

性服务妇女群体特征及艾滋病流行现状

谭兰芬

百色市疾病预防控制中心 广西百色 533000

【摘要】性服务妇女(又称暗娼)做为艾滋病传播桥梁人群,已为全世界公认,其感染状况以及采取的性行为方式直接影响当地艾滋病流行强度。研究暗娼群体特征及艾滋病在该群体中流行现状,并开展针对性的干预措施,是有效阻断高危人群经性途径向普通人群传播艾滋病的重要手段。对此类人群一般研究的内容包括其社会人口学、高危行为、艾滋病防治知识情况及艾滋病/性病感染状况及影响因素等。本文对该群体一般研究的内容进行综述,为今后对暗娼群体的精准干预提供帮助。

【关键词】性服务妇女;艾滋病;特征;流行现状

【中图分类号】R512.91

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2021)02-195-02

艾滋病(Aids)是严重威胁人类健康的一种传染病,迄今为止尚无有效的治愈方法和疫苗,使得难以从根本上控制其蔓延态势。自1981年全球发现首例艾滋病以来,全球艾滋病病毒感染人数已超过3600万,而因艾滋病死亡的人数已超过300万^[1]。我国自1985年发现首例艾滋病病毒感染者以来,艾滋病感染人数也在逐年递增。根据中国疾病预防控制中心的统计,截至2018年4月30日,全国报告现存活艾滋病病毒感染者和病人799781例,死亡247607例。艾滋病的传播方式由过去经血液传播转变到如今以性途径传播为主。2007年经性途径感染的构成比占42.3%,首次超过经血传播并持续攀升至2017年的95%,其中,经异性性传播的比例占67%,同性性传播感染的比例为28%^[2]。由于性服务妇女是一类从事特殊职业的群体,在经性途径传播艾滋病中扮演极其重要的角色,是性传播疾病的高危人群和重点防控人群,根据暗娼群体的特征及性行为特点开展有针对性的干预措施,对预防控制艾滋病流行有重大的意义。为此,本文对暗娼群体的特征及艾滋病流行现状进行综述,具体内容如下。

1 性服务妇女群体特征

1.1 性交易价格与场所档次特征

各地通常依据暗娼每次提供性服务收费标准,把有提供性服务的娱乐场所分为高中低3个档次。高档场所性服务收费是低档场所的4倍及以上,不同档次场所的房屋、装修、室内设施、环境及消费水平也不同。如德州市2009-2014年对不同档次娱乐场所暗娼调查,将当地娱乐场所分为高中低档,高档:价格在200元以上,如夜总会、高级酒店等;中档:价格在50-200元,如洗浴中心、KTV、酒吧等;低档:价格在50元以下,如路边店、小饭店、街头站桩^[3]。此外,有的调查研究是根据场所的类型归纳分为高中低档3类,如衢州市对市区娱乐场所从事商业性行为的女性工作者进行调查,把桑拿/洗浴中心/夜总会/卡拉OK厅/酒吧归为高档场所;洗脚屋、发廊、宾馆/酒店归为中档场所;路边店/小饭店、街头女归为低档场所^[5]。

1.2 年龄、婚姻、文化程度特征

从各地调查的资料显示,暗娼群体中年龄跨度较大,为13-64岁,未婚和已婚为主,初中及以下文化为主。如刘雪梅等在柳州市对2800名暗娼调查中年龄为13-64岁,已婚占32.5%,未婚占48.6%,初中及以下文化占83.1%^[4]。徐洪吕等人对曲靖市5050名女性性服务工作者的调查结果分析,年龄为15-63岁,已婚占41.56%,未婚占53.19%,初中文化及以

下占79.11%^[5]。

不同档次场所中的暗娼群体构成各不同。低档场所的暗娼群体以高年龄、已婚、小学及以下文化组成,中高档场所的暗娼群体以低年龄、未婚、初中及以上文化构成。与王科坤等对恩施州不同场所安全套使用及相关分析的结论一致^[6]。如范和发等对三亚市不同档次暗娼调查中,高档场所94.8%为30岁以下的暗娼,低档暗娼68%为30岁以上暗娼^[7]。

1.3 暗娼人群流动情况

相关研究显示经济发达地区以外省户籍暗娼为主,经济欠发达地区以本省户籍暗娼为主,边境地区外籍暗娼相对较多。如张祖祥对云南省8个边境地区12445名暗娼的调查中,来自本省的占80.3%,外籍暗娼占8.5%^[8]。钟坚等在广西梧州市所调查的暗娼群体中来自本省的占76.5%,外籍占0.46%^[9]。2011-2016年北京市女性性工作者调查中来自外省的占95%以上^[10]。陈盼盼等对浦东新区暗娼调查中来自外省暗娼占95%以上^[11]。2014年贵州省暗娼监测调查发现来自本省户籍的占92.2%^[12]。

