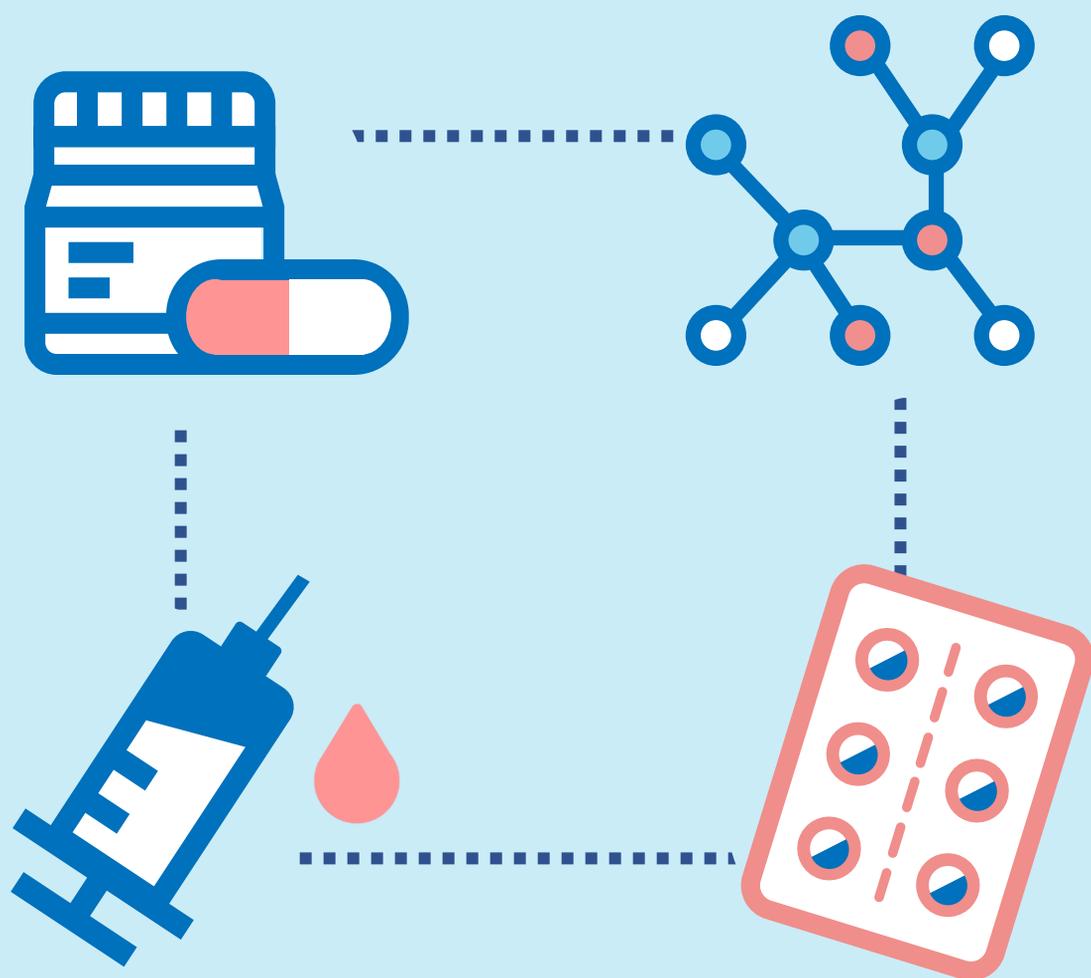


中国大陆跨性别群体 激素干预获取情况调查报告



问卷设计： 小鱼（复旦大学）， Groodies（复旦大学）， 吴枫，
千千， 卓卉蒨

数据统计： 梦怡， 卓卉蒨， 圆圆

报告执笔： 卓卉蒨

报告设计： 梦怡

报告发布： 跨儿文化

如您对本报告有任何疑问或意见，或是有其它任何需要和我们联系的事情，欢迎电邮致信跨儿文化：

transcentergz@gmail.com

微博： @跨儿文化

微信公众号： 见二维码



目录

术语说明	03
第一章 导言	04
第二章 安全有效激素干预的关键点	07
第三章 样本描述	10
3.1 基本信息	
3.1.1 样本量	
3.1.2 受访者现居住地	
3.1.3 受访者年龄	
3.1.4 受访者职业、学历及收入	
3.2 性/别信息	
3.2.1 受访者性别认同、性倾向	
3.2.2 受访者激素干预、性别肯定手术获取情况	
第四章 激素干预获取情况	15
4.1 激素干预前的医学评估及基础化验情况	
4.2 激素干预前风险知悉情况	
4.3 激素干预时使用正品激素情况	
4.4 医生指导激素使用情况	
4.4.1 医生指导激素用量	
4.4.2 医生指导给药方式	
4.4.3 受访者没有获取临床医生指导的原因	
4.5 定期检查以监控疗效及副作用情况	
4.6 调研中受访者反馈不良反应情况	
4.7 激素中断情况	
第五章 未来展望	25
参考文献	27
附录A 中国大陆跨性别社群激素使用状况调查问卷 (预调查)	29
附录B 中国大陆跨性别社群激素使用状况调查问卷	43

术语说明

被指配性别：也称指派性别，指一个人在出生时被社会基于其性特征指配的性别标识，一般是女性或男性。

性别认同：指一个人从内心深处认同的适合描述自己的性别标识，性别认同可能与被指配性别相同或不同，可能是女性、男性或其ta。

性倾向：指一个人倾向于被某个、某几个或所有性别的人性吸引和/或浪漫吸引的属性，包括同性恋、异性恋、双性恋、多性恋或泛性恋等。

跨性别：在本报告中，用于形容一个人的性别认同不同于其被指配性别。

性别肯定手术：又称变性手术或性别重置手术，但一般认为这两种称谓不及性别肯定手术合适。

跨性别女性：指性别认同为女性的跨性别人士。

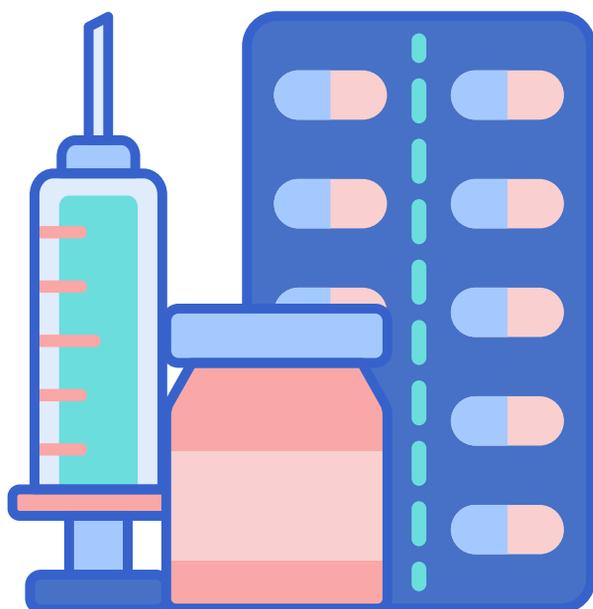
跨性别男性：指性别认同为男性的跨性别人士。

性别酷儿：指性别认同不属于女性或男性中的任一种的跨性别人士。

激素干预：本报告中指使用激素干预身体性征的医学方法。跨性别女性及其ta被指配性别为男性的跨性别人士一般使用雌激素与雄性激素阻滞剂，有的还会使用黄体激素；跨性别男性及其ta被指配性别为女性的跨性别人士一般使用雄激素；对于跨性别儿童或者有干预自身性征需求的儿童，一般采用青春期抑制激素（通常是促性腺素释放激素类似物）。

第一章

导言



导言

使用相关激素及/或性别肯定手术是国内及国际上跨性别人士常用之干预身体性征的医学方法。不同跨性别人士对激素干预性征（以下简称：激素干预）和性别肯定手术的需求不同，有的跨性别人士对两者都没有需求，有的跨性别人士只对前者（激素干预）有需求但对后者（性别肯定手术）无需求，有的跨性别人士对两者都有需求。

由联合国开发计划署（UNDP）等组织共同完成之《亚太跨性别健康蓝图——为亚洲及太平洋地区跨性别者及其社群提供完善照护之构想》（以下简称《蓝图》）附录A中提到：“如果一位跨性别者持续地表达出异于指派性别的性别认同，那么相反性别的性激素是其为了自我实现而改造身体所能采用的最常见方式。”

然而相比性别肯定手术，激素干预在国内尚未引起重视，据了解，截止到2018年，中国大陆仅有极个别医生、医院可以给跨性别群体提供安全有效的激素干预。而激素干预对于跨性别人士的重要性完全不亚于性别肯定手术：

- **性别肯定手术无法替代激素干预。**并非每一位跨性别人士都希望获取性别肯定手术，有的跨性别人士有激素干预需求而无性别肯定手术需求，性别肯定手术无法替代激素干预。
- **激素干预可以保护儿童。**对于希望干预自身性征的儿童，鉴于儿童可能对自我和性别认知不足、性别肯定手术中有不可逆操作以及可能面临第二性征往自己不希望的方向发育带来的焦虑，《蓝图》中记录了一种安全的完全可逆的方法——采用青春期抑制激素进行干预。根据《蓝图》，青春期抑制激素可以暂缓那些不被期待且不可逆转的身体改变，减轻当事儿童因第二性征发育而产生的苦恼。《蓝图》中提到：“青春期抑制激素，通常是促性腺素释放激素类似物，将为孩子及其家人提供更多的时间以斟酌是否采用相反性别之

导言

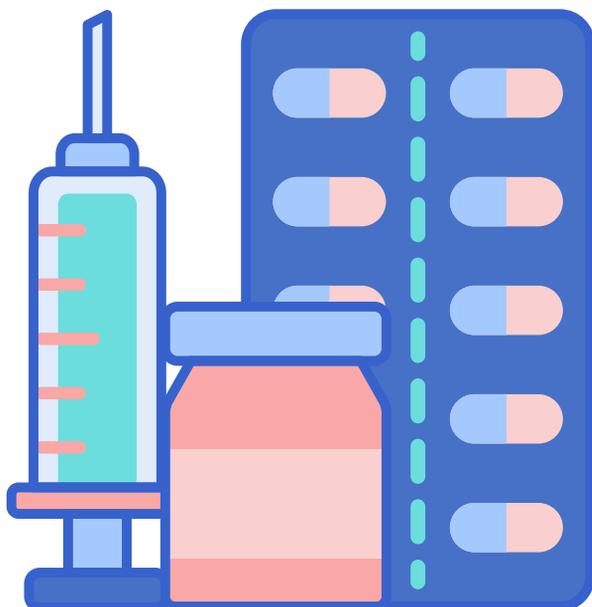
性激素疗法。它还可以延缓决定，直到年轻人有足够能力为自己做主，选择是否采用不可逆的医疗干预措施。促性腺素释放激素类似物已被证实是安全的（de Vries等人，2013）。一旦停用，青春期可如常重启，或者可以开始相反性别的性激素治疗。”另外，根据多年社群接触经验以及自身作为跨性别人士的生命经历，如果没有激素干预缓解当事儿童面临第二性征往自己不希望的方向发育时带来的焦虑，且又无法获取相反性别的性激素干预（该方法非完全可逆）或性别肯定手术（年龄和经济均极大限制此项选择），很可能导致当事儿童出现心理健康问题甚至自我伤害。

