实现阴道插入。近 6 个月你有这种感觉吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 6b) 这是对于你来说是个问题吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 7a) 一些女性会在没有任何的性兴趣的情况下产生持久性和不必要的生殖器觉醒(麻刺感、悸动、搏动)近6个月你有这种感觉吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是问题 7b) 这是对于你来说是个问题吗?

5=没有/几乎没有; 4=极少出现; 3=有时会有; 2=经常; 1=几乎一直/总是

问题 8a) 如何形容你近 6 个月的性生活?

5=非常满意; 4=满意; 3=基本满意; 2=基本不满意; 1=不满意; 0=非常不满意

问题 9) 关于你的性生活,你还有什么想和我们说的吗?你能解释一下在过去 6 个月期间,为什么你一直处于性冷淡状态?

1=有交流; 0=无交流

问题 10) 你想你的医生 (顾问) 进一步探讨那些困扰你的性问题吗?

2=是: 1=现在不: 0=不

1-7 题得分采用公式: sqrt(问题 a 得分×问题 b 得分)计算; 8-10 题采用直接计分法计算得分。

	正常组/研究组	流产组/对照组	Р
性欲	2.99 ± 0.68	2.80 ± 0.67	0.398
性唤起	3.12 ± 0.62	3.00 ± 0.67	0. 273
性生活满意度	3.11 ± 0.64	2.90 ± 0.74	0. 103
性高潮	2.75 ± 0.62	2.85 ± 0.82	0.079
性交疼痛	3.13 ± 0.78	3.05 ± 0.64	0.061
性交困难度	3.27 ± 0.68	3.20 ± 0.59	0.098
性冲动	3.33 ± 0.60	3.21 ± 0.71	0.013
整体性生活满意度	3.38 ± 0.94	3.40 ± 0.83	0. 265
开放性交流意愿	0.02 ± 0.18	0.05 ± 0.10	0. 361
即刻交流意愿	0.90 ± 0.66	0.95 ± 0.33	0.568
整体评分	32.40 ± 0.65	31.51 ± 0.86	0. 218

表 11 不同组别 SCS-W 维度指数

流产组相对于正常组在 SCS-W 各个维度的评分均表现出相近的结果,在性欲、性唤起、性生活满意度等维度上甚至高于正常组的评分。而总体性生活满意度上的评分也极为接近,两组各维度评分均无统计学差异。

2.3 流产对女性性健康的影响

2.3.1 流产组术后随访信息

2017 年 7 月~2017 年 12 月的 6 个月的时间,对流产组中 482 份合格问卷进行部分回访。回访采取电话和电子邮件的方式进行。期间共进行术后回访 200 例,其中未予以回复 16 例,问题答案中明显存在矛盾、不合理问卷 13 张,符合研究要求的问卷合计 171 张

2.3.2 流产组术后随访组 FSFI 调查结果

	流产组	回访组	P
性欲	3.32 ± 0.80	2.96 ± 0.30	0.003
性唤起	3.49 ± 0.73	3.21 ± 0.22	0.028
阴道润滑度	4.17 ± 0.56	4.05 ± 0.42	0.069
性高潮	3.85 ± 0.62	3.72 ± 0.55	0.043
性生活满意度	3.38 ± 0.96	3.31 ± 0.65	0. 587
性交疼痛	4.62 ± 1.10	4.53 ± 0.98	0.045
FSFI 指数	22.83 ± 5.31	21.78 ± 3.17	0.039
FSFI 指数≤23.45	62.1%	90.6%	

表 12 不同组别 FSFI 维度指数与 FSD 比例统计表

术后回访组在 FSFI 的 6 个维度的评分方面,均低于术前调查数值。特别是在性欲和性唤起这两个维度上体现的更为明显,数值降低幅度较大。以 23.45 分为分割点,人工流产术使得这一数值增长了 28.5%。两者在性欲、性唤起、性高潮、性交疼痛及 FSFI 总分方面的差异具有统计学意义。

2.4 女性对性健康疾病的态度

在 SCS-W 问卷中, 第 9 题为开放性问题, "关于你的性生活, 你还有什么想和我们说的吗?你能解释一下在过去 6 个月期间, 为什么你一直处于性冷淡状态?"意图希望让被调查者更多的描述自己对性健康问题的困扰和需求。在回收的问卷中只有 5 份问卷在此处给出的部分文字, 亦没有给出更为细致的描述。

在第 10 题中"你想你的医生 (顾问)进一步探讨那些困扰你的性问题吗?" 绝大多数被调查者选择了"现在不"。她们愿意和医生进行,但并不是现在。

表 13 意愿性问题调查结果

愿意进一步探讨那些困扰你的性 问题	正常组	流产组
不	16%	5%
现在不	83%	94%
是	1%	1%

流产组不愿意讨论性健康问题的人群比例要明显低于正常组。而两个组群中愿意和医生进行交流的比例均占各自组群的 80%以上。

3 讨论

3.1 不同避孕方式与流产比例的关系

女性对避孕的态度和避孕方式的选择,从一个侧面反应出其生殖健康的认识水平和对女性性健康的重视程度。选择科学合理的避孕方式,可以很大程度上降低意外妊娠的几率,从而使女性获得身心健康。反之,如果对避孕方式的可靠性、安全性缺乏理解和认识,则会在一定程度上增加意外妊娠的几率,导致人工流产率的升高,影响女性性健康水平[10]。

从表 4 和表 5 可以看出,流产组女性使用体外排精、安全期避孕等珀尔指数大于 3 的避孕方式的概率要明显高于正常女性组。流产组选择体外排精的比例是正产组的 1.47 倍;而流产组选择选择安全期避孕法的比例是正产组的 1.81 倍。通过采用比例与珀尔指数乘积的方式,对两组进行避孕合理性进行量化对比:流产组的避孕可靠性结果参数比正常组低 15.7%。从此推论,女性选取避孕方式的可靠性是影响流产发生率的关键因素[11]。

3.2 口服避孕药的合理运用

通过此次对天津地区育龄女性避孕方式的调查显示,约有 2.55%(两个调查组平均值)的育龄妇女在使用口服避孕药作为首选避孕方式。这一数值相对于欧美国家 30-50%口服避孕药使用率来说,处于一个极低的水平[12-13]。

口服避孕药在我国选用率低、认可度差,主要是大部分女性对于口服避孕药的误解^[14]。很多女性认为避孕药含有激素成分,会引起发胖,甚至会致癌。另外对月经紊乱、影响性生活等占有较大比例。

常规口服避孕药的主要成分是雌激素加孕激素。雌激素在新一代常规口服避孕药中的的含量已大幅度降低,只有原来含量的13%左右。随着雌激素含量的降低,由其造成的副作用必然随之降低[15]。此外,在新药研发阶段,筛选那些指向性更强的孕激素制剂;在成分选择上,更注重天然成分的提取。合理使用口服避孕药具有缓解痛经及经前紧张综合征、减少盆腔炎、有效控制体重等多种益处[16-17]。

通过分析此次天津地区调查研究的数据,口服避孕药没有出现影响女性性功能、性欲、性高潮等方面的影响。相反从调查数据显示,使用口服避孕药可以让使用者获得更频繁的性生活机会,更高的性需求和享受,进而获得其性伴

侣的更积极的评价。

口服避孕药总体而言是利大于弊,保证女性生殖健康最安全、最有效的药品,是节育技术的一次革命,具有良好的发展前景,目前的现实尴尬只是短暂现象。

3.3 流产对女性性健康的影响

流产对女性人体的危害是很大,术前有隐形感染未被发现或术后未注意卫生,极易导致炎症的发生,阴道炎、宫颈炎、子宫内膜炎、输卵管粘连,甚至急慢性盆腔炎,重者就会导致不孕、宫外孕等可能。如果反复流产,人体的免疫能力就会下降,造成子宫内膜变薄,子宫基底层受损,影响受精卵的着床环境,造成继发性不孕和习惯性流产[18]。

流产手术对女性的伤害是多重的。肉体上的伤口可以在短期内愈合,但精神上的创伤需要很久才能抚平。由于体内激素水平的突然变化,内分泌系统同样会被打乱,需要更长的时间才能恢复。对于子宫内膜的损伤而造成的影响多是隐形的^[19]。

本次调查研究的流产回访组数据中,FSFI 评分明显降低,相比 6 个月之前调查的数据,FSFI 总分降低了 5%,但以 23. 45 分为分割点,FSD 发病率则增长了 28. 5%。回访者在性欲和性唤起这两个维度上体现的更为明显,数值降低幅度较大。由此可见人工流产对患者造成身体上损害的同时,对其精神层面上的损害同样十分严重。主动手术与被动手术,任何一种选择都是被迫无奈,这段"痛苦的经历"在一定时间段内对其性健康的影响上是显而易见,且不可抹去的。流产阴影笼罩下的女性,对性生活的欲望和需求,会有所降低。调查结果显示,FSFI 的其他四个维度对照变化不是很明显。说明流产手术对身体机能的影响已经慢慢恢复。所以,相比于身体上的伤害,精神层面的影响则更应收到研究者和医务工作者的重视。另一方面,更应该积极提高社会的正确的宣传教育,让患者得到家人的理解和支持,加强其性伴侣的健康认识和对女性的保护。

