

# 科技部補助專題研究計畫成果報告 期末報告

## 原發性變性慾症患者精神狀態, 臨床特徵及追蹤研究

計畫類別：個別型計畫  
計畫編號：NSC 101-2629-H-075-001-  
執行期間：101年08月01日至102年10月31日  
執行單位：臺北榮民總醫院精神部

計畫主持人：李鶯喬  
共同主持人：蘇東平、趙湘台

處理方式：

1. 公開資訊：本計畫涉及專利或其他智慧財產權，2年後可公開查詢
2. 「本研究」是否已有嚴重損及公共利益之發現：否
3. 「本報告」是否建議提供政府單位施政參考：否

中華民國 103 年 01 月 29 日

中文摘要：跨性別醫療有著臨床上極大的複雜性，並橫跨醫學、文化、性別等各個領域。本研究是一個追蹤型計畫，主要針對1996年4月至2012年7月的16年間，曾於台北榮總精神科門診接受跨性別相關評估的447位病人，成功追蹤100位個案(追蹤率為22.4%)，並分別針對其基本資料、就醫模式、性別重建手術影響、以及賀爾蒙治療影響進行相關的評估。

本研究發現，跨性別個案擁有不同的特色，生理男性跨為女性(Male to Female, MTF)的個案相比於生理女性跨為男性(Female To Male, FTM)的初診年齡較為年輕、學歷較高。在性傾向上，MTF (56.3%同性戀、16.6%異性戀、18.8%雙性戀、9.4%無性戀) 較FTM (91.7%同性戀、2.7%異性戀、2.7%雙性戀、2.7%無性戀) 呈現較為多元的趨勢。

在就醫模式當中，外科治療方面，跨性別個案完成手術的比率為43.0%，而尚未接受手術的主因依序包含：尚未取得第二張診斷書、家庭因素、經濟狀況、以及個人因素等原因。賀爾蒙治療方面，個案總接受賀爾蒙治療比率為63.0%。精神科治療方面，從初診直到開立診斷書，大約耗時22.8個月。而個案的精神科共病，最多為憂鬱/焦慮性疾患(42%)，其次是焦慮性疾患(3%)、失眠(1%)、以及廣泛性發展性疾患(1%)等。

對於性別重建手術的療效評估，請個案透過回想進行手術前後比較，可以觀察手術治療對於社會適應上有著顯著的進步。相對於未曾接受手術的個案，已接受手術個案擁有較好的社會適應，其憂鬱程度也較低。同時，未曾接受手術的MTF個案，其憂鬱狀態顯著比未曾接受手術的個案顯著較為憂鬱。整體來說，個案對於手術的滿意度是97.1%。

對於賀爾蒙治療的療效評估，個案透過回想進行賀爾蒙治療前後比較，可以觀察到賀爾蒙治療對於社會適應有著顯著的進步。相對於未曾接受賀爾蒙治療的個案，已接受賀爾蒙治療的個案擁有較好的社會適應，其憂鬱程度也較低。同時，未曾接受賀爾蒙治療的MTF個案，其憂鬱狀態顯著比未曾接受賀爾蒙治療的個案顯著較為憂鬱。整體來說，個案對於賀爾蒙治療的滿意度是76.1%。

從本研究可以顯示跨性別醫療的複雜性，以及跨性別者的臨床困境。因此，應有更多的跨專業整合性醫療服務能投入，也應有更多後續研究，以進一步深入了解跨性別醫療。

中文關鍵詞：變性慾症、變性手術、荷爾蒙治療、性別認同

英文摘要：Health care services for the transgender clients were full of clinical complicity. This is a Hospital-based retrospective cohort study focusing on the 447

transgender clients who have visited Taipei Veterans General Hospital, within the 16 year period from April, 1996 to July, 2012. 100 clients were successfully followed up, while 64 were Male-to-Female (MTF) clients and 36 were Female-to-Male (FTM) clients. Evaluation over the demographic data, health care services, and the impacts over Sexual Reassignment Surgery (SRS) and Hormone Therapy (HT) were made.

Within the demographic data, the MTF clients were generally younger for the psychiatric first visit and had higher level of education than the FTM clients. The MTF clients (Homosexually 56.3%, Heterosexuality 16.6%, Bisexuality 18.8%, Asexuality 9.4%) also demonstrated stronger diversity over the sexual orientation than the FTM clients (Homosexually 91.7%, Heterosexuality 2.7%, Bisexuality 2.7%, Asexuality 2.7%)

In the health care evaluation, 43% of the clients had completed SRS, while the reasons for the non-completion were mostly because of lacking a second psychiatrist referral letter, family concerns, economical concerns, and personal concerns. Out of all the clients, 63% had received HT. It took about 22.8 months for a patient to get a psychiatrist referral letter since the first psychiatric outpatient visit. The most common psychiatric comorbidities for the transgender clients were depressive/anxiety disorders (42%), anxiety disorders (3%), insomniac disorders (1%), and pervasive developmental disorders (1%).

For the impact of SRS and HT, we have invited the clients to recall its personal experiences and found out that SRS and HT were significantly improving over the social adjustments of the clients. Comparing with those who have not received SRS and HT, clients who have received SRS and HT were significant more socially adjusted and had lower scores over depression, particularly over the MTF clients. In general, 97.1% of the clients were satisfactory over the outcome of the SRS, and 76.1% of the clients were satisfactory over the outcome of the HT.

There are still ample challenges lies upon over the transgender health care in Taiwan, and we expect a more multi-disciplinary clinical approach to be carried out in the future.

英文關鍵詞： transsexuals, sex reassignment surgery, hormone treatment, gender identity

# 行政院國家科學委員會補助專題研究計畫成果報告

## 期末報告

### 原發性變性慾症患者精神狀態, 臨床特徵及追蹤研究

計畫類別： 個別型計畫  
計畫編號： NSC 101 - 2629 - H - 075 - 001 -  
執行時間： 101 年 8 月 1 日 至 102 年 10 月 31 日  
執行單位： 臺北榮民總醫院精神部

計畫主持人： 李鶯喬  
共同主持人： 蘇東平、趙湘台

處理方式：

1. 公開資訊：本計畫涉及專利或其他智慧財產權，2 年後可公開查詢
2. 「本研究」是否已有嚴重損及公共利益之發現：否
3. 「本報告」是否建議提供政府單位施政參考：否

中 華 民 國 103 年 1 月 29 日

# 目 錄

I. 中文摘要.....	P.1
II. 英文摘要.....	P.2
III. 報告內容	
一、前    言 .....	P.4
二、研究目的 .....	P.9
三、研究方法 .....	P.10
四、研究結果 .....	P.13
五、研究討論 .....	P.16
六、結    語 .....	P.26
七、參考文獻 .....	P.27
八、附    表 .....	P.32

## 中文摘要

跨性別醫療有著臨床上極大的複雜性，並橫跨醫學、文化、性別等各個領域。本研究是一個追蹤型計畫，主要針對 1996 年 4 月至 2012 年 7 月的 16 年間，曾於台北榮總精神科門診接受跨性別相關評估的 447 位病人，成功追蹤 100 位個案（追蹤率為 22.4%），並分別針對其基本資料、就醫模式、性別重建手術影響、以及賀爾蒙治療影響進行相關的評估。

本研究發現，跨性別個案擁有不同的特色，生理男性跨為女性(Male to Female, MTF)的個案相比於生理女性跨為男性(Female To Male, FTM)的初診年齡較為年輕、學歷較高。在性傾向上，MTF (56.3% 同性戀、16.6% 異性戀、18.8% 雙性戀、9.4% 無性戀) 較 FTM (91.7% 同性戀、2.7% 異性戀、2.7% 雙性戀、2.7% 無性戀) 呈現較為多元的趨勢。

在就醫模式當中，外科治療方面，跨性別個案完成手術的比率為 43.0%，而尚未接受手術的主因依序包含：尚未取得第二張診斷書、家庭因素、經濟狀況、以及個人因素等原因。賀爾蒙治療方面，個案總接受賀爾蒙治療比率為 63.0%。精神科治療方面，從初診直到開立診斷書，大約耗時 22.8 個月。而個案的精神科共病，最多為憂鬱/焦慮性疾患(42%)，其次是焦慮性疾患(3%)、失眠(1%)、以及廣泛性發展性疾患(1%)等。

對於性別重建手術的療效評估，請個案透過回想進行手術前後比較，可以觀察手術治療對於社會適應上有著顯著的進步。相對於未曾接受手術的個案，已接受手術個案擁有較好的社會適應，其憂鬱程度也較低。同時，未曾接受手術的 MTF 個案，其憂鬱狀態顯著比未曾接受手術的個案顯著較為憂鬱。整體來說，個案對於手術的滿意度是 97.1%。

對於賀爾蒙治療的療效評估，個案透過回想進行賀爾蒙治療前後比較，可以觀察到賀爾蒙治療對於社會適應有著顯著的進步。相對於未曾接受賀爾蒙治療的個案，已接受賀爾蒙治療的個案擁有較好的社會適應，其憂鬱程度也較低。同時，未曾接受賀爾蒙治療的 MTF 個案，其憂鬱狀態顯著比未曾接受賀爾蒙治療的個案顯著較為憂鬱。整體來說，個案對於賀爾蒙治療的滿意度是 76.1%。

從本研究可以顯示跨性別醫療的複雜性，以及跨性別者的臨床困境。因此，應有更多的跨專業整合性醫療服務能投入，也應有更多後續研究，以進一步深入了解跨性別醫療。

## **Abstract**

Health care for the transgender clients were full of clinical complicity. This is a Hospital-based retrospective cohort study focusing on the 447 transgender clients who have visited Taipei Veterans General Hospital, a medical center in the Northern Taiwan, within the 16 year period from April, 1996 to July, 2012. 100 clients (64 Male to Female (MTF) clients and 36 Female to Male (FTM) clients, follow-up rate: 22.4%) were successfully followed up. Evaluation over the demographic data, health care services, and the impacts over Sexual Reassignment Surgery (SRS) and Hormone Therapy (HT) were made.

Within the demographic data, the MTF clients were generally younger for the psychiatric first visit and had higher level of education than the FTM clients. The MTF clients (Homosexually 56.3%, Heterosexuality 16.6%, Bisexuality 18.8%, Asexuality 9.4%) also demonstrated stronger diversity over the sexual orientation than the FTM clients (Homosexually 91.7%, Heterosexuality 2.7%, Bisexuality 2.7%, Asexuality 2.7%)

In the health care evaluation, 43% of the clients had completed SRS, while the reasons for the non-completion were mostly because of lacking a second psychiatrist referral letter, family concerns, economical concerns, and personal concerns. Out of all the clients, 63% had received HT. It took about 22.8 months for a patient to get a psychiatrist referral letter since the first psychiatric outpatient visit. The most common psychiatric comorbidities for the transgender clients were depressive/anxiety disorders (42%), anxiety disorders (3%), insomniac disorders (1%), and pervasive developmental disorders (1%).

For the impact of SRS, we have invited the clients to recall its personal experiences and found out that SRS was significantly improving over the social adjustments of the clients. Comparing with those who have not received SRS, clients who have received SRS were significant more socially adjusted and had lower scores over depression, particularly over the MTF clients. In general, 97.1% of the clients were satisfactory over the outcome of the SRS.

For the impact of HT, we have invited the clients to recall its personal experiences and found out that HT was also significantly improving over the social adjustments of the clients. Comparing with those who have not received HT, clients who have received HT were significant more socially adjusted and had lower scores



over depression, particularly over the MTF clients. In generally, 76.1% of the clients were satisfactory over the outcome of the HT.

There are still ample challenges lies upon over the transgender health care in Taiwan, and we expect a more multi-disciplinary clinical approach to be carried out in the future.

## 一、前言

### 1. 研究背景與重要性

近年一項針對台灣某大學 5010 位新鮮人施作量表(Adult Self Report Inventory-4)的調查研究顯示，約有 1.4%的台灣大學一年級學生(男性 0.7%，女性 2.2%) 確定有性別不悅<sup>1</sup>；據另一項調查估計，約有 10%的台灣人不滿意自己的性別，2.5 % 有意願接受變性的處置<sup>2</sup>；而澳大利亞於 2011 年正式將變性人登記為第三性<sup>3</sup>。然而，目前探討變性慾症個案的精神狀態與併發精神疾病、對於不同性別個案之既往生活史特徵及長期的追蹤研究並不多見。

### 2. 變性慾症之介紹

變性慾症患者有極端的性別認同障礙，包括：男變女變性慾症患者(male to female, MTF)和女變男變性慾症患者(female to male, FTM)。班傑明(Benjamin) 於 1953 年首次定義變性慾症：病患自己認為是異性性別（性別認同問題）和有變性的要求<sup>4,5</sup>。變性慾症是一個特定的疾病分類類別，符合 DSM-IV-TR 中性別認同障礙 (GID, gender identity disorder) 的診斷標準<sup>6</sup>。

根據國外的報告，發生率在男變女的原發性變性慾症約 1:10,000~100,000，而女變男約 1:30,000~400,000。雖然罕見，但患者深受性別認同障礙的困擾，有適應的問題，且會共病其他精神疾病。目前對變性慾症的病不明，可能包括周產期時有接觸到性荷爾蒙、 gonadotropin 之分泌異常和異常的大腦結構等；目前有一些神經生理結構上的發現<sup>7</sup>。

目前的治療指引是按照班傑明國際性別焦慮協會 (HBIGDA)<sup>8</sup>，標準包括兩個階段的診斷，而治療上包括多個專科的共同治療，包括精神科、心理師、內分泌科醫師和外科醫師。治療包括性荷爾蒙治療、心理治療、甚至做變性手術。

關於變性慾症使用性荷爾蒙之治療，依照 The Endocrine Society, European Society of Endocrinology, European Society for Paediatric Endocrinology, Lawson Wilkins Pediatric Endocrine Society, and World Professional Association for Transgender Health 所提供之指導方針，發表於 2009 年的 The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism<sup>9</sup>，建議 MTF 和 FTM 使用之性荷爾蒙劑量，另外也建議 MTF 的血液 estradiol 每日平均濃度希望能維持小於 200pg/ml，testosterone

濃度則維持小於 55 ng/dl；FTM 則希望達到 testosterone 在 320-1000ng/dl，定期由醫師追蹤濃度和生理狀況。

變性手術治療始自 1931 年德國學者 Abraham 之文獻報告，而首度有合併手術、荷爾蒙治療及術後追蹤的個案是由一丹麥的團隊施行並引起媒體的注意<sup>7,10</sup>。國內的變性手術治療合法化則始自 1988 年台北榮總整形外科方榮煌醫師，經過衛生署的同意，開始施行變性手術，而手術前的精神狀態評估便由精神科醫師來執行。至今國內之變性手術合法施行已有二十多年之久。國內變性手術之臨床適應症包括下列各項：1. 診斷確定為原發性變性慾症之個案、2. 並非由於或並無其他重大精神疾病所引起、3. 以異性角色已成功生活適應達兩年以上、4. 手術需經兩家不同醫院之精神科專科醫師確定診斷並經詳細之手術前評估。主持人自 1995 年開始接受整形外科方榮煌醫師的委託，作原發性變性慾症個案之術前精神評估工作，並自 2000 年開始整合精神科專業團隊治療人員開始成立手術前評估之團體治療，治療的目的以支持性、以及評估性團體治療為主，根據計劃主持人在台北榮民總醫院的經驗，自 1995 年至 2011 年底，已親自評估超過 400 例個案，舉辦十六次的變性慾症團體治療。

變性慾症之診斷、處置、預後評估和治療，處處充滿挑戰和困境，包括：診斷上耗時且困難、目前仍主要由精神科會談和觀察做診斷；雖然變性手術是治療處置之一，可以減輕病人的痛苦<sup>7,11</sup>，但是存在預後之預測不易、病人術後可能後悔等狀況。

### 3. 變性慾症之臨床特徵

男變女和女變男的患者比例上，大多是男變女多，但針對東方人最近的報告是日本的研究<sup>12</sup>，在 579 個 GID 病人中，349 (60.3%) 是女變男的患者，多於 230 (39.7%) 男變女的患者；主持人的研究中，兩者則比例相當，但近年來男變女漸多於女變男個案<sup>13</sup>。性取向方面，大多的報告顯示女變男患者幾乎是同性戀傾向 (sexual attraction to female)，此類患者表現較男變女患者具有一致性，也許存在先天的因素，此與主持人過去的研究結果類似<sup>12,13</sup>。在初診年齡方面，國外報導大多是女變男患者較早就醫<sup>7,12</sup>，主持人過去分析 146 位個案的研究則發現初診年齡上男女性別差不多，但男性在初診前使用荷爾蒙的比例遠較女性高。針對過往生活史、裝扮、畫人測驗及精神科的共病上，過去文獻較少提及。根據主持人的研究發現，初診的打扮方面，男性作異性打扮的比女性少，仍有少部分作同性打扮及中性打扮。在幼時的穿著裝扮方面，有異性化傾向的比例女性較男性高。患者畫人測驗之結果超過 90% 與生理性別相反，顯示畫人測驗的陽性診斷率頗高，可以作為初步簡易診斷或篩檢的工具，但需要更多個案數以進行研究分析<sup>13</sup>。

#### 4. 變性慾症之精神科共病和自殺

過去有些研究發現，GID 患者精神科共病的終身盛行率很高<sup>14</sup>，且精神科共病和情緒不穩定似乎是 GID 患者長期心理社會適應上很重要的預後因子<sup>15-17</sup>。

但是主持人過去研究分析 146 位個案，發現變性慾症患者合併的其他精神疾病診斷方面，以憂鬱症最高，約 30% 左右，躁鬱症則佔不到 1%，沒有比一般人口的比例高，顯示變性慾症患者與一般人口相比，並未有較高比例併發第一軸之嚴重的精神疾病，但是有將近六成的患者曾併有憂鬱症狀，且合併自殺或輕鬱症診斷十分普遍<sup>13</sup>。最近日本的報告分析 579 位 GID 個案中，64% (349 位) 為 FTM，39.7% (230 位) 是 MTF，有精神科共病者為 MTF 是 19.1%，而 FTM 為 12%；MTF 中 76.1% 有終身自殺意念和 31.7% 有自殘史，FTM 則分別是 71.9% 和 32.7%。精神科共病中，以 adjustment disorder 最多 (6.7%, 38/579)，其次是 anxiety disorder (3.6%, 21/579) 及 Mood disorder (1.4%, 8/579)；也是顯示大多数的 GID 個案並無精神科共病<sup>17</sup>。但是日本研究的個案族群與本院有些不同，例如：精神科共病狀況又更少，男變女的個案數比女變男少。

過去研究顯示，GID 患者有強烈和持續地認同相反的性別，且對自己性別感到不舒服，如此的症狀對個案來說是終身的挑戰，也產生許多痛苦和潛在來自社會的侮辱和歧視<sup>17,18</sup>。超過一半的 GID 患者，終其一生經歷過某種程度的騷擾和冒犯<sup>19,20</sup>，GID 患者比一般男女有較高自殺意念和企圖的比率<sup>20,21</sup>，而這種高比率的自殺意念和自殺企圖可能與社會壓抑、歧視及心理機轉有關<sup>20</sup>。

過去研究大多是橫斷面的分析，而非長期追蹤，本計畫除了收集更多個案進行橫斷面的分析國人的臨床表徵，也針對其臨床表徵進行追蹤（一至十六年）研究。

#### 5. 變性慾症變性手術後之文獻回顧

變性手術是一個重大且不可回復的手術，術前必須審慎評估其適應症及預後。在臨床作手術前精神狀態評估的過程中，常被家屬列高度擔心的問題是：手術後患者的生活適應、術後患者是否會後悔等問題；主持人在門診發現已經過術前完整評估的患者確實也有些遲遲未接受手術治療，也有少數表示放棄手術治療。

過去有些研究認為雖然變性手術治療雖不是萬靈丹，但是可大大緩解患者的痛苦和困擾<sup>7,11</sup>。國外的研究發現手術後一至八年的追蹤研究，35% 的患者已

婚、65%-100%滿意手術、75%-100%的性行為與達到性高潮的能力增加；其中女變男的適應優於男變女的患者<sup>22-24</sup>；其中新加坡的報告<sup>23</sup>，華人患者接受手術後一至八年的追蹤研究，包括 45 個男變女和 36 個女變男患者，在女變男患者中，並未發現與術後適應度相關的術前預測因子，而男變女患者則發現愈早發病者有較好的術後適應度；女變男患者較不滿意手術，但在術後適應度上則與男變女患者差不多。回顧數個追蹤研究顯示，變性手術對個案有正面效果，大多的個案滿意變性手術，所經驗的辛苦常是暫時的，在術後一年內消失；少於 1% 會後悔，約 1% 多的個案自殺<sup>16</sup>。

但是也有研究顯示，變性手術治療仍有其挑戰和不完美。Weitze & Osburg<sup>25</sup>則發現接受手術的患者要求再接受合法的變性手術，另有約 0.4% (57/1422) 的患者要求再改變名字，顯示這些患者在術後對於自己的新性別仍有不能完全認同的問題。最近一項瑞典的 population-based cohort study 顯示，變性慾症病人接受完變性手術後，仍有比一般族群高的死亡率、自殺行為和精神科共病的狀況<sup>26</sup>，研究建議：變性手術雖然減輕性別不適 (gender dysphoria)，但不足以滿足 transsexualism 之治療，而應該思考如何更加改善這群個案變性手術後的身心之照護。國內徐淑婷醫師的碩士論文提到：個案手術後仍要面對社會的歧視、親密關係的不如意，社會對性別的刻板印象也影響變性慾症患者認知與行為模式<sup>27</sup>。

根據國外的回顧報告，與術後有關的預後因子包括：年齡、個人和社會功能的穩定度以及不恰當的體型等，雖然不是禁忌症，但可提醒醫師及患者小心謹慎。有些是好的預後因子，例如：沒有精神病理症狀、精神情緒狀態穩定、30 歲之前提出手術之要求、以所期望的性別身份生活至少一年(包括身體和行為的適應)、手術相關的心理治療及同性伴侶等<sup>7</sup>。

過去研究針對的手術預後包括：手術滿意度、死亡率、自殺行為和精神科共病，但對於生活品質滿意度的探討並不多見；且經過了術前的評估，並非百分之百的患者會接受變性手術，對於這些患者延遲變性手術、甚至放棄變性手術的因素，並無文獻探討，本計畫將進一步探討此議題。

## 6. 變性慾症與荷爾蒙治療之文獻回顧

過去一些研究發現荷爾蒙治療與精神症狀或自殺有相關性：西班牙的研究中，187 位個案中，其中 120 位已用荷爾蒙治療，發現大多患者有一些焦慮憂鬱症狀，其中有用荷爾蒙治療者，焦慮憂鬱症狀的比例比沒用荷爾蒙治療者少；研究只顯示荷爾蒙治療與精神症狀之相關性而非因果關係<sup>28</sup>。日本的臨床研究中，有 500 位 GID 診斷但無其他精神科診斷的病患中，發現已用荷爾蒙治療或已手術治療之 MTF，有比較高比例的自殺意念；有可能是比較嚴重的適應困難伴隨

自殺意念，會激發其較強的意願去接受進一步的治療(hormone 甚至手術)；但仍無法釐清為何年紀輕和較高階的治療方法和自殺意念有關的現象，只有在 MTF 觀察到<sup>20</sup>。但主持人過去分析發現荷爾蒙和輕鬱症沒有相關<sup>29</sup>。

荷蘭研究追蹤 966 位 MTF 和 365 位 FTM，至少追蹤一年，發現 MTF 死亡率為 51% (高於一般族群)，死因主要是自殺、acquired immunodeficiency syndrome、心血管疾病、藥物濫用及不明原因，總癌症死亡率沒有增加，但肺癌和血液相關癌症的死亡率增加，其中 ethinyl estradiol 可能會增加心血管死亡風險。FTM 的總死亡率和死因與一般群眾沒有差異<sup>30</sup>。

過去研究分析荷爾蒙使用的議題包括:死亡率、自殺行為和精神科共病，但對於生活品質滿意度的探討並不多見，治療的預後因子也較少討論；計畫將進一步探討這些議題。

## 二、研究目的

1. 過去研究大多是橫斷面的分析，而非長期追蹤，本計畫除了收集更多個案進行橫斷面的分析國人的臨床表徵，也針對其臨床表徵進行追蹤（一至十六年）研究。
2. 過去研究針對的手術預後包括：手術滿意度、死亡率、自殺行為和精神科共病，但對於生活品質滿意度的探討並不多見；且經過了術前的評估，並非百分之百的患者均已接受變性手術，對於這些患者延遲變性手術、甚至放棄變性手術的因素，並無文獻探討，本計畫除了分析過去研究探討的手術滿意度、死亡率、自殺行為和精神科共病，將進一步探討生活品質滿意度和延遲變性手術、甚至放棄變性手術的因素。
3. 過去研究分析荷爾蒙使用的議題包括：死亡率、自殺行為和精神科共病，但對於生活品質滿意度的探討並不多見，治療的預後因子也較少討論；本計畫除了分析過去研究探討的死亡率、自殺行為和精神科共病，將計畫將進一步探討生活品質滿意度和治療的預後因子。
4. 研究國人變性慾症的臨床表徵、荷爾蒙及手術預後因子的探討，以建立國人的相關資料，作為國內外未來臨床上精神科以及整型外科醫療人員重要的參考依據，以期造福更多未來的患者。
5. 藉由研究變性慾症患者，探討性別認同問題和精神疾患之相關性。

### 三、研究方法

#### 1. 參與研究者

##### (一) 研究樣本數:

包括研究者自 1996 年 4 月至 2012 年 7 月計畫起始日的十六年間所曾經親自診治過的原發性變性慾症個案，且完成初診評估(A<sup>B</sup>)者四百四十七名。

根據國內徐淑婷醫師的碩士論文<sup>27</sup>顯示，接受變性手術後之病患，能追蹤到並接受訪談者只占 20.6% ，因此推估約 90 名可以得到追蹤和訪談。

##### (二) 參與研究者條件:

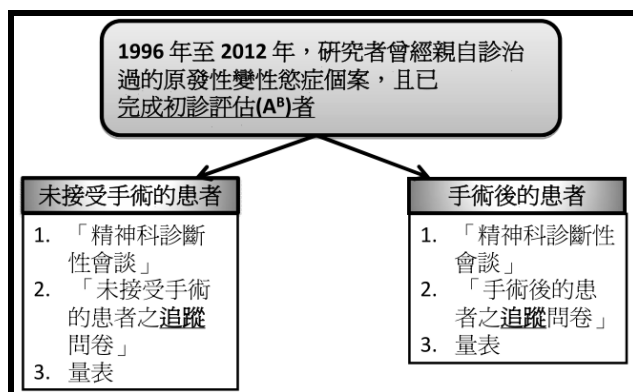
(1) 能追蹤到並接受訪談者: 填寫同意書，倫理審查委員會 (IRB) 通過；電話追蹤之個案，若已死亡將申請倫理審查委員會 (IRB) 的「免除受試者同意書」之程序

(2) 依 DSM - IV-TR<sup>6</sup> 精神科診斷會談診斷為 Gender identity disorder (code: 302.85 或 302.50 或 302.6)

