

# 妇 幼 卫 生 科 研 动 态 汇 编

(1986.7—1991.12)

中华人民共和国卫生部妇幼卫生司

中国医学科学院医学情报研究所

1992

# 妇幼卫生 科研动态汇编

(1986.7—1991.12)



中华人民共和国卫生部妇幼卫生司  
中国医学科学院医学情报研究所

1992

**妇幼卫生科研动态汇编**

(1986.7~1991.12)

出版时间：1992年6月

定 价：15.00元

**编辑出版：**中华人民共和国卫生部妇幼卫生司  
中国医学科学院医学情报研究所

计划生育课题组

**印 刷：**北京星城印刷厂

**订 购 处：**中国医学科学院医学情报研究所  
(北京市朝阳区雅宝路3号)

邮政编码 100020

# 前　　言

在卫生部妇幼司的关怀及资助下，“妇幼卫生科研动态”自1986年7月创刊以来，至今已有五年半的时间。截止1991年12月底已出版了136期（包括5期增刊），共有257个题目约48万字左右。该刊的服务对象是各省、市卫生系统各级有关领导及从事妇幼卫生专业的医、教、研人员。办此情报刊物的目的是要及时、准确地反映国外妇女及儿童的医疗、保健、卫生预防和优生优育的科研动态、消息、概况及发展趋势，以期达到对读者开拓思路、扩大眼界、得到启迪的作用。

为了更广泛地传播信息，便于积累保存资料及查阅检索，使此资料发挥更大的作用，妇幼司要求和支持我所计划生育课题组把五年多来该刊所载文章汇编成册。本组将所有文章按妇幼保健、妇产科学、儿科学和遗传与优生四大科目分类，并将不同文体的文章题目用不同的印刷字体标明，如综述类为三号黑体、译文为三号宋体和简讯为四号楷体，以兹区别。经重新编排加工后，使文章系统化也更便于查找。此外，为使读者便于把国外资料与我国国情进行比较，立足国内吸取国外的有益经验，更好地为我国妇幼卫生保健事业服务，我们将卫生部妇幼卫生司王凤兰司长“关于我国妇幼卫生发展战略的研究”一文转载于本汇编的首页，并将世界卫生组织执行委员会第89届会议的部分资料，经略加删节后，载入本汇编中，以丰富汇编内容，并为读者提供情报，供参考。本汇编的编辑整理由我所计划生育课题组组长李玉梅教授主持，蒋学圣、许侠、段东升三位大夫参加工作。在编辑过程中，鉴于有些文章内容涉及面广，在学科上有交叉，难以分类，加以水平有限、故可能有不妥之处，请读者批评指正。

中国医学科学院医学情报研究所  
计划生育课题组

1991.12

# 关于我国妇幼卫生发展战略的研究

卫生部妇幼卫生司司长 王凤兰

发展战略研究属于高层次的综合研究。随着现代科学技术的进步，系统科学、信息科学、统计学、未来学、决策学的发展，为发展战略研究提供了科学的依据和科学的方法。党的十一届三中全会以来，我国有关发展战略方面的研究十分活跃，取得了许多新的进展和重大的成果，这对思考、研究和制定我国妇幼卫生发展战略，进一步明确妇幼卫生发展战略在国民经济和社会事业发展总战略以及卫生事业发展战略中的地位和作用，提供了重要的指导思想和值得借鉴的经验。

在这世纪之交，我国的妇幼卫生工作既要迎接“母亲安全”和“儿童优先”的国际潮流，又要肩负起控制人口数量，提高人口素质”计划生育国策的技术服务，满足步步接近小康生活水平的广大妇女和儿童日益提高的对妇幼卫生服务的迫切需求；既要探讨建立具有中国特色的社会主义妇幼卫生服务体系，又要面对社会主义初级阶段的国情，在改革开放的背景下，参与全球规划，实现总理承诺。我们面临着许多新的挑战，正处在一个十分重要的历史转折时期。形势逼人，我国的妇幼卫生工作如何求生存，求发展？要生存，要发展，要取胜，首先需要有正确的发展战略。所谓战略，简言之，是对全局的谋划。发展战略则包括战略目标和实现战略目标的战略途径，它是关于发展的总的谋划，或者说它是关于发展目标和实现目标的方针、政策、途径、措施、步骤的高度概括，因而具有方向性、长远性和总体性的指导作用。发展战略的本质特征在于争取和保持发展全局的主动性。目标、方针、措施等都是为这种整体的主动状态服务的，而整体的、全局的主动状态则是发展战略的灵魂。

