

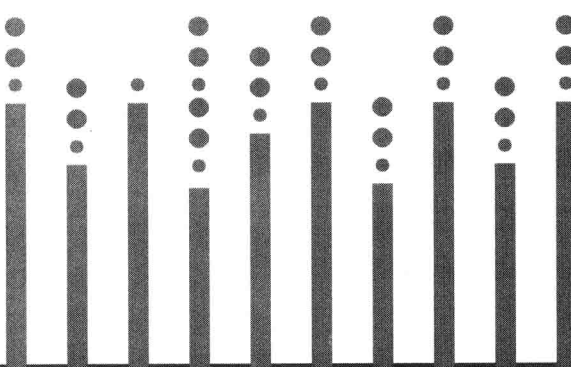
国家免费孕前优生健康检查项目专用

孕前优生健康检查**风险评估** 指导手册（2014 版）

全国妇幼健康研究会 编

 人民卫生出版社

国家免费孕前优生健康检查项目专用



孕前优生健康检查风险评估

指导手册 (2014 版)

全国妇幼健康研究会 编

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

孕前优生健康检查风险评估指导手册: 2014 版 / 全国妇幼健康研究会编著. —北京: 人民卫生出版社, 2014.5
ISBN 978-7-117-18526-4

I. ①孕… II. ①全… III. ①优生优育 - 手册
IV. ①R169.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 061156 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

孕前优生健康检查风险评估指导手册 (2014 版)

编 著: 全国妇幼健康研究会
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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 北京市卫顺印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 9
字 数: 219 千字
版 次: 2014 年 5 月第 1 版 2014 年 5 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-18526-4/R · 18527
定 价: 22.00 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市场营销中心联系退换)

编 委 会

顾 问	陈 立	江 帆			
主 任	张世琨				
副 主 任	许梅林	王巧梅	张黎明	沈海屏	
执行主编	李笑天				
编 委	孔祥骊	易露茜	吴明辉	潘 慧	朱惠斌
	张 曼	叶汉风	倪 斌	孙丽洲	杜忠东
	李宏军	康熙雄	刘欣燕	谢李广	阮力艰
	尚裕良	赵 东	范苏蓉	李 杰	李 红
	张觐宇	陈 适	朱慧娟	速存梅	耿玉田
	韩 立	杨建勇	云文霞	阎 雄	冉桂杰
	杨柳松	黄 红	洪 浩	宋贤能	方 群
	曹 麒	宋新强	刘银燕	韩 萍	王 锋
	简 丽	张 波	钟春琍	吴莉华	王东升
	庄长城	张秀萍	宋晨阳	李红乐	张明华
	曹咏梅	张宜平	汪丽娟	燕东海	李园园

2014 版前面的话

国家免费孕前优生健康检查项目是经国务院批准,由国家卫生计生委、财政部共同组织实施的重大创新项目。在 2010 年 18 省 100 个县、2011 年 31 省 220 个县成功试点工作基础上,2012 年项目实施区域扩大到全国 60% 的县(市、区)1714 个县,2013 年按照国务院要求,全国所有县(市、区)都在开展孕前优生健康检查项目工作,实现了全国覆盖。5 年来,项目实施进展顺利,得到各级党政领导的高度评价,得到人民群众真心欢迎,为减少出生缺陷发生风险、提高出生人口素质发挥了重要作用。

国家免费孕前优生健康检查项目的意义,就是要在准备怀孕的人群中筛查出一般人群和有风险因素的人群,对存在风险因素的人群给予健康文明生活方式的咨询指导,提供进一步的检查诊断治疗或者转诊指导等服务。在国家免费孕前优生健康检查项目 19 项检查内容中,风险评估是关键环节。在项目实施过程中,基层普遍反映亟须加强对风险评估的指导。为满足基层需求,2012 年,原国家人口计生委科技司委托全国妇幼健康研究会,组织国内有关知名专家,在河北、重庆等省市工作经验基础上,编写了这本《孕前优生健康检查风险评估指导手册(2014 版)》(以下简称《指导手册》),供各地参考使用。

