

学校编码: 10384

分类号\_\_\_\_密级\_\_\_\_

学号: 10620091151898

UDC\_\_\_\_

廈門大學

硕士学位论文

**经济发展下阜阳农民的特殊遭遇**  
**——群体卖血和艾滋病感染的人类学考察**  
**The Special Experience of Fu yang Peasant under Economic**  
**Development**  
**——An Anthropological Study of Collective Blood Selling**  
**and AIDS Catching**

王利兵

指导教师姓名: 宋平 教授

专业名称: 民族学

论文提交时间: 2012年5月

论文答辩时间: 2012年6月

学位授予日期: 2012年 月

答辩委员会主席: \_\_\_\_

评 阅 人: \_\_\_\_

2012年5月

## 厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下,独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果,均在文中以适当方式明确标明,并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范(试行)》。

声明人(签名):

年 月 日

# 厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，  
于 年 月 日解密，解密后适用上述授权。

2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年 月 日

## 中文摘要

本文的主要研究内容是20世纪90年代初阜阳地区出现的大批农民卖血和感染艾滋病的现象，其核心问题是中国文化中被视为神圣物品的血液为何会成为阜阳地区农民竞相出售的商品，即阜阳地区农民集体卖血的社会根源。

通过对安徽阜阳地区的多次田野调查和大量访谈资料的整理分析，笔者认为导致阜阳地区大批农民卖血和感染艾滋病的原因主要有以下几个方面：一是阜阳地区脆弱的农耕生态环境以及众多的人口和便捷的交通地理位置；二是处于社会经济转型期和城乡二元体制下的农民面临着诸多的结构性暴力和制度性剥夺，如条目繁多的赋税、缺乏进入市场和社会流动的资源 and 机会；三是医疗领域的市场化改革为有偿采供血行为的出现提供了相宜的社会环境；四是权力与商业、医学之间的联盟共谋。

最后，通过本文的研究可以看出，20世纪90年代初出现在阜阳地区的大批农民卖血和感染艾滋病的现象呈现了处于转型期的地方社会在政治、经济、文化等方面变迁的轨迹，同时也反映了作为传染性疾病的艾滋病有其深刻的社会文化意义，而这也正是人类学研究疾病和健康问题的要旨所在。

**关键词：** 阜阳农民；卖血；市场化改革

## Abstract

My research mainly focuses on the phenomenon of a large number of peasants selling their blood and getting infected with HIV in Fuyang during the 1990s. The core problem addressed is why blood, which is considered to be a sacred item in Chinese culture, became a kind of commodity for sale among peasants in Fuyang; namely the social roots of Fuyang peasants' collective blood selling and infection with AIDS.

Through the arrangement and analysis of data from long-term fieldwork and interviews in Fuyang, which is located in Anhui, Huaihe River Basin, I find that the reasons for a large number of peasants selling their blood and catching AIDS are as follows: first, the special human ecology and convenient transportation and location of Fuyang; second, the structural violence and institutional exploitation that peasants are faced with; third, the market-oriented reforms in the medical field; fourth, the conspiracy of power, between commercial and medical authorities.

As can be seen through this study, the phenomenon of a large number of peasants selling their blood and getting infected with HIV in Fuyang during the 1990s, not only presents the trajectory of political, economic, and cultural change at the level of local communities in transition; it also shows that AIDS, as an infectious disease, is not just a medical problem but also a social problem.

**Key words:** Peasants in Fuyang; Selling blood; the market-oriented reforms

# 目 录

中文摘要

英文摘要

<b>第一章 绪论</b> .....	1
第一节 缘起 .....	4
第二节 文献综述 .....	5
第三节 研究方法与方法论 .....	10
第四节 篇章结构 .....	12
<b>第二章 作为田野点的阜阳</b> .....	14
第一节 阜阳的交通地理概况 .....	14
第二节 阜阳的人口与经济 .....	16
第三节 阜阳的历史与政治 .....	18
<b>第三章 阜阳地区农民卖血及感染艾滋病问题概述</b> .....	22
<b>第四章 无处言说的故事</b> .....	25
第一节 生活的无奈 .....	25
第二节 政府的动员 .....	29
第三节 无知和从众 .....	31
<b>第五章 血站：权力和市场</b> .....	34
第一节 时代背景：医疗领域的市场化改革 .....	34
第二节 官办血站：权力与商业的合作 .....	36
第三节 单采血浆：权力与医学的共谋 .....	39
<b>第六章 总结与思考</b> .....	42
第一节 群体卖血和艾滋病感染的社会根源 .....	42
第二节 疾病的人类学研究 with 思考 .....	44
<b>参考文献</b> .....	49
<b>后记</b> .....	54