发展战略与通常所说的发展规划、工作计划等，既有联系又有区别。从思维过程看，研究发展战略是从具体到抽象，从个别到一般的过程；而发展规划和工作计划则是在发展战略的指导下，从抽象向具体的返回。它们是受发展战略制约的，是必须服从和服务于总体发展战略的。为了实现发展战略，必须制定一个时期的发展规划和一段时间的工作计划，它们是实施发展战略的具体步骤。

## 一、制定我国妇幼卫生发展战略的背景

(一) 1990年9月30日，世界儿童问题首脑会议通过了《儿童生存、保护和发展世界宣言》及《九十年代行动计划》两个文件，提出了在1990~2000年间使婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率降低三分之一，孕产妇死亡率和5岁以下儿童营养不良患病率减少一半等7项主要目标，以及妇女保健、儿童保健、营养、教育等6部分26项支持性/部门性目标。1991年3月18日，李鹏总理代表中国政府正式签署了上述两个文件，对中国实现两个文件提出的目标和要求作出了庄严的承诺。

(二) 作为政府承诺的后续行动，国务院妇女儿童工作协调委员会于1991年6月组织有关部委，着手制定《九十年代中国儿童生存、保护和发展规划纲要》，并提出制定“规划纲要”要坚持紧扣全球主要目标，密切结合我国国情，实事求是，因地制宜的原则；要求各有关部委把政府承诺的主要目标和支持性/部门性目标纳入相应部门(或地方政府)的“八五”计划和2000年规划。这个“规划纲要”经有关部委反复讨论协商，并征求了各省、计划单列市人民政府的意见，于1991年9月在国务院妇女儿童工作协调委

(I)

员会全委会上讨论通过。“规划纲要”易名为《九十年代中国儿童发展规划纲要》。

(三) 执行《九十年代中国儿童发展规划纲要》，既是落实我国政府在卫生领域的第三次国际承诺，也是实现第二次国际承诺《2000年人人享有卫生保健》的核心与关键，两者主要目标是完全一致的。

(四) 《中华人民共和国国民经济和社会发展十年规划和第八个五年计划纲要》，《卫生事业第八个五年计划及2000年规划设想》中，对我国妇幼卫生工作的发展和主要的目标要求，与规划纲要也是完全一致的。

(五) 我国仍处在社会主义发展的初级阶段。1990年全国人口普查显示：大陆30个省、自治区、直辖市及现役军人总人口达11.3亿多，其中市镇人口占总人口26.23%，农村人口占总人口73.77%，人口出生率为20.98‰，每年有2 000多万新生儿出生。我国人口总数占世界人口总数的22%，而我们占有耕地面积仅为世界耕地面积的7%。全国人均收入仅为1 200元人民币/年，农村仅为602元/年。我国又是一个多民族的国家，各地发展极不平衡，从生产力发展水平和经济实力上看，我国仍然是一个发展中国家。

(六) 妇幼卫生的现状与存在的主要问题：

建国40余年，在党和政府的领导下，全国城乡基本形成了三级妇幼卫生工作网，有一支思想素质较好的专业队伍，兴办了妇幼卫生专业本科、中专及县卫校教育，建立了一些必要的工作规范和工作程序。妇女儿童保健覆盖面不断扩大，为计划生育提供了大量的技术服务。婴儿死亡率、孕产妇死亡率、儿童营养不良的患病率都明显下降，儿童急性传染病得到基本控制，妇女和儿童的健康水平普遍得到提高。但是，我国婴儿死亡率近十年呈现徘徊局面，1986年全国62个监测点监测结果显示，婴儿死亡率为51.5‰。1989年全国300个老少边穷县婴儿死亡率为68.01‰，部分边穷地区甚至居高不降，农

