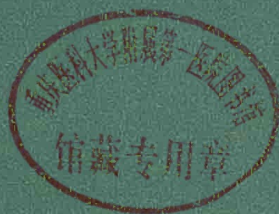


# 全国计划生育技术经验交流会议

## 资料汇编



中华人民共和国卫生部妇幼卫生司

# 前 言

一九八三年九月二十六日至十月二日，在北京召开了全国计划生育技术经验交流会，参加这次会议的全国二十八个省、自治区、直辖市和解放军从事计划生育科学技术工作的妇产科、泌尿科等方面的专家、教授、医务人员以及省市的负责计划生育技术指导工作的行政管理干部共一百六十八人。会议总结交流了几年来我国计划生育技术方面的经验，讨论修改了“节育手术常规”、“节育手术并发症诊断标准”，制定了“计划生育技术工作管理条例”。

为了互相学习，交流经验，现将会议上领导同志讲话、技术总结和论文报告等编印成册。由于篇幅所限，对个别论文、文摘做了一些删节。在组织汇编过程中，得到全国计划生育技术经验交流会议筹备组的同志，河北省卫生厅妇幼卫生处的大力支持，在此表示感谢。

卫生部妇幼卫生司

一九八四年五月

# 目 录

## 领 导 同 志 讲 话

薄一波同志在全国计划生育技术经验交流会议上的讲话.....	( 1 )
林佳楣同志在开幕式上的讲话.....	( 2 )
栗秀真同志在闭幕式上的讲话.....	( 4 )
谭云鹤副部长在闭幕式上的讲话.....	( 6 )
林佳楣同志在闭幕式上的讲话.....	( 7 )
全国计划生育技术经验交流会技术总结.....	( 9 )
计划生育技术管理工作条例(试行).....	( 15 )
女性节育手术并发症诊断标准(试行).....	( 18 )
男性节育手术并发症诊断标准(试行).....	( 20 )

## 官 内 节 育 器

宫内节育器专题小结.....	( 21 )
从10279例不锈钢单环分析脱环带环妊娠和主要副反应的因素.....	( 28 )
1601例不锈钢单环脱环及带环妊娠因素调查分析.....	( 33 )
子宫腔生理常数(汉族、维族)200例的报告.....	( 39 )
四种国产宫内节育器放置五年的临床效果观察对比.....	( 42 )
剖腹产术时放置宫内避孕器735例初步观察.....	( 48 )
宫内节育器合并妊娠罕见病历4例介绍.....	( 50 )
产后即时放置宫内节育器——附99例7年临床效果分析.....	( 51 )
剖腹产时用缝合固定法放置宫内节育器706例的临床报告.....	( 55 )
回顾我院开展宫内节育器二十五年.....	( 59 )
金属避孕环放置20年左右及绝经期取出的研究.....	( 63 )
放置不锈钢宫内节育器20年的子宫内膜变化——亚显微结构.....	( 69 )
不锈钢宫腔型宫内节育器的研制和临床应用1365例总结报告.....	( 72 )
硅橡胶宫内节育器长期使用子宫内膜的改变.....	( 79 )
双翼宫腔测量器(D、W、U测量器)及其临床应用(摘要).....	( 81 )
宫内节育器作用机理的研究.....	( 83 )
宫内节育器作用机理研究动物实验报告(摘要).....	( 86 )
宫内节育器合并异位妊娠.....	( 87 )
硅橡胶优生型节育器的临床效果(附对子宫内膜的组织反应).....	( 91 )

产后放置宫内节育器.....	( 99 )
置宫内节育器流血时妇女体内人绒毛膜促性腺激素的放射免疫测定(摘要).....	( 102 )
宫内节育器 1 2 4 1 例随访观察.....	( 104 )
2 1 0 4 例宫内节育器——金属环避孕效果的调查分析.....	( 105 )
1 4 9 4 例金属单环放置 1 0—2 3 年临床观察, 病切的分析总结.....	( 109 )
1 3 3 0 例 O 型金属节育环随访小结(摘要).....	( 110 )
宫内节育器脱落原因的探讨(摘要).....	( 112 )
抚顺地区 1 7 9 6 例放置节育环失败的原因分析(摘要).....	( 113 )
7 3 5 例宫内节育器的临床分析(摘要).....	( 114 )
放置金属 V 型宫内节育器 1 1 4 1 例和金属环形宫内节育器 1 0 6 9 例分析(摘要).....	( 116 )
剖宫产即时放置带铜宫内节育器 1 4 4 例初步报告(摘要).....	( 117 )
带铜医用硅橡胶宫内避孕器的临床应用总结.....	( 118 )
剖宫产术同时放置宫内节育环 6 6 例临床分析(摘要).....	( 119 )
剖腹产即时放置带肠线不锈钢金属单环 1 8 0 例随访小结.....	( 120 )
3 2 3 例带环受孕临床分析(摘要).....	( 122 )
丹东地区 3 5 0 名育龄妇女常态子宫横径测量的研究(摘要).....	( 123 )
新型宫颈扩张器(摘要).....	( 124 )
子宫内取出不锈钢节育环的扫描电镜观察(摘要).....	( 124 )
放置金属避孕环后宫颈刮片出现异形细胞 2 例报告(摘要).....	( 125 )
1 1 6 例人体正常月经周期子宫内膜雌激素和孕激素受体的含量研究(摘要)...	( 128 )
B 型超声波探查宫内避孕环 1 4 0 例分析(摘要).....	( 129 )
应用 B 型超声显象仪探查宫内节育器 1 0 0 例的体会(摘要).....	( 130 )