# CONTENTS

<b>Chapter 1: Preface</b> .....	<b>1</b>
<b>Section 1: Introduction</b> .....	<b>4</b>
<b>Section 2: Reviews on the research</b> .....	<b>5</b>
<b>Section 3: The method and methodology</b> .....	<b>10</b>
<b>Section 4: The structure of the thesis</b> .....	<b>12</b>
<b>Chapter 2: As a Field Location of Fuyang</b> .....	<b>14</b>
<b>Section 1: The transportation and geography of Fuyang</b> .....	<b>14</b>
<b>Section 2: The population and economics of Fuyang</b> .....	<b>16</b>
<b>Section 3: The history and politics of Fuyang</b> .....	<b>18</b>
<b>Chapter 3: An Overview of Peasants Selling Their Blood and Getting     Infected with HIV in Fuyang</b> .....	<b>22</b>
<b>Chapter 4: Nowhere Speaking of Stories</b> .....	<b>25</b>
<b>Section 1: The helplessness of life</b> .....	<b>25</b>
<b>Section 2: Mobilization of the government</b> .....	<b>29</b>
<b>Section 3: Ignorance and herd</b> .....	<b>31</b>
<b>Chapter 5: Blood Bank: Power and Market</b> .....	<b>34</b>
<b>Section 1: The background: the market-oriented reforms in the medical         field</b> .....	<b>34</b>
<b>Section 2: Blood bank of government-run: the cooperation of power and         commercial</b> .....	<b>36</b>
<b>Section 3: Apheresis plasma: the conspiracy of power</b>	

<b>and medicine .....</b>	<b>39</b>
<b>Chapter 6: Summary and Thinking .....</b>	<b>42</b>
<b>Section 1: The social roots of collective blood selling and infection with         AIDS .....</b>	<b>42</b>
<b>Section 2: The anthropology research and thinking of disease .....</b>	<b>44</b>
<b>Reference: .....</b>	<b>49</b>
<b>Postscript: .....</b>	<b>54</b>

厦门大学博硕士学位论文摘要库

## 第一章 绪论

众所周知，20 世纪的人类学获得了巨大的发展和进步，无论是在理论方法上，亦或是地域内容上。从初民社会到文明社会，从宗教仪式到疾病医疗，从太平洋海岛到中原大地，人类学的发展和进步在时间的年轮里留下了印记，也为空间的文化增添了色彩。人类学研究人性和文化，关怀人自身的健康发展，同时也关注社会的和谐运行。社会由人组成，人依赖于社会，二者你中有我，我中有你，任何一方的不良都会影响对方。社会是个宽泛的概念，它包含着众多的面向，任何一个面向出现问题势必影响整体，进而波及社会中的人群。

公共卫生是社会众多面向之一，它是衡量一个社会和人群健康与否的重要参数，因而对社会和人类发展起着至关重要的积极或消极作用。人类学对公共卫生领域的关注始于人类学家对非西方部落社会中疾病和健康认知体系以及巫术等方面的研究。20 世纪 40 年代初，西方发达国家开始在亚洲、非洲和拉丁美洲启动卫生援助项目，这使得擅长于开展异文化研究的人类学家有机会参与到发展中国家的卫生项目中，同时也使得公共卫生成为医学人类学重要的应用领域。20 世纪 70 年代世界卫生组织对发展中国家初级卫生保健事业的强调与国际援助的制度化又吸引了越来越多的人类学家参与到国际卫生领域。20 世纪 80 年代开始，全球化进程明显加速，一些公共卫生问题也开始带有全球化的特点，由此医学人类学从对小型社区初级卫生保健问题的关注，开始转向一些全球性的健康和疾病问题，其中，艾滋病就是一个颇具代表性且影响甚广的全球性公共卫生问题。<sup>①</sup>自 1981 年美国发现首例艾滋病病例以来，艾滋病在全球的传播、发展和流行的趋势和程度不断增加，根据联合国艾滋病规划署发布的 2010 年全球艾滋病疫情报告显示：2009 年，全球大约有 3330 万（3140-3530 万）名艾滋病病毒（HIV）感染者，在这一数字中，撒哈拉以南非洲占 2250 万（2090-2420 万），南亚和东南亚占 410 万（370-460 万），东亚占 77 万（56-100 万），中东和北非 46 万（40-53 万），中美洲和南美洲 140 万（120-160 万），加勒比海地区 24 万（22-27 万），北美洲 150 万（120-200 万），西欧和中欧 82 万（72-91 万）；2009 年全球因艾滋病而死亡的人数为 180 万，其中撒哈拉以南非洲为 130 万，南亚和东南亚为 26

