# 孕产妇产前保健检查须知（范文大全）

来源：网络 作者：梦醉花间 更新时间：2024-09-03

*第一篇：孕产妇产前保健检查须知孕产妇产前保健检查须知孕产妇产前保健是保障，减少出生人口缺陷，提高出生人口素质的一道重要防线。孕前保健主要通过产前检查来完成。产前第一次检查应在停经确定怀孕开始，内容包括妇科检查（了解生殖器官及盆腔有无异常）...*

**第一篇：孕产妇产前保健检查须知**

孕产妇产前保健检查须知

孕产妇产前保健是保障，减少出生人口缺陷，提高出生人口素质的一道重要防线。孕前保健主要通过产前检查来完成。产前第一次检查应在停经确定怀孕开始，内容包括妇科检查（了解生殖器官及盆腔有无异常），测量基础血压，检查心肺功能、化验血、尿常规及遗传咨询。经上述检查未发现异常者，应在妊娠28周之前每月1次产前检查，28周—36周每半个月一次产前检查，36周—40周每周1次产前检查。共进行9次产前检查。高危孕产妇应酌情增加产前检查次数。为了您和孩子的安全请重视产前检查。

孕期常规检查项目及时间：

13周前：B超检查、血常规、血型、尿常规、肾功、二对半、血糖、梅毒、艾滋病、丙肝、白带常规、心电图、微量元素、优生四项。（意义：排除异位妊娠、心脏病、阴道炎、尿道炎、先天梅毒儿）

14周—20周：产检、产前筛查。（意义：唐氏综合症筛查、神经管缺陷筛查）

20周—24周：产检、彩超、血常规、微量元素、ABO溶血。

24周—28周：产检、妊娠期糖尿病筛查、妊高症检测。

（意义：排除糖尿病，了解孕妇有无妊娠高血压倾向）

28周—30周：产检、血常规、尿常规，四维彩超、胎心监护。

（意义：排除胎儿畸形、胎儿缺氧、了解孕妇有无贫血。）

30周—32周：产检、尿常规、胎心监护、微量元素。

32周—34周：产检、血常规、尿常规、胎心监护、彩超。

34周—36周：产检、血常规、心电图、胎心监护。

36周—40周：产检、胎心监护、彩超、血常规、尿常规。

注：

1.产前唐氏筛查孕14—20周（空腹采血）。

2.肝功、肾功、凝血四项、四项病毒检查需空腹采血。

3.畸形儿筛查（彩超）孕18周—24周。

4.母亲血型O型，父亲血型A、B或AB型者要做ABO溶血测定。

5.糖尿病筛查孕24—28周，有高危因素者孕32—34周复查。

6.贫血者每月复查血常规。浮肿、高血压患者随时查尿常规。

7.乙肝病毒携带者分别于孕28周、32周、36周注射乙肝免疫球蛋白各200iu。

8.臀位于孕28周矫治。

9.梅毒、艾滋病、丙肝是国家卫生部规定孕妇必须检查的项目。

10.孕36周后每周1次胎心监护。

希望您能按时来我院进行产前检查，我们会热心的为您服务，祝您母子平安！！

**第二篇：产前须知**

太原市办理围产手册(如何建卡)流程

建卡流程：

1、确定怀孕到怀孕12周内必须建卡；

2、到产后一个月内（月子时间）所在区域的妇幼保健所进行建卡；

3、携带夫妻双方身份证办理“出生医学证明管理卡”，凭此卡方能打印《出生医学证明》；

4、建册后，按要求进行持册检查、持册分娩。孕期持册到医院进行产前检查，要求至少检查8次，分娩时需持册到医院进行住院分娩。产后一周内将围产保健册交回指定的医院防保科，由妇保地段医生进行产后访视，为您和宝宝提供产后保健服务。

5、交册同时由地段医生出具“围产保健册回册单”一份，再到所属辖区妇幼保健院机构加盖“围保监测章”，方能出具《出生医学证明》，同时建立儿童保健册。

孕期未建立围产保健册的产妇：

1、在太原市长期居住的，应持出院证、夫妻双方身份证到产后住址所在辖区妇幼机构补办围产保健册（加盖围保检测章），并领取出生医学证明管理卡，同时建立儿童保健册。

2、外省市、外地居住，在迎泽区医院生育的产妇，需持出院证、医院证明、夫妻双方身份证到迎泽区驻区妇幼保健所补办围产保健册回册证明（加盖围保检测章），并领取出生医学证明管理卡。

太原市准生证办理流程

1、第一阶段：

男女双方单位给开具婚育状况证明（无工作单位由所在居委会开具婚育状况证明）；注：夫妻双方有30周岁以上的，还需要居住地社区开具婚育状况育证明。

证明格式如下：

婚育状况证明

兹有我单位职工某某，男（女），出生日期：年月日，身份证号：„„与配偶XXX，女（男），出生日期：年月日，身份证号：„„，系初婚、未育、未抱养小孩、情况属实，无违反计划生育。