## 输 卵 管 绝 育

女性绝育术专题小结.....	( 131 )
输卵管结扎方法的改进——不抽芯系膜包埋法(附 1 3 7 例随访).....	( 137 )
经腹腔镜套扎输卵管 7 0 0 例及随访 1 6 6 例.....	( 141 )
输卵管结扎术后复孕(宫内孕)临床分析.....	( 143 )
4 2 例输卵管结扎术后、宫外孕分析.....	( 147 )
1 0 0 例输卵管结扎受术者心里状态研究.....	( 151 )
输卵管钢夹绝育术附 1 1 2 7 例随访报告.....	( 155 )
输卵管组织学的研究.....	( 160 )
女性绝育术后应用显微外科技术复通.....	( 163 )

节育术与宫外孕——群体随机抽样调查及临床资料分析·····	( 166 )
小口女扎拉钩照明直视取管法·····	( 172 )
输卵管结扎术后失败 7 1 例总结·····	( 174 )
显影苯酚胶浆剂闭塞输卵管绝育 1 1 1 5 例临床分析·····	( 180 )
十年来药物输卵管粘堵绝育术总结·····	( 183 )
复方苯酚糊剂输卵管粘堵术 X 线摄片分析·····	( 187 )
6 9 0 7 例输卵管结扎手术体会 ( 摘要 )·····	( 190 )
输卵管结扎术 2 5 0 0 例体会·····	( 191 )
女性断育术的临床体会·····	( 193 )
应用“托宫器”直视下做输卵管结扎术的体会·····	( 194 )
硅胶环快速套扎绝育术·····	( 196 )
女扎手术单人操作法 3 3 0 例临床体会·····	( 197 )
自制输卵管提取钩的使用与小切口快速钩取结扎法 ( 摘要 )·····	( 198 )
6 9 1 例输卵管结扎绝育术后月经改变情况的分析 ( 摘要 )·····	( 199 )
近端包埋法输卵管结扎 1 9 5 0 例术后随访 ( 摘要 )·····	( 200 )
对阴式输卵管绝育术的探讨附 4 0 0 0 例报告 ( 文摘 )·····	( 202 )
介绍一种阻断输卵管方法——银夹法·····	( 204 )
输卵管银夹阻断术的介绍·····	( 205 )
女性粘堵绝育 1 1 2 例总结 ( 摘要 )·····	( 206 )
缩癸醛宫腔注射粘堵输卵管绝育的研究 ( 摘要 )·····	( 207 )
应用显微外科手术作输卵管复通的体会·····	( 208 )
输卵管结扎术对生殖内分泌的影响·····	( 209 )

## 输 精 管 绝 育

男性节育技术专题小结·····	( 214 )
输精管电灼 ( 凝干 ) 术的实验研究及其临床应用的近、远期效果观察·····	( 216 )
输精管硬化绝育术·····	( 222 )
输精管金属环节育术研究·····	( 225 )
输精管注射 J— <sub>3</sub> 胶粘堵剂临床应用 2 7 0 9 例报告·····	( 229 )
输精管置栓绝育术的实验研究及临床应用·····	( 232 )
“输精管折叠、双重结扎、去顶石碳酸烧灼法”输精管结扎术初步报告·····	( 235 )
乳倍膏治疗输精管结扎术后痛性结节 3 3 7 例 ( 4 6 9 侧 ) 临床报告·····	( 236 )
3 0 例输精管结扎术远期并发症手术疗效分析·····	( 243 )
输精管结扎术后性功能障碍的探讨与防治·····	( 248 )
输精管结扎术后 2 5 5 例再孕、再通原因分析·····	( 251 )

男子性功能与计划生育中几个问题的探讨.....	(256)
161例不育症的近期治疗效果.....	(260)
362例男子不育的原因初步分析(摘要).....	(263)
208段输精管细菌培养报告(摘要).....	(264)
输精管结扎术后并发附睾淤积的探讨(摘要).....	(266)
输精管结扎术后下肢运动功能障碍二例报告(摘要).....	(268)
结扎手术与精神功能问题(摘要).....	(269)
输精管结扎术后精子肉芽肿4例报告及文献复习(摘要).....	(271)
倒钩穿刺钳取管法输精管结扎术.....	(272)
0.02%高锰酸钾溶液精囊灌注的研究(摘要).....	(273)
输精管电(烧)灼节育术615例体会(摘要).....	(274)
男性节育术后并发症204例分析文摘.....	(275)
输精管穿刺埋线节育法研究初步报告(摘要).....	(277)
输精管注射粘堵法人体应用10年随访报告(摘要).....	(278)
输精管注射绝育法人体应用1000例6年随访(摘要).....	(280)
“硅橡胶银夹输精管可复性节育器”的实验研究及临床应用——初步报告(摘要).....	(283)
输精管管壁脆性试验及管腔闭合试验(摘要).....	(286)
不切断输精管结扎法的研究总结(摘要).....	(288)