3.4 我国 FSFI 建议标准

自从 2000 年,美国精神病学专家 Rosen 等人提出了 FSFI 以来,近 20 年来被众多专家学者所使用、研究。在日本、波兰、伊朗、韩国等地均进行了本地化研究,并建立了适用于本地区女性的评分标准。FSFI 在中国亦有学者进行研

究,并把中国城市女性 FSFI 评分标准定为 23.45 分。在此基础上,后续的研究者可以根据自己得到的调查数据,对被调查组群 FSD 发病率进行统计。

随着人们对性健康认识的不断深化,不再将"性"作为一种难以启齿的话题,更多的是将其视为人类的一种正常生理反应和需求。在此背景下,人们对于性健康、性满意度的需求也在不断提高。原有的中国城市女性 FSFI 评分标准已经显得不符合时代的变化的要求。若再以此为标准进行 FSD 发病率的研究,表征数据的体现,只能是中国女性 FSD 发病率逐年升高。

通过本文的调查数据进行分析,若仍已原有的 FSFI 评分标准为依据,天津地区女性 FSD 发病率已高达 62%。这一数据与被调查者在 SCS-W 问卷中对自己性生活整体满意度的表述不符。所以,如何用 FSFI 客观的评价一个地区女性 FSD 的发病率,应该是以一个客观合理的评分标准为依据的。所以笔者建议在对 FSD 做出评价之前,应先对 FSFI 当地评分标准进行重新论证和调查。

3.5 我国 SCS-W 评定标准

SCS-W 是性健康调查量表中相对提出较晚的量表调查体系,其评分标准仍在构建过程中。

本次研究借鉴项目管理风险控制理论中,采用风险概率乘以风险后果这两个维度来描述项目整体的方法。采用 FSD 症状严重程度和症状影响因子乘积的方式来对 FSD 整体状态进行评价。同时参照被访者对性生活满意度直观评价评分综合分析其性健康状态。由于 SCS-W 调查的是近 6 个月被访者的性经历情况,所以正常组和流产组的差异已不能体现两个组别的特性,二者均可视对为正常人群的调查结果。通过对同一地区同一人群采用两种量表进行调查的结果进行对比,给出 SCS-W 分割线的计算公式:

SCS-W 评分分割点= FSFI 评分分割点+9.05

SCS-W 评分分割点采用以 FSFI 评分分割点为基础的修正公式有如下原因

- (1) SCS-W 量表研究时间较短,研究尚处于起步阶段缺乏统一可靠的评分方法和计算准则。借鉴相对成熟且有多国使用经验的FSFI 量表的评判基准,能够在最大程度上减少研究的偏差:
- (2) FSFI 标准是根据不同国家、地区实际情况进行修订的。SCS-W 已该数据为依据,能够更好的体现地区特点,排除地域、民族等方面的差异造成评判结果的偏差。

3.6 建议与不足

- (1)本次研究所选取的调查对象数量有限,主要以天津地区各医院就诊、体检的人群为调查对象,在数量和覆盖面上尚有待拓展;
- (2) 对流产后典型病例,进行 6 个月随访,并采用 FSFI 与 SCS-W 组合问卷的方式进行调查;
 - (3) 通过进一步的调查问卷研究,确定本地区 FSFI 分割点的具体数值;
- (4) 构建更为科学合理的 SCS-W 评分、计分体系,并给出不依赖与其他数据的 SCS-W 评分分割点;

结论

本文完成了性功能指数量表(FSFI)、女性性功能筛查工具(SCS-W)、女性性满意度调查问卷(SSS-W)、 性功能问卷(SFQ)等四个量表的本地化翻译工作,并选取 FSFI 和 SCS-W 及被访者基本信息组建了用于调查本地女性性健康情况的调查量表。通过对天津地区育龄女性采用调查量表反馈的数据,得出以下结论:

- 1 选择不可靠的避孕方式,是造成女性意外妊娠和人工流产的主要原因。流产组的基于珀尔指数的避孕可靠性结果参数比正常组低 15.7%
- 2 天津地区女性采用口服避孕药作为首选避孕方式的比例远低于欧、美等国家的平均水平,仅为 2.55%。对口服避孕药缺乏科学的理解和认识,是其使用率低的主要原因。
- 3 本地区女性调查结果显示:口服避孕药没有出现影响女性性功能、性欲、性高潮等方面问题。
- 4 人工流产术会对患者的性健康水平产生极大的影响, 使女性 FSD 发病率增长了 28.5%。
- 5 在对 FSD 做出评价之前,应先对 FSFI 当地评分标准进行重新论证和调查。应对我国城市女性 FSFI 分割点 23. 45 的数据进行修订。
- 6 构建了 SCS-W 的评分计分方法,并给出了基于 FSFI 分割点的 SCS-W 分割点计算公式: SCS-W 评分分割点= FSFI 评分分割点+9.05

参考文献

- [1]杨爽,才运江,周郁秋,赵一莎,王正君.中国农村妇女性健康研究现状及影响因素 [J].中国公共卫生,2017,33(12):1781-1784.
- [2]余春艳,谢静波,汪玲.青少年性健康内涵及其相关研究进展[J].上海预防医学,2017,29(02):95-99.
- [3] 洪迎迎, 骆俊宏.青少年女性性健康促进量表的构建与信效度研究[J].中国性科学,2017,26(10):141-145.
- [4]陈细曲,骆俊宏.护士性健康照护素养量表的编制与信效度检验[J].中国性科学,2017,26(01):130-133.
- [5]张月珍,骆俊宏.青少年性健康行为量表的编制与信效度分析[J].中国儿童保健杂志,2016,24(06):583-586.
- [6]贾黎斋,王宇中,赵江涛,王中杰.性健康量表的编制及其与婚姻质量的关系[J].郑州大学学报(医学版),2010,45(04):591-594.
- [7]曹兴午.维护男性生殖健康与性健康[J].中国性科学,2010,19(01):44-48.
- [8] Testing of the Factor Structure of the Sexual Health Knowledge Measure With Young Adolescent Taiwanese Girls[J]. Hsiang-Chu Pai, Sheuan Lee, Wen-Jiuan Yen, Ming-Yung Lee. Health Care for Women International. 2013 (10)
- [9]Sun X, Li C, Jin L et al. Development and validation of Chinese version of female sexual function index in a Chinese population a pilot study [J]. J Sex Med,2011,8 (4): 1101 1111.
- [10]刘九平,吕雪梅,王敏,纪雪梅.人工流产后关爱对女性避孕方式选择及生殖健康知识的影响[J].中国妇幼健康研究,2018,29(01):124-127.
- [11]肇雅娟.大连市中山区育龄期妇女避孕方式的选择现状调查及影响因素分析 [J].中外女性健康研究,2018(01):196-197.
- [12]Comparative Study of the Effects of Combined Oral Contraceptives in Hemostatic Variables: An Observational Preliminary Study[J] . Bianca Stocco, Helen F. Fumagalli, Silvio A. Franceschini, Edson Z. Martinez, Cleni M. Marzocchi-Machado, Marcos Felipe S. de Sá, Maria Regina T. Toloi. Medicine. 2015 (4)
- [13] Changes in haemostatic parameters during the menstrual cycle and subsequent use of drospirenone-containing oral contraceptives[J] . S.N. Tchaikovski, M.C.L.G.D.

Thomassen, S.D. Costa, K. Bremme, J. Rosing. Thrombosis Research . 2014 (5)

[14]谢明珠,张文,储丽萍.昆明地区 887 名不同育龄期女性使用复方短效口服避孕药情况调查[J].云南医药,2017,38(05):520-522.

[15] 李 慧 英 . 人 工 流 产 术 后 即 时 口 服 避 孕 药 的 临 床 观 察 [J]. 当 代 医 学,2017,23(19):50-52.

[16]蓝金荣.第三代口服避孕药与天然孕激素治疗青春期功能失调性子宫出血临床疗效探讨[J].中外女性健康研究,2017(10):27-28.

[17]袁金凤.雌孕激素复合口服避孕药治疗功能失调性子宫出血的疗效分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(16):44-45.

[18]程志群,郭雅.攀枝花市人工流产女青少年的性健康及避孕知识需求现况与对策[J].中国妇幼保健,2007(09):1224-1226.

[19] 王 明 慧 . 人 工 流 产 危 害 生 殖 健 康 (综 述)[J]. 中 国 城 乡 企 业 卫 生,2013,28(06):20-22.

发表论文和参加科研情况说明

在学期间发表论文情况:

- [1] 张颖, 顾向应. 女性性健康调查中检出问题及应对措施分析 [J]. 医学信息, 2015, 28(46): 304-305.
- [2] 张颖, 顾向应. 妇科疾病对计划生育方式选择的影响及处理策略 [J]. 母婴世界, 2017, 10(20): 21-22.