特此证明

单位（盖章）

居委会或街道（盖章）

年月日

第二阶段：

持以下材料到女方户籍所在地乡（镇）、街道办提出书面申请；乡（镇）、街道计生办对证明材料齐全、符合法定形式的批准并发给《准生证》。

注：如果不在户口所在区居住的，还需要提前到居住所在地社区输入居住信息，录入系统，然后才可以持以下证件到女方户口所在地街道办办理《准生证》；居住地社区录入信息后带上双方的身份证和结婚证，一个人去即可。

所需材料如下：

1、身份证及其复印件一份；

2、户籍登记簿及其复印件一份；

3、结婚证及其复印件一份；

4、双方单位开据的婚育状况证明（第一阶段办理的东西）；

5、居住地社区的婚育状况证明（有一方30周岁以上者需要否则不需要）（也是第一阶段办理的东西）；

6、2寸的夫妻合影照二张。

出生证办理：

办证时间：产后出院 如何办理：充满期待的10个月终于到达尾声。宝宝即将分娩，准妈妈在入院的时候，医院会要求填写《出生医学证明自填单》，为即将到来的宝宝做好《出生医学证明》的准备。出生证便是宝宝的第一份人生档案。自填单一般有以下内容：父母姓名，身份证号，民族，婴儿姓名，婴儿申报户口地址，母亲居住地址，床位号等。如果刚住院时还没想好宝宝的名字，可以先用小名代替。但在出院以前，一定要给宝宝取好大名，不然有些医院是不会发放《出生证》的。细节提醒：\*填写《出生医学证明自填单》一定要认真仔细，因为一经填写、打印，就不得更改。\*当收到《出生医学证明》后要认真核对。如发现有填写错误时，应及时向医院申请换发。《出生证》严禁涂改，一旦涂改，视为无效。\*《出生医学证明》是婴儿的有效法律凭证。要妥善保管。特别提示：在办理“出生医学证明”之前，先要起好宝宝的名字虽然很多家长从刚怀孕起就开始为宝宝取名了，可不到最后关头总是难以决定。为了顺利拿到宝宝的出生证明，在出院前一定要定下宝宝的名号了。给宝宝取名的时候，最好不要刻意在字典里翻出某个冷辟的字来。这样，可以避免很多尴尬，不会让别人看了宝宝的名字就问，这个字怎么念？或者干脆就被别人念错。如今登记或报名考试都用电脑信息系统，过分冷僻的字，打字员也许要花费很多精力从字库里寻找，或者电脑里根本找不到这个字，麻烦还真不少呢。

上户口:

宝宝出生后，家里就多了一名家庭成员，按照户口管理法，这时应该给宝宝上户口了，使他（她）在法律上正式成为家中一员。所需材料：申报户口要带齐必要的证明。按目前城乡申报户口的规定和计划生育管理条例，必须携带的证件有：计划生育部门颁发的准生证、医院签发的出生证、户口簿册。办理程序：到户口所属的派出所户口申报处申报户口时，应详细填写户口申请单，进行户口登记，交纳一定的手续费后，宝宝的大名就添加在户口本上了。提示：只有在及时申报宝宝的户口后，社会上各种医疗保健才会随之而来，让宝宝享受到应当享受的权利。所以爸爸妈妈千万别忽略了这件事。

独生子女证办理

添了宝宝后，如果没有“再接再厉”的打算，就可以考虑到当地居委会申请办理独生子女证了。办好证明后，从办证那一天开始到孩子满14周岁为止，家长可以每月领到10元钱的奖励，退休时工资可增加5%（根据各省市的计生条例，独生子女的奖励和发放形式会有地域差异）。申请流程：

1、居民填写申请表-->

2、单位或居委初审-->

3、计生办审核-->

4、区计生委审批-->

5、发证及奖励 所需材料：

1、原配夫妻：夫妻双方和子女的户籍证明、结婚证明；

2、离婚对象：符合条件一方和子女的户籍证明、离婚证明；

3、丧偶对象：符合条件一方和子女的户籍证明、丧偶的证明；

4、再婚对象：夫妻双方和子女的户籍证明，离婚证明，结婚证明。

预防接种证办理

预防接种证是儿童入托，入园、入学的必备凭证；因此当宝宝出生后1个月内，家长应携带宝宝产房乙肝疫苗第一针和卡介苗接种记录证明，到户口所在地（如户口为外地、在本地居住3个月以上应在居住地）的辖区疾病预防控制中心办理儿童预防接种证；农村儿童应在辖区乡镇卫生院计免接种门诊办理预防接种证。以便及时接种乙肝疫苗第二针和其他相应疫苗。预防接种证上面会注明规定范围内宝宝所需全部的预防接种，还有接种时的注意事项。

1、衣服： 1）和尚服：3套，月子里的孩子一般只穿上衣，裤子可在满月后穿。裤子是系带还是松紧的，这个问题我也曾经困惑过，系带的和松紧的裤子我都给孩子买了，结论，系带的比较麻烦，孩子腰上会有很多的带子，还是松紧的比较方便。比较实惠的品牌：童泰和心事贝贝。大小：59码即可，为3个月大婴儿穿着，初生婴儿虽然穿的会大些，正好袖子可以把手包住，不用再给孩子戴手套了。孩子前几个月生长迅速，所以59码的可以穿到孩子6个月大，避免浪费。2）帽子：1顶，小婴儿的小帽子，几块钱那种全棉的就行，也可以自己做一顶。3）袜子：2双，个人认为袜子比脚套更实用，更贴合，孩子穿上更舒服。