## 人 工 流 产 及 抗 早 孕

人工流产及抗早孕专题小结.....	(292)
10852例人工流产手术的调查分析.....	(297)
人绒毛膜促性腺激素放射免疫测定对人流后流血监测的价值.....	(304)
结晶天花粉复方对人工流产困难病例的应用——附179例临床初步分析.....	(309)
“抗早早孕”的技术研究.....	(315)
片姜黄油抗早孕研究.....	(319)
后代优生与婚前检查.....	(323)
宫腔镜的临床应用——256例小结.....	(327)
早早孕定位吸胚术100例小结(摘要).....	(333)
结晶天花粉蛋白复合用药抗早孕402例临床总结(摘要).....	(334)
天花粉过敏反应的探讨(摘要).....	(335)
结晶天花粉蛋白复合用药催经止孕86例(摘要).....	(337)
怀牛夕抗早孕的实验研究(摘要).....	(337)
复方天花粉诱变性的细胞遗传学研究(摘要).....	(339)

芫花萜联合18甲基三烯炔诺酮(R2323)及芫花萜联合丙酸睾酮抗早孕757例的临床研究(摘要).....	(340)
芫花醇“三合一”抗早孕143例临床分析(摘要).....	(340)
自控式人工流产机临床使用及其评议.....	(341)
人工流产从手术处理向药物处理发展的探讨.....	(342)
应用B型超声诊断早早孕213例分析.....	(344)
催经止孕352例临床观察.....	(345)
芫花药膜的流产作用及其抗早孕作用的展望.....	(346)
复方莪术油抗早孕临床试用38例效果观察(摘要).....	(347)
早早孕终止术——附2500例分析.....	(348)
流产后闭经的病因及卵巢功能探讨(摘要).....	(349)
两年来合肥市婚姻保健门诊总结(摘要).....	(351)
116例人体正常月经周期子宫内膜雌激素和孕激素受体的含量研究(摘要).....	(352)
优生及生殖保险——人类精液冷冻贮存及人工授精之研究.....	(353)
人流术后宫腔血潴留探讨(摘要).....	(354)

## 中 晚 期 妊 娠 引 产

中期妊娠引产专题小结.....	(355)
利凡诺羊膜腔内注射中期妊娠引产1226例分析.....	(372)
利凡诺羊膜腔内注射用于大月份妊娠引产.....	(376)
四种中晚期妊娠引产方法的对比.....	(381)
五种中期妊娠引产方法分析与体会.....	(384)
六种中期妊娠引产方法的比较.....	(387)
利凡诺中期妊娠引产孕妇血中绒毛膜促性腺激素、孕酮及雌二醇的变化.....	(393)
中期妊娠利凡诺羊膜腔内注射引产.....	(396)
<sup>131</sup> 碘——利凡诺在中期妊娠小鼠体内的代谢示踪研究.....	(402)
利凡诺引产效果及胎儿和其附属物的病理观察.....	(410)
应用黄芫花醇液中、晚期妊娠引产5814例临床分析.....	(413)
芫花、利凡诺中期妊娠引产的临床观察及其凝血象检验初步报告.....	(417)
小剂量芫花醇与利凡诺中、晚期妊娠引产临床(300例)与病理尸检(100例)对比分析.....	(422)
中药甘遂中期妊娠引产3050例临床报告.....	(428)
中药甘遂晚期妊娠引产的临床观察.....	(435)
甘遂引产病理组织学观查及其机理的探讨.....	(439)

甘遂引产胎盘与胎儿脏器光镜及电镜观察	( 442 )
中药甘遂抗生育作用机理的研究	( 444 )
利凡诺羊膜腔内注射中、晚期妊娠引产 9 2 0 7 例临床分析(摘要)	( 451 )
雷夫诺尔中期妊娠引产 8 1 7 2 例临床观察与分析	( 452 )
中期妊娠羊膜腔内注射雷佛奴尔引产 4 5 5 0 例临床分析(摘要)	( 454 )
利凡诺引产 2 3 5 3 例分析	( 455 )
2 0 0 0 例中期妊娠雷佛奴尔引产小结	( 456 )
中期妊娠四种引产方法 1 4 5 5 例临床分析(摘要)	( 458 )
芫花、利凡诺、双水囊引产 1 1 5 6 例的临床观察和对比(摘要)	( 460 )
雷夫奴尔腔内注射中晚期妊娠引产 1 0 0 0 例小结(摘要)	( 462 )
羊膜腔注射雷夫奴尔对中期妊娠引产的探讨(附 8 5 8)例分析(摘要)	( 464 )
羊膜腔内外雷夫奴尔溶液引产 5 8 8 例疗效分析(摘要)	( 465 )
雷夫奴尔引产 6 0 9 例疗效观察	( 466 )
晚期妊娠引产 5 6 0 例小结	( 468 )
雷夫诺尔中小剂量胎膜内注射中期妊娠引产 4 8 8 例临床效果观察	( 469 )
4 1 8 例中、晚期妊娠引产临床分析(摘要)	( 470 )
利凡诺腔内注射引产法的血液学研究(摘要)	( 471 )
雷佛诺尔引产机理的初步探讨	( 472 )
从雷夫奴尔引产中毒死亡一例中吸取经验(摘要)	( 473 )
利凡诺羊膜腔内注射中期引产胎盘残留处理方法的探讨	( 474 )
芫花醇中、晚期引产的最佳用量 1 1 2 6 例临床统计分析(摘要)	( 475 )
芫花花醇液中晚期妊娠引产对母体近期和远期的影响	( 476 )
芫花酯乙中期妊娠引产的临床病理观察	( 477 )
人工终止中晚期妊娠并发急性肾功能衰竭(摘要)	( 479 )
甲醛和利凡诺尔联用羊膜腔内注射引产的临床观察	( 480 )