在学期间参加科研情况:

1、2015-2017, 天津地区流产术对女性性健康影响调查研究, 教研室项目, 经费自筹,第一承担人。

附录一

女性健康状况调查表

编号:

调查日期:

一、一般情况:
1. 姓名: 出生年月: 年 月 日(岁) 性别:女
2. 身高: cm, 体重: kg
3. 文化程度: □硕士及以上 □大学 □高中 □初中 □小学 □文盲
4. 职业: □干部职员 □工人 □教师 □医护人员 □待业 □学生 □农民
□个体经营者 □其他
5. 月收入: □3000 元以下 □3000-5000 元 □5000-1 万元 □>1万
6. 婚姻: □未婚 □已婚 □离婚 □丧偶 □分居 □其他
7. 月经情况:初潮 岁,经期 天,周期 天,痛经 □有 □无
8. 初次性生活时间: 年(岁)
9. 孕产史: □未孕 □孕 产 , □顺产 □剖宫产 □自然流产□人工流产/引产
□其他(妊娠结局前方格请填写次数)
10. 避孕方法: □无 □有(□工具 □药物 □体外排精 □节育器 □绝育
术 □其他)
11. 家族史: □无 □有(详述:)
12. 吸烟: □无 □有 (初次 岁,吸烟 年,每天 支,戒烟 年) 饮酒:
□无 □有 量 ,频率
13. 慢性疾病: □无 □有 (详述:)
14. 体育锻炼: □无 □有 坚持 年,每周 次,每次 时间,方式
15. 性伴侣健康状况:□良好□合格□不合格(详述:)
16. 目前性伴侣数目: □无 □一个 □多个
17. 你认为是否有必要了解性健康的知识: □是 □否
18 您需要性健康的指导及帮助吗? □是 □否

附录二

女性性功能筛查工具(SCS-W)原文及译文

Sexual Complaints Screener for Women (SCS-W)

This screener is a series of questions concerning your sexual experiences during the last 6 months. Each question can be answered by circling the condition that best characterizes your personal experience.

Sexual activity includes any activity aimed at experiencing sexual satisfaction and enjoyment. The term sexual activity does not necessarily include sexual intercourse (vaginal or anal penetration).

1a) Some women experience lack of or low sexual interest/desire in sex. Has this happened to you during	1b) Has this been a personal problem for you?
the last 6 months?	0.Not an all a problem
0.Never/almost never	1.A very small problem
1.Rarely	2.Some problem
2.Sometimes	3.A consider problem.
3.Often	4.A very great problem.
4.Almost all the time/Always	
2a) Some women do not experience physical sexual excitement(e.g. genital swelling, vaginal wetness, tingling sensation)during sexual stimulation and/or sexual activity. Has this happened to you during the last 6 months? 0.Never/almost never 1.Rarely 2.Sometimes 3.Often	2b) Has this been a personal problem for you? 0.Not an all a problem 1.A very small problem 2.Some problem 3.A consider problem. 4.A very great problem.
4.Almost all the time/Always3a) Some women do not feel sexually turned on or do	3b) Has this been a
not have pleasurable sexual feelings when engaging in	personal problem for you?
sexual activity.	0.Not an all a problem
Has this happened to you during the last 6 months?	1.A very small problem
0.Never/almost never	2.Some problem
1.Rarely	3.A consider problem.
2.Sometimes	4.A very great problem.

\mathbf{a}	\sim	C	
4	O.	TT.	ρn
J	·v	ıι	\mathbf{u}

- 4. Almost all the time/Always
- 4a) Some women experience difficulties reaching 4b) Has this been a orgasm during sexual activities despite feeling sexually excited.

Has this happened to you during the last 6 months?

0.Never/almost never

1.Rarely

2. Sometimes

3.Often

4. Almost all the time/Always

5a) Some women experience genital pain during or shortly after sexual activity.

Has this happened to you during the last 6 months?

0.Never/almost never

1.Rarely

2.Sometimes

3 Often

4. Almost all the time/Always

6a) Some women experience difficulties allowing vaginal penetration despite their wish to do so.

Has this happened to you during the last 6 months?

0.Never/almost never

1.Rarely

2. Sometimes

3.Often

4. Almost all the time/Always

7a) Some women experience persistent and unwanted genital arousal(tingling, throbbing, pulsating) in the absence of any sexual interest.

Has this happened to you during the last 6 months?

0.Never/almost never

1.Rarely

2. Sometimes

3.Often

4. Almost all the time/Always

8a) During the last 6 months, my sexual life has been.

0. Very unsatisfying

1. Unsatisfying

2. Rather unsatisfying

personal problem for you?

0.Not an all a problem

1.A very small problem

2. Some problem

3.A consider problem.

4.A very great problem.

5b) Has this been a personal problem for you?

0.Not an all a problem

1.A very small problem

2. Some problem

3.A consider problem.

4.A very great problem.

6b) Has this been a personal problem for you?

0.Not an all a problem

1.A very small problem

2. Some problem

3.A consider problem.

4.A very great problem.

7b) Has this been a personal problem for you? 0.Not an all a problem

1.A very small problem

2. Some problem

3.A consider problem.

4.A very great problem.

- 3. Rather satisfying
- 4. Satisfying
- 5. Very satisfying
- 9) Is there anything else you would like to tell us with respect to your sexual life?

For those who have not been sexually active during the last 6 months please explain why you have been sexually inactive.

10) Would you want your physician (counselor) to further explore sexual difficulties and/or problem with you?

0.No

1.Not now

2.Yes

女性性功能筛查工具(SCS-W)

这个筛查表是关于你最近6个月性经历的一系列问题,请根据您的切身体验回答每个问题。性活动是指任何旨在使性得到满足和享受的行为,这个术语不一定包括性交(插入阴道或肛交)。

1a)一些女性感觉缺少性欲或性欲低下。近6个月	1b) 这是对于你来说是个问
你有这种感觉吗?	题吗?
0没有/几乎没有	0.根本不是问题
1.极少出现	1.一个很小的问题
2 有时会有	2.有些问题
3.经常	3.一个很大的问题
4.几乎一直/总是	4.一个相当大的问题
2a)一些女性在性生活和性刺激过程中无法使身体	2b) 这是对于你来说是个问
产生兴奋(如生殖器肿胀、阴道湿润、麻刺感等)。	题吗?
近6个月你有这种感觉吗?	
0没有/几乎没有	0.根本不是问题
1.极少出现	1.一个很小的问题

1.极少出现 2 有时会有 3.经常 4.几乎一直/总是 3a) 一些女性无法感到性兴奋,或者无法在性生活 中得到满足感。近 6 个月你有这种感觉吗?

4.一个相当大的问题 3b)这是对于你来说是个问 题吗?

2.有些问题

3.一个很大的问题

- 0没有/几乎没有
- 1.极少出现
- 2有时会有
- 3.经常
- 4.几乎一直/总是
- 4a)一些女性尽管在肢体兴奋时性生活也很难达到 4b) 这是对于你来说是个问 高潮?
- 0没有/几乎没有
- 1.极少出现
- 2有时会有
- 3.经常
- 4.几乎一直/总是
- 5a)一些女性在性生活期间或之后会感觉生殖器疼 5b) 这是对于你来说是个问 痛。近6个月你有这种感觉吗?
- 0没有/几乎没有
- 1.极少出现
- 2有时会有
- 3.经常
- 4.几乎一直/总是
- 6a)一些女性在有意愿的情况下也无法实现阴道插 1b) 这是对于你来说是个问 入。近6个月你有这种感觉吗?
- 0 没有/几乎没有
- 1.极少出现
- 2有时会有
- 3.经常
- 4.几乎一直/总是
- 7a)一些女性会在没有任何的性兴趣的情况下产生 1b) 这是对于你来说是个问 持久性和不必要的生殖器觉醒(麻刺感、悸动、搏 题吗? 动)近6个月你有这种感觉吗?
- 0没有/几乎没有
- 1.极少出现
- 2有时会有
- 3.经常
- 4.几乎一直/总是
- 8a) 如何形容你近6个月的性生活?
- 0 非常不满意
- 1.不满意
- 2 基本不满意
- 3.基本满意
- 4.满意

- 0.根本不是问题
- 1.一个很小的问题
- 2.有些问题
- 3.一个很大的问题
- 4.一个相当大的问题
- 题吗?
- 0.根本不是问题
- 1.一个很小的问题
- 2.有些问题
- 3.一个很大的问题
- 4.一个相当大的问题
- 题吗?
- 0.根本不是问题
- 1.一个很小的问题
- 2.有些问题
- 3.一个很大的问题
- 4.一个相当大的问题
- 题吗?
- 0.根本不是问题
- 1.一个很小的问题
- 2.有些问题
- 3.一个很大的问题
- 4.一个相当大的问题
- 0.根本不是问题
- 1.一个很小的问题
- 2.有些问题
- 3.一个很大的问题
- 4.一个相当大的问题

5.非常满意

- 9) 关于你的性生活,你还有什么想和我们说的吗?你能解释一下在过去6个月期间,为什么你一直处于性冷淡状态?
- 10) 你想你的医生 (顾问)进一步探讨那些困扰 你的性问题吗?
- 0.不
- 1.现在不
- 2.是

附录三

女性性满意度调查问卷(SSS-W)原文及译文

The Sexual Satisfaction Scale for Women (SSS-W)

Q1: I feel content with the way my present sex life is.

