



卫生部“十一五”规划教材配套教材

全国高等学校教材

供临床生殖医学、妇幼保健、计划生育等专业方向用

生殖健康学 学习指导与习题集

主 编 王应雄 王心如

副主编 何俊琳 张文昌 王柳行

人民卫生出版社

教育部“十一五”普通高等教育规划教材

全国高等学校教材

教育部推荐教材 教育部审定 教育部普通高等教育规划教材

生殖健康学 学习指导与习题集

主 编 王连成 王心刚

副主编 李国栋 李立群 王瑞娟

人民卫生出版社

卫生部“十一五”规划教材配套教材
全国高等学校教材

供临床生殖医学、妇幼保健、计划生育等专业方向用

生殖健康学

学习指导与习题集

主 编 王应雄 王心如

副主编 何俊琳 张文昌 王柳行

编写人员 (以姓氏笔画为序)

丁裕斌 (重庆医科大学)

王心如 (南京医科大学)

王应雄 (重庆医科大学)

王柳行 (吉林医药学院)

李 革 (重庆医科大学)

李昱辰 (福建医科大学)

李煌元 (福建医科大学)

何俊琳 (重庆医科大学)

张文昌 (福建医科大学)

钟朝晖 (重庆医科大学)

黄国宁 (重庆市妇产科医院)

梁志清 (第三军医大学)

谢莉玲 (重庆医科大学)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

生殖健康学学习指导与习题集/王应雄等主编.

—北京:人民卫生出版社,2010.3

ISBN 978-7-117-12602-1

I. ①生… II. ①王… III. ①生殖医学-医学院校-
教学参考资料 IV. ①R339.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 007472 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

生殖健康学学习指导与习题集

主 编: 王应雄 王心如

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 8

字 数: 184 千字

版 次: 2010 年 3 月第 1 版 2010 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12602-1/R·12603

定 价: 17.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



目 录

第一章	绪论·····	1
第二章	生殖健康流行病学·····	4
第三章	生殖健康保健 ·····	17
第四章	性传播疾病 ·····	26
第五章	遗传与生殖健康 ·····	37
第六章	环境因素与生殖健康 ·····	57
第七章	营养与生殖健康 ·····	71
第八章	出生缺陷与生殖健康 ·····	85
第九章	生殖健康的伦理与法律·····	102
第十章	生殖健康评价·····	114



第一章

绪 论

内 容 要 点

一、生殖健康发展简史

生殖健康概念的最早起源是在 20 世纪初。20 世纪中后期,女权运动在西方国家的再度兴起、人口的剧增与科技革命对环境的破坏以及性传播疾病的流行以及艾滋病的出现,给生殖健康领域带来新的挑战。1988 年,世界卫生组织 Barzelatto 最先在国际上提出生殖健康概念,即生殖健康的有关政策和项目应当涉及 4 个方面:①计划生育;②孕产妇保健;③婴幼儿保健;④控制性传播疾病。这四个方相互依赖,缺一不可。1994 年,国际人口与发展大会正式将生殖健康的概念、策略与行动等列入了《行动纲领》的第七章“生殖权利和生殖健康”中。根据《行动纲领》中的定义:“生殖健康是指生殖系统及其功能和过程所涉及的一切身体、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”。

二、生殖健康的基本范畴

生殖健康的范畴主要涉及以下 6 个方面:①人们能够有满意而且安全的性生活;②有生育能力;③可以自由而负责任地决定生育时间和生育数目;④夫妇有权知道和获取他们选定的安全、有效、负担得起和可接受的计划生育方法;⑤有权获得生殖健康保健服务;⑥妇女能够安全地妊娠并生育健康的婴儿。

三、生殖健康研究的内容

生殖健康研究的主要工作包括 3 大方面:生物医学基础与临床研究;流行病学研究;社会科学研究。

四、我国生殖健康保健现状

我国生殖健康状况及健康保健依然面临着巨大的挑战,必须将其放在人口发展与生存的战略高度来对待,加强我国生殖健康保健服务,使影响人口生殖健康的危险因素降到最低限度。



五、生殖健康促进的重大意义

生殖健康促进的重大意义在于:①是保障公众生殖权利的重要措施。②是提高妇女社会地位和生殖健康水平的重要举措。③有利于提高社区、家庭和整个人群的生殖健康水平。④拓展了我国人口与计划生育工作范畴。