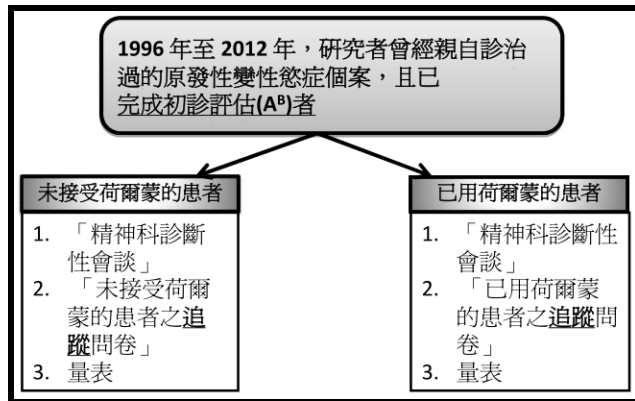
#### 2. 研究設計

(一) 為一 Hospital-based retrospective cohort study 。

(二) 針對自 1996 年 4 月至 2012 年 7 月，研究者曾經親自診治過的原發性變性慾症個案且完成初診評估(A<sup>B</sup>)者，聯絡病人，以電話約回門診或研究室，完成同意書，進行「精神科診斷性會談」及施行「問卷」和量表之評估。







(三) 電話追蹤之個案，若已死亡將申請倫理審查委員會 (IRB) 的「免除受試者同意書」之程序，登記其死亡。

### 3. 研究工具

(一) 初診評估(A<sup>B</sup>): 包括「精神科診斷性會談」及「初診評估問卷」

1. 「精神科診斷性會談」:依 DSM-IV-TR<sup>6</sup>精神科診斷會談診斷，以建立病人診斷及精神狀態評估。
2. 「初診評估問卷」內容包括: 患者之年齡、性別、性取向、教育程度、職業、社會階層、婚姻狀況、合併精神科診斷、情緒穩定度、交友狀況、生活適應狀況、施作畫人測驗的結果、患者年幼時之行為特徵及穿著裝扮、以及患者使用荷爾蒙的歷史等資料

(二) 「未接受手術的患者之追蹤問卷」內容包括: 併發之精神症狀(包括自殺)、情緒穩定度、適應度(包括:人際、社會、職業適應以及與性伴侶間關係之適應)、生活品質滿意度量表(SF-36)<sup>31-33</sup> 以及未接受手術的原因等。

(三) 「手術後的患者之追蹤問卷」內容包括: 併發之精神症狀(包括自殺)、情緒穩定度、生活品質滿意度量表(SF-36)<sup>31-33</sup>、術後適應度(包括:人際、社會、職業適應以及與性伴侶間關係之適應)、對手術的滿意度、是否後悔及術後對於手術的看法等。

(四) 「未接受荷爾蒙的患者之追蹤問卷」內容包括: 併發之精神症狀(包括自殺)、情緒穩定度、適應度(包括:人際、社會、職業適應以及與性伴侶間關係之適應)、生活品質滿意度量表(SF-36)<sup>31-33</sup>、是否接受變性手術等。

(五) 「已用荷爾蒙的患者之追蹤問卷」內容包括: 併發之精神症狀(包括自殺)、情緒穩定度、生活品質滿意度量表(SF-36)<sup>31-33</sup>、適應度(包括:人際、社會、職業適應以及與性伴侶間關係之適應)、生理適應或疾病、是否接受變性手術等。

(六) 量表評估包括:

Beck 憂鬱問卷 (Beck Depression Inventory, BDI)<sup>34,35</sup>、Hospital Anxiety and Depression Scale(HADS)<sup>36-38</sup> 和 Social Anxiety and Distress Scale<sup>39</sup>

(七)「精神科診斷性會談」:依 DSM-IV-TR<sup>6</sup> 精神科診斷會談診斷，以建立病人診斷及精神狀態評估。

#### 4. 統計方式

針對精神狀態、臨床特徵、追蹤狀況、男變女和女變男個案差異性以及有無接受手術或荷爾蒙的患者資料，以 SPSS15.0 英文視窗版統計軟體工具，作描述性統計、卡方檢定、t 值檢定、迴歸分析：

- (一) 以描述性資料呈現各變數之特性。
- (二) 以卡方檢定來檢定兩組間之平均值差異。
- (三) 以 T 檢定來檢定兩組間平均值之差異。
- (四) 以變異數分析來檢定三組（含）以上組間之平均值差異。
- (五) 分析預後因子: 男變女和女變男個案差異性以及有無接受手術或荷爾蒙等。

## 四、研究結果

### 1. 基本資料

本研究是一個追蹤型計畫，主要針對 1996 年 4 月至 2012 年 7 月的 16 年間，曾於台北榮總精神科門診，接受跨性別相關評估的 447 病人(表一)，共有 100 位個案完成電話訪談追蹤，其成功追蹤率為 22.4%。而電話訪談成功後，後續分別有 33 位及 45 位個案完成性別重建手術影響評估及賀爾蒙治療影響評估相關的紙本問卷(追蹤流程見圖一、表五)。

在追蹤成功的 100 個案當中，追蹤時平均年齡為 33 歲，MTF (Male To Female) 具大學學位及以上有 50 人 (78.1%)，而 FTM (Female to male) 為 20 人(55.6%)。在性傾向的分布中，MTF 的個案 36 人(56.3%)為同性戀、10 人(16.6%)為異性戀、12 人(18.8%)為雙性戀，6 人(9.4%)為無性戀。而在 FTM 個案當中，33 人(91.7%)為同性戀、1 人(2.7%)為異性戀、1 人(2.7%)為無性戀(表二)。比較成功追蹤以及未成功追蹤的個案群體，亦可以發現其在教育程度、婚姻、性傾向、以及有無參加變性團體療程都有顯著的差別性(表四)。

### 2. 跨性別個案就醫模式

本研究個案當中，已接受手術的個案共有 43 人(43.0%)。MTF 個案為 19 人(29.7%)，其中曾進行胸部手術為 10 人(15.6%)，性器官摘除 19 人(29.7%)，生殖器官重建 19 人(29.7%)。而 FTM 個案則是 24 人(66.7%)，其中曾進行胸部手術為 24 人(66.7%)，性器官摘除 23 人(63.9%)，生殖器官重建 17 人(47.2%)。接受手術的各種就醫模式，可見於圖表分析當中(表六至表十七、表二十七至二十九)。

接受賀爾蒙治療的人數，MTF 個案為 39 人(60.9%)，而 FTM 個案為 24 人(66.7%)，接受賀爾蒙治療之就醫模式，可見於圖表分析當中(表十八)。

在精神科治療當中，跨性別個案的初診看診年齡約為 26.6 歲，其中 MTF 為 25.6 歲，而 FTM 為 28.6 歲。而在精神科診斷當中，除了變性慾相關疾患的診斷碼之外(302.3 共 1 人、302.50 共 88 人、302.85 共 14 人)，最常見的精神科病主要以憂鬱/焦慮性疾患，共計 42 人(42%)，分別是：300.4 共 32 人(精神官能性憂鬱症 Neurotic depression)、296 共 6 人(情感性疾患 Affective disorder)、311 共 3 人(憂鬱性疾患 Depressive disorder)以及 309.0 共 1 人(適應性疾患合併憂鬱 Adjustment disorder with depressed mood)。其次，則是焦慮性疾患共 3 人，包含

300.00(焦慮狀態 Anxiety State)、300.23(社交畏懼症 Social phobia)、300.3(強迫症 Obsessive compulsive disorder)各為一人(表二)。在憂鬱與自殺的評估當中,可以發現有 55 位(55%)個案具有輕鬱症、51 位(51%)有自殺意念、以及 28 位(28%)有自殺企圖(表三、表十九至表二十五)。

### 3. 性別重建手術對於跨性別個案的影響

針對「完成手術前」與「完成手術後」社會適應,請個案使用回想比較式的方式填答,讓個案比較自己在手術前後的差異。在正項指標方面,個案的「整體人際」指數(3.6 vs. 4.3,  $p < 0.001$ )及「被接納與尊重」指數(3.6 vs. 4.3,  $p < 0.001$ )都顯著的進步。而在負向指標方面,個案的「被欺負或嘲笑」(2.0 vs. 1.4,  $p < 0.001$ )、「被排擠或隔離」(1.9 vs. 1.3,  $p < 0.001$ )、「不便利或尷尬」(2.2 vs. 1.5,  $p < 0.001$ )等指數皆顯著下降(表三十至表三十二)。整體來說,97.1%的個案對於手術不感到後悔(表十五)。97.1%個案對於手術感到滿意(表三十六)。另外有一名 MTF 個案在完成手術 12 年後,雖然不後悔完成手術,但因某種宗教因素前來門診要求恢復原生理性別(表十五)。追蹤結果發現有 MTF 2 人(3.1%)和 FTM 2 人(5.6%)表示放棄手術(表七、表八)。

針對「已接受手術」與「尚未接受手術」跨性別者間的比較,從生活適應中可以發現,在正項指標方面,「已接受手術」的整體人際(4.3 vs. 3.8,  $p = 0.012$ )以及被接納或尊重(4.3 vs. 3.2,  $p < 0.001$ ),都比「尚未接受手術」個案來的高。而在負向指標方面,「已接受手術」的被欺負或嘲笑(1.4 vs. 2.5,  $p < 0.001$ )、被排擠或隔離(1.3 vs. 2.4,  $p < 0.001$ )、以及不便利或尷尬(1.5 vs. 2.7,  $p < 0.001$ ),都比「尚未接受手術」個案來的低(表三十三至表七十八)。

針對「已接受手術」與「尚未接受手術」跨性別者間的比較,從精神症狀量表(SCL-90)的九個症狀向度分析,可以發現在身體化、強迫性、人際、憂鬱、焦慮、敵意、畏懼、疑心、精神症狀,「已接受手術」者都顯著優於「尚未接受手術」者(表七十九至表八十一)。從憂鬱指數(BDI)來看,可以發現「已接受手術」其憂鬱指數,顯著比「尚未接受手術」來的低(6.4 vs. 14.3,  $p = 0.01$ ),進一步將 MTF 及 FTM 分開討論,其現象有所不同:在 MTF 個案當中,「已接受手術」的憂鬱指數比「尚未接受手術」顯著來的低(13.13 vs. 27.26,  $p < 0.001$ ),但在 FTM 個案當中,「已接受手術」的憂鬱指數比「尚未接受手術」並無統計上的差距(12.53 vs. 12.43,  $p = 0.97$ )(表八十二至表八十四)。

### 4. 賀爾蒙治療對於跨性別個案的影響

針對「賀爾蒙治療前」與「賀爾蒙治療後」社會適應上,透過回憶的方式前

後比較，個案的「整體人際」(3.3 vs. 4.2,  $p<0.001$ )及「被接納與尊重」(3.2 vs. 4.1,  $p<0.001$ )的指數都顯著的進步。而在負向指標方面，個案的「被欺負或嘲笑」(2.6 vs. 1.7,  $p<0.001$ )、「被排擠或隔離」(2.5 vs. 1.6,  $p<0.001$ )、「不便利或尷尬」(3.0 vs. 1.8,  $p<0.001$ )等指數則是顯著的下降(表八十五至表八十七)。

針對「已接受賀爾蒙治療」與「尚未接受賀爾蒙治療」跨性別者間的比較，從生活適應中可以發現，在正項指標方面，「已接受賀爾蒙治療」的「被接納或尊重」(4.1 vs. 3.1,  $p=0.001$ )比「尚未接受賀爾蒙治療」個案來的高，而「整體人際」雖然有較高之趨勢但未達統計顯著(4.2 vs. 3.7,  $p=0.068$ )。而在負向指標方面，「已接受賀爾蒙治療」的「被欺負或嘲笑」(1.7 vs. 2.5,  $p=0.003$ )、「被排擠或隔離」(1.6 vs. 2.4,  $p=0.012$ )、以及「不便利或尷尬」(1.8 vs. 2.6,  $p=0.015$ )，都比「尚未接受賀爾蒙治療」個案顯著來的低(表八十八至表九十)。整體來說，跨性別個案對於賀爾蒙治療的整體滿意度是 76.1% (表九十一)。

針對「已接受賀爾蒙治療」與「尚未接受賀爾蒙治療」跨性別者間的比較，從精神症狀量表(SCL-90)的九個症狀向度分析當中，可以發現「已接受賀爾蒙治療者」共有三個項度達到統計上的差距，其精神症狀較「尚未接受賀爾蒙治療者」輕微，分別是人際(1.7 vs. 2.1,  $p=0.043$ )、敵意(1.5 vs. 1.9,  $p=0.016$ )、以及疑心(1.6 vs. 2.2,  $p=0.011$ )(表九十二至表九十四)。針對「已接受賀爾蒙治療」與「尚未接受賀爾蒙治療」跨性別者間的憂鬱指數(BDI)比較，可以發現「已接受賀爾蒙治療」其憂鬱指數，顯著比「尚未接受賀爾蒙治療」來的低(8.4 vs. 14.8)。而在MTF個案當中，「已接受賀爾蒙治療」的憂鬱指數比「尚未接受賀爾蒙治療」來顯著較低(18.1 vs. 29.2,  $p=0.006$ )，但在FTM個案當中，「已接受賀爾蒙治療」的憂鬱指數大致相同且未達顯著(12.2 vs. 13.3,  $p=0.736$ )(表九十五至九十七)。

針對「有參與團體治療」與「未參與團體治療」跨性別者間的比較，從精神症狀量表(SCL-90)的九個症狀向度分析當中，可以發現「有參與團體治療」共有三個項度達到統計上的差距，其精神症狀較「未參與團體治療」輕微，分別是人際(1.7 vs. 2.2,  $p=0.008$ )、憂鬱(1.7 vs. 2.1,  $p=0.039$ )、以及疑心(1.6 vs. 2.2,  $p=0.007$ )。在憂鬱指數(BDI)比較方面，可以發現「有參與團體治療」其憂鬱指數，顯著比「未參與團體治療」較低(8.4 vs. 14.9,  $p=0.012$ )(表九十九、表一百)。

## 五、研究討論

### 1. 基本資料分析

從基本資料統計中可以發現，個案追蹤時的平均年齡為 32.7 歲，其中 MTF 為 31.0 歲，而 FTM 為 35.8 歲。教育程度顯示，共有 77 人擁有大學以上學歷，其中 MTF 具有大學學位以上有 55 人 (85.9%)，而 FTM 為 22 人(61.1%)(表二)。

由此可見，從年齡的區別上，MTF 的個案平均年齡來比 FTM 個案來的年輕，而就教育程度來說，MTF 的教育程度則較高。

從 MTF 以及 FTM 個案的年齡以及教育程度比較來看，可能源自於 MTF 相對於 FTM，會在與較早的年齡尋求醫療求助，並且進入醫療服務體系。華人社會是相對保守、男尊女卑的，男人享有相對較多的性權力<sup>40</sup>，因此因此對於跨性別氣質的接納程度，MTF 個案會低於 FTM 個案，促使 MTF 的處境以及社會適應較為困難。然而，MTF 以及 FTM 的差異性、差異原因、以及盛行率，依然在學術界的辯論當中，因為這些都與國情、時代、以及研究設計有關<sup>41</sup>。MTF 的個案從本來的「高社會地位」轉向「低社會地位」，會促使 MTF 的跨性別者較迫切並且在低的年齡即進入醫療。另外，較高的教育程度，也會使得個案有較高的能力辨識並且面對自己的性取向及性別認同。

### 2. 跨性別者的性傾向多元性

在跨性別族群當中也可以明顯觀察到，其性傾向(Sexual Orientation)、性別認同(Gender Identity)、性表現(Sexual Expression)、生理性別(Biological Sex)是呈現多元樣貌的，有極強的不一致性(Incongruence)，而這也是 DSM-5 在跨性別及性別認同疾患的修改中的極核心觀念<sup>42</sup>。由於性傾向度於跨性別者具有特別意義，許多學者亦支持用性傾向作為性別不安的特別標註(Specifier)<sup>43</sup>。過去的跨性別認同疾患的診斷，偏重於跨性別的認定以及對於原始生理性別的嫌惡，並未提及關於性傾向的診斷<sup>44</sup>。

本研究針對性傾向的定義，是基於未曾性別轉換之前的生理性別。在 MTF 的個案中，36 人(56.3%)為同性戀、10 人(16.6%)為異性戀、12 人(18.8%)為雙性戀，6 人(9.4%)為無性戀。而在 FTM 當中，33 人(91.7%)為同性、1 人(2.7%)為異性戀、1 人(2.7%)為雙性戀、1 人(2.7%)為無性戀(表二)。從這樣的結果，顯示了跨性別當中，性別多元性確實存在，特別是 MTF 的個案，相對於 FTM，其性傾

向多元性較高。因此，在本研究所追蹤的個案中，也發現了代表了台灣跨性別族群強烈的性別多元性。

### 3. 跨性別個案就醫模式:手術治療

跨性別手術，又稱為性別重建手術(Sexual Reassignment Surgery, SRS)，其目的在於重建跨性別的個案的各種性別相關之器官。廣義的性別重建手術當中，是多層次的，包含了各種形式的性器官整形重建、美容、整形等等各種手術<sup>45</sup>。

以本研究所追蹤的個案來說，已經接受手術的個案共有 43 人(43.0%)。在 MTF 中為 19 人(44.0%)，其中曾進行胸部手術為 10 人(15.6%)，性器官摘除 19 人(29.7%)，生殖器官重建 19 人(29.7%)。而 FTM 則是 24 人(55.8%)，高於 MTF 的 44.2%，其中曾進行胸部手術為 24 人(66.7%)，性器官摘除 23 人(63.9%)，生殖器官重建 17 人(47.2%)(表二)。

按照台灣的性別變更法規，如果需要進行性別變更，經二位精神科專科醫師評估鑑定之診斷書及合格醫療機構開具已摘除女性性器官，包括乳房、子宮、卵巢之手術完成診斷書，以及已摘除男性性器官，包括陰莖及睪丸之手術完成診斷書<sup>46</sup>。由此可知，台灣的立法精神規定性別轉換必須進行器官摘除，是不可逆的手術過程。

個案手術完成率不高的原因相當複雜，按照本研究的結果發現，個案主要因為：尚未取得第二張診斷書(35.1%)、家庭因素(21.1%)、經濟狀況(17.5%)、個人因素等原因而尚未進行手術(表十六)。從臨床角度更具體來說，精神科評估的差異性與精神醫療的相對貧乏、家庭的不支持、高昂的手術費用、甚至是整體社會對於跨性別的接受程度都有所影響。

同時，不同手術方式的選擇有其差異性，且背後暗示了手術的決策過程。針對一般性的外科手術，在決策過程當中，涉及許多面向，包含了手術的侵入性、手術方式、可能風險、病患的經濟條件、教育程度等等<sup>47</sup>。而性別重建手術不但是高度的侵入性且不可逆性，又牽涉到複雜的術後的生活適應問題(例如身分改變、如廁方式改變、性生活、生活作息與性別角色改變等等)，勢必會使得決策過程更為艱難。因此，跨性別個案傾向於使用傷害性較小、可逆性較高、且費用較低的手術方式與就醫模式是完全合理的。

### 4. 跨性別個案就醫模式:賀爾蒙治療

相較於手術，已接受賀爾蒙治療的個案數明顯較高。研究結果顯示，有 63

位個案(63.0%)曾接受賀爾蒙，高於手術的完成率(43.0%)。

荷爾蒙治療可以改變跨性別者的外觀、明顯觀察到相關的變化，例如皮膚、毛髮、肌肉量等等<sup>48,49</sup>。因此，賀爾蒙治療相對於手術，不但不可逆性低、風險小，又可以快速且有效的改善個案的外觀，增加自信與針對自己性認同的愉悅，確實是一個有效的治療方式。因此，相對於手術，賀爾蒙治療是跨性別個案會優先選擇的醫療方式。

以現行台灣的性別變更法規規定，賀爾蒙治療並未曾納入法條當中，證明賀爾蒙治療在跨性別的法律評估當中，尚沒有受到重視。而從本研究可以發現，賀爾蒙治療是普遍被選擇使用的治療方式，應納入跨性別的相關法規。

## 5. 跨性別個案就醫模式:精神醫療

本研究顯示，跨性別個案的精神科初診年齡約為 26.6 歲，其中 MTF 為 25.6 歲，而 FTM 為 28.6 歲(表二)。

精神科的初診年齡以台灣的跨性別醫療現況來說，是非常重要的。精神科的就診往往代表了性別變更的開始，是一連串醫療行為的起始點。跨性別個案的初診時間，受到行為能力與發展的影響，另外還包含了認知成熟度、經濟能力、決策能力、自我認同以及性別意識的完成。初診時間也可以成為重要的醫療判斷指標，如果個案的年齡過小或是過大，就應該將評估時程進行臨床上必要的調整。

依照國際知名的性別不安組織 The Harry Benjamin International Gender Dysphoria Association(HBIGDA)所出版的性別不安治療準則當中，表示跨性別精神醫療應包含以下基本核心概念：正確診斷性別認同相關疾患、正確診斷精神科共病並提供治療、評估個案所需的治療需求與選擇、提供心理治療、協助個案進行賀爾蒙與手術治療前所需的準備、提供內科及外科同仁適時的轉介、針對個案的病史進行正確的紀錄、成為個案的治療團隊中的一員、衛教個案的家庭成員、雇主、機構關於性別不安必要的知識，以及提供精神科追蹤服務<sup>50</sup>。

本研究發現，在總追蹤人數當中，初診至領取診斷書的平均時間約為 22.8 個月(表三十四)。參考國外的文獻與治療準則，其精神科評估時間，特別是在執行性別重建手術之前的精神科評估與治療究竟應該持續多久，是一個極為臨床的議題，尚未缺乏共識，大致來說是一至兩年不等。德國的研究則指出，跨性別者在進行手術前，應至少有一年的跨性別生活，以及半年的賀爾蒙治療，才適合進行手術<sup>51</sup>。日本的跨性別治療團隊，亦認為超過一年的跨性別生活較適合開始生理性治療<sup>52</sup>。義大利的標準治療，則定義在賀爾蒙治療前，至少需要六個月的精



神科評估，並且有長達兩年的生活適應，方建議施行手術<sup>53</sup>。以英國而言，精神科醫師必須至少經過兩年的跨性別生活評估，其中包含了完全跨性別生活、工作、以及全新的性別角色與生活體驗<sup>45</sup>。相對於外國，台灣的現況是類似的，但台灣精神醫療界對於跨性別評估的診療共識與準則，仍需要更加完備地確立。

在個案的精神科診斷當中，可以發現除了變性慾相關診斷(302.3、302.50、及 302.85) 之外，最常見的精神科病主要以憂鬱/焦慮性疾患，共計 42 人(42%)，其中最頻繁出現的診斷分別是：300.4 共 32 人(精神官能性憂鬱症 Neurotic depression)、296 共 6 人(情感性疾患 Affective disorder)、311 共 3 人(憂鬱性疾患 Depressive disorder)以及 309.0 共 1 人(適應性疾患合併憂鬱 Adjustment disorder with depressed mood)。其次，則是焦慮性疾患共 3 人，包含 300.00(焦慮狀態 Anxiety State)、300.23(社交恐懼症 Social phobia)、300.3(強迫症 Obsessive compulsive disorder)各為一人。在憂鬱與自殺的評估當中，可以發現有 55 位(55%) 個案具有輕鬱症、51 位(51%)有自殺意念、以及 28 位(28%)有自殺企圖(表三、表十九至表二十五)。

過去研究顯示，跨性別個案有極高的比率會共病其他精神科疾病<sup>54,55</sup>，例如情感疾患、焦慮疾患、物質濫用等。Heylens 提出，在跨性別個案中，38% 個案會合併一軸精神科診斷(Axis I Diagnosis)，主要為情感性疾患以及焦慮性疾患，另外 70% 的個案中終生會共病一軸精神科診斷<sup>56</sup>。自殺與自傷亦是重要的臨床考量，跨性別者有過半都曾經有過自殺意念<sup>53</sup>。在本研究當中，亦發現了憂鬱及情感性疾患的高比例共病，更加顯示精神醫療於跨性別醫療過程的重要角色。另外，由於焦慮診斷在疾病診斷的序位上低於憂鬱疾患，因此焦慮性疾患高度被低估的趨勢。

現行精神科治療的制度是需要檢討的，主要的原因在於參與的醫師較少，且缺乏台灣現行的治療準則。這導致，跨性別個案無從選擇就醫，在就醫的過程又充滿不確定性，例如精神科評估時間、後續轉介服務等等。國外的跨性別醫療與精神醫療的相互關係，許多國家不需要手術及可轉換性別，更有賴於精神醫療的介入。

## 6. 性別重建手術對於跨性別個案的影響

性別重建手術的術後療效一直是跨性別治療當中的核心議題。性別重建手術不只是一個生理性的手術，它還涉及了術後的跨性別生活適應。同時，其評估方法也有一定的困難性，因為許多跨性別者所接受的手術方式有極大差異性，無論是手術種類、施術者、或施術方式都不完全一樣。

然而，本研究發現，近乎全部的個案(97%)對於手術都感到滿意(表三十六)。同時近乎全部的個案對於手術都不感到後悔(97%)。另外有一名 MTF 個案在完成手術 12 年後，雖然不後悔手術，但因某種宗教因素前來門診要求恢復原生理性別(表十五)。

過去研究顯示，性別重建手術對於大部分接受的病人都是擁有正向結果的，只有大約 15%左右的接受者不滿意於手術本身<sup>51</sup>。而根據 Smith 的追蹤研究，在 20 位曾經接受性別重建手術的跨性別者，沒有人感到後悔，並且對於功能以及心理狀態都有著正向結果<sup>57</sup>。Imbimbo 的研究亦顯示，於 163 位跨性別者接受手術後，無人感到後悔<sup>53</sup>。Lawrance 亦提出相似的結論，其發表了針對 232 位 MTF 對於性別重建手術的滿意度，感到完全後悔的是 0 位；而如果對於手術感到不滿意，也都是針對手術的功能性成果而非手術本身<sup>58</sup>。為了減少手術類型與術式不同所造成的誤差，Eldh 曾提出研究，追蹤了 93 位由同一位外科醫師所施術的手術成效評估，其中 80%的病人也對於手術感到滿意<sup>59</sup>。整體來說，針對術後預後的預測因子，如果是正向的手術結果，通常會預測正向的手術預後，而嚴重的人格問題或是社會不穩性會預測負向的手術預後<sup>51</sup>。

本研究主要的評估指標，在於跨性別者的心理社會狀態進行評估，因此主要分為以下幾個面向進行討論，分別是：

### (一)「完成手術前」與「完成手術後」社會適應比較

針對手術後的社會適應，我們請研究個案回想手術前後的社會適應狀況，並且進行比較，透過這樣的比較方式，了解手術對於跨性別者社會適應的影響。其中，社會適應的正向指標為「整體人際」、「被接納或尊重」，而負向指標為「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、或「不便利或尷尬」。

我們可以在結果中發現，在正向指標的兩個向度都是顯著進步的，代表性別重建手術不只是器官重建的生理性改變，也帶來社會心理層次的幫助，對於人際關係，以及感覺被接納及尊重都有進步。性別重建手術可能透過了外形改變、性器官及機能的改變，讓接受手術的跨性別者改善其性別不一致(Gender Incongruence)及性別不悅(Gender Dysphoria)的狀態<sup>11</sup>，增加其自信心，並讓跨性別者生活的社會適應更加良好。同時，越早接受手術，比起延遲接受手術來的成效較高<sup>11</sup>。