<sup>①</sup> 张有春. 人类学与公共卫生：理论与实践[J]. 广西民族大学学报（哲学社会科学版），2007 年第 1 期.

万，东亚 3.6 万，中东和北非 2.4 万，中美洲和南美洲 5.8 万，加勒比海地区 1.2 万，北美洲 2.6 万，西欧和中欧为 8500 人。人类学家翁乃群通过研究发现，无论是艾滋病传播的地区不平衡性，还是在不同地区主要传播方式的差异，以及对不同社会群体危害程度的不同均表明，艾滋病的传播与政治经济结构和社会文化制度有着极为密切的关系。和人类历史上曾经遭受过的各种传染病的危害一样，艾滋病传播的发生既有其生物学原因，也有其政治经济和社会文化原因。<sup>①</sup>

表 1 2009 年全球和地区艾滋病流行情况统计数据

	艾滋病病毒感染者人数 (万/%)	2009年新发艾滋病病毒感染者例数 (万/%)	2009年艾滋病相关死亡例数 (万/%)	成年人艾滋病病毒感染者率 (%)
撒哈拉以南非洲	2250万/67.6% [2090–2420万]	180万/69.2% [160–200万]	130万/72.2% [110–150万]	5% [4.7%–5.2%]
南亚和东南亚	410万/12.3% [370–460万]	27万/10.4% [24–32万]	26万/14.4% [23–30万]	0.3% [0.3%–0.3%]
东亚	77万/2.3% [56万–100万]	8.2万/3.2% [4.8–14万]	3.6万/2% [2.5–5万]	<0.1% [0.1%–0.1%]
中美洲和南美洲	140万/4.2% [120–160万]	9.2万/3.5% [7–12万]	5.8万/3.2% [4.3–7万]	0.5% [0.4%–0.6%]
北美洲	150万/4.5% [120–200万]	7万/2.7% [4.4–13万]	2.6万/1.4% [2.2–4.4万]	0.5% [0.4%–0.7%]
西欧和中欧	82万/2.5% [72–91万]	3.1万/1.2% [2.3–4万]	0.85万/0.5% [0.68–1.9万]	0.2% [0.2%–0.2%]
东欧和中亚	140万/4.2% [130–160万]	13万/5% [11–16万]	7.6万/4.2% [6–9.5万]	0.8% [0.7%–0.9%]
加勒比海地区	24万/0.7% [22–27万]	1.7万/0.7% [1.3–2.1万]	1.2万/0.7% [0.85–1.5万]	1.0% [0.9%–1.1%]
中东和北非	46万/1.4% [40–53万]	7.5万/2.9% [6.1–9.2万]	2.4万/1.3% [2–2.7万]	0.2% [0.2%–0.3%]
大洋洲	5.7万/0.2% [5–6.4万]	0.45万/0.2% [0.34–0.6万]	0.14万/0.1% [<0.1–0.24万]	0.3% [0.2%–0.3%]
总计	<b>3330万/99.9%</b> <b>[3140–3530万]</b>	<b>260万/99%</b> <b>[230–280万]</b>	<b>180万/100%</b> <b>[160–210万]</b>	<b>0.8%</b> <b>[0.7%–0.8%]</b>

