

性别特质、身体实践与健康风险行为

林晓珊

(浙江师范大学 法政学院 社会工作系 浙江 金华 321004)

关键词: 女性特质; 男性特质; 健康风险行为; 身体实践

摘要: 健康风险行为是建构性别身份认同的重要方面, 其中包含着不同性别特质的身体实践。在女性特质的实践中, 女性的身体是被视为有缺陷并需要经过现代医疗技术的改造而与健康风险发生关联的; 在男性特质的实践中, 男性的身体是被视为优越于女性并需要不断以伤害自己的方式来展演其自身的优越性而与健康风险发生关联的。文章认为, 在以男性为中心的社会中, 不仅女性的身体面临极大的风险, 男性的身体同样也是这种性别秩序的牺牲品。

中图分类号: C913.68

文献标识: A

文章编号: 1004-2563(2011)01-0005-07

Gender Trait, Body Practice and Health Risk Behavior

LIN Xiao-shan

(Department of Social Work, College of Law and Political Science at the Zhejiang Normal University, Jinhua 321004, Zhejiang Province, China)

Keywords: femininity, masculinity, health risk behavior, body practice

Abstract: Health risk behavior is an important aspect of constructing gender identity, which includes different body practices in relation to gender trait. In the practice of femininity, the female body is viewed as defective and needs to be reshaped by modern medical technology and thus, enters in health risk behavior. And in the practice of masculinity, the male body is considered as superior to female and needs to demonstrate his superiority by way of harming himself. Both female and male are suffer from health risks through such body practices of ascribing to femininity and masculinity. In the male-dominated society, not only female bodies are confronted by great risks, male bodies are also victims of this gendered hierarchy.

一、健康风险行为的性别差异

自美国著名社会心理学家理查德·杰赛(R. Jessor)在20世纪80年代后期首次使用“风险行为”这一概念对危害青少年健康的行为进行心理学的诠释以来,^[1]健康风险行为在流行病学、心理学和社会学等研究领域已受到了广泛的关注, 包括中国在内

的许多国家都已经开展了针对青少年健康风险行为的监测与研究。根据世界卫生组织的定义, 健康风险行为(health risk behavior)是指吸烟、酗酒、药物滥用、过早不安全性行为、膳食不合理、缺乏体育锻炼及各种导致意外伤害的行为, 这些行为直接或潜在地威胁着青少年现在及将来的健康。^[2]目前, 学术界

对这一术语的界定与分类仍然存在着很大的争议，但普遍认同的是，健康风险不仅深受外部环境与结构的影响，也与个体所作出的行为选择息息相关。

健康风险行为的影响因素很多，如阶层、种族、教育程度、医疗条件等，但是，这些因素都无法完全解释不同性别之间的健康差异。虽然健康状况的性别差异在女性主义的研究文献中已得到了较为深入的讨论，但已有的研究立场和观点大多倾向于认为，女性的健康状况普遍比男性要差，造成这种状况的原因即是以男性为中心的社会地位和资源分配的不公平。自然，女性在父权制社会中的弱势地位容易使女性面临更多的健康风险。然而，男性作为一个社会群体，在以男性为中心的社会中是否就一定比女性更具有健康优势呢？事实上未必如此。据研究，男性比女性更易患各种严重的慢性疾病和致命治病。例如，男性患心脏病的比率是女性的2倍，男性癌症死亡率的比例是女性的1.5倍。^[5]不同年龄阶段（除了0-4岁阶段）的男性死亡率远远高于女性亦是一个很好的例证。如表1所示，5-44岁的中国人口中，不同年龄阶段的男女死亡率存在着极大的差别，而且，越是年龄段上升，男性的死亡率越是高于女性。也有研究指出，死亡率的性别格局是女性比男性具有更强的存活能力。^[4]

表1 不同年龄阶段的性别死亡率差异 单位：%。

	5-9岁	10-14岁	15-19岁	20-24岁	25-29岁	30-34岁	35-39岁	40-44岁
男	0.36	0.64	0.67	1.16	1.2	1.77	1.9	2.6
女	0.23	0.18	0.3	0.34	0.45	0.85	0.71	1.22