村的高婴儿死亡率与高出生率呈明显的正相关。早期新生儿的死亡在婴儿死亡中占相当大的比例，引起婴儿及5岁以下儿童死亡的第一位原因是小儿急性呼吸道感染，仅此一项每年夺去30万5岁以下儿童的生命。我国孕产妇死亡率为94.7/10万，西南地区高达268.9/10万，300个老少边穷县则为202.3/10万，最高的县达1 000/10万左右。全国每年死亡的孕产妇约为25 000人，其中86.6%发生在农村。产科出血是引起孕产妇死亡的第一位原因，约占死亡总数的49.1%。城市母乳喂养率急剧下降，而剖宫产率则明显上升。我国每年大约有30万肉眼可见的残疾儿童出生，给社会、家庭、本人都带来沉重的负担。除此，妇幼卫生资源投入不足已成为制约我国妇幼卫生事业发展的主要矛盾，服务能力与服务需求形成了明显的反差。机构尚不健全，队伍数量不足，专业素质亟待提高。许多地方特别是广大农村尚不具备简单必要的装备和设施，没有控制疾病的专项经费，是卫生部门基建、房舍面积最少而危房面积又最多的部分。

基于以上分析，可见我国妇幼卫生服务能力与服务需求之间的矛盾已构成了妇幼卫生事业发展的基本矛盾。需求永远是发展的动力。我们可以清醒地预测到，我国妇幼卫生工作的战略态势，是一个必然要发展并且将要大发展的战略态势。

## 二、我国妇幼卫生发展战略的基本内容

### (一) 战略方向

建立起与国民经济、社会事业、人民物质文化生活水平相适应，能够满足广大妇女、儿童健康保护和健康促进服务需求，具有中国特色，全心全意为妇女儿童服务的社会主义妇幼卫生服务体系，不断提高妇女儿童健康水平。

### (二) 战略目标

在1990～2000年实现：

1. 将婴儿死亡率及5岁以下儿童死亡率降低三分之一；

2. 将孕产妇死亡率降低一半；
3. 将5岁以下儿童中重度营养不良患病率减少一半；
4. 将出生缺陷发生率减少二分之一；
5. 要特别关注贫困地区的儿童；
6. 完善保护儿童合法权益的立法工作；
7. 将肺炎、腹泻、产后出血引起的死亡减少一半，4~6个月纯母乳喂养率以省为单位达到80%；
8. 妇女保健、儿童保健覆盖率以省为单位达到85%，农村住院分娩率达到80%；
9. 广泛宣传计划生育，提供安全可靠的计划生育技术服务，手术并发症发生率<10/万；
10. 开展优生咨询，80%以上的省、市（地、盟）具备对先天缺陷的筛查能力。

### （三）战略措施

1. 紧紧依靠各级党委和政府，强化政府责任，积极为政府当好参谋，动员政府、部门、团体、社会、家庭参与。
2. 充分利用国际背景，争取国际支援和国际合作。
3. 坚持改革开放政策，进一步推行保健保偿责任制，不断深化管理体制的改革。
4. 贯彻预防为主的方针，走面向农村、面向群体、群体保健与临床保健相结合，防和治相结合的道路。
5. 实现卫生部门内部结构调整，制定人、财、物倾斜政策，充实完善妇幼卫生机构，明确机构职能，加强保健专科建设，提供必须的装备。
6. 加强妇幼卫生专业建设，努力提高整体队伍素质。
7. 加强优生优育工作，自觉为“控制人口数量，提高人口素质”提供优质的技术服务。

