

复旦博学·公共卫生与预防医学系列教材

医学人口学

(第 圆版)

主编 摇 高尔生 摇 吴擢春

復旦大學 出版社

再版前言

医学人口学(与流行病学密切相关),也有人将其翻译成医学人口统计学。它是一门新兴的交叉学科,是从医学、卫生学角度出发研究人口数量、分布、结构和质量的变化规律。此外,医学人口学还研究人口与卫生事业发展的相互关系,研究计划生育政策与实践和人口健康的关系,研究人口数量、结构、分布变化对人口健康的影响等。由于医学人口学是一门新兴的学科,有关其学科定义,包含的内容目前尚在不断探索中。随着时代的发展,医学人口学的定义与内容将会得到不断的发展与充实。

本书从1984年初版以来,受到医学院校的卫生事业管理、预防医学、临床医学等专业师生和计划生育专业人员与干部的普遍欢迎,认为本书内容新颖,紧密联系医疗卫生、人口和计划生育的实际,在总结已有工作与研究成果的基础上,有选择性地介绍国内外若干最新的理论与研究方法,因而容易理解与掌握。1985年被国家计划生育委员会和中国人口学会评为优秀成果奖。为了及时吸收、补充国内外最新教学与研究成果,更好适应高校教学和专业培训的需要,我们组织有关作者进行第二版的编写。第二版中,对原书做了适当的删增与修改,增加了“人口学理论基础”与“人口学研究中的定性研究方法”两章。第二版除了原来参加编写的苑家单位外,还邀请上海市计划生育科学研究所与浙江大学参加编写。由于第一版的一些作者退休或退居二线,第二版的大多数作者由中青年教师组成。

本书作为适用于一本不同专业(卫生事业管理、预防医学、临床医学专业等)、不同对象(本科生、研究生、进修生)的教材,教师可根据不同专业、不同对象、不同课时的需要来取舍书中的内容。

限于时间与水平,本书可能还存在不足之处,诚请读者指正。

编 者
1989年 怨月

摇摇摇摇摇摇摇摇主 编 摇 高尔生 摇 吴擢春

副 主 编 摇 颜 虹 摇 武俊青 摇 周利锋

编 委 (按姓氏笔画排列)

摇 王 燕 (北京大学)

王 全 丽 (西安交通大学)

刘 静 (山东大学)

李 鲁 (浙江大学)

张 强 (四川大学)

吴 群 鸿 (哈尔滨医科大学)

吴 擢 春 (复旦大学)

周 利 锋 (上海计划生育科学研究所)

武 俊 青 (上海计划生育科学研究所)

高 尔 生 (复旦大学)

熊 光 练 (华中科技大学)

颜 虹 (西安交通大学)

目 录

第一章 概 论	员
第一节 医学人口学研究对象及方法	员
第二节 医学人口学研究对象和内容	员
第三节 医学人口学研究方法	圆
第四节 医学人口学发展	猿
第五节 生命统计与医学人口学	猿
第六节 计划生育统计与计划生育评价	源
第七节 计划生育与生殖健康	缘
第八节 医学人口问题及研究方向	远
第九节 人口发展	苑
第十节 人口发展与社会发展	苑
第十一节 人口发展与人群健康	愿
第十二节 世界人口发展	愿
第十三节 中国人口发展	怨
第二章 资料的收集与整理	员
第一节 资料的种类	员
第二节 人口数与人口构成资料	员
第三节 生育资料	员
第四节 死亡资料	员
第五节 迁移资料	员
第六节 节育资料	员
第七节 疾病与伤残资料	圆
第八节 生长发育资料	圆
第九节 其他	圆
第十节 资料来源及收集方法	圆
第十一节 日常工作记录、登记和报告单	圆
第十二节 统计报表	缘
第十三节 调查资料	缘
第十四节 资料的整理	苑
第十五节 原始资料质量审查	苑
第十六节 分组设计	愿