难点与注意事项

1. 生殖健康的概念。
2. 生殖健康的基本范畴。
3. 生殖健康的主要研究内容。
4. 生殖健康促进的重大意义。

习 题

一、名词解释

1. 生殖健康
2. 生殖健康流行病学
3. 生殖健康促进

二、问答题

1. 生殖健康的范畴主要涉及哪些内容?
2. 生殖健康促进的重大意义是什么?
3. 生殖健康促进的行动策略有哪些?
4. 简要阐述生殖健康研究的三方面研究内容。
5. 简要阐述生殖健康流行病学研究的主要内容。

参 考 答 案

一、名词解释

1. 生殖健康:指生殖系统及其功能和过程所涉及的一切身体、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。
2. 生殖健康流行病学:它是一门研究人类生殖和生育调节领域内健康和疾病分布及其决定因素的科学,其研究主要涉及3方面内容,生殖健康状况及问题,生殖健康问题的原因和危险因素和生殖健康问题的干预措施及其效果评价。
3. 生殖健康促进:指一切能促使行为、生活条件向有益于性健康、生育健康改变的教育和生态学支持的综合体,包括社会环境和自然环境。



二、问答题

1. 生殖健康的范畴主要可以归纳为以下 6 个方面:①人们能够有满意而且安全的性生活;②有生育能力;③可以自由而负责任地决定生育时间和生育数目;④夫妇有权知道和获取他们选定的安全、有效、负担得起和可接受的计划生育方法;⑤有权获得生殖健康保健服务;⑥妇女能够安全地妊娠并生育健康的婴儿。

2. 生殖健康促进的重大意义在于:①是保障公众生殖权利的重要措施。②是提高妇女社会地位和生殖健康水平的重要举措。③有利于提高社区、家庭和整个人群的生殖健康水平。④拓展了我国人口与计划生育工作范畴。

3. 生殖健康促进遵循以下 5 项行动策略:①在制定人口和计划生育、妇幼保健、教育等与生殖保健有关的公共政策时,应注意是否有利于生殖健康促进活动的开展;②协调所有政府部门、社会团体和个人的行为,创造有利于生殖健康促进活动的支持环境;③充分利用社区平台,打破政府与非政府组织、公共与个人之间的界限,建立平等的伙伴关系,合作开展生殖健康促进活动;④通过教育、信息交流、生活技能培训等方式,使每个人的生殖健康意识和生殖保健能力不断提高;⑤对生殖健康促进的认识不局限于医疗保健机构、专业服务人员,更要将家庭、学校、单位、社区乃至政府和非政府组织等视为生殖健康促进行动的有机组成。

4. 生殖健康研究的主要内容包括如下 3 个大的方面:①生物医学基础与临床研究:加强该领域重大理论研究和关键临床医疗技术创新将有助于阐明生育调控机制、探索新的避孕途径和节育措施、完善辅助生殖手段,从而为降低人口出生缺陷、提高人口健康水平、揭示重大疾病发病机制做出更多贡献;②流行病学研究:该研究方法可用来确定人类生殖系统及其有关疾病的病因和危险因素,提出预防、干预和保健策略,并对已实施的项目进行评价,最大程度地提高人类生殖健康水平,包括生殖健康状况及问题、生殖健康问题的原因和危险因素、生殖健康问题的干预措施及其效果评价等研究;③社会科学研究:通过对这些人因素透彻地了解,和通过对其在生殖健康服务管理中实际意义的评估,对生殖健康服务的改善有着巨大的作用。生殖健康社会科学研究试图达到如下目标:①改善和支持健康保健、计划生育、教育及其他服务对生殖健康问题防治的干预性;②评估生殖健康行为、生殖行为与生殖健康不良状况的性质、重要性、决定因素及后果;③研究生殖健康关注的政策、法律以及引发生殖健康问题的社会环境。

5. 生殖健康流行病学研究主要涉及三方面内容:

(1)生殖健康状况及问题:对如下生殖事件及问题优先作现状调查:①不孕症的现患状况;②重复及不安全生殖事件的慢性后果;③青少年生殖健康状况及问题;④性传播疾病及生殖道感染的现患状况。