1.4 艾滋病防治知识认知情况

国内许多调查表明,大部分暗娼都听说过艾滋病,对其传播途径有一定的认识,大部分被调查者能准确回答艾滋病的传播途径,总知晓率达85%以上,最高达98%^[6]。暗娼艾滋病知晓率提高,促进安全套的使用,但未必能提高安全套的使用率。有相关研究表明,艾滋病知晓率高,安全套坚持使用率低,暗娼感染艾滋病性病仍然高,出现“知行分离”现象。此外,暗娼对于非传播途径还存在误区,相关问题回答正确率较低。如被蚊虫叮咬是否感染艾滋病知晓率仅65%左右^[8],说明该人群对艾滋病还缺乏真正的理解。

2 暗娼人群艾滋病流行现状

2.1 安全性行为状况

使用安全套能够有效防止HIV经性途径传播,因此推广安全套的使用是对暗娼进行干预的重点措施。相关研究分析显示,暗娼的年龄、文化程度、艾滋病认知、性服务场所档次、嫖客、暴力等多种因素影响暗娼在商业性行为中安全套使用^[15]。具体而言,档次越低的暗娼安全套使用率越低,艾滋病及梅毒等性传播疾病越高^[16]。年龄大的暗娼主要集中在低档场所,服务的人群主要是外来务工及老年嫖客,此类场所中的暗娼及嫖客文化水平相对低,艾滋病知晓率低及防护意识差,在商业性行为中很难坚持使用安全套^[13]。其次年龄大的暗娼与年轻暗娼存在商业竞争且经济负担重,为了赚取更多的钱,

取悦嫖客留住更多嫖客,她们更愿意与嫖客妥协不使用安全套^[14]。此外,有研究发现暗娼不坚持使用安全套的原因与客人不愿意使用及服务对象的熟人关系等有很大关系^[15]。

2.2 性病、艾滋病感染状况

我国各地研究资料显示,不同档次的暗娼人群 HIV、梅毒的感染情况不同,尤其是文化程度低和收入较低的低档次暗娼人群 HIV 和梅毒的阳性率均高于中高档暗娼。另外有些地区暗娼人群中虽然未检出 HIV,但暗娼人群中梅毒阳性检出率高并有上升趋势。如廖玫珍等对山东省青岛市 2006-2015 年暗娼监测结果分析显示,暗娼群体中未监测到 HIV 感染者,但梅毒感染率呈上升趋势^[16]。梅毒等性传播疾病有和艾滋病有相同的传播途径,有研究表明性病患者感染艾滋病的危险度是普通人群的 300 倍,张倩倩等人在江苏省对暗娼的调查结果显示最近 1 年有 37% 的调查对象出现性病相关的症状体征^[17]。

2.3 暗娼就医行为方式

农村妇女是城市暗娼主要来源,这部分人群文化水平低,对性传播疾病防护意识低,加上自身经济收入不高,难于进入社会医疗体系。该部分人群正确的就医行为较低,出现性病或下身不适时,仍有部分暗娼去私人诊所或自己买药冲洗,有的甚至不做任何处理,这就导致性病的交叉传播,促进艾滋病的感染与传播,如江明等在荆州市的调查,出现下身不适时去公立医院就医的只有 47.9%^[18]。

2.4 暗娼吸毒行为

有研究显示,新型毒品的滥用是艾滋病性病传播的危险因素,使用新型毒品让人产生兴奋,性欲望增强,暗娼陪客人吸食新型毒品发生性行为的频次更高,商业性行为安全套使用率低,使艾滋病性病传播的风险更大^[19]。在我国山东省胶州市的调查显示 22% 的暗娼有吸毒行为,吸毒暗娼感染梅毒或其他性病双重感染是非吸毒暗娼的 4 倍^[20]。

