

婚前医学检查用于新生儿出生缺陷预防效果探讨

马邦雨, 何爱娟

(浙江省三门县妇幼保健所婚前保健科, 浙江 三门 317100)

~~马邦雨 男 籍贯: 浙江省三门县 1978, 主治医师 学历: 本科~~

~~E-mail: 906444639@qq.com 通信地址: 浙江省三门县海游镇龙山路 67 号~~

【摘要】目的:探讨台州市三门县妇幼保健所婚前医学检查用于新生儿出生缺陷预防临床效果。**方法:**选取台州市三门县妇幼保健所 2010 年 1 月-2013 年 12 月参加过婚前医学检查孕妇 4000 例, 设为观察组, 以同期未参加过婚前医学检查孕妇 4000 例, 设为对照组; 比较两组新生儿总出生缺陷发生率和不同类型出生缺陷百分比构成等。**结果:**观察组新生儿总出生缺陷发生率为 2.88% 显著低于对照组的 0.8%, 差异有统计学意义

($\chi^2=47.74, p<0.05$); 观察组新生儿神经系统出生缺陷百分比构成显著高于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2=4.65, p<0.05$)。**结论:**婚前医学检查可有效降低新生儿出生缺陷发生风险, 特别是对于神经系统缺陷检出效果最佳。

【关键词】婚前医学检查; 新生儿; 出生缺陷; 预防

婚前医学检查妇幼保健工作的重要内容之一, 是指男女双方在进行婚姻登记前所进行的全面完善的身体健康状况检查与评价服务; 其被认为是预防疾病传播或延续, 实现人口优生优育的关键干预步骤^[1]。近年来因我国取消强制婚前医学检查, 新生儿出生缺陷发生率再次出现增高趋势^[2]。本次研究以参加过婚前医学检查的孕妇设为观察组, 同期未参加过婚前医学检查的孕妇设为对照组, 比较两组新生儿总出生缺陷发生率和不同类型出生缺陷百分比构成等, 探讨台州市三门县妇幼保健所婚前医学检查用于新生儿出生缺陷预防临床效果。

1 资料与方法

1.1 资料来源

选取台州市三门县妇幼保健所 2010 年 1 月-2013 年 12 月参加过婚前医学检查孕妇 4000 例, 设为观察组, 以同期未参加婚前医学检查孕妇 4000 例, 设为对照组; 对照组孕妇年龄 21-33 岁, 平均年龄为 (25.38±4.41) 岁, 孕周 22-36 周, 平均孕周 (27.72±3.73) 周; 观察组孕妇年龄 22-34 岁, 平均年龄为 (25.50±4.47) 岁, 孕周 22-37 周, 平均孕周 (27.81±3.76) 周。两组孕妇一般资料比较差异无统计学意义($p>0.05$)。纳入标准: ①初婚; ②孕周>20 周; ③研究方案经医院伦理委员会批准; ④孕妇及家属签署知情同意书, 自愿加入研究。排除标准: ①既往生产史; ②糖尿病; ③高血压; ④严重肝肾功能障碍; ⑤精神系统疾病。

1.2 方法

1.2.1 婚前医学检查主要包括: ①婚前医学检查, 确定双方有无影响婚育遗传病, 性疾病及精神病等; ②婚前卫生指导, 对双方进行性保健、性教育、遗传病、受孕前准备, 避孕及计划生育等相关知识健康宣教; ③婚前卫生咨询, 针对医学检查发现异常结果进行一对一咨询服务, 介绍由此可能诱发不良后果, 并为双方最后判断选择提供力所能及帮助。

1.2.2 新生儿出生缺陷 指婴儿出生前即出现身体结构或功能异常, 病种定义和观察期限参照原中华人民共和国卫生部妇幼卫生司出生缺陷检测中心制定 23 种出生缺陷诊断标准

1.2.3 观察指标 ①记录新生儿总出生缺陷发生例数, 计算发生率; ②记录新生儿不同类型出生缺陷发生例数, 计算构成百分比, 主要包括神经系统、唇腭裂、循环系统、骨骼、消化系统及泌尿系统等。

1.3 统计学处理

数据分析采用 SPSS17.0 软件, 计数资料以百分比 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, $p<0.05$ 判

定为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿总出生缺陷发生率比较

观察组新生儿总出生缺陷发生率为 2.88%（115/4000）显著低于对照组的 0.8%（32/4000），差异有统计学意义（ $\chi^2=47.74, p<0.05$ ）