- **为无法获取性别肯定手术的跨性别人士提供第二选项。** 对于因为自身身体健康、经济困难等原因而无法获取性别肯定手术的跨性别人士，激素干预提供了另一种选择。
- **为不愿意进行性别肯定手术的跨性别人士提供第二选项。** 对于因为担心无法生育、担心手术安全等而不愿获取性别肯定手术的跨性别人士，激素干预提供了另一种选择。

作为由社群成员组成且有多年社群工作经验的平台，跨儿文化深刻明白跨性别社群获取激素干预的迫切需求及过程里可能遇到的方方面面的问题。2018年，跨儿文化成立专门项目组，联合复旦大学公共卫生学院学生，经过两个多月的组内研讨、专家咨询及小范围前测，完成了调查问卷设计并通过多渠道发布，以收集中国大陆跨性别群体对激素干预的获取情况，并通过数据统计写成此报告。我们期望通过客观公正的数据，呈现跨性别群体在获取激素干预时可能遭遇的方方面面的问题，以引起社会重视，推动社会为跨性别群体获取安全有效的激素干预创造有利环境。

第二章

安全有效激素干预的关键点



安全有效激素干预的关键点

关于性激素的启用、给药及检测，《蓝图》中提到“目前尚无标准而可靠的全球指南”，并指出：虽然在一些国家已经有医学转化所需激素用药的指导原则，但这些指导原则若用于其它国家则需要酌情改写。鉴于本报告目的在于呈现问题而非讨论出完整、安全、有效、可行的适用于中国大陆的激素干预指导，且本报告项目组也不具备完成该指导的能力，本章主要根据《蓝图》及世界跨性别健康专业协会发布的跨性别照护准则第7版（WPATH SOC7，以下简称：《照护准则》）中相关内容（详情可进一步翻阅此两份资料），提炼出提供安全有效的激素干预所至少必须的若干关键点：

- **医学评估及基础化验。** 医学评估可以评估是否应避免使用激素干预，使用或继续激素干预的唯一绝对禁忌症是对雌激素或雄激素敏感的癌症；基础化验使卫生保健工作者能够评估共存的医疗问题，协助医生选择性别转换的治疗方案。
- **当事人知悉疗效及风险。** 医生与当事人充分讨论激素干预的疗效及风险，当事人充分知情且同意；
- **使用正品激素。** 使用假冒伪劣激素不仅有效性打折，也可能存在安全风险；
- **医生进行激素使用指导。** 包括激素用量指导及给药方式指导，《蓝图》中提到不同给药方式的安全性不同：“使用非口服的雌激素，包括舌下含服、皮肤吸收、注射等给药方式。其好处在于可以绕过肝脏...口服雌激素对于吸烟者和年龄在35岁以上者有着更大的血栓疾病风险”、“对使用口服黄体激素之绝经后妇女的其他研究表明，口服甲羟孕酮（medroxyprogesterone）可能增加冠状血管疾病的风险，而肌肉注射（例如Depo-Provera）则可将这一额外风险最小化。”
- **医生提供医疗监控。** 医生提供持续的医疗监控，包括定期的生理和实验室检查，以便监控荷尔蒙的疗效和副作用。

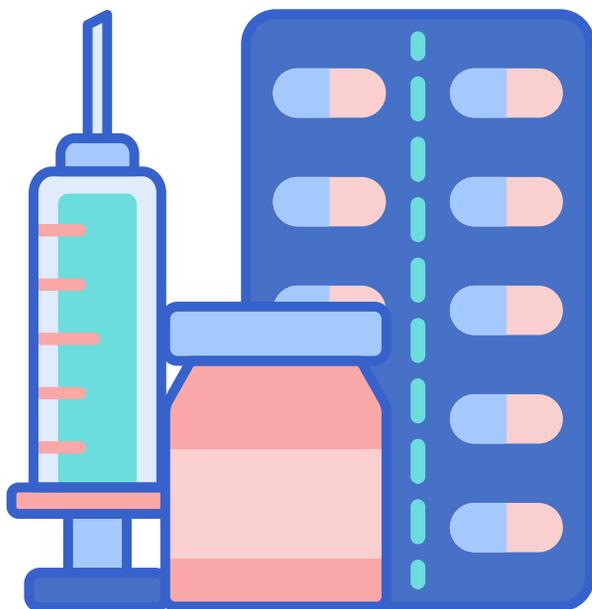
安全有效激素干预的关键点

关于使用激素干预可能引起的健康及身体问题，《蓝图》中有如下说明：

- **使用雌激素及雄性激素阻滞剂。**女性化激素治疗通常是安全的，但须对雌激素、雄激素阻滞剂或两者同时产生的不良反应之早期诊断予以注意。雌激素可能导致深部静脉血栓、肺栓塞及脑血管意外。雌激素还可能降低性欲、影响勃起和射精功能。泌乳素瘤则较为罕见。安体舒通（spironolactone）可能引起高钾血症。环丙孕酮（cyproterone）与脑膜瘤、抑郁及肝功异常有相关性。相反性别之性激素可能降低生育能力，这种影响可能是永久性的，在停用性激素之后仍然存在。
- **使用黄体激素。**黄体激素的风险和疗效尚未十分明确。尽管一些医生相信他们发现了黄体激素对乳头乳晕及性欲的益处，但这种药物仍不推荐使用。其对情绪的影响时好时坏。在一些个体身上有体重激增和抑郁的风险。对使用口服黄体激素之绝经后妇女的其他研究表明，口服甲羟孕酮（medroxyprogesterone）可能增加冠状血管疾病的风险，而肌肉注射（例如Depo-Provera）则可将这一额外风险最小化。
- **使用雄激素。**雄激素的副作用通常是很小的（见表格A1）。雄激素可能引起红细胞增多症、头疼、体重增长、痤疮、雄性秃头、血脂变化、性欲增强、肝部肿瘤、乳腺癌、以及情绪波动。相反性别之性激素可能降低生育能力，这种影响可能是永久性的，在停用性激素之后仍然存在。

第三章

样本描述



基本信息

3.1.1 样本量

截至2018年12月，共收到提交问卷684份。所有问卷均完整填写必答项，最终保留有效问卷579份，有效问卷率为84.6%。以下所称“受访者”不包括无效问卷。

在本次调查中，筛选为无效问卷标准如下（满足以下任意一项皆视为无效问卷）：

- 问卷中性别认同及被指配性别填写相同；
- 重复提交问卷；
- 问卷中现居住地为港澳台地区。

注：截至2018年12月，共收到“现居住地”填为香港的问卷4份，填为台湾的问卷3份，未收到“现居住地”填为澳门的问卷。因港台地区相关政策法律与大陆不同，且本次调查目的主要针对中国大陆跨性别群体，故本次调查暂不考察港台地区问卷。

3.1.2 受访者现居住地

本次问卷调查覆盖了中国大陆28个省级行政区，占中国大陆省级行政区之90%（中国大陆仅内蒙古自治区、西藏自治区及青海省没有回收问卷）。收集到的样本中，现居住地填答为广东省（18.13%）、北京市（13.64%）或上海市（11.05%）的问卷数量远超其它省级行政区划，均占有有效问卷总数之10%以上。现居住地填答为广州市和深圳市的受访者数量占有有效问卷总数之百分比分别为7.43%和6.04%。

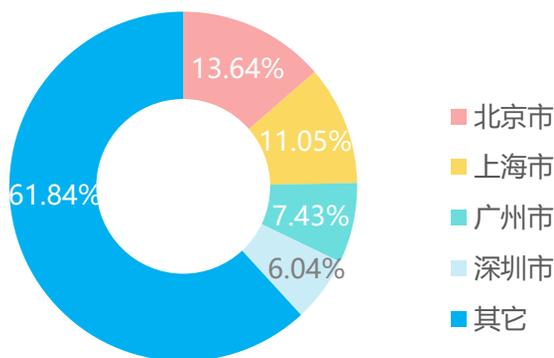


图3.1 受访者现居住地地域分布

基本信息

3.1.3 受访者年龄（截至2018年）

本次调研中，受访者主要为90后、95后及00后，共占总受访者之87.4%。其中90后（24岁-28岁）占21.4%，95后（19-23岁）占44%，00后（9-18岁）占22%。

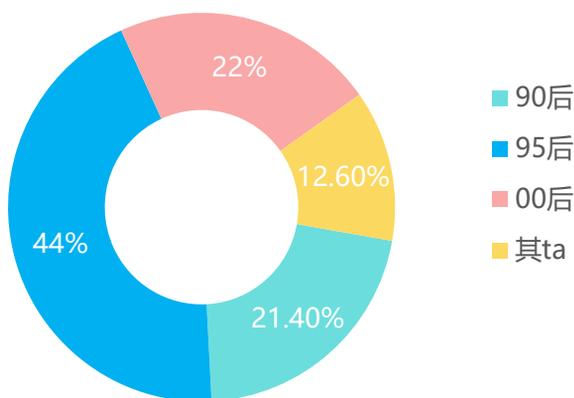


图3.2 受访者年龄情况

根据世界卫生组织定义，本次调研受访者中青少年（10-19岁）占33.2%。根据我国法律，未成年人占受访者之12.61%。刚及成年的受访者（18-22岁）占受访者之46.47%。受访者中最低年龄为14岁，最高年龄为63岁。

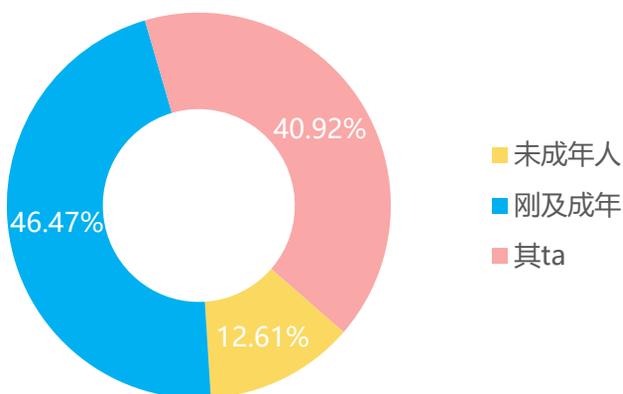


图3.3 受访者成年及未成年比例

基本信息

3.1.4 受访者职业、学历及收入

本次调研中，职业为学生的受访者占绝大多数，共占55.09%，占比第二、第三的职业分别是企业职工（12.44%）和自由职业者（9.67%），服务业（5.53%）及工人（2.42%）占有一定比例，但也有3.97%处于待业。