2、洗漱用品：

1）婴儿洗发水：给孩子用过贝亲、强生和欧米娃的，感觉还是贝亲和强生的用了舒服。

2）婴儿润肤露：贝亲、强生、宝贝可爱、黄色小鸭等品牌的都不错；喜多的感觉一般。

3)护臀霜：强生、贝亲的不错，孩子一直用到现在，从来没有发生红屁股现象。

4)婴儿爽身粉：给孩子用过强生、贝亲、好孩子、喜多、爱护牌子的，感觉强生的味道很大很呛人，喜多的颗粒很粗糙，好孩子的植物型的最好，味道温和，颗粒很小。

5）盆子：大浴盆1个，洗衣盆2个，孩子洗脸小盆1个，洗屁股小盆1个.6）全棉小毛巾小手帕：若干。

7）婴儿洗衣液：用了很多牌子，感觉宝贝可爱牌抑菌型的更好用更实惠。

3、婴儿护理用品：

1）尿不湿：给孩子用过帮宝适、菲比、好奇、妈咪宝贝这几个牌子的，帮宝适号码偏小，有些勒腿；菲比的容易侧漏；妈咪宝贝的有点偏厚；好奇的不错，稍微贵些。推荐：好奇和妈咪宝贝的，建议到淘宝网购买，一次可以选择平邮多买几包，一般月子里的婴儿每天要用6--到8片尿不湿。

2）婴儿指甲刀：初生婴儿指甲很长，容易划破自己的小脸，所以一出生就该给孩子剪短指甲。品牌推荐：喜多、日康的简单实惠，贝亲的质量很好，稍微贵些。

3）婴儿湿纸巾：给孩子用过喜多、好奇、心相印、宝贝可爱、强生的，推荐喜多牌的，性价比很高，而且味道不是很重，用时可以撕开，避免浪费。

4）吸鼻器：孩子的小鼻孔里难免会有些鼻涕，吸鼻器的顶端是硅胶的，伸入到孩子的鼻孔里不会损伤鼻粘膜，孩子大些了感冒时，就会知道这是一款多么实用的工具。推荐品牌：喜多、贝亲。

4、喂哺用品

1）奶瓶：最少2个，大的和小的各一个。我给孩子用过喜多、贝亲、爱得利、NUK品牌的，感觉初生婴儿还是用贝亲的玻璃奶瓶比较好，好消毒，冲奶也很好用，缺点是容易打碎。爱得利的性价比很高，NUK的设计很人性化，就是贵点。

