

优生优育中实施孕前优生健康检查联合婚前检查的临床价值

王芝千, 王慧禹, 邵长辉

北京市海淀区妇幼保健院 北京

【摘要】目的 探析优生优育中实施孕前优生健康检查联合婚前检查的临床价值。**方法** 回顾性分析2021年6月~2022年6月到本中心检查的540对待孕夫妇体检资料,根据预约体检类型分成两组,对照组270对进行婚前检查,观察组270对进行孕前优生健康检查+婚前检查,比较两组的配合落实情况、孕产知识掌握率、常见疾病发生率。**结果** 观察组的配合落实度高于对照组,孕产知识掌握率高于对照组,常见疾病发现率发生率均高于对照组,对比有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 孕前优生健康检查联合婚前检查有利于提高优生优育政策的实施,值得临床提高。

【关键词】 待孕夫妇; 优生优育; 婚前检查; 孕前优生健康检查; 配合落实; 临床价值

Clinical value of pre pregnancy eugenics health examination combined with premarital examination in eugenics

Zhiqian Wang, Huiyu Wang, Changhui Shao

Haidian District Maternal and child health care hospital

【Abstract】Objective: To explore the clinical value of pre-pregnancy health examination in prenatal birth and prenatal examination. **Method:** retrospective analysis from June 2021 to June 2022 to the center of 540 pregnant couples physical examination data, according to the appointment examination type is divided into two groups, control group 270 for premarital examination, observation group 270 for pregnancy eugenics health check + premarital examination, compare two groups with the implementation, pregnancy knowledge mastery rate, the incidence of common diseases. **Results:** The observation group was higher than the control group, the mastery rate of pregnancy and birth knowledge was higher, and the common disease detection rate was higher than that of the control group, and significantly compared ($P < 0.05$). **Conclusion:** Pre-pregnancy health examination is conducive to the implementation of prenatal and prenatal care policy and deserves clinical improvement.

【Keywords】 pregnant couple; prenatal and prenatal care; pre-marital examination; pre-pregnancy health examination; cooperative implementation; clinical value

“优生优育”是我国的基本国策,其目的是保证新生儿的出生质量,有利于改善我国人口结构,保持我国人力资源禀赋优势。虽然医疗事业的进步与发展,新生儿的出生质量得到极大改善,但相关数据显示,自从我国强制婚检的规定被取消后,加之育龄夫妇对孕前优生健康检查及健康教育的重视程度不够,新生儿出生缺陷情况逐渐增多,给家庭和社会带来巨大压力^[1]。孕前优生健康检查旨在通过对育龄备孕夫妇进行妊娠风险因素,如遗传因素、环境因素、夫妇双方的年龄、患病及用药情况、生

活习惯等进行筛查及针对性干预,降低不良妊娠结局的发生率,减少胎儿缺陷发生率^[2]。因此,降低新生儿出生缺陷、提高出生人口素质,重视孕前、婚前检查,有重要的临床意义。本次研究将回顾性2021年6月~2022年6月到本中心检查的540对待孕夫妇体检资料,其中270对待孕夫妇联合婚前检查与孕前优生健康检查,与单独接受婚前检查的待孕夫妇进行比较,对其临床价值进行深入研究,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2021 年 6 月~2022 年 6 月到本中心检查的 540 对待孕夫妇, 对照组: 270 对, 男 135 名, 女 135 名, 年龄 22~45 岁, 平均 (26.34±5.27) 岁。高中文化 186 对, 大专文化 48 对, 本科以上文化 36 对。观察组 270 对, 男 135 名, 女 135 名, 年龄 23~46 岁, 平均 (26.13±5.33) 岁。高中文化 192 对, 大专文化 45 对, 本科以上文化 33 对。两组一般资料比较无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组进行婚前检查, 观察组进行婚前检查+孕前优生健康检查。

(1) 婚前检查

提供相关文件证明, 用以证明夫妇之间不存在亲属关系; 调查夫妇是否存在遗传病史、精神病史以及性病史等; 调查夫妇的吸烟史、生活习惯、生育能力以及生活习惯等基本情况; 调查男性的性功能情况和女性月经情况; 检查男性的阴茎硬结、包茎以及睾丸等情况, 并且也需检查女性的子宫发育是否正常、月经量和时间是否正常等情况; 对夫妇进行血样、肝功能以及尿液等常规检查。