而在負向的指標當中，三個向度：「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、以及「不便利或尷尬」都是下降的，代表了重建手術亦同時改善了跨性別者的負向社會情境。跨性別者長期處於困難的社會情境是跨性別者共通的困擾，跨性別長常

在生活中、職場上、感情生活當中遭受各式的歧視與不平等對待，也是造成生活適應障礙的主因<sup>49,51</sup>。在本研究中也同時可觀察到，手術前「不便利或尷尬」的指數略高於其他兩項，也顯示生活的不便利與尷尬此一項目應在精神科及社會心理適應當中成為加強關注的議題。

由本研究結果可以發現，性別重建手術對於跨性別者是極有成效的。在瑞士所進行的十五年的追蹤研究亦發現，45位參與研究的跨性別者，都對於手術有明顯正向的效果，不論是在整體健康或是生心理角色當中<sup>60</sup>。

雖然本研究的設計，透過回想的問卷方式，可能存在潛在的統計誤差，但是本研究與過去許多國外研究結果相符，也代表性別重建手術對於台灣的跨性別社群有著多重的療效與社會意義。

## (二)「已接受手術」與「尚未接受手術」跨性別者社會適應比較

針對接受手術以及為曾接受手術的跨性別個案的社會適應，我們也同樣進行比較，透過這樣的比較方式，了解接受手術與否對於跨性別個案的影響。其中，社會適應的正向指標為「整體人際」、「被接納或尊重」，而負向指標為「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、或「不便利或尷尬」。

在社會適應的比較當中，發現曾經接受手術的跨性別者，其社會適應顯著的優於未接受手術的跨性別者。在正向的社會適應向度中，我們發現曾接受手術的跨性別者明顯在「整體人際」、「被接納或尊重」，優於未曾接受手術者。而在負向指標方面，曾接受手術者的感覺「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、或「不便利或尷尬」等負向指標也低於未曾接受手術者。

跨性別者的社會適應是多層次，且非常複雜的。例如，在職場中遭受的歧視、排擠，或是同事間的異樣對待<sup>53</sup>。家庭支持是在跨性別者的社會適應中，扮演關鍵角色，甚至是預測跨性別者術後後悔的負向因子<sup>61</sup>。跨性別者的伴侶關係也是重要的支持，不但在性生活的過程會比較滿足，對於整體生活的滿意程度也是較高的<sup>53,62</sup>。

這樣的結果，代表曾接受手術與未曾接受手術的跨性別者，對於整體的社會適應是極為不同的，而曾經受手術的跨性別者處於較佳的社會適應狀態，在正向的層次的進步，或是負向層次的改善都優於未曾接受手術者。如果再輔以前項討論的結果，那就是完成手術者手術前後，對於跨性別者的自我社會適應比較，意識較佳，代表了手術對於整體跨性別的社會適應有著重要的影響。過去的研究亦支持本研究的發現。Smith的團隊比較了20位接受手術以及21位未曾接受手術

的跨性別者，發現手術確實對於心理狀態是有幫助，未曾接受手術的 21 位個案在七年後的追蹤，雖然有著微幅的進步，卻依然處於較為低落且失能的心理功能狀態<sup>57</sup>。

然而，這樣的結果分析潛在存在誤差。能夠接受手術代表著一定的條件，例如較好的認知功能、較完整的性別認同、較長的就醫與評估時間、較好的經濟能力、較好的社會支持系統等等。因此，接受手術的跨性別者在背景的社會適應功能就比較好。而對於沒有接受手術的跨性別者，也許就是因為較差社會適應條件，才使得他們沒有接受到手術治療。

### (三)「已接受手術」與「尚未接受手術」跨性別憂鬱症狀比較

針對接受手術以及未曾接受手術的跨性別個案的憂鬱程度，我們使用貝氏憂鬱量表(Beck Depression Inventory, BDI)來進行比較，可以發現「已接受手術」其憂鬱指數，顯著比「尚未接受手術」來的低 (6.4 vs. 14.3,  $p=0.01$ )，未曾接受手術的跨性別者，其憂鬱程度較接受手術者高，且按照 BDI 的分數判讀，14.5 分已屬於輕度憂鬱的範圍<sup>63,64</sup>。這樣狀態，代表了未曾接受手術的跨性別者，也普遍比起一般民眾來的憂鬱。

跨性別者出現憂鬱的現象，在過去的文獻中也曾經被充分探討。造成跨性別者憂鬱的原因很多，社會適應、生活不便、歧視、汙名、還有多重的社會壓力，都會造成跨性別者的憂鬱情緒<sup>49</sup>。而手術治療由於可以改善許多跨性別者的生活適應、自信心、外觀、還有生心理狀態，因此對於憂鬱狀態有重要的影響力。

進一步將 MTF 及 FTM 分開討論，其現象有所不同：在 MTF 個案當中，「已接受手術」的憂鬱指數比「尚未接受手術」顯著來的低 (13.13 vs. 27.26,  $p<0.001$ )，但在 FTM 個案當中，「已接受手術」的憂鬱指數比「尚未接受手術」並無統計上的差距(12.53 vs. 12.43,  $p=0.97$ )(表八十二至表八十四)。這個現象也代表，未曾接受手術的 MTF 個案，呈現更為憂鬱的狀態，而跨性別手術對於 MTF 的重要性更高。這也這次描述了，台灣傳統社會價值的男尊女卑現象，讓 MTF 處於一個較為不悅的狀態，這樣的現象可以普遍的從就醫年齡、教育程度、精神科診斷、憂鬱指數等比較中都可以發現。

然而，由於這是橫斷面的觀察，也有可能因為如此高的憂鬱狀態，而造成這些跨性別者沒有接受手術，例如較低的收入、較差的社會經濟支持、較差的執行力與性別認同等等。另外，過高的憂鬱狀態，也是潛在的手術禁忌症。

## 7. 賀爾蒙治療對於跨性別個案的影響

### (一)「賀爾蒙治療前」與「賀爾蒙治療後」社會適應比較

針對賀爾蒙治療前後的社會適應，我們請研究個案回想賀爾蒙治療前後的社會適應狀況，並且進行比較，透過這樣的比較方式，了解賀爾蒙治療對於跨性別者社會適應的影響。其中，社會適應的正向指標為「整體人際」、「被接納或尊重」，而負向指標為「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、「不便利或尷尬」。由於賀爾蒙治療具有其療效，但亦存在生理的傷害性，應該要在接受治療前進行完整的評估<sup>48</sup>。

在結果中發現，對於使用賀爾蒙治療之後，正向指標的兩個向度都是顯著進步的，代表賀爾蒙治療不只是提供了賀爾蒙的生理性改變，也帶來社會心理層次的幫助，對於人際關係，以及感覺被接納及尊重都有進步。賀爾蒙治療可以細部的改善性別特質、外貌、性器官，並且透過了外形改變、性器官及機能的改變，讓接受賀爾蒙治療的跨性別者改善其性別不一致(Gender Incongruence)及性別不悅(Gender Dysphoria)的狀態，增加其自信心，並讓跨性別者生活的社會適應更加良好。

而在負向的指標當中，三個向度：「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、以及「不便利或尷尬」都是下降的，代表了賀爾蒙治療亦同時改善了跨性別者的負向社會情境。在本研究中也同時可觀察到，與手術前後相似，賀爾蒙治療前感到不便利或尷尬的指數略高於其他兩項，也顯示生活的不便利與尷尬此一項目應在精神科及社會心理適應當中，應是一個共通性的議題。

雖然透過回想的問卷方式可能有存在潛在的統計誤差，但是本研究與過去許多國外研究結果相符，也代表賀爾蒙治療對於台灣的跨性別社群有著多重的療效與社會意義。

### (二)「接受賀爾蒙治療」與「尚未接受賀爾蒙治療」社會適應比較

針對接受賀爾蒙治療以及未曾接受賀爾蒙治療的跨性別個案的社會適應，我們也同樣進行比較，透過這樣的比較方式，了解接受手術與否對於跨性別個案的影響。其中，社會適應的正向指標為「整體人際」、「被接納或尊重」，而負向指標為「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、或「不便利或尷尬」。

在社會適應的比較當中，發現曾經接受賀爾蒙治療的跨性別者，其社會適應顯著的優於未接受賀爾蒙治療的跨性別者。在正向的社會適應向度中，我們發現

曾接受賀爾蒙治療的跨性別者明顯在「被接納或尊重」，優於未曾接受賀爾蒙治療者。而在負向指標方面，曾接受賀爾蒙治療者的感覺「被欺負或嘲笑」、「被排擠或隔離」、或「不便利或尷尬」等負項指標也低於未曾接受手術者。整體來說，跨性別個案對於賀爾蒙治療的整體滿意度是 76%(表九十一)。

然而，這樣的結果分析潛在存在誤差。能夠接受賀爾蒙治療代表著一定的醫療條件，例如較好的認知功能、較完整的性別認同、較長的就醫與評估時間、較好的經濟能力、較好的社會支持系統等等。因此，接受賀爾蒙治療的跨性別者在背景的社會適應功能就比較好。而對於沒有接受賀爾蒙治療的跨性別者，也許就是因為較差社會適應條件，才使得他們沒有接受到賀爾蒙治療。

### (三)「接受賀爾蒙治療」與「尚未接受賀爾蒙治療」憂鬱比較

針對接受賀爾蒙治療以及未接受賀爾蒙治療的跨性別個案的憂鬱程度，我們使用貝氏憂鬱量表來進行比較。我們發現，接受賀爾蒙治療的跨性別者，平均憂鬱指數為 8.4，而未曾接受手術的跨性別者，其憂鬱指數為 14.8。未接受賀爾蒙治療的跨性別者，其憂鬱程度較接受治療者高。且按照 BDI 的分數判讀，14.8 分已屬於輕度憂鬱的範圍<sup>64</sup>。這樣的高憂鬱指數，代表了未曾接受賀爾蒙治療的跨性別者，也比起一般人來的憂鬱(表九十五至表九十七)。

造成跨性別者憂鬱的原因很多，社會適應、生活不便、歧視、汙名、還有多重的社會壓力，都會造成跨性別者的憂鬱情緒，而賀爾蒙治療由於可以改善許多跨性別者的生活適應、自信心、外觀、還有生心理狀態，因此對於憂鬱狀態有重要的影響力<sup>49</sup>。

另外，如果將憂鬱指數區分為 MTF 以及 FTM 可以發現，在 MTF 當中，相對於 FTM，接受賀爾蒙治療以及未接受治療的憂鬱指數差別極大。這個現象也代表，未曾接受賀爾蒙治療的 MTF 朋友，呈現更為憂鬱的狀態。而在 MTF 個案當中，「已接受賀爾蒙治療」的憂鬱指數比「尚未接受賀爾蒙治療」來顯著較低 (18.1 vs.29.2,  $p=0.006$ )，但在 FTM 個案當中，「已接受賀爾蒙治療」的憂鬱指數大致相同且未達顯著(12.2 vs. 13.3,  $p=0.736$ )(表九十五至表九十七)。同時，按照 BDI 的判讀，29.2 分已經到達嚴重憂鬱的程度，值得臨床的注意。由此可知，賀爾蒙治療對於 MTF 憂鬱情緒的重要影響力。

而 FTM 亦可以觀察到一個特殊現象，那就是不論賀爾蒙治療接受與否，其 BDI 指數近乎相近。這可能 FTM 使用賀爾蒙的外型改變不如 MTF 的明顯有關。例如，MTF 的跨性別者很在意胸圍大小、皮膚狀況、毛髮濃密，這些都與賀爾蒙息息相關。而對於 FTM 來說，相對影響則較小。

而由於憂鬱指數是橫斷面的觀察，也有可能因為如此高的憂鬱狀態，而造成這些跨性別者沒有接受賀爾蒙治療，例如較低的收入、較差的社會經濟支持、較差的執行力與性別認同等等。另外，過高的憂鬱狀態，也是潛在的賀爾蒙治療禁忌症。過去研究也建議，對於有嚴重精神病理及心理障礙的跨性別兒童及青少年，應避免過早的賀爾蒙治療<sup>57</sup>。

## 8. 參加團體治療對於跨性別個案的影響

針對有參與團體治療與未參與團體治療的跨性別者間的比較，從精神症狀量表(SCL-90)的九個症狀向度分析當中，可以發現有參與團體治療者共有三個項度達到統計上的差距，其精神症狀較未參與團體治療者輕微，分別是人際、憂鬱，以及疑心。在憂鬱指數的比較方面，可以發現有參與團體治療者其憂鬱指數，顯著比未參與團體治療者較低(表九十九、表一百)。從上述結果發現，台北榮總精神科特有的團體治療對個案是有幫助的。

## 六、結語

本研究發現，跨性別個案擁有不同的特色，生理男性跨為女性(Male to Female, MTF)的個案相比於生理女性跨為男性(Female To Male, FTM)的初診年齡較為年輕、學歷較高。在性傾向上，MTF (56.3%同性戀、16.6%異性戀、18.8%雙性戀、9.4%無性戀) 較 FTM (91.7%同性戀、2.7%異性戀、2.7%雙性戀、2.7%無性戀) 呈現較為多元的趨勢。

在就醫模式當中，可分為三大層次，分別是外科治療、賀爾蒙治療、以及精神醫療。外科治療方面，跨性別個案完成手術的比率為 43.0%，FTM 高於 MTF，而尚未接受手術的主因依序包含：尚未取得第二張診斷書、家庭因素、經濟狀況、以及個人因素等原因。賀爾蒙治療方面，個案總接受賀爾蒙治療比率為 63.0%。精神科治療方面，從初診直到開立診斷書，大約耗時 22.8 個月，與國外相似。而個案的精神科共病，最多為憂鬱/焦慮性疾患(42%)，其次是焦慮性疾患(3%)、失眠(1%)、以及發展性疾患(1%)等。

對於性別重建手術的療效評估，請個案透過回想進行手術前後比較，可以觀察手術治療對於社會適應上有著顯著的進步。相對於未曾接受手術的個案，已接受手術個案擁有較好的社會適應，其憂鬱程度也較低。同時，未曾接受手術的 MTF 個案，其憂鬱狀態顯著比未曾接受手術的個案顯著較為憂鬱。整體來說，個案對於手術的滿意度是 97.1%，另外有一名 MTF 個案在完成手術 12 年後，雖然不後悔完成手術，但因某種宗教因素前來門診要求恢復原生理性別。

對於賀爾蒙治療的療效評估，個案透過回想進行賀爾蒙治療前後比較，可以觀察到賀爾蒙治療對於社會適應有著顯著的進步。相對於未曾接受賀爾蒙治療的個案，已接受賀爾蒙治療的個案擁有較好的社會適應，其憂鬱程度也較低。同時，未曾接受賀爾蒙治療的 MTF 個案，其憂鬱狀態顯著比未曾接受賀爾蒙治療的個案顯著較為憂鬱。整體來說，個案對於賀爾蒙的滿意度是 76.1%。

因此，從本研究可以顯示跨性別醫療的複雜性，以及跨性別者的臨床困境。因此，應有更多的跨專業整合性醫療服務能投入，也應有更多後續研究，已進一步深入了解跨性別醫療。



參考資料：

1. Lai MC, Chiu YN, Gadow KD, Gau SS, Hwu HG. Correlates of gender dysphoria in Taiwanese university students. *Arch Sex Behav*. Dec 2010;39(6):1415-1428.
2. *National survey on index of mental health, 2008*(2008 全國精神健康指數調查): Mental Health Foundation; 2009.
3. Koons EC. Australia Makes Third Way Easier on Passports. 2011; <http://online.wsj.com/article/SB10001424053111903927204576572123031503098.html>.
4. Benjamin H. *Transvestism and transsexualism*. *International Journal of Sexolog*. 1953.
5. Benjamin H, ed *The Transsexual Phenomenon* 1966.
6. A.P.A., ed *American Psychiatric Association. in Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 4th-Revised ed. Washington, DC.: American Psychiatric Association; 2000.
7. Michel A, Mormont C, Legros JJ. A psycho-endocrinological overview of transsexualism. *Eur J Endocrinol*. Oct 2001;145(4):365-376.
8. Standards of care: the hormonal and surgical sex reassignment of gender dysphoric persons. Harry Benjamin International Gender Dysphonia Association. *Arch Sex Behav*. Feb 1985;14(1):79-90.
9. Hembree WC, Cohen-Kettenis P, Delemarre-van de Waal HA, et al. Endocrine treatment of transsexual persons: an Endocrine Society clinical practice guideline. *J Clin Endocrinol Metab*. Sep 2009;94(9):3132-3154.
10. Hamburger C, Sturup GK, Dahl-Iversen E. Transvestism; hormonal, psychiatric, and surgical treatment. *J Am Med Assoc*. May 30 1953;152(5):391-396.
11. Cohen-Kettenis PT, Gooren LJ. Transsexualism: a review of etiology, diagnosis and treatment. *J Psychosom Res*. Apr 1999;46(4):315-333.
12. Okabe N, Sato T, Matsumoto Y, Ido Y, Terada S, Kuroda S. Clinical characteristics of patients with gender identity disorder at a Japanese gender identity disorder clinic. *Psychiatry Res*. Jan 15 2008;157(1-3):315-318.
13. Hsiao-Yun Lee F-YT, Ying-Chiao Lee, Hsiao-Lun Ku. *Clinical Analysis of Cases with Primary Transsexualism. Proceeding of 2006 Congress and Scientific Meeting of Chinese Psychiatric Association* 2006.
14. Hepp U, Kraemer B, Schnyder U, Miller N, Delsignore A. Psychiatric

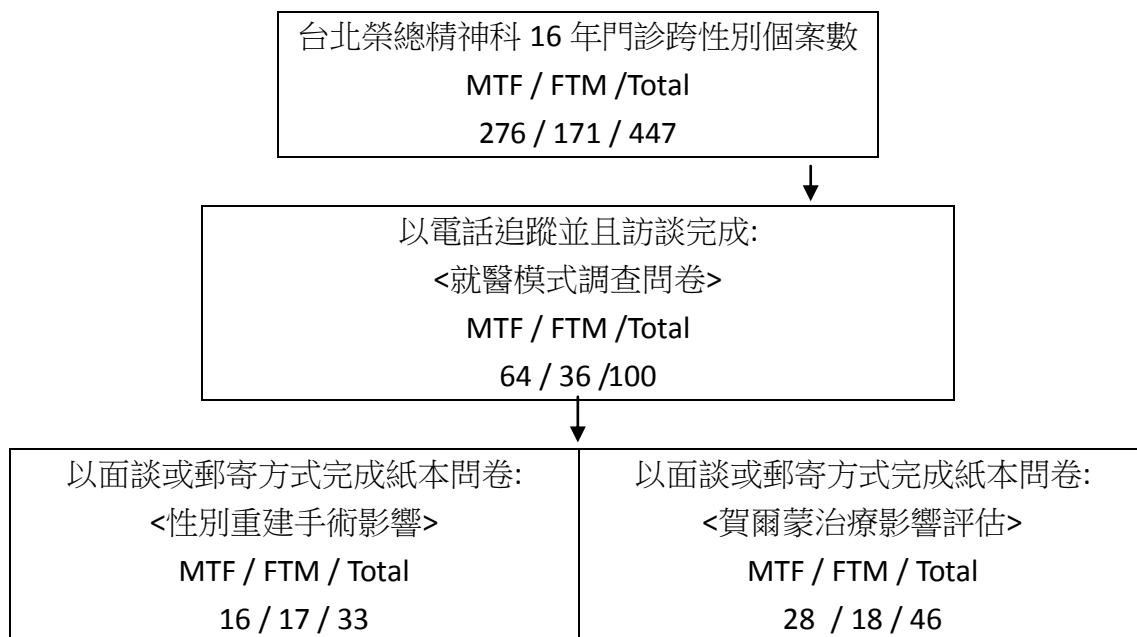
- comorbidity in gender identity disorder. *J Psychosom Res.* Mar 2005;58(3):259-261.
15. Bodlund O, Kullgren G. Transsexualism--general outcome and prognostic factors: a five-year follow-up study of nineteen transsexuals in the process of changing sex. *Arch Sex Behav.* Jun 1996;25(3):303-316.
  16. Michel A, Ansseau M, Legros JJ, Pitchot W, Mormont C. The transsexual: what about the future? *Eur Psychiatry.* Oct 2002;17(6):353-362.
  17. Hoshiai M, Matsumoto Y, Sato T, et al. Psychiatric comorbidity among patients with gender identity disorder. *Psychiatry Clin Neurosci.* Oct 2010;64(5):514-519.
  18. Matsumoto Y, Sato T, Ohnishi M, Kishimoto Y, Terada S, Kuroda S. Stress-coping strategies of patients with gender identity disorder. *Psychiatry Clin Neurosci.* Dec 2009;63(6):715-720.
  19. Lombardi EL, Wilchins RA, Priesing D, Malouf D. Gender violence: transgender experiences with violence and discrimination. *J Homosex.* 2001;42(1):89-101.
  20. Terada S, Matsumoto Y, Sato T, Okabe N, Kishimoto Y, Uchitomi Y. Suicidal ideation among patients with gender identity disorder. *Psychiatry Res.* Nov 30 2011;190(1):159-162.
  21. Clements-Nolle K, Marx R, Katz M. Attempted suicide among transgender persons: The influence of gender-based discrimination and victimization. *J Homosex.* 2006;51(3):53-69.
  22. Lief HI, Hubschman L. Orgasm in the postoperative transsexual. *Arch Sex Behav.* Apr 1993;22(2):145-155.
  23. Tsoi WF. Follow-up study of transsexuals after sex-reassignment surgery. *Singapore Med J.* Dec 1993;34(6):515-517.
  24. Tsoi WF, Kok LP, Yeo KL, Ratnam SS. Follow-up study of female transsexuals. *Ann Acad Med Singapore.* Sep 1995;24(5):664-667.
  25. Weitze C, Osburg S. Transsexualism in Germany: empirical data on epidemiology and application of the German Transsexuals' Act during its first ten years. *Arch Sex Behav.* Aug 1996;25(4):409-425.
  26. Dhejne C, Lichtenstein P, Boman M, Johansson AL, Langstrom N, Landen M. Long-term follow-up of transsexual persons undergoing sex reassignment surgery: cohort study in Sweden. *PLoS One.* 2011;6(2):e16885.
  27. Hsu S-T. *The Physical, Psychological and Social Adaptation among Transsexuals after Sex Reassignment Surgery - a Study of Six Cases,* Kaohsiung Medical University; 1998.
  28. Gomez-Gil E, Zubiaurre-Elorza L, Esteva I, et al. Hormone-treated

- transsexuals report less social distress, anxiety and depression. *Psychoneuroendocrinology*. Sep 19 2011.
29. Hsiao-Lun Ku Y-CL, Tung-Ping Su. Dysthymia in Cases with Primary Transsexualism: Hospital-Based Study. *Proceeding of 2009 Congress and Scientific Meeting of Chinese Psychiatric Association*2009.
  30. Asscheman H, Giltay EJ, Megens JA, de Ronde WP, van Trotsenburg MA, Gooren LJ. A long-term follow-up study of mortality in transsexuals receiving treatment with cross-sex hormones. *Eur J Endocrinol*. Apr 2011;164(4):635-642.
  31. Ware JE Jr KM, Keller SD. *SF-36 Physical & Mental Health Summary Scales: a user's manual*. Boston: The Health Institute, New England Medical Centre;1993.
  32. Ren XS, Amick B, 3rd, Zhou L, Gandek B. Translation and psychometric evaluation of a Chinese version of the SF-36 Health Survey in the United States. *J Clin Epidemiol*. Nov 1998;51(11):1129-1138.
  33. Ren XS, Chang K. Evaluating health status of elderly Chinese in Boston. *J Clin Epidemiol*. May 1998;51(5):429-435.
  34. Beck AT, et al. *An inventory for measuring depression*. *Arch Gen Psychiatry*. 1961;4: 561-571.
  35. Furnham AaYHL. *The psychological adjustment of the Chinese community in Britain. A study of two generations*. *Br J Psychiatry*. 1993;162: 109-113.
  36. Johnson G, Burvill PW, Anderson CS, Jamrozik K, Stewart-Wynne EG, Chakera TM. Screening instruments for depression and anxiety following stroke: experience in the Perth community stroke study. *Acta Psychiatr Scand*. Apr 1995;91(4):252-257.
  37. Leung CM, Wing YK, Kwong PK, Lo A, Shum K. Validation of the Chinese-Cantonese version of the hospital anxiety and depression scale and comparison with the Hamilton Rating Scale of Depression. *Acta Psychiatr Scand*. Dec 1999;100(6):456-461.
  38. Zigmond AS, Snaith RP. The hospital anxiety and depression scale. *Acta Psychiatr Scand*. Jun 1983;67(6):361-370.
  39. Watson D, Friend R. Measurement of social-evaluative anxiety. *J Consult Clin Psychol*. Aug 1969;33(4):448-457.
  40. Yu J. Teenage sexual attitudes and behaviour in China: a literature review. *Health Soc Care Community*. Nov 2012;20(6):561-582.
  41. Selvaggi G, Ceulemans P, De Cuyper G, et al. Gender identity disorder: general overview and surgical treatment for vaginoplasty in male-to-female transsexuals. *Plast Reconstr Surg*. Nov 2005;116(6):135e-145e.

42. Zucker KJ. DSM-5: call for commentaries on gender dysphoria, sexual dysfunctions, and paraphilic disorders. *Arch Sex Behav*. Jul 2013;42(5):669-674.
43. Lawrence AA. Sexual orientation versus age of onset as bases for typologies (subtypes) for gender identity disorder in adolescents and adults. *Arch Sex Behav*. Apr 2010;39(2):514-545.
44. American Psychiatric Association., American Psychiatric Association. Task Force on DSM-IV. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders : DSM-IV-TR*. 4th ed. Washington, DC: American Psychiatric Association; 2000.
45. Sutcliffe PA, Dixon S, Akehurst RL, et al. Evaluation of surgical procedures for sex reassignment: a systematic review. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. Mar 2009;62(3):294-306; discussion 306-298.
46. 内政部 97 年 11 月 3 日內授中戶字第 0970066240 號令.
47. Knops AM, Legemate DA, Goossens A, Bossuyt PM, Ubbink DT. Decision aids for patients facing a surgical treatment decision: a systematic review and meta-analysis. *Ann Surg*. May 2013;257(5):860-866.
48. Knezevich EL, Viereck LK, Drincic AT. Medical management of adult transsexual persons. *Pharmacotherapy*. Jan 2012;32(1):54-66.
49. Steinle K. Hormonal management of the female-to-male transgender patient. *J Midwifery Womens Health*. May-Jun 2011;56(3):293-302.
50. HARRY BENJAMIN INTERNATIONAL GENDER DYSPHORIA ASSOCIATION'S THE STANDARDS OF CARE FOR GENDER IDENTITY DISORDERS (Fifth Version)  
<http://www.tc.umn.edu/~colem001/hbigda/hstndrd.htm>.
51. Sohn M, Bosinski HA. Gender identity disorders: diagnostic and surgical aspects. *J Sex Med*. Sep 2007;4(5):1193-1207; quiz 1208.
52. Masumori N. Status of sex reassignment surgery for gender identity disorder in Japan. *Int J Urol*. May 2012;19(5):402-414.
53. Imbimbo C, Verze P, Palmieri A, et al. A report from a single institute's 14-year experience in treatment of male-to-female transsexuals. *J Sex Med*. Oct 2009;6(10):2736-2745.
54. Shechner T. Gender identity disorder: a literature review from a developmental perspective. *Isr J Psychiatry Relat Sci*. 2010;47(2):132-138.
55. a Campo J, Nijman H, Merckelbach H, Evers C. Psychiatric comorbidity of gender identity disorders: a survey among Dutch psychiatrists. *Am J Psychiatry*. Jul 2003;160(7):1332-1336.