2)奶嘴：2个，买时选择初生婴儿的。强力推荐：爱得利的拇指型奶嘴，非常实惠，奶嘴柔软，孩子用的很好。贝亲的塑料味很大，NUK的奶嘴很硬，而且还很贵。

3)奶瓶清洗剂：推荐贝亲、宝宝可爱、黄色小鸭的，性价比很高，可以用于奶瓶、餐具和日常水果的清洁。

4)奶粉格：推荐喜多和宝贝可爱的，实惠，晚上可以给宝宝准备好1--3次的奶粉，放到奶粉格里，很方便。

5、床上用品

1)小被褥：2床。

2)枕头：先不用买，婴儿三个月之前都不用枕枕头。

3）全棉尿布：若干。

4）睡袋： 1个，小一些，适合于1岁以内婴儿用就行，品牌推荐：童泰、黄色小鸭等。

1）哺乳衣服：包括哺乳胸罩2件及哺乳秋衣2件。

2）内裤2件： 首选具有产后塑身功能的内裤，好些的品牌：如婷美或者三洋的。

3）卫生用品：产妇专用湿纸巾2盒，推荐贝亲的；产妇专用卫生巾或者较大量使用的夜用卫生巾2包。

4）一次性护理垫：强力推荐邦宜生牌的，太原市有专供，可以先买一箱，产妇用不完可以给宝宝日常护理用。

为妈妈做的准备 日常生活 个人卫生：勤洗澡，修剪指甲，要注意安全，不宜长时间热水浴。性生活：临产前严禁性生活，防止胎膜早破和早产。运动：禁止做大动作，如追赶、拥挤、登高等。外出：外出要有人陪伴，独自外出时间不要过长，并告知家人。营养：保证营养，多食牛奶、鸡蛋、鸡汤。睡眠充足，积累体力。物品：清点入院用具，妥善安排分娩回家后所需的用具。把出院时自己和孩子所需物品放于显眼位置。日常训练：进一步熟练分娩的辅助动作，练习呼吸技巧。住院物品 梳洗用具：牙膏、牙刷、漱口杯；香皂、洗面奶；洗脸毛巾３条(擦脸、身体和下身)；擦洗乳房的方巾２条；供孩子吃奶、喝水时垫在下巴底下的小方巾３条；小脸盆２个，洗下身的脸盆，热敷或者清洁乳房的脸盆各１个；梳子、镜子、发夹。衣物：棉内裤３条；哺乳胸罩、背心２件、哺乳衬垫；便于哺乳的前扣式睡衣；春秋季节需要准备３条衬裤；束腹带１条；外面穿的长保暖外套１件；拖鞋１双；如果天冷加上棉袜２双。卫生：产妇垫巾；特殊或加长加大卫生巾、产后卫生棉、面巾纸。食具：杯子、汤匙、吸管。食品：可准备一些巧克力或饼干，以备饥饿和产时接力用。记录用品：录音、录像设备，哪怕是哭声，都是最有纪念意义的。入院绝不能忘记带的：身份证、医疗保险卡、母子健康手册、有关病历、住院押金等。这些东西要放在家中醒目、方便拿取的地方，在出现状况可以随时拿到，全家可以快速到达医院，迎接新生宝宝。为宝宝做的准备

衣

内衣：５套左右，纯棉耐洗、宽大穿脱方便的摁扣或系带式单衣。尿不湿、尿片、隔尿垫巾、尿床垫：隔尿垫巾放在尿布上，防止尿液回流；尿垫放在宝宝屁屁下，防止把小床尿湿。

纸尿裤：２大包，月子里用NB(初生婴儿)码；出月子用S(小)码。

口水巾：３个月以内婴儿可用纱布代替围嘴。

帽子：厚、薄各２顶。手套、脚套：各２副。

棉衣、棉裤：冬天穿，自己做的保暖性好，买的漂亮，４套左右。

住

婴儿床：提前准备好，放在通风处吹散油漆味道。

床垫：为使宝宝的脊椎正常发育，不宜太软，稍硬一点的较好。

被子：被面和里子均为棉制，厚薄适中，大中小各１床。

垫被：两床以备换洗。

毛巾被、床单：两条以上，棉制，吸湿性强。

枕头：３个月内可用毛巾折叠，３个月后用婴儿专用固定头形枕。

食

奶瓶：大小奶瓶各１个。耐热玻璃奶瓶能煮沸消毒，易于洗刷；塑料奶瓶重量轻，不易破碎，携带方便。奶嘴：准备２～３个替换使用。刚出生的婴儿一般用黄色橡胶针眼式奶嘴，等到２个月就能更换白色硅胶十字头的奶嘴了。

消毒器具：家用消毒柜就可以，需要煮沸消毒的用家里的锅也行，但要保证是宝宝专用。奶瓶刷、奶嘴刷：要准备１套。

吸乳器：最好选择带奶瓶的吸奶器，初乳很珍贵，最好不要浪费。

用

浴盆、沐浴床：沐浴床，老人用不惯的话，可以一人抱，一人洗。

浴巾：大、中型各准备２条，选纯棉制品，既可当浴巾，又能当盖被，抱宝宝出去时还能当抱毯。水温计：专用的有吸盘式和漂浮式等，可酌情选用一种。

婴儿护肤品一套：沐浴液、洗发液、香皂、爽身粉、护臀霜、润肤油等等。婴儿洗衣液：也可用婴儿香皂。

婴儿用棉花棒：耳、鼻、肚脐护理。

经济准备

考虑好分娩方案，大体预算出住院分娩所需费用。除基本开支，还得留出应对预想外的支出

将需要的费用放在随时可以取用的银行卡上；把个人医疗卡准备好，查清卡上金额，做到心中有数，遇事有备无患。

准爸爸小心保管好所有医疗费用单据，以便进行整理和报销。

产后看护准备

开个家庭会议，把孩子出生后的照顾工作做好分工。产前产后无数细小的问题，一定要提前规划好。住院期间的陪护及三餐营养

月子在哪里坐，自己家？公婆家？还是父母家？

宝宝晚上跟谁睡？

月子中的三餐谁来做？

请老人帮忙还是请专职保姆？

其他叮嘱

事先为宝宝取好名字，男女各一，分娩后出生证上要填写。

准备好照相机或摄像机为小宝宝留下纪念影像；

带收音机或其他适宜的休闲物品去医院给产妇解闷

考虑好有了产兆，乘什么交通工具、需要多长时间去医院，在交通拥挤时，从家大约又需多长时间到达医院，最好预先演练一下去医院的路程和时间。［准妈妈何时到医院待产］

寻找一条备用的路，以便当第一条路堵塞时能有另外一条路供选择，尽快到达医院；

工作的事情安排好，应该提前让上司和同事知道你的预产期。

**第三篇：孕产妇保健规划**

孕产妇保健工作规划

1.负责为辖区内孕12周前孕妇建立《孕产妇保健手册》和产后访视工作，产后访视不少于2次。

2.及时反馈本辖区以外孕产妇所在地卫生院、社区卫生服务中心孕产妇保健健手册和相关信息资料，以做好孕产妇保健管理工作。村卫生室

1.建立登记册，负责本村孕产妇的信息管理，并及时上报当地乡镇卫生院、社区卫生服务中心。

2.协助当地乡镇卫生院、社区卫生服务中心做好孕产妇保健管理工作。

3．做好妇儿保健方面的健康教育工作。服务内容

㈠孕12周前由孕妇居住地的医疗保健机构为其建立《孕产妇保健手册》，进行1次孕早期随访。

1.孕妇健康状况评估：询问病史、家族史等，观察体态、精神等，并进行一般体检、妇科检查和血常规检查，有条件的单位建议进行血型、尿常规、肝功能、\*\*\*分泌物、梅毒血清学试验、HIV抗体检测等实验室检查。