(2) 孕前优生健康检查

检查夫妇的基本情况调查, 如心率、血压、血糖、体重、身高等, 接受内科和外科的各项检查, 同时重点听诊心脏功能; 对肾功能、甲状腺功能以及提取阴道分泌物进行实验室检查。病毒筛查十分必要, 主要筛查项目包括风疹病毒、巨细胞病毒、弓形虫等, 同时也需接受妇科 B 超检查; 以宣传手册、组织专家讲座等形式开展孕前健康教育工作, 对夫妇讲解各方面的健康知识, 包括孕前保健方面、新生儿保健方面、孕期营养方面等; 在孕前阶段对夫妇进行干预能够降低新生儿缺陷的发生概率, 在健康教育中可以了解到很多孕前知识, 如合理营养、孕前保健、遗传咨询、补充叶酸、最佳生育年龄、孕前合理用药、预防感染、戒烟戒酒以及预防放射性有毒有害物质的接触。

1.3 判定标准与观察指标

优生检查配合落实情况^[1], 完全落实: 完全了解优生检查的内容, 检查过程积极性和配合度较高; 基本落实: 对优生检查内容一知半解, 但仍配合完成检查; 未落实: 对优生检查内容不理解, 也不配

合完成检查。落实度 = (完全落实+基本落实) / 本组对数 × 100%。孕产知识掌握情况是两组待孕夫妇对相关孕产知识的掌握, 包括遗传病掌握、孕期保养掌握、产期保健掌握、新生儿护理掌握等 4 个方面, 每项 25 分, 总分 100 分, 全面掌握 90 分以上, 基本掌握 65~89 分、未掌握低于 64 分, 总掌握率 = (全面掌握+基本掌握) / 本组对数 × 100%^[4]。统计两组的各种疾病疾病检出率。疾病检出包括指定传染病、严重遗传疾病、内科疾病、生殖系统疾病等

1.4 统计学处理

以 SPSS 19.0 完成计算, 计数资料进行 χ^2 检验且 % 表示, 计量资料进行 t 检验且 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 $P<0.05$ 则有统计学意义。

2 结果

2.1 配合落实情况

观察组 270 对待孕夫妇中完全落实 174 例、基本落实 81 例、未落实 15 例, 分别占 64.4%、30.0%、5.6%; 对照组中完全落实 78 例、基本落实 102 例、未落实 90 例, 分别占 28.9%、37.8%、33.3%, 观察组的落实度 94.4% (255/270) 高于对照组 66.7% (180/270), 有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 孕产知识掌握情况

观察组中完全掌握 270 例、基本掌握 72 例、未掌握 18 例, 分别占 66.7%、26.7%、0.67%; 对照组中完全掌握 102 例、基本掌握 66 例、未掌握 72 例, 分别占 37.8%、24.4%、26.7%, 观察组的孕产知识掌握率 93.3% (252/270) 高于对照组 62.2% (168/270), 有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 两组检查落实率及疾病检出率比较

观察组中发现精索静脉曲张 20 例、包茎 10 例、睾丸发育不良 3 例, 克氏征 1 例, 盆腔炎 9 例、卵巢囊肿 6 例、子宫发育不良 4 例、子宫肌瘤 6 例, 乙肝大三阳 8 例, 检出率为 24.81% (67/270); 对照组中发现精索静脉曲张 25 例、包茎 12 例、睾丸发育不良 1 例, 盆腔炎 1 例, 乙肝大三阳 5 例, 子宫发育不良 0 例、子宫肌瘤 0 例, 卵巢囊肿 0 例, 检出率为 16.29% (44/270), 有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

我国是一个人口大国, 相比其他国家人口基数相对较大, 会给国家造成一定的负担, 并且对居民

的生活水平提升也会产生阻碍。我国为了减慢人口生长的速度,提高出生人口质量,根据国情推出优生优育基本国策,以减轻社会经济负担,提升总体生活质量^[5]。因大多数人受到传统观念的影响对优生优育的内容一知半解,尤其体现在偏远地区人群,这对于优生优育政策的执行效果和推广产生影响,由于不了解婚姻知识、优质生育知识,导致婚姻质量降低,出现孕产妇并发各种疾病、新生儿出生缺陷率增高等情况,不仅影响下一代的人口质量,也加重家庭经济负担。基于以上情况,应当向待产待婚夫妇普及相关结婚生育知识,摆正婚姻观念,加强其对婚姻的重视程度,减少对婚后生活的影响。婚前检查是待婚男女在结婚之间接受相关体检,了解自身的身体情况,主要涉及遗传病检查和生殖器官检查,检查的目的是查看是否存在染性疾病,是否伴有家庭遗传病史,是否存在生殖器官畸形,从而确保男女方面生育能力正常,不影响婚后生活^[6]。孕前优生健康教育针对的教育对象是备孕夫妇,需要检查或筛查的项目比较全面,如血型、体格检查、病史询问、健康教育、血糖、血常规、尿常规、乙肝等检查以及病毒筛查,保证胎儿的身体健康。上述宣教内容可以促使待孕夫妇进一步深入了解相关知识,提升结婚和生育的质量,利于婚后生活的良好发展。

