

計畫編號：DOH98-DC-1008

行政院衛生署疾病管制局 98 年度科技研究發展計畫

女性性工作者性傳染病流行情形之研究

研究報告

執行機構：臺北市立聯合醫院

計畫主持人：莊莘

協同主持人：王永衛 醫師

研究人員：許雲霞 護理師

李蘭蕙 副主任

研究助理：楊弘醫

執行期間：98 年 01 月 01 日至 98 年 12 月 31 日

本研究報告僅供參考，不代表衛生署疾病管制局意見

目 錄

項目	頁數
目 錄	1
中文摘要	3
第一章 前言	4
第二章 研究材料與方法	7
(一) 研究設計	7
(二) 研究對象	7
(三) 理論架構	7
(四) 研究工具	8
(五) 研究步驟與資料分析	8
第三章 研究結果	10
一、研究對象的人口學及基本資料	10
二、生活與經濟狀況	11
三、工作狀況	13
四、性經驗、性習慣、保險套使用率、性工作狀況	14
五、衛生習慣	19
六、性病知識	19
七、性別意識	20
八、檢驗結果	21
九、年齡與檢驗結果的關係	21
十、教育程度與檢驗結果的相關性	22

項目	頁數
第四章 討論	23
第五章 結論與建議	24
第六章 計畫重要研究成果與具體建議	27
第七章 參考文獻	29

共 33 頁

中文摘要

由於性行為所引起的感染仍是目前主要的原因，因此，以從事性行為為業之性工作者所具的危險性更可想而知。由於行為方式又牽涉到法律問題，如此讓衛生人員更加難以介入，了解不同營業型態的性工作者其性傳染病流行情形、傳染途徑及預防方法，為日後衛生教育實施之重要依據。

本研究一共收集了 200 名女性性工作者，檢驗其愛滋病毒、梅毒、淋病、披衣菌、皰疹病毒二型、人類乳突病毒、細菌性陰道炎總共七項的檢驗，探討性傳染病在女性性工作者間的流行情形，以及經由問卷調查了解女性性工作者的生活經濟狀況、性工作狀況、保險套使用率、衛生習慣、性傳染病知識、性別意識等。

各項檢驗陽性率為，愛滋病毒 1.5%、梅毒 20.0%(包含梅毒血清疤及新感染個案)、淋病 6.1%、披衣菌 13.1%、皰疹病毒 2 型 41.6%、人類乳突病毒 62.0%、細菌性陰道炎 53.3%、同時兩項以上檢驗呈陽性者 48.5%。個案的平均年齡為 45.5 歲，以 50~59 歲者最多(佔 35.0%)。教育程度以小學以下最多(佔 38.0%)、高中或職校次之(佔 34.0%)且經分析發現教育程度之高低與梅毒檢驗的陽性率成統計上的顯著差異。以上結果可提供未來針對女性性工作者設計預防性傳染病策略之參考。

關鍵字：女性性工作者、性傳染病、愛滋病、梅毒、淋病

第一章、前言

截至民國 96 年為止，全球的愛滋感染者有 3,320 萬人[9]，且隨著時間的增加，愛滋感染者在全世界中仍不斷的在飆升當中，即便大家都熟知疾病的傳染途徑，也難以控制疾病的傳播，所造成的人民健康影響及經濟效益恐難以估計。台灣地區也同樣不例外，累積至民國 98 年 10 月底為止累積有 18,098 位本國籍的 HIV 感染者。其中女性感染者 1,498 位(佔 8.28%)；男性感染者 16,600 位(佔 91.72%)。若另依危險因子分析，當中性行為(含異性、同性及雙性戀)所佔的比例高達 63.52%[1]。

由於性行為所引起的感染仍是目前主要的原因，因此，以從事性行為為業之性工作者所具的危險性更可想而知。台灣的性產業除了街頭性工作者、跨國工作兩種類型外，還有舞廳、酒家、酒店、KTV、三溫暖等七、八十人甚至上百人的營業規模，以及小型的泡沫紅茶店的鋼管女郎、傳統茶室、提供餐飲唱歌表演的「阿公店」、私娼館，數人組成的按摩護膚、指油壓中心等工作室，還有無固定交易場所的應召女郎或網路興起的「網路援交」多為應召集團所經營……，這些性產業有的提供性交易，有的則是游走社維法邊緣的情色表演。由於行為方式又牽涉到法律問題，如此讓衛生人員更加難以介入，了解不同營業型態的性工作者其性傳染病流行情形、傳染途徑及預防方法，為日後衛生教育實施之重要依據。

