

生殖健康概论

主 编 杜玉开 丁 辉
副主编 李 芬 王友洁



人民卫生出版社

生物体的理论

作者：[作者姓名]
译者：[译者姓名]

ISBN 7-309-04511-1

生殖健康概论

主 编 杜玉开 丁 辉
副主编 李 芬 王友洁

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 辉 (首都医科大学)
王友洁 (华中科技大学)
方为民 (华中科技大学)
方利文 (中国疾病预防控制中心妇幼保健中心)
朱丽萍 (同济大学附属第一妇婴保健院)
杜玉开 (华中科技大学)
李 芬 (西安交通大学)
沈 敏 (华中科技大学)
邹 丽 (华中科技大学)
陕文生 (甘肃省妇幼保健院)
赵更力 (北京大学第一医院)
黄 旭 (中山大学)
郭 燕 (华中科技大学)
游 川 (北京市妇幼保健院)
熊 庆 (四川省妇幼保健院)
樊利春 (湖南省妇幼保健院)

秘 书 沈 敏 (华中科技大学)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

生殖健康概论/杜玉开等主编. —北京:人民卫生出版社, 2012. 8

ISBN 978-7-117-16101-5

I. ①生… II. ①杜… III. ①生殖医学-医学院校-教材 IV. ①R339.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 137682 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

生殖健康概论

主 编: 杜玉开 丁 辉

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市后沙峪印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 21

字 数: 524 千字

版 次: 2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16101-5/R·16102

定 价: 38.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

生殖健康是中国妇幼保健事业的重要组成部分,自 1994 年国际人口与发展会议上通过生殖健康概念以来,一直受到党和政府的高度重视。2001 年 6 月颁布的《母婴保健法实施办法》第 5 条指出:母婴保健工作明确提出以保健为中心,以保障生殖健康为目的,实行保健与临床相结合,面向群体,面向基层和预防为主方针。妇幼保健事业又面临新的挑战,促使妇幼卫生高等教育也必然会经历一场深刻的改革与创新。近年来,生殖健康作为一个综合概念、一门交叉学科在中国正在促进和发展。国内已有不少医学院校在生殖健康领域,从教育思想、模式、体系以及方法等方面开展了大量的研究,取得了可喜成效。特别是近 20 年来,通过广泛的保健服务实践、教学和科研,学科内容不断丰富和完善,尤其是与相关学科理论的相互渗透、移植和交叉,促使生殖健康的理论不断地成熟和发展,已成为一门独立的综合性交叉学科。随着现代医学模式的转变,生殖健康学的基本理论、方法和技能在妇幼保健服务实践中的重要性越来越明确,关注和需求生殖健康保健服务的人越来越多。目前该课程已作为妇幼保健医学或其他医疗卫生专业研究生的必修课或限定选修课程。因此,生殖健康学教材建设显得十分重要。为了适应医疗卫生保健高级人才培养的需要,满足各级医疗保健机构人员的需求和提高生殖保健服务水平及质量,结合国内外医疗保健的进展和教育改革的要求,能使生殖健康的基本理论、基本知识和基本技能系统地传授给广大的医学研究生及医疗卫生保健的相关专业人员,使他们能够较系统、全面了解生殖健康领域中的新知识、新技术、新进展,特组织编写本教材。

本教材编写的基本思路是:根据中国生殖健康教育的具体情况和基本要求,在介绍生殖健康基本知识的基础上,结合妇幼生殖健康的实际需要,重点介绍妇幼生殖健康及其保健的特点、方法和基本技能等内容,并注重科学性、系统性和可读性,融妇幼生殖健康的基本理论、基本技能和基本方法与妇幼卫生服务实际需要为一体,将理论性、科学性和方法学有机结合,既适用于教学又实用于妇幼卫生服务实践;是一部满足高等医学院(校)各专业研究生、妇幼卫生专业、预防医学等专业教学需要以及各级妇幼卫生机构和卫生行政管理人员需求的教材和参考书。