为便于基层使用,《指导手册》编写顺序与实际工作流程基本一致。《指导手册》共分四个部分,包括病史询问风险评估、体格检查风险评估、实验室检查风险评估、超声常规检查风险评估,涵盖检查结果判断,常见疾病、症状、体征的风险评估和孕前优生指导建议等内容,方便基层对服务对象针对性地进行孕前风险评估和优生咨询指导。

《指导手册》根据风险因素的可控程度,将存在风险因素的人群分为六类:

A 类:孕前不需要医学干预,通过改变或戒除不良生活方式、规避有害环境因素可转为一般人群。

B 类:目前具备有效的医学治疗手段,通过治疗可转为一般人群。

C 类:目前的医疗手段虽然难以治愈,但孕前通过医疗干预可以控制疾病,在妊娠期需要密切的医疗监测。

D 类:孕前需做再发风险评估及预测,孕期应做产前诊断。

X 类:不宜妊娠。

风险评估时,若对象存在以上五类中的两项及以上的情况,提示发生不良妊娠结局的

几率增加。应按就高不就低的原则,定为更高等级,同时要具体针对较低等级的情况给予相应的干预和指导。

U类:在初诊结果汇总之后,暂无法做出明确的风险分类,需进一步检查才能确定人群分类,最终要归类至A、B、C、D、X或一般人群中。

需要提请注意的是,本书设定的风险人群分类,仅为便于技术服务人员进行科学判断,针对性提高咨询指导的科学水平。技术服务人员撰写《孕前优生健康检查结果及评估建议告知书》时,不应将参检对象风险分类写入告知书。书后附有“孕前优生风险评估常见风险因素分类表”,供技术服务人员快捷查询。

2013年,根据各地项目执行情况,以及对风险人群评估中遇到的实际问题,并根据原卫生部发布的《临床常用检验项目基于中国人群的参考区间卫生行业标准》(卫通[2012]23号),全国妇幼健康研究会组织专家,对本书中孕前优生健康检查临床检验项目参考区间进行了修订。

《指导手册》是指导国家免费孕前优生健康检查项目科学实施的宝贵探索,凝聚了科技管理者及专家的心血智慧,凝聚着基层工作的实践经验。在此,对所有为本书编写及修订工作作出贡献的同志们表示感谢和崇高的致意!

我们将继续不断完善《指导手册》,确保国家免费孕前优生健康检查项目科学组织实施,为提高中华民族出生人口素质作出新的积极的贡献!

编 者

2014年5月

目 录

第一部分 体格检查风险评估

第一章 男女性常规检查	3
一、男女性常规检查结果判断	3
二、男女性常见疾病风险评估	4
1. 肥胖症	4
2. 高血压	4
3. 心脏病	5
4. 心律失常	6
5. 龋齿、牙周炎、口臭等口腔疾病	7
6. 银屑病	7
7. 系统性红斑狼疮	8
8. 风湿性关节炎	9
9. 类风湿性关节炎	9
第二章 女性生殖系统检查	11
一、女性生殖系统检查结果判断	11
二、女性生殖系统常见疾病风险评估	11
10. 女性生殖器官发育异常	11
11. 子宫颈炎	12
12. 前庭大腺囊肿	13
13. 盆腔炎	13
14. 生殖器疱疹	14
15. 尖锐湿疣	15
16. 外阴乳头状瘤	15
17. 外阴色素痣	16
18. 外阴汗腺瘤	16
19. 外阴纤维瘤	16
20. 外阴脂肪瘤	17
21. 外阴平滑肌瘤	17

22. 外阴血管瘤	17
23. 外阴癌	18
24. 卵巢肿瘤	18
第三章 男性生殖系统检查	20
一、男性生殖系统检查结果判断	20
二、男性常见疾病风险评估	21
25. 隐睾症	21
26. 小阴茎	21
27. 包皮过长和包茎	22
28. 精索静脉曲张	22
29. 腹股沟疝	23
30. 睾丸鞘膜积液	23
31. 包皮龟头炎	23
32. 硬下疳	24
33. 生殖器疱疹	24
34. 尖锐湿疣	25
35. 附睾结核	25
36. 附睾炎	25
37. 精囊炎	26
38. 前列腺炎	26
39. 勃起功能障碍	27
40. 不射精症	28
41. 早泄	28
42. 睾丸肿瘤	28
43. 男性乳房发育症	29
44. 男性乳腺癌	29