在國內的研究調查中，一份對於台灣中部地區 557 位性工作者的田野調查，顯示該調查中的年齡分布主要在 40-50 歲居多，

佔 35.1%，平均年齡 45.2 歲；教育程度有將近半數為小學學歷；有 83%的受訪者表示口交會使用保險套；37.7%的受訪者在性交時每次皆會使用保險套，而不使用保險套的原因主要為「顧客拒絕使用」其次是「因為是老顧客覺得沒有必要」；過去感染過性病者占 24%[4]。此外，另外有一項針對 39 名經司法機關判定為非法從事「性交易」或「雛妓」之接受職訓的婦女的衛生教育介入之成效評估，其對象以 30-40 歲居多(40%)，25-29 歲次之(17.9%)；教育程度以高中或職校為多(57.8%)，國中次之(28.4%)，在使用保險套情形方面，對象為客人時有較高的使用率(98.4%)，對象為男友或先生時約只有一半會使用保險套(56.2%)。在客人不使用保險套的情形下有 76.5%受訪者仍然與客人進行性交易。84.3%的受訪者同意自己得到愛滋病的危險性較一般家庭主婦高。[5]

一份針對 139 位台灣北部地區情色三溫暖的女性性工作者的研究顯示，在人口學特性方面，13.4%在 20 歲以下。在婚姻狀況方面，曾經結過婚的超過半數，而其中又有超過一半的人處於離婚、分居或喪偶的狀態，顯見婚姻狀況不美滿的情形普遍。另女性性工作者對愛滋病的知識水準與國內對於其他族群，包括大學生、高中生及護理人員所做之相關研究之比較發現，研究對象對愛滋病的了解在部分知識題目上較一般大眾答對率為低，如輸用被愛滋病毒污染的血會傳染愛滋病毒、共用針頭會傳染愛滋病、與愛滋病患握手不會傳染愛滋病等。此外，若感染了愛滋病，多數人通常不會繼續目前工作，但仍有 11.8%的女性性工作者會繼續目前的工作，而變成散播愛滋病的來源。在愛滋病的相關行為方面，研究對象對於不同的性接觸對象，保險套的使用情形也有

差別待遇：對於商業性交易對象(如客人)有較高的保險套使用率，但對於非商業性性交對象(如先生或男友)的保險套使用率則非常低，完全不使用保險套佔了近三分之一(32.4%)。在接受愛滋病血液檢驗的意象方面，幾乎所有的研究對象都認為自己應該接受愛滋病的血液檢查，但調查結果顯示，曾主動到醫療單位篩檢的只佔 42%，分析原因可能與醫療服務的可近性有關。[2]

若是正確使用保險套可有效的避孕以及避免性傳染病的傳播，依照先驅研究顯示，顧客不使用保險套的比例頗高，但性工作者常為了金錢考量而向顧客妥協，增加了自己的危險性，故對於性工作者方面，提升其與顧客的談判技巧或是在客人不知覺的狀況下幫客人戴上保險套是一個好的衛教主題。而客人方面的教育亦是同等重要，讓客人正確了解為什麼使用保險套，且確實正確使用應是防疫上推動的方向之一。

性工作者多數皆認為自己是得到愛滋病的高危險群，但會主動參與或定期篩檢者的比例卻不高，且性工作者在面對愛滋病或性病檢查上多採取逃避的態度。若提供性工作者更多元、方便且隱密的篩檢管道應可提高性工作者定期篩檢的比例。

由於性工作此行業又牽涉到法律問題，故要發掘到性工作者族群，以及在該族群中做有效的宣傳，以有效提昇自我保護措施，是衛生單位急需克服的障礙。

第二章、研究材料與方法

(一) 研究設計

本研究將採橫斷性研究法(Cross-Sectional Study)進行研究，分析研究對象罹病情形及其可能的危險因子。

(二) 研究對象

性工作者對象的來源分為自願性 V. S. 非自願性；機構收容 V. S. 外展對象，共包括四種管道的性工作者，

1. 交友網站中的女性網友(預計個案數 50 人)；
2. 因性交易受短中期安置的青少女(預計個案數 100 人)；
3. 所有臺北市警局所查獲的性工作者(預計個案數 50 人)；
4. 大台北地區(含臺北縣、臺北市)街頭服務的性工作者(預計個案數 50 人)；
5. 台北市性病定點醫師(含婦產科門診)通報的女性病患(預計個案數 50 人)。

(三) 理論架構

本研究的理論架構將以計畫行為理論(Theory of Planned Behavior) (Ajzen, 1988, 1991; Ajzen & Driver, 1991; Ajzen & Madden, 1986; Schifter & Ajzen, 1985)。該理論為 Icek Ajzen 於 1985 年所提出的一種解釋個人行為之決策過程的方法論，由前身「理性行為理論 (Theory of Reasoned Behavior)」所發展演變而成，兩理論都著重在探討健康行為的決定因素。

其中包含了對結果的信念、主觀的規範、知覺行為的控制。理性行動理論的基本假設是「行為的發生乃是基於個人意志控制」，但計畫行為理論則認為在現實生活中，有許多行為並非可