56. Heylens G, Elaut E, Kreukels BP, et al. Psychiatric characteristics in transsexual individuals: multicentre study in four European countries. *Br J Psychiatry*. May 9 2013.
57. Smith YL, van Goozen SH, Cohen-Kettenis PT. Adolescents with gender identity disorder who were accepted or rejected for sex reassignment surgery: a prospective follow-up study. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. Apr 2001;40(4):472-481.
58. Lawrence AA. Factors associated with satisfaction or regret following male-to-female sex reassignment surgery. *Arch Sex Behav*. Aug 2003;32(4):299-315.
59. Eldh J, Berg A, Gustafsson M. Long-term follow up after sex reassignment surgery. *Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg*. Mar 1997;31(1):39-45.
60. Kuhn A, Bodmer C, Stadlmayr W, Kuhn P, Mueller MD, Birkhauser M. Quality of life 15 years after sex reassignment surgery for transsexualism. *Fertil Steril*. Nov 2009;92(5):1685-1689 e1683.
61. Landen M, Walinder J, Lambert G, Lundstrom B. Factors predictive of regret in sex reassignment. *Acta Psychiatr Scand*. Apr 1998;97(4):284-289.
62. Lawrence AA. Sexuality before and after male-to-female sex reassignment surgery. *Arch Sex Behav*. Apr 2005;34(2):147-166.
63. Steer RA, Ball R, Ranieri WF, Beck AT. Dimensions of the Beck Depression Inventory-II in clinically depressed outpatients. *J Clin Psychol*. Jan 1999;55(1):117-128.
64. Beck AT, Steer RA. Internal consistencies of the original and revised Beck Depression Inventory. *J Clin Psychol*. Nov 1984;40(6):1365-1367.

圖一、研究流程



表一、總人數 447 人中，男(人數=276)與女(人數=171)差異之比較

		所有患者	MTF	FTM	統計值	P 值
初診年齡		最小 11 歲 最大 68 歲 Mean=26.64 SD=6.576	最小 12 歲 最大 68 歲 Mean=25.55 SD=6.359	最小 11 歲 最大 50 歲 Mean=28.58 SD=6.592	t=-2.262	0.026*
幼時穿著	與生理性別相反	37 (24.3%)	7 (8.6%)	30 (42.3%)	X <sup>2</sup> =70.700	0.000***
	與生理性別相同	87 (57.2%)	70 (86.4%)	17 (23.9%)		
	中性	28 (18.4%)	4 (4.9%)	24 (33.8%)		
初診打扮	與生理性別相反	254 (57.9%)	141 (51.8%)	113 (67.7%)	X <sup>2</sup> =36.937	0.000***
	與生理性別相同	57 (13.0%)	56 (20.6%)	1 (0.6%)		
	中性	128 (29.1%)	75 (27.6%)	53 (31.7%)		
性取向	同性戀	343 (78.0%)	182 (66.9%)	161 (95.8%)	X <sup>2</sup> =51.347	0.000***
	異性戀	37 (8.4%)	36 (13.2%)	1 (0.6%)		
	雙性戀	30 (6.8%)	28 (10.3%)	2 (1.2%)		
	無密友	30 (6.8%)	26 (9.6%)	4 (2.4%)		
教育程度	國小	6 (1.4%)	4 (1.5%)	2 (1.2%)	X <sup>2</sup> =12.748	0.121
	國中	26 (5.9%)	12 (4.4%)	14 (8.2%)		
	高中職	133 (30.0%)	77 (28.2%)	56 (32.7%)		
	五專	29 (6.5%)	19 (7.0%)	10 (5.8%)		
	二專	20 (4.5%)	15 (5.5%)	5 (2.9%)		
	三專	2 (0.5%)	0 (0%)	2 (1.2%)		
	大學	175 (39.4%)	106 (38.8%)	69 (40.4%)		
	碩士	49 (11.0%)	37 (13.6%)	12 (7.0%)		
	博士	4 (0.9%)	3 (1.1%)	1 (0.6%)		

婚姻狀況	未婚	385 (87.5%)	243 (89.3%)	142 (84.5%)	$\chi^2=16.037$	0.007**
	已婚	12 (2.7%)	10 (3.7%)	2 (1.2%)		
	離婚	10 (2.3%)	8 (2.9%)	2 (1.2%)		
	同居	33 (7.5%)	11 (4.0%)	22 (13.1%)		
初診前曾自行 使用荷爾蒙	有	153 (34.9%)	135 (50.0%)	18 (10.7%)	$\chi^2=70.320$	0.000***
	無	285 (65.1%)	135 (50.0%)	150 (89.3%)		
dysthymia	有	227 (50.8%)	144 (52.2%)	83 (48.5%)	$\chi^2=0.558$	0.455
	無	220 (49.2%)	132 (47.8%)	88 (51.5%)		
自殺意念	有	211 (47.4%)	142 (51.4%)	69 (40.8%)	$\chi^2=4.742$	0.029*
	無	234 (52.6%)	134 (48.6%)	100 (59.2%)		
自殺企圖	有	109 (24.4%)	73 (26.4%)	36 (21.1%)	$\chi^2=1.668$	0.197
	無	338 (75.6%)	203 (73.6%)	135 (78.9%)		
*P<0.05 **P<0.01 ***P<0.001						



表二、追蹤到的 100 人中，男(人數=64)與女(人數=36)差異之比較

	MTF	FTM	總數
成功追蹤個案數	64	36	100
基本資料			
目前年齡	最小 20 歲 最大 52 歲 Mean=31.00 歲 SD=7.29	最小 20 歲 最大 49 歲 Mean=35.81 歲 SD=7.69	最小 20 歲 最大 52 歲 Mean=32.73 歲 SD=7.76
教育(大專以上)	55 (85.9%)	22 (61.1%)	77 (77%)
性傾向*			
性傾向 同性戀	36 (56.3%)	33 (91.7%)	69 (69%)
性傾向 異性戀	10 (16.6%)	1 (2.7%)	11 (11%)
性傾向 雙性戀	12 (18.8%)	1 (2.7%)	13 (13%)
性傾向 無性戀	6 (9.4%)	1 (2.7%)	7 (7%)
性別重建手術			
曾接受手術	19 (29.7%)	24 (66.7%)	43 (43%)
手術: 胸部	10 (15.6%)	24 (66.7%)	34 (34%)
手術: 性器官摘除	19 (29.7%)	23 (63.9%)	42 (42%)
手術: 性器官重建	19 (29.7%)	17 (47.2%)	36 (36%)
賀爾蒙治療			
使用賀爾蒙人數	39 (60.9%)	24 (66.7%)	63 (63%)
精神科追蹤			
精神科初診年齡	Mean=25.55 SD=6.36	Mean=28.58 SD=6.59	Mean=26.64 SD=6.576
總追蹤時間	Mean=62.64 SD=38.65	Mean=80.33 SD=45.79	Mean=69.01 SD=42.01
精神科診斷**			
296.2	0	1	1
296.3	0	1	1
296.34	1	0	1
296.35	1	0	1
296.36	0	1	1
296.9	1	0	1
299.91	1	0	1
300.00	1	0	1
300.23	1	0	1
300.3	1	0	1
300.4	21	11	32

302.3	1	0	1
302.50	53	35	88
302.85	12	2	14
309.0	1	0	1
311	2	1	3
780.52	1	1	2
精神科共病			
憂鬱/焦慮性疾患	27	15	42 (42%)
焦慮性疾患	3	0	3 (3%)
睡眠疾患	1	0	1 (1%)
廣泛性發展疾患	1	0	1 (1%)

\*性傾向為性別轉換之前，以原始生理性別而言

\*\*依據 DSM-IV 以及 ICD9 診斷碼

表三、追蹤到的 100 人中，男女的 dysthymia、自殺意念、自殺企圖之比較

		所有患者	MTF	FTM	統計值	P 值
輕鬱症	有	55 (55%)	35 (54.7%)	20 (55.6%)	$\chi^2=0.007$	0.933
	無	45 (45%)	29 (45.3%)	16 (44.4%)		
自殺意念	有	51 (51%)	32 (50.0%)	19 (52.8%)	$\chi^2=0.071$	0.790
	無	49 (49%)	32 (50.0%)	17 (47.2%)		
自殺企圖	有	28 (28%)	18 (28.1%)	10 (27.8%)	$\chi^2=0.001$	0.970
	無	72 (72%)	46 (71.9%)	26 (72.2%)		

表四、追蹤到(F<sub>(+)</sub>)的 100 人與未追蹤到(F<sub>(-)</sub>)的 347 人的差異之比較

		F <sub>(+)</sub>	F <sub>(-)</sub>	統計值	P 值
現在年齡		Mean=32.73 SD=7.756	Mean=32.97 SD=8.176	t=-.266	0.790
初診年齡		Mean=26.74 SD=6.602	Mean=25.82 SD=8.356	t=1.016	0.310
MTF		64	212	X <sup>2</sup> =0.277	0.598
FTM		36	135		
教育程度	國小	0 (0%)	6 (1.7%)	X <sup>2</sup> =19.011	0.015*
	國中	3 (3%)	23 (6.7%)		
	高中職	20 (20%)	113 (32.8%)		
	五專	3 (3%)	26 (7.6%)		
	二專	5 (5%)	15 (4.4%)		
	三專	0 (0%)	2 (0.6%)		
	大學	52 (52%)	123 (35.8%)		
	碩士	16 (16%)	33 (9.6%)		
	博士	1 (1%)	3 (0.9%)		
婚姻狀況	未婚	77 (77%)	308 (89.5%)	X <sup>2</sup> =20.007	0.001**
	已婚	5 (5%)	7 (2.0%)		
	離婚	5 (5%)	5 (1.5%)		
	分居	0 (0%)	1 (0.3%)		
	同居	10 (10%)	23 (6.7%)		
	其他	3 (3%)	0 (0%)		
性傾向	同性戀	69 (69%)	274 (79.7%)	X <sup>2</sup> =9.624	0.022*
	異性戀	11 (11%)	26 (7.6%)		
	雙性戀	13 (13%)	17 (4.9%)		
	無性戀	7 (7%)	23 (6.7%)		
有無參加變性團體 療程	有	60 (60%)	121 (35.3%)	X <sup>2</sup> =20.345	0.000***
	無	40 (40%)	226 (65.7%)		

表五、總人數與追蹤到的人數中完成問卷及手術人數表

	MTF	FTM	Total
FOLLOW UP 人數 (2012.07.31 前初診)	276	171	447
聯絡上多少人 (mail 或答應+拒絕)	80	44	124
追蹤到的人數 (有第一頁資料者)	64	36	100
100 位已追蹤到的人之中已完 成手術者	19	24	43
完成問卷的人 (有第一頁資料+問卷)	43	24	67
67 位完成問卷的人之中已完 成手術者	16	17	33

表六、完成手術者的開刀日到追蹤日之總月數平均值及分布

	MTF (N=17)	FTM (N=22)	total (N=39)
開刀日到追蹤日之總月數	最短 3 個月 最長 185 個月	最短 4 個月 最長 157 個月	最短 3 個月 最長 185 個月
Mean	49.59	55.18	52.74
SD	53.75	48.06	48.44
≤6 個月	4 (24%)	2 (9%)	6 (15%)
6~12 個月(含)	1 (6%)	3 (14%)	4 (10%)
12~18 個月(含)	1 (6%)	2 (9%)	3 (8%)
18~24 個月(含)	2 (12%)	1 (5%)	3 (8%)
24~30 個月(含)	1 (6%)	1 (5%)	2 (5%)
30~36 個月(含)	1 (6%)	1 (5%)	2 (5%)
36~48 個月(含)	1 (6%)	0 (0%)	1 (3%)
48~60 個月(含)	1 (6%)	4 (18%)	5 (13%)
>60 個月	5 (29%)	8 (36%)	13 (33%)

表七、追蹤到的 100 人中，放棄手術的人數

	放棄手術	未放棄手術	total
MTF	2 (3.1%)	62 (96.9%)	64 (100%)
FTM	2 (5.6%)	34 (94.4%)	36 (100%)
total	4 (4%)	96 (96%)	100 (100%)

表八、放棄手術的原因

MTF	未來不打算進行	覺得不一定要手術
FTM	目前無意願	(未回答)

表九、追蹤到的 100 人中，完成手術的人數

	完成手術	未完成手術	Total	統計值	P 值
MTF	19 (44.2%)	45(78.9%)	64 (100%)	X <sup>2</sup> =12.854	0.000***
FTM	24 (55.8%)	12(21.1%)	36 (100%)		
Total	43 (100%)	57 (100%)	100 (100%)		

表十、追蹤到的 100 人中，完成手術者之手術地點(人數=43)

	MTF	FTM	total	統計值	P 值
國內	10 (53%)	22 (92%)	32 (74%)	X <sup>2</sup> =12.42	0.002**
國外	8 (42%)	0 (0%)	8 (19%)		
未回答	1 (5%)	2 (8%)	3 (7%)		
total	19 (100%)	24 (100%)	43 (100%)		

手術地點\_o \* gender Crosstabulation

Count

	gender		Total
	MTF	FTM	
國內	10	22	32
手術地點_o 國外	8	0	8
未回答	1	2	3
Total	19	24	43

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.420 <sup>a</sup>	2	.002
Likelihood Ratio	15.459	2	.000
Linear-by-Linear Association	3.731	1	.053
N of Valid Cases	43		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.33.



表十一、追蹤到的 100 人中，完成手術者之手術醫師(人數=43)

	MTF	FTM	Total
王茂山	1	4	5
廖文傑	0	1	1
方榮煌	0	1	1
沈秉輝	7	7	14
吳維	0	2	2
趙湘台	0	2	2
陳錦時	0	1	1
陳子環	1	0	1
王天祥	0	1	1
吳思賢	0	1	1
陳怡仁	0	1	1
劉永森	0	1	1
國外醫師	3	0	3
未回答	7	2	9
total	19	24	43

表十二、追蹤到的 100 人中，完成手術者之手術年齡(人數=43)

	MTF(人數=18)	FTM(人數=23)	Total(人數=41)
手術時年齡(min)	20	23	20
手術時年齡(Max)	50	44	50
手術時年齡(mean)	30.72	31.78	31.32
手術時年齡(SD)	7.54	5.64	6.48

Ps.有一位 MTF 及一位 FTM 未回答

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
手術時 age	Equal variances assumed	1.724	.197	-.516	39	.609	-1.060	2.057	-5.220	3.099
	Equal variances not assumed			-.498	30.623	.622	-1.060	2.130	-5.408	3.287

表十三、完成問卷的 67 人中，完成手術者之手術地點(人數=33)

	MTF	FTM	total	統計值	P 值
國內	8 (50%)	17 (100%)	25 (76%)	X <sup>2</sup> =11.220	0.001**
國外	8 (50%)	0 (0%)	8 (24%)		
Total	16 (100%)	17 (100%)	33 (100%)		

手術地點\_o \* gender Crosstabulation

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
手術地點_o	國內	8	17	25
	國外	8	0	8
Total		16	17	33

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.220 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.663	1	.003		
Likelihood Ratio	14.374	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	10.880	1	.001		
N of Valid Cases	33				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.88.

b. Computed only for a 2x2 table

表十四、完成問卷的 67 人中，完成手術者之手術年齡(人數=33)

	MTF(人數=16)	FTM(人數=17)	Total(人數=33)
手術時年齡(min)	20	23	20
手術時年齡(Max)	50	44	50
手術時年齡(mean)	31.06	32.65	31.88
手術時年齡(SD)	7.65	6.30	6.92

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference		
								Lower	Upper	
手術時 age	Equal variances assumed	.518	.477	-.651	31	.520	-1.585	2.433	-6.547	3.378
	Equal variances not assumed			-.647	29.148	.522	-1.585	2.448	-6.590	3.421

表十五、完成問卷的 67 人中，已完成手術者(人數=33)是否後悔變性手術  
 是否後悔 \* gender Crosstabulation

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
是否後悔	否	15	17	32
	其他	1	0	1
Total		16	17	33

表十六、尚未完成手術的原因分佈

	MTF	FTM	total
家庭因素	10 (22.2%)	2 (16.7%)	12 (21.1%)
經濟狀況	8 (17.8%)	2(16.7%)	10 (17.5%)
尚未取得第二張診斷書	17 (37.8%)	3 (25.0%)	20 (35.1%)
預計之後進行	3 (6.7%)	2(16.7%)	5 (8.8%)
個人因素	5 (11.1%)	1 (8.3%)	6 (10.5%)
放棄手術	2 (4.4%)	2(16.7%)	4 (7.0%)
total	45 (100%)	12 (100%)	57 (100%)

表十七、追蹤到的 100 人中 FTM 要做生殖器官重建的人數及不打算做生殖器官重建的人數

	人數
要(包含已完成、未進行原因為缺少診斷書)	26 (72.2%)
未進行原因為家庭因素、經濟狀況	5 (13.9%)
不打算做	2 (5.6%)
未作答	3 (8.3%)
total	36 (100%)

表十八、追蹤到的 100 人中，仍在服用荷爾蒙的人數

		MTF	FTM	Total	卡方值	P 值
是否仍在服用荷爾蒙	是	39 (60.9%)	24 (66.7%)	63 (63%)	0.324	0.569
	否	25 (39.1%)	12 (33.3%)	37 (37%)		
	total	64 (100%)	36 (100%)	100 (100%)		

表十九、100 人中，精神科初診年齡

	MTF	FTM	Total	統計值	P 值
初診年齡	Mean=24.83 SD=6.37	Mean=28.22 SD=6.58	Mean=26.05 SD=6.62	t=-2.503	0.015*

表二十、100 人中，本院精神科初診年齡

	MTF	FTM	Total	統計值	P 值
本院初診年齡	Mean=25.55 SD=6.36	Mean=28.58 SD=6.59	Mean=26.64 SD=6.58	t=-2.262	0.026*

表二十一、100 人中，精神科初診至今總月數

		MTF	FTM	Total	統計值	P 值
初診至今總月數		Mean=62.64 SD=38.65	Mean=80.33 SD=45.79	Mean=69.01 SD=42.01	t=-2.054	0.043*
初診至今總月數-分佈	1 年以下	0	0	0		
	1~2 年	5	0	5		
	2~3 年	14	8	22		
	3~4 年	7	2	9		
	4~5 年	8	5	13		
	5~6 年	10	4	14		
	6~7 年	5	3	8		
	7~8 年	4	3	7		
	8~9 年	3	2	5		
	9~10 年	1	0	1		
	10~11 年	3	3	6		
	11~12 年	2	2	4		
	12~13 年	0	1	1		
	13~14 年	0	0	0		
	14~15 年	1	2	3		
	15~16 年	0	1	1		
	16~17 年	0	0	0		
	17~18 年	1	0	1		
			64	36	100	
	最短月數	14	26	14		
	最長月數	206	186	206		



表二十二、已追蹤到的 100 人中，擁有診斷書的人數

		MTF	FTM	Total	卡方值	P 值
有無診斷書	有	26 (41%)	22 (61%)	48 (48%)	3.874	0.049*
	無	38 (59%)	14 (39%)	52 (52%)		
	total	64 (100%)	36 (100%)	100 (100%)		

表二十三、已追蹤到的100人中，擁有診斷書且已變性人數(人數=48)

		MTF	FTM	Total	卡方值	P 值
是否已變性	是	15 (58%)	18 (82%)	33 (69%)	3.228	0.072
	否	11 (42%)	4 (18%)	15 (31%)		
	total	26 (100%)	22 (100%)	48 (100%)		

表二十四、總人數 447 人，初診至開立診斷書的總月數(人數=151)

		total
初診至開立診斷書的總月數		Mean=22.81 SD=24.50
	≤6個月	29 (19%)
	6~12個月(含)	37 (25%)
	12~18個月(含)	25 (17%)
	18~24個月(含)	14 (9%)
	24~30個月(含)	8 (5%)
	30~36個月(含)	12 (8%)
	36~48個月(含)	11 (7%)
	48~60個月(含)	5 (3%)
	>60個月	10 (7%)
	最短月數	1
	最長月數	165

表二十五、已追蹤到的 100 人中，初診至開立診斷書的總月數(人數=48)

		total
初診至開立診斷書的總月數		Mean=33.44 SD=37.74
	≤6個月	3 (6%)
	6~12個月(含)	6 (13%)
	12~18個月(含)	12 (25%)
	18~24個月(含)	6 (13%)
	24~30個月(含)	4 (8%)
	30~36個月(含)	3 (6%)
	36~48個月(含)	4 (8%)
	48~60個月(含)	4 (8%)
	>60個月	6 (13%)
	最短月數	3
	最長月數	165

表二十六、追蹤到的 100 人中完成手術者

變性否 \* gender Crosstabulation

Count

	gender		Total
	MTF	FTM	
變性否 是	19	24	43
否	45	12	57
Total	64	36	100

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.854 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	11.390	1	.001		
Likelihood Ratio	12.985	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	12.726	1	.000		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.48.

b. Computed only for a 2x2 table

表二十七、完成手術的43人中，完成胸部手術者  
胸部手術

Crosstab

Count

	gender		Total
	MTF	FTM	
胸部手術 是	10	24	34
否	9	0	9
Total	19	24	43

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.378 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	11.658	1	.001		
Likelihood Ratio	17.834	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	14.043	1	.000		
N of Valid Cases	43				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.98.

b. Computed only for a 2x2 table

表二十八、完成手術的43人中，完成性器官摘除手術者  
性器官摘除

Crosstab

Count

	gender		Total
	MTF	FTM	
性器官摘除 是	19	23	42
否	0	1	1
Total	19	24	43

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.811 <sup>a</sup>	1	.368	1.000	.558
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.185	1	.276		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.792	1	.374		
N of Valid Cases	43				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

b. Computed only for a 2x2 table

表二十九、完成手術的43人中，完成生殖器官重建手術者  
生殖器官重建

Crosstab

Count

	gender		Total
	MTF	FTM	
重建OP 是	19	17	36
否	0	7	7
Total	19	24	43

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.619 <sup>a</sup>	1	.010		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.652	1	.031		
Likelihood Ratio	9.233	1	.002		
Fisher's Exact Test				.012	.011
Linear-by-Linear Association	6.465	1	.011		
N of Valid Cases	43				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.09.

b. Computed only for a 2x2 table

表三十、完成手術者手術前後的社會適應比較(人數=33)

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 手術後-整體人際	4.30	33	.728	.127
手術前-整體人際	3.58	33	.969	.169
Pair 2 手術後-感覺被接納獲尊重	4.3255	33	.62144	.10818
手術前-感覺被接納獲尊重	3.5621	33	1.03767	.18063
Pair 3 手術後-感覺被欺負或嘲笑	1.3742	33	.50725	.08830
手術前-感覺被欺負或嘲笑	1.9628	33	.80224	.13965
Pair 4 手術後-感覺被排擠或隔離	1.2651	33	.55684	.09693
手術前-感覺被排擠或隔離	1.8782	33	.82390	.14342
Pair 5 手術後-感到不便利或尷尬	1.4566	33	.76561	.13328
手術前-感到不便利或尷尬	2.1560	33	.85862	.14947

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 整體人際(手術後-手術前)	33	.631	.000
Pair 2 感覺被接納或尊重(手術後-手術前)	33	.456	.008
Pair 3 感覺被欺負或嘲笑(手術後-手術前)	33	.205	.253
Pair 4 感覺被排擠或隔離(手術後-手術前)	33	.346	.048
Pair 5 感到不便利或尷尬(手術後-手術前)	33	.337	.055

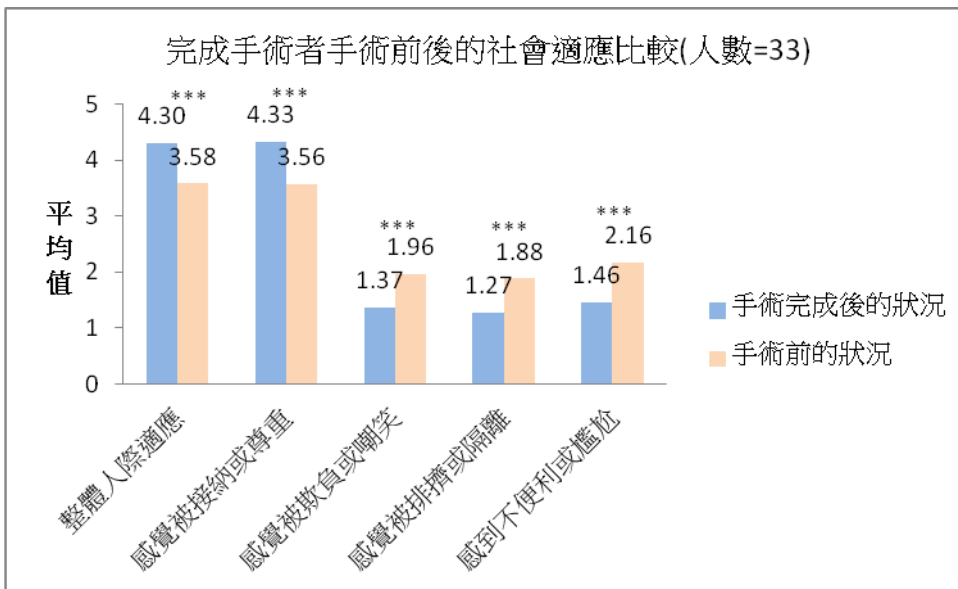
Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 整體人際(手術後-手術前)	.727	.761	.133	.457	.997	5.488	32	.000
Pair 2 感覺被接納或尊重(手術後-手術前)	.76342	.93549	.16285	.43171	1.09513	4.688	32	.000
Pair 3 感覺被欺負或嘲笑(手術後-手術前)	-.58861	.85696	.14918	-.89248	-.28475	-3.946	32	.000
Pair 4 感覺被排擠或隔離(手術後-手術前)	-.61310	.81916	.14260	-.90356	-.32264	-4.300	32	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	整體人際(手術後-手術前)	.727	.761	.133	.457	.997	5.488	32	.000
Pair 2	感覺被接納或尊重(手術後-手術前)	.76342	.93549	.16285	.43171	1.09513	4.688	32	.000
Pair 3	感覺被欺負或嘲笑(手術後-手術前)	-.58861	.85696	.14918	-.89248	-.28475	-3.946	32	.000
Pair 4	感覺被排擠或隔離(手術後-手術前)	-.61310	.81916	.14260	-.90356	-.32264	-4.300	32	.000
Pair 5	感到不便利或尷尬(手術後-手術前)	-.69934	.93796	.16328	-1.03192	-.36675	-4.283	32	.000

圖二、完成手術者手術前後的社會適應比較(人數=33)