数据来源：国家统计局人口和就业统计司编：《中国人口和就业统计年鉴2009》，北京：中国统计出版社，2009。

那么，为什么女性在遭受更多健康不平等的状况下却比男性更具有存活优势呢？男性比女性死亡率高的背后究竟隐藏着一些怎样的社会因素呢？正如前面提到，健康风险不仅与不同群体面对的社会地位结构有关，更与他们自身生活方式的行为选择有密切关联。美国医生麦克杰恩斯和弗杰（McGin-

nis, J. and W. H. Foege）曾提出“实际死因”（actual causes of death）的概念，他们指出，所有死因都包含着行为选择（behavioral choice），日常生活中的行为选择导致的死亡约占美国总死亡人数的一半。如有些人虽然是死于肺癌，但实际死因应是吸烟。有些人可能成为某些行为选择的牺牲品，如开快车导致的交通事故。^[5]而男性和女性之间健康风险的差异，很大程度上正是源于日常生活中行为选择的不同。国外研究表明，男性比女性更常陷于不健康的行为之中，而且女性也比男性过着更为健康的生活方式。^[6]从身体实践的社会性别角度来看，男女之间行为选择的差异与性别角色和性别气质的不同有相当大的关联。例如，吸烟、酗酒、打架、药物滥用等与男性特质更直接相关的风险行为，都是男性多于女性，那些被传统文化造就和认同的男性性格，如暴躁、强权、竞争性、进攻性等，都极易引发过度劳累、精神高度紧张，导致男性冠心病的高发病率和死亡率。^[7]

因此，我们很有必要将“性别特质”当作一个十分关键的变量来加以考量，并重新检视女性特质、男性特质的身体实践在塑造性别形象中所潜在的规训力量。本研究所要探讨的核心问题是，健康风险的行为选择是如何经由性别特质的差异而建构起来的？

它与社会性别有着怎样的内在关联？进而从这些讨论中揭示出在以男性为中心的社会中，不仅女性是受害者，男性同样也是这种男权社会的性别秩序和身份安排的牺牲品。

二、女性特质与健康风险行为

我们生为男性或者女性，但并非生下来就有男性特质或女性特质。^[8]女性主义者指出，男孩和女孩在称之为男人和女人的过程中，不断地接受来自各方面的教导，被要求发展各自的性别气质。^[7]那么，何谓女性特质呢？在著名的女权主义者朱迪斯·巴特勒（Judith Butler）的性别表演理论中，女性特质

是一种策略和一种人为形成的东西,是一个“扮演和再扮演那种被主体接受了性别规范的模式,而性别规范以多种多样的身体风格表现出来”。^{[9](P183)}朱迪斯·巴特勒指出,性别乃至一切身份都是通过行为的表演而展现出来的,“性别不是一个事实,各种不同的性别行动创造了性别的理念,如果没有那些行为,根本就不可能会有性别。”^{[9](P183)}根据她的论述,性别的效果是通过对身体的风格/程式化而产生的,即人们是在各种行为的表演中建构出了属于自己的性别身份。

长期以来,女性的身体形象一直被认为是柔弱的、缺乏力量的、容易患病的,而男性的身体形象则被刻画为阳刚的、强壮的、不易患病的。而且,由于特殊的身体构造,女性在经期、生育期以及更年期往往更容易遭受各种身体上的不适,以及因女性扮演着多种角色,包括家务劳动、生育、照顾孩子等可能增加了女性的压力,使她们的患病率升高,^{[10](P144)}因而引发一系列健康上的问题,如抑郁、焦虑和各种慢性病。而且,在以男性为中心的社会中,传统的性别分工模式使女性在家庭中扮演着照顾者的角色,而男性在家里则理所当然地成为了被照顾者,家庭内部营养品和公共医疗资源的分配更多地是向男性倾斜,女性的健康需求常常被忽视,致使女性的健康问题得不到全面的治疗,从而滋生了更为广泛的性别不平等。