## 女性节育手术并发症防治

女性节育手术并发症防治专题小结	( 482 )
输卵管结扎术后盆腔静脉淤血综合症的报告	( 489 )
节育术后诱发功能性瘫痪 2 1 例电刺激治疗报告	( 494 )
宫颈宫腔粘连症 8 2 例临床分析	( 497 )
输卵管结扎手术腹部切口的并发症	( 503 )
女扎术后远期顽固性感染 5 1 例分析报告	( 508 )
中期妊娠引产致软产道裂伤 4 8 例病案分析	( 512 )
女性绝育术后并发症之腹腔镜检查 1 5 例小结	( 516 )



四十四例节育手术并发症死亡病因分析·····	( 520 )
80例节育手术并发症死亡分析·····	( 526 )
节育器子宫外异位的诊断与处理30例病例分析·····	( 530 )
结扎输卵管后,经血管造影检查盆腔静脉回流受阻2例报告·····	( 534 )
芫花醇液中晚期妊娠引产并发症的预防和处理附683例分析(摘要)·····	( 537 )
宫内节育器并发盆腔感染(摘要)·····	( 538 )
691例输卵管结扎绝育术后月经改变情况的分析(摘要)·····	( 539 )
宫内碘囊造影法应用于诊断宫内避孕环异位的设计·····	( 540 )
六例计划生育手术事故分析(文摘)·····	( 541 )
输卵管结扎术与宫外孕——附手术治疗11例分析(摘要)·····	( 543 )
腹式输卵管结扎与肠管损伤附6例病历报告(摘要)·····	( 544 )
正常女性绝育手术后神经精神异常的探讨(摘要)·····	( 545 )
计划生育手术死亡73例原因分析(摘要)·····	( 546 )
人工终止中晚期妊娠并发急性肾功能衰竭(摘要)·····	( 547 )
女性绝育术诱发精神分裂症(附三例报告)·····	( 548 )
人工流产并发症·····	( 549 )
雷夫奴尔羊膜腔注射引起过敏性休克一例报告·····	( 551 )
预防女性绝育术付损伤的浅谈·····	( 552 )
子宫穿孔的处理(附68例分析)(摘要)·····	( 554 )
腹腔异位环七例分析·····	( 555 )
人流吸宫刮宫术后子宫粘连20例小结(文摘)·····	( 556 )
“中孕引产”导致宫颈严重撕裂并发产后大出血四例报告(摘要)·····	( 557 )
中期妊娠引产并发宫颈及后穹窿撕裂伤14例分析·····	( 558 )
中医药治疗上节育环后子宫出血·····	( 560 )
从10279例不锈钢金属单环分析脱环和带环妊娠的因素(摘要)·····	( 561 )
计划生育手术并发DIC急性肾功衰竭(摘要)·····	( 562 )
子宫穿孔(摘要)·····	( 563 )
对节育环穿入盆腔的诊治体会附简易定位法的介绍(文摘)·····	( 564 )
女扎术后发生输卵管积液随访调查·····	( 565 )

# 薄一波同志在全国计划生育技术经验交流会议上的讲话

(根据记录整理, 未经本人审阅)

一九八三年九月三十日

卫生部召开的全国计划生育技术经验交流会已经开了四天, 我受国务院的委托, 来和大家见见面, 并代表国务院向战斗在计划生育技术工作岗位上的同志们表示感谢! 计划生育工作非常重要。我们这个有十亿多人口、经济又不那么发达的国家, 必须实行计划生育, 政策是已经定了的。如果不实行计划生育, 到本世纪末, 人口问题就不得了。党的十二大要求, 到本世纪末工农业总产值力争翻两番, 如果计划生育工作做得不好, 到那时人口控制不住, 人民的生活水平得不到明显改善, 即使翻两番也会抵销, 又有多大意义呢? 因此, 计划生育工作是实现四个现代化的有机组成部分, 这个问题是很清楚的。在人口问题上, 我们犯过错误。过去总以为人越多越好。特别是到了“文化大革命”计划生育没人管, 盲目生育, 问题就更为严重。这个问题不只是发生在中国, 在一些工农业生产不发达的国家, 尤其是第三世界很穷的国家, 也是这样。生产不发达, 生育却很发达。在世界上, 按人均收入, 我们中国是排在一百三十九位。改变这种状况, 既要振兴经济, 又要节制生育, 如果生育和生产同步增长, 那就无法改变这种落后地位。

