

优生优育优教知识丛书

优生的奥秘

主编：张友明



湖南出版社

编 委 会

主 编：张友明

副 主 编：廖善祥

编 委：（按姓氏笔画为序）

邹雁宾 易霞云 章志华

彭光辉 廖善祥 蔡培根

序

我国有三亿多儿童,约占全国总人口的30%。搞好优生、优育、优教,使儿童身心得到健康发展,是提高全民族素质的基础,是关系中华民族未来大业的战略措施。党和政府历来关心和重视儿童工作,为了更好地培养一代新人,国务院妇女儿童工作协调委员会正在组织力量,实施优生、优育、优教这一“三优工程”。

我国“三优”事业成就举世瞩目,通过婚前、产前、产时和产后等卫生保健工作,优化生育,保证了生育的孩子身心健康。全国有2.7亿个家庭,妇女普遍享有产前保护,婴儿出生后就享有卫生保健的权利,儿童享有接受义务教育的权利,并且享有法律保护的权利。我国每年出生婴儿约2000万,大中城市95.8%的孕妇得到平均5次以上的产前检查。婴儿出生后“四苗”计划免疫率达85%,婴儿死亡率由解放前的200‰降到34.68‰~51.05‰。我国重视提倡母乳喂养的宣传,母乳喂养率农村达到60.2%,城市达33.6%。我国儿童身高、体重等生长发育指标明显增长。

但由于优生教育不够普及,我国有800多万残疾儿童,智

能低下的儿童约100万。每年还新生约38万缺陷儿。优生问题是我国一个亟待解决的严重问题。生理有缺陷的儿童，不仅会给他们本人的一生带来痛苦，同时也会给家庭、给国家和社会带来沉重的负担。因此，开展优生、优育、优教的宣传教育，建设好“三优工程”意义深远。

为配合“三优工程”的建设，普及三优知识，使大家都有提高民族素质的责任感和紧迫感，全社会都来关注这件事情，张友明等同志编写了《优生的奥秘》一书。它是对计划生育工作者、医务工作者、城乡居民、青年朋友很有价值的一本科普读物。它告诉人们怎样优恋、优婚、优孕、优产、优育，以及怎样预防缺陷儿、遗传病儿、畸形儿的发生。全书共10余万字，分五章写作。它融知识性、政策性、趣味性、通俗性于一体，很值得大家一读。

湖南医科大学妇产科学教研室教授 孙 定 祥

1992. 2. 22

目 录

第一章 迎来优生的春天..... (1)

一、到了危险的时候..... (1)

(一) 人口的过快增长与社会经济的矛盾..... (1)

(二) 提高人口素质的任务艰巨..... (5)

二、人民的渴求 (8)

(一) 提倡“一对夫妇只生育一个孩子”的由来 ... (8)

(二) 从盲目生育到优生的飞跃 (12)

三、普及、发展优生学的紧迫性 (16)

第二章 选好对象 喜结良缘..... (20)

一、父母的功过 (20)

(一) 父母之功 (20)

(二) 父母之过 (21)

(三) 有社会公德和个人美德 (22)

二、男女青年选择对象的标准 (23)

(一) 要聪明而不是智力低下 (23)

(二) 身体健康, 没有遗传病	(25)
(三) 要有“内在”和“外在”之美	(26)
三、家庭悲剧的起因	(27)
(一) 近亲通婚结苦果	(27)
(二) 同病相怜莫相恋	(30)
(三) “男女同姓 其生不蕃”之谈	(30)
(四) “Rh”血型不合不宜结婚	(31)
(五) 传染病、性病、肿瘤患者的婚姻	(34)
(六) 精神病人结婚生育利少弊多	(37)
(七) 生殖系统畸形者宜手术后再结婚	(38)
四、夫妻恩爱 白头到老	(41)
(一) 诸葛亮娶丑女为妻	(41)
(二) 黑格尔的奇特婚礼	(42)
(三) 周总理和邓大姐的幸福婚姻	(43)
第三章 十月怀胎——优生的关键时期	(45)
一、优生的坚实基础	(45)
(一) 最佳生育年龄	(45)
(二) 最佳怀孕季节	(47)
(三) 最佳身体状况	(50)
(四) 最佳心理情绪	(52)
(五) 最佳性生活	(54)
二、新生命的起源	(56)
(一) 闯关过卡的勇将——精子	(56)