全书共分 15 章,系统全面、重点突出,以现代医学模式的整体医学观思想,综合介绍了生殖健康及保健的主要内容和要求、发展过程及趋势。其主要内容包括:生殖健康概述、生殖健康促进、生殖健康与健康促进政策和策略,其中以生殖健康与健康促进理论与方法、生殖健康危险因素的风险识别与决策管理、生殖健康流行病学研究方法为重点,突出群体保健和综合管理;同时对儿童出生缺陷的干预与生殖健康促进、青少年生殖保健与健康促进、围产保健与健康促进,计划生育与健康促进、生殖系统保健与健康促进、性传播疾病与健康促进、更年期保健与健康促进、男性生殖健康与健康促进、妇女常见肿瘤的健康促进等进行了系统的介绍。

本教材编委会汇聚中山大学、西安交通大学、北京大学、华中科技大学儿少卫生与妇幼保健学系及中国疾病预防控制中心妇幼保健中心、北京市妇幼保健院、同济大学附属第一妇婴保健院和四川省妇幼保健院、甘肃省妇幼保健院、海南省妇幼保健院的专家教授。在编写过程中,各位编委做出了富有成效的工作和贡献。在教材的统稿过程中,华中科技大学同济医学院儿少卫生与妇幼保健学系的贾桂珍和杨森焙等老师,在画图、内容的统一规范、文字校对和整理等方面做了大量的工作,付出了辛勤的劳动。在此对支持和关心本教材编写的人民卫生出版社的领导、参加编写的各位专家教授,以及参与做了大量工作的无名英雄们致以衷心的感谢!

本教材能与大家见面,是大家的努力和智慧的结晶。由于我们水平有限,加之无模式可循,故在教材的编写中难免存在不妥之处,敬请各位专家、同仁、教师和学生提出宝贵的意见,以便再版时作进一步修改。

本教材受到华中科技大学研究生教育改革基金项目资助。

杜玉开 丁 辉

2012年6月1日

目 录

第一章 生殖健康概述	1
第一节 生殖健康的概念与基本内容	1
一、生殖健康的定义	1
二、生殖健康的基本内容	2
三、生殖健康与健康促进	5
第二节 生殖健康促进的目的与意义	5
第三节 生殖健康概念产生的背景与发展	6
一、国际妇女运动的启蒙	6
二、妇女卫生保健运动中生育控制和生育权利的导向	7
三、计划生育的提出	8
四、生殖健康概念的形成	8
第四节 生殖健康现状与进展	9
第五节 生殖保健服务中的重要领域	12
一、职业妇女的生殖健康问题	13
二、流动人口的生殖健康问题	13
三、农村人口生殖健康问题	14
四、青少年生殖健康问题	15
第二章 生殖健康促进	17
第一节 生殖健康促进的概念	17
一、生殖健康促进的概念	17
二、生殖健康促进的重要意义	18
三、生殖健康促进的基本特征	18
第二节 生殖健康促进的内容与方法	19
一、生殖健康促进的主要内容	19
二、生殖健康促进的方法	19
第三节 生殖健康促进的影响因素	25
一、生殖健康相关的知识、信念和行为	25
二、医疗保健服务	26
三、社会文化因素	26
四、生殖健康面临的问题	27
第四节 生殖健康促进评价	28

一、评价概述	28
二、评价种类	29
三、效果评价方法	30
四、影响评价的因素	32
五、评价结果的利用	32
第三章 生殖健康促进政策和策略	33
第一节 生殖健康促进概述	33
一、健康促进与健康教育	33
二、生殖健康促进	34
第二节 生殖健康在公共卫生的地位	34
一、公共卫生简介	34
二、生殖健康的公共卫生性质	35
三、生殖健康与公共卫生政策	36
第三节 政府及相关机构作用	36
一、政府及相关机构的职责任务	36
二、生殖保健的影响因素	38
第四节 法律法规对生殖健康促进的作用	39
一、《中华人民共和国母婴保健法》	39
二、《中华人民共和国母婴保健法实施办法》	39
三、《中华人民共和国人口与计划生育法》	40
四、《计划生育技术服务管理条例》	40
五、《产前诊断技术管理办法》	41
六、《女职工劳动保护管理规定》	41
七、《人类精子库管理办法》和《人类辅助生育技术管理办法》	42
八、《中国提高出生人口素质、减少出生缺陷和残疾行动计划(2002-2010 年)》	43
第四章 生殖健康促进理论与方法	44
第一节 个人行为改变理论	44
一、“知信行”理论模式	44
二、健康信念理论	45
三、合理行动及其扩展理论——计划行为理论	47
四、行为分阶段转变理论	49
第二节 社区和组织行为理论	51
一、创新扩散理论	51
二、Green 理论模式	53
三、社会网络理论	54
四、社会营销理论	56
五、社区组织和组织改变理论	57
第三节 生殖健康促进方法	59