但是,正如前面提到的,尽管女性在健康需求方面存在着性别不平等,可女性的平均寿命却比男性高得多,女性患各种致命疾病的风险亦比男性要低。当然,指出这一事实,并非想要否认女性在健康方面的不平等。正如安东尼·吉登斯(Anthony Giddens)所说的,尽管女性的寿命比男性长,但女性更多病,残疾的几率也更大。^{[10](P142)}那么,女性健康与女性特质(feminity)存在什么样的关联呢?这里,我们需要从社会文化对女性理想性形象的塑造中寻找根源。

“柔弱”素来是传统的东方女性理想美的重要方面。经典名著《红楼梦》中的林黛玉自小体弱多病,而这一形象却为千万男人所钟爱。女性的某种疾病甚至成为了一种隐喻,如肺结核、白血病等,在苏珊·桑塔格的《疾病的隐喻》一书中,它们是一种灵魂病,是

一种浪漫的和可以美化死亡的疾病。如日本电视连续剧《血疑》和韩国电视剧《蓝色生死恋》、《泡沫爱情》中的女主人公,她们最后都患上了致命性的疾病——白血病,但并没有引起人们的恐惧和排斥,相反,女主人公都是非常美丽而柔弱的年轻女子,尽管导致柔弱的因素是一种疾病,但一旦与美结合在一起,就变得不那么可怕了,成了一种罗曼蒂克的病,给人的感觉与其说是痛苦,还不如说是感伤,这种仅以柔弱为症状的疾病反而使女主人公显得更为超凡脱俗。^{[11](P18,译者注①)}因而,在文学、影视等媒介建构之下,女性形象不仅被描绘成患病的、懦弱的,而且女性疾病的社会后果也是可以被社会建构的,这是取决于社会对女性理想形象的塑造需求,而其内在的文化根源即在于维护特定的社会性别秩序,女性特质中的柔弱、从属和男性特质中的阳刚、支配是传统社会性别秩序中不可颠倒、不能缺少的基本维度。

除了柔弱与从属,传统的性别秩序还对女性特质作出了更多的规定,它将男女之间存在的一些生理差异成百倍地夸大,以使女性身体更为柔弱,行动更为迟缓,行为更加犹疑。^[12]而且,今天女性健康所面临的风险远不止生育、家庭劳动等方面的原因,更多的是与现代技术对女性身体的重新塑造有关。女性特质犹如被铭刻在女性身上一样,迫使女性在男权社会的凝视之下,不得不以符合社会审美标准的要求改造自己的身体。例如,当裹脚、束腰等成为女性理想美的一部分时,女性只能忍受着身体的疾痛,否则即会成为被嘲笑的对象。而从现代医学的角度来看,作为当时时髦行为的裹脚和束腰,无疑是十分严重的健康风险行为,这一伤害女性本身的行为看似女性自己的选择,而实际上却是女性特质的内在规定。恰如苏珊·布朗米勒(Susan Brownmiller)指出的,女性以自虐的方式伤害自己,却被有意地曲解为是女性的“真实本性”。^{[12](P263)}

为了塑造具有女性特质的理想身体,女性不断地尝试各种健康风险行为。裹脚、束腰作为一种时尚已俱往矣,但节食减肥、丰胸瘦腿、美容整形等改造女性身体的时尚运动正方兴未艾。近10多年来如雨后春笋般兴起的整形外科手术,在中国的发展速度极快,堪称医学界当之无愧的“朝阳产业”。然而,这

些手术给女性身体所带来的健康风险或隐患却一点也不亚于裹脚、束腰之类的行为。据中国消费者协会统计,美容等领域连续多年是中国消费者投诉热点,中国整容整形业兴起的近10年中,平均每年因美容整形毁容毁形的投诉近2万起,10年间已有20万张脸被毁掉。^[13]更有甚者,因美容整形手术最后造成终身残疾乃至死亡的也不乏其数,部分消费者在美容整形时因注射奥美定而引发癌症的新闻报道也不绝于媒体之中。然而,面对如此触目惊心的事实,为什么还会有那么多的女性甘愿冒着生命健康的风险而走向美容整形的手术台呢?