(2)生殖健康问题的原因和危险因素:主要关注的问题是:①生育调节方法的安全性与其有效性;②孕产妇发病率与死亡率及其影响因素;③不安全人工流产并发症与后遗症;④生殖道感染;⑤男性绝育与前列腺肿瘤的关系;⑥精子质量与环境因素的关系。

(3)生殖健康问题的干预措施及其效果评价:内容包括紧急事件后用药的效果研究;新型屏障避孕法的效果考核;产前保健方案的研究;青少年健康教育、信息、服务的干预研究;性病患者行为改变教育干预研究等。

(丁裕斌)

第二章



生殖健康流行病学

内 容 要 点

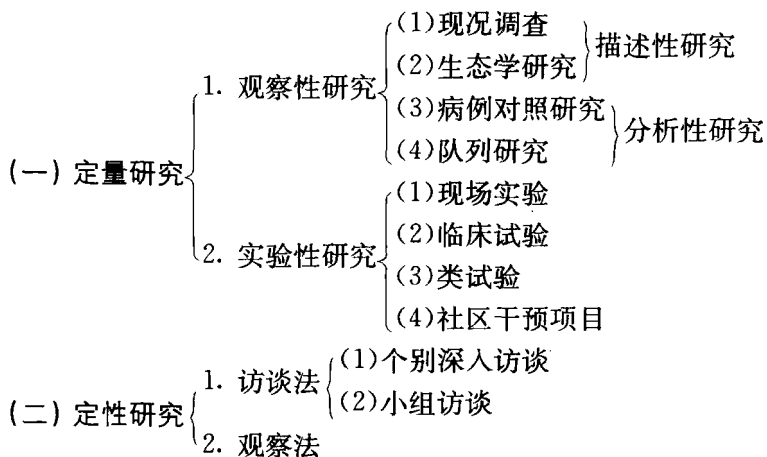
第一节 概 述

一、流行病学的基本特征

1. 群体特征
2. 生态学和社会医学特征
3. 比较的特征
4. 概率论数理统计的特征

二、流行病学研究方法分类

根据设计性质,生殖健康流行病学研究方法大致分为以下几类:



(三) 生殖健康流行病学的主要应用

1. 生殖健康影响因素研究。
2. 生殖健康干预策略与措施研究。
3. 生殖健康问题监测。



4. 生殖健康评价。

第二节 生殖健康流行病学主要研究方法

一、常用测量指标(表 2-1)

表 2-1 生殖健康流行病学常用测量指标

指标	计算公式	意义
粗出生率	$\text{粗出生率} = \frac{\text{某年各年龄组妇女产出的活产数}}{\text{同年平均总人口数}} \times 1000\%$	通过总出生人数与总人口数之比来反映生育对人口增长的影响
总生育率	$\text{总生育率} = \frac{\text{某年各年龄组妇女产出活产数}}{\text{同年育龄妇女平均总人数}} \times 1000\%$	是衡量生育的指标,它等于某年活产数与该年育龄妇女总人数之比
总妊娠率	$\text{总妊娠率} = \frac{\text{某年活产数} + \text{死胎数} + \text{人工流产数}}{\text{同年育龄妇女平均总人口数}} \times 1000\%$	反映育龄妇女平均的妊娠次数
年龄别生育率	$\text{年龄别生育率} = \frac{\text{某年某年龄组妇女产出活产数}}{\text{同年该年龄组妇女平均总人口数}} \times 1000\%$	衡量人群中某年龄组妇女生育状况的指标
孕产妇死亡比	$\text{孕产妇死亡比} = \frac{\text{某时期因妊娠而死亡的孕产妇人数}}{\text{同期活产数}} \times 1000\%$	反映孕产妇死于怀孕、分娩及产后并发症的危险性大小
孕产妇死亡率	$\text{孕产妇死亡率} = \frac{\text{某时期因妊娠死亡的孕产妇人数}}{\text{同期 15~45 岁育龄妇女平均人数}} \times 1000\%$	也是反映孕产妇死亡危险性大小的常用指标
婴儿死亡率	$\text{婴儿死亡率} = \frac{\text{全年婴儿死亡总数}}{\text{同年活产婴儿数}} \times 1000\%$	反映某年死亡婴儿与活产婴儿的相对比
新生儿死亡率	$\text{新生儿死亡率} = \frac{\text{全年新生儿死亡总数}}{\text{同年活产婴儿总数}} \times 1000\%$	是衡量未满 28 天的新生儿死亡危险的指标