一、生殖健康知识和信息的传播·····	60
二、生殖健康促进与健康教育计划的设计、实施和评价·····	61
三、社区生殖健康促进·····	64
第五章 生殖健康风险识别与决策管理 ·····	66
第一节 生殖健康风险评估的概述 ·····	66
一、健康风险和健康风险评估·····	66
二、生殖健康风险评估的发展前景·····	68
第二节 生殖健康风险评估的程序 ·····	69
一、生殖健康风险评估与决策管理·····	69
二、生殖健康风险评估的程序·····	70
第三节 生殖健康风险评估的方法 ·····	72
一、风险识别及其方法·····	72
二、生殖健康风险评估方法·····	74
三、例析——乳腺癌风险评估模型·····	77
第四节 生殖健康风险评估的评价 ·····	80
一、生殖健康风险评估的正确使用原则·····	80
二、选用生殖健康风险评估的原则·····	80
三、信息来源和数据积累·····	81
第六章 生殖健康流行病学 ·····	82
第一节 概述 ·····	82
第二节 流行病学研究方法 ·····	82
一、描述性研究·····	83
二、分析性研究·····	85
三、实验性研究·····	92
四、Meta 分析·····	93
第三节 生殖健康流行病学研究指标 ·····	95
一、相对数·····	95
二、发病和死亡指标·····	97
三、评价生殖健康的指标·····	98
第四节 生殖健康流行病学的主要研究领域 ·····	100
一、生殖健康重点研究领域的变迁·····	100
二、WHO/HRP/RHR 2010~2015 年中期策略计划·····	101
三、生殖健康问题的危险因素研究·····	104
四、生殖健康干预措施及其效果评价·····	104
第五节 生殖健康研究中的医学伦理学问题 ·····	105
一、生殖健康研究中伦理学问题的重要性·····	105
二、生殖健康研究和服务中遵循的伦理学准则·····	106

第七章 出生缺陷的干预与生殖健康促进	108
第一节 出生缺陷的基本状况	108
一、出生缺陷的概念及其分类	108
二、出生缺陷监测的基本情况	108
三、中国主要出生缺陷的流行特征	109
第二节 出生缺陷的主要影响因素与风险识别	111
一、出生缺陷的主要影响因素	111
二、出生缺陷的风险识别	114
第三节 出生缺陷的干预措施与健康促进	115
一、出生缺陷的一级预防措施	115
二、出生缺陷的二级预防措施	120
三、出生缺陷的三级预防措施	122
第八章 青少年生殖保健与健康促进	127
第一节 青春期发育、性与生殖健康状况	127
一、青春期的定义及年龄分期	127
二、青春期生殖发育特点	128
三、青少年面临的主要生殖健康问题	132
第二节 青少年生殖保健与健康促进	133
一、青少年性与生殖健康促进与教育的内容	134
二、青少年生殖保健与健康促进的原则	136
三、青少年生殖健康促进与教育常用的途径和方法	138
第三节 青少年生殖保健与健康促进的发展与挑战	144
一、当前青少年性行为 and 性健康存在的主要问题	144
二、中国性健康促进和健康教育面临的挑战	145
三、国际青春期性健康教育的现状及发展趋势	147
四、中国的青春期性健康教育的发展	149
五、青少年性与生殖健康教育研究工作进展	150
六、青少年生殖健康促进与教育的展望	151
第九章 围产保健与健康促进	153
第一节 孕前保健	153
一、基本情况	153
二、身体条件	153
三、心理条件	154
第二节 孕期保健	154
一、孕早期保健	154
二、孕中期保健	155
三、孕晚期保健	156
四、产褥期保健	161