2.开展孕早期个人卫生、心理和营养保健指导，特别要强调避免致畸因素和疾病对胚胎的不良影响，同时进行产前筛查和产前诊断的宣传告知。3.根据检查结果填写第一次产前随访服务记录表，对具有妊娠危险因素和可能有妊娠禁忌症及严重并发症的孕妇，及时转诊到上级医疗保健机构，并在2周内随访转诊结果。

㈡孕16～20周、21～24周各进行1次产前随访，对孕妇的健康状况和胎儿的生长发育情况进行评估和指导。

1.孕妇健康情况评估：通过询问、观察、一般体格检查、产科检查、实验室检查对孕妇健康和胎儿的生长发育状况进行评估，识别需要做产前诊断和有需要转诊的重点孕妇。

2.对未发现异常的孕妇，除了进行孕期的个人卫生、心理、运动和营养指导外，还应进行预防出生缺陷的产前筛查和产前诊断的宣传告知。

3.开展自我监护方法指导、分娩准备教育和母乳喂养指导，并落实孕24周后到有助产资质的医疗保健机构继续进行产前检查和住院分娩。

4.对发现有异常的孕妇，要及时转至上级医疗保健机构。出现危急征象的孕妇，要立即转上级医疗保健机构急诊。

㈢孕25～36周、37～40周各进行1次产前随访，重点孕妇应在有助产资质的医疗保健机构进行，并酌情增加次数。

1.询问前次产前检查之后有无特殊情况出现，特别要关注孕期并发症和合并症的表现特征。

2.测量体重及血压，检查有无水肿及其他异常，建议复查血常规、尿常规。3.复查胎位，听胎心率，测宫底高度、腹围，并注意胎儿大小与孕周是否相符。

4.对孕妇进行孕期保健教育，并督促做好自我监测。

㈣产后访视：镇卫生院、社区卫生服务中心负责产后访视的保健人员在得到分娩医院转来产妇分娩的信息后，应于3～7天内到产妇家中进行产后访视，进行产褥期健康管理，加强母乳喂养和新生儿护理指导,同时进行新生儿访视。

1.通过观察、询问和检查，了解产妇一般情况、子宫、出血和恶露、会阴或腹部伤口恢复等情况。

2.对康复正常及出现母乳喂养、产后便秘、痔疮、会阴伤口等问题的产妇要进行产褥期保健指导和相关问题处理。

3.发现有产后感染、产后出血、子宫复旧不佳、妊娠合并症未恢复者以及产后抑郁等问题的产妇，应及时转至上级医疗保健机构治疗。4.通过观察、询问和检查了解新生儿的基本情况。㈤产后42天健康检查。

1.为正常产妇做产后健康检查，异常产妇到原分娩医疗保健机构检查。

2.通过询问、观察、一般体检和妇科检查，必要时进行辅助检查对产妇康复情况进行评估。

3.对已康复者进行性保健、避孕、生殖道感染、纯母乳喂养6个月等方面的指导。服务要求 ㈠开展孕产妇健康管理的机构应当具备所需的基本设备和条件。㈡从事孕产妇健康管理服务工作的人员应取得相应的执业资格，并接受过孕产妇保健专业技术培训。

㈢按照国家有关孕产妇保健工作规范的要求进行孕产妇健康管理工作。

㈣加强与村（居）委会、妇联、计生等相关部门的联系，掌握辖区内孕产妇人口信息。

㈤加强宣传，告知服务内容，使更多的育龄妇女愿意接受服务，提高早孕建册率。

㈥将每次随访服务的信息及检查结果准确、完整地记录在《孕产妇保健手册》和孕产妇健康档案上。

㈦各保健机构要定期向市妇幼保健院报送孕产妇保健服务情况。考核指标及解释

㈠早孕建册率=辖区内怀孕12周之前建册的人数/该地该时间段内活产数×100%。

㈡产前检查率=辖区内按照规范要求在孕期接受5次及以上产前随访服务的人数/该地该时间段内活产数×100%。

㈢产后访视率=辖区内产后28天内的接受过1次及1次以上产后访视的产妇人数/该地该时间段活产数×100%。

㈣考核工作由市妇幼保健院结合妇幼考核一并实施。

**第四篇：孕产妇保健知识讲座**

孕产妇保健知识讲座

健康讲座怎么组织比较好呢：我想组织一次老年身心健康讲座，老中医来讲，但不知道内容怎么定好，组织起来总觉得题目太广了，还有，以怎么样的形式比较好呢？着重点是什么好呢？ 中国早教网网友/编辑释疑:孕产妇保健知识讲座