在今天的广告媒介上,播放最多的就是美容化妆品广告,这些广告的策略就是在不断地暗示女性,她们的身体是有缺陷的。正如桑德拉·李·巴特基(Sandra L. Bartky)指出的,媒体每天都在用各种完美无瑕的女性图像来轰炸我们,这使得大多数妇女都确信自己未能符合标准,并在普遍认为自己身体有缺陷的状况下,妇女们开始学习并实践各种培养女性气质的技术。^{[8](P298-299)}这些身体技术使女性面临更多的健康风险行为,女性特质被作为某种特定的“身体风格”而强制实施。那么,难道女性的身体不反抗吗?桑德拉·李·巴特基说得好,她们当然反抗,但是每当妇女拿起她的眉毛钳,或开始新的节食时,这种反抗就被镇压下来。

这就是“苗条暴政”下女性健康风险的行为选择。与传统社会中因医疗技术水平低下而使女性不得不面对家务劳动、生育、妇科疾病等带来的健康风险不同,现代社会女性面临的健康风险更多地是与现代医疗技术水平的进步联系在一起,这些技术已然成为了当今社会的“神话”,它让广大女性相信身体是可以改造的,也只有不断地改造自己有缺陷的身体,才能符合男权社会的审美要求。殊不知,技术风险已成为现代社会基本的特征,更不用说隐藏在以市场利润为导向的美容整形产业中良莠不齐的技术手段,将之施加于女性身上,无疑会使女性的身体健康遭受更多的风险。

如果说美貌崇拜、整形手术的巨大工业所体现的是社会对女性身体的公开的赤裸裸殖民行动,那么作为父权制社会和市场体制所共同建构起来的女

性特质则成为了一种诱导女性作出健康风险行为的隐蔽力量,它为蕴藏着极大健康风险的身体实践技术提供了合法性的解释,掩盖了女性健康中新的不平等。

三、男性特质与健康风险行为

毫无疑问,女性长期以来所遭受的的身体疾病和面对的健康风险,很大程度上是拜男权社会所赐。然而,将女性身体健康的不公正遭遇统统归咎为男权社会压制的结果,往往又使男性成为了备受指责的对象。那么,在女性健康遭受忽略的同时,男性的健康是否就得到了男权社会的特别关注呢?或者说,在以男性为中心的社会中,男性的健康状况就一定比女性要好很多吗?事实上,真实的情况未必是这样。在竞争如此激烈的现代社会中,男性虽比女性有更多的优势,然而男性角色的中心地位亦使得男性在工作和生活中承担着更大责任的同时面临着巨大的身心压力,致使男性比女性更容易陷于风险行为之中。前面所列举的种种死亡率男性远远高于女性即是一些值得关注的问题。传统文化不仅对女性的行为规范作出了严格的要求,对男性行事规则的要求之严也是有过之而无不及。由于深受性别文化的制约,男性不得不以男性特有的行为方式行事,否则容易被同侪嘲笑为不够男人,或者像个女人,而这对男人来说是极失颜面的侮辱。所以,男性特质(masculinity)在男人的日常生活中的重要性也就可想而知了。

在男权社会中,男性特质强调富有冒险精神、勇敢、独立以及富有攻击性。与女性的克制、收敛、顺从和沉默不同,男性特质所对应的永恒的紧张和压力,迫使男性要在一切场合展示其男子气概,因此男人主动而好斗。^[14]这些与男性特质相连的日常行为往往使男性的身体面临更多的健康风险。相对于女性来说,男性的生活方式远不及女性健康。例如,男性经常以喝酒、抽烟、打架来排解郁闷,遇到真正困难时不易向人开口倾诉和交流(或所谓的“男人有泪不轻弹”),而可能通过更为不健康的方式进行解压和宣泄。与此相反,女性则更愿意表达或找人倾诉以排解内心的苦闷。大多数的调查项目都显示,男性比女性更容易沾染不健康的生活方式。据世界卫生组织