(二) “选美室”中拥抱精子的卵贵妃·····	(58)
(三) 奥秘无穷的精卵结合·····	(59)
(四) 新生命的长途旅行·····	(61)
(五) 人的第一住所——子宫·····	(62)
(六) 生命的供给线——脐带与胎盘·····	(65)
三、毒物——优生的大敌 ·····	(67)
(一) “海豹症”事件·····	(67)
(二) 胎儿水俣病·····	(70)
(三) 油症儿——食米糠油(含多氯联苯)引起···	(73)
(四) 广岛事件——放射污染造成的恶果·····	(74)
(五) 落叶剂中毒致畸·····	(77)
(六) 环境中二氧化硫、二硫化碳的污染·····	(79)
(七) 胎儿在烟雾中挣扎·····	(82)
(八) 胎儿酒精综合征——孕妇喝酒致畸·····	(85)
四、患病与优生 ·····	(87)
(一) 刚出生的婴儿有“流行性失明”·····	(87)
(二) “傻瓜村”和“傻瓜的一家”·····	(89)
(三) 父亲儿女都是缺子·····	(91)
(四) 巨大胎儿与孕妇糖尿病·····	(93)
(五) 性传播疾病对后代的危害·····	(95)
五、孕期营养与胎儿发育 ·····	(99)
六、在禁区与病魔拼搏 ·····	(103)
(一) 宫内照妖镜——胎儿镜·····	(103)
(二) 一针决定胎儿命运——羊膜腔穿刺·····	(105)

(三) 胎盘防线告急·····	(107)	
(四) 输血救活了这个胎儿·····	(110)	
(五) 不是幻想是现实——为胎儿治病开刀·····	(111)	
第四章 分娩——优生的重要时期 ·····	(115)	-
一、生小孩要闯鬼门关吗·····	(115)	
二、胎儿的驱动力·····	(119)	-
(一) 纵横交错的肌肉袋——子宫·····	(119)	
(二) 羊水——主要的传动力·····	(123)	
(三) 产门就是这样打开的·····	(125)	
三、分娩期——胎儿受干扰的时期·····	(129)	
(一) 弯弯的产道，可塑的胎头·····	(129)	
(二) 可怕的胎儿宫内窒息·····	(131)	
(三) 胎儿的卫士——胎儿监护仪·····	(134)	
(四) 剖腹产、阴道产哪个好·····	(136)	
(五) 脐风夺走了小生命·····	(141)	
第五章 欢天喜地 ·····	(145)	
一、来到人间的第一声·····	(145)	
二、宝贝，吃妈妈一口甜奶吧·····	(147)	-

第 一 章

迎 来 优 生 的 春 天

一 到了危险的时候

(一) 人口的过快增长与社会经济的矛盾

人口问题是当代世界，特别是发展中国家面临的一个重大问题。世界人口的急剧增长，已引起各国的普遍关注。目前，在人类共同生存的地球上，世界许多国家已感受到人口增长过快的压力，使吃饭、上学、就业、交通、住房、环境、资源、生态等问题日渐严重。了解世界人口发展对人类的影响，有助于我们更加深刻地认识人口问题，坚定不移地走中国式的计划生育道路，为人类的生存和发展作出自己的贡献。

为什么要实行计划生育呢？从根本上说是由我国的基本国情所决定的。我国人口多，底子薄，人均耕地和资源相对不足，显然人口过快增长与自然资源和经济发展之间存在着矛盾。我们在努力发展经济的同时，有效地控制人口过快的增长，这对于社会主义现代化建设，提高人民物质文化生活水平和中华民