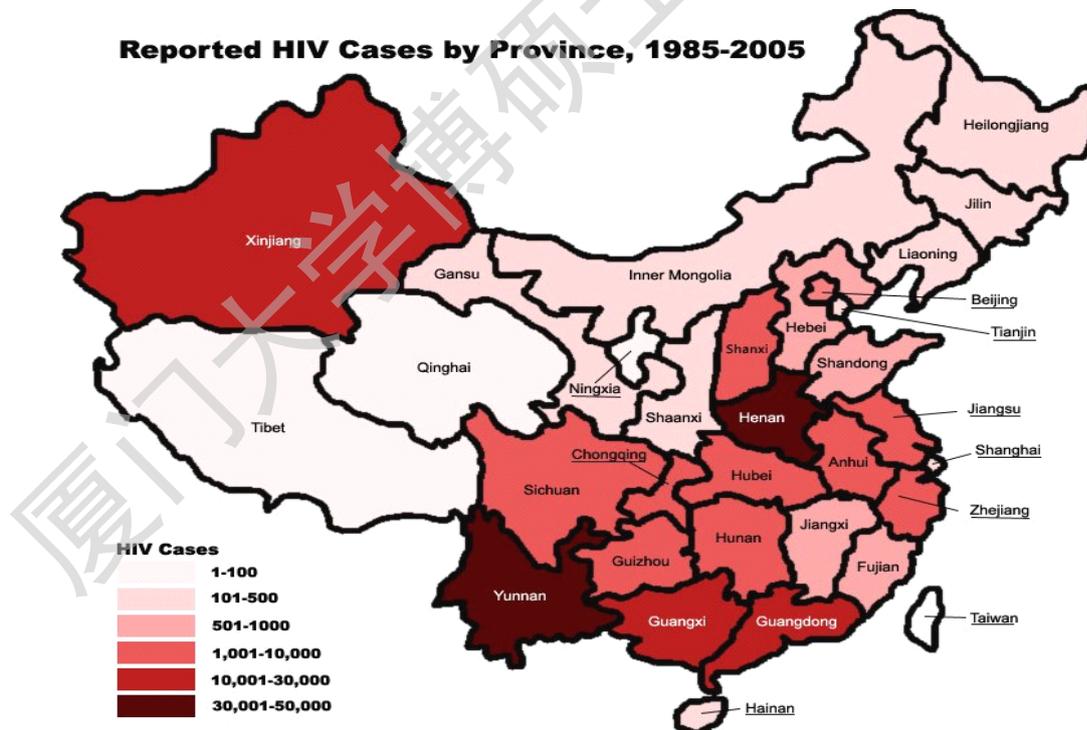
资料来源：2010年联合国艾滋病规划署《全球艾滋病疫情报告》（Report on the global AIDS epidemic）

在中国，自 1985 年北京协和医院报告了中国境内的第一例艾滋病病人以来，截止 2010 年 10 月底，已经累计报告艾滋病病毒感染者和病人 370,393 例，其中

<sup>①</sup> 翁乃群. 艾滋病传播的社会文化动力[J]. 社会学研究, 2003 年第 5 期.

病人 132,440 例，死亡 68,315 例。然而，以上报告数字仅代表卫生行政部门能够监测到的情况，在 2009 年，卫生部和联合国艾滋病规划署、世界卫生组织联合评估结果表明，截止 2009 年底，估计我国现存活艾滋病病毒感染者和病人约 74 万人，其中病人约 10.5 万人，2009 年新发感染者约 8.4 万人，因艾滋病相关死亡约 2.6 万人。在以上统计数据中，河南、云南、新疆和四川等省市是艾滋病感染者较多的地区，其中感染者主要以青壮年为主，且大多分布在农村<sup>①</sup>。艾滋病在中国的传播大致经历了“国外病例传入期（1985-1988）—艾滋病散播期（1989-1993）—艾滋病高速增长期（1994-至今）”三个流行阶段<sup>②</sup>，而 1994 年之后之所以进入高速增长期主要是因为 80 年代末到 90 年代初农村地区因卖血感染艾滋病病毒的情况得以显现。根据中国第二次申请全球基金报告数字显示，河南省卖血人群中 HIV 流行率为 18-40%，安徽是 15%，湖北是 4-10%，湖南是 2-6%，陕西是 1.6-3.9%，山西是 1-5.5%<sup>③</sup>。