二、基本研究类型及应用

(一) 定量研究

1. 描述性研究 描述性研究是利用已有的资料或特殊调查的资料(包括实验室检查结果),按不同地区、不同时间及不同人群特征分组,把疾病或健康相关事件的分布情况真实地描绘和叙述出来。

(1)现况调查(prevalence survey):

1)定义:指在某一人群中,应用普查或抽样调查等方法收集特定时间内有关变量、疾病或健康状况资料,对目标人群目前疾病或健康状况及影响因素进行客观描述的一种研究方法,由于收集的是某一个时间断面上的资料,所以又称为横断面研究(cross-sectional study)。

2)主要用途:掌握目标人群生殖健康问题的现状及其分布规律;为进一步开展导致生殖



健康问题的危险因素研究提供线索;确定生殖健康问题的高危人群;对生殖健康监测、干预措施效果等进行评价。

(2)生态学研究(ecological study):生态学研究是描述性研究的一种,是在群体水平上研究某种因素与疾病及健康之间的关系,生态学研究是以群体为观察和分析的单位,通过描述不同人群中某因素的暴露状况与相应的疾病频率,分析该暴露因素与疾病的关系。

(3)筛检(screening):

1)定义:筛检是运用快速、简便的试验、检查或其他方法,将人群中那些表面健康但可能存在某种疾病或缺陷的人同真正健康的人区别开来。

2)主要用途:发现生殖相关疾病的早期可疑患者,并进一步进行确诊和早期治疗;确定高危人群。

2. 分析性研究

(1)病例对照研究(case-control study):

1)定义:病例对照研究是将有健康问题的对象作为病例,无健康问题的对象作为对照,通过比较两组研究对象对某危险因素暴露比例的差异,以研究该因素与所关心问题的关系。它是一种从果到因的研究,又称为回顾性研究。

2)主要用途:应用于广泛探索影响生殖健康的危险因素,验证病因假设。

(2)队列研究(cohort study):

1)定义:队列研究是将一个明确的人群,按照是否暴露于某可疑危险因素及其暴露程度分为不同的亚组,追踪各组人群发生某种结局的发生率或某种健康问题的发展情况,达到验证该暴露因素与结局间关系的目的。该研究是从暴露与否入手,追踪结局的发生情况,是一种从因到果的研究,又称为前瞻性研究。

2)主要用途:主要用于验证假设。

3. 实验性研究

(1)定义:是将研究对象随机分为实验组和对照组,将所研究的干预措施给予实验组人群,随访观察一段时间并比较两组人群的结局效应,通过对比分析两组之间效应的差别,从而判断干预措施效果的一种前瞻性研究方法。实验性研究往往需要遵循“随机分配研究对象、合理设置对照组、盲法实施干预”三项基本原则,被认为是论证力最强的研究设计。

(2)分类:见表 2-2

表 2-2 实验性研究分类

分 类	研究现场	研究对象	分配单位	研究目的
现场实验 (field trial)	社区	正常人	个体	预防效果评价 病因研究
临床实验 (clinical trial)	医院	患者	个体	疗效评价
社区干预试验 (community trial)	社区	正常人 高危个体	群体	预防效果评价 病因研究



(二) 定性研究

1. 概念 定性研究是研究者通过访谈、现场观察等方法了解人们对某一事物或现象的经历、观点、见解、想法、感觉,收集定性资料,并按一定的主题、类别,进行编码、归纳推理的过程。所得到的定性资料是对事件发生过程真实、详细地描述和引用被访谈者经历、见解的文字性材料。

2. 主要的定性研究方法。

(1)访谈法:①个人深入访谈;②小组访谈。

(2)观察法。

三、影响生殖健康研究结果的主要因素及控制

(一) 随机误差

是由于抽样所引起的样本值与总体值之间的误差。减少随机误差采用的方法有:①扩大样本量;②随机抽样。

(二) 系统误差

系统误差是指在研究的设计、测量和结果分析中所采用的方法不当,造成研究结果系统性偏离真实值的情况。系统误差又称偏倚(bias),是研究中有可能克服的、也应当尽量努力克服的误差。

偏倚可分为选择偏倚、信息偏倚和混杂偏倚 3 类。

1. 选择偏倚(selection bias)