### （四）战略重点

1. 以农村为战略重点，依靠科技进步，推广适宜技术，提高乡村级妇幼卫生人员对高危筛查的能力；重点加强乡卫生院产科、

儿科、计划生育技术服务的建设，创造住院分娩的必要条件。暂无住院条件的地方，对高危孕妇也应尽量安排住院分娩，一般产妇则应保证做到新法接生。

2. 对老少边穷地区采取特殊扶持政策，争取国际国内的资源投入，加强合作项目管理，重点加强人才培训，使其获得自我发展的能力。

3. 提高乡卫生院和县妇幼保健院的计划生育技术服务能力，使产科建设适应计划生育的需要。

4. 加强对儿童生长发育监测，及时发现产生营养不良的高危因素和高危儿童，进行营养干预，减少营养不良的发生率。

5. 提倡母乳喂养，实行母婴同室，进行产科制度的改革，推动城市妇幼卫生工作开展。

6. 制定全国性产科出血、小儿急性呼吸道感染、腹泻、营养不良的防治规划及全国促进母乳喂养规划，由妇幼卫生司具体组织实施与监督审评。保持高水平的计划免疫覆盖率。

### （五）战略步骤

为了使妇幼卫生事业的发展与我国经济、社会事业的发展及人民物质、文化生活水平的提高相适应，“八五”期间主要任务是以农村为重点健全妇幼卫生服务网络，培训技术队伍，提高服务能力，为全面实施《九十年代中国儿童发展规划纲要》做好组织和人力准备。扩大妇幼卫生服务覆盖率，强化对主要死因的技术干预。同时，为“控制人口数量，提高人口素质”提供可靠的技术保障。“九五”期间，95%的县及县级以上妇幼卫生机构的基建、装备、人员达到卫生部、建设部、人事部规定的标准。加强城乡产科建设，提高产科质量，以适应计划生育，优生优育的需要。全国妇幼卫生工作的主要任务是加快步伐，全面普及妇幼卫生服务，实现2000年各项目标。

到下个世纪，随着我国经济、社会事业

的不断发展，人民物质、文化生活水平的不断提高，将建成与其相适应的妇幼卫生服务体系，为妇女和儿童提供高质量的保健服务。我国妇女儿童的健康水平普遍提高，孕产妇死亡率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率将大幅度下降，优生优育优教的各项指

标在全国城乡普遍实现，中华民族将以健康体魄、聪明才智和强大国力矗立于世界的东方。

#### 参考文献（略）

转载自《中国妇幼保健》1992; 7(1):2~4

# 目 录

## 妇幼保健

关于我国妇幼卫生发展战略的研究 ..... 王凤兰 (I)

## 国际动态

- 世界卫生组织执行“妇女和生殖卫生的研究”规划总结 ..... (1)  
第四届亚洲农村医学暨初级卫生保健会议简介 ..... (4)  
家庭为基础的孕产妇记录协作研究概况、应用和经验 ..... (5)  
孕产期安全：全球及地区性展望 ..... (10)  
孕产妇安全工作国际会议简况 ..... (12)  
世界孕产妇死亡率现况 ..... (13)  
发展中国家和发达国家间孕产妇死亡的差距 ..... (15)  
发展中国家早婚、早孕和孕产妇死亡率 ..... (16)  
发展中国家孕产妇死亡的决定因素 ..... (17)  
第三世界的孕产妇保健——乡镇产科医生需要接受培训 ..... (20)  
改善妇女保健——调查结果 ..... (21)  
产前保健 ..... (22)  
美国在计划生育和妇幼保健方面1990年的战略目标（摘要） ..... (23)  
日本妇幼保健工作发展简史 ..... (25)  
日本母子卫生保健发展趋势 ..... (26)  
民主德国的妇女保健 ..... (28)  
苏联妇幼保健事业现状 ..... (29)  
苏联未婚母亲和其所生孩子的保健情况 ..... (31)  
国际组织呼吁重视艾滋病对妇女儿童的威胁 ..... (32)  
国际妇幼保健简讯 ..... (33)

## 国内概况

- 我国妇幼卫生工作的现况和今后的目标 ..... (35)  
我国妇幼卫生发展战略初探 ..... (39)  
妇幼保健的国际趋势及其对中国300个县项目工作的适用性 ..... (41)  
以项目为突破口以培训为先行促进全国妇幼卫生工作发展 ..... (43)  
全国妇女保健研讨会简介 ..... (44)

## 孕期营养

- 孕妇营养研究动态 ..... (46)  
孕期母婴营养状况调查 ..... (48)  
钙镁锌的补充与围产期结局 ..... (49)  
营养不足致使婴儿体重低下 ..... (50)  
妊娠后期补充营养可增加婴儿体重 ..... (50)  
孕期补钙预防妊高征 ..... (51)

孕妇吃得越好越能分娩大婴儿吗? .....( 51 )

## 更年期保健

- 防治绝经后骨质疏松的研究概况 .....( 52 )  
雌激素补充疗法(ERT) .....( 54 )  
绝经后妇女雌、孕激素替代疗法对子宫内膜的影响 .....( 55 )  
它莫西芬治疗绝经前妇女的乳腺痛及性功能障碍 .....( 56 )  
氯压定可抑制绝经后热潮红 .....( 51 )