- 1=Strongly disagree
- 2=Disagree a little
- 3=Neither agree or disagree
- 4=Agree a little
- 5= Strongly agree

Q2: I often feel something is missing from my present sex life.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q3: I often feel I don't have enough emotional closeness in my sex life.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q4: I feel content with how often I presently have sexual intimacy (kissing, intercourse, etc.)in my life.

- 1= Strongly disagree
- 2= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 4= Agree a little
- 5= Strongly agree

Q5: I don't have any important problems or concerns about sex (arousal, orgasm, frequency, compatibility, communication, etc.)

- 1= Strongly disagree
- 2= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 4= Agree a little
- 5= Strongly agree

Q6: Overall, how satisfactory or unsatisfactory is your present sex life?

5=Completely satisfactory

- 4=Very satisfactory
- 3=Reasonable satisfactory
- 2=Not very satisfactory
- 1=Not at all satisfactory

Q7: My partner often gets defensive when I try discussing sex.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q8: My partner and I do not discuss sex openly enough with each other, or do not discuss sex often enough.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q9: I usually feel completely comfortable sex whenever my partner wants to.

- 1= Strongly disagree
- 2= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 4= Agree a little
- 5= Strongly agree

Q10: My partner usually feels completely comfortable discussing sex whenever I want to.

- 1= Strongly disagree
- 2= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 4= Agree a little
- 5= Strongly agree

Q11: I have no difficulty talking about my deepest feelings and emotions when my partner wants me to.

- 1= Strongly disagree
- 2= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 4= Agree a little
- 5= Strongly agree

Q12: My partners has no difficulty talking about their deepest feelings and emotions when I want him to.

1= Strongly disagree

- 2= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 4= Agree a little
- 5= Strongly agree

Q13: I often feel my partner isn't sensitive or aware enough about my sexual likes and desires.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q14: I often feel that my partner and I are not sexually compatible enough.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q15: I often feel that my partner's beliefs and attitudes about sex are too different from mine.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q16: I sometimes think my partner and I are mismatched in needs and desires concerning sexual intimacy.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q17: I sometimes feel that my partner and I might not be physically attracted to each other enough.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q18: I sometimes think my partner and I are mismatched in our sexual styles and preferences.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q19: I'm worried that my partner will become frustrated with my sexual difficulties.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q20: I'm worried about that my sexual difficulties will adversely affect my relationship.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q21: I'm worried that my partner may have an affair because of my sexual difficulities.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q22: I'm worried that my partner is sexually unfulfilled.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q23: I'm worried that my partner views me as less of a woman because of my sexual difficulties.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q24: I feel like I've disappointed my partner by having sexual difficulties.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q25: My sexual difficulties are frustrating to me.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q26: My sexual difficulties make me feel sexually unfulfilled.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q27: I'm worried that my sexual difficulties might cause me to seek sexual fulfillment outside my relationship.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q28: I'm so distressed about my sexual difficulties that it affects the way I feel about myself.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q29: I'm so distressed about my sexual difficulties that it affects my own well-being.

- 5= Strongly disagree
- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Q30: My sexual difficulties annoy and anger me.

5= Strongly disagree

- 4= Disagree a little
- 3= Neither agree or disagree
- 2= Agree a little
- 1= Strongly agree

Full Scale Score=(Contentment +Communication Compatibility+(Relational Concern +Personal Concern/2)).

女性性满意度调查问卷 (SSS-W) 译文

Q1: 我对自己现有的性生活方式感到满意

- 1=强烈反对
- 2=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 4=基本赞成
- 5=强烈赞成

Q2: 我感觉自己的现在的性生活好像少了些什么

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q3: 我经常感觉自己在性生活中缺少激情

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q4: 我对自己现有的性生活(接吻、性交等)频率感到满意

- 1=强烈反对
- 2=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 4=基本赞成
- 5=强烈赞成

Q5: 在性方面(性唤醒、性高潮、性交频率、性亲和、性交往等),我没有任何问题和担忧

- 1=强烈反对
- 2=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 4=基本赞成

5=强烈赞成

Q6: 总的来说, 你对自己的性生活感到满意吗?

- 5=完全满意
- 4=非常满意
- 3=基本满意
- 2=不是非常满意
- 1=完全不满意

Q7: 当我试图讨论性问题时,我的伴侣通常不配合

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q8: 我和我的伴侣在讨论性问题时不够开放,或者说"不经常谈论性问题"

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q9: 无论我的伴侣是否想,我都能完全放松自然地谈论性问题

- 1=强烈反对
- 2=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 4=基本赞成
- 5=强烈赞成

Q10: 无论我是否想,我的伴侣都能完全放松自然地谈论性问题

- 1=强烈反对
- 2=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 4=基本赞成
- 5=强烈赞成

Q11: 我的伴侣想知道时,我能毫无困难的告诉他我深层次的感觉和感受

- 1=强烈反对
- 2=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 4=基本赞成
- 5=强烈赞成

Q12: 我想知道时,我的伴侣能毫无困难的告诉我他深层次的感觉和感受

- 1=强烈反对
- 2=有点不同意

- 3=既不赞成也不反对
- 4=基本赞成
- 5=强烈赞成

Q13: 我经常觉得我的伴侣对我的性喜好和性欲望不够敏感

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q14: 我经常觉得我和我的伴侣的性生活不够和谐

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q15: 我经常觉得我和我的伴侣在对待"性"的态度和想法上有很多不同

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q16: 有时我觉得自己和伴侣在性生活和性欲望上"不合拍"

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q17: 有时我觉得自己和伴侣都不够吸引对方

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q18: 有时我觉得自己和伴侣在"性"的风格和喜好上不太匹配

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q19: 我担心我的伴侣会因为和我存在性障碍问题而感到沮丧

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q20: 我担的性障碍问题会影响到我和伴侣之间的关系

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q21: 我担的性障碍问题会使我的伴侣有"外遇"

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q22: 我担我的伴侣的性欲无法得到满足

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q23: 我担的由于我的性障碍问题会使我的伴侣把我视为一个"不完整的女人"

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q24: 我觉得我的性障碍问题使我的伴侣对我感到失望

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q25: 我的性障碍问题使我的感到气馁、沮丧

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成

1=强烈赞成

Q26: 我的性障碍问题使自己的性欲无法得到满足

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q27: 我担心我的性障碍问题会使我在现有关系之外寻找性满足

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q28: 我对自己的性障碍问题感到很苦恼,而且觉得它影响到我对自己的感知

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q29: 我对自己的性障碍问题感到很苦恼,而且觉得它影响到自己的幸福

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

Q30: 我的性障碍问题使自己感到困扰和愤怒

- 5=强烈反对
- 4=有点不同意
- 3=既不赞成也不反对
- 2=基本赞成
- 1=强烈赞成

注: 总分= (合计 1 至 18 题得分) + ((合计 19 至 30 题得分) /2)

附录四

女性性功能问卷(SFQ)原文及译文

Sexual Function Questionnaire(SFQ-V1)

1. Over the last 4 weeks, how often have you	2. Over the last 4 weeks, how often have
had pleasurable thoughts and feelings about	you wanted to be sensually touched and
sexual activity?	caressed by your partner?
[]Not at all (1)	[]Not at all (1)
[]Rarely (2)	[]Rarely (2)
[]Sometimes (3)	[]Sometimes (3)
[]Often(4)	[]Often(4)
[]Very often(5)	[]Very often(5)
3. Over the last 4 weeks, how often have you	4. Over the last 4 weeks, how often have
wanted to take part in sexual activity?	you initiated sexual activity with your
[]Not at all (1)	partner?
[]Rarely (2)	[]Not at all (1)
[]Sometimes (3)	[]Rarely (2)
[]Often(4)	[]Sometimes (3)
[]Very often(5)	[]Often(4)
	[]Very often(5)
5. Over the last 4 weeks, how often have you	6. Over the last 4 weeks ,in general, how
been sensually touched and caressed by your	enjoyable has it been to be sensually
partner?	touched and caressed by your partner?
[]Not at all (1)	[]I have not been touched or caressed(-)
[]Rarely (2)	[]Not enjoyable(1)
[]Sometimes (3)	[]Slightly enjoyable(2)
[]Often(4)	[]Moderately enjoyable(3)
[]Very often(5)	[]Very enjoyable(4)
	[]Extremely enjoyable(5)
7. Over the last 4 weeks, how often did you	8. Over the last 4 weeks ,in general, how
have a feeling of "warmth" in your	much "warmth" did you feel in your
vaginal/genital area when you took part in	vagina/genital area when you took part in
sexual activity?	sexual activity?
[]I did not take part in sexual activity(-)	[] I did not take part in sexual activity(-)
[] Not at all (1)	[]None(1)
[] Sometimes (2)	[]Slightly warm(2)
[] Often (3)	[] Moderately warm (3)