第二部分 实验室检查风险评估

第四章 阴道分泌物检查	33
一、阴道分泌物检查结果判断	33
二、常见疾病风险评估	33
45. 外阴阴道假丝酵母菌病	33
46. 细菌性阴道病	34
47. 滴虫性阴道炎	35
48. 非特异性阴道感染	35
49. 混合性阴道感染	36
50. 淋病	36
51. 生殖道衣原体感染	37
第五章 女性血液常规检验	38

一、女性血液常规检验结果判断·····	38
二、常见疾病风险评估·····	39
52. 贫血·····	39
53. 特发性血小板减少性紫癜·····	40
54. 白血病·····	41
第六章 尿液常规和肾功能检测·····	42
一、尿液常规和肾功能检测结果判断·····	42
二、常见疾病风险评估·····	42
(一) 女性常见疾病风险评估·····	42
55. 急性肾小球肾炎·····	42
56. 慢性肾小球肾炎·····	43
57. 肾病综合征·····	43
58. 肾盂肾炎·····	44
(二) 男性常见疾病风险评估·····	44
59. 尿路感染·····	44
60. 慢性肾小球肾炎·····	45
61. 肾病综合征·····	45
62. 肾盂肾炎·····	46
第七章 血型检查·····	47
一、血型检查结果判断·····	47
二、常见疾病风险评估·····	47
63. 母子血型不合·····	47
第八章 血清葡萄糖测定·····	49
一、血清葡萄糖检查结果判断·····	49
二、常见疾病风险评估·····	49
64. 糖尿病·····	49
第九章 肝功能和乙型肝炎血清学五项检测·····	51
一、男女性肝功能和乙型肝炎血清学检测结果判断·····	51
二、常见疾病风险评估·····	52
65. 甲型病毒性肝炎·····	52
66. 乙型病毒性肝炎·····	52
67. 脂肪肝·····	53
68. 酒精性肝病·····	53
第十章 女性甲状腺功能检测·····	55
一、甲状腺功能检测 TSH 结果判断·····	55
二、常见疾病风险评估·····	55
69. 甲状腺功能减低症·····	55
70. 甲状腺功能亢进症·····	56
第十一章 梅毒螺旋体筛查·····	58
一、梅毒螺旋体筛查结果判断·····	58

二、疾病风险评估	58
71. 梅毒	58
第十二章 女性风疹病毒、巨细胞病毒和弓形体筛查	60
72. 风疹病毒感染	60
73. 巨细胞病毒感染	60
74. 弓形虫感染	61

第三部分 妇科超声常规检查风险评估

第十三章 妇科 B 超检查	65
一、妇科 B 超结果判断	65
二、常见疾病风险评估	65
75. 先天性无子宫	65
76. 幼稚子宫	65
77. 双子宫	66
78. 双角子宫	66
79. 子宫肌瘤	66
80. 子宫腺肌症	67
81. 子宫内膜息肉	67
82. 子宫腔粘连	67
83. 子宫附件炎	68
84. 子宫内膜异位症	68
85. 多囊卵巢综合征	69
86. 卵巢囊肿	69
87. 输卵管积液	70
88. 盆腔包裹性积液	71

第四部分 病史询问风险评估

第十四章 疾病史	75
一、男女性常见疾病风险评估	75
89. 结核	75
90. 淋病(男性)	76
91. 衣原体感染(男性)	76
92. 艾滋病	77
93. 癫痫	78
94. 心理疾病	79
95. 精神病	79
96. 不育症	81
二、常见疾病的遗传咨询	81