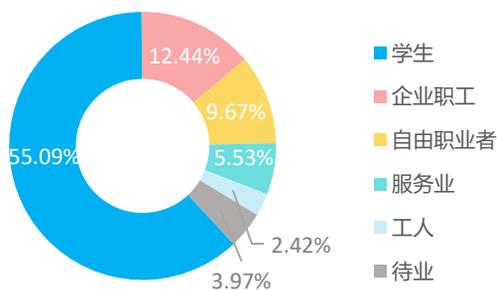


图3.4 受访者职业

受访者最高学历（包括在读）大部分为大学（含本科、专科），占总人数的61.83%；在最高学历为大学（含本科、专科）的受访者中有近一半人年龄在22岁及以下，故可估计所有受访者中约有32.6%为在读大学生。另外，最高学历为硕士研究生的受访者占5.87%，博士研究生占1.21%。

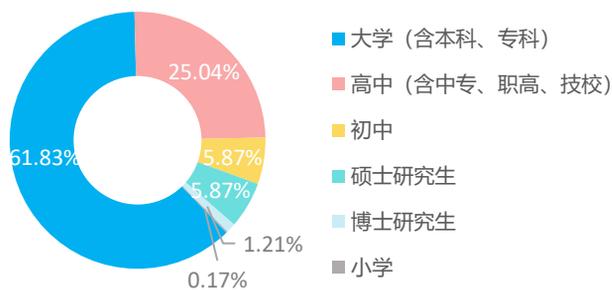


图3.5 受访者最高学历

54.41%的受访者月收入在2000元以下，39.9%的受访者月收入在1000元以下，其中月收入在1001元至2000元间的受访者中82.14%为学生，月收入在1000元以下的受访者中90.91%为学生。

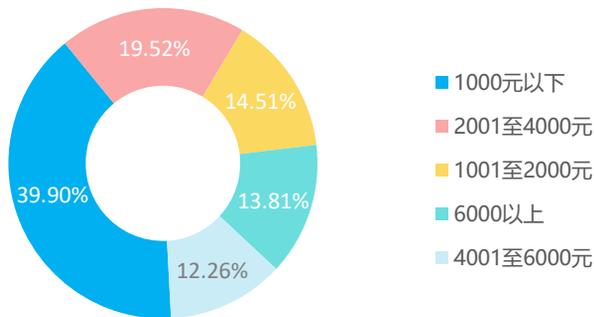


图3.6 受访者月收入

性/别信息

3.2.1 受访者性别认同、性倾向

本次调研中，60.45%受访者的性别认同为女性，24.7%受访者的性别认同为男性，11.05%的受访者性别认同为性别酷儿，另外3.8%的受访者性别认同选择非以上三种的“其ta”。性别非二元人数占比14.85%。

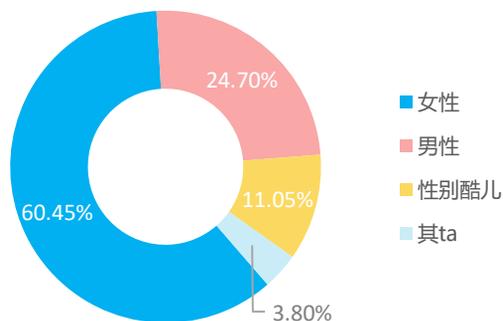


图3.7 受访者性别认同

在基于性别认同的性倾向方面，只有29.71%的受访者异性恋，其中双性恋/泛性恋受访者最多，占受访者之38%，同性恋受访者占19%，性倾向填答为不确定的受访者也占据相当比例，占受访者之10.02%。

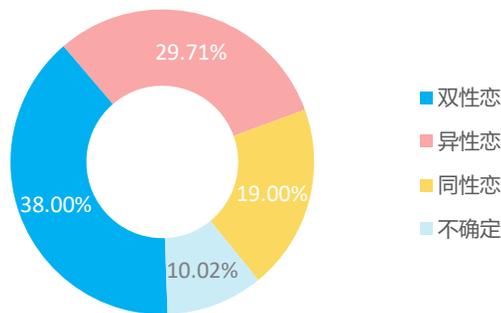


图3.8 受访者性倾向

3.2.2 受访者激素干预、性别肯定手术获取情况

在本次调研中，84.97%之受访者正在使用、或使用过、或计划使用激素类药物来改变自己的性征。只有少数人（5.35%）不准备使用，另外有9.67%的受访者不确定是否要使用。同时，我们的受访者几乎都没有接受过性别肯定手术（90.33%）。

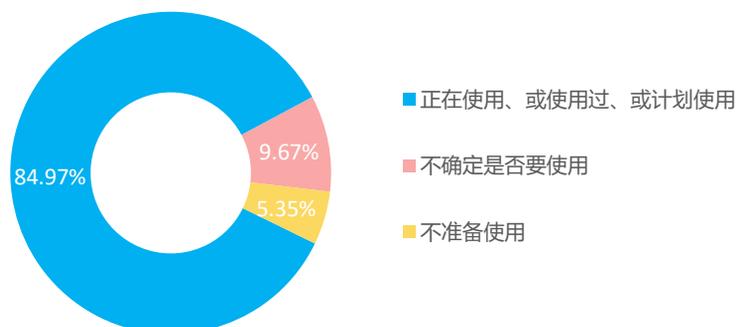
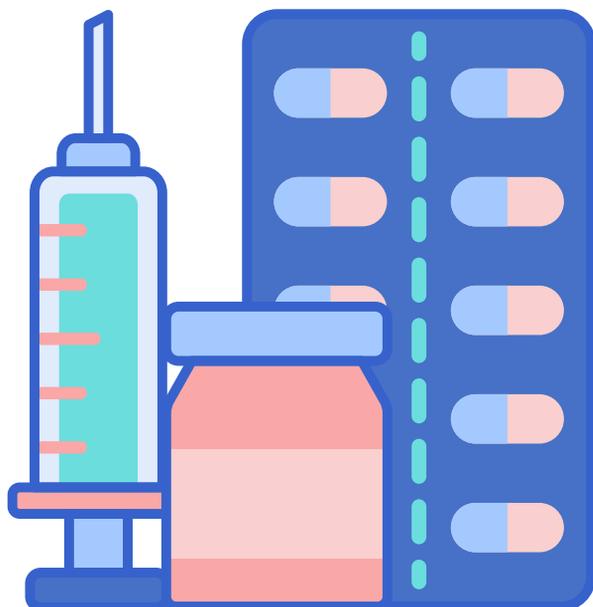


图3.9 受访者激素干预情况

第四章

激素干预获取情况



激素干预前的医学评估及基础化验情况

在本次调研中，86.18%使用、使用过或计划使用激素的受访者并非因为医生建议而知道激素干预。在使用、使用过或计划使用激素的492人中，大部分人是通过朋友/网友交流推荐（77.85%，383人）或者自己寻找资料（50.2%，247人）知道使用激素这回事的。通过医生建议而使用激素的受访者比例很低（13.82%，68人）。同时在“其它”这个选项的备注中，很多人提及百度贴吧、维基百科等网络渠道。

本次问卷设计中“您是怎么知道使用激素这个方法的？”为多选题，即表示，本次调研中大部分正在使用或曾使用激素的受访者在进行激素干预前，没有医生建议ta们采用该方法，且其中96.32%不是通过医生确定激素用量，因此大部分正在使用或曾使用激素的受访者很可能没有获得医生参与下的医学评估及基础化验。

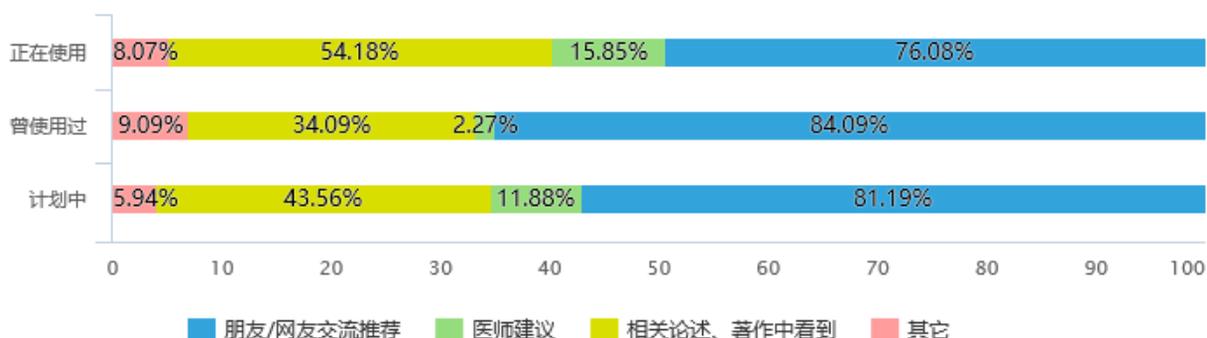


图4.1 受访者对激素干预方法的了解途径

激素干预前风险悉知情况

在本次调研中，84.55% 使用激素或计划使用激素的受访者不是通过咨询医师，而是通过网络、说明书及文献查找或朋友告知了解激素的不良反应。

在正在、曾经及计划使用激素的492位受访者中，关于药物不良反应，65.45%的受访者自述详细了解，32.93%的受访者自述略有耳闻，仅有1.62%的受访者完全不知道。在484位自述详细了解或略有耳闻的受访者中，绝大多数通过网络（80.49%）、说明书或文献资料（75.41%）或者朋友告知（41.67%）了解不良反应，仅有15.45%通过咨询医师了解。

即表示，接近一半使用或计划使用激素的受访者都没有充分知悉激素干预的风险，且因为多数人知悉途径并非咨询医师，其自述的充分了解亦未必保证。

表4.1 受访者对激素不良反应的了解情况

	详细了解	略有耳闻	完全不知道	样本数小计
正在使用	75.50%	23.92%	0.58%	347
曾使用过	50%	47.73%	2.27%	44
计划中	37.62%	57.43%	4.95%	101

表4.2 受访者对激素不良反应的了解途径

	咨询医师	药物说明书或文献资料	网络	朋友告知	其它	样本数小计
正在使用/详细了解	22.52%	90.08%	76.72%	40.84%	3.82%	262
正在使用/略有耳闻	3.61%	66.27%	85.54%	59.04%	0	83
曾使用过/详细了解	4.55%	72.73%	81.82%	27.27%	4.55%	22
曾使用过/略有耳闻	9.52%	47.62%	90.48%	19.05%	4.76%	21
计划中/详细了解	18.42%	68.42%	86.84%	36.84%	0	38
计划中/略有耳闻	6.90%	48.28%	93.10%	43.10%	1.72%	58