实行计划生育, 有不少问题值得研究。例如到本世纪末的人口构成怎么样? 男女比例怎么样? 将来是不是会发生什么问题? 也有人认为, 生一胎不合理, 可不可以生二胎? 现在有许多人研究这些问题。研究这些问题有个基本出发点, 就是要把计划生育工作做得更好, 而不是削弱这方面工作。应当注意, 由于我们国家“传宗接代”的传统习惯很不容易改变, 因此, 计划生育工作要紧紧地抓好, 要向群众不断地进行宣传, 要提高育龄夫妇实行计划生育的自觉性, 单靠行政命令不但不解决问题, 而且要发生问题。既要宣传计划生育的重要意义, 又要宣传节育的科学知识, 加强计划生育的技术指导, 不然的话, 也不会收到预想的效果。钱信忠同志最近在联合国得了个奖, 这说明我们的计划生育工作做得不错, 受到国际上的重视。当然, 这个奖, 实际上是奖给我国全体计划生育工作人员的, 因为这个工作靠大家去做, 大家也确实做了许多工作, 在座的专家们、医生们、从事这项工作的全体同志们是很辛苦的。通过这次会议, 要把计划生育的技术交流活动普遍开展起来。要提倡避孕为主, 推广综合节育措施。现在提倡晚婚, 男二十五岁、女二十三岁结婚, 生一个孩子, 他们估计再过十年、二十年, 情况变了以后, 可能允许生二胎了, 所以不愿意结扎, 还想要再生, 这是很自然的。男的不作绝育手术, 光要女的做, 这也是不合理的。据

说，现在放节育环效果比较好，受群众欢迎。总之，技术指导工作必须跟上，这项工作做得好些，问题就解决的多些，工作就进展得快些，成绩就大些。我今年跑了几个地方，在四川到了几个县，那里的计划生育工作做得比较好。但是他们也提出了问题：一是要求接生好、养育好；二是对不再生的要落实好节育或绝育的措施。这两项工作，要求卫生、医疗、妇幼保健部门和计划生育部门很好地去配合完成。

到本世纪末，人口能不能控制到十二亿，就看从事医疗保健以及全体计划生育技术工作同志的努力了，绝不是说计划生育委员会吼叫几声就能够实现的。实际工作做起来不简单，任务是繁重的。刚才几位同志和我讲，工作量大，队伍小，确实辛苦。在座的许多人都是老大哥、老大姐，这里面有个问题，就是要注意培养青年。你们工作是辛苦的、紧张的，一方面要做思想工作，另一方面要做技术工作，现在只好紧张一些。当然也不要太紧张，工作稍微节制一点，年龄已高的同志一天搞六、七个小时，或者七、八个小时就可以了，这样可以延长工作年限，少做了就等于多做。我劝大家从工作方法上考虑考虑，一定要多带一些青年人，使这项重要工作后继有人。队伍要扩大一点，对计划生育、妇幼卫生都是有好处的，我是赞成的。但对于这一点我只能提个建议，在国务院或书记处的会议上帮助呼吁呼吁。

同志们为了实行计划生育，做了这么多技术工作，做出了成绩，这就很好。党中央、国务院对大家的工作很了解，在这里，再次对同志们的辛勤劳动表示感谢！祝大家取得更大的工作成绩！我的话完了。

## 林佳楣同志在全国计划生育 技术经验交流会议开幕式上的讲话

一九八三年九月二十六日

同志们：在举国欢庆中华人民共和国成立三十四周年的大喜日子里，全国计划生育技术经验交流会议在北京开幕了。这次会议是继1977年全国计划生育技术经验交流会后，又一次规模较大的会议。参加会议的代表，有来自全国29个省、市、自治区各级医疗保健、卫生行政管理部门的计划生育科学技术工作者，大家将在这里共同交流、总结几年来计划生育科技方面的新进展和节育技术的成效。

党的十二大提出到2000年工农业总产值翻两番，人口控制在十二亿以内，将计划生育做为我国的一项基本国策。这是根据我国国情提出的战略决策，我国1982年全国人口普查，总人口为十亿零三千万，比1949年增长了四亿六千万，平均每平方公里107人，高于世界人口平均密度33人的3.2倍；人均耕地面积，建国初，全国人均2.7亩，现在人均不到1.5亩；人均粮食产量，1956年全国总产三千八百五十五

亿斤，人均五百五十斤，1982年总产七千零六十八亿五千万斤，人均六百九十九点八五斤。二十七年间增长三千二百十三亿五千万斤，人均增加一百五十斤，平均每人每年只增5.5斤。由于人口增长过快，耕地面积大幅度减少，增加的产量和收入平均计算寥寥无几，人民生活的改善和提高、入学、就业、住房等都受到了限制。因此有计划地控制人口增长，使人口发展与经济社会的发展相适应，是关系到四个现代化建设，关系国家民族兴旺和社会主义事业发展的重大事情。工农业生产要上去，人口增长速度要下来，两者要“同步”进行。如何控制人口增长速度？胡耀邦同志在一次接待外宾的讲话中指出：“做好计划生育的重要措施要有三靠，一靠政治动员，二靠法律，三靠技术措施。”多年来的实践，也证明了这一点，没有技术措施，控制人口就没有保证。技术措施的实施，要靠各级医疗保健部门的广大医务人员去落实，因此，落实节育措施，搞好技术指导工作，是党和人民赋予我们的光荣任务。