## 母乳喂养

- 婴幼儿母乳喂养的国际现状 .....( 57 )  
国内母乳喂养研究现状 .....( 58 )  
鼓励和支持母乳喂养 .....( 59 )  
哺乳和生育力 .....( 60 )  
母乳喂养和计划生育 .....( 61 )  
哺乳可预防泌尿系感染 .....( 61 )  
早产儿最好用母乳喂养的新根据 .....( 61 )  
哺乳、乳汁和获得性免疫缺陷综合征 .....( 62 )

## 儿童保健

- 英国儿童卫生保健 .....( 63 )  
1986年加拿大儿童保健状况 .....( 65 )  
美国青少年保健落后 .....( 67 )  
九十年代的儿童保健 .....( 68 )  
儿童保健——进入决定性的十年 .....( 70 )  
WHO儿童保健设施的安排要求 .....( 72 )  
美国政府为什么需要一个全国性的儿童保健政策 .....( 74 )  
WHO在儿童和青少年精神卫生和社会心理发育方面的活动 .....( 76 )  
儿童早期智能发育研究概况 .....( 79 )  
补充矿物质和维生素不能提高儿童的智力 .....( 81 )  
心脏病的预防应从儿童期开始 .....( 82 )  
12岁苯丙酮尿症患儿治疗后的智力发育 .....( 82 )  
儿童生长监测中常见的问题 .....( 82 )  
看电视是儿童肥胖的重要病因 .....( 82 )  
维生素A能降低儿童死亡率 .....( 83 )  
艾滋病可能袭击1000万儿童 .....( 83 )  
英国少女怀孕率上升 .....( 83 )  
最新英国青少年性教育调查结果 .....( 83 )

## 计划免疫

- 国内外儿童计划免疫现况 .....( 84 )  
WHO计划免疫发展规划 .....( 84 )  
全球儿童计划免疫接种成绩斐然 .....( 85 )  
我国儿童计划免疫目标 .....( 86 )

WHO的规划——疫苗的研究和发展	( 86 )
美洲各国1989年扩大计划免疫简述	( 87 )
<b>烟酒等对健康的危害</b>	
吸烟对母亲及胎儿的危害	( 88 )
怀孕期父母吸烟与子女童年期癌症	( 89 )
吸烟者威胁自家儿童的健康	( 89 )
吸烟与妊娠	( 89 )
吸烟可能是妇女早绝经的因素	( 89 )
英国青少年吸烟人数增加	( 90 )
妊娠与饮酒	( 90 )
孕早期洗热水盆浴对胎儿有害	( 90 )

## **避孕与健康**

激素避孕药的健康观点	( 92 )
宫内节育器与盆腔炎性疾病（文献回顾）	( 93 )
避孕与宫外孕	( 94 )
屏障避孕法与先兆子痫	( 94 )
大肠杆菌尿与避孕方法	( 94 )
吸烟与口服避孕药	( 94 )
1984年到1989年间意外妊娠与采取避孕方法关系的变化	( 95 )

## **妇产科学**

### **总论**

1985年产科学与妇科学的新进展	( 96 )
1986年妇产科学进展	( 97 )
妇产科学重要进展	( 99 )
1989年妇产科学重要进展	( 103 )
第十届亚洲和太平洋地区妇产科会议简况	( 107 )
第五届全国妇产科学术会议简介	( 109 )
电子计算机在妇产科的应用现况	( 112 )
英国妇产科学会成立二十五周年纪念大会简介	( 114 )

### **妇科疾病**

妇女冠心病的危险	( 115 )
不可忽视的妇女冠心病	( 117 )
阿斯匹林真能预防妇女心脏病吗？	( 118 )
Danazol的临床应用	( 119 )
甲氯灭酸钠的新用途——治疗痛经	( 120 )
单次口服抑乳剂——Cabergoline	( 121 )
输卵管梗阻诊断的探讨	( 122 )
腹腔镜电烙法治疗多囊卵巢综合征不育症	( 123 )
妇产科新技术——阴道超声波扫描术	( 125 )