表三十一、MTF 完成手術者手術前後的社會適應比較(人數=16)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
手術後-整體人際	16	4.25	.775	3	5
手術後-感覺被接納或尊重	16	4.3997	.59992	2.86	5.00
手術後-感覺被欺負或嘲笑	16	1.3122	.48321	1.00	2.43
手術後-感覺被排擠或隔離	16	1.2402	.41774	1.00	2.17
手術後-感到不便利或尷尬	16	1.2214	.50232	1.00	3.00
手術前-整體人際	16	3.50	1.033	2	5
手術前-感覺被接納或尊重	16	3.7952	1.04766	1.67	5.00
手術前-感覺被欺負或嘲笑	16	1.7821	.69767	1.00	3.43
手術前-感覺被排擠或隔離	16	1.6882	.61446	1.00	3.00
手術前-感到不便利或尷尬	16	1.8042	.61803	1.00	3.14

Ranks

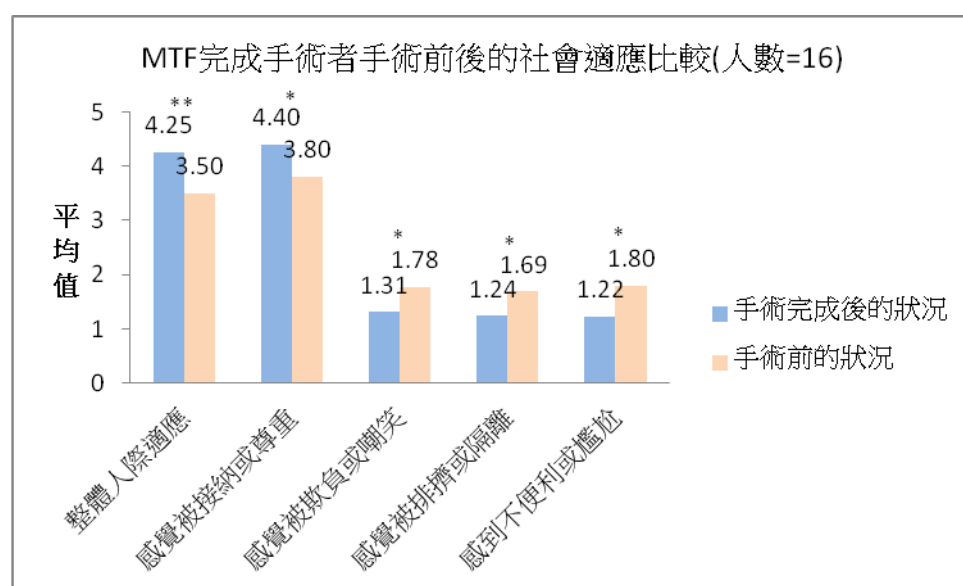
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
整體人際 (手術前-手術後)	Negative Ranks	10 <sup>a</sup>	5.50	55.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	6 <sup>c</sup>		
	Total	16		
感覺被接納或尊重 (手術前-手術後)	Negative Ranks	9 <sup>d</sup>	6.44	58.00
	Positive Ranks	2 <sup>e</sup>	4.00	8.00
	Ties	5 <sup>f</sup>		
	Total	16		
感覺被欺負或嘲笑 (手術前-手術後)	Negative Ranks	3 <sup>g</sup>	4.33	13.00
	Positive Ranks	9 <sup>h</sup>	7.22	65.00
	Ties	4 <sup>i</sup>		
	Total	16		
感覺被排擠或隔離 (手術前-手術後)	Negative Ranks	2 <sup>j</sup>	3.50	7.00
	Positive Ranks	8 <sup>k</sup>	6.00	48.00
	Ties	6 <sup>l</sup>		
	Total	16		
感到不便利或尷尬 (手術前-手術後)	Negative Ranks	2 <sup>m</sup>	3.00	6.00
	Positive Ranks	10 <sup>n</sup>	7.20	72.00
	Ties	4 <sup>o</sup>		
	Total	16		

Test Statistics<sup>c</sup>

	整體人際 (手術前-手術 後)	感覺被接納或尊重 (手術前-手術後)	感覺被欺負或嘲笑 (手術前-手術後)	感覺被排擠或隔離 (手術前-手術後)	感到不便利或尷尬 (手術前-手術後)
Z	-2.972 <sup>a</sup>	-2.227 <sup>a</sup>	-2.043 <sup>b</sup>	-2.095 <sup>b</sup>	-2.591 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003	.026	.041	.036	.010

- a. Based on positive ranks.
- b. Based on negative ranks.
- c. Wilcoxon Signed Ranks Test

圖三、MTF 完成手術者手術前後的社會適應比較(人數=16)



表三十二、FTM 完成手術者手術前後的社會適應比較(人數=17)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
手術後-整體人際	17	4.35	.702	3	5
手術後-感覺被接納或尊重	17	4.2557	.65137	3.00	5.00
手術後-感覺被欺負或嘲笑	17	1.4325	.53690	1.00	2.40
手術後-感覺被排擠或隔離	17	1.2886	.67479	1.00	3.40
手術後-感到不便利或尷尬	17	1.6780	.91015	1.00	3.57
手術前-整體人際	17	3.65	.931	1	5
手術前-感覺被接納或尊重	17	3.3428	1.00949	1.50	5.00
手術前-感覺被欺負或嘲笑	17	2.1329	.87605	1.00	3.40
手術前-感覺被排擠或隔離	17	2.0571	.96623	1.00	3.40
手術前-感到不便利或尷尬	17	2.4870	.93606	1.00	3.67

Ranks

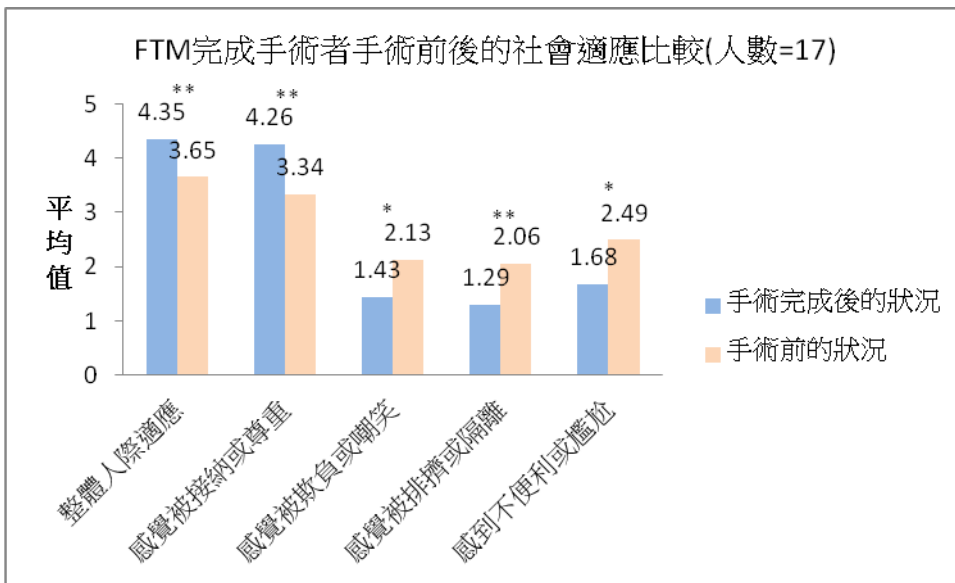
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
整體人際 (手術前-手術後)	Negative Ranks	10 <sup>a</sup>	6.15	61.50
	Positive Ranks	1 <sup>b</sup>	4.50	4.50
	Ties	6 <sup>c</sup>		
	Total	17		
感覺被接納或尊重 (手術前-手術後)	Negative Ranks	12 <sup>d</sup>	8.50	102.00
	Positive Ranks	2 <sup>e</sup>	1.50	3.00
	Ties	3 <sup>f</sup>		
	Total	17		
感覺被欺負或嘲笑 (手術前-手術後)	Negative Ranks	2 <sup>g</sup>	2.50	5.00
	Positive Ranks	9 <sup>h</sup>	6.78	61.00
	Ties	6 <sup>i</sup>		
	Total	17		
感覺被排擠或隔離 (手術前-手術後)	Negative Ranks	1 <sup>j</sup>	1.00	1.00
	Positive Ranks	9 <sup>k</sup>	6.00	54.00
	Ties	7 <sup>l</sup>		
	Total	17		
感到不便利或尷尬 (手術前-手術後)	Negative Ranks	2 <sup>m</sup>	5.50	11.00
	Positive Ranks	11 <sup>n</sup>	7.27	80.00
	Ties	4 <sup>o</sup>		
	Total	17		

Test Statistics<sup>c</sup>

	整體人際 (手術前-手術 後)	感覺被接納或尊重 (手術前-手術後)	感覺被欺負或嘲笑 (手術前-手術後)	感覺被排擠或隔離 (手術前-手術後)	感到不便利或尷尬 (手術前-手術後)
Z	-2.652 <sup>a</sup>	-3.107 <sup>a</sup>	-2.494 <sup>b</sup>	-2.708 <sup>b</sup>	-2.411 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.008	.002	.013	.007	.016

- a. Based on positive ranks.
- b. Based on negative ranks.
- c. Wilcoxon Signed Ranks Test

圖四、FTM 完成手術者手術前後的社會適應比較(人數=17)



表三十三、完成手術者(人數=33)與未完成手術者(人數=34)的社會適應之比較

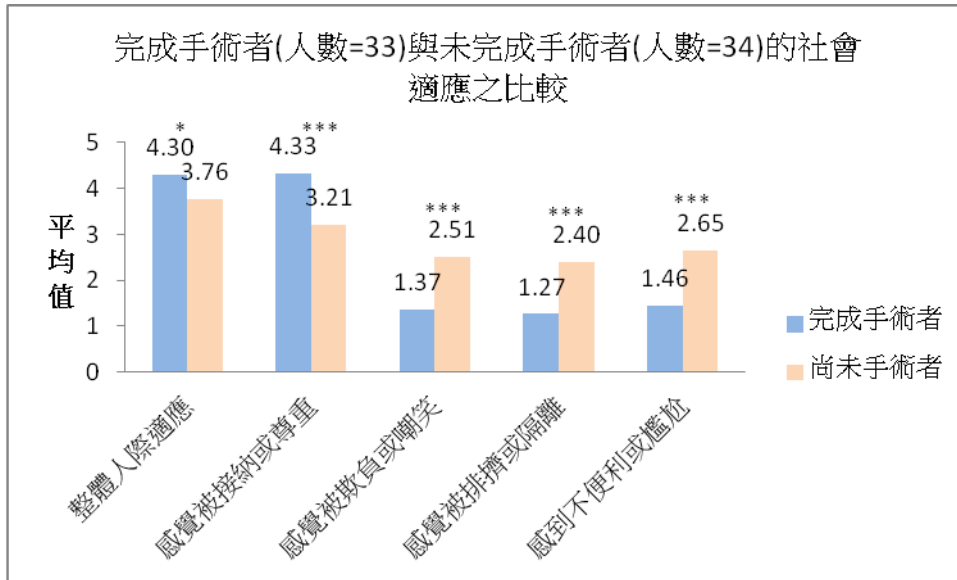
變性否	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	
整體人際	是	33	4.30	.728	.127
	否	33	3.76	.969	.169
感覺被接納或尊重	是	33	4.3255	.62144	.10818
	否	34	3.2139	1.10854	.19011
感覺被欺負或嘲笑	是	33	1.3742	.50725	.08830
	否	32	2.5139	.85750	.15159
感覺被排擠或隔離	是	33	1.2651	.55684	.09693
	否	32	2.4018	1.03733	.18338
感到不便利或尷尬	是	33	1.4566	.76561	.13328
	否	32	2.6525	1.24173	.21951

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
整體人際	Equal variances assumed	2.072	.155	2.585	64	.012	.545	.211	.124	.967
	Equal variances not assumed			2.585	59.398	.012	.545	.211	.123	.968
感覺被接納或尊重	Equal variances assumed	8.900	.004	5.042	65	.000	1.11162	.22047	.67130	1.55193
	Equal variances not assumed			5.082	52.187	.000	1.11162	.21874	.67273	1.55051
感覺被欺負或嘲笑	Equal variances assumed	9.175	.004	-6.546	63	.000	-1.13973	.17411	-1.48767	-.79179
	Equal variances not assumed			-6.497	50.027	.000	-1.13973	.17543	-1.49208	-.78737
感覺被排擠或	Equal variances assumed	17.151	.000	-5.527	63	.000	-1.13663	.20564	-1.54756	-.72570

隔離	Equal variances not assumed			-5.480	47.176	.000	-1.13663	.20742	-1.55387	-.71940
趕到不便利或尷尬	Equal variances assumed	12.903	.001	-4.690	63	.000	-1.19589	.25500	-1.70548	-.68631
	Equal variances not assumed			-4.657	51.313	.000	-1.19589	.25680	-1.71136	-.68042

圖五、完成手術者(人數=33)與未完成手術者(人數=34)的社會適應之比較



表三十四、MTF 完成手術者(人數=16)與未完成手術者(人數=27)的社會適應之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
整體人際	42	3.86	.952	2	5
感覺被接納或尊重	43	3.5272	1.17519	1.00	5.00
感覺被欺負或嘲笑	43	2.1669	.95834	1.00	4.20
感覺被排擠或隔離	43	2.0863	1.06569	1.00	4.67
感到不便利或尷尬	43	2.2450	1.29095	1.00	5.00
變性否	43	1.63	.489	1	2

Ranks

	變性否	N	Mean Rank	Sum of Ranks
整體人際	是	16	26.19	419.00
	– 否	26	18.62	484.00
	Total	42		
感覺被接納或尊重	是	16	31.63	506.00
	– 否	27	16.30	440.00
	Total	43		
感覺被欺負或嘲笑	是	16	10.75	172.00
	– 否	27	28.67	774.00
	Total	43		
感覺被排擠或隔離	是	16	11.59	185.50
	– 否	27	28.17	760.50
	Total	43		
感到不便利或尷尬	是	16	11.41	182.50
	– 否	27	28.28	763.50
	Total	43		

Test Statistics<sup>a</sup>

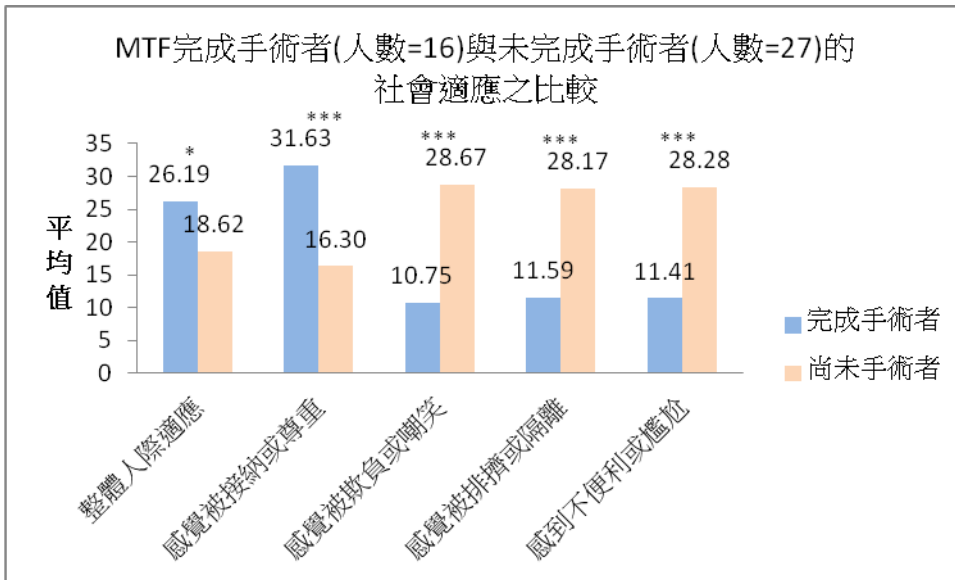
	整體人際	感覺被接納或尊重	感覺被欺負或嘲笑	感覺被排擠或隔離	感到不便利或尷尬
Mann-Whitney U	133.000	62.000	36.000	49.500	46.500
Wilcoxon W	484.000	440.000	172.000	185.500	182.500
Z	-2.039	-3.878	-4.563	-4.243	-4.319
Asymp. Sig. (2-tailed)	.041	.000	.000	.000	.000

a. Grouping Variable: 變性否

Test Statistics<sup>a</sup>

	整體人際	感覺被接納或尊重	感覺被欺負或嘲笑	感覺被排擠或隔離	感到不便利或尷尬
Mann-Whitney U	133.000	62.000	36.000	49.500	46.500
Wilcoxon W	484.000	440.000	172.000	185.500	182.500
Z	-2.039	-3.878	-4.563	-4.243	-4.319
Asymp. Sig. (2-tailed)	.041	.000	.000	.000	.000

圖六、MTF 完成手術者(人數=16)與未完成手術者(人數=27)的社會適應之比較





表三十五、FTM 完成手術者(人數=17)與未完成手術者(人數=7)的社會適應之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
整體人際	24	4.33	.702	3	5
感覺被接納或尊重	24	4.1812	.62588	3.00	5.00
感覺被欺負或嘲笑	22	1.4825	.56662	1.00	2.43
感覺被排擠或隔離	22	1.3133	.61231	1.00	3.40
感到不便利或尷尬	22	1.6553	.83764	1.00	3.57
變性否	24	1.29	.464	1	2

Ranks

	變性否	N	Mean Rank	Sum of Ranks
整體人際	是	17	12.68	215.50
	– 否	7	12.07	84.50
	Total	24		
感覺被接納或尊重	是	17	13.44	228.50
	– 否	7	10.21	71.50
	Total	24		
感覺被欺負或嘲笑	是	17	10.94	186.00
	– 否	5	13.40	67.00
	Total	22		
感覺被排擠或隔離	是	17	10.68	181.50
	– 否	5	14.30	71.50
	Total	22		
感到不便利或尷尬	是	17	11.38	193.50
	– 否	5	11.90	59.50
	Total	22		

Test Statistics<sup>b</sup>

	整體人際	感覺被接納或尊重	感覺被欺負或嘲笑	感覺被排擠或隔離	感到不便利或尷尬
Mann-Whitney U	56.500	43.500	33.000	28.500	40.500
Wilcoxon W	84.500	71.500	186.000	181.500	193.500
Z	-.209	-1.027	-.782	-1.273	-.165
Asymp. Sig. (2-tailed)	.834	.304	.434	.203	.869
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.852 <sup>a</sup>	.318 <sup>a</sup>	.493 <sup>a</sup>	.283 <sup>a</sup>	.880 <sup>a</sup>

a. Not corrected for ties.

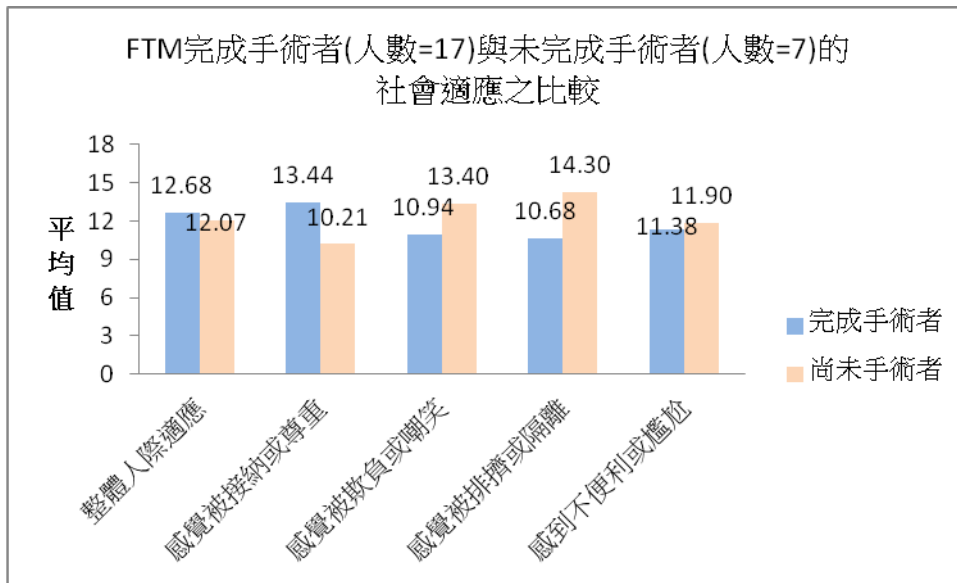
Test Statistics<sup>b</sup>

	整體人際	感覺被接納或尊重	感覺被欺負或嘲笑	感覺被排擠或隔離	感到不便利或尷尬
Mann-Whitney U	56.500	43.500	33.000	28.500	40.500
Wilcoxon W	84.500	71.500	186.000	181.500	193.500
Z	-.209	-1.027	-.782	-1.273	-.165
Asymp. Sig. (2-tailed)	.834	.304	.434	.203	.869
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.852 <sup>a</sup>	.318 <sup>a</sup>	.493 <sup>a</sup>	.283 <sup>a</sup>	.880 <sup>a</sup>

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: 變性否

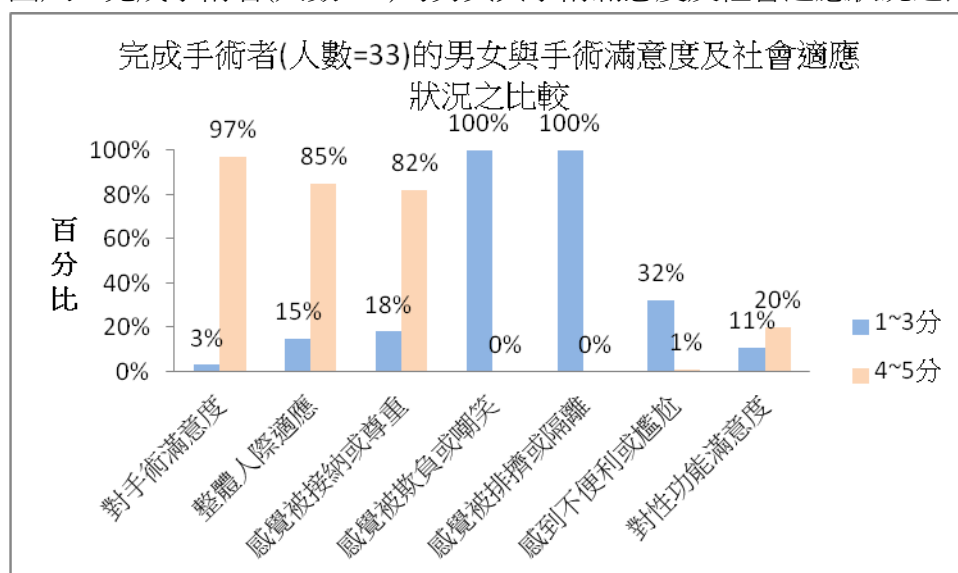
圖七、FTM完成手術者(人數=17)與未完成手術者(人數=7)的社會適應之比較



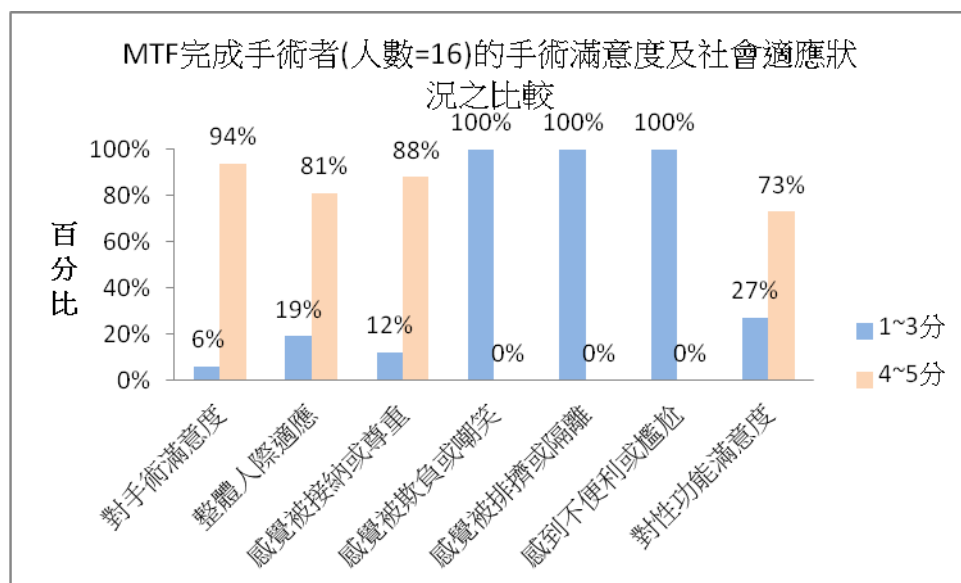
表三十六、完成手術者(人數=33)的男女與手術滿意度及社會適應狀況之比較

完成手術者(人數=33)		Total (N=33)	MTF (N=16)	FTM (N=17)
對手術滿意度	滿意	32 (97%)	15 (94%)	17 (100%)
	不滿意	1 (3%)	1 (6%)	0 (0%)
整體人際適應	4-5	28 (85%)	13 (81%)	15 (88%)
	1-3	5 (15%)	3 (19%)	2 (12%)
感覺被接納或尊重	4-5	27 (82%)	14 (88%)	13 (77%)
	1-3	6 (18%)	2 (12%)	4 (23%)
感覺被欺負或嘲笑	4-5	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
	1-3	33 (100%)	16 (100%)	17 (100%)
感覺被排擠或隔離	4-5	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
	1-3	33 (100%)	16 (100%)	17 (100%)
感到不便利或尷尬	4-5	1 (3%)	0 (0%)	1 (6%)
	1-3	32 (97%)	16 (100%)	16 (94%)
對性功能滿意度	滿意	20 (65%)	11 (73%)	9 (44%)
	不滿意	11 (35%)	4 (27%)	7 (56%)

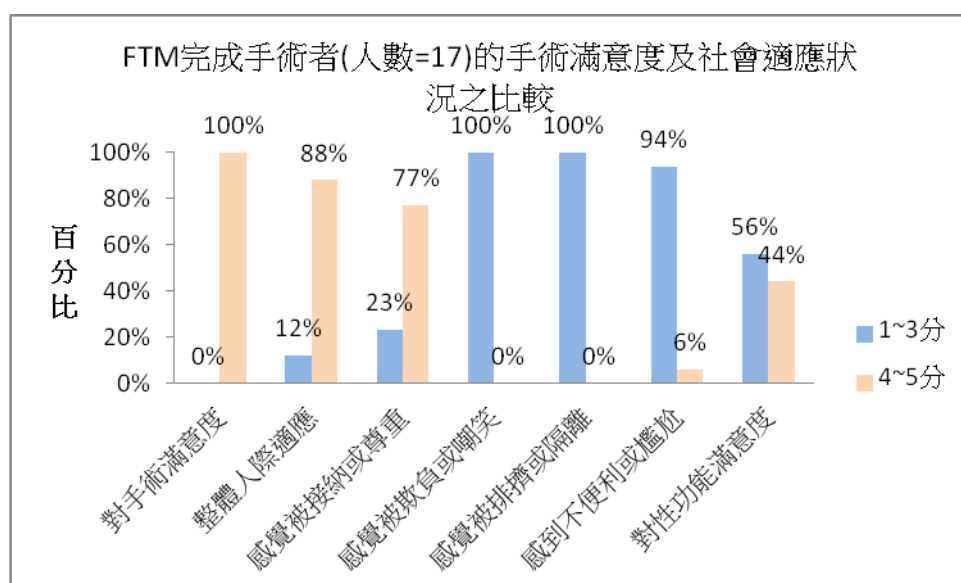
圖八、完成手術者(人數=33)的男女與手術滿意度及社會適應狀況之比較



圖九、MTF完成手術者(人數=16)的手術滿意度及社會適應狀況之比較



圖十、完成手術者(人數=17)的手術滿意度及社會適應狀況之比較



表三十七~表五十、表變性手術相關問卷-已完成手術者對變性手術滿意之程度(N=33)

