

八亿农民与优生优育

主 编 郭子恒

副主编 张 侃

荣淑敏



中国人口出版社

代 序

中华医学会科普学会主任委员 郭子恒

中国是一个拥有十一亿人口的农业大国，八亿多人口在农村，计划生育工作的重点、难点也在农村。在推行计划生育的同时，采取多种形式，积极开展优生优育的宣传教育及普及工作，是一个十分需要而又非常重要的任务。目前我国有817万各类残疾儿童，其中智残就有539万，占66%。据监测全国124万新生儿，出生缺陷总发生率为13.7%，其中智力低下的为10.7%。据估算为抚养出生缺陷和弱智儿童，全社会每年要花费七、八十亿元人民币。尤其是在边远山区，由于经济文化落后，交通闭塞，近亲结婚，地方病较严重等原因，劣生现象更为严重，给原本就落后的经济增加了更多的负担。因此，优生优育不仅关系到婴幼儿一生的健康和幸福，关系到家庭与社会的美满和安宁，也关系到国家与民族的兴衰。基于这样的认识，中华医学会科普学会在卫生部、国家计划生育委员会、中国科学技术协会、中华全国妇女联合会、全国爱国卫生运动委员会的领导和支持下，于1988年3月联合健康报社、中国人口报社、中央人民广播电台、中央电视台、大众健康杂志社、中国妇幼健康杂志社，举办了《八亿农民与优生优育》医学科普作品有奖征文活动，征文内容围绕恋爱、婚姻，妊娠期、围产期保健、环境卫生、心理卫生、遗传病知识、婴幼儿喂养、常见病预防、吸烟与健康等，到1989年10月止共收到稿件2 083篇。大部分作者来自基

层单位，经参加举办征文的新闻单位筛选、编辑加工后，共刊出、播出414篇，刊出率为19.9%。

中华医学会科普学会与联合举办单位组成组织委员会，并聘请妇幼、儿童卫生专家及长期从事这一方面工作的领导同志11人组成了评审委员会。评审工作先由各刊出、播出单位就发表的论文进行初评，共推荐出优秀作品90篇，占发表作品的21.73%，送交评审委员会评审。评审委员会经过两次讨论，两次投票，最后逐篇审议。评出了《醉酒成欢儿女痴》等九篇一等奖，占总投稿数的4.3%；二等奖27篇，占总投稿数的12.9%；三等奖54篇，占总投稿数的25.9%。获奖文章针对性强，科学严谨，通俗实用，内容丰富，深受广大群众欢迎，并得到社会各界的好评。

在90篇获奖文章中，优生方面的44篇，占获奖文章的48.9%。这部分文章涉及了婚前检查、受孕时机、孕期保健、饮食卫生等因素与优生的关系；近亲结婚的危害；农药污染、传染病、遗传病、性病对优生的影响；父母文化素质、孕妇心理状态及胎教等精神因素的重要性。从不同的角度介绍了优生知识，帮助广大农村青年树立科学的婚育观。优育方面的文章30篇，占获奖文章的33.3%，这部分文章从婴幼儿喂养，儿童营养卫生，小儿常见病的预防护理，儿童卫生习惯的培养，儿童心理学的应用等方面，通俗地阐述了优育知识，强调从孩子出生后起整个生长发育过程中，要时刻注意健康保护，不断地给予良好的教育和锻炼，才能使天赋的体魄和智力得到充分的发展。优教方面的文章16篇，占获奖文章的17.8%，这部分文章从儿童的早期智力教育、道德品质和自立能力的培养等方面，介绍了教育内容的选择，强调了教育方法的重要性。

这次发表的征文，有文字、声像多种形式，收效较好。健康报、人口报等报刊杂志发行100多万份，刊载征文，读者面广，受益人多。有的乡村黑板报连载征文内容，有的将征文内容作为学习材料。中央人民广播电台、中央电视台更以生动活泼、群众易于接受的形式，开辟了计划生育、人口政策和优生优育知识进村入户的渠道。据调查，中央人民广播电台播放优生优育征文的《卫生与健康》节目，收听率达人口的60~70%，仅次于报刊文摘、新闻联播和国际时事。中央电视台播放优生优育征文的《卫生与健康》也是收看率较高的节目之一。全国至少有一亿人从电视上学到优生优育知识。可以说，这次征文涉及面广，影响力大，群众反映强烈，社会效益显著。征文发表后，先后收到上万封群众来信，一致反映，此次征文确为广大农民办了一件实事，体现党和政府对人民群众的关怀，使党的政策更与民心贴近。广西合浦县沙岗乡卫生院医生梁嗣辉，在给健康报社的来信中说：“《八亿农民与优生优育》征文”发表了上百篇文章，篇篇都不错，我对每篇征文都仔细研读，并运用到临床工作中去，收到了很好的效果。中央电视台播出了《胖墩儿》，许多家长来信反映，原来总认为孩子胖了好，现在才知道其中潜在有心血管疾病的诱发因素。中央人民广播电台播出了《严峻而紧迫的优生课题》后，一位解放军战士来信说，在山西农村帮助农民脱贫致富时，曾见过一个“傻子村”，优生宣传太重要了，如果全国人民都重视优生问题，我们的国家就有希望了。还有许多群众来信索取文章汇编，要求重播某些文章，希望今后继续刊登、播放这方面的作品。这说明此次征文引起了民心共鸣，产生了极大的社会效益。为此，我们将获奖文章及其他优秀作品汇编成册，交中国人口出版社出版，向全国发