第三节 高危妊娠保健	161
一、高危妊娠的筛查	161
二、高危妊娠的常见原因	166
三、高危妊娠的监护和治疗	166
四、高危孕产妇的管理	170
第四节 产时保健	172
一、防出血	172
二、防感染	172
三、防窒息	172
四、防滞产	172
五、防产伤	172
六、加强监护	173
第十章 计划生育与健康促进	174
第一节 计划生育发展概述	174
第二节 计划生育服务技术指导和知情选择	176
一、内容和程序	176
二、实行知情选择应把握的原则	177
三、避孕方法的指导原则	178
第三节 常用的计划生育方法	179
一、常用的避孕方法	179
二、其他避孕方法	184
三、人工流产	184
第四节 计划生育服务的质量管理	186
一、计划生育技术服务机构的管理	186
二、计划生育技术服务人员的管理制度化	187
三、各级计划生育技术服务的职责分工	188
四、服务过程管理	188
五、质量管理持续改进	189
第五节 现行生育调节和计划生育的法律法规有关条款	189
第十一章 生殖系统保健与健康促进	195
第一节 女性生殖系统的保健特点与健康促进	195
一、基本概念与内涵	195
二、生殖健康保健主要内容	195
三、中国生殖健康保健重点	195
四、与生殖健康保健有关的健康促进基本策略	196
第二节 生殖系统感染性疾病	197
一、概述	197
二、生殖道感染的预防措施	199

三、常见的生殖道感染特点与处理原则	201
第三节 生殖器官的损伤与预防	205
一、阴道脱垂	205
二、子宫脱垂	207
三、尿瘘	209
四、尿失禁	210
第四节 生殖系统保健的适宜技术和常用方法	212
一、阴道及宫颈细胞学检查	212
二、基础体温测定	214
三、宫颈黏液检查	215
四、阴道和宫颈分泌物检查	216
五、妊娠图	218
六、产程图	218
七、健康教育与咨询	220
第十二章 性传播疾病与健康促进	222
第一节 性传播疾病概述	222
一、常见的性传播疾病	222
二、性传播疾病的流行及危害	224
三、艾滋病的流行状况及危害	227
四、性传播疾病防治研究现状	228
五、性传播疾病传播的影响因素	229
六、性传播疾病防治策略与优先领域	230
第二节 性传播疾病及艾滋病防治的健康促进与健康教育	231
一、性传播疾病防治的健康促进与健康教育	232
二、梅毒防治的健康促进与健康教育	236
三、艾滋病预防的健康促进与健康教育	238
第三节 预防性传播疾病母婴传播的健康促进与健康教育	240
一、预防性传播疾病母婴传播的健康促进与健康教育	240
二、预防艾滋病母婴传播的健康促进与健康教育	242
第十三章 更年期保健与健康促进	245
第一节 更年期健康促进概述	245
一、绝经的相关概念	245
二、绝经的影响因素	245
三、更年期健康促进	246
第二节 更年期妇女的生理特点	247
一、内分泌变化	247
二、生殖器官变化	248
三、第二性征的变化	249

第三节 更年期妇女的社会心理特点	249
一、影响更年期妇女心理的因素	249
二、更年期心理异常	250
三、更年期心理异常的防治	250
第四节 更年期相关疾病防治与健康促进	251
一、更年期功能性子宫出血	251
二、绝经后出血	252
三、更年期抑郁	253
四、绝经后骨质疏松症	254
五、老年性阴道炎	256
第五节 更年期性激素补充疗法及临床应用	257
一、性激素补充疗法的原则	257
二、性激素补充疗法的适应证	258
三、性激素补充疗法的禁忌证	258
四、性激素补充疗法慎用情况	259
五、性激素补充疗法常用药物	259
六、性激素补充疗法应用方法	260
七、用药途径	260
八、应用性激素补充疗法的时机	261
九、性激素补充疗法的期限	261
十、性激素补充疗法副作用	261
十一、性激素补充疗法监测	262
十二、性激素补充疗法疗效评估	262
第六节 更年期综合征的治疗与健康促进	262
第十四章 妇女常见肿瘤的健康促进	265
第一节 乳腺癌	265
一、乳腺癌的流行病学特征	265
二、乳腺癌的病因与危险因素	266
三、乳腺癌健康促进与健康教育策略	269
第二节 宫颈癌	274
一、宫颈癌的流行病学特征	274
二、宫颈癌的病因与危险因素	275
三、宫颈癌的健康促进与健康教育策略	277
第三节 卵巢癌	283
一、卵巢癌的流行病学特征	284
二、卵巢癌的病因与危险因素	284
三、卵巢癌的预防及健康促进与健康教育策略	286
第四节 子宫内膜癌	287
一、子宫内膜癌的流行病学特征	287