表三十七、整體而言

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
整體而言	1、2、3	1	0	1
	4、5	15	17	33
Total		16	17	33

表三十八、性別合法的身分

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
性別合法的 身分	4、5	16	17	33
	Total	16	17	33

表三十九、性的功能

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
性的功能	1、2、3	4	7	11
	4、5	11	10	21
Total		15	17	32

表四十、身體或外觀

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
身體或外觀	1、2、3	2	1	3
	4、5	14	16	30
Total		16	17	33

表四十一、精神情緒

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
精神情緒	1、2、3	0	3	3
	4、5	16	14	30
Total		16	17	33

表四十二、被社會接受

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
被社會接受	1、2、3	0	1	1
	4、5	16	16	32
Total		16	17	33

表四十三、與男/女朋友的關係

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
與男/女朋友的關係	1、2、3	0	1	1
	4、5	10	10	20
Total		10	11	21

表四十四、婚姻關係

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
婚姻關係	4、5	3	3	6
Total		3	3	6

表四十五、與朋友關係

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
朋友人關係	1、2、3	1	2	3
	4、5	15	15	30
Total		16	17	33

表四十六、與家人關係

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
與家人關係	1、2、3	3	2	5
	4、5	13	15	28
Total		16	17	33

表四十七、事業或學業成功

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
事業或學業成	1、2、3	3	3	6
功	4、5	11	14	25
Total		14	17	31

表四十八、做為一個女人感覺更完美

Count

		gender		Total
		MTF	FTM	
做為一個女人	1、2、3	0	11	11
更完美	4、5	16	0	16
Total		16	11	27

表四十九、做為一個男人感覺更完美

Count

	gender		Total
	MTF	FTM	
做為一個男人 1、2、3	9	0	9
感覺更完美 4、5	0	17	17
Total	9	17	26

表五十、可站立小便

Count

	gender		Total
	MTF	FTM	
可站立小便 1、2、3	1	3	4
4、5	0	9	9
Total	1	12	13



表五十一~表六十四、MTF 完成手術者對變性手術滿意之程度(人數=16)

表五十一、整體而言

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	1	6.3	6.3	6.3
4、5	15	93.8	93.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

表五十二、性別合法的身分

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	16	100.0	100.0	100.0

表五十三、性的功能

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	4	25.0	26.7	26.7
4、5	11	68.8	73.3	100.0
Total	15	93.8	100.0	
Missing 9	1	6.3		
Total	16	100.0		

表五十四、身體或外觀

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	2	12.5	12.5	12.5
4、5	14	87.5	87.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

表五十五、精神情緒

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	16	100.0	100.0	100.0

表五十六、被社會接受

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	16	100.0	100.0	100.0

表五十七、與男/女朋友的關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	10	62.5	100.0	100.0
Missing 9	6	37.5		
Total	16	100.0		

表五十八、婚姻關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	3	18.8	100.0	100.0
Missing 9	13	81.3		
Total	16	100.0		

表五十九、與朋友關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	1	6.3	6.3	6.3
4、5	15	93.8	93.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

表六十、與家人關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	3	18.8	18.8	18.8
4、5	13	81.3	81.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

表六十一、事業或學業成功

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1、2、3	3	18.8	21.4	21.4
	4、5	11	68.8	78.6	100.0
	Total	14	87.5	100.0	
Missing	9	2	12.5		
Total		16	100.0		

表六十二、做為一個女人感覺更完美

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4、5	16	100.0	100.0	100.0

表六十三、做為一個男人感覺更完美

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1、2、3	9	56.3	100.0	100.0
Missing	9	7	43.8		
Total		16	100.0		

表六十四、可站立小便

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1、2、3	1	6.3	100.0	100.0
Missing	9	15	93.8		
Total		16	100.0		

表六十五~表七十八、FTM 完成手術者對變性手術滿意之程度(人數=17)

表六十五、整體而言

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	17	100.0	100.0	100.0

表六十六、性別合法的身分

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	17	100.0	100.0	100.0

表六十七、性的功能

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	7	41.2	43.8	43.8
4、5	9	52.9	56.3	100.0
Total	16	94.1	100.0	
Missing 9	1	5.9		
Total	17	100.0		

表六十八、身體或外觀

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	1	5.9	5.9	5.9
4、5	16	94.1	94.1	100.0
Total	17	100.0	100.0	

表六十九、精神情緒

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	3	17.6	17.6	17.6
4、5	14	82.4	82.4	100.0
Total	17	100.0	100.0	

表七十、被社會接受

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	1	5.9	5.9	5.9
4、5	16	94.1	94.1	100.0
Total	17	100.0	100.0	

表七十一、與男/女朋友的關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	1	5.9	9.1	9.1
4、5	10	58.8	90.9	100.0
Total	11	64.7	100.0	
Missing 9	6	35.3		
Total	17	100.0		

表七十二、婚姻關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	3	17.6	100.0	100.0
Missing 9	14	82.4		
Total	17	100.0		

表七十三、與朋友關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	2	11.8	11.8	11.8
4、5	15	88.2	88.2	100.0
Total	17	100.0	100.0	

表七十四、與家人關係

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	2	11.8	11.8	11.8
4、5	15	88.2	88.2	100.0
Total	17	100.0	100.0	

表七十五、事業或學業成功

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	3	17.6	17.6	17.6
4、5	14	82.4	82.4	100.0
Total	17	100.0	100.0	

表七十六、做為一個女人感覺更完美

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	11	64.7	100.0	100.0
Missing 9	6	35.3		
Total	17	100.0		

表七十七、做為一個男人感覺更完美

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4、5	17	100.0	100.0	100.0

表七十八、可站立小便

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1、2、3	3	17.6	25.0	25.0
4、5	9	52.9	75.0	100.0
Total	12	70.6	100.0	
Missing 9	5	29.4		
Total	17	100.0		

表七十九、完成手術者(人數=33)與未完成手術者(人數=34)的精神症狀學SCL-90之比較

Group Statistics

變性否	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	
身體化	是	33	1.4391	.51248	.08921
	否	34	1.8232	.73715	.12642
強迫性	是	33	1.6667	.47871	.08333
	否	34	2.2382	.98011	.16809
人際	是	33	1.5448	.62166	.10822
	否	34	2.1121	.82350	.14123
憂鬱	是	33	1.4824	.57021	.09926
	否	34	2.1615	.90698	.15555
焦慮	是	33	1.3697	.45517	.07923
	否	34	1.7765	.79699	.13668
敵意	是	33	1.3233	.47222	.08220
	否	34	1.9071	.79838	.13692
畏懼	是	33	1.1858	.37042	.06448
	否	34	1.5671	.61384	.10527
疑心	是	33	1.4809	.57730	.10050
	否	34	2.1029	.85737	.14704
精神症狀	是	33	1.3061	.45204	.07869
	否	34	1.8559	.70332	.12062

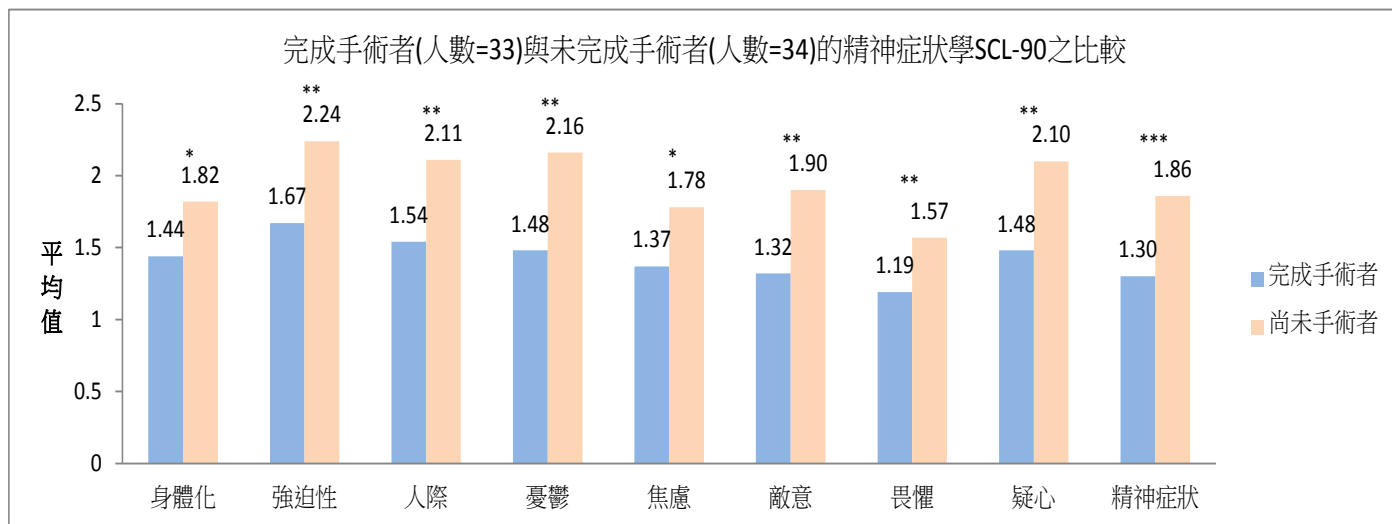
Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
身體化	Equal variances assumed	3.433	.068	-2.470	65	.016	-.38414	.15555	-.69479	-.07350
	Equal variances not assumed			-2.483	58.970	.016	-.38414	.15473	-.69376	-.07453

強迫性	Equal variances assumed	11.967	.001	-3.018	65	.004	-.57157	.18937	-.94976	-.19338
	Equal variances not assumed			-3.047	48.212	.004	-.57157	.18761	-.94874	-.19439
人際	Equal variances assumed	3.540	.064	-3.175	65	.002	-.56721	.17866	-.92402	-.21040
	Equal variances not assumed			-3.188	61.326	.002	-.56721	.17792	-.92295	-.21147
憂鬱	Equal variances assumed	4.995	.029	-3.656	65	.001	-.67905	.18574	-1.04999	-.30811
	Equal variances not assumed			-3.680	55.806	.001	-.67905	.18452	-1.04871	-.30938
焦慮	Equal variances assumed	7.393	.008	-2.555	65	.013	-.40677	.15921	-.72474	-.08881
	Equal variances not assumed			-2.575	52.762	.013	-.40677	.15799	-.72369	-.08986
敵意	Equal variances assumed	10.380	.002	-3.629	65	.001	-.58373	.16087	-.90501	-.26244
	Equal variances not assumed			-3.655	53.861	.001	-.58373	.15970	-.90393	-.26352
畏懼	Equal variances assumed	10.977	.002	-3.067	65	.003	-.38130	.12433	-.62960	-.13300
	Equal variances not assumed			-3.089	54.497	.003	-.38130	.12345	-.62875	-.13385
疑心	Equal variances assumed	4.034	.049	-3.473	65	.001	-.62203	.17912	-.97975	-.26431
	Equal variances not assumed			-3.493	57.983	.001	-.62203	.17810	-.97854	-.26553
精神症狀	Equal variances assumed	4.714	.034	-3.794	65	.000	-.54982	.14493	-.83926	-.26038
	Equal variances not assumed			-3.818	56.511	.000	-.54982	.14402	-.83826	-.26138



圖十一、完成手術者(人數=33)與未完成手術者(人數=34)的精神症狀學SCL-90之比較



表八十、MTF完成手術者(人數=16)與未完成手術者(人數=27)的精神症狀學SCL-90之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
身體化	43	1.6816	.69623	1.00	4.00
強迫性	43	2.1000	.93401	1.00	5.00
人際	43	1.9949	.81286	1.00	4.56
憂鬱	43	2.0307	.89176	1.08	5.00
焦慮	43	1.6767	.74028	1.00	4.10
敵意	43	1.7053	.79633	1.00	3.67
畏懼	43	1.4514	.58761	1.00	3.29
疑心	43	1.9228	.86565	1.00	4.33
精神症狀	43	1.7163	.70303	1.00	3.80
變性否	43	1.63	.489	1	2

Ranks

變性否	N	Mean Rank	Sum of Ranks
身體化 是	16	15.31	245.00
— 否	27	25.96	701.00
Total	43		
強迫性 是	16	14.97	239.50
— 否	27	26.17	706.50
Total	43		
人際 是	16	12.97	207.50
— 否	27	27.35	738.50
Total	43		
憂鬱 是	16	13.41	214.50
— 否	27	27.09	731.50
Total	43		
焦慮 是	16	15.00	240.00
— 否	27	26.15	706.00
Total	43		
敵意 是	16	12.19	195.00
— 否	27	27.81	751.00
Total	43		
畏懼 — 是	16	14.28	228.50

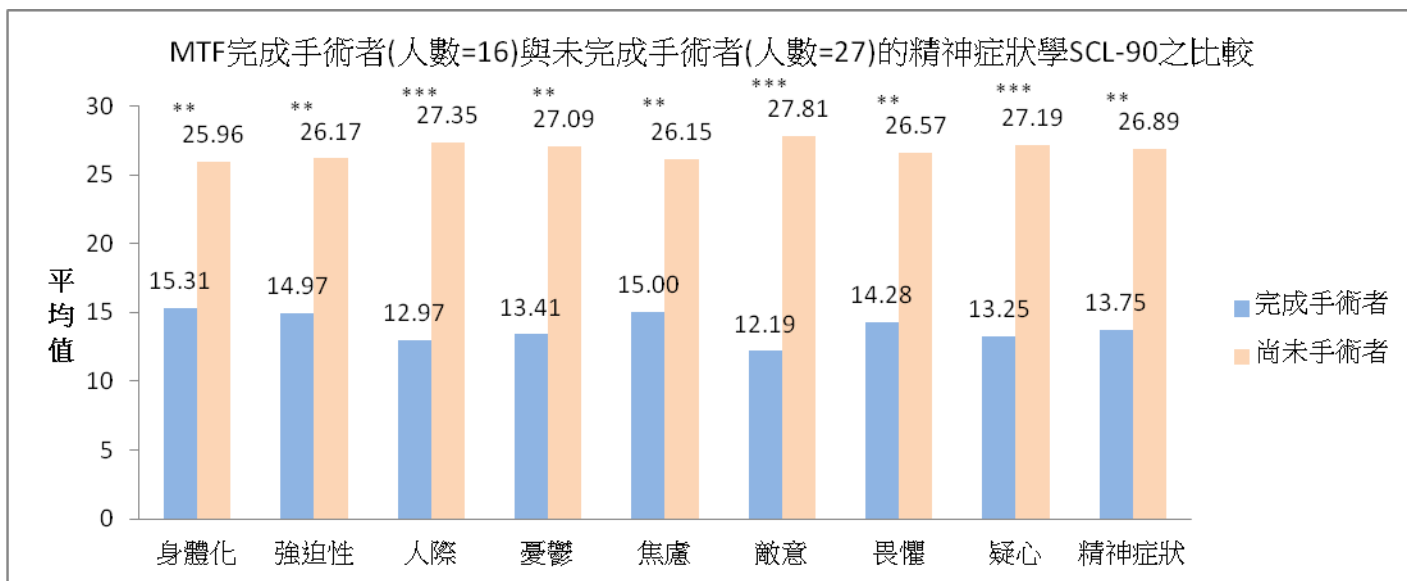
	否	27	26.57	717.50
	Total	43		
疑心	是	16	13.25	212.00
	- 否	27	27.19	734.00
	Total	43		
精神症狀	是	16	13.75	220.00
	- 否	27	26.89	726.00
	Total	43		

Test Statistics<sup>a</sup>

	身體化	強迫性	人際	憂鬱	焦慮	敵意	畏懼	疑心	精神症狀
Mann-Whitney U	109.000	103.500	71.500	78.500	104.000	59.000	92.500	76.000	84.000
Wilcoxon W	245.000	239.500	207.500	214.500	240.000	195.000	228.500	212.000	220.000
Z	-2.700	-2.833	-3.642	-3.465	-2.826	-4.011	-3.210	-3.539	-3.331
Asymp. Sig. (2-tailed)	.007	.005	.000	.001	.005	.000	.001	.000	.001

a. Grouping Variable: 變性否

圖十二、MTF完成手術者(人數=16)與未完成手術者(人數=27)的精神症狀學SCL-90之比較



表八十一、FTM完成手術者(人數=17)與未完成手術者(人數=7)的精神症狀學SCL-90之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
身體化	24	1.5488	.59624	1.00	3.42
強迫性	24	1.7000	.48454	1.00	2.70
人際	24	1.5421	.63328	1.00	3.89
憂鬱	24	1.4621	.54743	1.00	3.23
焦慮	24	1.3958	.51624	1.00	3.20
敵意	24	1.4658	.52580	1.00	2.83
畏懼	24	1.2500	.42392	1.00	2.57
疑心	24	1.5704	.59038	1.00	3.17
精神症狀	24	1.3500	.47089	1.00	2.80
變性否	24	1.29	.464	1	2

Ranks

變性否	N	Mean Rank	Sum of Ranks
身體化 是	17	12.32	209.50
身體化 - 否	7	12.93	90.50
Total	24		
強迫性 是	17	12.97	220.50
強迫性 - 否	7	11.36	79.50
Total	24		
人際 是	17	13.09	222.50
人際 - 否	7	11.07	77.50
Total	24		
憂鬱 是	17	12.62	214.50
憂鬱 - 否	7	12.21	85.50
Total	24		
焦慮 是	17	12.82	218.00
焦慮 - 否	7	11.71	82.00
Total	24		
敵意 是	17	12.59	214.00
敵意 - 否	7	12.29	86.00
Total	24		
畏懼 - 是	17	12.29	209.00

	否	7	13.00	91.00
	Total	24		
疑心	是	17	13.12	223.00
	- 否	7	11.00	77.00
	Total	24		
精神症狀	是	17	11.24	191.00
	- 否	7	15.57	109.00
	Total	24		

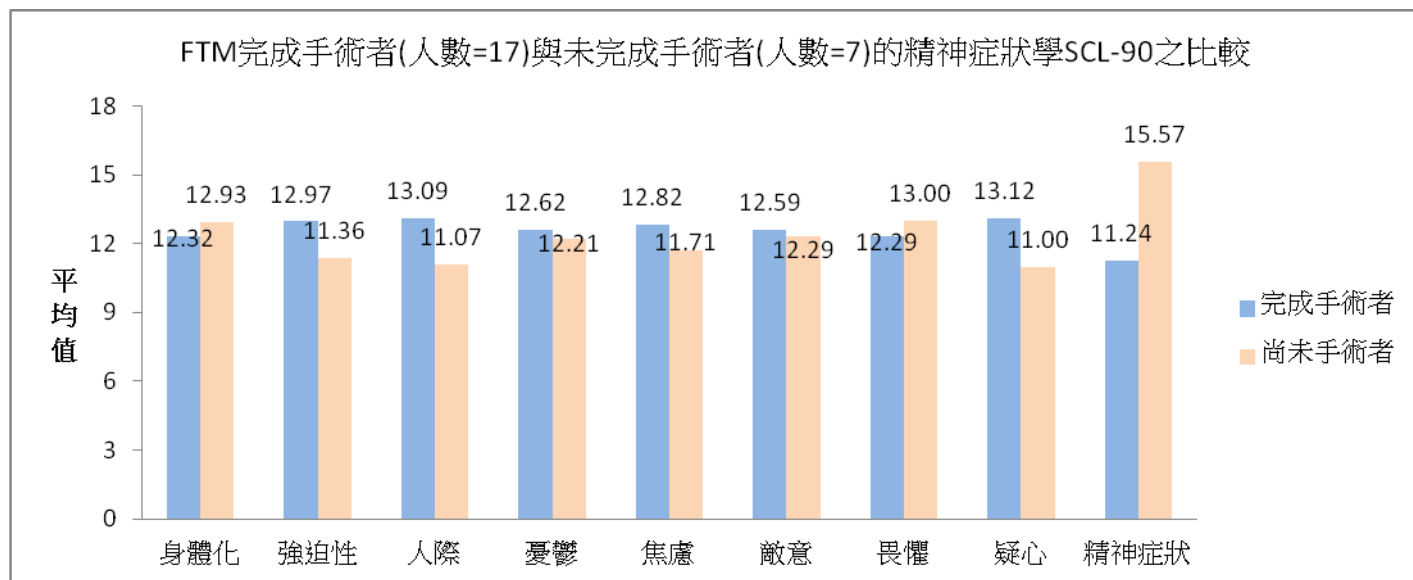
Test Statistics<sup>b</sup>

	身體化	強迫性	人際	憂鬱	焦慮	敵意	畏懼	疑心	精神症狀
Mann-Whitney U	56.500	51.500	49.500	57.500	54.000	58.000	56.000	49.000	38.000
Wilcoxon W	209.500	79.500	77.500	85.500	82.000	86.000	209.000	77.000	191.000
Z	-.191	-.515	-.647	-.128	-.354	-.097	-.235	-.675	-1.395
Asymp. Sig. (2-tailed)	.848	.607	.518	.898	.723	.922	.814	.500	.163
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.852 <sup>a</sup>	.619 <sup>a</sup>	.534 <sup>a</sup>	.901 <sup>a</sup>	.757 <sup>a</sup>	.951 <sup>a</sup>	.852 <sup>a</sup>	.534 <sup>a</sup>	.187 <sup>a</sup>

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: 變性否

圖十三、FTM完成手術者(人數=17)與未完成手術者(人數=7)的精神症狀學SCL-90之比較



表八十二、完成手術者(人數=33)與未完成手術者(人數=34)的憂鬱量表總分之比較

Group Statistics

	變性否	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
憂鬱量表總分	是	33	6.42	7.246	1.261
	否	34	14.26	11.098	1.903

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
憂鬱 量表 總分	Equal variances assumed	4.343	.041	-3.413	65	.001	-7.840	2.297	-12.428	-3.252
	Equal variances not assumed			-3.434	57.011	.001	-7.840	2.283	-12.413	-3.268

表八十三、MTF 完成手術者(人數=16)與未完成手術者(人數=27)的憂鬱量表總分之比較

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
憂鬱量表總分	43	12.42	10.992	0	43
變性否	43	1.63	.489	1	2

**Ranks**

	變性否	N	Mean Rank	Sum of Ranks
憂鬱量表總分	是	16	13.13	210.00
	否	27	27.26	736.00
	Total	43		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	憂鬱量表總分
Mann-Whitney U	74.000
Wilcoxon W	210.000
Z	-3.579
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: 變性否

表八十四、FTM 完成手術者(人數=17)與未完成手術者(人數=7)的憂鬱量表總分之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
憂鬱量表總分	24	6.79	7.259	0	26
變性否	24	1.29	.464	1	2

Ranks

	變性否	N	Mean Rank	Sum of Ranks
憂鬱量表總分	是	17	12.53	213.00
	否	7	12.43	87.00
	Total	24		

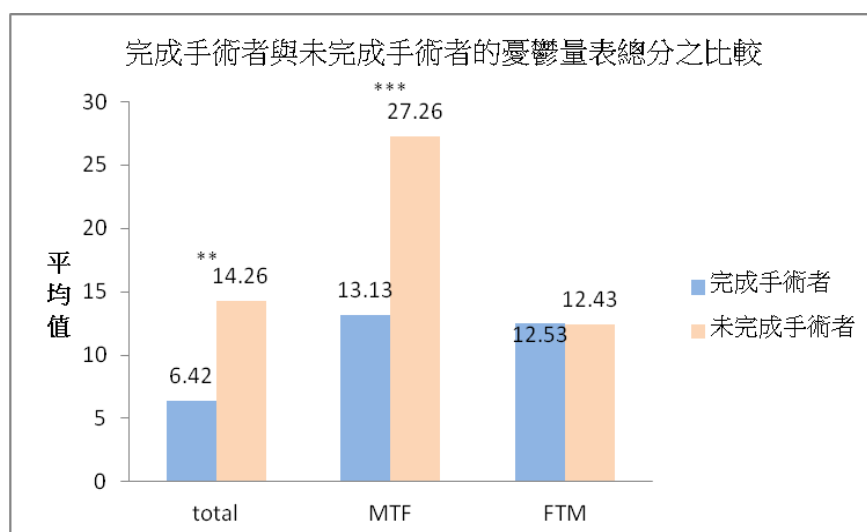
Test Statistics<sup>a</sup>

	憂鬱量表總分
Mann-Whitney U	59.000
Wilcoxon W	87.000
Z	-.032
Asymp. Sig. (2-tailed)	.974
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: 變性否

b. Not corrected for ties.