激素干预时使用正品激素情况

在本次调研中，90.49%正在使用激素的受访者没有从正规途径（即通过医生处方从医院或正规药店）购买药物。在正在使用激素的347人中，只有9.51%（33人）通过医生处方获取激素，大部分人是通过网购平台（61.1%，212人）或者私人方式（52.16%，181人）购得激素，购得激素的途径不止一种。

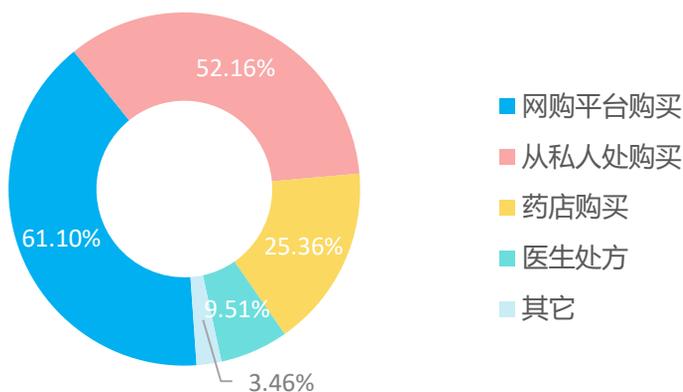


图4.2 正使用激素的受访者购买激素的渠道

在本次调研中，近60%正在使用激素的受访者没有尝试求证激素真伪，或从没有想过求证药物真伪。正在使用激素的347人中，仅有40.06%尝试过求证药物的真伪，其余没有尝试或从没有想过求证药物真伪，而尝试求证药物真伪的人中有人明确检测出假药。

即表示，大部分参与本次调研的受访者处于可能获取假冒伪劣激素的风险之下。

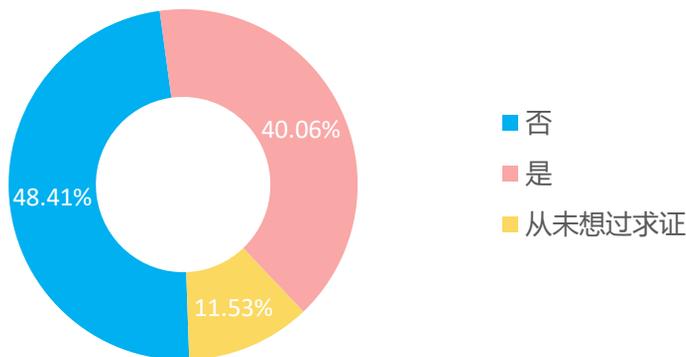


图4.3 正使用激素的受访者是否尝试求证激素的真伪

医生指导激素使用情况

4.4.1 医生指导激素用量

在本次调研中，93.66%的正在使用激素的受访者在确定激素用量时没有得到医生指导。正在使用激素的347人中，多数人是根据朋友、网友或者网络上的建议（37.75%，131人），或者自己估摸（14.99%，52人），或者按照说明书（9.51%，33人）。有26.51%（92人）的人会去医院定期体检，但也是自己根据体检情况调整。只有6.34%（22人）是根据医生指导的。

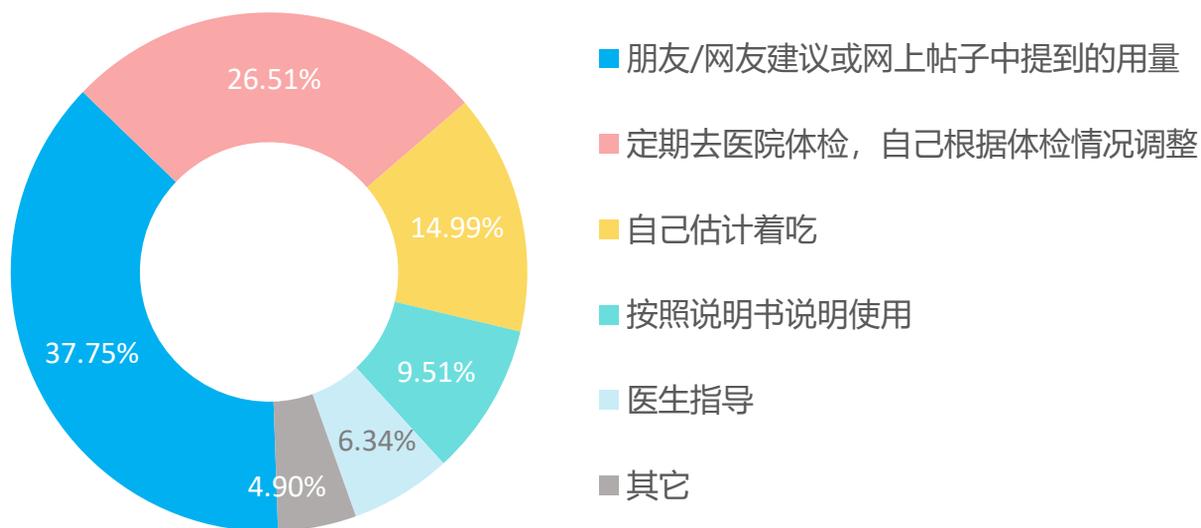


图4.4 正使用激素的受访者对激素用量的判断依据

医生指导激素使用情况

4.4.2 医生指导给药方式

在本次调研中，正使用或曾使用激素的391位受访者共有87.21%在激素使用过程中没有临床医生指导。即是说，绝大多数受访者在给药方式上没有得到医生指导。

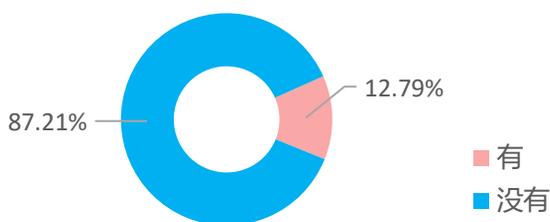


图4.5 激素使用者得到医生指导的情况

在本次调研中，正使用或曾使用激素的受访者里，75.7%的激素使用者使用口服药物，34.02%的激素使用者注射药物，19.69%的激素使用者舌下含服药物。雌激素使用者中有92.28%采用口服，雌激素口服可能有更大的安全风险，然而口服雌激素受访者中85.09%没有临床医生指导。

本次调研中，46名18岁以下儿童激素使用者（正使用和曾使用）中，有15名（32.61%）儿童采用注射的方式使用激素，且这15名儿童受访者在用激素的过程中均没有临床医生指导使用。而《蓝图》中提到：“如果是通过注射给药，不熟练或不卫生的操作可能导致疤痕或炎症，还可能导致包括艾滋病在内的其他传染病。”可见相当部分跨性别儿童有因注射激素时的不当操作而伤及健康的风险。

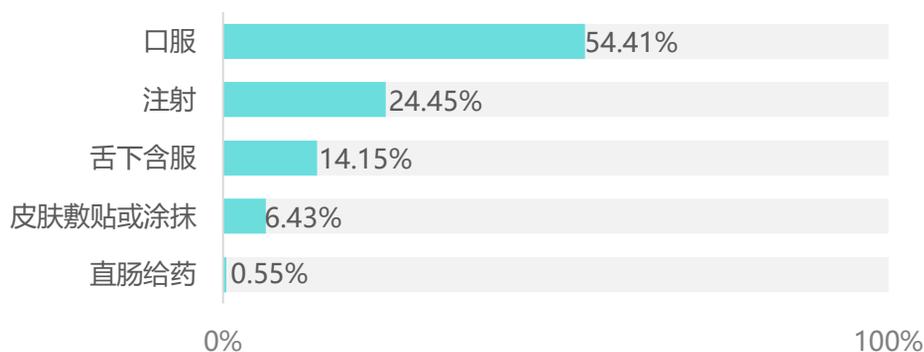


图4.6 激素使用者的用药方式

医生指导激素使用情况

4.4.3 受访者没有获取临床医生指导的原因

本次调研中，没有得到临床医生指导的激素使用者中，80.06%的人因为无法找到能够提供指导的医生，36.96%的人担心受到歧视，35.48%的人因为经济条件限制，34.02%的人不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）。

同时，有60.41%的人已通过相关文献资料或ta人经验得到指导。也就是说，跨性别社区内部相互支持的网络提供了很多信息，但这样的信息以及实际实施是否安全可靠仍然难以保证。