由意志控制。

(四) 研究工具

主要的研究的工具包括：

1. 半結構式問卷：問卷內容主要針對研究對象對愛滋病知識、行為結果信念、行為規範信念、行為控制信念及行為意向等問題為主。
2. 檢體檢驗：檢驗項目共計 7 項，包括有 HIV、Syphilis、Chlamydia trachomatis、Gram Stain、Gonorrhea、HPV、HSV type2 等。

(五) 研究步驟與資料分析

1. 研究對象的獲得：

- (1) 在交友網站(如：豆豆聊天室等)中發布訊息，徵求約交友之女性網友成為本研究對象。除徵得受試者同意外，若遇未成年則並須有法定同意人同意簽名者使為本研究對象。
- (2) 與因性交易短中期安置場所(如向情家園、世界展望會)合作，其所收容之青少年為本研究對象。先行獲得收容機構同意後，尚經由研究助理(非有利害關係之第三者，亦即非由看診醫護人員或內部工作人員)個別說明，獲得個案及法定代理人(或機構觀護人)同意後始得收案。
- (3) 所有臺北市警局所查獲的性工作者，經通報台北市政府衛生局須接受愛滋篩檢者，使列入本研究對象。該研究並不直接於警局進行收案工作，而將由抽血人員提供此研究書面訊息，若願加入本研究者，請其自行前往本院接受研究調查。
- (4) 大台北地區(含臺北縣、臺北市)街頭服務的性工作者，為本研究對象。除徵得受試者同意外，若遇未成年則並須有法定

同意人同意簽名者使為本研究對象。

(5)與婦產科門診合作，若遇有女性性工作者，須徵得受試者同意，使為本研究對象(若遇未成年則並須有法定同意人同意簽名者使為本研究對象)。

2. 進行問卷編寫，完成後進行專家校度。
3. 進行問卷印製及訪員訓練。
4. 檢體採檢及送驗。
5. 問卷及檢驗資料的收集。
6. 定期專家諮詢，討論研究內容及方向。
7. 資料分析：製作 Coding book，所得之資料將輸入 SPSS 統計軟體中，進行除錯及分析。
8. 研究報告撰寫。

第三章、研究結果

一、研究對象的人口學及基本資料：

本研究計畫收案期間自 98 年 1 月 1 日起至 11 月 10 日為止，共計收到 200 名研究個案。資料經整理、除錯及分析後發現，個案的平均年齡為 45.5 歲，以 50~59 歲者最多(佔 35.0%)。執業地區以台北市為主佔 81.5%，其中又以萬華區最多，有 149 名，佔所有收案對象的 74.5%；教育程度以小學以下最多(佔 38.0%)、高中或職校次之(佔 34.0%)；交往狀況以無男友較多(70.5%)；在婚姻狀況方面，以離婚(佔 42.5%)比例為最高，內容詳如表一。

表一 女性性工作者人口學及基本資料

變項名稱	人數(%)
年齡	
≤29 歲	32(16.0)
30~39 歲	26(13.0)
40~49 歲	52(26.0)
50~59 歲	70(35.0)
≥60 歲	18(9.0)
不詳	2(1.0)
執業地區	
台北市	163(81.5)
台北縣	17 (8.5)
台北縣市不固定區域	10 (5.0)
非台北縣市	4 (2.0)
不詳	6 (3.0)
教育程度	
小學以下	76(38.0)
國中	44(22.0)
高中(職)	69(34.0)
大學(專)以上	11(5.5)
交往狀況	
無男朋友	141(70.5)

有男朋友	57(28.5)
不詳	2(1.0)
婚姻狀況	
已婚	33(16.5)
未婚	53(26.5)
離婚	86(43.0)
喪偶	18(9.0)
同居	4(2.0)
分居	4(2.0)
不詳	2(1.0)

二、生活與經濟狀況：

在研究對象的生活與經濟狀況方面分析如表二，每個月的平均月收入以一到三萬間最多佔 37.0%，其次為三到五萬(20.5%)；每月花費以一到二萬為最多，三到五萬次之，分別佔了 27.0%及 22.0%；負債情形方面，有 58.0%的研究對象表示自己有負債。扶養人方面，有 59.0%的研究對象表示自己必須扶養至少一個老人或小孩；社會支持系統方面，僅有 37.0%的研究對象表示自己有社會支持系統(包含親戚、朋友及社會機構人員)；研究對象的平均睡眠時數方面，以七至九小時的睡眠時數比例較高(32.5%)，但有 30.0%的研究對象表示自己的睡眠時數不固定。另有飲酒、抽菸及使用安眠藥或鎮定劑的習慣者，分別佔 17.5%、55.0%及 23.5%。

表二 女性性工作者生活與經濟狀況

變項名稱	人數(%)
月收入	
月收入≤10,000	35 (17.5)
10,000<月收入≤30,000	74 (37.0)
30,000<月收入≤50,000	41 (20.5)
50,000<月收入≤80,000	24 (12.0)