二、子宫内膜癌的病因与危险因素	288
三、子宫内膜癌防治的健康促进与健康教育策略	290
第十五章 男性生殖健康与健康促进	292
第一节 概述	292
一、男性生殖健康	292
二、男性生殖健康促进	293
第二节 男性生殖健康的现状	293
一、青少年生殖器先天性畸形	294
二、男性不育	294
三、性功能障碍	294
四、男性生殖系统感染	294
五、性传播疾病	295
六、生殖系统肿瘤	295
七、男性更年期综合征	296
第三节 男性常见的生殖健康问题与影响健康的因素	296
一、男性常见的生殖健康问题	296
二、影响男性生殖健康的因素	307
第四节 男性生殖保健与健康促进的措施	309
一、应重视男性生殖健康的宣传和教育	310
二、鼓励和引导男性参与计划生育及生育调节	310
三、提供男性生殖保健服务	310
四、加强生殖系统疾病预防和治疗	311
五、加强性传播疾病的监测和治疗	311
六、关注特殊群体的生殖保健	311
第五节 提高男性生殖健康的政策与策略	311
一、积极支持开展男性生殖健康促进	313
二、加强男性生殖保健的基础设施建设	313
三、加强男性生殖保健专业技术人员培养和培训	313
四、加强男性自我保健意识	314
附录	315
参考文献	319

第一章 生殖健康概述

生殖健康不仅包括了妇女从出生到死亡各个年龄阶段的保健,即婴幼儿期、儿童期、青春期、育龄期、更年期及老年期保健,还涉及特殊目标人群的保健,即青少年的性健康和男性生殖健康及男性的参与、责任与义务。因此,要促进和改善生殖健康,就必须为人群提供贯穿其整个生命过程中各阶段的优质生殖保健,为他们提供能满足其生殖健康需求的各种信息、技术和服务。

第一节 生殖健康的概念与基本内容

一、生殖健康的定义

世界卫生组织(WHO)宣言中提出:“健康不仅是没有疾病、不体弱,而且是一种躯体、心理和社会功能均是良好的状态”。生殖健康(reproductive health)是 20 世纪 90 年代国际上提出的新概念。首先由 WHO 高级顾问 Dr. Fathalla 在 1991 年第七届世界人类生殖会议提出,以后在 1994 年 9 月在开罗召开的“人口与发展大会”上经过反复磋商和辩论,正式通过了生殖健康的定义,并写入该会通过的《行动纲领》之中。会议还要求各国政府 2015 年前都能通过初级保健系统对各个年龄段的所有人提供生殖健康的有关服务,即“人人享有生殖保健服务的行动目标”。《行动纲领》给生殖健康所作的定义是,生殖健康是指于生殖系统及其功能和过程所涉及身体、精神和社会等方面的健康状态,而不仅仅指没有疾病或不虚弱。这个定义是从人类幸福的全方位角度出发,不仅指医疗问题,还包括人类生殖领域的精神和社会问题。其目的是为了提高人们的生活、生命质量。生殖健康是一个含义深刻、内容广泛的新概念、新课题,具有丰富的内涵。

狭义的生殖健康概念是指人类生殖系统中,主要涉及生育、节育和不育方面生殖功能的完好状态,是表示人们能够有满意而且安全的性生活,有生育能力,可以自由决定何时生育及生育多少;是指男女均有权获知并能实际获取他们所选择的安全、有效、负担得起和可接受的计划生育方法,以及他们所选定的不违反法律法规和具有法律效应的规章条例的调节生育方式,有获得适当的保健服务,使妇女能安全地怀孕和生育,向夫妇提供生育健康婴儿的最佳机会。运用现代医学的生育技术、节育技术和不育技术实现生育系统功能的完好状态,是从医学卫生角度出发的狭义的生殖健康含义。