现代的健康观

一、健康（Health）的概念 自古至今，健康成为各朝各代人们谈论的永久话题，并被视为人生的第一需要。然而什么是健康？如何正确理解和把握健康的确切内涵？这是一个关键的问题。世界卫生组织在1978年国际初级卫生保健大会上所发表的《阿拉木图宣言》中重申：健康不仅是没有疾病或不虚弱，且是身体的、精神的健康和社会适应良好的总称。该宣言指出：健康是基本人权，达到尽可能的健康水平，是世界范围内一项重要的社会性目标。事隔多年后，1989年世界卫生组织又一次深化了健康的概念，认为健康包括躯体健康(physicalhysi。alhealtl)、心理健康（psychological health）、社会ychological。alth)、社会适应良好（good social adaptation）和道德健康（ethical health）。这种新的健康观念使医学模式从单一的生物医学模式演变为生物－心理－＿社会医学模式。这个现代健康概念中的心理健康和社会性健康是对生物医学模式下的健康的有力补充和发展，它既考虑到人的自然属性，又考虑到人的社会属性，从而摆脱了人们对健康的片面认识。1．躯体健康（生理健康）躯体健康是指身体结构和功能正常，具有生活的自理能力。2．心理健康 心理健康是指个体能够正确认识自己，及时调整自己的心态，使心理处于良好状态以适应外界的变化。心理健康有广义和狭义之分：狭义的心理健康主要是指无心理障碍等心理问题的状态；广义的心理健康还包括心理调节能力，发展心理效能能力。3．社会适应良好 较强的适应能力是心理健康的重要特征。心理健康的大学生，应能与社会保持良好的接触，对于社会现状有清晰、正确的认识。既有远大的理想和抱负，又不会沉湎于不切实际的幻想与奢望，注重现实与理想的统一。对于现实生活中所遇到的各种困难和挑战，不怨天尤人，用切实有效的办法去解决。当发觉自己的理想与愿望与社会发展背道而驰时，能够迅速地进行自我调节，以求与社会发展一致，而不是逃避现实，更不妄自尊大和一意孤行。4．道德健康 道德健康是指能够按照社会规范的细则和要求来支配自己的行为，能为人们的幸福做贡献，表现为思想高尚，有理想、有道德、守纪律。

二、健康的标准（health standards）健康的标准包括：①精力充沛，能从容不迫地应付日常生活和工作；②处事乐观，态度积极，乐于承担任务而不挑剔；③善于休息，睡眠良好；④应变能力强，能适应各种环境的各种变化；⑤对一般感冒和传染病有一定的抵抗力；⑥体重适当，身材匀称，头、臂、臀比例协调；⑦眼睛明亮，反应敏锐，眼睑不发炎；⑧牙齿清洁、无缺损、无疼痛，牙龈颜色正常、无出血；⑨头发有光泽、无头屑；⑩肌肉、皮肤富有弹性，走路轻松。按照以上的健康标准，只有15％的人能达到该标准，而15％的人有病。大部分人都处于中间状态，即没有疾病又不完全健康的状态，也就是说处于机体无明显疾病状态，但活力降低，适应能力出现不同程度减退的一种生理状态，如乏力、头昏、头痛、耳鸣、气短、心悸、烦躁等。这种中间状态即为“亚健康”（subhealth）状态（第三状态）。人人都想有一个健康的身体，但怎样才算健康呢?很多人对此不太清楚，包括大学莘莘学子．过去人们都认为身体没有生病就是健康，这种认识是非常肤浅的．随着时代的前进和科学的进步发展，现代人对健康有了更科学更全面的认识。世界卫生组织对健康新确定的定义是：‘人的身体、精神与社会的最佳状态，而不是单纯的没有生病”。新的健康观认为，没有生病只是健康的一个基本方面，主要是机体的正常状态，同时还包括心理健康和对社会、自然环境适应上的合谐．也就是说人的机体、心理与社会、环境的适应能力均处于协调和平衡的状态．这就是新的健康的完整而全面的观念． 那么，如何恒量一个人是否健康，其共同标准是什么呢?世界卫生组织为此对健康定了10条准则：

一、有充沛的精力，能从容不迫地担负日常生活和繁重的工作，而且不感到过分紧张和疲劳．

二、处事乐观，态度积极，乐于承担责任，事无大小，三、善于休息，睡眠良好。

四、应变能力强，能适应外界环境中的各种变化。

五、能抵制一般性感冒和传染病．

六、体重适当，身材发育匀称，站立时，头、肩、臂的位置协调。

七、眼睛明亮，反应敏捷，眼睛不易发炎。

八、牙齿清洁，无龋齿，不疼痛，牙龈颜色正常，无出血现象。

九、头发有光泽，无头屑．

十、肌肉丰满，皮肤有弹性。这10条准则亦即健康的标准，是就一般情况和普遍情况而言的，但对不同年龄的人还有不同的标准． 新的健康观的核心思想是“人人为健康，健康为人人”．任何集体的、个人的对自然生态环境的破坏和污染及不道德、不讲卫生的行为，不但危害自己的身心健康，而且也危及他人的健康．这种健康观是“机体一心理一社会一自然一生态一健康’的一种整体观，是一种社会协调发展型的健康观． 我国传统医学中，也有一套健康的标准。这一整套健康标准主要是针对中年人而盲，因此也可以视为中年人的10大健康标准．这]0大标准是：