[] Very often (4)	[]Very warm(4)
[]Every time(5)	[] Extremely warm(5)
9. Over the last 4 weeks, how often did you	10. Over the last 4 weeks, in general, how
have a sensation of "pulsating" ("tingling") in	much "pulsating" ("tingling") in your
your vagina/genital area when you took part	vagina/genital area did you notice when
in sexual activity?	you took part in sexual activity?
[] I did not take part in sexual activity(-)	[] I did not take part in sexual activity(-)
[] Not at all (1)	[]No sensation(1)
[] Sometimes (2)	[]A mild sensation(2)
[] Often (3)	[]A moderate sensation(3)
[] Very often (4)	[]A strong sensation(4)
[]Every time(5)	[] A very strong sensation (5)
11. Over the last 4 weeks, how often did you	12. Over the last 4 weeks, in general, how
notice vaginal wetness/lubrication when you	much vaginal wetness/lubrication did you
took part in sexual activity?	notice when you took part in sexual
[]I did not take part in sexual activity(-)	activity?
[] Not at all (1)	[] I did not take part in sexual activity(-)
[] Sometimes (2)	[]No wetness/lubrication(1)
[] Often (3)	[]Slightly wet/lubricated (2)
[] Very often (4)	[]Moderately wet/lubricated(3)
[]Every time(5)	[]Very wet/lubricated(4)
	[]Extremely wet/lubricated (5)
13. Over the last 4 weeks, how often did you	14. Over the last 4 weeks, in general, how
take part in sexual activity with penetration	much did you enjoy penetration and
(eg, vaginal penetration and intercourse)?	intercourse?
[]I did not take part in sexual activity(-)	[]I have not been touched or caressed(-)
[]Once/twice(1)	[]Not enjoyable(1)
[]3-4times(2)	[]Slightly enjoyable(2)
[]5-8 times (3)	[]Moderately enjoyable(3)
[]9-12 times (4)	[]Very enjoyable(4)
[]13-16 times (5)	[]Extremely enjoyable(5)
[]>16 times (6)	
15. Over the last 4 weeks, how often did you	16. Over the last 4 weeks, in general, how
experience pain in your vagina/genital area	much pain did you experience in your
during or after sexual activity (e.g.	vagina/genital area during or after sexual
penetration, intercourse)?	activity (e.g. penetration, intercourse)?
[]I did not take part in sexual activity(-)	[]I have not been touched or caressed(-)
[] Not at all (5)	[]No pain(5)
[] Sometimes (4)	[]Slightly painful(4)

·	
[] Often (3)	[]Moderately painful (3)
[] Very often (2)	[]Very painful (2)
[]Every time(1)	[]Extremely painful (1)
17. Over the last 4 weeks, how often did you	18. Over the last 4 weeks, in general, how
take part in sexual activity without penetration	much did you enjoy sexual activity without
(e.g. masturbation and oral sex)?	penetration (e.g. masturbation and oral
[]I did not take part in sexual activity(-)	sex)?
[]Once/twice(1)	[]Not enjoyable(1)
[]3-4times(2)	[]Slightly enjoyable(2)
[]5-8 times (3)	[]Moderately enjoyable(3)
[]9-12 times (4)	[]Very enjoyable(4)
[]13-16 times (5)	[]Extremely enjoyable(5)
[]>16 times (6)	
19. Over the last 4 weeks, how often did you	20. Over the last 4 weeks, how often have
feel emotionally close to your partner when	you been worried or anxious about pain
you took part in sexual activity?	during sexual acticity?
[]I did not take part in sexual activity(-)	[]I did not take part in sexual activity(-)
[] Not at all (1)	[] I did not take part in sexual activity
[] Sometimes (2)	because of being worried or anxious about
[] Often (3)	pain(0)
[] Very often (4)	[]Not at all (5)
[]Every time(5)	[] Sometimes (4)
	[] Often (3)
	[] Very often (2)
	[]Every time(1)
21. Over the last 4 weeks, did you feel good	22. Over the last 4 weeks, how often did
about yourself when you were sexual active?	you have an orgasm when you took part in
[]I did not take part in sexual activity(-)	sexual activity (may be with or without a
[]Not at all(1)	partner)?
[]Slightly (2)	[]I did not take part in sexual activity(-)
[]Moderately (3)	[] Not at all (1)
[]Very (4)	[] Sometimes (2)
[]Extremely (5)	[] Often (3)
	[] Very often (4)
	[]Every time(5)
23. Over the last 4 weeks, in general, how	24. Over the last 4 weeks, in general, how
pleasurable were the orgasms that you had?	easy was it for you to reach orgasms?
[]I did not have any orgasms(-)	[]I did not have any orgasms(-)
[]Not pleasurable(1)	[]Very difficult(1)

[] Slightly pleasurable (2)	[]Quite difficult(2)
[] Moderately pleasurable (3)	[]Neither easy nor difficult(3)
[] Very pleasurable (4)	[]Quite easy(4)
[]Extremely pleasurable (5)	[]Very easy(5)
25. Over the last 4 weeks, how confident have	26. Thinking about your sexual life over the
you felt about yourself as a sexual partner?	last 4 weeks, how often did you look
[]Not at all(1)	forward to sexual activity?
[]Slightly (2)	[]Not at all (1)
[]Moderately (3)	[]Rarely (2)
[]Very (4)	[]Sometimes (3)
[]Extremely (5)	[]Often(4)
	[]Very often(5)
27. Thinking about your sexual life over the	28. Thinking about the last 4 weeks, how
last 4 weeks, did you feel disappointed with	much did you worry that your partner may
your sexual response (e.g. ability to become	look for another sexual relationship
aroused, Iubrication)?	because of problems with your sexual life?
[]Not at all(5)	[]Not at all(5)
[]Slightly (4)	[]Slightly (4)
[]Moderately (3)	[]Moderately (3)
[]Very (2)	[]Very (2)
[]Extremely (1)	[]Extremely (1)
29. Thinking about the last 4 weeks, how	30. Thinking about your sexual life over
much did you worry about your partner's	the last 4 weeks, how did you feel about
negative feelings about your sexual life (e.g.	the frequency of your sexual activity?
partner feeling angry, hurt, rejected)?	[]A lot less than you desired(1)
[]Not at all(5)	[]A little less than you desired (2)
[]Slightly (4)	[]About right for you (3)
[]Moderately (3)	[]A little more than you desired (2)
[]Very (2)	[] A lot more than you desired (1)
[]Extremely (1)	
31.In general, how important is being able to	
have an enjoyable sex life to you?	
[]Not at all(1)	
[]Slightly (2)	
[]Moderately (3)	
[]Very (4)	
[]Extremely (5)	

1. 最近 4 周, 如何描述你从性活动中的到满	2. 最近 4 周,如何描述你想被伴侣爱抚
足的频率	触摸的频率
[]几乎没有 (1)	[]几乎没有 (1)
[]极少出现 (2)	[]极少出现 (2)
[]有时会有 (3)	[]有时会有 (3)
[]经常 (4)	[]经常 (4)
[]总是 (5)	[]总是 (5)
3. 最近 4 周, 如何描述你想要性活动的频率	4. 最近 4 周,如何描述你主动发起性活
[]几乎没有 (1)	动的频率
[]极少出现 (2)	[]几乎没有 (1)
[]有时会有 (3)	[]极少出现 (2)
[]经常 (4)	[]有时会有 (3)
[]总是 (5)	[]经常 (4)
	[]总是 (5)
5. 最近 4 周, 如何描述你被伴侣爱抚触摸的	6. 最近 4 周,总的来说你的伴侣对你的
频率	爱抚和触摸是否使你感到愉悦
	[]我没有被爱抚过(0)
[]几乎没有 (1)	[]没有感到愉悦 (1)
[]极少出现 (2)	[]略感愉悦 (2)
[]有时会有 (3)	[]适度地愉悦 (3)
[]经常 (4)	[]非常享受 (4)
[]总是 (5)	[]极其享受 (5)
7. 最近 4 周, 如何描述你在性活动中感到阴	8. 最近 4 周,总的来说如何描述你在性
部温暖的频率	活动中感到阴部温暖的程度
[]我没有过性活动(-)	[]我没有过性活动(-)
[]几乎没有 (1)	[]没有 (1)
[]极少出现 (2)	[]略感温暖 (2)
[]有时会有 (3)	[]适度地温暖 (3)
[]经常 (4)	[]非常温暖 (4)
[]总是 (5)	[]极其温暖 (5)
9. 最近 4 周, 如何描述你在性活动中感到阴	10. 最近 4 周,总的来说如何描述你在性
部刺痛的频率	活动中感到阴部刺痛的程度
[]我没有过性活动(-)	[]我没有过性活动(-)
[]几乎没有 (1)	[]没有感觉 (1)
[]极少出现 (2)	[]略有感觉 (2)
[]有时会有 (3)	[]感觉适中 (3)
[]经常 (4)	[]感觉强烈 (4)
[]总是 (5)	[]感觉非常强烈 (5)
11. 最近 4 周,如何描述你在性活动中感到	12. 最近 4 周,总的来说如何描述你在性