摇摇源摇摇马寅初的新人口论	缘
摇摇源摇摇人口政策	缘
摇摇源摇摇人口政策的分类	缘
摇摇源摇摇制定人口政策的依据	缘
摇摇源摇摇人口政策的措施体系	缘
摇摇源摇摇我国人口政策的形成与发展	缘
第五章摇摇人口数量、分布和结构	缘
摇摇缘摇摇人口数量	缘
摇摇缘摇摇人口总数	缘
摇摇缘摇摇时点人口	缘
摇摇缘摇摇时期人口	缘
摇摇缘摇摇年龄人口	缘
摇摇缘摇摇人口数量的变化趋势	缘
摇摇缘摇摇人口密度	远
摇摇缘摇摇人口分布	远
摇摇缘摇摇人口的地理分布	远
摇摇缘摇摇人口的行政区域分布	远
摇摇缘摇摇人口的城乡分布	远
摇摇缘摇摇影响人口分布的因素	远
摇摇缘摇摇人口结构	远
摇摇缘摇摇人口年龄结构	远
摇摇缘摇摇人口性别结构	远
摇摇缘摇摇人口金字塔	远
摇摇缘摇摇人口的职业结构	远
摇摇缘摇摇人口的文化结构	苑
摇摇缘摇摇人口的民族结构	苑
摇摇缘摇摇人口结构、分布与医疗保健	苑
摇摇缘摇摇人口性别比的医学基础	苑
摇摇缘摇摇妇女儿童人口构成与妇幼保健	苑
摇摇缘摇摇人口老龄化与老年保健	苑
摇摇缘摇摇文化程度与卫生保健	苑
摇摇缘摇摇人口的城乡分布与医疗保健	苑
摇摇缘摇摇社会经济阶层与死亡率	苑
摇摇缘摇摇职业人群的死亡率	苑
摇摇缘摇摇贫困人口与健康	苑
摇摇缘摇摇人口数量与可持续发展	苑
摇摇缘摇摇贫困人口的定义与标准	苑
摇摇缘摇摇贫困人口的人口学特征	愿
摇摇缘摇摇贫困人口与健康	愿

摇摇远园园摇摇分子分析法	员园
摇摇远园园摇摇儿童存活倒推法	员猿
第七章摇摇人口死亡水平与死亡原因	员缘
摇摇苑园园摇摇人口死亡研究的意义	员缘
摇摇苑园园摇摇死亡水平指标	员苑
摇摇苑园园摇摇粗死亡率	员苑
摇摇苑园园摇摇年龄别死亡率	员苑
摇摇苑园园摇摇婴儿死亡率	员苑
摇摇苑园园摇摇新生儿死亡率	员愿
摇摇苑园园摇摇围生儿死亡率	员愿
摇摇苑园园摇摇缘岁以下儿童死亡率	员愿
摇摇苑园园摇摇幼儿死亡率	员怨
摇摇苑园园摇摇孕产妇死亡率比	员怨
摇摇苑园园摇摇死亡原因	员怨
摇摇苑园园摇摇死亡原因分类	员怨
摇摇苑园园摇摇死因统计指标	员源
摇摇苑园园摇摇人口死亡分析	员缘
摇摇苑园园摇摇死亡水平分析	员缘
摇摇苑园园摇摇死因分析	员园
摇摇苑园园摇摇人口死亡的影响因素分析	员缘
摇摇苑园园摇摇死亡率的间接分析技术	员园
摇摇苑园园摇摇模型生命表	员员
摇摇苑园园摇摇曾生子女法	员员
摇摇苑园园摇摇孤儿法	员源
第八章摇摇人口寿命表	员苑
摇摇愿园园摇摇概念及意义	员苑
摇摇愿园园摇摇队列寿命表与现时寿命表	员苑
摇摇愿园园摇摇完全寿命表与简略寿命表	员愿
摇摇愿园园摇摇寿命表中主要指标及意义	员愿
摇摇愿园园摇摇人口数与死亡数	员愿
摇摇愿园园摇摇死亡概率(q_x)	员怨
摇摇愿园园摇摇生存人数(l_x)与死亡人数(d_x)	员园
摇摇愿园园摇摇寿命表人口数(L_x)	员园
摇摇愿园园摇摇生存总人年数(T_x)	员园
摇摇愿园园摇摇预期寿命(e_x)	员园
摇摇愿园园摇摇简略寿命表的编制方法	员园
摇摇愿园园摇摇寿命表分析	员园
摇摇愿园园摇摇寿命表死亡概率	员园
摇摇愿园园摇摇寿命表生存人数	员源

摇摇摇 摇摇摇 离差智商	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 疾病伤残评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 疾病发病强度指标	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 疾病构成与顺位指标	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 疾病死亡指标	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 残疾的分类与评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口寿命	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口质量综合评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口生命素质指数	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 美国社会健康协会指标	摇摇摇
第十一章 摇摇摇 人口与计划生育评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 目的和意义	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育评价的目的	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育评价的意义	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育评价的有关概念	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育评价模型	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育目标	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 内部评价与外部评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育评价分类	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 结构、过程与产出评价法	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育经济学评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育服务需求及其利用评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 投入产出评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育综合评价方法	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 避孕节育评价	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口与计划生育评价的步骤	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 形成有效的评价问题及指标	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 进行评价设计	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 资料收集计划及收集资料	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 评价报告	摇摇摇
第十二章 摇摇摇 人口预测	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口预测的概念与意义	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口预测的内容和基本要求	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口预测的种类	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口预测基本方法	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 人口总数直接预测	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 分年龄性别人口数预测	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 出生人口预测	摇摇摇
摇摇摇 摇摇摇 死亡人数预测	摇摇摇

愿摇人口预测的应用.....	愿
愿摇人口预测和人口规划.....	愿
愿摇人口预测在医疗卫生领域中的应用.....	愿
愿摇人口预测的注意事项.....	愿
愿摇预测的准确性.....	愿
愿摇时间长度.....	愿
愿摇模型结构的复杂性.....	愿
愿摇不确定性.....	愿
愿摇专家的作用.....	愿
愿摇软件和结果的传播.....	愿

第一章 概 论

医学人口学研究对象及方法

医学人口学研究对象和内容

医学人口学是医学和人口学的边缘科学。医学是研究人体疾病发生、发展规律,疾病的治疗与预防,以及个体和人群健康促进的学科群。而人口学是研究人口发展过程,人口与社会、经济、生态环境等相互关系的规律性及其应用的学科总称。因而,医学人口学是从医学的角度研究人口的发展(即人口的数量、质量和结构的变动)规律,研究人口状况及发展对疾病发生发展、疾病防治以及人群健康状况的影响和作用的规律,研究人口现象与卫生事业发展关系的一门学科。简言之,医学人口学研究人口发展与人群健康的相互关系。正因为医学人口学与医学和人口学有密切的联系,并以人口(群)为研究对象,因而医学人口学的研究成果被广泛地应用在人口学、医学,特别是预防医学、公共卫生和卫生事业管理的研究和实践中。

医学人口学的主要研究内容有:人口数量分布和结构;婚姻、生育及人口再生产;人口与疾病;死亡水平及死因;人口健康状况评价;人口控制和计划生育评价;老年医学人口问题;医学人口调查与研究方法;人口规划与预测等。

人口静态统计是医学人口统计的基本内容,包括人口数量、分布和结构等统计内容。没有人口静态统计就没有人口统计学,也就没有人口学。性别、年龄别的人口结构及其绝对的人口数量对医疗卫生事业的发展有指导性的意义。

婚姻、生育是最常见、最重要的生命活动事件,对现代人口的发展起决定性作用。婚姻和生育是影响育龄人群(特别是妇女)健康状况十分重要的因素,因而是医学人口学研究的重要内容。

死亡也是人类最重要的生命事件,死亡统计是人口健康状况评价的内容。死亡率水平及影响因素的分析、死亡原因的变化和发展趋势的分析,对确定卫生事业的方针、政策和发展方向是非常重要的,也是医学人口学研究中最深入的一个领域。

卫生工作的目的是提高人群健康水平,因而人群健康状况评价是卫生事业管理和公共卫生专业的重要手段和技术。人群健康状况评价内容、评价技术及综合评价方法,近年来受到卫生统计学、人口学和社会医学界人士的普遍重视。

由于世界人口在第二次世界大战后迅速增长,各国政府和社会团体普遍重视对人口增长的控制,在大多数国家开展了计划生育。因而对计划生育措施的效率和效果测定的方法发展很快,计划生育项目的评价技术层出不穷。计划生育知情选择、优质服务及生殖健康的

评估是近几年医学人口学发展的重要内容。

随着社会经济和医药卫生的进步,随着计划生育工作获得的巨大成功,老年人口越来越成为一个严峻的问题。老年人口的发展趋势、健康状况、医疗保健措施是老年医学的重点研究内容,是近年来发展较快的一个领域。

任何一门学科都有它自己特殊的方法学,医学人口统计方法是医学人口学的主要研究方法。寿命表是医学人口统计方法最重要的一个内容,在各学科中均被广泛应用。另一个重要的医学人口统计方法是人口预测,人口预测不仅对人口学研究十分重要,对卫生事业管理的研究也十分重要。定性研究也是医学人口学研究的常用方法,定性研究方法近年来发展十分迅速。

员摇圆摇医学人口学研究方法

医学是自然科学,人口学是社会科学,医学人口学兼有自然科学和社会科学的双重特性,因而医学人口学的研究方法包含一些自然科学的研究方法(如一般统计学方法、流行病学研究方法)和一些社会科学的研究方法(如定性研究方法、敏感问题研究方法)。常用的研究方法有:

(员) 生物统计学方法摇医学人口学常常抽取一部分有代表性的样本对人群的生育和死亡予以研究,以达到推论总体人群的目的,因而生物统计学方法(如抽样调查和统计推断方法,各种统计学检验方法)是医学人口学常用的研究方法。在对生育、死亡、居民健康状况和计划生育的影响因素评价时,也常应用生物统计学方法中的多因素分析方法。

(圆) 人口统计学方法摇医学人口学和人口统计学都起源于生命登记(增圆圆圆圆圆圆圆)和生命统计(增圆圆圆圆圆圆圆),它们有很多共有的研究方法和技术,寿命表和人口预测便是最好的例子。寿命表法不仅用于分析人口寿命研究,也用于分析婚姻、发育、生育和节育措施评价等各领域。

(猿) 人口指标间接估计技术摇这是近二三十年发展起来的人口分析技术的一种。医学人口研究需要完整、正确的资料,但在许多发展中国家和地区由于人力、物力和财力限制不能得到可靠的资料。因而人们研究出一些人口指标的间接估计技术,应用不完整和有缺陷的资料推算出合理的人口指标。这类方法很多,如用儿童男女比和亲生子女法估计生育率、用模型寿命表、孤儿法估计死亡率。

(源) 流行病学方法摇流行病学研究方法,特别对发病原因和危险因素的研究方法,不但被公共卫生学、医学广泛地应用,也被社会学广泛地应用。流行病学方法中,特别是分析流行病学方法,如病例对照研究(增圆圆圆圆圆圆圆)、定群研究(增圆圆圆圆圆圆圆)使很多人口现象及其影响因素得以清楚地阐明和认识。

(缘) 定性研究方法摇医学人口学是医学和人口学的边缘科学,因而常常应用一些社会学的定性研究(增圆圆圆圆圆圆圆)方法。定性研究方法是相对于定量研究(增圆圆圆圆圆圆圆)方法而言,一般只作质的分析,使人们对问题有深刻的认识。如参与观察法,研究者加入到研究对象中去观察问题,从而能更深入地理解研究对象的观点和想法,更好地采取对策。定性研究方法还有非结构式深入访谈法、参与观察法、专题分组讨论法及专家咨询法等。

(远) 敏感问题研究方法摇在医学人口学研究中,有一些问题属于敏感问题,如人工流

方法,依然是人口学的最重要、最基本的部分。

随着医学人口统计学不断发展,医学人口统计学研究内容不再局限于人口状况和变化的描述,不再局限于医学人口统计方法,而扩充至人口状况与疾病的发生和防治关系,扩充至人口控制和计划生育评价,这时,便形成了医学人口学。医学人口学是医学人口统计学的发展和扩展的结果,而医学人口统计学又是医学人口学的最主要部分。

卫生统计学(源)是应用统计学的一般原理与方法研究卫生事业与人民健康状况的一门学科。卫生统计学一般有三个主要研究领域:①卫生统计基本理论及方法,即基本的生物统计方法及调查、研究设计;②居民健康统计,即医学人口统计,包括出生死亡统计、疾病统计和人群身体发育统计;③卫生管理业务统计,包括卫生人员统计、卫生资源统计和卫生服务统计。医学人口学与卫生统计学有一部分内容相互交叉渗透。

从医学人口统计学和医学人口学的发展历史可知,医学人口学和人口学同源于生命登记,是生命登记向不同方向发展的结果,两者不是主干学科和分支学科的关系。它们共同的研究内容是“人口”,但它们又各有侧重,医学人口学偏重于人口状况与疾病防治的关系及计划生育评价,而人口学偏重于人口与社会、经济及生态环境的关系。这两个学科都是在不断发展的学科,它们的研究内容也在不断地丰富和扩大。

员 医 学 人 口 学 的 研 究 内 容

(员) 计划生育统计(源)是医学人口学的重要内容,计划生育统计是以计划生育活动为统计研究对象的一门发展迅速的生物统计学中的新兴学科分支。计划生育统计是从定量观点出发,描述和分析人群的婚姻、生育、节育状况,以探究计划生育工作规律,评价计划生育效果。我国计划生育统计的基本任务是,对人群的婚姻、生育和节育情况及有关的社会活动和社会管理开展统计调查、进行统计分析、提供统计信息和实行统计监督。具体任务有:

员) 通过常规统计和专题调查,收集整理有关计划生育的资料,提供正确可靠的统计信息,为国家人口规划提供依据。

圆) 对计划生育统计资料进行分析,阐明计划生育有关指标的变化趋向,找出影响生育、节育、生殖健康及其服务的主要因素,为国家制定正确的政策和采取有效的措施提供依据。

猿) 根据统计资料对计划生育与生殖健康工作进行客观评价,为计划生育机构的科学管理进行必要的统计监督。

(圆) 计划生育评价(源)是计划生育管理的一个重要方面,是对计划生育日常工作和计划生育项目的计划及执行情况所进行的科学和客观的评定。计划生育评价,需要提供正确可靠的统计数据,要做到客观、准确、全面和可靠。计划生育评价可对某一项目进行评价,亦可对日常计划生育工作进行评价。

计划生育评价与计划生育统计有密切的联系,但这是不同的两项工作、不同的两个概念。计划生育统计是计划生育活动及其结果信息的收集、整理、归纳、分析、推断。而计划生育评价是对计划生育工作项目及规划的客观评定,可以是定量评价,亦可作定性评价,或定量与定性结合的评价。计划生育评价是计划生育统计的任务和目的之一。计划生育评价除利用统计资料外,还可以进行观察、个别访谈、开会讨论等定性方法收集信息。

(猿) 计划生育统计与计划生育评价的发展第二次世界大战之后,全世界人口迅猛增

长,巨大的人口压力促进了人口科学和计划生育科学的发展。计划生育统计与计划生育评价也随之取得了较大的进展。为测定人口的发展及生育状况,需应用一系列生育率指标,如出生率、普通生育率与总和生育率等。这些指标可用于评价计划生育工作。在一些发展中国家(或地区)常常缺乏计算这些率的资料,如缺乏作为分母的年龄别妇女数资料,在这些地区,可用分子资料来估计生育率和生育趋势,这就是分子分析技术。在决定生育率的直接因素测量方面,月保月朝设计了一种简单的定量分析模型,用以说明结婚比例、避孕、人工流产和哺乳对生育率的影响。在评价和比较不同地区计划生育工作的效果时需用综合性的统计指标,辛登据此提出了标准夫妻保护年(悦再)。这些分析技术使计划生育统计和计划生育评价有了一个新的发展。在避孕效率的测定方面,开始用失败的百分率表示,此后又将生命表的原理和方法应用于避孕效率的计算,目前寿命表已广泛用于节育措施的效率评价。员怨年,允登提出计划生育服务的“足够避孕方法,提供充分信息,胜任技术能力,良好人际关系,跟踪完善服务,综合多种服务”六要素以来,优质服务及知情选择已成为计划生育评价的重要内容。

员 缘 计划生育与生殖健康

控制人口数量必然要实行计划生育,计划生育与生殖健康密切相关。在国际“人口与发展”大会后生殖健康概念被普遍接受。员怨年,怨月开罗国际“人口与发展”大会对世界卫生组织全球政策委员会为生殖健康所下的定义进行修改后在《国际人口与发展大会行动纲领》中正式引入,以“圆缘年人人享受生殖健康”为全世界共同的目标。

根据《行动纲领》中的定义,生殖健康是指在生命各阶段,生殖系统及其功能和生殖过程中的体质、精神和社会适应的完好状态,而不仅仅是没有疾病或不适。生殖健康意味着人们能够有满意、安全而且负责的性生活,有生殖能力,能自主决定性生活、是否生育、何时生育以及生育多少。同时男女都有权知道并能获得他们所选择的安全、有效、价格合适、可接受的计划生育方法以及其他不违反法律的生育调节方法,并能使用这些方法。妇女有权得到适当的保健服务以安全地通过妊娠期及分娩过程,为夫妇提供生育健康婴儿的最佳机会。新的生殖健康定义是方法、技术和服务的统一体,通过预防和解决生殖健康方面的问题以达到生殖健康的完好状态。生殖健康包括了性健康的内容,因为性健康不仅与生殖及性传播性疾病的知识与防治有联系,同时也是出于对增进生活乐趣、改善人际关系的考虑。

计划生育与生殖健康紧密地联系在一起,两者之间的关系可以从以下三个方面来认识:

(员) 计划生育是生殖健康的主要组成部分。世界卫生组织定义健康为身体、精神和社会适应的完好状况,而不仅仅是没有疾病和不适。生殖健康应定义为包含贯穿于生命各阶段的与生育有关的过程、功能及系统的健康状态。由世界卫生组织的生殖健康定义可知,生殖健康包括愿个方面的涵义:①负责、满意及安全的性生活;②有生育能力;③自主地决定生育时间及数目;④获得安全、有效、价格合理及可接受的节育方法;⑤安全的人工流产;⑥安全地怀孕及分娩;⑦生养健康婴儿;⑧没有生殖系统疾病。上述①~⑤均属计划生育内容。可见,计划生育是生殖健康的主要组成部分。

(圆) 生殖健康是计划生育的重要目标。计划生育的目的是为了控制人口数量,提高人口质量,促进社会发展。人口质量主要包括人口的身体素质及文化素质。人口的身体素质即人群的健康状况,而生殖健康是人群健康状况的重要方面。由此可见生殖健康是国家和

社区实行计划生育的重要目标之一。计划生育在一些国家称为家庭计划,因此从家庭角度来看,计划生育的目的是使家庭规模按照意愿及计划发展,增强家庭健康,达到家庭幸福。生殖健康是家庭健康和家庭幸福的重要内容。因而生殖健康是家庭计划的一个重要目标。故无论从国家的大社会看或从家庭的小社会看,生殖健康无疑是计划生育的目标之一。

(猢) 计划生育与生殖健康相互制约,相互促进。众所周知,婴儿死亡率高的地区人们不易接受计划生育,生殖道感染可妨碍宫内节育器的放置,只有治愈生殖道感染后,宫内节育器放置才是安全的;不安全的计划生育可损害母婴健康及夫妇满意的性生活;人工流产后遗症(感染、穿孔、出血)可能导致下一次的不良妊娠结局;流产、死胎、低出生体重等;绝育术后的感染可导致性功能障碍。当然,计划生育与其他生殖健康可相互促进,如合理地间隔生育有利于婴儿健康成长(无论体力及智力)。

基于上述三点认识,可以看出生殖健康是一个系统工程,它的各个组成部分是不可分割、相互关联的。应正确和充分认识生殖健康某一组分在整个生殖健康的重要位置及作用。

员 圆 摇 医 学 人 口 问 题 及 研 究 方 向

圆 世纪 苑 园 年代以来,医学人口研究发展很快,取得了很大的成绩。随着社会的进步、人口的发展,一些新的医学人口问题摆在我们的面前,有待进一步的研究和解决。

(员) 老年人口问题。按照国际通行标准,凡 远 岁以上老年人占总人口的 员 缘 以上,或 缘 岁以上老年人占总人口的 苑 缘 以上,这个人口就称为老年型人口。凡具有这两个标准之一的国家或地区,称人口老化国家或地区。大多数发达国家是人口老化国家,我国上海、北京、天津三市及江苏、浙江两省在 员 缘 年人口抽样调查时,远 岁以上老年人口超过 员 缘 。 圆 年 中 国 人 口 普 查 结 果 显 示 , 全 国 远 岁 以 上 老 年 人 口 已 达 员 缘 缘 , 缘 岁 以 上 人 口 已 达 苑 缘 , 中 国 已 进 入 了 老 年 人 口 社 会 。 老 年 化 国 家 和 地 区 带 来 一 系 列 社 会 问 题 , 诸 如 老 年 人 的 生 活 保 障 、 医 疗 保 健 服 务 、 作 用 发 挥 等 问 题 , 均 有 待 于 进 一 步 研 究 及 解 决 。

(圆) 出生性别比问题。人类的出生性别比一般在 员 缘 男 / 女 范围。正常的出生性别比是社会稳定的重要因素之一。 员 年 《 全 国 人 口 与 生 殖 健 康 调 查 》 出 生 性 别 比 为 员 缘 , 而 年 《 全 国 计 划 生 育 与 生 殖 健 康 调 查 》 为 员 范 , 似 有 上 升 。 少 数 地 区 出 生 性 别 比 例 更 高 。 研 究 其 成 因 , 提 出 可 行 的 对 策 已 成 为 当 务 之 急 。

(猢) 青少年性教育问题。婚前性行为现象在不少国家相当普遍。一些调查结果表明,近十年来,婚前性行为发生率上升,初次性行为的年龄提前。在一些发达国家, 苑 岁的未婚妇女 缘 ~ 缘 有过性经历。美国 缘 ~ 缘 岁未婚女性性经历比例在 苑 年、 苑 年和 苑 年分别为 猢 缘 、 源 缘 和 缘 缘 , 怨 年 中 上 升 了 远 缘 。 苑 年 我 国 上 海 市 研 究 结 果 显 示 , 婚 前 体 检 时 有 过 性 经 历 的 妇 女 占 苑 缘 。 未 婚 性 生 活 很 容 易 导 致 婚 前 孕 , 由 此 产 生 不 少 社 会 问 题 , 如 : 非 婚 生 育 、 未 婚 人 工 流 产 等 。 如 何 对 青 少 年 进 行 性 教 育 , 对 如 此 高 的 婚 前 性 经 历 采 取 什 么 对 策 , 这 是 迫 切 需 要 解 决 的 问 题 。

(源) 流动人口问题。随着改革开放及经济的发展,流动人口日趋增加。 年 人 口 普 查 显 示 , 深 圳 流 动 人 口 占 总 人 口 的 猢 缘 , 广 东 省 和 上 海 市 分 别 占 圆 缘 和 员 缘 。 流 动 人 口 文 化 水 平 低 、 收 入 低 、 住 房 差 、 生 活 不 稳 定 、 没 有 医 疗 保 险 , 因 此 他 们 的 健 康 状 况 令 人 担 忧 。 在 流 动 人 口 中 未 婚 生 育 、 孕 产 妇 死 亡 率 、 生 殖 道 感 染 及 性 病 的 患 病 率 远 高 于 当 地 居 民 。 流 动 人 口 的 健 康 问 题 , 尤 其 是 生 殖 健 康 问 题 十 分 严 峻 。