一、眼有神：目光炯炯，无呆滞的感觉，说明精气旺盛，脏器功能良好，思想活跃．

二、声息和：声如洪钟，呼吸从容不迫，心平气和，反映出肺脏功能良好，抵抗力强．

三、前门松：指小便通畅，说明泌尿，生殖系统大体无恙．

四、后门紧：大便每日一次，有规律，无腹痛、腹泻之虑，说明消化功能健旺．

五、形不丰：保持体型匀称，注意不宜过胖，标准体重(公斤)=身高(厘米)—105(女性减l00)。

六、牙齿坚：注意口腔卫生，基本上无龋齿，反映肾精充足。

七、腰腿灵：表现肌肉、骨骼和四肢关节有力或灵活，中年知识分子因工作性质尤其要保持腰腿灵。

八、脉形小：指每分钟心跳次数保持在正常范围(60-80次/分)，说明心脏和循环功能良好．

九、饮食稳：饮食坚持定时定量，不挑食和偏食，不饱食滥饮，无烟酒嗜好，注意饮食养身法。

十、起居准：能按时起床和入睡，睡眠质量好。

一、健康教育与健康促进 健康是人类生命存在的正常状态，是社会进步、经济发展、民族兴旺的保证。我国宪法明确规定：维护全体公民的健康和提高各族人民的健康水平，是社会主义的重要任务之一。而健康教育则是一项投入少、产出多、效益大的保健措施，其作为卫生保健的战略措施已得到全世界的公认，并被列为初级卫生保健八大要素之首。

（一）健康概念 随着社会经济、科学技术及生活水平的进步，人类对健康内涵的认识不断深化。世界卫生组织提出：“健康不仅是没有疾病或不虚弱，而是身体的、精神的健康和社会幸福的完美状态”。对健康内涵的全面理解有助于指导健康教育与健康促进的实践。

（二）健康教育 健康教育是通过信息传播和行为干预，帮助个人和群体掌握卫生保健知识，树立健康观念，自愿采纳有利于健康行为和生活方式的教育活动与过程。即是使教育对象知识、观念、行为改变的统一。这三者之间的关系表现为：知是基础，信是动力，行是目标。其目的是消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病，促进健康和提高生活质量。根据1988年第13届世界健康大会提出的新概念：健康教育是一门研究以传播保健知识和技术，影响个体和群体行为，消除危险因素，预防疾病，促进健康的科学。它重点研究知识传播和行为改变的理论、规律和方法，以及社区教育的组织、规划和评价的理论与实践。通过传播和教育手段，向社会、家庭和个人传授卫生保健知识，提高自我保健能力，养成健康行为，纠正不良习惯，消除危险因素，防止疾病发生，促进人类健康和提高生活质量。

（三）健康促进 健康促进是促进人们控制影响健康因素，维护和提高他们自身健康的能力的过程，是协调人类与他们环境之间的战略，规定个人与社会对健康所负的责任。是指以健康教育、组织、立法、政策和经济等综合手段对健康有害的行为和生活方式进行干预，创造良好的社会和生态环境，以促进人类的健康。 健康促进模式(略)我国的健康教育的发展经历了卫生宣传、健康教育、健康促进三个阶段。三者的关系是后者包容前者，后者是前者的发展。其不同点在于： 卫生宣传=知识普及 宣传鼓动 健康教育=知 信 行 健康促进=健康教育 社会支持 

（四）健康促进的领域 健康促进涉及的5个主要活动领域： 

1、制定能促进健康的公共政策健康促进的含义已超出卫生保健的范畴，把健康问题提到各个部门，各级政府和组织的决策者的议事日程上。明确要求非卫生部门实行健康促进政策，其目的就是要使人们更容易作出更有利于健康的选择。

2、创造支持的环境 健康促进必须创造安全的、满意的和愉快的生活和工作环境。系统地评估环境对健康的影响，以保证社会和自然环境有利于健康的发展。

3、加强社区的行动 提高社区人们生活质量的真正力量是他们自己。充分发动社区力量，积极有效地参与卫生保健计划的制定和执行，挖掘社区资源，帮助他们认识自己的健康问题，并提出解决问题的办法。

4、发展个人技能 通过提供健康信息，教育并帮助人们提高作出健康选择的技能来支持个人和社会的发展。学校、家庭、工作单位和社区都要帮助人们做到这一点。

5、调整卫生服务方向 健康促进中的卫生服务的责任由个人、社会团体、卫生专业人员、卫生部门、工商机构和政府共同分担。他们必须共同努力，建立一个有助于健康的卫生保健系统。

