



中华人民共和国国家标准

GB/T 37237—2018

男性性功能障碍法医学鉴定

Forensic medical assessment for male sexual dysfunction

2018-12-28 发布

2019-04-01 实施

国家市场监督管理总局
中国国家标准化管理委员会 发布

目 次

前言	III
引言	IV
1 范围	1
2 术语和定义	1
3 总则	1
4 基本要求	2
5 男性性功能障碍检测方法	2
6 男性性功能障碍判定	3
附录 A (资料性附录) 男性性功能障碍实验室特殊检测方法及其结果评价	6
附录 B (规范性附录) 男性性功能障碍判定细则	10

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由中华人民共和国司法部提出并归口。

本标准起草单位：司法鉴定科学研究院、上海交通大学、中国政法大学、华中科技大学。

本标准主要起草人：朱广友、王飞翔、江鱼、王益鑫、吴明章、常林、夏文涛、李铮、张玲莉、戴继灿、沈彦、沈寒坚。

引 言

本标准参考了中华医学会男科学分会编制的《男性勃起功能障碍诊治指南》(2016年)、欧洲泌尿外科学会制定的《勃起功能障碍指南》(Guidelines on Erectile dysfunction)(2017年),结合我国男性性功能鉴定已有的研究和实践,充分依照标准的起草规则,从而提高了标准本身的统一性、协调性、适用性和规范性。

男性性功能障碍法医学鉴定

1 范围

本标准规定了男性性功能障碍法医学鉴定的总则、基本要求、检测方法及判定。

本标准适用于人身伤害、性犯罪等刑事案件,以及婚姻纠纷、损害赔偿等民事案件中男性性功能障碍的法医学鉴定,其他需要进行男性性功能法医学鉴定的亦可参照执行。

注:本标准关于男性性功能障碍只涉及阴茎勃起障碍和射精障碍,关于射精功能障碍只涉及不射精和逆行射精。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

男性性功能障碍 male sexual dysfunction

无力维持满意的性生活,常表现为性心理及生理反应的异常或者缺失。

注:包括性欲障碍、阴茎勃起障碍和射精障碍等。

2.2

阴茎勃起障碍 erectile dysfunction

阴茎持续不能达到或维持足够的勃起以完成满意的性生活,病程3个月以上。

注:包括心理性、器质性和混合性三类,其中器质性阴茎勃起障碍又分为神经性、血管性、内分泌性和药物性四类。

2.3

射精障碍 ejaculation dysfunction

男性在性兴奋高潮过程中精液不能正常排出的一种病理状态。

注:包括早泄、延迟射精、不射精、逆行射精、性高潮缺乏、射精无力和痛性射精等。

2.4

不射精 anejaculation

阴茎能勃起和进行性交活动,但性交时既没有顺行射精,也没有逆行射精,精液不能自尿道排出体外。

2.5

逆行射精 retrograde ejaculation

阴茎能勃起和进行性交活动,并随着性高潮而射精,但精液未能射出尿道口外而逆行经膀胱颈返流入膀胱。

3 总则

3.1 男性性功能鉴定应遵循医学原理及法医学基本理论,按照本标准的具体要求,审慎对待每一个案件,务求公正平允,真实不虚。

3.2 对于人身伤害(损伤程度)案件中受害人的男性性功能鉴定应依据损伤当时的伤情,与损伤有直接关系的并发症和后遗症,以及目前性功能障碍的临床表现和实验室检测结果,结合被鉴定人的健康状况和生理特点,全面分析,综合评定。主要针对受害人的阴茎勃起功能和射精功能进行鉴定。

3.3 对于性犯罪案件中犯罪嫌疑人的阴茎勃起功能鉴定主要依据实验室检测结果,结合被鉴定人的健