几年来，计划生育技术工作，在各级党委的领导和有关部门的配合下，卫生战线的同志们为控制人口的数量，提高人口素质作了大量的工作。在全国生育高峰的情况下，各级医疗保健部门和从事节育技术工作的广大医务卫生人员，克服了人员少、设备不足、床位紧张等困难，每年完成3000万左右节育手术任务，而且指导广大育龄夫妇因人制宜地落实了各种节育方法。1982年是历年来节育手术量最大的一年，达到3370万人次，相当于1972年的2.5倍，比1981年增加了1024万。而今年随着整个计划生育工作的纵深发展，节育手术猛增，现仅据19省、市、区的统计，上半年就做了各种节育手术1901万，其中男女结扎722万例，占37%，节育手术数量逐年增加，同时手术质量也在不断提高。总之我们的技术水平提高了，接受节育措施的增多了，节育率提高了，差错事故减少了，人口自然增长率下降了。大家在自己的岗位上都作出了贡献。这次会议上28个省、市、自治区报来了580篇论文，许多省、市、区是经过认真的筛选推荐。通过交流，将反映出我们在技术工作中积累了丰富经验和取得的新进展。去年全国妇幼卫生工作会议期间，薄一波同志在接见全体代表时，将妇幼卫生和计划生育科技工作的同志们誉为无名英雄，要求我们把妇幼卫生和计划生育技术两者“同步”进行。这是对我们的鼓舞和鞭策。现在要求育龄夫妇只生一个孩子，群众要求我们既要有安全有效的节育措施，又做好妇幼保健工作，保证母亲安全、孩子健康成长。

计划生育工作深入开展，群众对节育技术的要求越来越高，由于我们宣传工作不够，群众的节育科学知识不普及，还存在这样或那样的思想问题，同时，计划外怀孕造成多次人工流产、哺乳期人流、初孕人流、引产等使手术难度越来越大。我们卫生部门和广大节育技术人员，做好节育技术指导工作，这是责无旁贷的、义不容辞的，任务也是艰巨而光荣的。尤其在提倡一对夫妇生育一个孩子的情况下，一个妇女生完一个孩子到生育功能衰退期间有20~30年，需要避孕节育。采取哪种节育措施为好，这就要求科技人员在科研和临床实践中进行研究和探索。

这次会议的任务是通过大会发言，书面交流，小组讨论等形式，达到互相交流、互相学习，取长补短，共同提高技术水平的目的，以减少并发症，防止后遗症，保证育龄夫妇

的健康与安全。这次会议的指导思想是鼓干劲，提高节育技术质量，为控制人口增长速度开创新局面。在广泛交流经验的基础上，肯定可以推广的节育措施和需要今后探讨的课题。修改节育手术常规，制定计划生育技术管理草案，统一节育手术并发症的标准等。为今后开展各项技术措施提供依据。会议贯彻“百花齐放，百家争鸣”的方针，畅所欲言，各抒己见，希望同志们开好会议而共同努力。

## 栗秀真同志在全国计划生育技术 经验交流会闭幕式上的讲话

一九八三年十月二日

今天谈两点：

一是：表示感谢，感谢妇幼卫生司的同志给我机会参加会议，能看望老战友和新同志。各省、市、自治区计划生育技术指导战线工作的同志，经过几年来辛勤劳动，总结经验，进行交流讨论，对我是一次很好的学习机会。

多年来，同志们为贯彻我国控制人口数量，提高人口素质的战略任务做了大量工作，计划生育工作取得的显著成就与同志们辛勤劳动分不开，紧密结合在一起，我代表计划生育委员会向同志们表示感谢。

二是：提二点希望

（一）计划生育技术指导工作要开创新局面。

在党的十二大工作报告中指出：“在我国经济和社会发展中，人口问题始终是极为重要的问题。实行计划生育，是我国的一项基本政策”。过去虽然作了不少工作，取得显著成绩，但与其它工农业生产、文教卫生事业方面来比，还是个新问题，是一个艰巨的任务，控制人口数量，提高人口质量，涉及到社会科学，自然科学，行政管理各方面，都要在前进中继续探索、创造研究新的经验。到2000年我国人口控制在十二亿，这个数据全世界都知道，有的人在观望，也有人认为做不到，各种议论都存在。我们要完成这一任务，的确是艰巨的，从一九八三年计算，今后十八年平均每年新增加人口1000万，才能达到这个目标。如何优生又是一个新的工作，需要我们这条战线的老同志、新同志有一个革命的毅力，坚韧不拔百折不挠的愚公移山的精神，陈毅元帅有首诗：“大雪压青松，青松挺且直，要知松高洁，待到雪化时”，我们不但要有愚公移山的精神，而且还要有像高山的无数松柏做无名英雄的精神。我们是为人民的利益服务的，不但为目前的利益，而且要较全面地看到长远的子孙后代的利益。可是，某些人在没有认识到这个问题重要性的时候，并不接受，并不是那么自觉地执行的。因此，要做许多宣传教育动员工作，要有毅力来开创新局面。在党的十二大上，胡耀邦总书记报告的题目是：“全面开创社会主义现代

化建设的新局面”，全会并做了决定，各条战线都要开创新局面，计划生育战线技术科研方面也要开创新局面。

这几年来，我们是有成就的，发展快。对过去的成就有个充分的估计，但不能停留在已有的成绩上，要加快步伐，在具体工作上提高质量，在总结经验的基础上，又应有新的发明、新的创造。

(二) 加强计划生育的宣传工作。今年春天，国家计划生育委员会在山东省荣城县开了经验交流会，推广荣城县开展计划生育工作的好经验。这个经验叫“三为主”，一宣传教育为主，二避孕为主，三经常工作为主。最主要的还是靠宣传教育，提高大家的认识，自觉实行计划生育，贯彻基本国策，国家提倡一对夫妇只生育一个孩子，青年夫妇响应生一个孩子的号召，也就是为四化做了一份贡献。