族的素质具有极其重要的意义。我们只有坚决地实行计划生育，才能使人口增长与社会经济的发展相适应，同自然资源利用和生态环境相协调。

我国计划生育工作取得了举世瞩目的成就，从 1971 年以来的 20 年间，全国少出生两亿多人。这为缓解人民对衣、食、住、行、上学、就业和医疗等方面的压力起了很大的作用，也使人口过快增长的势头，基本上得到了控制。但是，人口形势仍然很严峻，我国人口基数大，面临第三次人口出生高峰的顶峰，而 90 年代前期又是这次高峰的顶峰，因此任务十分艰巨。据测算我国育龄妇女人数、处于生育旺盛期的妇女人数和进入生育峰值年龄的妇女人数，在“八五”期间分别比“七五”期间增长 5.5%、16.2% 和 8.2%；到 1996 年之后，后两者的妇女人数才逐渐下降。由于生育受到社会、经济、生育观等方面的影响和制约，加之各地计划生育工作发展不平衡，致使计划外生育还没有完全受到控制。随着医疗卫生事业的发展，目前我国的死亡率已低于发达国家，在 90 年代，就全国而言，死亡率不会有较大的变化。因此，预计 90 年代前期，我国人口每年仍将增长 1700 万人左右，其中湖南将增长 90~100 万人左右，相当于每年增加一个大县的人口。如按现行生育水平持续下去，“八五”期间末，湖南省总人口将达 6700 万，到 2000 年将超过 7200 万。这将对湖南省的经济、社会的稳定和发展构成更大的压力；也将进一步加剧人多地少的矛盾；还会加快自然资源的消耗和生态环境的恶化，使国民生产总值和国民收入的人均占有量始终处于低水平；城乡人民的生活就不能有较大的改善；人口素

质也难以提高；这不仅影响实现现代化建设第二步战略目标，而且还会给子孙后代留下严重的后患。因此，中国要较好地解决人口与资源的矛盾，就必须在控制人口数量和提高人口素质方面下功夫，坚决贯彻落实现行生育政策，做到晚婚、晚育、少生、优生，和提倡一对夫妇只生育一个孩子。

当前我国面临着许多困难，就生产力诸因素而言，人口资源的矛盾以及由此派生的诸多矛盾，始终是较为突出的问题。人口膨胀，年龄结构老化和就业问题横亘在前。在新中国成立以来，社会主义建设和发展取得了巨大的成就。同时，我国已进入基数量大，增长速度最快的人口激增时期。我国将在 21 世纪 20 年代相继进入人口的三大高峰，即劳动年龄人口在 2020 年将连达到 10 亿左右；总人口在 2020 年~2030 年将增至 15 亿；老年人口在 2040 年将达到 3 亿左右。这在中国历史上是前所未有的。

我国人口已达 11.6 亿，占世界人口的 1/5；但文盲半文盲却占世界的 1/4 强，平均受教育的年限只有 4.6 年。庞大的人口数量和较低的人口素质成为世纪之交国际竞争中的一个沉重包袱。人口剧增使人口压力加重；农村剩余劳动力向非农业的转移，几亿潜在的农村待业大军，已成为农村改革和发展的一大障碍。人口增多，耕地减少，局部地区和少数城市供水不足，是我国人口与资源矛盾的基本格局。这种供需不平衡的矛盾，随着总人口的不断增长，国民经济不断发展而变得更加突出。在相当长的时期内，我国将处于自然资源负荷过重的状态。我国生态环境超越了大自然许多系统的平衡线，已经威胁到了当代

以及子孙后代的生存条件，并将不断演化为生存与发展的障碍之一。

我国人民在跨越温饱阶段以后，人均农副产品的需求量也急剧增加。2000 年人均粮食需求量将达到 500 公斤，2020 年为 600 公斤。与此同时，人口持续增长，对粮食总需求形成巨大的压力。从 1952 年到 1988 年的 37 年间我国粮食总产量翻了一番，但人均占有量仅提高了 26%，近几年还呈下降趋势。粮食增产不容乐观，粮食需求远远大于供给是今后一个时期我国粮食市场的基本格局。由于人口增长的因素，我国将长期被粮食短缺所困扰。

上述面临的困境，决不是骇人听闻的天方夜谭，也不会因人们企图否认它们的存在而消失。我们必须抓住国情这关键环节，把基本国情讲深讲透，以唤起人民群众对生存的危机感，民族的忧患感，和搞好计划生育的紧迫感和责任感。

我国从 70 年代开始，在全国推行计划生育以来，由于全党全国人民的共同努力，人口出生率、自然增长率和妇女总和生育率都大幅度下降。根据我国第四次人口普查数据，1970 年与 1989 年相比，出生率由 33.43% 降到 20.98%；自然增长率由 25.83% 降到 14.30%。虽然如此，但我们的工作不能有丝毫的放松，正如江泽民同志所指出的那样，我国的人口问题已到了最危险的时候，即使按“八五”人口计划和十年人口规划的要求抓紧工作，1995 年总人口要突破 12 亿。因此，必须全党动手，全民动员，进一步增强广大干部、群众的人口意识和人均观念，使全国上下形成一个人人重视计划生育，人人为控制人