妇科腹腔镜检查的临床应用	(126)
中药木芙蓉治疗滴虫性阴道炎	(128)
绝经期激素替代疗法可能会引起子宫内膜增厚	(128)
维生素对宫颈细胞的作用	(129)
环丙氯地孕酮或左旋18甲基炔诺酮配合炔雌醇治疗痤疮	(129)
治疗前庭大腺囊肿和脓肿的新方法——开窗术	(130)
<b>肿瘤</b>	
卵巢恶性肿瘤诊断及治疗的进展	(131)
卵巢癌的检测与治疗	(134)
卵巢瘤——美国妇产科医师学会技术通报第141号(1990年5月)	(135)
宫颈上皮内瘤样病变的诊断与治疗	(140)
直肠超声图像判断宫颈癌宫旁浸润	(142)
宫颈癌疫苗将进入临床试验阶段	(143)
巴氏涂片法现状——贝塞斯达(分类)系统	(143)
子宫体癌有增多的趋势	(144)
用Buserelin治疗大子宫肌瘤	(145)
避孕药与妇科肿瘤	(146)
乳癌预新的新指标：原癌基因c-erbB-2	(148)
葡萄胎的血液检查	(149)
发达国家女性肺癌的发病率增加	(149)
妇科肿瘤病人术后的激素替代治疗	(150)
<b>炎症</b>	
盆腔炎的诊断和治疗	(151)
女性生殖道沙眼衣原体感染	(153)
人乳头病毒(HPV)及单纯疱疹病毒(HSV)与宫颈糜烂关系的研究	(155)
女性生殖器病毒感染——湿疣	(156)
全国妇产科感染专题学术研讨会简报	(157)
世界卫生组织简讯：生殖系疾病发病率调查	(158)
<b>产科疾病</b>	
当前国外对妊娠高血压的认识	(159)
心脏病与妊娠	(160)
妊娠患心脏病的问题	(161)
妊娠期血栓栓塞症及抗凝剂的应用	(163)
妊娠合并缺铁性贫血	(165)
孕产期宫内感染的研究进展	(167)
孕早期宫内感染综合征(TORCH综合征和TORCH筛查)	(170)
孕妇患无症状性疱疹对新生儿的危害	(173)
人细小病毒B <sub>19</sub> 对妊娠的影响	(174)
阿斯匹林对妊娠有益	(174)
阿斯匹林可控制妊娠后期高血压	(174)

低剂量阿斯匹林不能改变轻度妊高征患者的临床病程.....	(175)
先兆子痫的诊治.....	(175)
测定有丝分裂指数有助于早期发现先兆子痫.....	(175)
美国妊高征死亡情况分析.....	(175)
计划分娩.....	(176)
过期妊娠.....	(178)
西德产科见闻.....	(178)
胎盘学研究概况.....	(180)
臀位改良倒转术的应用调查.....	(182)
剖腹产术的发展趋势.....	(185)
剖腹产率仍在上升.....	(188)
再次剖腹产或择期引产前胎儿成熟度的评价.....	(188)
建立产科重症监护室的重要性.....	(188)
产后出血的预防及处理.....	(190)
英国人流率上升.....	(195)
自然流产的预测.....	(195)
未破裂输卵管妊娠的近代处理.....	(196)
早产的研究方向.....	(197)
早孕诊断近况.....	(197)
过期妊娠羊水过少原因的探讨.....	(198)
指示产程进展的体征.....	(199)
宫外孕的危险因素.....	(199)
非手术终止宫外孕的新方法.....	(199)

## 围产医学

对围产医学的一些看法和建议.....	(200)
简谈围产保健高危管理.....	(201)
我国围产医学研究现况.....	(203)
加强产母围产保健降低围产儿和新生儿死亡率.....	(205)
围产儿、婴幼儿死亡调查：一项降低婴幼儿死亡率的策略.....	(207)
提高人口素质的重要措施之一——先天性风疹综合征的预防.....	(209)
优生优育工作中值得重视的又一问题——人类微小病毒B <sub>19</sub> 感染——传染性红斑 ...	(211)
联邦德国的弓形体病.....	(212)
阻断乙型肝炎母婴传播的主动和被动免疫.....	(213)
美国妇产科医师学会产科专业委员会关于妊娠期乙型肝炎病毒筛查和免疫的指南...	(215)
人体生物钟检测卡.....	(216)