关于避孕、流产、引产的问题。我们的政策是避孕节育为主，不是以流、引产为主。流、引产可以控制当年的人口数字，但这不是我们提倡的，我们就是要群众有计划地生育，无生育指标就避孕，落实节育措施。今后衡量一个地方工作质量，要看出生率低，自然增长率低，人工流产数量要逐步降低，引产要大量降低，避免出现大月份引产，落实节育措施高，提高节育技术质量，起到节育的效果，这是希望的。

经常工作为主，是指经常工作与突击活动，以经常工作为主。计划生育没有一定的声势，一定的舆论很难开展。目前来看，必要的突击是需要的，但突击以后，经常工作要跟上去，坚持下去，这样突击就会减少了。荣城“三为主”的经验是好的，从全国来讲，不仅是荣城，其他地方的老典型、新典型也是按这个规律办事情。

坚持“三为主”特别要提出宣传为主的问题。在宣传月活动中，全党全民都要宣传，接受教育。我们处在第一线的技术人员向受术者做好宣传是更重要的，起的作用会更大。1982年接受手术约3370万人次，这一年在育龄夫妇人群中，有3370万人次和医生、卫生人员见面，如果医务人员通过手术中，手术前后，针对性地做好宣传工作，提高手术质量，不出事故，减轻受术者的痛苦，宣传效果就更大、更深刻。除口头讲，还可以搞一些宣传小册子、宣传品。让受术者带回去。宣传品需要点钱，与计生委联系可以给点。另一个时机即每年有1000多万对新婚夫妇结婚登记，民政部门、计划生育部门利用这个机会进行宣传，作用也是大的。

计划生育工作的开展，宣传教育很重要，把此放在首位。

中国计划生育协会是群众性组织，在国家计划生育委员会的具体领导下开展一些力所能及的有关计划生育国内国际工作。协会出版一个“人生杂志”双月刊，是文艺性的刊物，包括婚姻、家庭、节育、优生、优育的内容，欢迎同志们投稿，并通过报刊扩大宣传面。

# 谭云鹤副部长在全国计划生育技术经验交流会闭幕式上的讲话

一九八三年十月二日

同志们：

这次全国计划生育技术经验交流会开了六天，今天要结束了。参加会议的有从事计划生育技术工作的新、老专家，以及从事计划生育技术管理工作的同志。这次会议很重要。会议跨国庆节召开，节日期间同志们也不得休息，还要加班，是很辛苦的。由于同志们的共同努力，会议开的很好。刚才严仁英同志做了技术总结，会议还有几个专题材料要发，这是我们这次会议的结晶。我希望，通过这次会议，全国计划生育技术工作会有一个新的提高，为实现二〇〇〇年人口不超过十二亿，做出贡献。我代表卫生部党组祝贺这次会议的成功。

近几年全国面临生育高峰，许多地方节育手术任务成倍增长，任务十分繁重。一方面是节育手术量大。一方面人员少，床位紧张，设备陈旧，经费不足。同志们在这样的情况下，不畏困难，发扬艰苦奋斗的革命精神，做了大量的工作，仅节育手术一项，近几年来平均每年要做各种节育手术三千万左右。簿一波同志讲，党和人民感谢你们，这是应该的。我代表卫生部向各位代表并通过你们向这条战线的同志们表示亲切的问候！并祝今后工作取得更优异的成绩。

要使我们国家强大起来，使我们人民的生活越来越富裕，一方面，必须加速四个现代化的建设，实现工农业总产值翻两番，另一方面，还必须控制人口，到二〇〇〇年不超过十二亿，这两点缺一不可。缺一条，我们的国家就不能富强；缺一条，人民的生活就不能得到改善。所以计划生育是我国的基本国策，同志们从事这项工作是非常光荣的，艰巨的，它是关系到国富民强，造福子孙后代的艰巨伟大的任务。我们要和有关部门配合，齐心协力，做好工作。实现了这一条，党和人民会感谢我们，子孙后代也会感谢我们，我们的子孙后代可以在比较好的环境下工作和生活。

今天，我主要讲一讲加强领导的问题：

一、各级卫生行政部门，包括医疗保健单位的领导要加强对计划生育技术工作的领导。

计划生育是一项伟大的任务。计划生育技术工作是计划生育的重要组成部分，同志们担负的任务非常艰巨。因此，各级卫生行政部门要高度重视，加强这项工作的领导，要把它列入重要议事日程，指定专人负责，要定期安排、部署，定期检查、研究、讨论，解决实际问题，保证节育技术工作的顺利进行。

二、抓好计划生育技术队伍的培训和提高。各级卫生行政部门主要抓三个环节：一抓节育技术人员的培训，建立一支又红又专的计划生育技术队伍。要坚持考试考核合格施术的制

度，禁止非手术人员施术；二抓建立健全计划生育技术指导网，加强各级计划生育技术指导组的建设，充分发挥他们的作用；三要严格执行计划生育手术常规，加强医德教育，树立全心全意为人民服务的思想，不允许任何违反常规的作法。抓住这三个环节，我们的计划生育技术工作就能得到保证。