80,000 < 月收入 ≤ 100,000	17 (8.5)
100,000 < 月收入	7 (3.5)
不詳	2 (1.0)
月花費	
月花費 ≤ 10,000	34 (17.0)
10,000 < 月花費 ≤ 20,000	54 (27.0)
20,000 < 月花費 ≤ 30,000	36 (18.0)
30,000 < 月花費 ≤ 50,000	44 (22.0)
50,000 < 月花費 ≤ 70,000	16 (8.0)
70,000 < 月花費	12 (6.0)
不詳	4 (2.0)
有無負債	
無負債	81 (40.5)
有負債	116 (58.0)
不詳	3 (1.5)
有負債者的負債數	
負債 ≤ 1,000,000	67(57.8)
1,000,000 < 負債 ≤ 5,000,000	22(19.0)
5,000,000 < 負債 ≤ 10,000,000	6(5.2)
10,000,000 < 負債	1(0.9)
不詳	20(17.2)
有無扶養	
無扶養	82 (41.0)
有扶養	118 (59.0)
有扶養者的扶養數	
1	50 (25.0)
2	43 (21.5)
3	17 (8.5)
4	2 (1.0)
5	1 (0.5)
6	3 (1.5)
不詳	2 (1.0)
有無社會支持系統	
無	126 (63.0)
有	74 (37.0)
平均睡眠時數	
3 ≤ 時數 < 5	4 (2.0)
5 ≤ 時數 < 7	30 (15.0)

7 ≤ 時數 < 9	65 (32.5)
9 ≤ 時數 < 11	36 (18.0)
11 ≤ 時數	5 (2.5)
時間不固定者	60 (30.0)
是否有飲酒習慣	
沒有	165 (82.5)
有	35 (17.5)
是否有抽菸習慣	
沒有	90(45.0)
有	110(55.0)
是否使用安眠藥或鎮定劑	
沒有	153(76.5)
有	47(23.5)

三、工作狀況：

以個案收案來源而言(表三)，最多的為志工轉介(佔 81.0%)；有 76.0%的研究對象在就醫時不會告訴醫師自己的工作內容；16.5%的研究對象在從事性交易工作時被打過；有 51.5%的研究對象被警察關過，37.5%曾被處以罰鍰。

表三 女性性工作者之工作狀況

變項名稱	次數(%)			
經營模式				
自營 ¹	159(79.5)			
集團經營 ²	41(20.5)			
是否告訴醫師工作內容				
不會	152(76.0)			
會	43(21.5)			
不詳	5(2.5)			
工作時有沒有被打過				
沒有	164 (82.0)			
有	33 (16.5)			
不詳	3 (1.5)			
被罰款過				
被關過		有	無	
有	67	52	103(51.5)	
無	24	51	91(45.5)	

備註：

1. 自營：指無需仲介、無經紀人而為自行經營且無須被抽成者，包含有街頭流鶯及網路援交等。
2. 集團經營：指有仲介；經紀人形式需會有被抽成者，包含有卡拉 OK、應召站、摸摸茶、小型工作室等。

四、性經驗、性習慣、保險套使用率、性工作狀況：

研究對象第一次性行為的平均年齡為 19.6 歲。第一次性行為的對象，主要以男朋友最多(佔 50.5%)；61.0%的受訪者表示目前並無固定性伴侶(表四)。

表四 女性性工作者之性經驗

變項名稱	次數(%)
第一次性行為年齡	
年齡 ≤ 10	2(1.0)
10 < 年齡 ≤ 15	12(6.0)
15 < 年齡 ≤ 20	115(57.5)
20 < 年齡 ≤ 25	48(24.0)
25 < 年齡 ≤ 30	13(6.5)
30 < 年齡	1(0.5)
不詳	9(4.5)
第一次性行為對象	
當時的男友	101(50.5)
丈夫	72(36.0)
朋友	7(3.5)
客人	3(1.5)
其他	11(5.5)
不詳	6(3.0)
現是否有固定性伴侶	
無	122(61.0)
有一人	71(35.5)
有兩人	2(1.0)
有五人	1(0.5)
不詳	4(2.0)
有固定性伴侶者的對象	
男友	46 (59.0)

丈夫	17 (21.8)
朋友	6 (7.7)
客人	4 (5.1)
不詳	5 (6.4)