阴部湿润润滑的频率	活动中感到阴部湿润润滑的程度
[]我没有过性活动(-)	[]我没有过性活动(-)
[]几乎没有 (1)	[]没有湿润 (1)
[]极少出现 (2)	[]略有湿润 (2)
[]有时会有 (3)	[]适度湿润 (3)
[]经常 (4)	[]非常湿润 (4)
[]总是 (5)	[]极其湿润润滑 (5)
13. 最近 4 周,如何描述你在性活动中进行	14. 最近 4 周,总的来说如何描述你对性
阴道插入的次数	活动中阴道插入的满意程度
[]我没有过性活动(-)	
[]1-2次 (1)	[]我没有过性活动(-)
[]3-4次 (2)	[]没有感到愉悦 (1)
[]5-8次(3)	[]略感愉悦 (2)
[]9-12次 (4)	[]适度地愉悦 (3)
[]13-16 次 (5)	[]非常享受 (4)
[]>16次 (6)	[]极其享受 (5)
15. 最近 4 周, 如何描述你在进行阴道插入	16. 最近 4 周,总的来说如何描述你在进
性活动中或之后出现阴部疼痛的频率	行阴道插入性活动中或之后出现阴部疼
[]我没有过性活动(-)	痛的程度
[]几乎没有 (5)	[]我没有过性活动(0)
[]极少出现 (4)	[]没有疼痛感 (1)
[]有时会有 (3)	[]略有疼痛感 (2)
[]经常 (2)	[]疼痛感适中 (3)
[]总是 (1)	[]疼痛感强烈 (4)
	[]疼痛感非常强烈 (5)
17. 最近 4 周,如何描述你在性活动中没有	18. 最近 4 周,总的来说如何描述你在性
进行阴道插入(如口交或自慰)的次数	活动中没有进行阴道插入(如口交或自
[]我没有过性活动(-)	慰)的满意程度
[]1-2次 (1)	[]我没有过性活动(-)
[]3-4次 (2)	[]没有感到愉悦 (1)
[]5-8次(3)	[]略感愉悦 (2)
[]9-12 次 (4)	[]适度地愉悦 (3)
[]13-16次(5)	[]非常享受 (4)
[]>16次 (6)	[]极其享受 (5)
19. 最近 4 周,如何描述你感觉性活动会使	20. 最近 4 周,如何描述你会为性活动中
你与伴侣感情贴近的频率	的疼痛感而感到烦恼和焦虑的频率
	[]我没有过性活动(-)
[]我没有过性活动(-)	[]我没有过性活动应为我因为疼痛而感
[]几乎没有 (1)	到烦恼和焦虑 (0)

[]极少出现 (2)	[]几乎没有 (5)
[]有时会有 (3)	[]极少出现 (4)
[]经常 (4)	[]有时会有 (3)
[]总是 (5)	[]经常 (2)
	[]总是 (1)
21. 最近 4 周, 你会因为性活动而感到愉悦	22. 最近 4 周,如何描述你通过性活动而
吗?	到达性高潮的频率(无论有没有性伴侣)
[]我没有过性活动(-)	[]我没有过性活动(-)
[]没有感到愉悦 (1)	[]几乎没有 (1)
[]略感愉悦 (2)	[]极少出现 (2)
[]适度地愉悦 (3)	[]有时会有 (3)
[]非常享受 (4)	[]经常 (4)
[]极其享受 (5)	[]总是 (5)
23. 最近 4 周,如何评价你对性高潮的满意	24. 最近 4 周,如何评价你到达性高潮的
程度	容易程度
[]我没有过性活动(-)	[]我没有过性活动(-)
[]不满意 (1)	[]非常困难 (1)
[]较不满意 (2)	[]有点困难 (2)
[]一般满意 (3)	[]既不容易也不算困难(3)
[]非常满意 (4)	[]比较容易 (4)
[]极其满意 (5)	[]相当容易 (5)
25. 最近 4 周, 你对自己作为一个性伴侣有	26. 回想最近 4 周的性生活,如何描述你
信心吗?	期待性活动的频率
[]根本没有 (1)	[]几乎没有 (1)
[]略有信心 (2)	[]极少出现 (2)
[]基本有信心 (3)	[]有时会有 (3)
[]非常有信心 (4)	[]经常 (4)
[]极其自信 (5)	[]总是 (5)
27. 回想最近 4 周的性生活, 你会对你的性	28. 回想最近 4 周的性生活,如何描述你
反应(被性唤醒、阴道润滑程度)而感到失	对自己性伴侣会因为自己性生活存在问
望吗?	题而出轨的担忧程度
[]根本没有 (1)	[]几乎没有 (1)
[]略有失望 (2)	[]极少出现 (2)
[]基本失望 (3)	[]有时会有 (3)
[]非常失望 (4)	[]经常 (4)
[]极其失望 (5)	[]总是 (5)
29. 回想最近 4 周的性生活, 如何描述你对	30. 回想最近 4 周的性生活,如何描述你
自己性伴侣会因为自己性生活存在问题而	对性活动频率的感觉
产生负面情绪(如愤怒、受伤、拒绝)的担	[]远远少于预期 (1)

忧程度		[]略少于预期 (2)
[]几乎没有	(1)	[]正如我想的 (3)
[]极少出现	(2)	[]略多于预期 (2)
[]有时会有	(3)	[]远远多于预期 (1)
[]经常	(4)	
[]总是	(5)	
31. 总的来评价一	下,享有性生活对你的重	
要程度		
[]根本不重要	(1)	
[]略显不重要	(2)	
[]比较重要	(3)	
[]非常重要	(4)	
[_]极其重要	(5)	
3个新问题		
	,如何描述你在性活动中	{14}回想最近 4 周,描述你在性活动中
产生感觉或是被激	起(感觉兴奋、期待性活	产生感觉或是被激起(感觉兴奋、期待
动持续) 的频率		性活动持续)的程度
[]我没有过性活动	力(-)	[]我没有过性活动(-)
[]几乎没有	(1)	[]没有 (1)
[]极少出现	(2)	[]极少被激起 (2)
[]有时会有	(3)	[]适度被激起 (3)
[]经常	(4)	[]情绪被点燃 (4)
[]总是	(5)	[]情绪不可遏制 (5)
34. 总的来评价一	下, 你对性生活的满意程	
度		
[]根本不满意	(1)	
[]略感不满意	(2)	
[]比较满意	(3)	
[]非常满意	(4)	
[]极其满意	(5)	

综述

育龄女性性健康调查研究进展与水平量表的编制

[摘要]:随着时代的不断发展,健康理念的不断更新,人的健康已经有了一个全新的定义,提升到生物、心理、社会的综合层面,作为健康一个重要组成部分的性健康受到了广泛关注。性健康是生殖健康的基础,发挥着重要作用,不仅关系到当代人的健康,也关系到下一代人的健康。当思想上的解放、生活节奏的加快、环境饮食的恶化等等情况接踵而至,多性伴、无保护性、不洁性、性功能障碍、性传播疾病、性和谐程度低下等问题日益凸显,导致性健康这一课题面临严峻考验。本文就近年来国内外对育龄女性性健康调查问卷研究进展及水平量表的选取、编制方法进行总结分析。了解问卷调查的研究现状,性健康问题出现的新趋势,为促进育龄女性性健康发展,创建和谐社会提供理论基础。[关键词]:性健康调查 量表 育龄女性

世界卫生组织认为,随着人类文化和生活水平的提高,人类性问题对人体健康的影响将远远超出当前的认识,而表现为更加深入和重要。长期以来,由于我国封建传统思想的束缚,人们总是把性列入研讨的禁区,无知和错误的理念导致性知识的偏差和性生理的困惑。近年来,改革开放的不断深入及全球一体化进程的发展,"性自由,性解放"的观念冲击,使无保护性,不洁性,性传播疾病的发生率有所增加,每年20%的妊娠结局是流产,有1900万起不安全流产,导致68000起死亡和数百万伤害和永久性残疾的病例,而性传播疾病成为我国成年人就诊的前5名疾病。育龄女性是指处于生育时期的妇女,理论上指15-49岁,是人口统计和计划生育工作的重点人群。因此,在性健康岌岌可危的情况下,编制出一套有效的量表测量育龄女性性健康水平,了解问题所在,人群所需,有针对性的进行教育与指导,帮助与治疗,提高全民素质,降低疾病发生,实现真正的健康成为当务之急。