图 1 中国各省市艾滋病病毒感染者分布图



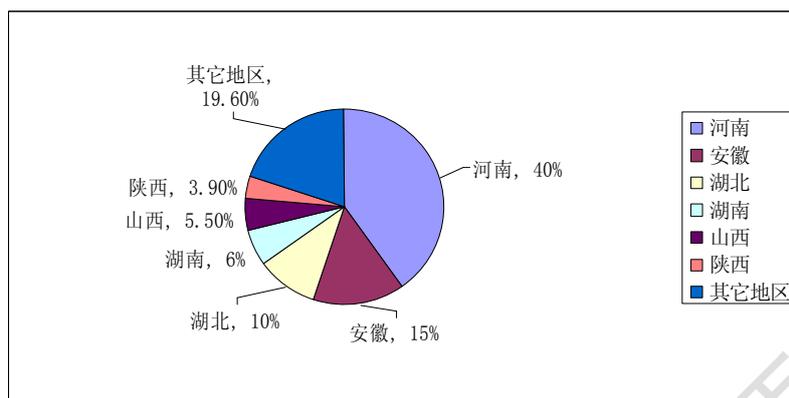
图片来源：联合国艾滋病规划署网站

<sup>①</sup> 高耀洁. 中国艾滋病调查[M]. 桂林: 广西师范大学出版社, 2006 年, 第 1 页.

<sup>②</sup> 李希光, 周敏. 艾滋病媒体读本[M]. 北京: 清华大学出版社, 2005 年, 第 291 页.

<sup>③</sup> 景军. 艾滋病与乡土中国[J]. 市场与人口分析, 2005 年第 2 期.

图 2 2004 年中国卖血人群中 HIV 流行率地区分布图



一直以来，通过血液途径传播艾滋病是世界范围内非常少见的，而这一少见的传播途径竟成为了 20 世纪 90 年代中国社会艾滋病传播最为重要和广泛的途径。在 20 世纪 90 年代初期的河南、安徽、湖北等中原地区，一支由农民组成的数以万计的庞大队伍成为了中国新兴的血液市场的重要后备军，而这一庞大队伍和市场的形成与当时的社会时代背景是密不可分的。20 世纪 80 年代，中国开始广泛而又快速的市场化改革，一些领域为了要在短时间内完成从计划到市场的转变，不惜利用各种手段和方法，只顾眼前效益，而不顾长远利益。在缺乏一个健全的制度和法律保障的前提下，很多领域由计划到市场的转型可谓是一波多折，其中不乏一些在今天仍然留有无法消除的重要影响的改革和举措。20 世纪 80 年代中期，市场化改革开始波及医疗领域，医疗机构为了开拓市场、增加收益，不断地开发新技术和研制新药品，其中血液制品就是一项具有极高价值的重要产品。1985 年，中国卫生部和海关总署联合发布通知严禁从国外进口血液制品，一时间国内血液制品市场告急。在这种需求旺盛，供给不足的情况下，一些生物制药公司纷纷进驻贫困人口众多的中原地区，与地方政府和医疗机构合作设立单采血浆站，大量采集农民血浆以供应市场消费需求<sup>①</sup>。然而，由于在采集血浆过程中存在诸如监督缺失、技术操作不规范、过度开采等问题，最终导致大批农民在卖血过程中交叉感染艾滋病。

<sup>①</sup> 采血共分两种：一种是人工采集全血，主要用于临床手术输血；另一种是人工单采血浆，主要应用于血制品的制作和生产。人工单采血浆，是指用高速离心机将血液分离为血浆和红细胞，然后将占血液 45% 的红细胞回输给供血者，而保留下来的血浆则卖给生物制药公司，用于生产制造白蛋白、球蛋白、血小板、第八因子等生物制品。

## 第一节 缘起

时间总是在不经意间流走，转眼我已进入研究生学习的第二学年，毕业的钟声又一次渐近。2010年下半年，我开始与导师商议毕业论文选题事宜。起先，导师建议我去福州做有关地方华侨政策的研究，但我在阅读了部分文献和一番思考之后，终觉得自己对于“华侨”这个主题仍然陌生，恐难写出一篇令导师满意的文章，于是，我放弃了一次益于开阔自己研究视角的机会。随后，导师又建议我可自行选择一个自己比较感兴趣亦或是相对熟悉的领域作为自己的毕业论文。在一番思考、斟酌以及与导师商议之后，我最终选择了一个自己相对较为熟悉的主题——艾滋病问题。虽然确定了艾滋病问题作为自己毕业论文要研究的主题，但心中仍不免有很多顾虑和担心。恰在此时，我申报的“皖北阜阳地区艾滋病问题的调查与研究”项目获得学校重点资助，于是，我只得再次坚定研究艾滋病问题的决心。