研究對象的首次性交易年齡平均為 33.2 歲；目前平均一星期的性行為次數為 8.5 次；其中有一半的研究對象其性行為對象皆為客人，內容詳如表五。

表五 女性性工作者之性工作概況

變項名稱	次數(%)
首次性交易年齡	
年齡 < 20	26 (13.0)
20 ≤ 年齡 < 30	52 (26.0)
30 ≤ 年齡 < 40	44 (22.0)
40 ≤ 年齡 < 50	43 (21.5)
50 ≤ 年齡	21 (10.5)
不詳	14 (7.0)
一星期性行為次數(不分對象)	
次數 < 5	85 (42.5)
5 ≤ 次數 < 10	36 (18.0)
10 ≤ 次數 < 15	22 (11.0)
15 ≤ 次數 < 20	9 (4.5)
20 ≤ 次數 < 25	24 (12.0)
25 ≤ 次數 < 30	6 (3.0)
30 ≤ 次數 < 35	2 (1.0)
35 ≤ 次數	2 (1.0)
不詳	14 (7.0)
對象為丈夫或男友者(每 10 次性行為中)	
次數 = 0	109 (54.5)
0 < 次數 ≤ 2	32 (16.0)
2 < 次數 ≤ 4	10 (5.0)
4 < 次數 ≤ 6	16 (8.0)
6 < 次數 ≤ 8	6 (3.0)
8 < 次數 < 10	1 (0.5)
次數 = 10	10 (5.0)
不詳	16 (8.0)

對象為客人者(每 10 次性行為中)	
次數=0	16(8.0)
0<次數≤2	4(2.0)
2<次數≤4	10(5.0)
4<次數≤6	11(5.5)
6<次數≤8	22(11.0)
8<次數<10	20(10.0)
次數=10	100(50.0)
不詳	17(8.5)
對象為朋友者(每 10 次性行為中)	
次數=0	168(84.0)
0<次數≤2	5(2.5)
2<次數≤4	3(1.5)
4<次數≤6	2(1.0)
6<次數≤8	0(0.0)
8<次數<10	1(0.5)
次數=10	3(1.5)
不詳	18(9.0)

保險套的使用對象分為「丈夫或男朋友」、「客人」、「朋友」三種對象，三種對象間的保險套使用情形皆不同(詳如表六)。當對象為丈夫或男友時保險套的使用率分布呈兩極化，「完全不使用」者最多，其次為「每次都使用」，各佔了 35(38.5%)及 27(29.7%)；當對象為客人時，研究對象的保險套使用率集中在「每次都使用」，佔 102(55.4%)；當性對象為朋友時，有 7 人表示其「完全不使用」保險套，佔 21.9%。另若就不同年齡族群的性工作者分析(詳如表七)，雖單變項分析上無法看出有顯著差異，但有資料分布中不難發現，年輕族群(年齡於 30 歲以下者)其與客人時保險套的使用率相對的較高。

表六 女性性工作者的保險套使用情形

變項名稱	次數/總人數(%)
------	-----------

對象為丈夫或男友時的保險套使用率	
使用率=0	35/91(38.5)
0<使用率≤0.33	5/91(5.5)
0.33<使用率≤0.66	7/91(7.7)
0.66<使用率<1	1/91(1.1)
使用率=1	27/91(29.7)
不詳	16/91(17.6)
對象為客人時的保險套使用率	
使用率=0	5/184(2.7)
0<使用率≤0.33	11/184(6.0)
0.33<使用率≤0.66	25/184(13.6)
0.66<使用率<1	22/184(12.0)
使用率=1	102/184(55.4)
不詳	19/184(10.3)
對象為朋友時的保險套使用率	
使用率=0	7/32(21.9)
0<使用率≤0.33	1/32(3.1)
0.33<使用率≤0.66	0/32(0.0)
0.66<使用率<1	0/32(0.0)
使用率=1	1/32(3.1)
不詳	18/32(56.3)

表七 與客人的保險套使用率及年齡的相關性

與客人保險套使用率	年齡層		小計(%)
	30歲以下(%)	31歲以上(%)	
0%	0(0.0)	5(4.2)	5(3.4)
≤33%	1(3.7)	10(8.3)	11(7.5)
>33%，≤66%	2(7.4)	23(19.2)	25(17.0)
>66%，<100%	4(14.8)	1(0.8)	5(3.4)
=100%	20(74.1)	81(67.5)	101(68.7)
小計(%)	27(100)	120(100)	147(100.0)

性行為模式包含有「陰交」、「口交」、「肛交」三類，其中有 92.0% 的受訪者其性行為包含陰交，39.5% 包含口交，僅有 5.5% 的受訪者表示其性行為包含肛交；在每個月提供的性服務人次方面，以 19 次以下為最多(40.0%)，中位數為 20 次，而次數最多者為 240 次/月；關於研究對象對自己接客數量多寡的感覺，認為自己接客數量太少者佔最多，有 45.5%(如表八)。

表八 女性性工作者的性行為模式及服務次數

變項名稱	次數/總人數(%)
性行為是否有包含陰交	
無	3/200(1.5)
有	184/200(92.0)
不詳	13/200(6.5)
性行為是否有包含口交	
無	108/200 (54.0)
有	79/200 (39.5)
不詳	13/200 (6.5)
性行為是否有包含肛交	
無	176/200(88.0)
有	11/200(5.5)
不詳	13/200(6.5)
每月性服務提供人次	
<20	80/200(40.0)
20~39	38/200(19.0)
40~59	21/200(10.5)
60~79	8/200(4.0)
80~99	17/200(8.5)
≥100	11/200(5.5)
不詳	25/200(12.5)
自覺接客數	
太少	91/200 (45.5)
剛好	78/200 (39.0)
太多	9/200 (4.5)