的统计,中国成人吸烟率为35.8%,其中男性为66.0%,女性为3.1%。^{[15][P82]}一项针对大学生的健康风险行为的调查显示,在过去一年吸过烟的男生为40.9%,女生为3.2%,喝过白酒的男生占54.47%,女性占6.5%,曾经醉过的男生占36.4%,女生占11.2%,经历意外伤害的男生为29.5%,女生为6.5%。^[6]另外,全国吸毒人员信息数据库数据显示,截至2009年底,在全国登记在册的这133.5万多吸毒人员中,男性占84.6%,女性占15.4%。^[17]

现代医学常识已经使绝大多数的人知道,不管是对男人还是女人来说,吸烟、酗酒、吸毒、飚车等行为都是有害身体健康的。然而,为什么人们对于此类健康风险行为还是乐此不疲呢?尤其是对于占此类行为绝大多数的男性来说,他们为什么要以这类行为来伤害自己呢?这其中的性别差异,医学、生物学、心理学等方面的解释尚且不够充分,我们只有从社会性别的视角进行分析,才能得到更有解释力的回答。

有学者指出,正是因为出于对权力和特权的追逐,才使男人常常以伤害自己的方式行事。^[18]伤害男人自身身体的社会实践通常是男人用来建构与获取权力的工具,男人要获得权力,就必须抑制自己的需求并且拒绝承认自己的疼痛。^[19]在男权社会中,相对于女性病弱的身体,男性的阳刚之躯被用来当作健康身体的标准,这样的文化规定使男性必须比女性在身体上更具有承受能力,在面对危险时,男人不能后退,在面对死亡时,男人不能恐惧,在面对惊吓时,男人不能尖叫。相对于女性来说,男性更多地从事或出现在对身体有较多危害、风险性较大的职业活动中,与女性相比,男性由危险的工作环境导致的死亡率要高得多。^{[7][P99]}也正是因为从事更高强度、更高风险、更有挑战性的工作或职业,使男性获取了更多的经济和政治上的权力。而且,要成为一名社会认可的男性,或者说,要成为一名具有男子汉气概的人,就必须远离懦弱、拒绝怜悯,并需要不断地展示自己刚强的外形和富有战斗性的身体。而这些行为的目的,就是为了用男性特质来证明男性相对于女性来说更有力量,更无所畏惧,证明男性的身体比女性的身体更具效用,从而得出男性比女性更具有优越性这一

结论。

因此,当男性健康的身体被理所当然化时,疾病行为便会降低男人在性别特质等级中的地位,使男性在与女性的关系中处于不利的地位,甚至会产生对男性所具有的优越性的怀疑。为了维护男人的自尊与权力,男人通常不会像女人那样抱怨自己的疾病疼痛,也不会请求更多的护理(个人的健康护理被当作是女性特质的行为),甚至患病了也不愿意去看医生,而是认为一个真正的男人是与疾病、疼痛、懦弱无关的。由是观之,这些健康风险行为成为了男性身份认同的重要方面,尽管这些行为在现代医学看来是很不可取的,但却是与男性特质的优越性高度相关的。如男人在饮酒中表现出来的豪爽,在吸烟中表现出来的成熟,在打架中表现出来的勇敢,在飚车中表现出来的冒险精神,等等。而这些伤害男人身体健康或使身体处于健康风险之中的实践行为通常是男人用来建构性别认同或获取社会权力的一种重要工具。^{[6][P1389]}

著名女权主义者西蒙·德·波伏娃(Simone de Beauvoir)在《第二性》一书中指出:“女人并不是生就的,而宁可说是逐渐形成的”。^{[20][P309]}这一著名观点曾经成为世界女权运动的重要口号,也是性别社会建构论的代表性观点。那么,我们同样可以反思:男人就是天生的吗?男人天生就拥有比女人更多的权力吗?男人天生就会沾染吸烟、酗酒和药物滥用等这些不健康的生活方式吗?实际上,作为一种社会性别,男人也是被社会所塑造出来的,要成为一个男人(be a man)就意味着其行为方式必须与主流的男性性别规范相符合。社会文化也对什么是真正的男子汉(男性特质)作出了具体的规定,如强壮、成熟、坚强、豪爽、勇敢、富有冒险精神等,这已成为了“男子汉”的一种刻板印象。当然,一个男人并不是一出生就具有了上述这些男性气质,而要建构自己的身份认同,成为他人眼中的男子汉,就必须以自身的行为方式来践行这些气质特征。^{[21][P55]}