## 儿科学

### 总论

儿科学重要进展.....	(217)
JAMA刊出1990年与儿科学有关的重大进展.....	(221)

第十八届国际儿科学术会议简介.....	(223)
1988年世界儿童状况.....	(224)
<b>胎儿医学</b>	
胎儿医学的进展.....	(225)
胎儿的健康监测.....	(226)
用超声检查诊断胎儿发育异常.....	(229)
经脐带宫内诊治胎儿.....	(230)
胎儿医学的现况与前景.....	(231)
宫内胎儿的感觉与活动.....	(234)
小剂量阿斯匹林预防胎儿宫内生长迟缓.....	(235)
妊娠期乙肝疫苗接种：致免疫性、安全性及对胎儿的抗体转运.....	(236)
外界声音对胎儿的影响.....	(237)
美国儿科学会胎儿和新生儿专业委员会对表面活性剂治疗呼吸窘迫综合征的建议.....	(237)
<b>新生儿</b>	
新生儿监护.....	(239)
新生儿呼吸窘迫综合征.....	(240)
新生儿保健在优生优育中的任务.....	(242)
关于预防Rh血型不合性胎儿（新生儿）溶血症及其杜绝医源性发病的意见 .....	(244)
环境新生儿学.....	(246)
新生儿镰状细胞病和其它血红蛋白病的筛检.....	(248)
新生儿溶血病的治疗进展.....	(250)
新生儿破伤风的控制.....	(252)
早产儿多发的颅内出血——脑室周围-脑室内出血 .....	(254)
90年代新生儿学的部分进展.....	(255)
降黑素与婴儿急死综合征.....	(258)
新生儿的维生素K <sub>1</sub> 预防性应用.....	(258)
低出生体重儿.....	(259)
奥地利畸形儿初析.....	(259)
窒息性胸廓发育不良一例报告.....	(260)
出生时间对婴儿存活的影响.....	(260)
静脉注射富含IgM的丙种球蛋白治疗新生儿败血症 .....	(261)
对59例连续发生未能预测的婴儿突然死亡的临床和病理分析.....	(261)
瑞士新生儿的医学护理.....	(261)
希腊的新生儿保健近况.....	(262)
胎粪污染并非新生儿气管插管的绝对指征.....	(262)
<b>婴幼儿</b>	
促进婴幼儿健康生长.....	(263)
婴幼儿新型营养食品蚕蛹蛋白饼干.....	(264)
婴幼儿精神病学.....	(265)
民主德国的婴儿死亡率.....	(267)

奥地利婴儿死亡率下降的原因	(268)
40%婴儿死亡是可以避免的	(269)
<b>常见病防治及其他</b>	
世界卫生组织腹泻病控制计划的工作进展	(269)
口服补液疗法：全球展望	(271)
以谷物为基础的口服补液疗法	(274)
小儿急性呼吸道感染的临床管理	(275)
婴幼儿急性呼吸系统感染	(277)
儿童肺炎的监测	(279)
WHO控制急性呼吸系统感染的目标	(279)
三十省市喘息住院患儿情况调查	(280)
儿童哮喘的药物治疗	(280)
儿童慢性中性粒细胞减少	(281)
小儿脑性瘫痪的近代研究	(282)
我国儿童龋病现况及预防	(286)
防治龋齿的新方法	(287)
儿童免疫缺陷病毒（HIV）的流行病学、临床特点及预后因素	(288)
儿童睡眠姿势与直肠温度	(288)
全国0~14岁儿童智力低下流行病学调查总结简介	(289)
核医学在儿科肾及泌尿系疾病诊断中的应用	(290)
儿科新仪器	(292)
儿科营养近期研究一瞥	(293)

## 遗传与优生

### 总论

人类遗传学的过去、现在和将来	(295)
医学遗传学进展	(297)
我国医学遗传学的进展	(298)
我国分子病和遗传性酶病的研究现状与展望	(300)

### 遗传咨询

遗传咨询的回顾、现况与展望	(304)
1986年遗传咨询进展	(306)
孕前遗传咨询	(307)
孕前咨询	(309)