圖十四、完成手術者與未完成手術者的憂鬱量表總分之比較





表八十五、使用荷爾蒙者使用前後的社會適應比較(人數=46)

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	使用後-整體人際	4.18	.815	.123
	使用前-整體人際	3.30	1.268	.191
Pair 2	使用後-感覺被接納獲尊重	4.0600	.91957	.13708
	使用前-感覺被接納獲尊重	3.1684	1.28079	.19093
Pair 3	使用後-感覺被欺負或嘲笑	1.7207	.84096	.12399
	使用前-感覺被欺負或嘲笑	2.6259	1.11426	.16429
Pair 4	使用後-感覺被排擠或隔離	1.6064	.89701	.13226
	使用前-感覺被排擠或隔離	2.5127	1.12854	.16639
Pair 5	使用後-感到不便利或尷尬	1.8151	1.13318	.17083
	使用前-感到不便利或尷尬	2.9505	1.24246	.18731

Paired Samples Correlations

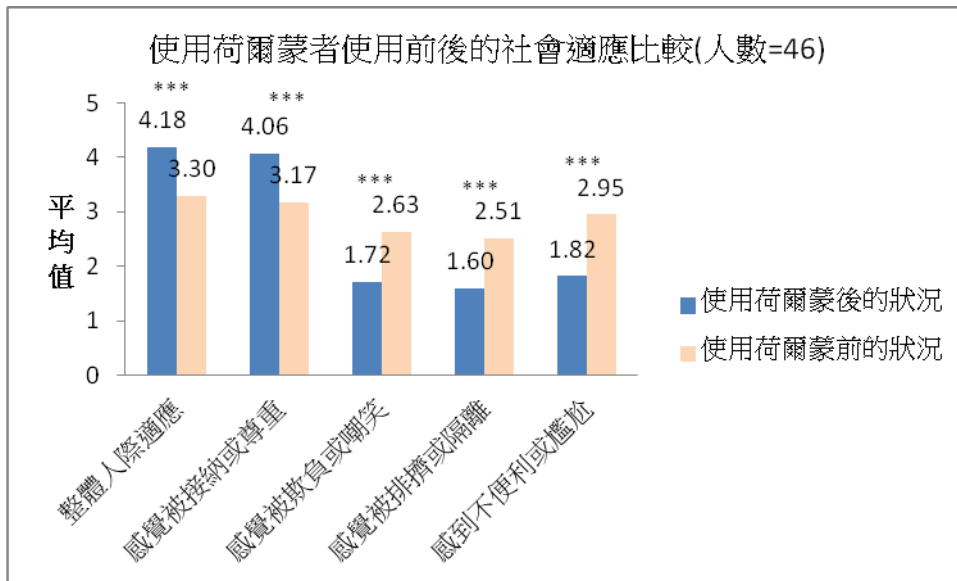
	N	Correlation	Sig.
Pair 1 整體人際(使用後-使用前)	44	.419	.005
Pair 2 感覺被接納或尊重(使用後-使用前)	45	.253	.093
Pair 3 感覺被欺負或嘲笑(使用後-使用前)	46	.425	.003
Pair 4 感覺被排擠或隔離(使用後-使用前)	46	.460	.001
Pair 5 感到不便利或尷尬(使用後-使用前)	44	.517	.000

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 整體人際(使用後-使用前)	.886	1.185	.179	.526	1.247	4.960	43	.000
Pair 2 感覺被接納或尊重(使用後-使用前)	.89160	1.37444	.20489	.47867	1.30452	4.352	44	.000
Pair 3 感覺被欺負或嘲笑(使用後-使用前)	-.90516	1.07355	.15829	-1.22396	-.58635	-5.718	45	.000
Pair 4 感覺被排擠或隔離(使用後-使用前)	-.90622	1.07060	.15785	-1.22415	-.58829	-5.741	45	.000

Pair	感到不便利或尷尬								
5	(使用後-使用前)	-1.13543	1.17103	.17654	-1.49146	-.77941	-6.432	43	.000

圖十五、使用荷爾蒙者使用前後的社會適應比較(人數=46)



表八十六、MTF 使用荷爾蒙者使用前後的社會適應比較(人數=28)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
使用後-整體人際	28	4.07	.900	2	5
使用後-感覺被接納獲尊重	28	3.9624	1.06743	1.00	5.00
使用後-感覺被欺負或嘲笑	28	1.9008	.95733	1.00	4.20
使用後-感覺被排擠或隔離	28	1.8072	1.00750	1.00	4.00
使用後-感到不便利或尷尬	28	1.9723	1.29854	1.00	5.00
使用前-整體人際	27	3.19	1.272	1	5
使用前-感覺被接納獲尊重	28	3.2432	1.39447	1.00	5.00
使用前-感覺被欺負或嘲笑	28	2.7907	1.13820	1.00	5.00
使用前-感覺被排擠或隔離	28	2.6330	1.17976	1.00	5.00
使用前-感到不便利或尷尬	26	2.9637	1.33129	1.00	5.00

Ranks

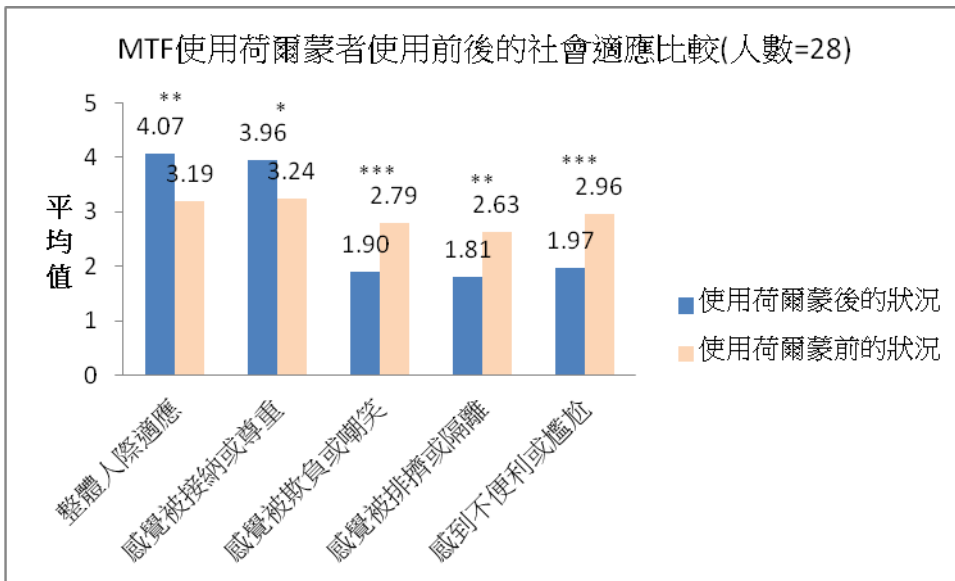
	N	Mean Rank	Sum of Ranks	
整體人際(使用前-使用後)	Negative Ranks	17 <sup>a</sup>	9.09	154.50
	Positive Ranks	1 <sup>b</sup>	16.50	16.50
	Ties	9 <sup>c</sup>		
	Total	27		
感覺被接納或尊重(使用前-使用後)	Negative Ranks	17 <sup>d</sup>	12.00	204.00
	Positive Ranks	5 <sup>e</sup>	9.80	49.00
	Ties	6 <sup>f</sup>		
	Total	28		
感覺被欺負或嘲笑(使用前-使用後)	Negative Ranks	1 <sup>g</sup>	16.00	16.00
	Positive Ranks	22 <sup>h</sup>	11.82	260.00
	Ties	5 <sup>i</sup>		
	Total	28		
感覺被排擠或隔離(使用前-使用後)	Negative Ranks	2 <sup>j</sup>	11.75	23.50
	Positive Ranks	20 <sup>k</sup>	11.48	229.50
	Ties	6 <sup>l</sup>		
	Total	28		
感到不便利或尷尬(使用前-使用後)	Negative Ranks	2 <sup>m</sup>	3.50	7.00
	Positive Ranks	20 <sup>n</sup>	12.30	246.00
	Ties	4 <sup>o</sup>		
	Total	26		

Test Statistics<sup>a</sup>

	整體人際 (使用前-使用後)	感覺被接納或尊重 (使用前-使用後)	感覺被欺負或嘲笑 (使用前-使用後)	感覺被排擠或隔離 (使用前-使用後)	感到不便利或尷尬 (使用前-使用後)
Z	-3.060 <sup>b</sup>	-2.516 <sup>b</sup>	-3.713 <sup>c</sup>	-3.345 <sup>c</sup>	-3.880 <sup>c</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002	.012	.000	.001	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.
- c. Based on negative ranks.

圖十六、MTF使用荷爾蒙者使用前後的社會適應比較(人數=28)



表八十七、FTM 使用荷爾蒙者使用前後的社會適應比較(人數=18)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
使用後-整體人際	18	4.33	.686	3	5
使用後-感覺被接納獲尊重	18	4.2178	.58106	3.29	5.00
使用後-感覺被欺負或嘲笑	18	1.4406	.52904	1.00	2.43
使用後-感覺被排擠或隔離	18	1.2941	.58995	1.00	3.40
使用後-感到不便利或尷尬	18	1.5517	.71282	1.00	3.57
使用前-整體人際	17	3.47	1.281	1	5
使用前-感覺被接納獲尊重	17	3.0452	1.09721	1.29	5.00
使用前-感覺被欺負或嘲笑	18	2.3694	1.05572	1.00	4.17
使用前-感覺被排擠或隔離	18	2.3254	1.04869	1.00	4.60
使用前-感到不便利或尷尬	18	2.9315	1.13914	1.00	5.00

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
整體人際(使用前-使用後)	Negative Ranks	9 <sup>a</sup>	45.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00
	Ties	8 <sup>c</sup>	
	Total	17	
感覺被接納或尊重(使用前-使用後)	Negative Ranks	14 <sup>d</sup>	116.00
	Positive Ranks	1 <sup>e</sup>	4.00
	Ties	2 <sup>f</sup>	
	Total	17	
感覺被欺負或嘲笑(使用前-使用後)	Negative Ranks	3 <sup>g</sup>	7.00
	Positive Ranks	10 <sup>h</sup>	84.00
	Ties	5 <sup>i</sup>	
	Total	18	
感覺被排擠或隔離(使用前-使用後)	Negative Ranks	0 <sup>j</sup>	.00
	Positive Ranks	12 <sup>k</sup>	78.00
	Ties	6 <sup>l</sup>	
	Total	18	
感到不便利或尷尬(使用前-使用後)	Negative Ranks	0 <sup>m</sup>	.00
	Positive Ranks	15 <sup>n</sup>	120.00
	Ties	3 <sup>o</sup>	

Test Statistics<sup>a</sup>

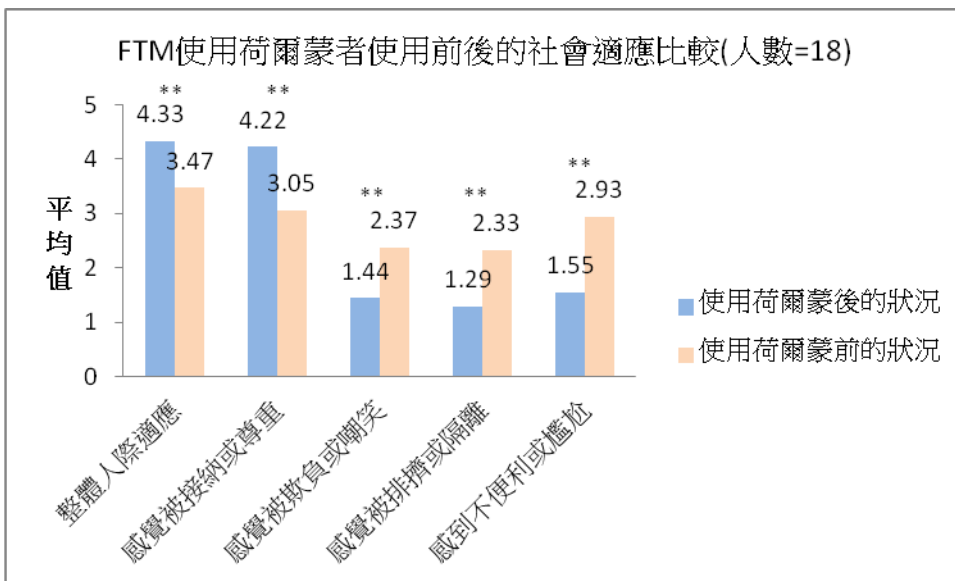
	整體人際 - 整體人際	整體人際 (使用前-使用後)	感覺被接納或尊重 (使用前-使用後)	感覺被欺負或嘲笑 (使用前-使用後)	感覺被排擠或隔離 (使用前-使用後)
Z	-2.754 <sup>b</sup>	-3.183 <sup>b</sup>	-2.691 <sup>c</sup>	-3.061 <sup>c</sup>	-3.408 <sup>c</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.006	.001	.007	.002	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

c. Based on negative ranks.

圖十七、FTM 使用荷爾蒙者使用前後的社會適應比較(人數=18)



表八十八、使用荷爾蒙者(人數=46)與未使用荷爾蒙者(人數=21)的社會適應之比較

Group Statistics

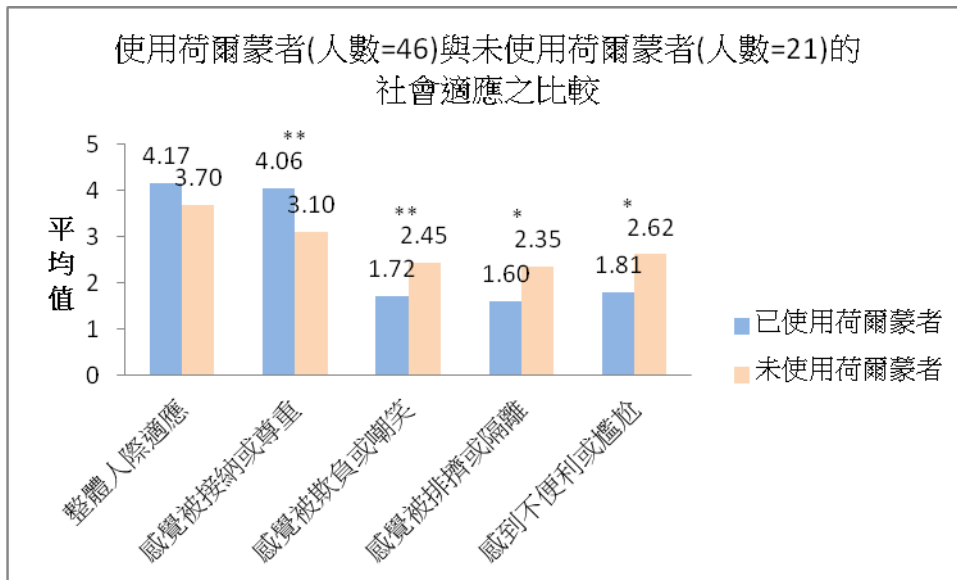
	仍在服用荷爾蒙	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
整體人際	是	46	4.17	.825	.122
	否	20	3.70	.979	.219
感覺被接納獲尊重	是	46	4.0624	.90944	.13409
	否	21	3.1023	1.07460	.23450
感覺被欺負或嘲笑	是	46	1.7207	.84096	.12399
	否	19	2.4547	.85192	.19544
感覺被排擠或隔離	是	46	1.6064	.89701	.13226
	否	19	2.3532	1.06882	.24520
感到不便利或尷尬	是	46	1.8077	1.11658	.16463
	否	19	2.6208	1.17372	.26927

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
整體人際	.693	.408	2.026	64	.047	.474	.234	.007	.941
Equal variances assumed			1.893	31.284	.068	.474	.250	-.037	.984
感覺被接納獲尊重	1.362	.247	3.785	65	.000	.96009	.25369	.45344	1.46674
			Equal variances not assumed	3.554	33.620	.001	.96009	.27013	.41090
感覺被欺負或嘲笑	.001	.979	-3.188	63	.002	-.73396	.23020	-1.19397	-.27395
			Equal variances not assumed	-3.171	33.251	.003	-.73396	.23146	-1.20473
感覺被排擠或	1.144	.289	-2.885	63	.005	-.74675	.25888	-1.26408	-.22943
Equal variances assumed									

隔離	Equal variances not assumed			-2.680	29.015	.012	-.74675	.27860	-1.31654	-.17697
感到不便利或尷尬	Equal variances assumed	.676	.414	-2.631	63	.011	-.81311	.30903	-1.43067	-.19556
	Equal variances not assumed			-2.576	32.174	.015	-.81311	.31561	-1.45585	-.17037

圖十八、使用荷爾蒙者(人數=46)與未使用荷爾蒙者(人數=21)的社會適應之比較





表八十九、MTF 使用荷爾蒙者(人數=28)與未使用荷爾蒙者(人數=15)的社會適應之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
整體人際	42	3.86	.952	2	5
感覺被接納或尊重	43	3.5272	1.17519	1.00	5.00
感覺被欺負或嘲笑	43	2.1669	.95834	1.00	4.20
感覺被排擠或隔離	43	2.0863	1.06569	1.00	4.67
感到不便利或尷尬	43	2.2450	1.29095	1.00	5.00
仍在服用荷爾蒙	43	1.35	.482	1	2

Ranks

	仍在服用荷爾蒙	N	Mean Rank	Sum of Ranks
整體人際	是	28	24.04	673.00
	否	14	16.43	230.00
	Total	42		
感覺被接納或尊重	是	28	26.95	754.50
	否	15	12.77	191.50
	Total	43		
感覺被欺負或嘲笑	是	28	18.32	513.00
	否	15	28.87	433.00
	Total	43		
感覺被排擠或隔離	是	28	18.77	525.50
	否	15	28.03	420.50
	Total	43		
感到不便利或尷尬	是	28	19.16	536.50
	否	15	27.30	409.50
	Total	43		

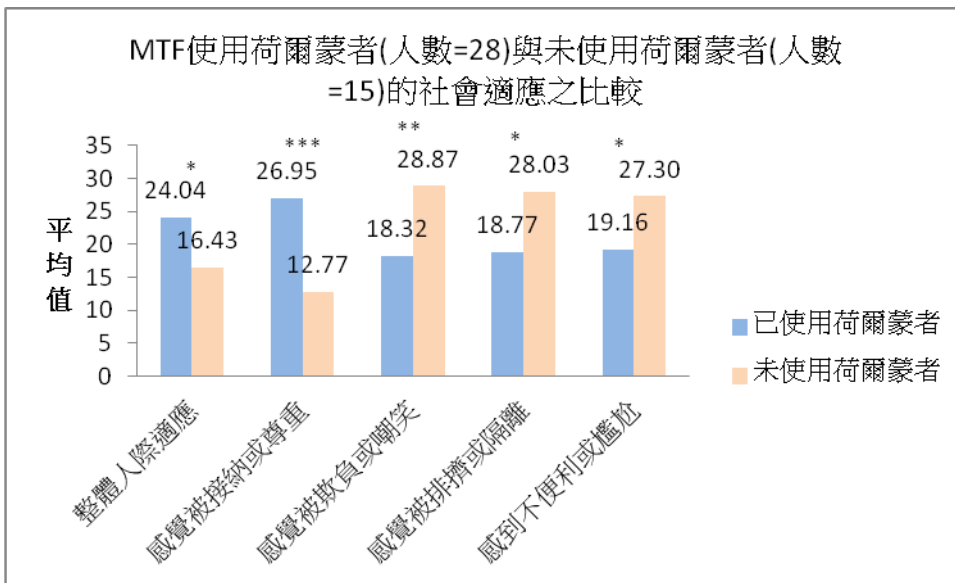
Test Statistics<sup>a</sup>

	整體人際	感覺被接納或尊重	感覺被欺負或嘲笑	感覺被排擠或隔離	感到不便利或尷尬
Mann-Whitney U	125.000	71.500	107.000	119.500	130.500
Wilcoxon W	230.000	191.500	513.000	525.500	536.500
Z	-1.989	-3.537	-2.648	-2.339	-2.055
Asymp. Sig. (2-tailed)	.047	.000	.008	.019	.040
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.059 <sup>b</sup>				

a. Grouping Variable: 仍在使用荷爾蒙

b. Not corrected for ties.

圖十九、MTF 使用荷爾蒙者(人數=28)與未使用荷爾蒙者(人數=15)的社會適應之比較



表九十、FTM 使用荷爾蒙者(人數=18)與未使用荷爾蒙者(人數=6)的社會適應之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
整體人際	24	4.33	.702	3	5
感覺被接納或尊重	24	4.1812	.62588	3.00	5.00
感覺被欺負或嘲笑	22	1.4825	.56662	1.00	2.43
感覺被排擠或隔離	22	1.3133	.61231	1.00	3.40
感到不便利或尷尬	22	1.6553	.83764	1.00	3.57
仍在服用荷爾蒙	24	1.25	.442	1	2

Ranks

	仍在服用荷爾蒙	N	Mean Rank	Sum of Ranks
整體人際	是	18	12.44	224.00
	否	6	12.67	76.00
	Total	24		
感覺被接納或尊重	是	18	12.92	232.50
	否	6	11.25	67.50
	Total	24		
感覺被欺負或嘲笑	是	18	11.22	202.00
	否	4	12.75	51.00
	Total	22		
感覺被排擠或隔離	是	18	11.64	209.50
	否	4	10.88	43.50
	Total	22		
感到不便利或尷尬	是	18	11.17	201.00
	否	4	13.00	52.00
	Total	22		

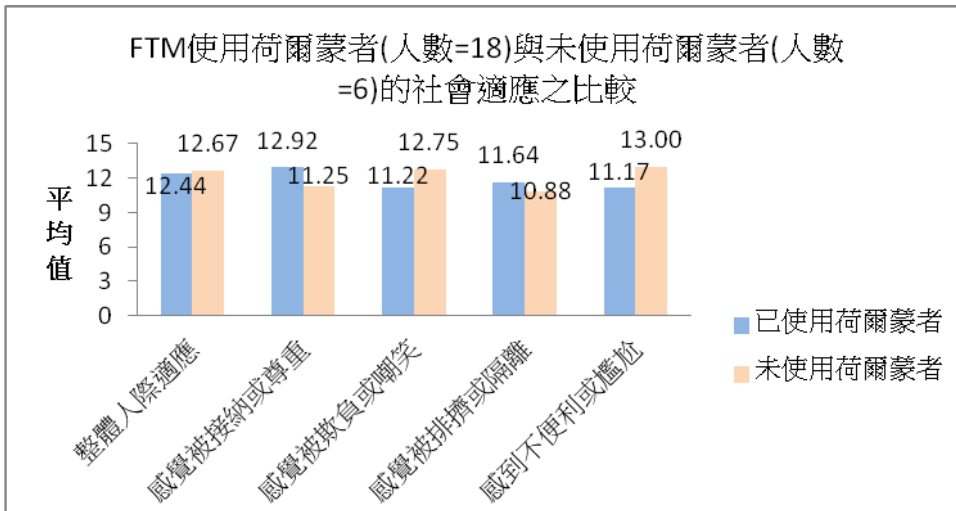
Test Statistics<sup>a</sup>

	整體人際	感覺被接納或尊重	感覺被欺負或嘲笑	感覺被排擠或隔離	感到不便利或尷尬
Mann-Whitney U	53.000	46.500	31.000	33.500	30.000
Wilcoxon W	224.000	67.500	202.000	43.500	201.000
Z	-.073	-.505	-.447	-.247	-.537
Asymp. Sig. (2-tailed)	.942	.613	.655	.805	.591
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.974 <sup>b</sup>	.626 <sup>b</sup>	.712 <sup>b</sup>	.837 <sup>b</sup>	.652 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: 仍在服用荷爾蒙

b. Not corrected for ties.

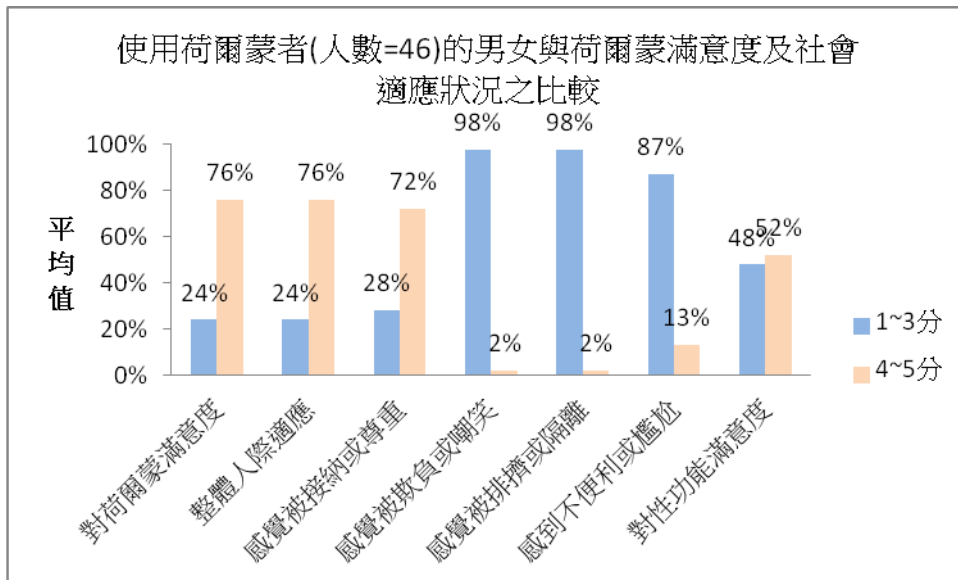
圖二十、FTM 使用荷爾蒙者(人數=18)與未使用荷爾蒙者(人數=6)的社會適應之比較



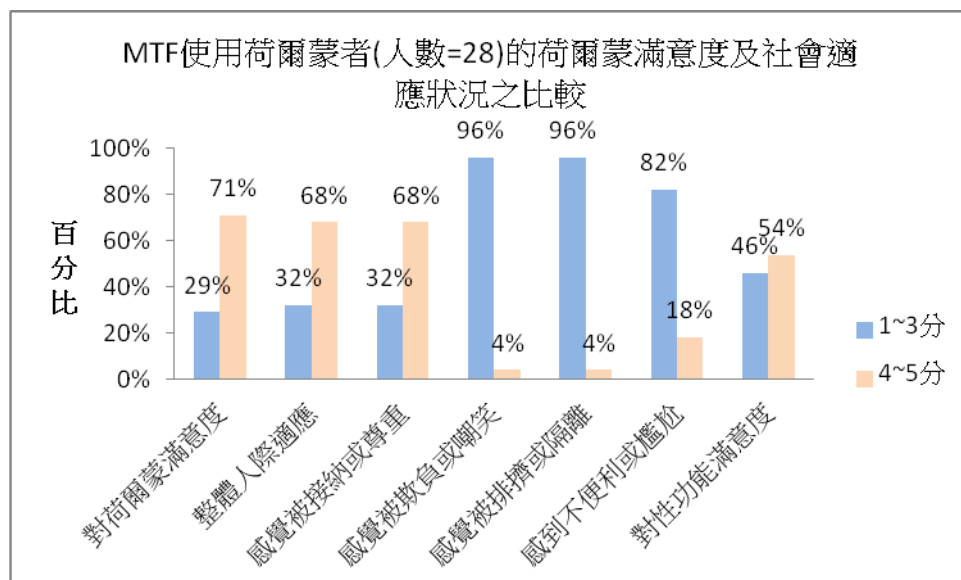
表九十一、使用荷爾蒙者(人數=46)的男女與荷爾蒙滿意度及社會適應狀況之比較

使用荷爾蒙者 (人數=46)		Total (N=46)	MTF (N=28)	FTM (N=18)
對荷爾蒙滿意度	滿意	35 (76%)	20 (71%)	15 (83%)
	不滿意	11 (24%)	8 (29%)	3 (17%)
整體人際適應	4-5	36 (76%)	19 (68%)	16 (89%)
	1-3	11 (24%)	9 (32%)	2 (11%)
感覺被接納或尊重	4-5	33 (72%)	19 (68%)	14 (79%)
	1-3	13 (28%)	9 (32%)	4 (21%)
感覺被欺負或嘲笑	4-5	1 (2%)	1 (4%)	0 (0%)
	1-3	45 (98%)	27 (96%)	18 (100%)
感覺被排擠或隔離	4-5	1 (2%)	1 (4%)	0 (0%)
	1-3	45 (98%)	27 (96%)	18 (100%)
感到不便利或尷尬	4-5	6 (13%)	5 (18%)	1 (6%)
	1-3	40 (87%)	23 (82%)	17 (94%)
對性功能滿意度	滿意	24 (52%)	15 (54%)	9 (50%)
	不滿意	22 (48%)	13 (46%)	9 (50%)