只是,用来建构男性特质的行为方式大多是跟不健康的生活方式相关联。男性对身体不适、健康风险和健康护理的忽视是一种展示与女性不同的手段,正如前面提到的,这些行为都被用来证明男性比

女性优越,证明他们是真正的男人,而不是像柔弱的女性身体一样需要照料和护理。因此,在我们的传统社会中,凡是与女性特质相关联的行为大多被贬为低下的,而与男性特质相关联的行为大多具有崇拜的意味。以吸烟为例,女性吸烟极易被贴上粗俗低下、放荡不羁、离经叛道的“污名化”(stigmatized)标签,而男人吸烟则被当作是天经地义。作为男性文化的支流,吸烟在某种意义上就是一种“雄性”的标志。^{[22](P224)}在19世纪的时候,烟管、香烟和高帽一样成为自信男性的一个特征——带有同样的生殖器崇拜意味。^{[23](P233)}因而,尽管吸烟会导致呼吸道感染、心脑血管疾病和肺癌等严重危害健康的疾病,但却被认为是一种约定俗成的男子气概,烟赋予了男人某种形象气质,如粗犷、豪放,它成为了男性性别刻板印象的一个重要特征。

健康风险行为作为男性特质和身份认同的一个隐喻系统,将其给男性身体带来伤害的种种可能性都隐藏起来,甚至通过文化建构的力量,将男性健康风险视为不存在的问题。由此,通过忽略男性的健康需求并将其身体置于风险之中,男性作为更强壮的性别形象被合法化了。^{[6](P1396)}而这一合法化的内在逻辑,则既是把女性身体建构为有缺陷的需要,也是巩固男性优势社会地位的需要。^[24]

四、性别、身体与健康:一个初步的结论

日常生活的行为选择是导致健康风险的重要因素,通过个人的健康实践,大半以上的死亡都是可以避免的,这已是现代医学的一个常识。但是,行为选择成为致病和死亡的风险之一,已远远超出了医学研究的范畴,简单的死因背后隐藏着复杂的社会内涵。可以说,健康行为本质上是一种社会行为。本文从社会性别视角分析了男性和女性在健康风险的行

为选择上的差异,并深入讨论了男性特质和女性特质的身体实践在建构性别身份认同时是如何与健康风险行为发生关联的。行文至此,我们大致可以清晰地看到,在性别气质的身体实践中,不仅女性在追逐时尚的身体改造中成为了健康风险的受害者,男性也在展示身体力量的过程中成为了男权社会下的文化结构和身份安排的牺牲品。作为一个初步的结论,本文认为,现代健康风险行为是建构性别身份认同的重要方面,其中包含着不同性别特质的身体实践,即女性身体缺陷的改造与男性身体力量的展演。在女性特质的实践中,女性的身体是被视为有缺陷并需要经过现代医疗技术的改造(如美容整形)而与健康风险发生关联的;在男性特质的实践中,男性的身体是被视为优越于女性并需要不断以伤害自己的方式(如吸烟)来展演其自身的优越性而与健康风险发生关联的。

在女性主义的声音日益响亮的今天,将女性健康问题化的观点已受到越来越多的质疑,将女性置于健康风险之中的社会根源——作为男权社会与市场机制的产物的女性特质也遭受了越来越多的批判。然而,如安东尼·吉登斯早已指出的,人们却很少下功夫研究男性特质、男性的感受或男性认同的形成。^{[10](P112)}在女性健康被问题化的同时,男性健康也被理所当然化了,由此而掩盖了男性的健康需求,使男性身处风险情境之中,却只能伪装坚强而不能脱离。男性特质不仅塑造了男人的阳刚之躯,也在这阳刚之躯上刻满了累累伤痕。然而,男性亦成为男权社会的受害者这一事实却常常为人所忽略。解放男人,同解放女人一样,都需要我们开始重新思索究竟什么是男性特质、什么是女性特质以及二者之间的权力关系。