### 产前诊断

产前诊断近代进展	(312)
产前检查的进展	(314)
产前DNA检测的现况及进展	(315)
产前“胎儿诊断”新方法——经腹壁早孕绒毛取材术	(318)
母血诊断唐氏综合征	(318)

新的验血技术提高了Down氏综合征的筛查	(319)
提高选择性别技术的安全性问题	(319)
检测早期胚胎性别可预防疾病	(320)
<b>出生缺陷监测</b>	
国外出生缺陷人群监测的现状	(321)
<b>遗传性疾病</b>	
Duchenne型肌营养不良致病基因携带者检出的研究进展	(323)
Duchenne型(杜兴型)肌营养不良与女性携带者检出的研究	(326)
脆X综合征	(331)
糖原累积病I型的肾脏表现	(328)
地中海贫血的防治——第三届国际地中海贫血大会情况介绍	(329)
<b>其他</b>	
先天性缺陷的假说	(322)
“精子洗涤”可增加妊娠机会	(322)
<b>会讯</b>	(332)
<b>WHO执行委员会第89届会议资料</b>	
儿童卫生和发展：新生儿卫生	(334)
消灭微量营养素性营养不良的国家战略	(348)
婴幼儿营养(进展和评价报告；及《国际母乳代用品销售守则》实施情况)	(352)
世界卫生组织全球艾滋病预防和控制战略	(373)

# 世界卫生组织执行“妇女和生殖卫生的研究”规划总结

编者的话：此篇文章是在世界卫生组织人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署发表的“人类生殖研究”1988～1989双年度报告中，有关执行“妇女和生殖卫生”的研究规划的工作报告。现将译文刊出供读者参阅。

## （一）现状

妇女的卫生及其社会地位在过去10年中已越来越受关注。“联合国妇女10年”、“母亲安全创议”和通过计划生育使妇女、儿童更为健康的“内罗毕大会”重点强调以下原则：

（1）妇女有权过健康的、美好的生活，并发挥她们的所有潜力。

（2）妇女的健康和幸福对她们子女的健康幸福和存活有直接影响。

（3）妇女在家庭的经济生活中起重要作用，从而对社区乃至对社会的经济发展起作用。

目前，尽管国际间对以上问题日益重视，但妇女在改善她们的生活质量，从而提高她们和她们家庭的生活标准，仍面临着相当多的社会、经济和卫生保健方面的障碍。

计划外妊娠给母亲和儿童都带来社会影响，特别是对哪些采取不安全措施流产妇女的健康，带来了严重的后果。早生、多生、间隔过密生育，以及缺乏有效的避孕和流产，都是极大地影响妇女健康和幸福的问题。此外，最近国际上对性传播性疾病在不育症的作用，以及该病对妇女健康、生育和社会后果的作用予以较大的关注。

## （二）规划的反应

在过去两年中，本规划通过其研究和发展，以及加强机构的活动，推动了所有有关

领域方面的研究。重点为：

（1）扩大现有男、女避孕措施的选择；

（2）检查有助于较好地使用新避孕法和现行方法的原因，包括其安全性和有效性，以及在避孕方法的使用和制定政策时的社会和行为的决定因素；

（3）不育症的诊断、治疗和预防；

（4）评估终止妊娠的其它医疗措施。

本规划在上述领域的详细情况可见于本报告的其它部分。在此将重点地对这些活动和成就以及今后会怎样对妇女健康的前景发生影响进行估计。

1. 新技术 规划的研究已推进开发一种新型、小剂量、高效的每月一次的避孕针剂和置于阴道的释放激素阴道环；这两种方法任使用者自行使用。本人还可决定是否继续使用这些方法，而不像宫内节育器(IUD)等别的避孕工具，要靠他人置入。本规划通过开发男性避孕法的研究中，为帮助男人分担避孕义务也起了创导作用。

此外，在1988～1989双年度间，本规划已着手一个新领域，介绍和传播避孕技术。本规划认识到有责任使现有的新方法不至于随着该产品的最后开发而终止。每一种方法都有一套不同的服务性的要求，为了适应可能使用者的需要，必须通过将要提供该方法的卫生保健系统对其进行有关方面的评价。因此，强调帮助成员国在他们的计划生育规划中，通过一种结合的研究方法，评价避孕方法的使用情况。引入试用、卫生服务