(1)概念:选择偏倚是由于选择研究对象的方法不恰当,导致所选的研究对象(样本人群)同理论上符合条件的人选对象(目标人群)在某些特征上存在着系统性差异的情况。

(2)防止原则:

1)在课题设计时对可能产生选择偏倚的情况有所预见,从而主动地予以避免。

2)尽量在人群中选择样本,保证样本的代表性或采用多种对照控制选择带来的影响。

3)严格遵循随机化原则,包括抽样和分组。

4)保证随访观察的完整性。

2. 信息偏倚(information bias)

(1)概念:又称测量偏倚、观察偏倚,指在研究的实施阶段,由于测量方法或收集资料方法不当,错误地将一类信息归类为另一类信息而造成的一种系统误差。

(2)防止原则:

1)研究者对拟进行的研究要事先制定详细的资料收集方法和严格的质量控制方法。

2)收集资料的时候,尽可能采用“盲法”。

(3)尽量采用客观指标(硬指标),少用以主观判断为依据的软指标。

3. 混杂偏倚(confounding bias)

(1)概念:混杂偏倚简称混杂,是指在流行病学研究中,由于一个或多个潜在混杂因素的影响,掩盖或夸大了研究因素与疾病(或事件)之间的联系,从而使研究结果产生系统性偏离的情况。

(2)混杂偏倚的控制:①对研究对象进行限制;②采用分层随机分组;③配比设计;④采用分层分析或回归模型分析。



第三节 生殖健康流行病学主要研究内容

一、避孕及其安全性、有效性

二、人工流产

常用统计指标见表 2-3。

表 2-3 人工流产常用统计指标

指标	计算公式	意义
粗人工流产率	$\text{粗人工流产率} = \frac{\text{某人群某年人工流产数}}{\text{该人群同年平均人口数}} \times 1000\%$	表示某地区一定时间(通常为 1 年)内,每千人口的人工流产比例
育龄妇女人工流产率	$\text{育龄妇女人工流产率} = \frac{\text{某人群某年人工流产数}}{\text{该人群同年平均育龄妇女数}} \times 1000\%$	表示某地区一定时间(通常为 1 年)内,每千名育龄妇女人工流产比例
年龄别育龄妇女人工流产率	$\text{年龄别育龄妇女人工流产率} = \frac{\text{某人群某年龄组妇女人工流产数}}{\text{该人群同期同年龄组妇女总人数}} \times 1000\%$	反映各年龄组妇女人工流产水平
总和人工流产率	$\text{总和人工流产率} = \sum \text{年龄别人工流产率} \times \text{年龄组组距}$	既消除了年龄构成的影响,又能综合反映人工流产水平