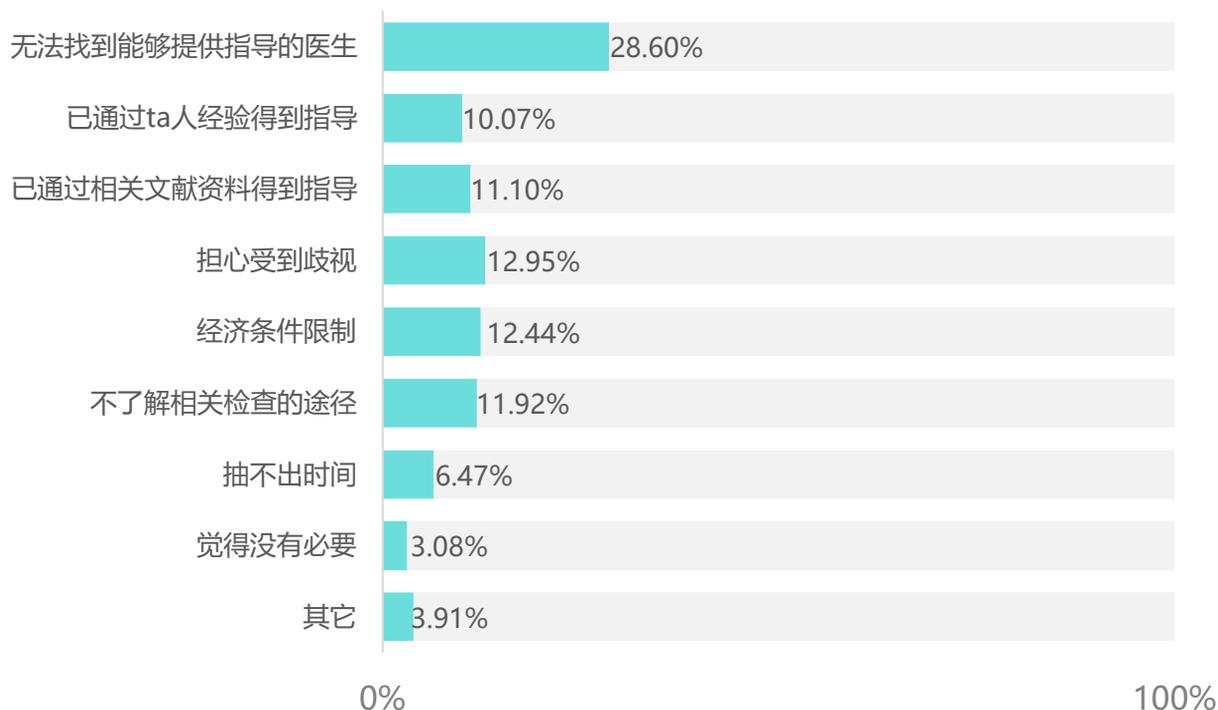


图4.7 激素使用者没有获取临床医生指导的原因

定期检查以监控疗效及副作用情况

在本次调研中，使用激素的391位受访者里，40.92%的人从未做过体检，37.08%的人曾做过，但没有定期做体检，仅21.99%的人定期做体检。

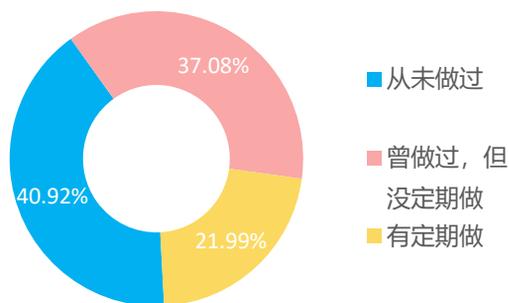


图4.8 激素使用者体检情况

在做相关化验或者检查的231人中，有93.51%的人做性激素六项检查，74.89%的人做肝功能检查，54.98%的人做肾功能检查，26.84%的人做血栓相关检查（包括B超、凝血功能检查等）。

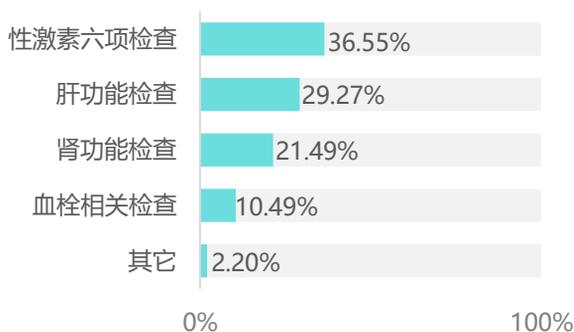


图4.9 做过体检的激素使用者的体检项目

没有定期做体检的305人中，有57.7%的人由于经济条件限制，40.33%的人担心受到歧视，34.43%不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）。

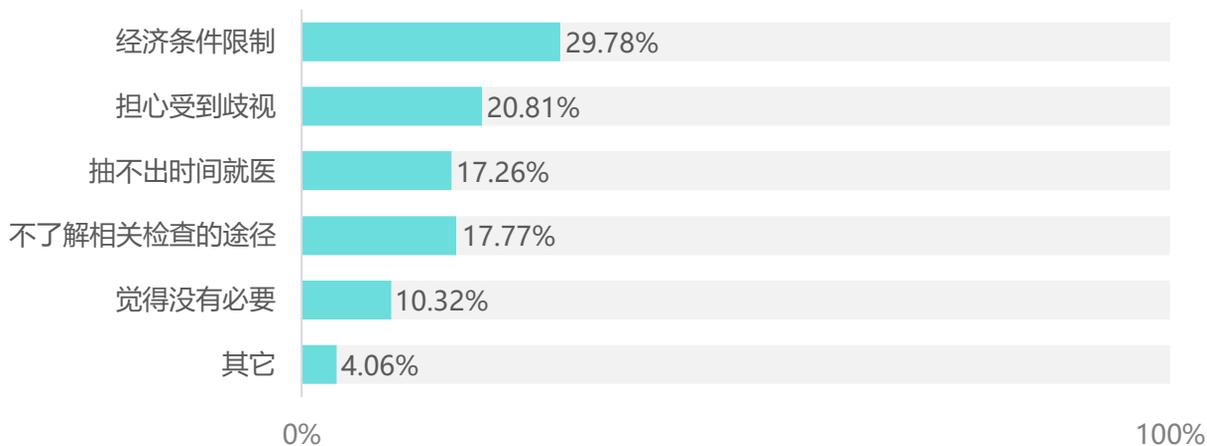


图4.10 激素使用者没有定期做体检的原因

调研中受访者反馈不良反应情况

在本次调研中，391位正在或曾经使用激素的受访者有50.13%的人出现了生理和/或心理上的不适。

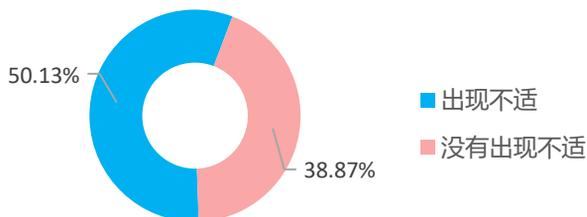


图4.11 激素使用者是否出现不适

在出现心理不适的110人中，有70人（63.64%）自述出现抑郁的症状，有的同时伴随着焦虑或烦躁。另外还有人出现了思维钝化、敏感、情绪低落等。而出现生理不适的152人中，有42人感到乏力或体力下降，32人嗜睡，9人身体虚弱，19头晕，30人疼痛（注射处肌肉、头部、心脏、肝脏、肾脏、睾丸等部位）。

出现不适症状后，高达80.1%没有选择就医。出现不适后不选择就医的原因主要是：觉得没有必要（47.13%），经济条件限制（43.31%），担心受到歧视（36.94%），不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等），占22.29%。

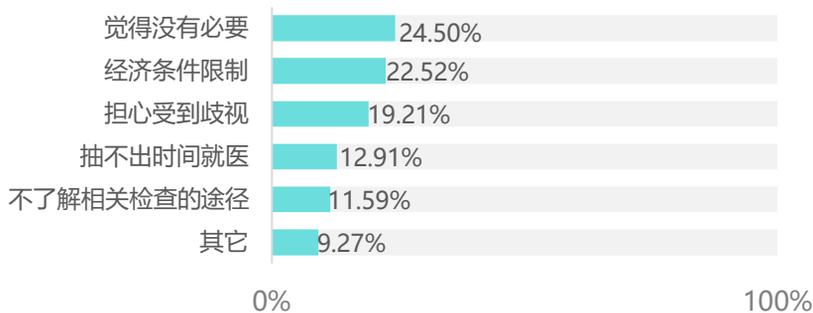


图4.12 激素使用者出现不适症状后没有就医的原因

使用激素的受访者中，被医生告知过产生了使用激素的相关疾病有：腰椎病、胰岛素分泌失调血糖升高、卵巢囊肿、泌乳素升高、乳腺癌视腺癌、血栓、药源性抑郁、植物神经功能紊乱等。

激素中断情况

《照护准则》中提到：“当人们进入机构时，若在此之前已经接受了荷尔蒙治疗，就应该要持续地提供相同或相似的治疗，并且根据SOC来予以监控。在大多数的情况下，“冻结措施”并不是适当的照护方法(Kosilek v. Massachusetts Department of Corrections/Maloney, C.A. No.92-12820-MLW, 2002)。适合接受荷尔蒙治疗的性别不安者，应该要展开这类型的治疗（SOC）。当存在医疗的必要性，却突然中断荷尔蒙的使用，或是没有展开荷尔蒙治疗的后果，乃是包括极大可能的负面结果，例如自我阉割的手术、忧郁情绪、烦躁不安，和/或自杀的倾向(Brown, 2010)。”

本次调研里，在使用激素的过程中，53.2%的人曾中断过（中断时间 ≥ 3 天），46.8%的人没有中断。曾中断过激素使用的人中，45.19%的人中断时间大于一个月，31.73%的人中断时间为1~4周，23.08%的人中断时间小于1周。中断使用激素的受访者中，有58.17%自述出现了生理和/或心理上的不适。

激素使用中断的原因有：42.79%的人由于家庭压力，42.31%的人由于储备药物用完，来源渠道中断，29.81%的人因为资金短缺，其它原因中，8人由于家庭压力，10人身体不适或担心使用不当。

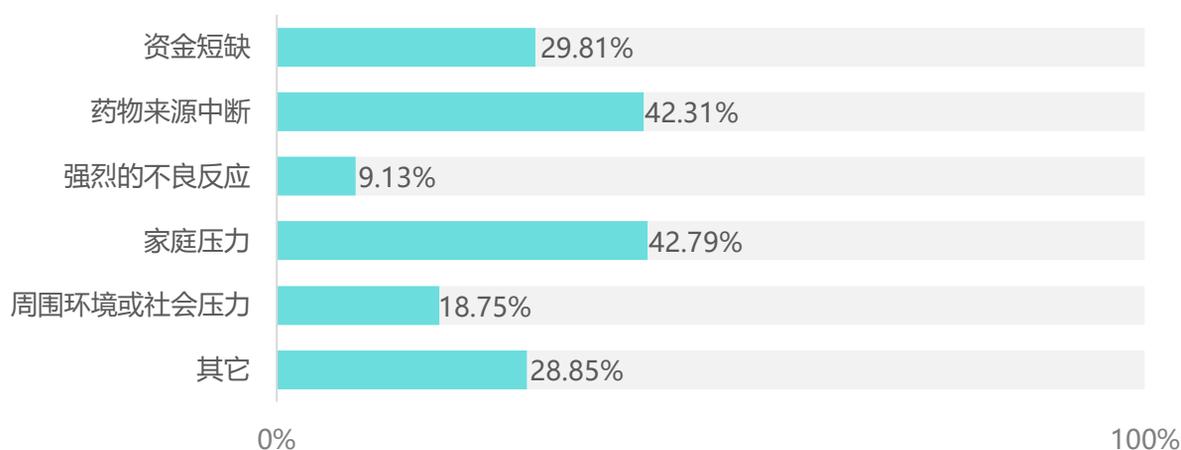
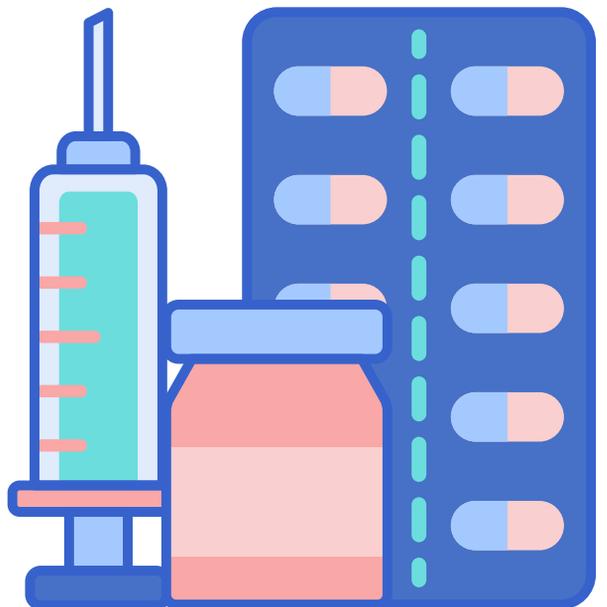