在很多不了解和没有接触过艾滋病的人来说，艾滋病可能是一个令人谈之色变的话题，着实，在我第一次真实接触艾滋病感染者之前，各种惧怕和担忧亦是倾满心头。2006年7月，我第一次随老师下乡做田野调查，调查地点是位于安徽北部艾滋病疫情较为严重的阜阳地区，调查对象是阜阳农村地区受艾滋病影响的人群。第一次真实接触艾滋病以及艾滋病群体，心中那种紧张的感觉甚是强烈，清晰地记得当我看到师姐怀抱着一位感染了HIV的6岁儿童时，心中不禁颤栗，心想这样是否会传染呢，而我自己更是连这些儿童的手都不敢牵。不过这种紧张的感觉在内心并没有持续很久，在老师和师姐的说教下，第二天我就开始以一种放松的心态走进调查对象的家里，与调查对象一起谈话、聊天。为了具体了解当地的艾滋病问题，第一次的调查选择了阜阳市颍州区的C村作为目标村庄，进行逐户走访，此外，我们还走访了当地一家（也是唯一一家）专业救助受艾滋病影响儿童的非政府组织“阜阳市艾滋贫困儿童救助协会”（以下简称“阜爱协会”）<sup>①</sup>，并就相关艾滋病知识在阜阳市区进行了一次较大规模的问卷调查（共发放问卷600份）。第一次实地田野调查不仅让我克服了对于艾滋病的惧怕和担心，增添了对于艾滋病群体的同情和理解，也让我察觉到开展艾滋病问题调查和研究所

<sup>①</sup> 阜爱协会是一家致力于救助受艾滋病影响的贫困儿童的社会组织，自2003年12月成立以来，该协会先后救助了1000多名受艾滋病影响的贫困儿童，其中大部分是孤儿，60多名是感染了艾滋病病毒的儿童，他们来自50多个不同的村庄，500多个不同的家庭，直接受益人群达到6000多人。

具有的实际社会意义。为更加深入了解阜阳地区艾滋病问题产生的历史背景、社会根源以及与之相关的一些问题,也为了解当地艾滋病群体的生存状况以及观察研究的持续性、完整性,随后我又于2007年5月和2008年10月先后两次深入阜阳市颍州区一些受艾滋病影响的村庄进行跟踪调查和研究。正是本科阶段的学习和几次田野调查使我对艾滋病问题有了一个初浅的了解和认识,同时也正是因为这份初浅的了解和认识使我最终选择将艾滋病问题作为硕士研究生的毕业论文。为了完成毕业论文,同时也为了检验自己在硕士阶段所学习的人类学知识,尤其是人类学的田野调查知识,在与导师多次商议后,我又于2011年1月和2011年5月再次深入阜阳市颍州区和阜南县辖下一些受艾滋病影响的村庄进行调查和研究,同时辅以周边其它县镇村庄,期间还通过与阜爱协会保持联系来关注和了解当地的相关情况。

## 第二节 文献综述

艾滋病作为一个全球性的社会问题,自其诞生之日起就备受学者关注。艾滋病最初在美国被发现时有两个现象被研究者和大众普遍关注,一是感染者基本都是男同性恋者,二是这些感染者基本都曾去过海地旅游。于是许多人开始怀疑艾滋病与同性恋以及海地之间的联系,甚至将艾滋病与同性恋行为以及海地人等同起来<sup>①</sup>。因此,早期有关艾滋病问题的社会科学研究多集中于同性恋群体<sup>②</sup>,关注引发艾滋病感染的行为相关性和地域相关性<sup>③</sup>。到20世纪90年代,随着调查研究和实践经验的积累,尤其是人类学研究的加入,人们逐渐认识到,在所有的人

<sup>①</sup> 参考 Farmer Paul and Jim Yong Kim, 1991, anthropology, accountability, and the prevention of AIDS, *the journal of sex research* 2.