97. 智力低下	81
98. 21-三体综合征	82
99. 特纳氏综合征	83
100. 克氏综合征	83
101. α 地中海贫血	84
102. β 地中海贫血	85
103. 白化病	85
104. 血友病	86
105. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症	86
106. 耳聋	87
107. 视网膜色素变性	88
108. 先天性白内障	88
109. 先天性小眼球	89
110. 先天性青光眼	90
111. 多指(趾)与并指(趾)	90
112. 成人型多囊肾	91
113. 苯丙酮尿症	91
114. 先天性甲状腺功能减低症	92
115. 先天性肾上腺皮质增生症	93
116. 进行性肌营养不良症	93
117. 软骨发育不全	94
118. 抗维生素D性佝偻病	95
119. 神经管缺陷	96
120. 唇/腭裂	96
121. 先天性心脏病	97
第十五章 用药史	98
一、孕前安全用药	98
二、常用药物对胎儿的安全性级别	98
第十六章 避孕史	104
122. 避孕史	104
第十七章 不良妊娠史	106
123. 流产	106
124. 早产、低出生体重	108
125. 死胎、死产	109
126. 异位妊娠	110
127. 葡萄胎	111
128. 出生缺陷儿	112
第十八章 家族史	113
一、绘制家系图的方法	113
二、家系分析的步骤	114

三、进行系谱分析注意事项.....	114
四、遗传方式及再发风险评估.....	114
第十九章 生活史.....	115
一、不良生活方式.....	115
129. 吸烟	115
130. 饮酒	116
131. 饮食不均衡	116
132. 吸毒	117
133. 食用生肉和密切接触猫、狗、兔等动物	117
二、环境毒害物.....	118
134. 重金属	118
135. 有机溶剂	118
136. 电磁辐射	119
137. 噪声	119
三、其他.....	119
138. 社会心理因素	119
139. 年龄因素	120
附录 孕前优生风险评估常见风险因素分类表.....	121

第一部分

体格检查风险评估

第一章 男女性常规检查

一、男女性常规检查结果判断

表 1-1 男女性常规检查结果判断

检查项目	正常	异常	异常结果判断
体重指数	18.5~24	<18.5 >24	提示体重过低或营养不良 提示体重超重或肥胖
血压	舒张压:60~89mmHg; 收缩压:90~120mmHg	舒张压 $\geq$ 90mmHg 或收缩压 $\geq$ 140mmHg	提示高血压
精神状态	未见异常	异常	提示精神疾患、神经系统疾病等
智力	未见异常	异常	提示智力障碍
五官	未见异常	异常	建议颌面外科、口腔科、眼科、耳鼻喉科等专科就诊明确诊断
特殊体态	无	有	许多遗传病会显示特殊步态,应高度重视,建议内科就诊明确诊断
特殊面容	无	有	建议内科就诊明确诊断
皮肤毛发	未见异常	异常	皮肤苍白、发绀、黄疸、色素脱失、皮疹、出血点或紫癜、牛奶咖啡斑等,建议内科就诊明确诊断。体毛增多说明雄激素水平过高,建议内分泌专科就诊明确诊断
甲状腺	未见异常	异常	常见于甲亢、单纯性甲状腺肿、甲状腺腺瘤、慢性淋巴细胞性甲状腺炎、甲状腺癌等,建议内分泌专科就诊明确诊断
肺部	未见异常	异常	提示呼吸系统疾病,建议呼吸内科就诊明确诊断
心脏节律是否整齐	是	否	提示心脏有器质性或功能性病变,建议心血管内科就诊明确诊断
心脏杂音	无	有	提示心脏瓣膜病变、心肌病变、心脏或大血管内异常通道等,建议心血管内科就诊明确诊断

续表

检查项目	正常	异常	异常结果判断
肝脾	未触及	触及	提示肝脾异常肿大,建议内科就诊明确诊断
四肢脊柱	未见异常	异常	脊柱生理弯曲消失,呈后凸、前凸、侧凸等畸形,提示佝偻病、结核病、脊柱炎、肿瘤等,建议骨科就诊明确诊断。指(趾)关节、膝关节、足内外翻等,建议内科、外科就诊明确诊断

二、男女性常见疾病风险评估

1. 肥胖症

肥胖症是指人体进食热量多于消耗热量时,多余热量以脂肪形式储存于体内,当体内脂肪堆积过多和(或)分布异常,体重增加的一种多因素慢性代谢疾病。

【诊断标准】

根据我国成人体重判定标准(WS/T428-2013),体重指数(BMI) $\geq 24\text{kg/m}^2$ 为超重, BMI $\geq 28\text{kg/m}^2$ 为肥胖。