图4.13 激素使用者中断激素的原因

第五章

未来展望

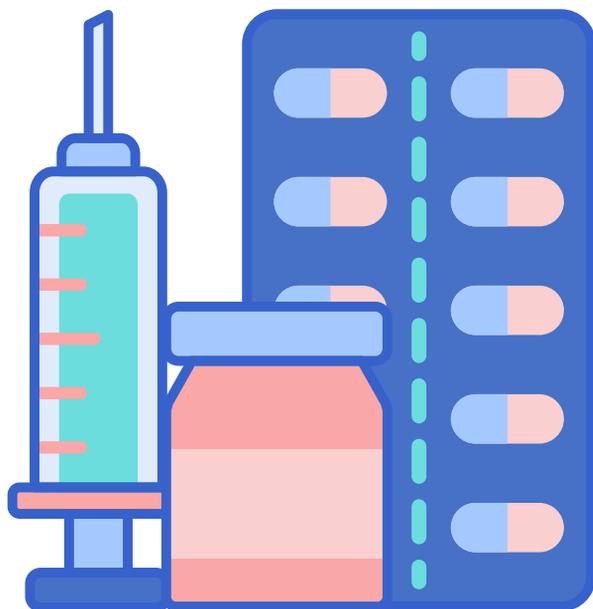


未来展望

作为中国大陆跨性别人士，首先也是中国公民，也在不同岗位上为中国经济及中国建设做贡献，应当和所有中国公民一样享有健康权以及应有的社会福利，因此由衷希望：

- 政府有关部门为医院等相关机构开展跨性别激素干预相关研究提供政策和资源上的支持，医院等相关机构积极开展跨性别激素干预相关研究。
- 有关部门组织包括跨性别社群代表、相关医学专家、相关临床医生在内的工作团队，借鉴国际已有跨性别激素干预指导，结合国内关于跨性别激素干预相关研究，制定国内跨性别激素干预相关规范，并在规范制定过程中充分保证跨性别社群的参与权、发言权和决策权。
- 有关部门为医院临床实施跨性别激素干预提供政策和资源上的支持，积极组织相关培训，在全国不同医院培养可以为跨性别群体提供安全有效激素干预的医学人才。
- 有关部门积极开展关于跨性别及激素干预的正面宣传及符合性别多元价值观的正确教育。

参考文献



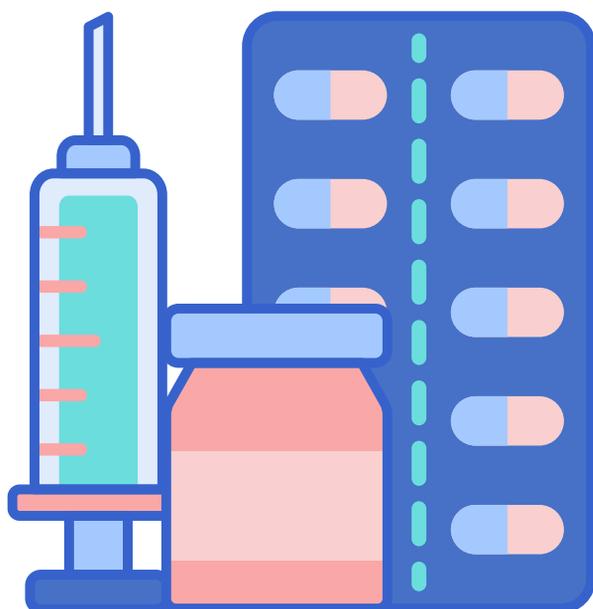
参考文献

- [1] 亚太跨性别网络 (APTNet)、联合国开发计划署 (UNDP) 及美国国际发展署资助的健康政策项目 (HPP), 亚太跨性别健康蓝图——为亚洲及太平洋地区跨性别者及其社群提供完善照护之构想, 2016.
- [2] 世界跨性别健康专业协会 (WPATH) 发行, 窦秀兰译注, 变性者、跨性别者和非性别常规者的健康照护准则第七版, 2012.
- [3] de Vries, A.L.C., McGuire, J.K., Steensma, T.D., Wagenaar, E.C.F., Doreleijers, T.A.H. and Cohen-Kettenis, P.T.(2014) "Young adult psychological outcome after puberty suppression and gender reassignment." *Pediatric*, 134(4) October 2014.
- [4] Kosilek v. Massachusetts Department of Corrections/Maloney, C.A. No.92-12820-MLW, 2002.
- [5] Brown, G. R. (2010). "Autocastration and autopenectomy as surgical selftreatment in incarcerated persons with gender identity disorder" . *International Journal of Transgenderism*, 12(1), 31–39. doi:10.1080/15532731003688970.

附录A

中国大陆跨性别社群

激素使用状况调查问卷 (预调查)



■ 预调查问卷

本问卷是本次调研正式问卷发布前，在小范围社群内进行前测的预调查问卷，我们在参与前测的社群伙伴填写完预调查问卷后同时向ta们征询了问卷修改意见。本版预调查问卷为正式问卷的发布收集了很多宝贵经验和意见。以下为预调查问卷内容：

您好！本调查由跨儿文化及复旦大学公共卫生学院学生联合发起，旨在通过调查中国大陆跨性别社群激素使用情况，结合国外跨性别健康医疗中HRT应用经验，为改善中国大陆跨性别社群医疗环境及相关社会环境提出对策及建议。

本问卷共 55 题，完整完成本问卷约需要 10 分钟。我们向您承诺，本次调查完全匿名，调查中获得的所有数据将进行消除可能泄露个人身份信息的信息，以数据模型和总结分析发布（使用的资料是经过数字化处理后的信息，完全看不到您个人、家庭的具体信息，不会造成您个人、家庭信息的泄露，请您放心！），所有源数据将完全保密，不会透露予任何第三方。答案没有对错之分，根据您的实际情况如实回答即可。您的回答对我们来说有非常重要的意义。感谢您的合作！

以下是与问卷相关的用语信息，可能对您填写问卷有所帮助：

性别认同：指一个人内在的、深深感受到的自己的性别，可能是男性，或者是女性，或者两者皆是，或者两者皆非，或者是一些另类性别，或者是混合性别，与其出生时被指配性别（相当于出生证上性别）可能相同也可能不同。

性别表达：一个人通过身体外观（包括着装、饰品佩戴、发型设计以及化妆品的使用等）、行为习惯、表达方式以及与ta人互动的行为模式，外在地传达文化定义地男性化或女性化特质（或者两者兼具，或者两者皆非）的方式。

跨性别：形容词，形容一个人的性别认同与其出生时被指配性别（相当于出生证上性别）不同。

顺性别：形容词，形容一个人的性别认同与其出生时被指配性别（相当于出生证上性别）恰好相同。

■ 预调查问卷

跨性别女性：性别认同为女性的跨性别人士。

跨性别男性：性别认同为男性的跨性别人士。

性别酷儿：性别认同不是传统的男性及女性的跨性别人士。

间性人：指性特征（染色体、性腺及生殖器）与典型性别二元概念中男性及女性的性特征不同的人。

性倾向：指一个人在性和（或）情感上持久地被某种性别的人所吸引。

泛性恋：是一种无论对象出生时被指配的或性别认同为何，皆可能对其产生身体吸引或爱慕情绪的性倾向。

药品通用名：国际非专有名称，指在全世界都可通用的名称。

药品商品名：药品的商品名是指经国家药品监督管理部门批准的特定企业使用的该药品专用的商品名称。（以补佳乐戊酸雌二醇片为例，戊酸雌二醇片为药品的通用名称，补佳乐为药品商品名）

第一部分 基本情况

1. 您的出生年份： [填空题] *

2. 您的未成年时期的常住地： [填空题] *

3. 您的现居住地： [填空题] *

4. 您的目前的最高学历（包括在读）： [单选题] *

小学及以下

初中

高中（含中专、职高、技校）

大学（含本科、专科）

硕士研究生

博士研究生

■ 预调查问卷

5. 您的月收入：[单选题] *

- <1000元
- 1001-2000元
- 2001-4000元
- 4001-6000元
- 6001-8000元
- 8001-10000元
- >10000元

6. 您的职业：[单选题] *

- 学生
- 教育工作者
- 服务业
- 医务人员
- 工人
- 农、渔、牧业劳动者
- 农民工
- 国家机关及事业单位工作人员
- 待业
- 自由职业者
- 企业职工
- 离退休人员
- 其它 _____ *

7. 您的性别认同是（即内心对自我认同的性别）？[单选题] *

- 女性
- 男性
- 性别酷儿
- 其它 _____ *

■ 预调查问卷

8. 您出生时被指配的性别（相当于出生证上性别）： [单选题] *

- 女 男

9. 您是否被告知自己为间性人？ [单选题] *

- 是 不清楚 知道自己不是

10. 您目前身份证上所登记的性别： [单选题] *

- 男 女

11. 基于您内心认同的性别，您的性倾向是？ [单选题] *

- 异性恋
同性恋
双/泛性恋
不确定
其它 _____ *

12. 您是否进行过以下手术？ [多选题] *

- 进行过平胸手术
进行过隆胸手术
进行过性腺（如睾丸、卵巢）切除手术
进行过全套性别重置手术
没有进行过以上手术

第二部分 激素使用情况

13. 您是否有使用激素类药物来改变自己的性征？ [单选题] *

- 是
计划中
不准备使用
不确定是否使用

■ 预调查问卷

14. 如果您不准备使用或不确定是否使用激素，您的考虑是： [填空题] *

15. 您在使用的激素类药物的商品名及用量为（用量请在名称后注明，单位为mg/d）：
[多选题] *

- 补（雌激素） _____ *
- 色（抗雄激素） _____ *
- 琪（孕激素） _____ *
- 非那（抗雄激素） _____ *
- 螺（抗雄激素） _____ *
- T（雄激素） _____ *
- 其它（请注明） _____ *

16. 您使用激素的方式为（请在选项后注明使用该方式的激素的通用名称） [多选题] *

- 口服 _____ *
- 吸入 _____ *
- 注射 _____ *
- 舌下含服 _____ *
- 皮肤敷贴 _____ *
- 直肠给药 _____ *
- 其它 _____ *