<sup>②</sup> 相关研究参考 Lang Norris G., 1986, AIDS: biocultural issues and the role of medical anthropology, *medical anthropology quarterly* 2; Messiah A., J.Y.Mary, J.B.Brunet etc., 1988, risk factors for AIDS among homosexual men in France, *European journal of epidemiology* 1; Baldwin John D. and Janice I. Baldwin, 1988, factors affecting AIDS-related sexual risk-taking behavior among college students, *the journal of sex research* 2; Abramson Paul R., 1988, sexual assessment and the epidemiology of AIDS, *the journal of sex research* 3; Parker Richard G., Manuel Carballo, 1990, qualitative research on homosexual and bisexual behaviour relevant to HIV/AIDS, *the journal of sex research* 4.

<sup>③</sup> 相关研究参考 Nachman Steven R. and Ginette Dreyfuse, 1986, Haitians and AIDS in south Florida, *medical anthropology quarterly* 2; Farmer Paul, 1990, Sending Sickness: Sorcery, Politics, and Changing Concepts of AIDS in Rural Haiti, *medical anthropology quarterly, new series* 1; Pape Jean and Warren D. Johnson, 1993, AIDS in Haiti:1982-1992, *clinical infectious diseases*, Supplement 2.

群中，一套更为复杂的社会、结构和文化的因素协调着风险的结构，影响着艾滋病的传播。例如在北美和西欧等工业发达国家，艾滋病的传播主要是通过男性之间的不安全性行；在撒哈拉以南非洲和加勒比海地区的贫困国家或地区，以及南亚和东南亚国家则主要是通过异性之间的不安全性行为；而通过静脉注射吸毒人群共用针具造成的艾滋病传播则主要出现在东南亚和中亚一些国家<sup>①</sup>。在有关艾滋病问题的研究视角不断拓宽的同时，学者们的研究范围也逐渐从同性恋群体扩展到吸毒群体、卖淫群体以及普通大众，从海地以及北美扩展到欧洲、亚洲和非洲<sup>②</sup>。

相比国外，国内对艾滋病问题的社会科学研究反应较慢、起步较晚，研究对象和研究内容多是有关吸毒群体、卖淫群体、同性恋群体以及艾滋病的传播、艾滋病的社会经济影响、艾滋病的预防和控制、艾滋病群体的救助等，目前涉及这些方面研究的国内学者主要有庄孔韶、翁乃群、潘绥铭、张北川、靳薇、向德平、李楯等人<sup>③</sup>。由于本文的研究对象和研究内容主要是农民卖血群体及其卖血和艾

<sup>①</sup> Parker Richard, 2001, Sexuality, Culture and Power in HIV/AIDS Research, *Annual Review of Anthropology*, Vol. 30:162-179.

<sup>②</sup> 相关研究参考 Gil Vincent E., 1991, An ethnography of HIV/AIDS and sexuality in the people's republic of china, *the journal of sex research* 4; Bortolotti F., A. Stivanello, F. Noventa, G. Forza, N. Pavaenllo and A. Bertolini, 1992, sustained AIDS education campaigns and behavioural changes in Italian drug abuses, *European journal of epidemiology* 2; Brien Francesca O' and Mark M. Attah, 1993, AIDS Epidemic In Africa, *British medical journal* 6888; Akeroyd Anne V., 1994, HIV/AIDS in Eastern and Southern Africa, *review of African political economy* 60; McKevitt Christopher, 1993, HIV/AIDS in Europe: The Challenge for Anthropology, *anthropology today* 2; Fan Shenggen, Eric J. Wailes and Gail L. Cramer, 1995, Household Demand in Rural China: A Two-Stage LES-AIDS Model, *American journal of agricultural economics* 1; Piot Peter, 2000, Global AIDS Epidemic: Time to Turn the Tide, *science, new series* 5474; Clark Shelley, Michelle Poulin and Hans-Peter Kohler, 2009, Marital Aspirations, Sexual Behaviors, and HIV/AIDS in Rural Malawi, *journal of marriage and family* 2.