广义的生殖健康概念指生殖健康的外延包括 3 个方面:一是生育调节,其中可细分为计划生育、避孕节育和不孕不育;二是优生优育;三是生殖保健,即所有的男性和女性人生全过程的保健,即生长发育期、青春期、生育期、更年期、老年期等。因此,广义的生殖健康概念是指人的生命过程各阶段中,有关生殖系统及其功能的生理、心理和社会环境的完好状态。生理健康主要包括两性生殖系统、怀孕生产系统、胎儿发育期系统能保持正常运行,是指生理

状况完好和功能的正常完好。健康主要包括人的出生、生长至死亡全过程,对性和生殖系统有科学文明的认识,精神处于完好状态。环境健康主要包括外界物质条件、制度保障条件、生态环境条件适于人的生殖系统健康发展,是指社会状况完好。这种广义理解,从生殖健康的医学卫生范畴,扩大到人的精神生活和社会生活领域中。

二、生殖健康的基本内容

生殖是生命基本特征之一,是生物衍生后代的现象。对人类而言,生殖是通过两性生活繁殖后代的过程。生殖系统在人类指人体内与生殖有关的各器官的总称。生殖系统的主要功能有3个方面:性生活、生育以及维持第二性征。广义的生殖过程可包括:生殖系统的发育-第二性征的出现-性生活-精子与卵细胞完成受精-受精卵的着床与发育-胎儿的发育,即妊娠过程-分娩-婴幼儿的生长发育。生殖健康是生殖的系统、功能及过程中体质、精神、社会适应的完好状态,没有任何的生理以及心理上的疾病或不适,涉及生命的整个过程。它包括:

(一) 满意、安全而且负责的性生活

“满意”的性生活指男女双方均满意。传统观念上只考虑男性的需要,忽视了女性也具有同等的权利。满意的性生活意味着人们可以过正常的性生活,没有生理或心理上的缺陷。生理上的缺陷,如:先天性的阴道闭锁、外生殖器发育不全,后天的生殖器残缺(非洲一些国家流行的女性阴蒂切除术),都阻碍了人们过满意的性生活。满意的性生活同时意味着人们在精神、社会适应上的完好。性变态(如性虐待、性冷淡、性迫害等)、暴力的性行为(如强奸,包括婚内强奸)、性骚扰(多数是男性对女性的,也包括女性对男性的性骚扰)等皆是心理上的不健康表现,可以说这也是属于疾病的范畴。满意的性生活意味着人们能享受性生活的乐趣,为双方带来快乐,同时不侵犯他人的利益,不影响他人的生活和工作。满意的性生活意味着人们能自行决定是否过性生活及性生活的时间、次数,但这并不意味着性放纵。满意的性生活在满足了自身的生理需求外,尚要对自己及伴侣的身心健康负责,应该是有节制的。满意的性生活还应该是符合道德、伦理标准,乱伦的性行为是为社会所唾弃的。满意的性生活同时也应该是无后顾之忧的,即在不生育的情况下,不必为是否发生意外妊娠而担心。

满意而安全的性生活意味着负责的性生活,即:对伴侣负责,不影响其身心健康,对国家、社会及家庭负责,不违犯法律,不违背社会道德,不影响他人的日常生活。如准备生育,则要对下一代负责,为胎儿创造健康发育的机会,并为其将来的成长创造条件。

满意的性生活应该是安全的。“安全”的性生活意味着人们不受性传播疾病包括人类免疫缺陷病毒/艾滋病(HIV/AIDS)的威胁,人们懂得如何保护自己,例如使用安全套、避免不洁的性生活等。人们应自动的减少性生活中不安全的因素,如多个性伴侣、商业交易性的性行为。安全的性生活提示人们在性生活中要注意卫生,男性对此负有重要责任。安全的性生活在双方不想生育时意味着不受意外妊娠的潜在威胁,可以采取行之有效的节育措施来避孕。在男女双方准备受孕的情况下,其性行为对于将来的妊娠来说应该是安全的,包括没有遗传性疾病或经胎盘传播疾病(包括一些性传播性疾病等)的危险,排除将来导致流产的可能(如不在某些感染性疾病的急性期受孕等),也应考感到对将来的婴儿负责,如不在醉酒后受孕等。