1. 性健康的定义及组成

性健康通常与生殖健康的概念想混淆。最初的性健康是包含在生殖健康的 定义之中的,其根源于 1994 年国际人口与发展大会。随着学者们不断的认识和 研究的发展,对二者概念的定义逐渐发生了改变。世界卫生组织(WHO)对性健康的定义为:具有性欲的人在躯体、感情、知识、信念、行为和社会交往上健

康的总和。性心理健康、性生理健康、性生殖健康是性健康的三个主要方面。可见,性健康的概念要大于生殖健康。但生殖健康与性健康又是密不可分的。

2. 性健康的调查研究现状

2.1 性健康知识

影响性健康认知水平的主要因素为:性别、年龄、文化程度、社会阅历、收 入水平等。国内外有大量文献针对特定人群进行过调查研究。潘星月等¹¹¹对中职 学生青春期性健康知识调查,结果显示:其研究对象对性健康知识了解平均水平 都很低, 10.3%的男生知道:遗精后的男孩首次性交便可能使女孩怀孕。但只有 4.4%的女生了解此情况。大多数学生只听说过安全套和口服避孕药,比例分别 为62.2%和58.3%。但超过一半的学生对如何正确使用安全套并不了解和掌握。 田小英等以在校大学生为研究对象,调查了该人群对性健康知识认知情况。结 果显示: 77.3%的大学生对性健康知识了解很少; 50.5%的大学生不了解避孕知 识。吴晓丽等[3]同样在对校大学生进行了研究,结果显示:被调查对象中对艾滋 病的相关知识的总体了解水平不高,相关知识的了解率在43.5~95.5%之间。在 性别方面,对 ADIS 知识的了解情况有较大差异,男生明显好于女生。宗占红[4] 等对未婚流动人口对的性健康情况进行研究。调查结果显示:该人群整体上对 性病、ADIS 缺乏了解,甚至对于常见性病于妇科病造成混淆。对 ADIS 的传播途 径缺乏科学认识, 58. 6%的被访者认为间接接触、昆虫传播等方式均为 ADIS 的传 播方式。该人群对应有的性健康知识了解甚少。黄小娜[5]的研究显示: 仍有 16. 21% 不知道科学的避孕方法。仅有84.66%的人了解性病,有65.65%的知道ADIS的含 义,但仅 11.61%的人了解 ADIS。该人群对性知识获取的渠道有限,多少道听途 说或从一些非专业性的杂志、报刊中获取。正是由于缺乏正确的宣传和引导, 导致上述结果的产生。从上述调查可见,随着文化程度的提升和年龄的增长, 其对性健康知识的了解程度会有所提高,但仍无法否认我国人口整体对性健康 知识的了解程度, 仍处于较低的水平。

2.2 性健康态度

受中国 5000 年传统文化的影响,很多女孩对"性"采取回避的态度,并将此作为女孩纯洁与否的衡量标准。由于"性"私密的属性,使得大部分女性不愿意和他人,甚至于是医生进行沟通。由于这种原因,如何寻找科学的避孕方法就变成了一个难题。社会进步带来的不仅仅是文明的发展,同时也使性健康被人们所认识及接受。有相关青春期少年对性健康态度的文献报道:性别不同,

对性开放的程度也不同,50.5 的男生认为可以接受婚前性行为,而在女生调查者中,这一数值只有 27.4% ^[6]。学历的不同,对性的接受程度也会受到影响。学历为大学的被调查者中对婚前性行为的接受程度较高,87.0%男大学生接受恋爱中的女朋友作为性交伴侣。接受在双方意愿之下的婚前性行为的比例达到 75%以上。在接受性健康教育的意愿方面,大学生被访者达到 94.7%。而在性健康教育的需求方面,这一数值为 80.0%。而在未婚流动人口的被访者中,只有 23.76%的被访者接受婚前性行为,34.77%的被访者接受未婚同居。这一数值同样和性别有关,其中女性的支持比例仅为 13.14% ^[7]。

2.3 性健康的相关行为

首次性行为的时间、对象和动机:随着社会经济的发展,女性成熟的年龄也随之改变,首次性行为的时间也大有提前的趋势,此现象以大多数亚洲国家表现得尤为显著。首次性生活的动机是多种多样的,主要原因包括:维护感情、生理需要,好奇心理等。性安全的防护措施:有研究表明,我国的流产率居高不下,意外妊娠发生频繁,性生活的防护措施不到位。性伴侣的个数:性伴侣个数多明显会增加相关疾病的风险,成为严重影响性健康的重要因素。危险性行为的发生情况,在对性伴侣的健康状况不了解的前提现,接触到性伴侣体液,会大大增加性疾病的传染风险,故而应充分了解性伴侣的情况。

3. 影响性健康的因素

影响性健康的因素很多,主要包括以下几个方面:(一)神经因素:包括中枢神经损伤及周围神经系统的病变与损伤、其他类型疾病(如糖尿病)引发的神经病变、脊髓损伤等等;(二)性激素水平异常:雌激素水平不足引起女性性功能改变,除此之外,Burd^[8]等认为,雄激素是维持性欲的主要激素,血清睾酮水平降低可能会引起女性性欲降低和性反应能力低下;(三)疾病:内分泌、心血管、精神类疾病,慢性盆腔疼痛综合征,肿瘤,盆底手术,外伤或炎症等;(四)药物:镇静安眠类药物、精神抑制类药物等;(五)孕产特殊时期生理改变。相对于器质性因素而言,一些非器质性性健康问题应受到更多的关注,主要表现为非器质性 FSD。

女性性功能障碍(female sexual dysfunction, FSD)。世界卫生组织(WHO)将其定义为:任何一个不能以自愿地方式参加到她所期望的性关系中的个体。这一疾病与年龄有关,发病率在 20%至 60%之间,其中性欲障碍和性高潮障碍发病率最高^[9]。张爱霞等^[10]在对南京市区女性性功能障碍的发病率的研究中发现,

高达 56.8%左右的女性患有此种疾病。

NIH的 Laumann 等[11]针对女性性功能障碍的类型进行研究,并发布了相关的调查结果。其结果被世界各国的研究者广泛引用。他们的研究对象包括了 18 岁至 59 岁的 1749 名女性和 1410 名男性。对这些人群的性健康及性生活质量进行了调查研究和测评。他们的研究结果证实性功能障碍与性别有关,女性性功能障碍的发病率要高于男性。女性的发病率为 43%,而男性只有 31%。性功能障碍同样与年龄呈现正相关。0ksuz 等[12]采用 FSFI 对 518 名居住在安卡拉的 18~55岁女性进行女性性功能障碍筛查。研究结果显示女性性功能障碍的发病率为48.3%。Rosen 等[13]对体检中心进行体检的育龄妇女进行筛查,结果显示 52%的女性会在性生活过程中遇到阴道干涩的问题,阴道润滑、性交痛、性满足感、性高潮等方面出现问题的女性比例分别为: 13.6%、11.3%、16.3%和 15.4%。

4. 性健康水平量表的编制

4.1 理论依据

- (一)性健康应建立在科学认识的基础之上,具有良好的性知识。(二)性健康的评判依据应以促进社会安定与和谐发展为前提,并以社会责任和道德为准则。(三)性健康应包含性与爱的结合,较好的获得有关性方面的信息交流。
- (四)性健康应能达到为个体带来愉悦和享受为目的。不应存在畏惧与不适感 (五)有正常的性需求和性欲望。

4.2 评定量表

性健康的评价在临床应用上有如下几种方法:问诊、量表、光学体积描记法、 多普勒超声等。量表调查具有简便、实用等优点,被各国研究者所广泛认可和 推崇。

女性性功能指数量表(Female Sexual Function Index, FSFI)是 Robert Wood Johnson Medical School 的 Rosen R 等研究人员于 2000 年编制完成。FSFI 以最近 4 周内女性性功能情况为研究对象,由被调查者进行自评的量表。该量表共包含 19 个条,6 个维度,总分为 36 分。调查结果总分越低,则表明被调查者性功能障碍情况越严重。文化、宗教、种族等因素都会对量表的调查结果造成影响。每个国家和地区的研究者在采用此量表进行本国和本地区研究的时候,会对其诊断分数进行修订。根据已有的研究结果,伊朗、土耳其、韩国、中国(城市)临时分别将诊断分数修订为: 23 分、 25 分、 25 分和 23.45 分。随着研究范围和人群的不断拓展,分数修订工作还要继续进行。

性功能问卷(Sexual Function Questionnaire, SFQ)由 Quirk FH 等^[15]编制,用以评估过去 4 周内女性性功能情况,该量表共 26 个条目,7 个维度(性欲,性唤起,生殖器润滑,性满意度,性高潮,性交疼痛,夫妻关系)。SFQ 已有多种语言的译本 ^[16],目前仍没有中文版译文。