三、孕产妇死亡

四、生殖道感染

难点与注意事项

1. 生殖健康流行病学常用测量指标的计算、意义。
2. 生殖健康流行病学基础研究类型及应用。

习 题

一、选择题

(一) A₁ 型题

1. 下列关于生殖健康流行病学的叙述,正确的是



- A. 研究生殖道传染性疾病的诊断和治疗,促进患者康复
 - B. 研究生殖道感染的临床处理方法,减少生殖道感染的危害
 - C. 研究生殖健康相关疾病的发病机制
 - D. 研究人工流产、安全避孕、孕产妇死亡及出生缺陷等临床问题
 - E. 研究生殖健康相关疾病的人群分布、影响因素、制定和评价相关策略与措施
2. 流行病学最基本的特征是
- A. 比较的特征
 - B. 群体特征
 - C. 生态学特征
 - D. 社会医学特征
 - E. 概率论和数理统计的特征
3. 生殖健康流行病学的研究对象是
- A. 孕产妇
 - B. 孕产妇及婴儿
 - C. 生育期妇女
 - D. 人的一生
 - E. 性发育成熟者
4. 以下流行病学方法中,属于实验性研究的是
- A. 现况调查
 - B. 生态学研究
 - C. 社区干预项目
 - D. 病例对照研究
 - E. 队列研究
5. 反映生育对人口增长的影响,最常用的指标是
- A. 粗出生率
 - B. 总生育率
 - C. 总妊娠率
 - D. 年龄别生育率
 - E. 婴儿死亡率
6. 评价儿童死亡和健康状况最常用的指标是
- A. 围生儿死亡率
 - B. 新生儿死亡率
 - C. 婴儿死亡率
 - D. 婴儿死亡比
 - E. 婴儿存活率
7. 全年新生儿死亡总数与同年活产婴儿总数之比是指
- A. 婴儿死亡率
 - B. 围生儿死亡率
 - C. 新生儿死亡相对危险度
 - D. 新生儿死亡率
 - E. 新生儿死亡比
8. 孕产妇死亡率的分母是
- A. 同期活产数
 - B. 同期人口总数
 - C. 同期育龄妇女数
 - D. 同期女性人口总数
 - E. 同期妊娠人数
9. 下列关于生态学研究的叙述,正确的是
- A. 以个体为观察和分析单位
 - B. 以群体为观察和分析单位
 - C. 主要用于查明疾病的流行状况
 - D. 属于前瞻性研究
 - E. 属于分析性研究中的 1 种方法
10. 生殖健康流行病学研究的基础和出发点是
- A. 描述性研究
 - B. 分析性研究
 - C. 实验性研究
 - D. 定性研究
 - E. 定量研究
11. 欲了解某社区人群糖尿病的患病情况,应该选用哪一种调查方法
- A. 现况调查
 - B. 生态学研究
 - C. 病例对照研究
 - D. 回顾性研究
 - E. 实验性研究
12. 某研究者选择了 100 例卵巢早衰的病例和 100 例卵巢功能正常的育龄妇女,通过问卷调查了解她们过去是否有染发的暴露,对比两组对象染发者所占比例的差异,以探讨染发与卵巢早衰的关系。此种研究方法属于



- A. 描述性研究 B. 病例对照研究 C. 队列研究
D. 临床实验 E. 临床观察
13. 论证力最强的研究方法是
A. 现况调查 B. 病例对照研究 C. 队列研究
D. 实验性研究 E. 生态学研究
14. 研究方向为由因及果的研究方法是
A. 现况调查 B. 病例对照研究 C. 临床试验
D. 筛查 E. 病例系列研究
15. 定性研究的重要特点之一是
A. 可以对研究问题进行深入探讨 B. 比定量研究应用广泛
C. 有替代定量研究的可能 D. 样本的代表性好
E. 调查对象的选择需要采用随机抽样
16. 偏倚的特点是
A. 无法避免其产生 B. 无法控制和消除
C. 可以避免的错误 D. 可用标准差衡量其大小
E. 增大样本量,可减少偏倚
17. 选择偏倚的防止原则是
A. 保证样本的代表性 B. 尽量在人群中选择样本
C. 遵循随机化原则 D. 提高随访的完整性
E. 以上都是
18. 混杂偏倚的防止原则是
A. 采用“盲法” B. 培训调查员 C. 随机抽样
D. 随机分组 E. 增加样本量
19. 总和人工流产率计算的基础是
A. 人工流产比 B. 人工流产构成比 C. 粗人工流产率
D. 育龄妇女流产率 E. 年龄别育龄妇女人工流产率
20. 育龄妇女人工流产率的分母是
A. 同年总人口数 B. 同年女性人口数 C. 同年育龄妇女数
D. 同年平均人口数 E. 以上都不对

(二) A₂ 型题

1. 下列哪一项不是生殖健康流行病学的研究内容
A. 生殖健康影响因素研究
B. 胚胎着床机制的研究
C. 避孕药物人群安全性监测
D. 生殖健康干预策略的研究
E. 环境有害因素对人群生殖健康状况的影响
2. 下列哪一种不是观察性研究方法
A. 现况调查 B. 生态学研究 C. 社区干预研究
D. 病例对照研究 E. 队列研究