五、衛生習慣：

衛生習慣得分最高的題目為「性行為之後是否會清洗自己的陰道」，有 98.0%的受訪者會在性行為之後清洗陰道；研究對象的衛生習慣得分以 5 分者為最多，平均得分為 4.9 分；回答性行為之後會清洗自己的陰道者，以清水清洗者最多(44.4%)，使用清潔液(包含沙威龍、婦潔液等)者次之，佔 39.3%(詳如表九)。

表九 女性性工作者的衛生習慣

變項名稱	答對人數/總人數(%)	
	有	無
自覺症狀	自覺外陰部分泌物或搔癢症狀	
衛生習慣題目		
有沒有按時更換衛生棉或棉條	70/98(80.6)	47/53(83.9)
有沒有使用情趣用品	10/133(7.5)	6/61(9.8)
性行為前會不會要求對方清洗生殖器	118/136(86.8)	56/61(91.8)
會不會注意對方生殖器外觀有無異狀	126/136(92.6)	53/61(86.9)
性行為之後是否會清洗自己的陰道	135/137(98.5)	59/61(96.7)
性行為後用什麼清洗陰道		
清水	87/194 (44.4)	
清潔液	77/194 (39.3)	
肥皂水或沐浴乳	8/194 (4.1)	
優碘	3/194 (1.5)	
鹽	9/194 (4.6)	
不詳	12/194 (6.1)	

六、性病知識：

性傳染病知識得分方面(分析如表十)以「有性傳染疾病應該前去醫院就醫」的得分最高，答對率為 99.0%，以「蚊子叮咬愛滋感染者後，再叮咬他人也會造成感染」的得分最低，僅 28.6%的受

訪者答對；性傳染病知識得分以 6 分者最多，平均得分為 5.4 分。

表十 女性性工作者的性病知識

變項名稱	答對人數/總人數(%)
性病知識題目	
1. 保險套容易破，多戴幾個比較保險	110/196(56.1)
2. 有性傳染疾病應該前去醫院就醫	196/198(99.0)
3. 我昨天跟一個疑似愛滋的人發生性關係，今天趕緊去醫院檢驗，可以驗出有沒有被傳染	116/195(59.5)
4. 保險套是有保存期限的	162/196(82.7)
5. 戴保險套可以避免性病的傳染	180/197(91.4)
6. 和有愛滋病的人吃同一盤菜，不會傳染愛滋	104/192(54.2)
7. 蚊子叮咬愛滋感染者後，再叮咬他人也會造成感染	55/192(28.6)
8. 一個人乾乾淨淨的，家世清白，就表示沒有性病	156/194(80.4)

七、性別意識：

性別意識得分方面以「女生不是弱者」的答對率最高佔有 87.6%(表十一)的受訪者答對，「娘娘腔、男人婆，都是心理有問題」的答對率最低，僅有 31.1 的受訪者答對；性別意識得分以 2 分者最多，平均得分為 3.2 分。

表十一 女性性工作者的性別意識

變項名稱	同意人數/總人數(%)
性別意識題目	
1. 男主外女主內是最好的安排	77/195(39.5)
2. 女生不是弱者	169/193(87.6)
3. 男生應該賺錢養女生	69/193(35.8)
4. 男生哭，不是懦弱的表現	125/193(64.8)
5. 男生通常比女生聰明	137/192(71.4)
6. 娘娘腔、男人婆，都是心理有問題	60/193(31.1)

八、 檢驗結果

各項檢驗陽性率為，愛滋病毒 1.5%、梅毒 20.0%(包含梅毒血清
 疤及新感染個案)、淋病 6.1%、披衣菌 13.1%、皰疹病毒 2 型
 41.6%、人類乳突病毒 62.0%、細菌性陰道炎 53.3%、同時兩項
 以上檢驗呈陽性者 48.5%，詳如表十二。

表十二 女性性工作者之性傳染病檢驗結果

檢驗項目	陽性人數	陰性人數	陽性率 (%)
1. 愛滋病毒	3	197	1.5
2. 梅毒	40	160	20
3. 淋病	12	186	6.1
4. 披衣菌	26	172	13.1
5. 皰疹病毒-2 型	57	80	41.6
6. 人類乳突病毒(任一型)	85	52	62.0
人類乳突病毒-6 型	49	88	35.8
人類乳突病毒-11 型	60	77	43.8
人類乳突病毒-16 型	2	135	1.5
人類乳突病毒-18 型	1	136	0.7
人類乳突病毒-33 型	1	136	0.7
7. 細菌性陰道炎	陽性(%)	中間型(%)	陰性(%)
(N=137)	73(53.3)	49(35.8)	15(10.9)
8. 合併感染(兩種及以上)性傳染病人數(N=97)			48.5
同時感染兩種性傳染病人數	52		
同時感染三種性傳染病人數	35		
同時感染四種性傳染病人數	10		