三、关于提高节育技术水平，保证手术质量问题。这方面会议作了充分的交流和细致的研究，会后要狠抓落实。

四、按部里规定，综合医院的妇产科床位应达到全院总床位的1.0~1.5%，而现在有些医院实际只占7~8%，今后又是连续15年的生育高峰，而且现在提倡只生一个，大部分人都希望住院分娩。因此，在床位紧张的地方，应在短时间内解决好妇产科和计划生育床位，以逐步满足计划生育的需要。关于成立计划生育科的问题，党组还要议一下才能决定。

会议提出的经费问题应逐步解决，建议会后组织计划生育委员会、财政、卫生等部门联合调查，研究解决办法。

总之，计划生育技术工作很重要，它直接关系到控制人口数量，提高人口素质的问题。希望各级卫生行政部门的领导要重视这项工作，要列入议事日程，一年抓几次，还要注意保护医务人员的积极性，帮助他们解决自身解决不了的困难和问题，以推动计划生育工作的顺利进行。

## 林佳楣同志在全国计划生育 技术经验交流会闭幕式上的讲话

一九八三年十月二日

同志们：

全国计划生育技术经验交流会按着原定计划，完成了预定的任务，今天就要结束了。为了做好节育技术工作，落实我国计划生育这一基本国策，大家欢聚一堂，不辞辛苦，紧张劳动了整整六天，把几年来的技术工作成果和经验进行了交流和总结。同时，对各种节育方法进行了认真的讨论和研究，修改了节育手术常规，手术并发症的诊断标准，并制定了《计划生育技术管理草案》，这对今后进一步开展节育工作，提高手术质量，开创计划生育技术工作的新局面，保证育龄夫妇的健康，将起到积极作用，这是我们计划生育科技战线上的同志们辛勤劳动的丰硕成果。对今后需要继续研究探讨的技术问题提出了明确的建议和要求。刚才，谭云鹤付部长、栗秀真顾问，做了很好的讲话。严仁英教授代表会议领导小组做了技术总结，我不再重复了。下面，简单谈几点意见，供同志们参考。

一、做好社会调查，一切从实际出发。要根据我国的国情实事求是的搞好节育技术指导工作。这次会议反映了节育技术工作的成绩很大，但也存在不少问题和困难，我们在节育技术指导工作中，不但要继续研究探索新技术、新方法还要到基层中去体会群众乐意接受



的简单易行的有效措施,为提高节育率,控制人口增长速度做出更大的努力。

二、坚决贯彻“三为主”的方针,推广综合节育措施。宣传教育为主,避孕节育为主,经常工作为主,这是多年来计划生育工作实践的总结。“三为主”的基础是宣传教育,核心是落实避孕节育措施。因此,我们要做好避孕节育的宣传指导工作,将科学知识教给广大育龄夫妇,要因人制宜地推广各种节育措施,使群众能够自觉的实行计划生育。

三、提高技术水平,保证手术质量。我们要认真学习和掌握《节育手术常规》和《并发症的诊断标准》。节育手术常规是我们多年来临床经验的总结,是医务人员施术必须遵守的纪律。节育手术和医疗手术不同,医疗手术是对病人实行救死扶伤;而计划生育手术是对健康人施行的,做的不好,给受术者造成不必要的病痛和损失,给其家庭带来不幸,也直接影响计划生育的开展,影响党群关系。因此,保证手术质量,做到安全第一极为重要。

四、计划生育技术要和妇幼保健相结合。一个妇女从青春、发育、结婚、怀孕、生育,到实行计划生育是一个连贯的过程。计划生育与妇幼保健工作是一对矛盾的两个方面,既互相制约,又互相促进。实行计划生育落实节育措施,实现少生优生,为提高妇幼保健工作质量提供了条件;妇幼保健搞好了,做到优生优育,解除群众只生一个孩子的后顾之忧,又可促进计划生育工作的开展。

五、各级卫生行政部门要加强领导,掌握技术指导的主动权。既使在手术较集中时,也要注意一切从实际出发,根据技术力量和器械设备条件,合理安排每台手术的日手术量,以保证受术者和医务人员的健康。要防止和反对不了解情况,不做具体分析,不从实际出发的瞎指挥,以减少手术事故的发生。我们希望各级行政部门的领导同志,能够学习一点计划生育技术方面的科学知识,以便领导计划生育技术指导工作进行顺利。

希望各级领导在人力、财力、物力方面给予支持,如帮助解决技术人员的培训经费,配备必要的节育器械和装备等。也希望各级计划生育委员会能予以人、财、物方面的支持。同志们也要经常向领导汇报情况,争取各级领导和有关部门的支持,为做好技术指导工作创造条件。

希望大家回去后向领导汇报这次会议情况,认真贯彻落实这次会议精神,在各自的工作岗位上,鼓足干劲,勇于创新,取得新的更大的成就,为控制我国人口增长做出贡献。

同时,祝愿老同志们健康长寿,要注意劳逸结合,争取为计划生育技术指导有更多的时间进行工作。也祝愿年青的同志们奋发图强,继承和发扬老同志的革命精神,争当又红又专的科技专家。

我们这次会议得到了北京市、黑龙江、上海、四川等省、市,解放军总后卫生部,总参谋部管理局,总参第一招待所的大力支持,保证了会议顺利进行,对此,我代表卫生部和全体与会代表,表示衷心的感谢。最后,祝同志们一路顺风,工作顺利。