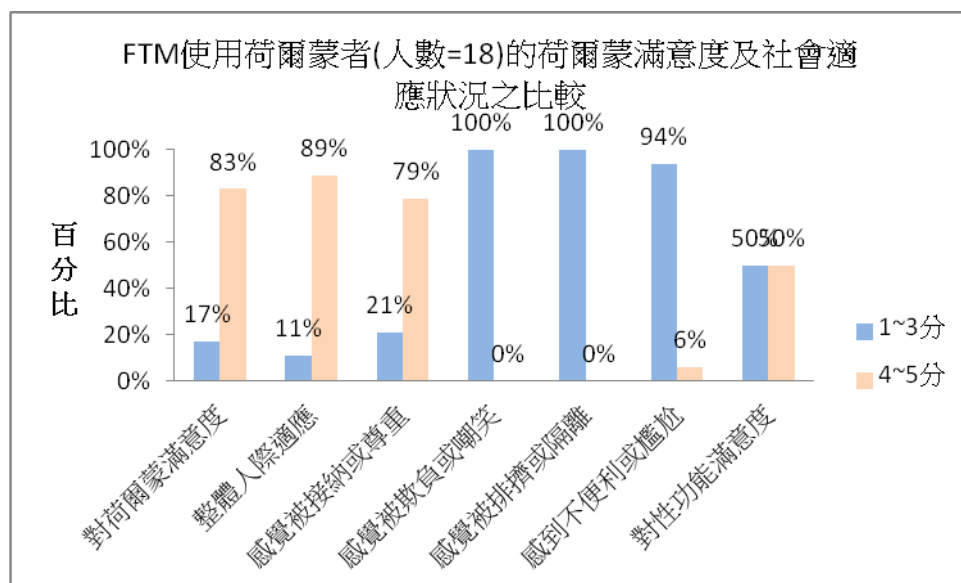
圖二十一、使用荷爾蒙者(人數=46)的男女與荷爾蒙滿意度及社會適應狀況之比較



圖二十二、MTF使用荷爾蒙者(人數=28)的荷爾蒙滿意度及社會適應狀況之比較



圖二十三、FTM使用荷爾蒙者(人數=18)的荷爾蒙滿意度及社會適應狀況之比較



表九十二、使用荷爾蒙者(人數=46)與未使用荷爾蒙者(人數=21)的精神症狀學SCL-90之比較

Group Statistics

	仍在服用荷爾蒙	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
身體化	是	46	1.5796	.63451	.09355
	否	21	1.7533	.71605	.15626
強迫性	是	46	1.8283	.74912	.11045
	否	21	2.2381	.91732	.20018
人際	是	46	1.6978	.74110	.10927
	否	21	2.1281	.79841	.17423
憂鬱	是	46	1.7061	.79187	.11675
	否	21	2.0919	.86340	.18841
焦慮	是	46	1.4913	.61421	.09056
	否	21	1.7619	.78516	.17134
敵意	是	46	1.4783	.62426	.09204
	否	21	1.9290	.81884	.17869
畏懼	是	46	1.3070	.50140	.07393
	否	21	1.5376	.59916	.13075
疑心	是	46	1.6202	.71788	.10585
	否	21	2.1829	.82604	.18026
精神症狀	是	46	1.4717	.57103	.08419
	否	21	1.8333	.75388	.16451

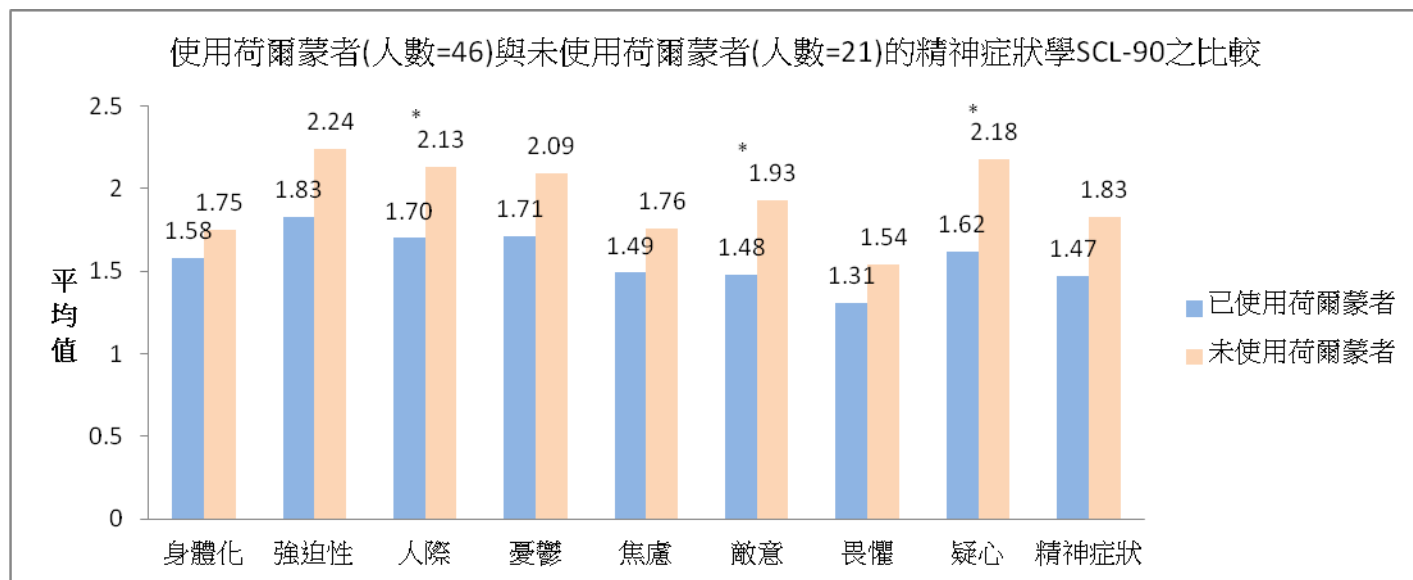
Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
身體化	Equal variances assumed	.574	.452	-.999	65	.322	-.17377	.17400	-.52126	.17372
	Equal variances not assumed			-.954	34.915	.347	-.17377	.18212	-.54353	.19599
強迫性	Equal variances assumed	3.572	.063	-1.934	65	.057	-.40983	.21191	-.83304	.01337

	Equal variances not assumed			-1.793	32.686	.082	-.40983	.22863	-.87515	.05548
人際	Equal variances assumed	1.211	.275	-2.152	65	.035	-.43027	.19994	-.82958	-.03096
	Equal variances not assumed			-2.092	36.329	.043	-.43027	.20566	-.84723	-.01331
憂鬱	Equal variances assumed	.366	.548	-1.799	65	.077	-.38582	.21452	-.81424	.04260
	Equal variances not assumed			-1.741	35.953	.090	-.38582	.22165	-.83537	.06373
焦慮	Equal variances assumed	2.062	.156	-1.530	65	.131	-.27060	.17684	-.62377	.08257
	Equal variances not assumed			-1.396	31.638	.172	-.27060	.19380	-.66553	.12433
敵意	Equal variances assumed	4.545	.037	-2.481	65	.016	-.45079	.18172	-.81370	-.08787
	Equal variances not assumed			-2.243	31.050	.032	-.45079	.20100	-.86070	-.04088
畏懼	Equal variances assumed	1.653	.203	-1.642	65	.105	-.23066	.14047	-.51121	.04988
	Equal variances not assumed			-1.536	33.319	.134	-.23066	.15020	-.53613	.07481
疑心	Equal variances assumed	.857	.358	-2.838	65	.006	-.56264	.19826	-.95860	-.16668
	Equal variances not assumed			-2.692	34.355	.011	-.56264	.20904	-.98729	-.13799
精神 症狀	Equal variances assumed	.439	.510	-2.169	65	.034	-.36159	.16669	-.69450	-.02869
	Equal variances not assumed			-1.957	30.907	.059	-.36159	.18480	-.73855	.01536



圖二十四、使用荷爾蒙者(人數=46)與未使用荷爾蒙者(人數=21)的精神症狀學SCL-90之比較



表九十三、MTF使用荷爾蒙者(人數=28)與未使用荷爾蒙者(人數=15)的精神症狀學SCL-90之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
身體化	43	1.6816	.69623	1.00	4.00
強迫性	43	2.1000	.93401	1.00	5.00
人際	43	1.9949	.81286	1.00	4.56
憂鬱	43	2.0307	.89176	1.08	5.00
焦慮	43	1.6767	.74028	1.00	4.10
敵意	43	1.7053	.79633	1.00	3.67
畏懼	43	1.4514	.58761	1.00	3.29
疑心	43	1.9228	.86565	1.00	4.33
精神症狀	43	1.7163	.70303	1.00	3.80
仍在使用荷爾蒙	43	1.35	.482	1	2

Ranks

	仍在使用荷爾蒙	N	Mean Rank	Sum of Ranks
身體化	是	28	19.82	555.00
	否	15	26.07	391.00
	Total	43		
強迫性	是	28	18.66	522.50
	否	15	28.23	423.50
	Total	43		
人際	是	28	17.84	499.50
	否	15	29.77	446.50
	Total	43		
憂鬱	是	28	18.66	522.50
	否	15	28.23	423.50
	Total	43		
焦慮	是	28	18.93	530.00
	否	15	27.73	416.00
	Total	43		
敵意	是	28	17.82	499.00
	否	15	29.80	447.00
	Total	43		
畏懼	是	28	19.70	551.50
	否	15	26.30	394.50
	Total	43		

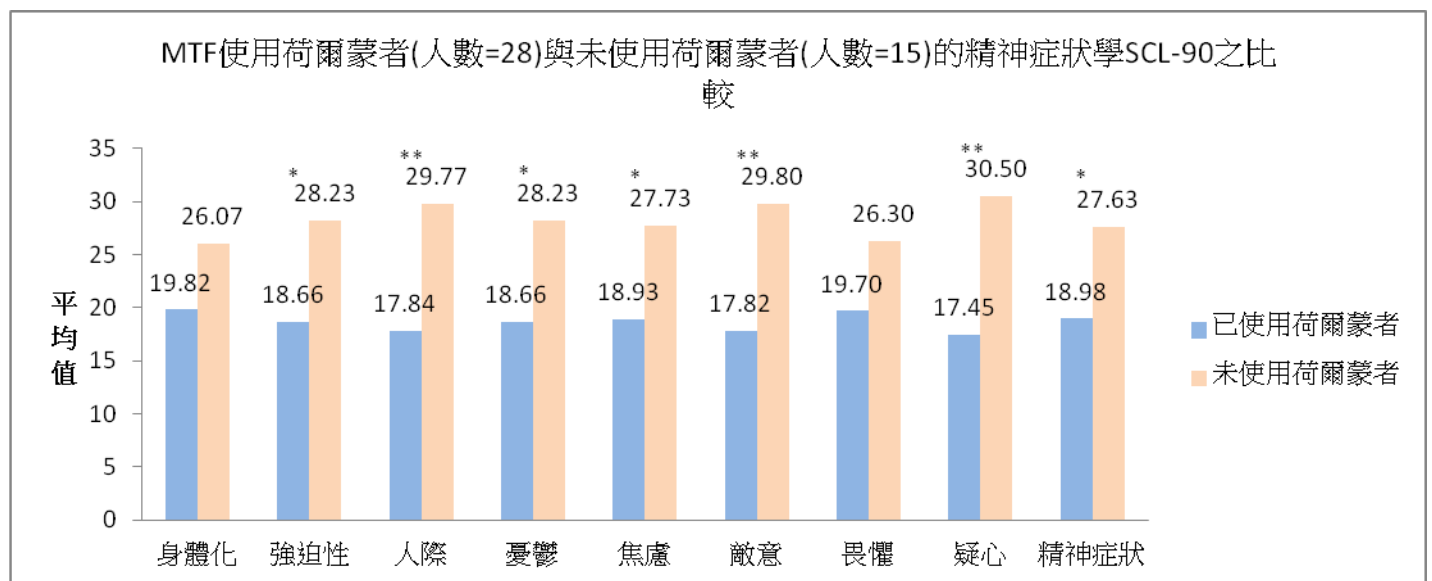
疑心	是	28	17.45	488.50
	否	15	30.50	457.50
	Total	43		
精神症狀	是	28	18.98	531.50
	否	15	27.63	414.50
	Total	43		

Test Statistics<sup>a</sup>

	身體化	強迫性	人際	憂鬱	焦慮	敵意	畏懼	疑心	精神症狀
Mann-Whitney U	149.000	116.500	93.500	116.500	124.000	93.000	145.500	82.500	125.500
Wilcoxon W	555.000	522.500	499.500	522.500	530.000	499.000	551.500	488.500	531.500
Z	-1.561	-2.388	-2.978	-2.390	-2.201	-3.031	-1.700	-3.269	-2.163
Asymp. Sig. (2-tailed)	.119	.017	.003	.017	.028	.002	.089	.001	.031

a. Grouping Variable: 仍在使用荷爾蒙

圖二十五、MTF 使用荷爾蒙者(人數=28)與未使用荷爾蒙者(人數=15)的精神症狀學 SCL-90 之比較



表九十四、FTM使用荷爾蒙者(人數=18)與未使用荷爾蒙者(人數=6)的精神症狀學SCL-90之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
身體化	24	1.5488	.59624	1.00	3.42
強迫性	24	1.7000	.48454	1.00	2.70
人際	24	1.5421	.63328	1.00	3.89
憂鬱	24	1.4621	.54743	1.00	3.23
焦慮	24	1.3958	.51624	1.00	3.20
敵意	24	1.4658	.52580	1.00	2.83
畏懼	24	1.2500	.42392	1.00	2.57
疑心	24	1.5704	.59038	1.00	3.17
精神症狀	24	1.3500	.47089	1.00	2.80
仍在服用荷爾蒙	24	1.25	.442	1	2

Ranks

	仍在服用荷爾蒙	N	Mean Rank	Sum of Ranks
身體化	是	18	13.17	237.00
	否	6	10.50	63.00
	Total	24		
強迫性	是	18	13.14	236.50
	否	6	10.58	63.50
	Total	24		
人際	是	18	13.06	235.00
	否	6	10.83	65.00
	Total	24		
憂鬱	是	18	13.08	235.50
	否	6	10.75	64.50
	Total	24		
焦慮	是	18	13.00	234.00
	否	6	11.00	66.00
	Total	24		
敵意	是	18	13.00	234.00
	否	6	11.00	66.00
	Total	24		
畏懼	是	18	12.25	220.50
	否	6	13.25	79.50
	Total	24		

疑心	是	18	13.06	235.00
	否	6	10.83	65.00
	Total	24		
精神症狀	是	18	12.17	219.00
	否	6	13.50	81.00
	Total	24		

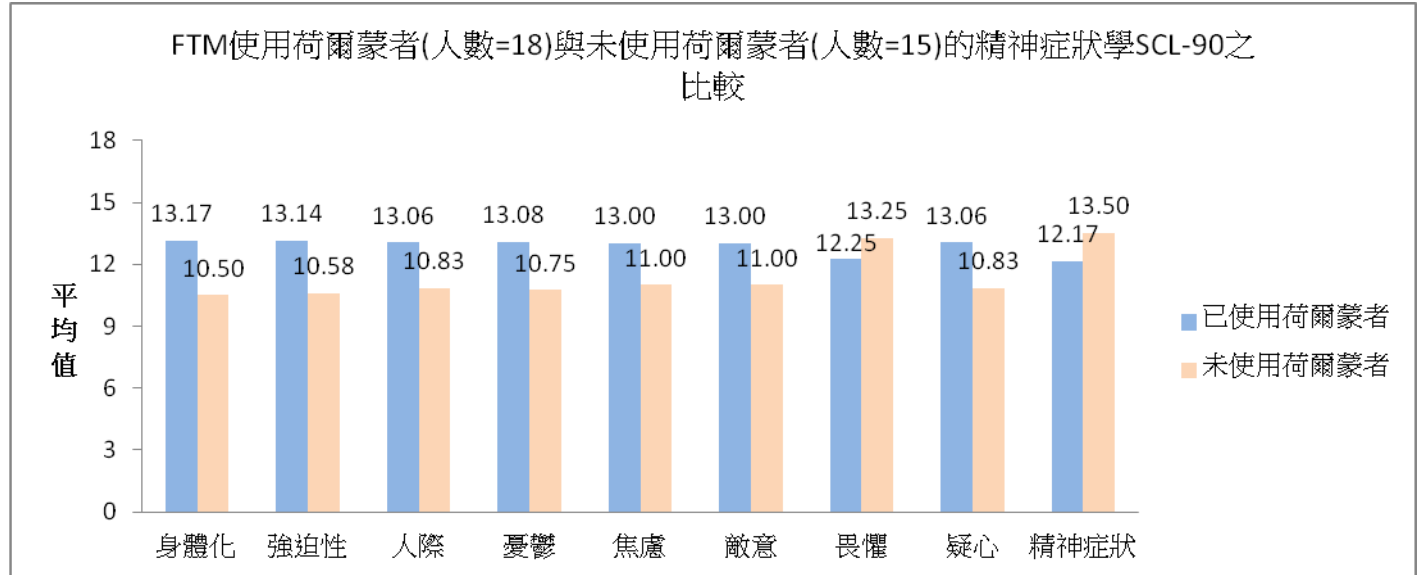
Test Statistics<sup>a</sup>

	身體化	強迫性	人際	憂鬱	焦慮	敵意	畏懼	疑心	精神症狀
Mann-Whitney U	42.000	42.500	44.000	43.500	45.000	45.000	49.500	44.000	48.000
Wilcoxon W	63.000	63.500	65.000	64.500	66.000	66.000	220.500	65.000	219.000
Z	-.804	-.777	-.679	-.705	-.608	-.613	-.318	-.675	-.409
Asymp. Sig. (2-tailed)	.421	.437	.497	.481	.543	.540	.751	.500	.683
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.454 <sup>b</sup>	.454 <sup>b</sup>	.537 <sup>b</sup>	.494 <sup>b</sup>	.581 <sup>b</sup>	.581 <sup>b</sup>	.770 <sup>b</sup>	.537 <sup>b</sup>	.721 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: 仍在使用荷爾蒙

b. Not corrected for ties.

圖二十六、FTM使用荷爾蒙者(人數=18)與未使用荷爾蒙者(人數=15)的精神症狀學SCL-90之比較



表九十五、使用荷爾蒙者(人數=46)與未使用荷爾蒙者(人數=21)的憂鬱量表總分之比較

Group Statistics

	仍在使用荷爾蒙	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
憂鬱量表總分	是	46	8.41	9.313	1.373
	否	21	14.76	10.700	2.335

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference		
								Lower	Upper	
憂鬱量表總分	Equal variances assumed	.324	.571	-2.470	65	.016	-6.349	2.571	-11.483	-1.215
	Equal variances not assumed			-2.344	34.398	.025	-6.349	2.709	-11.851	-.846

表九十六、MTF 使用荷爾蒙者(人數=28)與未使用荷爾蒙者(人數=15)的憂鬱量表總分之比較

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
憂鬱量表總分	43	12.42	10.992	0	43
仍在使用荷爾蒙	43	1.35	.482	1	2

**Ranks**

	仍在使用荷爾蒙	N	Mean Rank	Sum of Ranks
是		28	18.14	508.00
憂鬱量表總分	否	15	29.20	438.00
	Total	43		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	憂鬱量表總分
Mann-Whitney U	102.000
Wilcoxon W	508.000
Z	-2.761
Asymp. Sig. (2-tailed)	.006

a. Grouping Variable: 仍在使用荷爾蒙

表九十七、FTM 使用荷爾蒙者(人數=18)與未使用荷爾蒙者(人數=6)的憂鬱量表總分之比較

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
憂鬱量表總分	24	6.79	7.259	0	26
仍在使用荷爾蒙	24	1.25	.442	1	2

Ranks

	仍在使用荷爾蒙	N	Mean Rank	Sum of Ranks
憂鬱量表總分	是	18	12.22	220.00
	否	6	13.33	80.00
Total		24		

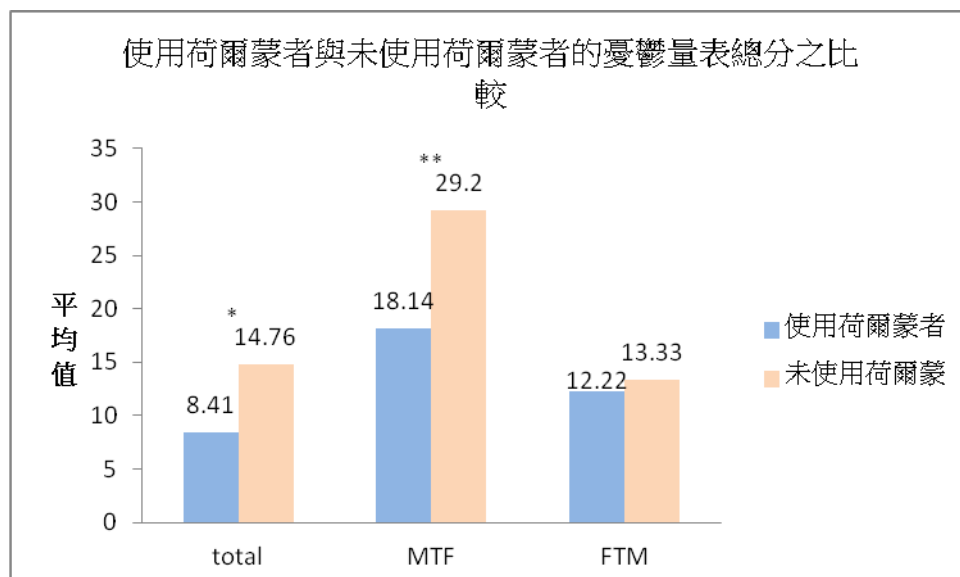
Test Statistics<sup>a</sup>

	憂鬱量表總分
Mann-Whitney U	49.000
Wilcoxon W	220.000
Z	-.337
Asymp. Sig. (2-tailed)	.736
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.770 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: 仍在使用荷爾蒙

b. Not corrected for ties.

圖二十七、使用荷爾蒙者與未使用荷爾蒙者的憂鬱量表總分之比較





表九十八、完成手術者(人數=33)，有無參與團體(G/T<sub>(+)</sub>、G/T<sub>(-)</sub>)與整體手術滿意度之比較

	G/T <sub>(+)</sub>	G/T <sub>(-)</sub>	total	統計值	P 值
1、2、3	1 (3.6%)	0 (0%)	1 (3.1%)	X <sup>2</sup> =0.184	0.668
4、5	27 (96.4%)	5 (100%)	32 (96.9%)		
total	28 (100%)	5 (100%)	33 (100%)		

表九十九、完成問卷的 67 人中，有無參與團體(G/T<sub>(+)</sub>、G/T<sub>(-)</sub>)與 SCL-90 之比較

	G/T <sub>(+)</sub> (N=46)	G/T <sub>(-)</sub> (N=21)	統計值	P 值
身體化	Mean=1.59 SD=0.67	Mean=1.73 SD=0.66	t=-0.769	0.446
強迫性	Mean=1.86 SD=0.78	Mean=2.18 SD=0.87	t=-1.431	0.161
人際	Mean=1.66 SD=0.72	Mean=2.21 SD=0.78	t=-2.796	0.008**
憂鬱	Mean=1.69 SD=0.84	Mean=2.12 SD=0.74	t=-2.132	0.0398*
焦慮	Mean=1.52 SD=0.68	Mean=1.70 SD=0.67	t=-1.018	0.315
敵意	Mean=1.52 SD=0.64	Mean=1.84 SD=0.83	t=-1.585	0.123
畏懼	Mean=1.34 SD=0.56	Mean=1.48 SD=0.50	t=-1.027	0.310
疑心	Mean=1.62 SD=0.77	Mean=2.17 SD=0.72	t=-2.835	0.007**
精神症狀	Mean=1.49 SD=0.65	Mean=1.79 SD=0.62	t=-1.801	0.079

表一百、完成問卷的 67 人中，有無參與團體(G/T<sub>(+)</sub>、G/T<sub>(-)</sub>)與憂鬱量表總分之比較

	G/T <sub>(+)</sub> (N=46)	G/T <sub>(-)</sub> (N=21)	統計值	P 值
憂鬱量表總分	Mean=8.37 SD=9.99	Mean=14.86 SD=9.16	t=-2.613	0.012*

# 國科會補助計畫衍生研發成果推廣資料表

日期:2014/01/29

國科會補助計畫	計畫名稱: 原發性變性慾症患者精神狀態, 臨床特徵及追蹤研究
	計畫主持人: 李鶯喬
	計畫編號: 101-2629-H-075-001- 學門領域: 性別研究
無研發成果推廣資料	

101 年度專題研究計畫研究成果彙整表

計畫主持人：李鶯喬		計畫編號：101-2629-H-075-001-					
計畫名稱：原發性變性慾症患者精神狀態，臨床特徵及追蹤研究							
成果項目		量化			單位	備註（質化說明：如數個計畫共同成果、成果列為該期刊之封面故事...等）	
		實際已達成數（被接受或已發表）	預期總達成數（含實際已達成數）	本計畫實際貢獻百分比			
國內	論文著作	期刊論文	0	0	100%	篇	
		研究報告/技術報告	0	0	100%		
		研討會論文	0	0	100%		
		專書	0	0	100%		
	專利	申請中件數	0	0	100%	件	
		已獲得件數	0	0	100%		
	技術移轉	件數	0	0	100%	件	
		權利金	0	0	100%	千元	
	參與計畫人力（本國籍）	碩士生	0	0	100%	人次	
		博士生	0	0	100%		
		博士後研究員	0	0	100%		
		專任助理	1	1	100%		
國外	論文著作	期刊論文	0	0	100%	篇	
		研究報告/技術報告	0	0	100%		
		研討會論文	0	0	100%		
		專書	0	0	100%		章/本
	專利	申請中件數	0	0	100%	件	
		已獲得件數	0	0	100%		
	技術移轉	件數	0	0	100%	件	
		權利金	0	0	100%	千元	
	參與計畫人力（外國籍）	碩士生	0	0	100%	人次	
		博士生	0	0	100%		
		博士後研究員	0	0	100%		
		專任助理	0	0	100%		

<p>其他成果 (無法以量化表達之成果如辦理學術活動、獲得獎項、重要國際合作、研究成果國際影響力及其他協助產業技術發展之具體效益事項等，請以文字敘述填列。)</p>	<p>本研究初步結果曾於102年10月7日之台北榮總與陽明大學共同召開之記者會中作了初步報告，以便一般民眾對此議題有更多了解。</p>
--	---

	成果項目	量化	名稱或內容性質簡述
科 教 處 計 畫 加 填 項 目	測驗工具(含質性與量性)	0	
	課程/模組	0	
	電腦及網路系統或工具	0	
	教材	0	
	舉辦之活動/競賽	0	
	研討會/工作坊	0	
	電子報、網站	0	
	計畫成果推廣之參與(閱聽)人數	0	

# 科技部補助專題研究計畫成果報告自評表

請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現或其他有關價值等，作一綜合評估。

1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估

達成目標

未達成目標（請說明，以 100 字為限）

實驗失敗

因故實驗中斷

其他原因

說明：

2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形：

論文： 已發表  未發表之文稿  撰寫中  無

專利： 已獲得  申請中  無

技轉： 已技轉  洽談中  無

其他：（以 100 字為限）

3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）（以 500 字為限）

本研究的學術成就價值，主要在於大規模並且長時間的追蹤台灣跨性別個案，了解跨性別個案的現況，並且進一步評估其就醫模式、性別重建手術、以及賀爾蒙治療的療效。跨性別的個案在社會當中是極度的性別弱勢，不論在國內外，跨性別個案收案都具有高度的困難性。因此，本研究結果對於台灣的跨性別社群有非常重要的代表性意義。

本研究的技術創新，主要在於從社會適應及心理健康的角度來進行各種跨性別醫療的評估，而非單純只是著重於治療本身（例如性別重建手術、賀爾蒙治療）的療效。同時，透過個案自我回憶的方式，也能夠較為靈活的了解各種跨性別醫療對於個人的主客觀成效。透過完成治療與未完成治療的群組比較，也能充分發現其間的差異性。

本研究的社會影響，主要希望能透過此研究更加了解跨性別社群的獨特性。跨性別的人權是一個國家性別發展的重要指標。例如，2013 年底性別變更相關流程成為重要的公共議題，就獲得了跨部會、跨專業的討論。本研究的成果，亦希望能透過更加深入了解跨性別社群的方式，讓跨性別個案的基本人權也逐漸備受重視，讓社會能夠更加尊重跨性別個案。

本研究未來之發展，可以更加針對跨性別個案的各種心理健康議題，進行各種量性以及質性的研究。另外，也可以針對社會上對於跨性別個案的健康、汙名、教育、人際關係（如家庭關係、伴侶關係、情感問題）、人權等議題，進行相關的研究，以更全面地增進跨性別個案的生心理健康。