满意、安全而且负责的性生活还应考虑到特殊人群的情况。随着经济的发展、社会竞争的激烈、妇女地位的提高、人们受教育时间的延长,以及人们生活观念与生活方式的改变,初

婚年龄推迟,婚前性行为尤其是青少年性行为日益增多,单亲家庭增多,这样的特殊人群应特别注意性生活的“安全”与“责任”。

(二) 有生殖能力

指人们具有生育、繁衍后代的能力,主要指生殖系统没有疾病,不受不育的威胁。不育的治疗对社会及个人都是沉重的压力,而个人尚要承担一定的心理负担。对继发性的不育应采取积极的预防措施,如多次人工流产引起的继发不育。对于先天性的生殖道畸形或异常,可通过手术治疗得到解决。多年来人们对不育治疗所进行的研究,已取得了一定的进展,试管婴儿的成功更是一大科学进步。试管婴儿在解决不育问题的同时也带来了伦理道德方面的新问题,且成功率低,其昂贵的价格以及复杂的技术尚达不到普及的程度。在不育的问题上,男性与女性应担负起同等的责任,传统上妇女承担了主要的责任与心理负担的状况应以改变。

(三) 自主地决定是否生育、生育时间和数目

在有生殖能力的基础上,人们可以有权自己决定是否生育,在什么时间生育,生育多少个子嗣以及以怎样的间隔生育,但并不包括人们有性别选择的权利。妇女和男性具有平等的自主决定生育的权利。只有在妇女能自主的控制生育之后,她才能够享受其他的权利,不依赖于男性,享受受教育的权利及和男性公平的进行职业竞争。妇女的社会地位和她的生殖健康状况之间,是以一种双向联系的方式错综复杂的交叉在一起,相互依赖,不可分割。人们有自主的权利决定自身的生育情况,并不等于绝对的自由生育。权利总是与义务统一在一起,人们在决定生育的同时,必须意识到其对子女所应承担的责任,对社会和国家乃至家庭所应尽的义务。对子女而言,父母必须考虑到他们将来的生长发育,受教育的权利,健康成长的权利。对家庭而言,应考虑到其子女成长发育的需要及对家庭其他成员的影响。假设生育子女数过多,则子女受教育的权利势必受到限制,多产势必对母亲的身心健康造成不利影响(如子宫脱垂),生育间隔过短势必影响前一个孩子的生长发育。对国家而言,考虑到资源有限和可持续发展,为保证向每一个公民提供最佳时机发展的权利。国家不可避免地要将人口控制和经济发展结合起来。在发展中国家因为人口快速增长一定程度上影响了经济的发展,从而努力限制人口的迅速增长,甚至以法律自制的形式达到降低生育率的目的。在发达国家生育率低,人口增长速度缓慢甚至呈负增长态势则国家鼓励生育。在履行义务的同时,人们有充分自主权利去决定是否生育、生育的时间及生育多少。少女生育会影响母体的身心健康发展,不利于下一代的健康成长。未婚生育,单亲家庭对子女的生长发育产生不利影响。“自主决定是否生育”也即意味着人们有不生育的权利,社会应对这一人群的老年赡养问题加以重视,尤其是在人口老龄化不断加剧的今天。

(四) 夫妇有权知道和获取安全、有效、价格合适、可接受的计划生育方法及其他不违法的生育调节措施,并能使用这些方法获得满意、安全的性生活

自主决定是否生育,合适生育及生育多少都是以获得安全有效的节育措施为前提的。人们在意识到需要进行生育控制之后,最先需要的是了解、掌握避孕节育方面的详细知识,以便做出自己的选择。社会应该通过各种渠道、各种媒介、各种方式向育龄人群提供避孕节育知识,以便他们了解各种节育措施的使用方法、有效性、副作用及有关注意事项。计划生育部门应主动关心重点人群,如新婚夫妇。青少年性行为、婚前性行为近年来在中国十分普遍,非常有必要在学校开展有关性健康的教育课程。这不是鼓励青少年性行为或婚前性行为,只有在他们掌握知识的基础上,才能做出正确的选择,保护自己免于意外。只有人们在详尽地了解掌握避孕节育方面的知识之后,才能做出自己的明智选择,才能正确地处理和对