女性性功能障碍筛查工具(Sexual Complaints Screener For Women,SCS_W)SCS_W 是 Giraldi 等^[17]ISSM 委员于 2011 年编制的,用于全面评估、筛查 6 个月内女性性功能状况的自评量表,量表有 10 个条目,第 1~7 条目均设置了 a、b题, a 题设置的目的是调查被访问者性功能障碍的现状,b 题设置的目的是评估被访者对现状的认同水平。第 8 条采用直接提问的方式调查被访者的性满意度。第 9 条目为开放性问题,由患者填写量表中未提及而需要补充说明的内容,第 10 条目是评估患者对于目前治疗的意愿,采用 0~2 分。分数越低性功能障碍越严重。但量表处于构建验证阶段。

女性性痛苦量表(Female Sexual Distress Scale, FSDS)Derogatis LR^[18] 等于 2002 年研制,用于评估女性因性造成的心理状况。该量表最初由 20 个条目构成,后逐步简化为 12 个条目。当总分≤15 分时被认为有性痛苦。FSDS 被译成多种语言,被不同国家和地区的研究者广泛使用,但尚没有被我国研究者译为汉语。

女性性满意度调查问卷(Sexual Satisfaction Scale For Women, SSS-W)SSS-W 是 Meston C 等 ISSM 成员于 2005 年编制,该量表共有 5 个维度,30 个条目。SSS-W 的评分越高,表示被访者的性满意度越高。Pujols Y 等[19] 于 2010年应用该量表调查 154 名 18~49 岁女性,探求相关情况。SSS-W 的信效度尚没有被相关学者所证实。此量变没有相对应的中文版。

性欲低下筛查量表 (Hypoactive Sexual Desire Disorder Screener, HSDD Screener) 是女性性功能障碍的一种类型。由 Leiblum S 等人于 2006 年编制完成。此量表的目的为筛查女性性欲低下。该量表包含两个部分:自评量表和半访谈量表。

女性性趣及性欲减退量表(Sexual Interest and Desire Inventory-Female, SIDI-F)SIDI-F是Sills T等于2005年编制。SIDI-F提供给医生使用,用于评定绝经前期女性性欲低下严重程度。该量表被译成多种语言,被不同国家和地区的研究者广泛使用,但尚没有被我国研究者译为汉语。

性欲减退量表 (Decreased Sexual Desire Screener, DSDS) 由 Clayton AH^[20]

等编制,供未经培训的医护人员使用的女性性欲减退筛查量表。

4.3 注意事项

①就诊环境的相对隐私,消除患者对于医患保密的顾虑,充分保护患者信息,如:"性健康在一个人的整体健康中是非常重要的,所以我对每一个患者都会问问这方面情况,接下来会问你一些与性相关的问题。"

②问题泛化,暗示访谈者其经历在人群中是普遍存在的,使比较敏感的问题 更容易得到肯定回答,如:"许多人在儿童时期遭受性骚扰,你有过类似的经历 吗?你每年大约性交痛有几次?"等等。

5. 结语

综上所述,育龄女性作为人群中的重要组成部分,承担着不可忽视的角色,对社会的稳定和发展、家庭的和谐幸福、下一代的健康发挥巨大作用。我国在女性健康方面的工作取得了长足的进步,但与国际先进水平仍有极大的差距。特别是在社会资源提供方面仍然及不健全。由于传统思想的限制,女性在性健康和性需求方面仍处于被动,羞于启齿,不自由的境地;部分性健康教育存在形式主义现象,实际效果很差;各种疾病的困扰、孕产等特殊时期生理状况的改变缺乏正确的认识和处理过程等等这一系列的问题仍阻碍实现真正的生殖健康。这就需要进一步促进性健康的教育、加强女性健康保健、多部分通力合作。

随着时代的变迁,问题的出现也会随之更替,编制育龄女性性健康水平量表将参考各年龄结构性健康调查问卷,婚姻质量调查问卷,女性性功能量表,性心理量表,男性性健康量表等等多方面资料,结合当下影响女性性健康的实际因素制定,全面了解目前女性性健康状况、存在问题、性健康需求等,给予适当干预及随访,促进健康发展。

综述参考文献

[1]潘星月,许曙光,张幸福,哈尔滨市中职学生青春期性健康知识、态度及需求现状调查[J].中国性科学,2012,21(11):75-78.

[2]田小英,曹阳,杨肖妮等,在校大学生计划生育知识及性健康知识认知情况调查 [J].卫生职业教育,2013,31(6):108-109.

[3]吴晓丽,吴江平,王苏立等,南京某大学低年级学生性态度、行为和性健康知识的调查分析 [J].热带医学杂志,2012,12(10):1246-1248.

[4]宗占红,温勇,尹勤,未婚流动人口性与生殖健康认知及行为调查[J]中国公

共卫生,2008,24(7):861-862.

- [5]黄小娜,吴静,沈敏,等.未婚流动人口生殖健康知识、态度与行为调查[J]中国公共卫生,2005,21(2):210~211.
- [6]代玉文,女大学生性知识与性健康综合调查报告[J].青少年性健康,2012,02 (13):37-38.
- [7]张雨寒,孟玉翠,甘亢等,中国流动人口未婚女性性健康综述[J].中国计划生育学杂志,2009,8(166):506-508.
- [8]Burri A, Spector T,

Recent and lifelong sexual dysfunction in a female UK population sample: prevalence and risk factors. [J]Sex Med, 2011,8 (9):2420-2430.

- [9]冀荣俊,女性性功能障碍,应引起医学界的重视[J].中国性科学,2012,08:1-2. [10]张爱霞,潘连军,陈湘玉等,南京市城区女性性功能障碍的调查[J].中华男科学杂志,2011,17(6):488.
- [11]Laumann EO, Paik A,Rosen RC.Sexual dysfunction in the United States:prevalence and predictors[J].JAMA,1999,281(6):537-544.
- [12] Oksuz E,Malhan S.Prevalence and risk factors for female sexual dysfunction in Turkish woman[J].J Urol,2006,175(2):654-658.
- [13]Rosen R, Brown C, Heiman J, et al. The Female Sexual Function Index (FSFL): a multidimensional self-report instrument for the assessment of female sexual function [J].J Sex Marital Ther,2000,26(2):191-208.
- [14]Ma J, Pan L, Lei Y, et al. Prevalence of female sexual dysfunction in urban Chinese women based on cutoff scores of the Chinese version of the female sexual function index: a preliminary study [J]. J Sex Med, 2014, 11(4):909-919.
- [15]Quirk FH, Heiman JR, Rosen RC, et al. Development of a sexual function questionnaire for clinical trials of female sexual dysfunction [J]. J Women 's Health Gend Based Med,2002,11(3):277-289.
- [16]Lowenstein L, Levy G, Chen KO, et al. Validation of Hebrew versions of the Pelvic Floor Distress Inventory, Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Function Questionnaire, and the Urgency, Severity and Impact Questionnaire [J]. Female Pelvic Med Reconstr Surg,2012,18(6):329-331.
- [17] Giraldi A, Rellini A, Pfaus JG, et al. Questionnaires for assessment of female

sexual dysfunction: a review and proposal for a standardized screener [J]. J Sex Med, 2011, 8(10):2681-2706.

[18]Derogatis LR, Rosen R, Leiblum S, et al. The Female Sexua Distress Scale(FSDS):initial validation of a standardized scale for assessment of sexually related personal distress in women [J]. J Sex Marital Ther, 2002,28 (4):317-330.

[19]Pujols Y, Meston CM, Seal BN. The association between sexual satisfaction and body image in women [J]. J Sex Med, 2010, 7(2):905-916.

[20]Clayton AH, Goldfischer E, Golestein I, et al. Validity of the decreased sexual desire screener for diagnosing hypoactive sexual desire disorder [J]. J Sex Marital Ther, 2013, 39(2):132-143.

致谢

本论文是在顾向应教授的精心指导下完成的。

顾老师不仅在学业上,而且在生活上给与我很多支持和鼓励。顾老师严谨的治学态度、丰富的实践经验和积极的进取精神使我受益良多,是我今后学习和工作的榜样。在此,谨向她致以衷心的感谢和崇高的敬意。

在量表调查中,乔永茜、李婕、候成祯、王瑞等同学给了我很大的帮助,在此表示真诚的感谢。

最后,向所有给予我支持、帮助和鼓励的师长、同学和朋友们表示最衷心的感谢。愿你们在未来的日子里一帆风顺、身体健康!

张颖 2018年3月 于天津

个人简历

姓名: 张颖 **性别**: 女

出生年月: 1984 年 11 月 **籍贯**: 天津

主要学习和工作经历: (从本科开始)

2003年9月-2008年6月 西南医科大学(原泸州医学院)临床医学系/

专业, 获医学学士学位

2008年7月-2015年5月 天津港口医院妇产科 住院医师

2015年6月至今 天津港口医院妇产科 主治医师