3 小结

综上所述,因暗娼特殊的工作性质使其成为我国艾滋病感染的高危人群,不安全的行为方式是造成 HIV 传播的主要行为因素,实践证明,行为干预能有效地改变人们的危险行为,减少 HIV 的传播。我国从 90 年代开始对性服务妇女试点干预,迄今为止国内全面铺开干预工作,形成了以“知,信,行”理论为指导的暗娼干预模式,国内专家学者从多角度对暗娼干预工作进行调研和评价,现有暗娼的综合干预模式对遏制艾滋病经性传播流行起到了重要的作用。但是,由于观念改变及社会变化,全国范围内大量的流动人口,为商业性行为提供更多的机会,为艾滋病的传播提供更多的可能性,预防艾滋病经性途径传播工作量及难度增大。另外,许多调查发现暗娼群体中存在“知行分离”现象,干预工作中对暗娼认知改变容易,行为改变困难。其次采取安全性行为不仅与暗娼个体因素有关,且受性行为特征、预防干预服务、社会环境等多种因素的影响。应加强对暗娼感染艾滋病影响因素的深入研究,探索有效的综合干预模式。干预时需要从只单纯考虑暗娼个体知识和态度改变,转向综合考虑暗娼群体社会属性、经济、教育、就业及人口流动等社会因素对暗娼人群感染和传播艾滋病的影响,进而采取更加全面有效的干预措施。

参考文献:

[1] 马文吉吉,羊海涛,还锡萍,等.我国女性性工作者艾滋病相关知识、态度、行为调查及干预情况的研究进展[J].

中华疾病控制杂志(2011)10-0899-06

[2] 李培龙,李东民,葛琳,等.2010-2015 年我国暗娼人群艾滋病病毒/梅毒/丙型肝炎感染状况分析[J].疾病监测(2017)04-0287-05

[3] 吴尊友,我国艾滋病经性传播新特征与防治面临的挑战[J].中华流行病学 2018.06.002

[4] 刘雪梅,冯献湘,杨燕珍,等.2009-2015 年柳州市暗娼人群艾滋病哨点监测分析[J].中华疾病控制杂志(2016)12-1296-03

[5] 徐洪吕,保武生,何俊,等.2009-2013 年曲靖市女性性服务工作者艾滋病哨点监测分析[J].中国皮肤性病(2015)10-1046-03

[6] 王科坤,李小燕,黄小林,等.恩施州不同场所暗娼安全套使用及相关因素分析[J].预防医学(2019)03-0280-04

[7] 范和发,张泽榕,李建,等.不同档次暗娼性病艾滋病感染情况调查[J].现代预防医学(2016)08-1491-04

[8] 张祖祥,宋丽军,梅静远,等.云南省边境地区暗娼艾滋病高危行为现况分析[J].中国公共卫生 2015-31-12-05

[9] 钟坚,李骏,谭琳琳,等.梧州市 2010-2014 年暗娼人群感染调查及高危行为分析[J].中国药物滥用防治杂志 2015.02.002

[10] 孙燕鸣,李桂英,卢红艳,等.2011-2016 年北京市女性性工作者 HIV 梅毒血清学调查[J].中国艾滋病性病(2019)03-026-05

[11] 陈盼盼,金樱枝,付文捷,等.浦东新区低中档暗娼 HIV 和梅毒感染情况及安全套使用影响因素[J].中国艾滋病性病(2017)06-0534-04

[12] 郭伟,孟晓军,蔡勇,等.2010-2015 年吉林省暗娼人群艾滋病哨点监测结果分析[J].实用预防医学(2018)06-0663-04

[13] 董薇,周楚,周月姣,等.为不同年龄嫖客提供服务的低档暗娼的人群特征分析[J].中国艾滋病性病(2019)07-0695-04

[14] 张洋,周鼎伦,万绍平,等.大龄女性性工作者艾滋病传播风险分析[J].中国公共卫生(2013)12-1725-04

[15] 潘菊鲜,郭伟贵,苏媛,等.北海市女性性服务工作者知识行为和 HIV/STD 感染状况分析[J].中华疾病控制杂志(2014)07-0625-05

[16] 廖玫珍,朱晓艳,黄鹏翔,等.山东省青岛市 2006-2015 年暗娼人群行为变化及流行因素研究[J].中国流行病学 2017.12.06

[17] 张倩倩,还锡萍,羊海涛,等.江苏省部分地区暗娼人群性病感染率及相关危险因素分析[J].南京医科大学学报(2012)04-473-06

[18] 江明,吴江华,黄继贵,等.荆州市娱乐场所暗娼 STI/AIDS 知识态度行为及感染状况调查[J].中华疾病控制杂志(2012)02-0175-03

[19] 裴东怒,杨斌,赖声正,等.海南省吸毒暗娼行为学及梅毒感染调查[J].中国性病艾滋病(2002)08.06

[20] 李峥,李东民,刘慧鑫,等.山东省胶州市暗娼 HIV、梅毒和 II 型单纯疱疹病毒感染状况分析[J].中华流行病学杂志 2014.10.005