17. 您在使用激素时是否配合激素使用了其它药物？ [单选题] *

- 是 否

18. 您搭配激素使用的其它药物的名称、用法及用量为（用量请在名称后注明，单位为mg/d）： [填空题] *

■ 预调查问卷

19. 您是怎么知道使用激素这个方法的？ [多选题] *

- 网友交流推荐
- 医师建议
- 相关论述、著作中看到
- 其它 _____ *

20. 您是通过什么渠道购买的激素？ [多选题] *

- 医生处方
- 药店购买
- 网购平台购买
- 从私人处购买
- 其它 _____ *

21. 您每月用于购买激素及搭配使用药物的开销范围是： [单选题] *

- 200元以下
- 200元-400元
- 400元-600元
- 600元-800元
- 800元-1000元
- 1000元以上

22. 您觉得每月购买激素及搭配使用的药物对您日常经济状况造成的负担大吗？ [矩阵文本题] [输入0到5的数字] * 没有负担———难以负担

23. 您是如何确定激素用量的？ [单选题] *

- 医生指导
- 定期去医院体检，自己根据体检情况调整
- 网友建议或网上帖子中提到的用量
- 自己估计着吃
- 按照说明书说明使用
- 其它 _____ *

■ 预调查问卷

24. 您使用激素的时间大概是多少个月？（如分期分段使用，请具体注明）： [填空题]

* _____

25. 在使用激素的过程中，是否有临床医生指导您使用？ [单选题] *

- 有
- 没有

26. 您出于什么原因不在医生的指导下使用？ [多选题] *

- 国内医生无法提供指导
- 已通过ta人经验得到指导
- 已通过相关文献资料得到指导
- 担心受到歧视
- 经济条件限制
- 觉得没有必要
- 不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）
- 其它 _____ *

27. 为了检验激素使用效果或健康状况，您会定期做相关化验或者检查吗？ [单选题] *

- 从未做过
- 曾做过，但没有定期做
- 有定期做

28. 你曾做过的相关化验或者检查项目是？ [多选题] *

- 肝功能检查
- 肾功能检查
- 性激素六项检查
- 血栓相关检查（包括B超、凝血功能检查等）
- 其它 _____ *

■ 预调查问卷

29. 您出于什么原因不定期做相关的化验和检查呢？ [多选题] *

- 经济条件限制
- 觉得没有必要
- 不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）
- 担心受到歧视
- 其它 _____ *

30. 您在使用激素的过程中是否尝试过求证药物的真伪？（如是，请注明求证结果）

[单选题] *

- 是 _____ *
- 否
- 从未想过求证药物的真伪

31. 您知道使用激素类药物的不良反应吗？ [单选题] *

- 详细了解
- 略有耳闻
- 完全不知道

32. 您是从通过什么渠道了解药物的不良反应呢？ [多选题] *

- 咨询医师
- 药物说明书或文献资料
- 网络
- 朋友告知
- 其它 _____ *

33. 您在使用激素后是否出现过不适（包括生理上的不适以及心理上的不适）？ [多选题] *

- 没有出现不适
- 出现了生理上的不适（请注明具体症状） _____ *
- 出现了心理上的不适（请注明具体症状） _____ *

■ 预调查问卷

34. 在出现了不适的症状后，您有没有选择就医或者寻求医师帮助？ [单选题] *

有 没有

35. 您出于什么原因不选择就医呢？ [多选题] *

担心受到歧视

经济条件限制

觉得没有必要

不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）

其它 _____ *

36. 您有被医生告知过您产生了使用激素相关的疾病吗？如有，具体的病症及致病原因是？ [单选题] *

没有 有 _____ *

37. 您在使用激素的过程中是否中断过（中断时间 \geq 3天）？ [单选题] *

是 否

38. 您中断的时长为： [单选题] *

小于1周

1周~4周

大于一个月

39. 您中断使用的原因是： [多选题] *

资金短缺

储备药物用完，来源渠道中断

强烈的不良反应

家庭压力

周围环境或社会压力

其它 _____ *

■ 预调查问卷

40. 您在中断使用激素后，是否出现了不适（包括生理上的不适以及心理上的不适）？

[多选题] *

- 没有出现不适
- 出现了生理上的不适（请注明具体症状） _____ *
- 出现了心理上的不适（请注明具体症状） _____ *

41. 您出现不适后是否有寻求医生的帮助？ [单选题] *

- 是
- 否

42. 您为什么没有寻求医生的帮助？ [多选题] *

- 担心受到歧视
- 经济条件限制
- 觉得没有必要
- 不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）
- 其它 _____ *

43. 您觉得医保在购买激素和进行检查方面对您的帮助大吗？ [单选题] *

- 帮助很大
- 帮助较大
- 基本没有帮助
- 完全没有帮助
- 没有医保

44. 对激素使用效果，您觉得满意吗？ [单选题] *

- 非常满意
- 满意
- 一般
- 不满意
- 非常不满意

预调查问卷

45. 您希望通过使用激素达到的目标是？ [多选题] *

- 为手术前做准备
 获得理想的性征
 其它 _____ *

46. 通过使用激素是否达到了您期望的目标？ [单选题] *

- 是 否

47. 您希望通过什么其它的方法来达到目标？ [多选题] *

- 手术
 加大激素使用剂量
 更换使用的激素的品种
 其它 _____ *
 没有考虑过

第三部分 家庭及社会环境

48. 您是否曾经自愿告诉过周围人您正在使用激素？ [单选题] *

- 是 否

49. 如您曾经自愿告诉过周围人您正在使用激素，对象及ta们的态度为？（态度：1 反对；2 理解但不支持；3 支持。请在选项后填写相应数字） [多选题] *

- 直系亲属（三代以内） _____ *
 旁系亲属 _____ *
 朋友 _____ *
 同学 _____ *
 同事 _____ *
 网友 _____ *
 医生 _____ *
 其他（请注明） _____ *

预调查问卷

50. 您的家庭知道您在使用激素吗？ [单选题] *

- 知道
- 不知道
- 不了解

51. 您的家庭对您使用激素的态度如何？ [单选题] *

- 反对
- 理解但不支持
- 支持
- 其它 _____ *

52. 您的家庭有因为您使用激素而对您施行家暴吗？（包括精神暴力、肢体暴力、经济控制、性暴力等） [多选题] *

- 精神暴力
- 肢体暴力
- 经济控制
- 性暴力
- 其它 _____ *
- 无

53. 如您家庭对您使用激素存在担忧或反对，主要的担忧或反对原因是： [填空题] *

后记

54. 您有什么迫切想要改变的现状吗？（包括社会制度、公共设施、大众认知的友好程度等） [填空题] _____

■ 预调查问卷

55. 如有可能, 你是否愿意接受我们的进一步个别访谈, 包括做一个量表? (访谈信息会做消除可能泄露个人信息处理, 并在发布前将相关信息发予您确认, 征得您的同意后方会发布) [单选题] *

- 是, 只限网络
- 是, 面对面也行
- 否

56. 非常感谢您的合作! 如您愿意进一步接受访谈, 请告诉我们您的昵称和联系方式, 以便日后我们联系您:

昵称: _____

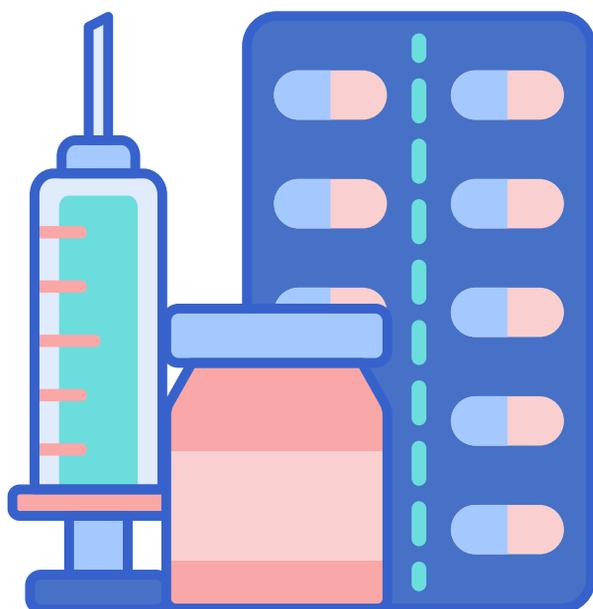
微信号: _____

手机号: _____

问卷到此结束, 感谢您的参与!

附录B

中国大陆跨性别社群 激素使用状况调查问卷



调查问卷

您好！本调查由跨儿文化及复旦大学公共卫生学院学生联合发起，旨在通过调查中国大陆跨性别社群激素使用情况，结合国内及国外跨性别健康医疗中HRT应用经验，为改善中国大陆跨性别社群医疗环境及相关社会环境提出对策及建议。

本问卷共 58 题，完整完成本问卷约需要 5-10 分钟。我们向您承诺，本次调查完全匿名，调查中获得的所有数据将进行消除可能泄露个人身份信息的处理，以数据模型和总结分析发布（使用的资料是经过数字化处理后的信息，完全看不到您个人、家庭的具体信息，不会造成您个人、家庭信息的泄露，请您放心！），所有源数据将完全保密，不会透露予任何第三方。答案没有对错之分，根据您的实际情况如实回答即可。您的回答对我们来说有非常重要的意义。感谢您的合作！

以下是与问卷相关的用语信息，可能对您填写问卷有所帮助：

性别认同：指一个人内在的、深深感受到的自己的性别，可能是男性，或者是女性，或者两者皆是，或者两者皆非，或者是一些另类性别，或者是混合性别，与其出生时被指配性别（相当于出生证上性别）可能相同也可能不同。

性别表达：一个人通过身体外观（包括着装、饰品佩戴、发型设计以及化妆品的使用等）、行为习惯、表达方式以及与ta人互动的行为模式，外在地传达文化定义地男性化或女性化特质（或者两者兼具，或者两者皆非）的方式。

跨性别：形容词，形容一个人的性别认同与其出生时被指配性别（相当于出生证上性别）不同。

顺性别：形容词，形容一个人的性别认同与其出生时被指配性别（相当于出生证上性别）相同。

跨性别女性：性别认同为女性的跨性别人士。

跨性别男性：性别认同为男性的跨性别人士。

性别酷儿：性别认同不是传统的男性及女性的跨性别人士。

调查问卷

间性人：指性特征（染色体、性腺及生殖器）与典型性别二元概念中男性及女性的性特征不同的人。

性倾向：指一个人在性和（或）情感上持久地被某种性别的人所吸引。

泛性恋：是一种无论对象具有何种出生时被指配的性别或性别认同，皆可能对其产生身体吸引或爱慕情绪的性倾向。

性征：一个人身上被社会认为与性生殖有联系的生理特征，如染色体、性腺、生殖器官、某些外表特征等。

药品通用名：国际非专有名称，指在全世界都可通用的名称。

药品商品名：药品的商品名是指经国家药品监督管理部门批准的特定企业使用的该药品专用的商品名称。

(以补佳乐戊酸雌二醇片为例，戊酸雌二醇片为药品的通用名称，补佳乐为药品商品名)