行，以满足广大群众的要求。

优生优育优教，提高人口素质是一项庞大而艰巨的社会系统工程，它包含先天的选优去劣，后天的教育培养，还与社会学、伦理学、法学、心理学、人口学等密切相关，必须得到政府和全社会的支持。中华医学会科普学会及参加单位商定，今后将继续举办“优生、优育、优教”有奖征文，以便更好地向全国城乡人民宣传推广优生、优育、优教知识，希望一切有识之士踊跃参加，为提高中华民族的整体素质，促进社会精神文明建设，造福子孙后代做出应有的贡献！

目 录

严峻而紧迫的优生课题.....	1
从“不信邪”到悔莫及.....	3
莫让婚检作“混检”.....	5
亟待打破的“贫困-愚昧-劣生”的怪圈.....	7
劣生的土壤——通婚圈.....	8
同姓结婚无妨 老表对亲应除.....	10
近亲结婚和同姓结婚.....	11
一个幸福家庭的破碎.....	13
怎么能结“暗亲家”.....	14
四只臭鸡蛋.....	15
一封特殊的情书.....	17
一次生育咨询札记.....	20
优生，大自然赋予的神圣职责.....	22
“倒霉大叔”的婚事.....	24
早孕检查是优生的关键.....	27
奶奶的悔恨.....	30
给“花痴”冲喜遭大祸.....	31
“选种剪枝”话优生.....	32
如此照顾，何以优生.....	34
不该出生的傻孩子.....	35
何以有清粼粼的水 却无水灵灵的姑娘.....	39

但愿生女莫生男.....	41
产前检查的奇兵——基因诊断.....	43
凑合婚姻优生难.....	44
“羊白头”的孩子到底是谁的.....	46
生了一个遗传病患儿之后.....	48
从“龙生龙”谈优生学.....	49
在选择最佳受孕期的日子里.....	50
“坐喜床”是喜还是忧.....	53
谈谈受孕的最佳时机.....	55
王大娘的儿媳、孙子为何相继而亡.....	58
婚后三五年生育 利儿利己利国家.....	59
巨大胎儿带来的苦恼.....	61
给农村孕妇开个食谱.....	62
孕期贫血宜早治.....	63
由营养药招惹的麻烦——鱼肝油与胎儿畸形.....	65
油盐酱醋与优生.....	66
小英悲剧谁之过.....	68
让胎儿在洁净的环境中孕育成长.....	71
孩子何来“职业病”.....	73
影响农民优生的新祸首——噪声.....	75
为何三个孩子三个傻.....	76
从一位糊涂妈说起.....	78
“换胎”者戒.....	79
一夕欢铸成千古恨.....	80
致畸“要犯”——弓形体的自供状.....	82
病毒与孕妇.....	84
与育龄妇女谈乙型肝炎.....	86

醉酒成欢儿女痴.....	88
“跑生”要不得.....	90
烟酒与优生.....	91
畸形婚姻畸形儿.....	93
农药——优生优育的隐患.....	95
对优生的“黄牌”警告.....	97
男子更须重视优生.....	99
求子心切的恶果.....	101
小莉的教训.....	103
影响优生的新因素——未婚先孕.....	104
母腹中的“小人儿”呼唤父爱.....	106
孕期，丈夫常犯的过失.....	108
当好优生优育的配角.....	111
孕妇情绪和胎儿健康.....	112
未出生宝宝给母亲的信.....	115
无手脚残婴诞生记.....	116
盼弟妈的遭遇.....	118
功在择优弃劣——关于孕期做“B超”的一封信.....	121
一桩“破伤风针”的医疗纠纷案.....	123
胎教能开发胎儿智力.....	124
孕妇用药要慎重.....	127
胎儿优劣谁能识.....	130