【对妊娠的影响】

肥胖症对孕妇、胎儿的影响见表 1-2。

表 1-2 肥胖症对孕妇、胎儿的影响

对孕妇的影响	对胎儿的影响
高血压、妊娠期糖尿病、子痫前期等妊娠并发症发生率增高, 过期妊娠发生率增加、剖宫产率增加、分娩时第二产程延长	脊柱裂、大血管缺损、肠道异常等出生缺陷发生率增加

【风险分类】

患者均应治愈后妊娠,风险为 B 类。

【孕前优生指导建议】

- (1) 加强饮食控制和运动,体重控制在正常范围内再怀孕。
- (2) 病因治疗。

2. 高血压

高血压是一种常见的以体循环动脉血压升高为主的综合征。我国人群高血压患病率仍呈增长态势,每 5 个成人中就有 1 人患高血压,估计目前全国高血压患者至少 2 亿人,但高血压知晓率、治疗率和控制率较低。

【诊断标准】

高血压:在未使用降压药物的情况下,收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$, 一般需要非同日测量 2~3 次来诊断。

【对妊娠的影响】

孕前优生健康检查发现的高血压疾病往往为慢性高血压疾病,需注意以下几个方面的问题:

(1) 孕前严重高血压(>160/110mmHg)或有高血压心脏病等并发症,孕期可能加重病情,导致心衰、脑血管意外等严重并发症,危及生命。

(2) 慢性高血压疾病患者易并发子痫前期,且治疗困难,易导致早产、宫内发育迟缓、子痫、脑血管意外等严重并发症。

(3) 部分降血压药物可能导致胎儿畸形,如 ACE 类药物。

(4) 因生育期妇女年龄较轻,一旦发现高血压疾病,需要排除继发性的、高血压疾病,如嗜铬细胞瘤、肾性高血压等。

【风险分类】

(1) 慢性高血压疾病,无明显并发症者,需要孕前药物控制血压平稳后再妊娠,在密切监测下可以妊娠,风险为 C 类。

(2) 血压 $\geq 160/100\text{mmHg}$ 者,尤其合并肾脏功能不全、心脏扩大者,不宜妊娠。风险为 X 类。

【孕前优生指导建议】

(1) 患有高血压的育龄女性,计划妊娠前首先要咨询专科医生,确定身体状况能否胜任妊娠,在高血压得到有效性控制的情况下再妊娠。

(2) 发现血压增高者,建议转诊至妇产科或心内科进一步检查明确诊断,必要时应行继发性高血压原因筛查。

(3) 为尽量减少药物对胎儿产生的不良反应,应在医生的指导下选择对胎儿影响较少的降压药,调整药物剂量并对其效果进行监测。

(4) 慢性高血压合并糖尿病、高血脂要在专科医生指导下同时治疗。

(5) 严重高血压患者伴冠状动脉硬化、心功能不全、肾功能减退,不宜妊娠。

3. 心脏病

心脏病患者孕前咨询的关键是对心功能状态能否胜任妊娠作出正确的判断,以确保母儿的健康。此病是我国孕产妇死亡排名第二位的原因。无论妊娠期、分娩期、产褥期均可能使心脏病患者心脏负担加重而诱发心力衰竭。预后取决于:心脏功能,增加心输出量的临床疾病,增加用药和心脏病变的类型。

【心脏功能分级】

详细询问既往心脏病史、心脏病类型、患病时间、有无心衰史、胜任劳动强度。详细体格检查,如心脏听诊、X 线、心电图等。

纽约心功能分级:

I 级:一般体力活动不受限。

II 级:一般体力活动轻度受限,活动后心悸、轻度气短,休息时无症状。

III 级:一般体力活动明显受限,休息时无不适,轻微活动即感不适,心悸、呼吸困难,或既往有心衰史。

IV 级:一般体力活动严重受限,不能进行任何体力活动,休息时有心悸、呼吸困难等心力衰竭表现。

【对妊娠的影响】

心脏病对孕妇及胎儿的影响,见表 1-3。