口增长作贡献的局面。

（二）提高人口素质的任务艰巨

人口素质包括人的自然属性和人的社会属性两个方面。人的自然属性：即身体素质。包含先天性和出生后的生长发育、疾病、死亡等因素；人的社会属性：指人的文化科学素质、道德素质、思想劳动素质。身体素质的指标有出生时平均的预期寿命，婴儿的死亡率，死亡率中的死因分析，产妇死亡率；人体生长发育的形态机能指标：即身高、体重、发育速度、智能状况、遗传多态性等；文化科学素质的指标有文盲率，各级学校的入学率，成年人中具有大专、中学文化程度者的比例，成年人中科学家、工程师、教师、会计师等比例，各类学校，学生与教师的比例。

人们通常讲的“优生”，指的是身体素质好。按优生学的创始人高尔顿的意思，优生的本意是“遗传健康。”即让优良的小孩出生，不让有遗传病的小孩出生，以减少遗传病的发病率。优生是关系到国家富强、民族兴旺的大事。90年代能否有效地控制人口数量，提高人口素质，对于我国在本世纪末达到小康水平，下世纪初经济腾飞有着极为重要的意义。当前我国人口素质已亮出黄牌：有残疾人5,100多万，平均每20人中就有一个；有各种遗传病患者2,200多万；在3亿儿童中，智力低下约1,000多万人，痴呆傻子约400万人，此外每年还有35万缺陷儿出生。全国出生缺陷总发生率为13.07‰；最高省分为20.5‰，最低省分为8.8‰，湖南省为11.52‰；足月新生儿中的低体重儿占的比例为35.7%；湖南省围产儿死亡率为

29. 83%，婴儿平均死亡率达 40. 10%，死因主要是肺炎、新生儿窒息和先天性畸形。全国的产妇死亡率、围产儿死亡率都比较高，但在发展中国家是低的，而与发达的国家比，仍有很大的差距。正如前面所说的，世界人口 1/5 在中国，世界 1/4 强的文盲、半文盲也在中国。庞大的人口数量和素质不高的人群，不仅不能成为经济发展的重要源泉——人力资本存量，而且已成为我国现代化，以及赶超发达国家过程中一个十分沉重的包袱。而优生科学性强，工作涉及面广，是一个全社会的系统工程，加之各地区经济、文化、科技水平不同，发展很不平衡，尤其是农村人口占 8 亿多人，居住十分分散，交通不便，普及优生知识有一定的困难。因此，提高人口素质的任务十分艰巨。

优生问题应该说是我们国家一个很严重的问题，如果我们现在不去抓，那么再过十几年就很可怕了，生理有缺陷的儿童会给他们本人的一生带来痛苦，同时也给家庭、给国家和社会带来很大负担。因此优生问题要引起全社会的关注。在养育和教育儿童方面，我们国家也存在很多问题，适龄儿童的入托幼儿园数比例偏低，只占适龄儿童的 29%，而 70% 是散居在家庭。特别是广大农村，散养儿童更多。面对这种现实，优化教育，广泛开展家庭教育和学校教育，是必要的也是可行的。但是我们的家庭教育离科学化、规范化还有相当大的距离，在一些比较发达、先进的地区可能好一点，可是在许多地区还没有被普遍重视。而幼儿教育事业的开展受国力所限，发展还不可能非常迅速。九年制的义务教育，我们国家下了很大决心，在经费上也做了比较明显的倾斜，但义务教育要实现，按教委的

规范来建立标准的小学、中学、还有一个相当大的距离，还有一个比较长的过程。“千里之行，始于足下”，我们必须现在就朝着优生、优育、优教即“三优”的目标前进。

我国正在实施的“三优”工程，既体现了党和政府对下一代的关怀，把着眼点放在儿童发展的全过程，以发展儿童事业。又是履行了联合国总部于1990年9月29日至30日召开的首次世界儿童问题的首脑会议，我国所承担的义务。首脑会议宣言有两个内容，一个是《儿童生存、保护和发展世界宣言》，还有一个是《执行90年代儿童生存、保护和发展世界宣言的行动计划》。在《行动计划》中，对儿童事业的发展提出了七项指标和26个项目指标和分指标。在宣言中提出了“母亲安全”、“儿童优先”的原则。这两个宣言也促使我们千方百计地将“三优”工程建设好。

