

HIV 和男女地位不平等

Vanessa Sun

21 世纪伊始，有超过 3300 万成年人感染 HIV，即 AIDS 病毒。曾经主要是特殊人群中男性疾病的 HIV 现在正在关键地区以更快的速度感染女性，如撒哈拉沙漠以南的非洲。

——性别、HIV 和人权：联合国妇女发展基金（UNIFEM）培训手册

人类免疫缺陷病毒（HIV）是导致获得性免疫缺陷综合症（AIDS）的元凶，其有以下几个传播途径：性接触传播、母婴传播和血液传播（输血、共用受感染的针头进行药品静脉注射）。然而，HIV 只有在特定社会环境下才会成为传染病。男女地位不平等是其中一个我们不能忽视的关键因素。在非洲，每 14 个受感染的女性对应 10 个受感染的男性。由于 HIV 和男女地位不平等之间的关系看似间接和模糊，本文将尝试讨论男女地位不平等在 HIV 传播中影响。

社会学性别指社会观念和实践中的男女差别，而生物学性别指生物特征中的男女差异。（Baden and Reeves 2000）不同的社会学性别角色导致了大范围的男女地位不平等，如就业机会、收入、教育机会和健康保障的不平等，歧视乃至感染 HIV 的几率的差别。事实上，女性从生物学角度而言更容易感染 HIV，而社会上的男女地位不平等加剧了这一状况。

在讨论男女地位不平等为何使得女性更容易感染 HIV 时，首先我们来看看教育差异。并非巧合的是，在一些地区，女性很少了解 AIDS 和有效的预防手段。在一些国家，当家庭无法满足所有儿童的教育需求而不得不决定由谁继续上学时，男孩仍然享有比女孩更高的优先权。因此，女孩更难以获得关于 AIDS 的基本知识，从而她们由于缺乏预防教育而更多的暴露于感染的威胁之中。

另一增加女性感染 HIV 几率的因素是经济弱势。贫困和较少的就业机会迫使一些女性成人和儿童为了生存而从事性工作，而这极有可能感染 HIV。继而社会对于性工作者的歧视限制了她们在感染 HIV 后获得健康治疗，特别是心理学治疗。当这些 HIV 阳性的女性继续从业，病毒也继续扩散。

除了上述两个原因，男女地位不平等使得成千上万的家庭陷于贫困的循环。在中国乡村一些不发达地区，人们传统上认为男孩是家族的命根，所以母亲们持续生产直到生下男婴。过多的小孩加剧了贫困，以至于不得不卖血维持生计。《经济学人》¹ 记者报道指出，在 19 世纪 90 年代早期，当地官员鼓励穷人以卖血补充其贫瘠的收入。灾难性的是，在提取血浆后，所有血液混合在一起，然后这些来自不同的人的血液重新灌输给献血者；没有检查或 HIV 测试的恶果是大约有 55000 人感染 HIV，更有一个省份的 130000 人在后来的医院输血中由于同种血源而感染。² 结果，感染导致许多家庭生活更加艰难，而这可能带动了更大的血浆生意。一旦这种恶行循环形成，其将大大加剧 HIV 的盛行。

另一个认为男女地位不平等导致 HIV 传播的重要原因是男女之间的性不平等。在许多地方，社会规范允许男性比女性有更多的性伴侣。这意味着如果一个女性的伴侣因他人而感染，那么她也可能由于她的丈夫或伴侣而感染。通常女性在与男性的关系中决定权较弱。例如，女性可能希望她们的伴侣使用安全套，但是通常她们没有能力让男性这么做。雪上加霜的是，一些文化鼓励年长的男性与年轻很多的女性发生性关系。这导致了年轻女性较年轻男性（15 至 24 岁）更高的感染率。

事实上，暴力——肢体暴力和性暴力——使得许多女性经历了更高的 HIV 感染率。强迫性行为可能因拉伤和撕裂导致感染。暴力也阻止了女性要求更安全的性。另外，社会上对于疾病的误解、恐惧和忽视足以阻止女性学习和分享她们的 HIV 状态如果她们的 HIV 测试结果为阳性。最后，女性能够获取的有限的医疗资源加剧了 AIDS 的盛行。

最后同样重要的是，女性通常承担了顾家的主要责任，包括照顾那些 HIV 感染者。这些女性大多缺少必需的教育，她们注定用来承担额外的负担，因为设想中顾家是女人“自然”赋予的角色。

庆幸的是，由于 HIV 和 AIDS 作为公共健康问题的重要性，以及越来越多的人认识到男女地位不平等在 HIV/AIDS 传播中扮演的负面角色，已经出现了一些针对该问题的行动。性别、女性与健康部（GWH）已经把性别和 HIV/AIDS 列为优先关注。一些 HIV/AIDS 项目为女性成人和儿童的特殊需要进行投资。这些行动不仅会促进男女地位平等，更有利于世界 HIV/AIDS 的整体控制。

¹ 血债，经济学人，2007 年 1 月 20 至 26 日

² 联合国