二

喝开水娘俩怎么还中毒.....	131
适时为孩子长个儿“加油”.....	132
给孩子吃巧克力好吗？.....	134

儿童小便有哪些卫生保健和安全问题·····	135
补药风波·····	136
婴儿合理喂养·····	138
邻家有个“夜啼郎”·····	143
纸屑、铅笔及其他·····	145
喂奶的错误姿势·····	147
富家孩子为啥长得这么瘦·····	149
适时适当添加辅食是育儿强健的关键·····	150
水果皮和粗脖子病·····	151
线头造成的悲剧·····	152
王奶奶做尿布的讲究变了·····	153
摇篮和摇篮曲·····	154
滥服滋补品带来性早熟·····	156
在李庄巡诊·····	157
新生儿与优生·····	158
计划免疫的死角——“黑孩子”·····	164
婴幼儿肺炎的家庭康复·····	165
你应当了解生病孩子的心理·····	169
小儿腹泻原因多·····	172
切勿以“吻”示爱·····	174
一滴足跟血 早查“甲低”儿·····	175
爱的创伤·····	177
小狗给宝贝带来横祸·····	178
小萌萌为何夭折·····	180
三毛是让“被窝神”扼死的吗·····	181
莫信“魔鬼吸影”·····	183
龋齿——有碍健康的大敌·····	184

“臭耳朵”不是小毛病·····	186
平平为啥爱做“怪脸”·····	187
不可忽视的儿童意外事故·····	189
农家孩子便后不卫生习惯种种·····	190
一种不卫生的旧习惯·····	192
家备视力表 弱视早知道·····	193
孩子自己能睡好·····	195
爱抚有利于婴幼儿智能发展·····	197
母语——儿童智力发育的“营养素”·····	199
婴幼儿生长发育的特点·····	200
母乳喂养还需讲科学·····	204
不可忽视的婴儿缺水·····	206
奇怪的腹泻·····	207
请按时给孩子“加油”·····	208
从一个弃儿谈起——两种不同的黄疸·····	209

三

早期失教的恶果——低智商·····	212
“愈来愈挤”的忧虑——一位古稀老农的心里话·····	215
拓宽农家孩子的视野·····	216
一位智商超常儿童的悲剧·····	217
女儿学画·····	219
随机教育效果好·····	222
儿童智力的发展与个性品质的培养·····	223
教子趣事·····	225
我的孩子为什么总不听话·····	227
关心·鼓励·引导·····	230

把美的种子播入孩子的心田·····	232
有害儿童心理健康的种种家教·····	235
孤女在悄悄地增加·····	236
“不听话”的孩子也能成材·····	237
“小大人”的烦恼·····	240
对孩子要一管二放·····	242
耍脾气——孩子个性形成的初始·····	243
孩子的必修课——家务劳动·····	244
劳动，有利于培养孩子良好的个性品质·····	247
培养孩子独立生活的能力·····	249
湛江的“殊荣”·····	250
从小培养孩子谦虚的品格·····	252
要注重儿童早期品德教育·····	253
低能儿的鉴别和教育·····	255

其 他

地球母亲的忧虑·····	258
优生优育，重在提高母亲的文化素质·····	261
“七活八不活”吗·····	263
从赵老太的骗局说起·····	264
莫让乳房受“委屈”·····	266
优生·优育·优教·优境·····	267
封建意识 优生大敌·····	269
育儿误区种种·····	271
呼唤有文化的农村母亲·····	272
“送粥米”习俗之弊·····	273
姐妹优生三字歌·····	275

严峻而紧迫的优生课题

曹宗明 雷光明

不用说，谁都愿意生一个健康聪明的孩子。但是，由于受旧的传统生育观念的影响，文化素质的制约，以及其他因素的束缚，优生的观念在不少人的思想上还没有建立起来，他们把生孩子只当作自己的事，而没有和民族的整体素质相联系。

尤其令人忧虑的是，广大农村特别是比较偏僻落后的山区农村，有些农民为了娶妻生子，传宗接代，不了解对方患有严重的遗传性疾病，结婚生育以后，遗传病在后代身上明显表现出来了。

下面说说我们采访时耳闻目睹的情况吧！

初冬的一天，我们来到了辽宁省海城东部山区一位农民家里，眼前看到的是这样一幅情景，炕席上铺满了乱糟糟的黄豆，豆子中间站着一个傻呆呆的女孩，旁边坐着比她小一岁的弟弟。两个孩子就象一对木偶，毫无生气。靠炕沿站着的是孩子的母亲，望着我们不说一句话，脸上毫无喜怒哀乐的表情。这是一个明显的遗传性痴呆女人，唯独孩子的爸爸可以证明这个家庭的存在。我们采访了这位中年农民。