第一部分 基本情况

1. 您的出生年份： [单选题] *

2. 您的未成年时期的常住地： [填空题] * _____

3. 您的现居住地： [填空题] * _____

4. 您的目前的最高学历（包括在读）： [单选题] *

小学及以下

初中

高中（含中专、职高、技校）

大学（含本科、专科）

硕士研究生

博士研究生

调查问卷

5. 您的月收入： [单选题] *

- <1000元
- 1001-2000元
- 2001-4000元
- 4001-6000元
- 6001-8000元
- 8001-10000元
- >10000元

6. 您的职业： [单选题] *

- 学生
- 教育工作者
- 服务业
- 医务人员
- 工人
- 农、渔、牧业劳动者
- 农民工
- 国家机关及事业单位工作人员
- 待业
- 自由职业者
- 企业职工
- 离退休人员
- 其它 _____ *

7. 您的性别认同是（即内心对自我认同的性别）？ [单选题] *

- 女性
- 男性
- 性别酷儿
- 其它 _____ *

调查问卷

8. 您出生时被指配的性别（相当于出生证上性别）： [单选题] *

- 女 男

9. 您是否被告知自己为间性人？ [单选题] *

- 是 不清楚 知道自己不是

10. 您目前身份证上所登记的性别： [单选题] *

- 男 女

11. 基于您内心认同的性别，您的性倾向是？ [单选题] *

- 异性恋
同性恋
双/泛性恋
不确定
其它 _____ *

12. 您是否进行过以下手术？ [多选题] *

- 进行过平胸手术
进行过隆胸手术
进行过性腺（如睾丸、卵巢）切除手术
进行过全套性别重置手术
没有进行过以上手术

第二部分 激素使用情况

13. 您是否有使用激素类药物来改变自己的性征？ [单选题] *

- 正在使用
曾使用过
计划中
不准备使用
不确定是否要使用

调查问卷

14. 如果您不准备使用或不确定是否要使用激素，您的考虑是： [填空题] *

15. 您使用的激素类药物的种类是： [多选题] *

- 雌激素
- 抗雄激素
- 孕激素
- 雄激素
- 其它 _____ *

16. 您使用的激素类药物的商品名及用量为（请在名称后注明每天的用量为多少毫克）： [多选题] *

- 补 _____ *
- 色 _____ *
- 琪 _____ *
- 非那 _____ *
- 螺 _____ *
- T _____ *
- 其它（请注明药物的商品名及用量） _____ *

17. 您使用激素的方式为（请在选项后注明使用该方式的激素的通用名称） [多选题] *

- 口服 _____ *
- 吸入 _____ *
- 注射 _____ *
- 舌下含服 _____ *
- 皮肤敷贴或涂抹 _____ *
- 直肠给药（通过肛门将药物送入肠道） _____ *
- 其它 _____ *

18. 您在使用激素时是否配合激素使用了其它药物？ [单选题] *

- 是
- 否

调查问卷

19. 您搭配激素使用的其它药物的名称、用法及用量为（请在名称后注明每天的用量为多少毫克）： [填空题] *

20. 您是怎么知道使用激素这个方法的？ [多选题] *

- 朋友/网友交流推荐
- 医师建议
- 相关论述、著作中看到
- 其它 _____ *

21. 您是通过什么渠道购买的激素？ [多选题] *

- 医生处方
- 药店购买
- 网购平台购买
- 从私人处购买
- 其它 _____ *

22. 您每月用于购买激素及搭配使用药物的开销范围是： [单选题] *

- 200元以下
- 200元-400元
- 400元-600元
- 600元-800元
- 800元-1000元
- 1000元以上

23. 您觉得每月购买激素及搭配使用的药物对您日常经济状况造成的负担大吗？ [矩阵文本题] [输入0到5的数字] *

没有负担———难以负担

调查问卷

24. 您是如何确定激素用量的？ [单选题] *

- 医生指导
- 定期去医院体检，自己根据体检情况调整
- 朋友/网友建议或网上帖子中提到的用量
- 自己估计着吃
- 按照说明书说明使用
- 其它 _____ *

25. 您使用激素的时间大概是多少个月？（如分期分段使用，请具体注明）： [填空题]

* _____

26. 在使用激素的过程中，是否有临床医生指导您使用？ [单选题] *

- 有
- 没有

27. 您出于什么原因不在医生的指导下使用？ [多选题] *

- 无法找到能够提供指导的医生
- 已通过ta人经验得到指导
- 已通过相关文献资料得到指导
- 担心受到歧视
- 经济条件限制
- 觉得没有必要
- 不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）
- 抽不出时间
- 其它 _____ *

28. 为了检验激素使用效果或健康状况，您会定期做相关化验或者检查吗？ [单选题] *

- 从未做过
- 曾做过，但没有定期做
- 有定期做

调查问卷

29. 你曾做过的相关化验或者检查项目是？ [多选题] *

- 肝功能检查
- 肾功能检查
- 性激素六项检查
- 血栓相关检查（包括B超、凝血功能检查等）
- 其它 _____ *

30. 您出于什么原因不定期做相关的化验和检查呢？ [多选题] *

- 经济条件限制
- 觉得没有必要
- 不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）
- 担心受到歧视
- 抽不出时间
- 其它 _____ *

31. 您在使用激素的过程中是否尝试过求证药物的真伪？（如是，请注明求证结果）

[单选题] *

- 是 _____ *
- 否
- 从未想过求证药物的真伪

32. 您知道使用激素类药物的不良反应吗？ [单选题] *

- 详细了解
- 略有耳闻
- 完全不知道

33. 您是从通过什么渠道了解药物的不良反应呢？ [多选题] *

- 咨询医师
- 药物说明书或文献资料
- 网络
- 朋友告知
- 其它 _____ *

调查问卷

34. 您使用激素后是否出现过不适（包括生理上的不适以及心理上的不适）？ [多选题]

*

- 没有出现不适
- 出现了生理上的不适（请注明具体症状） _____ *
- 出现了心理上的不适（请注明具体症状） _____ *

35. 在出现了不适的症状后，您有没有选择就医或者寻求医师帮助？ [单选题] *

- 有
- 没有

36. 您出于什么原因不选择就医呢？ [多选题] *

- 担心受到歧视
- 经济条件限制
- 觉得没有必要
- 不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）
- 抽不出时间就医
- 其它 _____ *

37. 您有被医生告知过您产生了使用激素相关的疾病吗？如有，具体的病症及致病原因是？ [单选题] *

- 没有
- 有 _____ *

38. 您在使用激素的过程中是否中断过（中断时间 \geq 3天）？ [单选题] *

- 是
- 否

39. 您中断使用激素的时长为： [单选题] *

- 小于1周
- 1周~4周
- 大于一个月

调查问卷

40. 您中断使用的原因是： [多选题] *

- 资金短缺
- 储备药物用完，来源渠道中断
- 强烈的不良反应
- 家庭压力
- 周围环境或社会压力
- 其它 _____ *

41. 您中断使用激素后，是否出现了不适（包括生理上的不适以及心理上的不适）？

[多选题] *

- 没有出现不适
- 出现了生理上的不适（请注明具体症状） _____ *
- 出现了心理上的不适（请注明具体症状） _____ *

42. 您出现不适后是否有寻求医生的帮助？ [单选题] *

- 是
- 否

43. 您为什么没有寻求医生的帮助？ [多选题] *

- 担心受到歧视
- 经济条件限制
- 觉得没有必要
- 不了解相关检查的途径（如所挂科室、检查项目内容等）
- 其它 _____ *

44. 您觉得医保在购买激素和进行检查方面对您的帮助大吗？ [单选题] *

- 帮助很大
- 帮助较大
- 基本没有帮助
- 完全没有帮助
- 没有医保

调查问卷

45. 对激素使用效果, 您觉得满意吗? [单选题] *

- 非常满意
- 满意
- 一般
- 不满意
- 非常不满意

46. 您希望通过使用激素达到的目标是? [多选题] *

- 为手术前做准备
- 获得理想的性征
- 其它 _____ *

47. 通过使用激素是否达到了您期望的目标? [单选题] *

- 是
- 否

48. 您希望通过什么其它的方法来达到目标? [多选题] *

- 手术
- 加大激素使用剂量
- 更换使用的激素的品种
- 其它 _____ *
- 没有考虑过

第三部分 家庭及社会环境

49. 您是否曾经自愿告诉过周围人您正在/曾经使用激素? [单选题] *

- 是
- 否

调查问卷

50. 如您曾经自愿告诉过周围人您正在/曾经使用激素, 对象是? ta们的态度为? 请在选项后填写相应数字: 1 反对; 2 理解但不支持; 3 支持。 [多选题] *

- 直系亲属 (三代以内, 如配偶、父母、子女、祖父母、外祖父母) _____ *
- 旁系亲属 (如, 兄弟姐妹、伯伯、叔叔、姨母和侄、甥等) _____ *
- 朋友 _____ *
- 同学 _____ *
- 同事 _____ *
- 网友 _____ *
- 医生 _____ *
- 其他 (请注明) _____ *

51. 您的家庭知道您在/曾使用激素吗? [单选题] *

- 知道
- 不知道
- 不了解

52. 您的家庭对您使用激素的态度如何? [单选题] *

- 反对
- 理解但不支持
- 支持
- 其它 _____ *

53. 您的家庭有因为您使用激素而对您施行家暴吗? (包括精神暴力、肢体暴力、经济控制、性暴力等) [多选题] *

- 精神暴力
- 肢体暴力
- 经济控制
- 性暴力
- 其它 _____ *
- 无

调查问卷

54. 如您家庭对您使用激素存在担忧或反对，主要的担忧或反对原因是： [填空题] *

后记

55. 您有什么迫切想要改变的现状吗？（包括社会制度、公共设施、大众认知的友好程度等） [填空题] _____

56. 如有可能，你是否愿意接受我们的进一步个别访谈，包括做一个量表？（访谈信息会做消除可能泄露个人信息处理，并在发布前将相关信息发予您确认，征得您的同意后方会发布） [单选题] *

是 否

57. 非常感谢您的合作！如您愿意进一步接受访谈，请告诉我们您的昵称和联系方式，以便日后我们联系您：

昵称： _____

微信号： _____

手机号： _____

58. 如您希望了解该调查的最终结果，请留下您的电子邮箱，我们会将数据整理分析得到的最终报告发送给您！ [填空题] _____

问卷到此结束，感谢您的参与！