[参考文献]

- [1]Jessor, R.. Risk Behavior in Adolescence: A Psychosocial Framework for Understanding and Action[J]. *Journal of Adolescent Health*, 1991, (12).
- [2]WHO.The Health of Young People: A Challenge and a Promise[R].WHO Geneva,1993.
- [3]DHHS(Department of Health and Human Services)[Z]. Report of Final Mortality Statistics,1994. Monthly Vital Statistics Report,45 (3,Supplement). Public Health Service, Hyattsville,MD. 1996.
- [4]佟新.人口社会学(第三版)[M].北京:北京大学出版社,2006.

- [5]McGinnis, J. and W. H. Foege. Actual Causes of Death in the United States[J]. *Journal of the American Medical Association*, 1993. 270(18).
- [6]Courtenay, W. H.. Constructions of Masculinity and Their Influence on Men's Well-being: A Theory of Gender and Health[J]. *Social Science and Medicine*, 2000,(50).
- [7]王金玲.女性社会学[M].北京:高等教育出版社,2005.
- [8]桑德拉·李·巴特基·福柯.女性气质和父权制力量的现代化[A].佩吉·麦克拉肯主编.女权主义理论读本[C].桂林:广西师范大学出版社,2007.
- [9][美]朱迪斯·巴特勒著,宋素凤译.性别麻烦:女性主义与身份的颠覆[M].上海:三联书店,2009.
- [10][英]安东尼·吉登斯著,赵旭东等译.社会学(第4版)[M].北京:北京大学出版社,2003.
- [11]苏珊·桑塔格著,程巍译.疾病的隐喻[M].上海:上海译文出版社,2003.
- [12]苏珊·布朗·米勒著,徐隼,朱萍译.女性特质[M].南京:江苏人民出版社,2006.
- [13] 科技网. 中国 10 年间 20 万张脸被毁掉, 整形机构暑期盯上学生的脸 [JB/OL].http://www.stdaily.com/kjrb/content/2010-07/20/content_209717.htm
- [14]佟新.社会性别研究导论[M].北京:北京大学出版社,2005.
- [15] WHO. Report on the Global Tobacco Epidemic, 2008: The MPOWER[R]. Package. Geneva. 2008.
- [16]张会来等.大学生健康危险行为的描述性研究[J].廊坊师范学院学报,2002,(4).
- [17]于呐洋.我国在册吸毒人员 133 万名[J].共产党员,2010,(4 下).
- [18]Clatterbaugh,K.. *Contemporary Perspectives on Masculinity:Men,Women and Politics in Modern Society, (2nded)* [M].Westview Press, Boulder,CO. 1997.转引自[6](1388).
- [19] Kaufman,M., Men, Feminism,and Men's Contradictor Experiences of Power. In: Brod, H., Kaufman,M.(Eds.). *Theorising Masculinities* [C]. Sage Publications,Thousand Oaks,CA,pp.142C163. 1994..转引自[6](1388).
- [20][法]西蒙·德·波伏娃著,陶铁柱译.第二性[M].北京:中国书籍出版社,1998.
- [21]林晓珊.“香烟”弥漫的青春:作为一种“过渡期”仪式的青少年香烟消费[J].青年研究,2010,(3).
- [22]大丰,朝晖.中国烟民与烟文化[M].长沙:岳麓书社,2007.
- [23]米歇尔·多洛瑞斯著,汪方挺等译.女性与 19 世纪的吸烟形象[A].桑德尔·吉尔曼,周迅等著,汪方挺、高妙永、唐红、张薇译.吸烟史:对吸烟的文化解读[C].北京:九州出版社,2008.
- [24]Annandale, E. & Clark,J.. What is gender? Feminist Theory and the Sociology of Human Reproduction[J]. *Sociology of Health and Illness*.1996,18(1).

责任编辑 迎红