“大哥，你叫什么名？”“我叫班耀文，今年41岁”。“这两个孩子都是你的，都多大了？”“丫头5岁，小子4岁”。“孩子

智力怎么样？和其他孩子比怎么样？”“差一点。孩子受母亲影响，反应差一点”。“大孩子会些什么”？“几岁，姓什么，属什么能答上来。智力差，根据她妈妈的苗子来的。”“你爱人姐妹几个？”“姐妹五个”。“象你爱人这情况的还有没有？”“她妹妹和她差不多”。“你和你爱人的结合是介绍的还是自己搞的？”“村里介绍的”。“你考虑没考虑将来对后代能有影响？”“考虑了，关键是我岁数太大了”。

我们怀着沉重的心情走出了这个农家院，不禁深思，中国农民什么时候才能改变这种封建的生育观念，想得更长远一点呢？他们什么时候能够把自己生孩子和整个国家的人口素质的提高联系起来呢？

类似这样的情况在已经富裕起来的地方也不少见，只是表现的形式不同。有的农民认为本村的富水不能外流，以至形成了“男不娶外村女，女只爱本屯郎”的封建习俗。加上大部分乡村同外界接触机会少，社会交往活动也少，于是产生了一种乡土通婚圈，前不久我们到一个村子采访就发现了这种情况。

这个村子距离鞍山市区不太远，在旧堡区管辖之内。这是一个比较大的自然村，全村四百多户人家，人均收入近千元，是个富裕村。三十年前村里的人都姓一个姓，后来又搬进去几家杂姓。但是这一大姓仍然占全村总户数的60%多。

50年代，这个村同姓结婚相当普遍，到现在，同姓之间结成婚配的约占1/3左右。这个村同姓结婚可以分为两种情况。少数是属于国家明文规定禁止通婚的直系血亲和三代以内的旁系血亲。占同姓结婚比例较大的是属于没出“五服”的近亲。出没出“五服”是农村论亲攀缘的一种通常说法。

象这种嫁娶不出“五服”、不离乡土的自然状况，必然会

造成人与人之间的血缘关系越来越近，容易发生遗传病或者遗传病隔代相传，最后导致人口素质下降，我们采访的这个村目前已经显露出人口素质降低的种种迹象。

村里心血管患病率逐年增高，患高血压病的比例偏大，少年儿童智力低下反应迟钝占总数的10%左右，每年考上高中以上学校的只有一两个，有时一个也没有。

上面列举的事例足以反映我们鞍山地区优生问题已经成为严峻而紧迫的课题。要解决这一问题，除了开展积极有效的宣传教育以外，还必须采取相应的措施，其中包括用科学方法指导优生。否则后果是不堪设想的。

从“不信邪”到悔莫及

卢存国

吴满仓今年42岁，是全乡闻名的养猪专业户。膝下有一子一女，儿子叫吴庆，女儿叫吴清。这几年，党的富民政策使吴家很快冒了尖，吴满仓与家里人一合计，决定今年秋后再添置一部“大解放”。这不，眼下地区驾驶学校正招新生，吴满仓便兴冲冲地带着儿子去报名。没料到，体格检查的第一关——分辨颜色，吴庆就没能通过，医生说吴庆是遗传性红绿色盲，认不出红绿灯，不能学开车。吴满仓不死心，第二天又带着女儿吴清去报考，结果也因色盲被刷了下来。

吴满仓这下可急了眼，赶忙到市医院的遗传病咨询科去问个究竟。真是无巧不成书，接待吴家父女的恰恰是吴满仓年轻时就已熟识的原公社卫生院的张医生。问明来意，张医生也立刻记起了面前的这位中年汉子，正是当年宣传限制近亲结婚时大唱反调的典型人物，绰号为“不信邪”的吴满仓。

吴满仓那时的口头禅是：“我就不信邪，谁见哪 家 表兄妹、堂兄妹结亲生出短胳膊少腿的娃娃啦？”在他与表妹 结 婚生子后更常常现身说法：“我就不信邪，我家小庆、小 清 比谁家娃娃不结实？不机灵？”

此时此地，面对着当年再三劝告过自己的张大夫，吴满仓不禁惭愧地低下了头。张医生说：提起遗传病，许多人往往觉得那是一些非常非常罕见的不治之症，与自己毫无关系，其实，这种观念是错误的。遗传性疾病并非少见，目前已经发现的就有近4 000种。据世界卫生组织前些年发表的某些统计资料表明，18岁以下儿童患遗传性疾病者约占各类疾病相对发病率的30%。