九、 年齡與檢驗結果的關係：

表十三將年齡與各項檢驗結果分析後發現，高年齡層(大於等於

表十三 年齡與梅毒的相關性

年齡	梅毒		小計(%)
	陰性(%)	陽性(%)	
<30	32(16)	2(1)	34(17)
≥30	128(64)	38(19)	166(83)
小計	160(80)	40(20)	200(100)

十、教育程度與檢驗結果的相關性：

將教育程度與各項檢驗結果分析後發現，教育程度較高者(高中職以上)的梅毒陽性率顯著低於教育程度較低者(國中以下)的梅毒陽性率(Fisher's Exact Test, $p=0.03$)，而教育程度對於其他各項檢驗結果皆未達統計上的顯著差異(表十四)。

表十四 教育程度與梅毒的相關性

教育程度	梅毒		小計(%)
	陰性(%)	陽性(%)	
國中以下	90(45)	30(15)	120(60)
高中以上	70(35)	10(5)	80(40)
小計	160(80)	40(20)	200(100)

第四章、討論

性工作本身牽涉到法律、道德、名譽的問題，是個爭議性及大的工作，性工作者常不願讓人知道其工作內容，更遑論是接受詳細的訪問及檢驗，所以衛生單位想要做教育介入或研究調查是有一定的難度。本單位雖以長期照護女性性工作者，提供性病篩檢及個人衛生教育，而此研究個案來源多數來自同儕志工轉介的臺北市萬華區一帶流鶯。但為了更進一步了解有仲介(或經紀人)所經營的性工作者其行為模式及感染情形，過程中克服許多困難(如：信任關係建立、管道接洽)，最後獲取 41 位在集團經營下的女性性工作者。

本研究對象的社經地位低，婚姻狀況多屬離婚狀態，半數以上有肩負扶養壓力且社會支持度低，在社會中是屬於較弱勢的低下階層，超過六成的性工作者有被警察抓過的經驗。訪談中也發現，個案從事性行業的原因，大多脫離不了經濟因素、扶養壓力、負債壓力...等。

以本研究結果另外發現，性工作者在性行為時使用保險套的比例仍然不足，特別是在固定性伴侶的部分，不使用保險套的比例相當高，相較上，對於顧客的保險套使用率雖然較高，但對於經常發生性行為的性工作者來說仍顯不足。在本研究中教育程度高的個案其罹患梅毒的機率顯著的低於教育程度低者，學歷較高者是否會更注意性行為的安全性。此可能與個案與顧客的談判技巧更好，或有較正確的衛生觀念有所相關。

本研究中的淋病以及披衣菌的陽性率頗高，而現今以及過去對於性工作者所提供的篩檢主要以抽血檢驗愛滋及梅毒兩項為主，但本研究發現淋病以及披衣菌在性工作者的族群當中也有相當的比例。由於淋病及披衣菌在女性族群症狀常有無症狀感染者，故導致未有就醫行為等因素有關。

第五章、結論與建議

本次研究共收集 200 位大台北地區的從事性交易之女性個案參加此計畫，資料經由整理分析後發現，個案在人口學部分年齡層偏高（50-59 歲佔 35%）、教育程度較低、有超過半數以上為離婚或喪偶者，經濟狀況上則有半數（58%）有負債，此外 59% 的個案有家人需要撫養，卻有 63% 的個案自訴沒有社會支持系統。藥物濫用部份，在本研究中少見僅少數幾位表示曾使用過違法藥品，此可能牽涉到其他法律問題，以致結果低估。

而在分析性經驗方面，第一次性經驗平均年齡為 19.6 歲，但資料中發現有 12 位個案的第一次性行為在 15 歲以前；相對的第一次性交易平均年齡則在 33.2 歲。由於收案對象多數來自臺北市萬華區的流鶯，相較上可能會導致平均年齡偏高及其他結果，故本研究結果可能較難以推估至其他類型的女性性工作者。

另就性行為的自我保護上而言，分析中可看出對於不同對象，個案在保險套的使用上明顯不同，當對象為丈夫（或男友）、客人時每次會使用的機率分別為 29.7% 及 55.4%，雖在接客中相對的保險套使用情形較高，但仍發現有 22.3% 的研究個案其保險套使用率小於 66%，究其可能原因可能與「生意」不佳有所關聯，約 4 成個案每個月的性交易次數在 19 人次以下；且有 45% 個案自訴接客數太少，故當顧客

不願意使用保險套時，可能導致個案因金錢考量故妥協。因此，未來如何提升性工作者與顧客談判的技巧，或如何有效採取較安全的性行為(如：嘴巴戴套等)，將可更進一步規劃考量。