3. 下列哪一项不是生殖健康现况调查的主要目的
 - A. 掌握目标人群生殖健康问题的现状及其分布规律
 - B. 为进一步开展导致生殖健康问题的危险因素研究提供线索
 - C. 确定生殖健康问题的高危人群
 - D. 干预去除影响生殖健康的相关高危因素
 - E. 对生殖健康监测、干预措施效果等进行评价
4. 计算孕产妇死亡比时,下列哪项不应纳入分子
 - A. 宫外孕所致死亡数
 - B. 妊娠因素导致心脏病加重所致死亡数
 - C. 恶性肿瘤所致死亡
 - D. 产科出血所致死
 - E. 产褥感染所致死亡
5. 下列哪一项不是病例对照研究的特点
 - A. 属于回顾性研究
 - B. 必须设立对照组
 - C. 研究因素可以精确测量
 - D. 研究方向由果及因
 - E. 可以比较危险因素组间暴露情况的差异
6. 下列哪一项不是实验性研究的特点
 - A. 无失访
 - B. 前瞻性研究
 - C. 设置对照组
 - D. 随机分组
 - E. 盲法实施
7. 下列哪项研究不完全具有流行病学实验的基本特征
 - A. 现场试验
 - B. 临床试验
 - C. 类试验
 - D. 社区试验
 - E. 社区干预项目
8. 下列哪一项不是定性研究的优点
 - A. 所需经费少
 - B. 获得的信息量少
 - C. 研究方法灵活
 - D. 所需的技术设备简单
 - E. 研究设计可以不断进行修改
9. 下列哪一项不是偏倚的特点
 - A. 偏倚是无法完全避免的
 - B. 偏倚不能靠扩大样本量来避免
 - C. 偏倚可以发生在研究过程的各个阶段
 - D. 偏倚的结果是使研究结果系统性偏离真实值
 - E. 偏倚的错误结论是有方向性的
10. 下列哪一项不是信息偏倚的控制措施
 - A. 设计统一而明确的调查表
 - B. 对调查员进行统一培训
 - C. 采用“盲法”收集资料
 - D. 采用分层分析
 - E. 采用客观指标
11. 下列哪一项不是混杂偏倚的控制措施
 - A. 限制研究对象
 - B. 分组采用分层随机分组
 - C. 配比设计
 - D. 使研究因素在组间分布达到均衡可比
 - E. 采用分层分析或回归模型分析对混杂进行控制
12. 生殖健康流行病学关于避孕方面的研究内容,不包括下列哪一项
 - A. 研制避孕药物
 - B. 了解避孕应用情况



- C. 探讨避孕方法的有效性
D. 探讨避孕方法的安全性
E. 了解特定人群中影响避孕的相关因素

13. 描述孕产妇死亡的流行病学特征,不包括下列哪一项

- A. 地区特征
B. 临床特征
C. 年龄分布特征
D. 时间分布特征
E. 产次分布特征

(三) A_3/A_4 型题

(1~4 题共用题干)

某地某年有 300 名育龄妇女行人工流产术,该年共产出婴儿 3020 名,有 20 名无生命现象,该年共有 2 名孕产妇因妊娠原因而死亡。同年该地 7 月 1 日的人口数为 30 万,15~45 岁的育龄妇女人数为 10 万。

1. 该地的粗出生率为

- A. 10.00‰
B. 10.67‰
C. 30.00‰
D. 30.20‰
E. 33.20‰

2. 总生育率为

- A. 10.00‰
B. 10.67‰
C. 30.00‰
D. 30.20‰
E. 33.20‰

3. 总妊娠率为

- A. 10.00‰
B. 10.67‰
C. 30.00‰
D. 30.20‰
E. 33.20‰

4. 孕产妇死亡率为

- A. 60.24/10 万
B. 2.00/10 万
C. 66.67/10 万
D. 30.20/10 万
E. 33.20/10 万

(四) B_1 型题

(1~5 题共用备选答案)

- A. 不安全流产比
B. 不安全流产死亡比
C. 不安全流产率
D. 不安全流产病死率
E. 不安全流产-流产死亡比

1. 每 1000 名生育年龄妇女中不安全流产人数的比例

2. 不安全流产例数与同期每 100 活产数之比

3. 每 100 个不安全流产中因不安全流产死亡者所占的比例

4. 每 100 个人工流产死亡中,不安全流产死亡的比例

5. 每 10 万活产中不安全流产死亡数的比例

二、名词解释

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 生殖健康流行病学 | 10. 临床试验 |
| 2. 生殖健康监测 | 11. 社区试验 |
| 3. 年龄别生育率 | 12. 定性研究 |
| 4. 孕产妇死亡比 | 13. 随机误差 |
| 5. 婴儿死亡率 | 14. 选择偏倚 |
| 6. 新生儿死亡率 | 15. 信息偏倚 |
| 7. 现况调查 | 16. 混杂偏倚 |
| 8. 生态学研究 | 17. 配比设计 |
| 9. 筛查 | 18. 人工流产构成比 |