本次研究结果显示,观察组的落实度 94.4%高于对照组 66.7%,掌握率 93.3%高于对照组 62.2%,这说明优生优育中应用孕前优生健康检查与婚前检查联合方法能够增加优生检查配合落实情况,提高待产夫妇对孕产知识的掌握程度,且可以增加生殖器官疾病发现率。分析原因:在围婚期进行保健指导,在婚前讲解相关优生优育的知识,尤其是遗传知识内容,避免近亲结婚,降低新生儿疾病率。鼓励接受婚前检查,能够及时发现隐藏疾病,便于实施治疗救治,保证身体健康。通过病史检查结合遗传分析,可以预防发生新生儿畸形,利于优生优育计划的发展。婚检结果对备孕计划的开展也起到了重要的作用。据了解,最佳生育年龄中男性为 25~35 周岁,女性为 23~30 周岁,一年当中 5~6 月份是最佳受孕时间,良好的外界环境和应季果蔬对于孕妇的健康和胎儿的发育均产生有利影响^[7]。在怀孕期进行预防保健,告知家属和孕妇用药需遵医嘱严格执行,乱用药物可能会大致胎儿畸形。孕妇在怀孕

期间机体抵抗能力降低,容易受到流感传染或者因气候影响生病,不利于胎儿的正常发育,容易发生流产、早产、难产等情况^[8]。在了解相关知识后,需要明白为孕妇创造良好生活环境的重要性,同时也需要加强孕期饮食指导,调整合理的饮食结构,保持愉悦情况,进而降低对孕妇和胎儿的影响^[9]。本次研究结果中,观察组的生殖器官疾病检出率 24.81%高于对照组 16.29%,提示通过 B 超检查可以检出女性生殖疾病,保障婚前女性健康,减少新生儿缺陷疾病的发生,提高生育质量。在男性生殖器官检查中,精索静脉曲张、包茎、睾丸发育不良的检出率较高,可见在临床中其发病率也比较高,会严重影响生育状况,需要及时接受相应的治疗,从而保证生育质量^[10]。在女性生殖器官检查中,孕前优生健康检查增加了妇科 B 超检查,提高了盆腔炎、卵巢囊肿、子宫发育不良、子宫肌瘤的检出率,通过对疾病进行治疗后,能够降低新生儿缺陷,对提升结婚、生育质量起到一定作用。

综上所述,随着优生优育政策的有效实施和大力推广,孕前优生健康检查联合婚前检查有利于提高优生优育政策的实施,增加优生检查配合落实情况,提升公民整体素质,增加生殖器官疾病的筛查,降低新生儿缺陷发生率,减轻国家负担,值得临床提高。

参考文献

- [1] 张麟,蔡蓉. 浅论孕前优生健康检查与婚前检查相结合对优生优育作用[J]. 中国保健营养,2019,29(20):264.
- [2] 胡娟. 优生优育中婚前检查的应用对生育缺陷、健康教育知晓率的影响[J]. 中国医学创新,2021,18(4):166-170.
- [3] 王倩. 孕前优生健康检查与婚前检查相结合对优生优育的意义分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(32):21, 23.
- [4] 刘文华. 分析孕前优生健康检查与婚前检查对新生儿出生缺陷及产妇不良妊娠结局的影响[J]. 家有孕宝,2020,2(22):25.
- [5] 周清红,张永梅. 优生优育中应用孕前优生健康检查联合婚前检查的意义[J]. 中国现代药物应用,2020,14(21):6 2-64.
- [6] 任永琴. 孕前优生健康检查与婚前检查对新生儿出生缺陷及产妇不良妊娠结局的影响[J]. 妇女儿童健康导刊,2020,1

0(10):83-84.

- [7] 周鑫,孙灯利,温国明,等. 深圳龙华新区孕产妇婚前检查情况及对孕期保健的影响[J]. 中国现代药物应用,2017,11(17):11-13.
- [8] 吴秀菊. 孕前保健配合婚前检查在提高孕妇自然分娩的临床应用效果分析[J]. 中国现代药物应用,2017,11(15):27-29.
- [9] 卢晓燕,张慧. 孕前优生健康检查及婚前检查女性梅毒感染情况调查分析及对女性预后性生活质量的影响[J]. 中国性科学,2018,27(11):122-125.
- [10] 丁伟华. 婚前检查及孕前检查资源结合应用对优生优育的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(25):30,36.

收稿日期: 2022年9月26日

出刊日期: 2022年10月25日

引用本文: 王芝千, 王慧禹, 邵长辉, 优生优育中实施孕前优生健康检查联合婚前检查的临床价值[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(3): 55-58
DOI: 10.12208/j. ijog.20220068

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS