

编者按 春节前是结婚的高峰期,尤其受到“鸡年无春不宜结婚”只是一个迷信的说法,人们却趋之若鹜;而科学的婚前健康体检“说法”的影响,近日北京市各婚姻登记处出现了几年未遇的登记、健康咨询,人们不去问津。婚检怎么了?这是个值得我们深思、关注的问题。

你不婚检我不婚检

谁来保卫后代健康

本期热点

本报记者 杨六香

我国从2003年10月1日起实施新《婚姻登记条例》(以下简称《条例》),婚检从“强制”变为“自愿”。新《条例》把是否做婚检的权利交给了当事人,体现了对公民权利的尊重,是信任公民、尊重人权的表现,代表了社会的进步趋势。但是新《条例》实施一年多来,情况又如何呢?

①婚检率跳水 家庭悲剧频演

据新华社1月6日消息,新《条例》实施以来,青海省的婚前检查率急剧下降,婴儿出生缺陷率明显升高。青海省卫生厅妇幼保健与社区卫生处处长柳玉香介绍,自2003年10月1日至2004年11月30日,全省办理婚姻登记的新婚夫妇中,只有69对接受了婚检,婚检率不到1%。婚检率的降低,导致了新生儿出生缺陷率的大幅度上升。

地处西部地区的青海是如此,发达地区的婚检情况又如何呢?去年11月底,卫生部召开的2004年全国妇幼卫生工作电视电话会议上,发布了一条信息,新《条例》施行后,婚检率大幅度下滑,北京、上海等大城市下降到10%以下。不仅如此,记者在网上一搜索,发现几乎全国各地都有婚检率下降的报道。

婚检是阻止传染病在夫妻、母子间传播的有效途径,也是避免遗传病发生的措施。已有的资料表明,有70%的出生缺陷是可以预防的,婚检是有效预防和控制的手段。婚检率的下降,势必会给传染病、遗传病的“蔓延”创造条件。比如,2004年,南京市儿童医院新生儿门诊一个月要接诊数例新生儿淋病性眼炎,而这种情况在以往是非常罕见的。除此之外,一方因在婚前隐瞒传染病,致使另一方染上同样的疾病的报道也不少见。

无论是新生儿的缺陷,还是夫妻一方在不知情的情况下被传染上疾病,对一个家庭来说,都是一个悲剧,都会给家庭带来痛苦与动荡。

②回避婚检 个中原因复杂

记者分别采访了北京市西城区、东城区妇幼保健所,及河南省漯河市源汇区妇幼保健所、源汇区翟庄乡婚姻登记处的有关人士,还采访了几对将要结婚的新人,了解到新人们不愿婚检的理由主要有几种:第一是怕麻烦,持这种态度的人居多;第二是认为单位每年都有体检,结婚前没有必要再体检;第三是认为双方已经非常了解了,有的甚至已经发生婚前性行为,并没有发现异常,认为再去体检是多余;第四怕查出疾病不能顺利结婚;第五是怕花钱,这种情况农村多见。以上几种原因只是记者在短时间内、有限的地区所做的采访了解到的,实际情况可能还要更复杂一些。

针对以上情况,多年从事婚检工作的医务人员告诉记者,从以上的原因来看,人们对婚检是存在认识误区的。据介绍,婚检包括身体检查、健康指导、健康咨询三项内容。首先,婚检所用时间不会超过一天,与拍一次婚纱照的时间差不多。其次,从内容我们可以看出,婚检和平时单位的体检

内容是不同的,平时的体检并不能代替婚检。第三,双方在婚前的交往,对对方健康状况的了解往往只是表面的,一些疾病或潜在的隐患只有通过医生的检查才能得知。更有甚者,有些人在知道自己有某种疾病的情况下,为了结婚,会刻意隐瞒病情。在云南省个旧市妇幼保健院,从2004年5月至10月,自愿接受免费艾滋病病毒检测的665人中,9人被初筛发现艾滋病病毒阳性,其中只有一位感染者坦然告诉了对方,其他人则不愿让对方知道。第四,怕查出疾病不能顺利结婚的想法更是荒唐的,婚检就是为了防患于未然,通过婚检发现疾病及时治疗并采取预防措施,是对双方健康的负责,也是对家庭的将来负责。总比婚后发现问题再离婚要强得多。第五,目前,婚检必检项目,两个人加起来花费才一百多元;一些婚检服务单位推出了特殊婚检“套餐”,花费可能会多一些,但与结婚所用的其他费用相比,还是少得多,而且目前在一些地区还推出了免费婚检。花费并不能成为逃避婚检的理由。北京市西城区妇幼保健院的医务人员告诉记者,最主要的还是人们的观念问题。

③亡羊补牢 做好产前诊断

记者就婚检问题采访北京大学第一医院遗传病专家杨艳玲时,她提醒说,没有进行婚检者,在怀孕之前,最好能做一次“补检”,或者在怀孕后做产前检查,这样可以在一定程度上避免缺陷儿的出生。尤其是对于有遗传病家族史者,或自身有传染病者,产前诊断则更为重要。产前诊断又称宫内诊断,是指在胎儿出生前应用影像学、生物化学、细胞遗传学及分子生物学等技术,了解胎儿宫内发育

状况,例如观察胎儿有无体表畸形,分析胎儿染色体核型有无异常,检测胎儿细胞的生化项目和基因等,对先天性和遗传性疾病做出诊断,为胎儿宫内治疗及选择性流产创造条件。

目前,产前诊断已能诊断出如下疾病:通过胎盘绒毛、羊水细胞染色体分析可以进行唐氏综合征、特纳氏综合征的产前诊断;通过基因分析可以发现苯丙酮尿症、四氢蝶呤缺乏症等胎儿;通过羊水上清液分析进行部分有机酸尿症的诊断;通过孕妇尿液检测可发现甲基丙二酸尿症等等。

④解决之路 从宣教、服务、费用着手

如何提高婚检率,降低出生缺陷率,是目前全社会都应该关注的问题。如果我们说取消强制性婚检是对人权的尊重,是个人隐私的保护,现在不可能再回到“强制”时代,那么,我们需要做哪些工作,把人们从不愿婚检的状态拉回呢?全国政协委员、福建医科大学附属医院和陈志哲教授,提出了一套比较全面的看法,近日记者对他进行了电话采访,他认为应从以下几个方面着手:

第一,以政府为主体开展工作,遏制婚检急剧下降的态势。政府可以考虑将婚检纳入公共卫生体系,加强婚检的规范和指导工作。有条件的地方应该推出免费婚检措施。民政、卫生、计生、宣传等部门应密切配合,多方面共同推进婚检工作。比如,可以向婚姻当事人发放婚检知情选择告知书,在婚姻登记处悬挂婚检宣传知识等。

第二,加大宣传力度,通过有效的宣传教育,提高全民对婚检必要性的认识,促使婚检率回升。2004年底,国务院妇女儿童工作委员会办公室等七部门已联合下发通知,要求从2005年1月1日起在全国范围内开展“尊重生命,珍爱——婚前医学检查”知识宣传普及活动”。各地应抓住这个契机,除了利用媒体进行宣传外,还要举办其他多种形式的活动,走进社区、农村,在全社会树立正确的婚检观,让人们认识到婚检不是结婚必须履行的手续,但绝对是婚姻中必要的一步,是对婚姻双方的一种尊重。让人们把“自愿”婚检变成“自觉”婚检。

第三,将婚前医学检查推进到婚前保健,注

重内涵建设,开展优质服务。婚检机构应主动为群众提供方便,使婚检工作更加人性化,消除婚检者的心理障碍。为搞好优质服务,建议:一是进一步加强管理,精确安排,推出菜单式服务,婚检项目自己选,按项收费,使婚检服务个性化;二是先和婚检者进行咨询讨论,然后再让他们自愿决定是否进行检验;三是加强医务工作者的培训,选择医德医风好、责任心强、专业水平高的医生担任婚检医生;四是改善婚前保健服务基础设施建设,设立单独男女单间,专用咨询室,环境布置整洁、喜庆、温馨,宣传上应用现代声像设备,使得新人们乐意体检。

第四,新《条例》第六条指出,患有医学上认为应当结婚的疾病的,婚姻登记机关不予登记。如何保证该条款的实施,是值得民政部门与卫生部门共同探讨解决的课题。因为很多时候婚检登记人员无法直接看出登记者是否患有不宜结婚的疾病,使得该条款无法在真正意义上得到实施,建议研究制定该条款的实施细则。

在卫生部召开的2004年全国妇幼卫生工作电视电话会议上,有关负责人也表示,目前,应在全社会大力开展婚前保健特别是婚检重要意义的宣传教育,提高人们接受婚前保健的自觉性;加强政策引导,逐步实现由政府支付婚检基本项目费用。

据了解,一些地方政府已经开始采取行动,像武汉、宜昌、宁波、金华、湖州、青岛等城市,已经推出了免费婚检。这项措施,使得当地婚检率、补检率有一定程度的提高。

应该说,提高人们对婚检重要性的认识程度,提高婚检的服务质量,降低婚检费用,让人们自觉地婚检,已成为提高婚检率的一个共识,也应该是我们以后努力的方向。

相关链接

婚检项目有哪些

婚检一般是在妇幼保健机构完成的。婚检的健康体检项目包括询问病史、体格检查、常规辅助检查和其他特殊检查。

检查女性生殖器官时应做肛膜双合诊,如需做阴道检查,须经得本人或家属同意后,进行。除处女膜发育异常外,严禁对其完整性进行描述。对可疑发育异常者,应慎重诊断。

常规辅助检查应进行胸部透视、血常规、尿常规、梅毒筛查、血清转氨酶和乙肝表面抗原检测,女性阴道分泌物滴虫、霉菌检查。

其他特殊检查,如乙型肝炎血清学标志物检测,淋病、艾滋病、支原体衣原体检查,精液常规检查,B型超声、乳腺、染色体检查等,应根据需要或自愿原则确定。



受印度洋海啸袭击的灾区,目前已出现灾民因肺炎和皮肤感染死亡病例。灾区的传染病有可能通过空气、物资、动植物以及人员传播到我国。因此,专家提醒

警惕海啸后重大传染病蔓延

大批灾民集中在临时住所,居住拥挤,人口密度大,洪水将大量人畜粪便、垃圾、动物尸体冲入水中,饮用水被大面积污染,饮用水净化剂和消毒剂供应不足,生活环境相当恶劣,卫生设施严重破坏,应急机制极不完善。加之疲劳、惊恐和悲伤等因素,灾民的机体免疫力大大下降,随时有可能爆发重大传染病疫情。灾区发生的呼吸道传染病如流感、禽流感等,消化道传染病如霍乱、伤寒等,传染性强,潜伏期长短不一,可分别通过空气、物资、动植物以及人员交往等进行传播。为此,陈菊梅、姜素椿建议,必须加大防范力度,采取积极有效措施,杜绝灾区传染病传播至我国。

一是要把好国境关,做好出入境检验检疫工作。加强对出入境人员、动植物的管理,严格对出入疫区人员的检疫,切断传染源与易感人群之间的传播途

径。一旦发现可疑病例,应及时采取措施,进行早诊断、早治疗、早报告、早隔离、早消毒,防止疫情进一步传播和蔓延。

二是要建立有效的信息交换机制,不断完善应急预案。我国政府和灾区政府要保持密切的信息交流,尤其是重大疫情的通报。同时可派遣流行病学专家赴灾区工作,协助当地卫生部门建立疫情报告制度的疫情监测网,做好信息反馈,及时完善各种预案,做好人员、技术、物资等方面的准备。

三是要加大宣传力度,提高国民卫生修养、意识。通过各种媒体,广泛宣传呼吸道和消化道传染病的防治知识,使人们养成良好的卫生习惯,建立起科学、健康、文明的生活方式。同时,要大力改善个人和家庭及周边环境卫生条件,做好空气、飞沫和接触等基础性预防,并加强疫苗的接种。

文/黄显斌 谭文强

走出误区

该定期检查的不肯上医院,结果导致病情恶化、无法挽回;没必要做检查的,却反复去查,完全是资源浪费。湖北省中医院专家近日指出:约有一半的乙肝病人或病毒携带者,陷入了两个极端的误区。

据《楚天都市报》报道,一位姓李的乙肝患者,发病后通过治疗病情好转,肝功能正常后他以为病好了,又开始大吃大喝,也不肯上医院做检查,两年后被诊断为肝癌晚期;而42岁的刘女士,得知自己携带乙肝病毒后,每个月都做一次肝功能和B超检查,不但花费不菲,更把自己和家人弄得紧张兮兮的。

湖北省中医院国家中医肝病中心检验科统计发现,像刘女士这样的过度诊疗相当普遍,有的“过敏”患者甚至一年数十次地化验乙肝病毒DNA。同时,约有40%的患者不愿定期检查:一方面是不愿花钱,另一方面不愿让人知道自己有病。粗略估计,陷入这两种误区的患者超过一半。

该中心副主任罗欣教授指出,如肝功能正常,乙肝病人或病毒携带者3-6个月做一次肝功能和B超检查就够了。DNA检查只是确定病人体内肝炎病毒的数量,观察传染性的强弱,对临床治疗无太大指导意义,而B超也只是观察肝脏形态的变化,一个月的变化一般不大,不必频繁检查。(新华社)

未雨绸缪

有报道显示,刚刚遭受印度洋海啸袭击的印度尼西亚灾区,目前已开始出现灾民因肺炎和皮肤感染而死亡的病例;印度和斯里兰卡的灾民中已发现痢疾病例;印度尼西亚班达亚齐的两个难民营中出现了霍乱病例。现在,世界卫生组织以及包括我国在内的世界各国的医疗救援队正在采取紧急措施,进行医疗和灾害预防工作,以防传染病疫情的蔓延。

世界卫生组织专家称,一旦疟疾、痢疾、霍乱和登革热等传染病在灾区广泛蔓延,造成的死亡人数有可能超过海啸本身造成的死亡人数。为此,我国著名传染病专家、解放军302医院的陈菊梅、姜素椿教授提醒,世界卫生组织对海啸灾后疫病威胁的警告不是危言耸听,大灾之后最可能出现大疫,必须严密关注,高度重视,积极应对,做到有备无患。

陈菊梅、姜素椿说,东南亚地区常见传染病主要包括疟疾、细菌性痢疾、霍乱、伤寒、副伤寒、钩体病、血吸虫病、鼠疫、病毒性脑炎、登革热或登革出血热及甲肝、乙肝、戊肝等。目前,海啸和地震的直接损害在减弱,接踵而来的将是各种传染病的困扰,在三个月,甚至更长时间这种危险都会存在。特别是痢疾、霍乱、伤寒、钩体病、登革热和呼吸道传染病等构成的威胁,比地震和海啸的后果更为可怕和严重。

陈菊梅、姜素椿认为,当前灾区天气炎热,有些地区长时间阴雨绵绵,蚊蝇滋生,正值传染病的高发季节。大

六成以上男性心理压力



天津市中医药研究院医疗中心近日对300名成年男性所做的一项心理调查显示,六成以上男性,尤其是中年男性心理有问题。专家建议,社会、单位、家庭都要关心、爱护男性生理、心理健康。同时,男性要正确对待自己的心理问题,注意加强防护,避免把小问题变成大问题。

有关心理专家认为,社会公众对男性的期望值过高,父母望子成龙,妻子望夫成龙,孩

子望父成龙,日益加快的生活节奏和充满竞争的工作压力,成为都市男性心理疾病的病根。传统观念认为,男性只有事业成功才能得到大家的承认。如果工作不顺利,或出现暂时的挫折,他们心理上的压力就特别大。

另外,在公认的标准中,男性是强者,就应该承受一切,结果必然影响他们的身心健康。有的男性有了心理压力后,经常通过一些不健康的方式来解脱苦恼,如吸烟、喝酒、开快车、疯狂玩电子游戏等,结果压力没有解除,反而影响了身体健康。

据心理专家介绍,男性的心理压力主要表现为:一是对失去身体健康的恐惧;二是很多男性恐惧在职业和工作方面出问题;三是男性对自己体力衰退、性能减弱的担忧要远女性强烈得多;四是很多男性时常会怀有被人舍弃的担心。

因此,男性需要充足的心理“营养”。心理专家袁辛告诉记者,最为重要的精神“营养素”首先是爱和被爱,第二是宣泄和疏导;第三是坚强的信念与理想;第四是宽容。(新华社)

两性健康

婚外性生活者无论他们找出怎样“充足”的理由,使自己的行为合理化,但在他们的意识或潜意识中,都会有不正常的感觉。他们有的与配偶感情尚好;有的与配偶关系一般,却都还存在一些夫妻之情;有的虽自称与配偶感情破裂,但至少婚姻尚未解除。而婚外性行为一旦被发觉,难免会遭到社会舆论的压力,而且随之而来还可能还有其他恶果。这些都会使他们在性生活时产生负疚、焦虑、抑郁等心理障碍,即男性出现阳痿、早泄;女性出现阴道痉挛、性冷淡等。这种障碍因人而异,可轻可重,严重者可出现性功能障碍。

他们当中的一部分人,不仅婚

婚外性生活可引起心理障碍

外性生活时会出现心理障碍,而且在和配偶的正常性生活中,也可能因为已建立起的条件反射,而出现心理障碍。若配偶因此而有所抱怨,则这种心理障碍会愈来愈加重,形成恶性循环。

若不能消除心理因素,矫正错位的情感,那么任何补偿性工具都没有用,反而由于爱人的埋怨、经济上的大笔开销、内心的痛苦、自责和对未来生活的忧虑等等,加重心理障碍。人区别于其他动物的最大方面就在于具有精神活动,其言行举止受思维、情感支配。从某种程度上来说,性功能的强弱由情感的强弱所致,夫妻共同努力、相互体贴、关照、谅解是营造美满和谐性生活的基础。唯有感情的“强壮”才能推动性机能的强壮,正常的性心理需要健康的爱情作保证。文/陆维巧