就愛滋病的知識問題部份，令人感到較為特別的發現是竟有 71.4%的個案認為經由蚊子叮咬會感染到愛滋病毒。除此之外，有將近一半(49.5%)的研究對象以清潔液、鹽巴、優點等沖洗陰道。這些的知識及行為都值得未來衛生人員採行更有效的教育方法。

在法定傳染病的發現上，經過本計畫收案後發現 3 名愛滋感染者(其中 2 名新案)、40 名梅毒感染者(其中 5 名新案)及 12 名淋病感染者。除此之外，披衣菌在個案中的感染率也高達 13.1%；有 97 名(48.5%)個案同時感染兩種以上的性病。這樣的結果，皆顯示性傳染病在女性性工作個案中經常發生。

透過此次的研究計畫進行，不難發現研究對象多數屬於低社會階層者(包括社會支持系統等)，未來如何能更有效的結合社會資源提供給該族群者運用，應相當重要。此外，本計劃執行過程中，曾嘗試透過多元管道找尋不同族群的性工作者，雖無法確切落實。但過程中也曾透過年輕族群經由同儕的勸說下前來接受本計劃。故未來如何善用年輕同儕力量透過類似老鼠會形式挖掘，以期能更有效了解年輕的性工作者族群。最後，近日來對於性工作者合法化議題，各界人士討

論的不遺餘力，但反觀個案們對性知識的不足及性行為的自我保護仍
尚未建立，此乃推動衛生政策相關部門，急應省思之處。

第六章、計畫重要研究成果與具體建議

98 年度計畫重要研究成果及具體建議

計畫名稱：女性性工作者性傳染病流行情形之研究

主持人：莊葦 計畫編號：DOH98-DC-1008

1. 計畫之新發現或新發明

- (一) 研究對象之愛滋病、梅毒、淋病、披衣菌等性傳染病的流行情形。
- (二) 研究對象的人口學特性。
- (三) 研究對象之衛生習慣、性習慣、知識及性別意識狀況。
- (四) 女性性工作者保險套的使用情形。

2. 計畫對民眾具教育宣導之成果

- (一) 本計畫在收案採檢過程中，除依照計畫進度進行調查。但當獲取有性傳染病感染的研究個案時，也同時主動通知接受更進一步治療。
- (二) 在問卷訪談後，針對填答結果會個別對個案進行衛教，教導性傳染病的傳染途徑、症狀及正確的預防方法。
- (三) 透過網路、宣導單張等發送，對未接觸到性工作者提供教育宣導。

3. 計畫對醫藥衛生政策之具體建議

- (一) 結合社會資源，提供性工作者社會支持。
- (二) 培育不同管道同儕，透過同儕教育更有效提昇性工作者自我保護能力。
- (三) 透過說服戴套技巧訓練，以提昇個案在接客時保險套使用率。

- (四) 僱用更多的同儕志工，加強對於性工作者的開發。
- (五) 對於性工作者方面，提高其對於顧客以及固定性伴侶的保險套使用率。
- (六) 因應性工作者合法化後，如何有效防治性傳染病的蔓延。

第七章、參考文獻

1. 行政院衛生署疾病管制局(2009)·*HIV/AIDS 統計月報表*·2009年11月16日取自
<http://www.cdc.gov.tw/public/Attachment/9119171402.xls>
2. 陳宜民、張麗雅、任一安、傅瓊瑤、周碧瑟·台灣北部地區情色三溫暖之女性性工作者對愛滋病的知識、態度及相關行為之研究·*中華衛誌* 1997, Vol. 16, No. 1
3. 陳宜民·北部地區女性性工作者及男同性戀者/男雙性戀者感染HIV及其他病之流行病學研究·行政院衛生署疾病管制局 九十年年度委託研究計畫
4. 許昭純·我國性工作者田野調查暨愛滋防治宣導推廣計畫·行政院衛生署疾病管制局九十四年度自行研究計畫
5. 李志宏·女性性工作者之愛滋病流行病學研究及其衛生教育介入之成效評估·行政院衛生署八十四年度委託研究計畫
6. Cohan, D., Lutnick, A., Davidson, P., Cloniger, C., Herlyn, A., & Breyer, J., et al. (2006). Sex worker health: San Francisco style. *Sex Transm Infect*, 82(5), 418-422.
7. Palmer, N.B., Salcedo, J., Miller, A.L., Winiarski, M., & Arno, P. (2003). Psychiatric and social barriers to HIV

8. Pang, L., Hao, Y., Mi, G., Wang, C., Luo, W., & Rou, K., et al. (2007). Effectiveness of first eight methadone maintenance treatment clinics in China. *AIDS, 21*(8), 103-107.
9. UNAIDS (2007, December). *Joint United Nations Program on HIV/AIDS : Report on the Global HIV/AIDS Epidemic*. Retrieved July 11, 2008, from http://data.unaids.org/pub/EPISlides/2007/2007_epiupdate_en.pdf.