2.2 两组新生儿不同类型出生缺陷百分比构成比较

观察组新生儿神经系统出生缺陷百分比构成显著高于对照组，差异有统计学意义（ $p<0.05$ ）；两组新生儿其他类型出生缺陷百分比构成比较差异无统计学意义（ $p>0.05$ ）；见表 1。

表 1 两组新生儿不同类型出生缺陷百分比构成比较[n,%]

| 组别 | 例数 | 神经系统 | 唇腭裂 | 循环系统 | 骨骼 | 消化系统 | 泌尿系统 |
|----------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|
| 对照组 | 115 | 57（49.56） | 23（20.00） | 14（12.17） | 12（10.43） | 6（5.22） | 3（2.61） |
| 观察组 | 32 | 9（28.13） | 8（25.00） | 6（18.75） | 5（15.63） | 2（6.25） | 2（6.25） |
| χ^2 | | 4.65 | 0.38 | 0.92 | 0.66 | 0.05 | 1.01 |
| p | | <0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 |

3 讨论

流行病学研究显示，目前我国新生儿出生缺陷发生率约为4%-5%，每年超过100万新生儿合并出生缺陷^[3-4]；出生缺陷严重影响新生儿生活质量及身心健康，给家庭及社会带来极大痛苦、负担。如何有效预防新生儿出生缺陷越来越受到医学界的关注。婚前医学检查实施一方面可准确评估婚前男女双方身体健康状况，另一方面还有利于避免异常新生儿分娩，对于提高我国人口出生质量具有重要作用^[5]。男女双方进行婚前医学检查具有以下作用：①确定有无不符合结婚、生育条件异常条件^[6]；②做到疾病早期发现早期治疗，提高婚后生活质量，并避免家庭矛盾出现；③全面了解性生活、避孕及怀孕时间安排等必需婚姻相关知识，为尽快适应婚后生活和制定生育计划奠定良好基础^[7]。自2002年我国废除强制性婚前医学检查政策以来，婚前医学检查率及执行力度显著下降；尽管近年来随着婚前医学检查宣传力度加大及一站式婚前医学检查服务模式建立，自愿婚前医学检查率有所上升，但直至2012年大部分地区也仅为45%-50%，边远省份甚至低于10%^[8-9]。笔者认为我国自愿婚前医学检查率不高主要原因包括：①青年男女对于个人健康关注程度不高，缺乏主观能动性；②部分地区婚前医学检查有偿，且检查内容过多且程序复杂。故针对结婚适龄青年加大婚前医学检查重要性宣传力度，推进免费婚前医学检查普及范围及简化检查程序应是下一步应积极解决的问题。

本次研究结果中，观察组新生儿总出生缺陷发生率显著低于对照组，差异有统计学意义（ $p<0.05$ ），提示婚前医学检查有助于预防新生儿出生缺陷发生，提高出生人口质量；而观察组新生儿神经系统出生缺陷百分比构成显著高于对照组，差异有统计学意义（ $p<0.05$ ），则证实婚前医学检查在提高降低新生儿神经系统出生缺陷检出率和降低发生率方面优势明显。

综上所述，婚前医学检查可有效降低新生儿出生缺陷发生风险，特别是对于神经系统缺陷检出效果最佳。

参考文献

[1]谢冬华,杜其云,王华.湖南省 2012 年出生缺陷发生情况分析[J].实用预防医学,2014,21(3): 336-338.

[2]尹晓兰.安徽省马鞍山市 2002-2010 年围生儿出生缺陷分析[J].中国基层医药,2012,19(16): 2449-2450.

[3]洪梅,熊腊香,薛春芝,等.出生缺陷儿易患因素分析及预防对策[J].护理学杂志,2012,17(1):

37-38.

[4]范迎,孙江平.婚前医学检查开展情况及影响因素[J].中国健康教育,2011,22(3):225-226.

[5]王灏晨,郭超,李宁郑,等.强制婚前医学检查政策取消前后我国出生缺陷发生率变动的meta分析[J].中国计划生育学杂志,2013,21(2):82-87.

[6]王政,方俊群.出生缺陷影响因素的病例对照研究[J].实用预防医学,2009,16(3):679-682.

[7]陈云芬.台州市 1200 例孕产妇孕前保健服务调查分析[J].中国初级卫生保健,2013,27(2):47-48.

[8]罗敏.贵州省某医院 170 例新生儿出生缺陷的影响因素分析[J].医学与社会,2012,25(10):60-62.

[9]朱兰英.浙江省兰溪市 2000-2010 年围产儿出生缺陷及相关因素分析[J].医学与社会,2011,24(6):15-16.