我们知道，儿女酷似父母，孙儿、外孙又酷象子女，这就是遗传。对于来自共同祖先的亲族来说，他们的遗传因子（基因）有一部分是相同的。双亲与亲生子女之间、同胞之间，有 $1/2$ 的基因是相同的，表、堂兄妹之间，有 $1/8$ 的基因是相同的，亲缘关系越近，存在相同基因的可能性也就越大。由于大多数遗传病都是隐性遗传的，也就是说，子代的细胞中只有同时存在着来自父母的相同的遗传病基因时，才会发病，而只有一方的遗传病基因，另一基因正常时则不表现为遗传病。这样看来，近亲个体携带相同基因的可能性远较非近亲个体多，因此，近亲结婚所生的子女，遗传病的发病率也就明显地升高。

另外，遗传性疾病多种多样，有轻有重，有的明显，有的隐匿，加上普通群众所具备的遗传学知识有限，一般来说，除非出现明显畸形（如兔唇），引起严重痴呆（如先天愚型）等情况易于识别外，许多疾病常常被忽视。比如：遗传性血友病患者婴幼儿期可能毫无知晓，直到儿童期或者成

年后出现一次难以制止的大出血才得到诊断；遗传性家族性多发性结肠息肉的患者也容易长期被忽略，甚至到中老年时期恶变成为结肠癌直至死亡，有些患者都未必能得到确诊。至于许多遗传病的携带者，即机体内只存在来自双亲某一方的单个隐性有害基因，外表并不表现出疾病者就更不容易识别了。这种遗传隐患可以不知不觉地跳过一代或者数代，一旦在婚姻上“亲上加亲”，夫妻共同的致病因子结合在一起，便会引起子代发病。

那么，吴满仓若不近亲结婚会不会生育出辨色正常的子女呢？

回答是肯定的。从吴家一对子女都患色盲的事实推断，吴满仓与他表妹可能都是色盲患者，当然也是色盲遗传信息的携带者，假若吴满仓与一位健康的女子结婚，那么，他的一双儿女都不会是色盲，儿子将完全正常，女儿也不过是无症状的色盲遗传信息的携带者。若吴满仓不巧与一位色盲遗传信息的携带者结婚，其子女也只会有一半表现出色盲。而他偏偏不相信科学，终于导致了子女全部都是色盲的悲剧。

听了张医生的一席话，吴满仓真是追悔莫及，他痛恨自己不相信科学，不但坑了自己，也害了子女。从此，他成为本乡一名热心的婚前咨询宣传员。他新的口头禅是：“三代以内血亲不能结婚，不信科学会后悔不及的”。

莫让婚检作“混检”

饶树成

结婚，是青年男女建立幸福家庭的开始，也是人生道路上

的一件大事。大凡准备结婚的青年，都希望婚后生活幸福美满，其中也包括在幸福的家庭中再添一个健康活泼、聪明可爱的小宝宝。要想把这美好的意愿变成现实，就要做好婚前咨询和婚前检查。

婚前检查包括由医生向男女双方进行详细的健康询问及家族疾病史追询，并进行全身体检、生殖器检查及必要的化验检查。通过婚前检查能使男女双方得到有关性知识、优生优育常识，以及新婚避孕方法、计划生育指导等，还可以了解男女双方的健康状况，判断是否患有重要脏器疾病或某种传染病，生殖系统是否患有疾病或缺陷等。

婚前检查是男女结婚前的一件大事，它能防患于未然，对保证后代的健康素质，使人群中的遗传病、先天性缺陷、畸形儿等大大减少，对提高我国各民族的人口素质是十分重要的。

可是，目前在有些地方，特别是农村，婚前检查有的形同虚设，准备结婚的男女视婚前检查为多余，或采取“混”的办法，欺蒙过关，这是十分有害的。

婚前检查“混”检过关的原因，大概有下列几个方面：

一是认为自己身体健康，不需要检查，何必去花冤枉钱。这种想法是不对的。自以为健康，不一定就没有病。特别是一些隐性遗传病，不通过特殊检查是难于发现的。

二是有的青年男女因为生理上有缺陷，或未婚先孕，不愿做婚前检查，怕家丑外扬，或怕检查后对方知道了真象，使婚姻告吹。事实上，隐瞒真象，婚后会因“丑事”暴露，影响夫妻关系，甚至造成婚姻破裂。因此不如通过婚检，进行适当的治疗，或得到医生的指导。这样的后果可能会更好一些。