<sup>③</sup> 相关代表性研究成果如，庄孔韶，“虎日”的人类学发现与实践——兼论《虎日》影视人类学片的应用新方向[J]。广西民族研究，2005年第2期；庄孔韶。中国性病艾滋病防治新态势和人类学理论原则之运用[J]。广西民族大学学报（哲学社会科学版），2007年第1期；翁乃群。艾滋病传播的社会文化动力[J]。社会学研究，2003年第5期；翁乃群。艾滋病与怪罪[J]。读书，2003年第9期；翁乃群，杜娟，金黎燕等。海洛因、性、血液及其制品的流动与艾滋病、性病的传播[J]。民族研究，2004年第6期；潘绥铭。存在于荒谬——中国地下性产业考察[M]。北京：群言出版社，1999年；潘绥铭。艾滋病研究给社会学提出的新问题[J]。社会学研究，2001年第4期；潘绥铭。预防艾滋病将带来的社会效益[J]。中国党政干部论坛，2003年第3期；潘绥铭，黄盈盈，李楯。中国艾滋病问题解析[J]。中国社会科学，2006年第1期；张北川等。中国大陆男男性接触者艾滋病性病高危行为情况调查[J]。中华流行病学杂志，2001年第5期；张北川，（美）琼·高芙曼。同性恋与艾滋病防治[J]。广西民族学院学报（哲学社会科学版），2005年第2期；张北川等。中国九城市2046例男同性恋者与艾滋病相关状况调查概况[J]。中国性科学，2008年第8期；靳薇。社会性别视角与艾滋病防治[J]。科学社会主义，2007年第1期；向德平，唐莉华。农村艾滋病患者的社会排斥——以湖北农村的调查为例[J]。华东师范大学学报（哲学社会科学版），2006年第6期；李楯。

滋病感染的社会根源，所以在文献梳理部分我将主要关注那些研究中国社会中农民卖血和感染艾滋病的研究；但又由于目前在此方面开展研究的成果较少，所以我将就本人所能搜集到的 Erwin、Anagnost、邵京、景军等几位学者的研究成果做一简单介绍。

Anagnost 长期以来关注生命价值 (biovalue) 和身体素质变迁的研究，1994 年的中国电影《二嫫》给了 Anagnost 在身体政治权力方面以新的灵感<sup>①</sup>。这部影片讲述的是一个农村妇女为了买一台全村最大的电视机，不惜到城市做苦工，直至卖血换取金钱的故事。Anagnost 以对该影片的评论为基础，探讨了马克思所说的“资本家对剩余价值的剥削犹如吸血鬼”正好可以用到中国在发展市场经济时对农民的剥削。在文章中，Anagnost 主要论述了以下几个方面的内容：一、从农民对商品的渴望中可以看出，市场经济已经对农民生活产生了很大影响，商品的拥有量也已然成为了一个家庭从市场经济中开拓资本新渠道的能力的代表。二、市场经济的发展同时也是贫富分化的发展，在市场经济中，农村是其不可或缺的一部分，农村为市场提供了源源不断的廉价劳动力，可是农民却始终不能获得市场对他们的认可，农民被认为是“低素质的”，农民的身体被认为是“低价值的”，“价值”一词在农民身上甚至被排挤出了讨论的范围。三、在经济改革之初，农村和农民是受益的，因为新开发的市场刺激了农产品价格的上涨。但是，随着农业投入成本的不断增加（尤其是农药化肥等物资成本的增加）和国家投入于农业的资金在减少，农业收入增长也就渐趋停滞。而此时的地方政府迫于财政压力，又不得不加大对农民的税费收取力度。同时，农村教育和医疗卫生的可及性也在不断降低。以上这些因素共同逼迫着农民向外寻找出路，于是不被市场认可的农民不惜以出卖身体为代价来换取市场的准入，以出卖血液为代价来换取生存的继续。四、农民身体里的血液已然成为了一种原材料、一种资本形式、一种经济不平等者之间交易的的工具和农业生产的另一种形式，生命也由此成为了商业投机和资本积累的一块新领地。血液买卖反映了农村地区的极度贫困，同时也反映了中国市场经济的发展压榨了农村和农民的所有发展动力，剥夺了农民进入市场消费资格，侵犯了农村地区所有生命的尊严。<sup>②</sup>

艾滋病在中国：法律评估与事实分析[M]. 北京：社会科学文献出版社，2004 年。

<sup>①</sup> Anagnost Ann S., 2006, Strange circulation: the blood economy in rural China, *Economy and Society*, Vol.35: 509-529.

<sup>②</sup> 苏春艳. 生命商品：社会学视野下的中原血液市场[D]. 清华大学社会学系博士学位论文，2009 年。

Degree papers are in the "[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)". Full texts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to [etd@xmu.edu.cn](mailto:etd@xmu.edu.cn) for delivery details.

厦门大学博硕士论文摘要库