我国对世界儿童宣言目标作出了承诺，即1995年消除新生儿破伤风，2000年以前，5岁以下儿童死亡率降低1/3、孕产妇死亡降低一半、儿童营养不良减少一半；消灭小儿麻痹症，所有孕产妇都得到围产期保健。为实现其承诺，我们根据我国的国情，制定了计划生育妇幼卫生工作“八五”计划和十年规划的总体目标。即消除新生儿破伤风和小儿麻痹症；孕产妇和儿童保健覆盖率分别达到85%；1999年孕产妇死亡率降低25%、儿童中度和重度营养不良分别降低25%，婴幼儿死亡率均降低15%。要实现总体目标需要分两步走：到1995年，以省为单位消除新生儿破伤风和小儿麻痹症，孕产妇和儿童保健覆盖率以乡为单位实现第一个85%；到1999年，以村为单位实现第二个

85%。到1995年，孕产妇死亡率和儿童中、重度营养不良以省为单位降低第一个25%，到1999年，以目前数据为基点，以省为单位降低第二个25%，到1995年，婴儿死亡率以省为单位降低第一个15%；到1999年，以目前数据为基点，以省为单位降低第二个15%。到“八五”期末，计划生育、妇幼卫生网络将得到加强，并初步形成符合我国社会经济发展和广大妇女儿童健康需求的妇幼保健卫生服务体系；计划生育妇幼卫生工作将走向法制化、制度化、规范化的道路。到本世纪末，我国农村的广大妇女儿童能够享受到基本保健服务，城市以优生优育为中心的系列保健体系得到完善，妇女儿童的自我保健和家庭保健能力普遍提高，妇女儿童健康状况将会明显改善。

提高人口素质的任务艰巨，“三优工程”的内容繁多，要完成这些任务，建设好“工程”，就需要上下一致，各有关部门互相配合和支持；也需要全社会高度重视和积极参加；还需要科学的实事求是的态度，只要大家努力，我们一定会达到预期的目的。

二 人民的渴求

（一）提倡“一对夫妇只生育一个孩子”的由来

1978年10月中共中央批转的《关于国务院计划生育领导小组第一次会议的报告》中提出，计划生育仍然坚持“晚、稀、少”的要求，重点是“少”，紧接着在“晚、稀、少”、提倡“一对夫妇生两个孩子”的基础上，又进一步提出“提倡一对夫

妇生育子女数最好一个，最多两个”的口号。这是后来提倡“一对夫妇只生育一个孩子”的前奏。

生育政策的转变也是客观形势要求的结果。1979年党和政府确定了经济建设总的基本目标，力争使我国国民生产总值翻两番，即由1980年的7100亿元增加到2000年的28000亿元左右。实现这个目标，城乡人民的收入将成倍增长，人民的物质文化生活可以达到小康水平。人口的再生产必须与经济发展相适应。为实现这一战略目标，经科学测算，就要力争在本世纪末，把人口控制在12.5亿以内；为实现12.5亿的人口目标，就必须确定与之相适应的生育政策。提倡“一对夫妇只生育一个孩子”就是在这样的情况下提出来的。

提倡“一对夫妇只生育一个孩子”的意图是在经过充分酝酿和慎重考虑之后提出来的，又纳入计划生育部门的工作。1979年12月主管计划生育的副总理陈慕华向各省、市、自治区的计划生育干部提出：“把计划生育工作的重点转移到一对夫妇最好生一个孩子上来。”1980年1月，中央文件提出：计划生育，要采取立法的、行政的、经济的措施，鼓励只生一胎，力争1980年把人口自然增长率降到10‰以内。由此，我国人口生育工作的重点由提倡“晚、稀、少”，转移到提倡一对夫妇只生育一个孩子上来。

我国现阶段的人口政策，主要是提倡晚婚、晚育、少生、优生；提倡一对夫妇只生育一个孩子，严格控制二胎，坚决杜绝多胎。国家干部和职工，城镇居民，除特殊情况经过批准外，一对夫妇只生育一个孩子。在农村普遍提倡一对夫妇只生育一个