二、健康教育与健康促进的任务 

1、主动争取和有效促进领导和决策层转变观念，从政策上、资源上对健康需求和有利于健康的活动给予支持，并制定各项促进健康的政策。健康教育作为全民素质教育的组成部分，已经受到我国政府的高度重视。以政府行为和行政干预来支持和推动健康教育工作，是健康教育事业发展的必然趋势。

2、促进个人、家庭和社区对预防疾病、促进健康、提高生活质量的责任感。使人们在面临个人或群体健康相关的问题时，能明智、有效地作出抉择。通过提高社区自助能力，实现社区资源（人、财、物等）的开发。

3、创造有益于健康的外部环境。健康教育与健康促进必须以广泛的联盟和支持系统为基础，与相关部门协作，共同努力逐步创造良好的生活环境和工作环境。把社区、学校、企业等建成“健康促进社区”、“健康促进学校”、“ 健康促进工厂”等。

4、积极推动医疗卫生部门观念与职能的转变，尤其是社区卫生服务中心，使其作用向着提供健康服务的方向发展。

5、在全民中开展健康教育。教育和引导人民群众破除迷信，摒弃陋习，养成良好的生活习惯，提倡文明、健康、科学的生活方式，培养健康的心理素质，提高全民族的健康素质和科学文化水平。

三、健康教育与健康促进的主要相关学科 健康教育与健康促进的理论依据和专业技术，主要来源于医学、社会学、心理学、行为科学、传播学、科普学、统计学、美学等学科。在诸多相关学科中以预防医学、社会医学、教育学、传播学、健康心理学、健康行为学等关系最为密切。

1、预防医学：预防医学是以群体为研究对象，应用基础医学、环境医学等有关学科的理论和流行病学、统计学、毒理学等方法，研究自然和社会因素对健康和疾病的影响及作用的规律，采用卫生措施以达到预防疾病、促进健康、延长寿命的科学。

2、社会医学：社会医学是一门医学和社会科学相结合的边缘学科。它主要研究社会因素和健康之间相互作用及其规律，以制定社会保障措施，保护和增进人群的身心健康。健康教育和健康促进借鉴社会医学研究医学问题时所侧重的战略性、理论性、方向性和思维观念，从社会学角度研究和分析人群的主要健康问题，制定宏观与微观结合的不同层次的干预措施，提高人群的生活质量。

3、教育学：健康教育是健康与教育的有机结合。人群从接受健康信息到行为改变，就是一个教育过程。健康教育工作者必须熟悉教育对象的需求，熟练掌握根据不同教育对象的文化，设计教育课程，安排教学内容的技术，运用不同的教学方法，实施因材施教，并进行效果评价。

4、健康传播学：主要研究健康信息传播活动发生和发展的规律，以及影响传播效果的因素，传播策略的选择与拓展。

5、健康心理学：健康心理学是在行为医学的基础上发展起来的一门新的心理学分支，健康心理学要在研究心理和社会心理因素对健康的影响，提供心理保健的理论、策略、具体措施和方法学方面发挥其特殊的功能。

6、健康行为学：健康行为学是近年来随着健康教育的需要而发展起来的新学科，也可以说是行为科学的一个分支。健康教育与健康促进着眼于个人、群体乃至组织行为的改变。因此，健康行为学是健康教育和健康促进的基础学科。

四、健康教育的基本方法 

1、健康相关行为改变的理论 ⑪知信行模式（KABP）“知信行”模式是行为改变的较为成熟的模式：  信 息→ 知 →信→行→ 增进健康 健康教育知信行模式图 知（知识和学习）是基础，信（信念和态度）是动力，行（促进健康行为）是目标。以吸烟有害为例，健康教育工作者通过多种方法和途径把吸烟有害健康、吸烟引发的疾病以及与吸烟有关的死亡数字等知识传授给群众；群众接受知识，通过思考，加强了保护自己和他人健康的责任，形成信念；在信念支配下，逐步建立起不吸烟的健康行为模式。（2）健康信念模式健康信念模式是用社会心理学方法解释健康相关行为的重要理论模式。它以心理学为基础，由刺激理论和认知理论综合而成。健康信念模式在产生促进健康行为的实践中遵循以下步骤：首先，充分让人们对他们目前的行为方式感到害怕（知觉到威胁和严重性）；其次，让人们坚信一旦改变不良行为会得到非常有价值的后果（知觉到效益）；同时清醒地认识到行为改变中可能出现的困难（知觉到障碍）；最后，使人们感到有信心、有能力通过努力改变不良行为。

2、健康传播技巧 健康传播是健康教育与健康促进的重要手段和策略。是运用各种传播媒介渠道和方法，为维护和促进人类健康的目的而制作、传递、分散、分享健康信息的过程。健康传播是一般传播行为在医学、卫生学领域的具体和深化，并有其独自的特点和规律。人类的传播活动多种多样。但按传播的主客体相互关系的不同及其特征，大致可分为“人际传播”，“大众传播”，“组织传播”和“自我传播”四种基本类型。健康传播也离不开这几种传播方法。（1）人际传播也称人际交流，是指人与人之间一种直接的信息沟通的交流活动。人际传播可以是个人与个人之间、个人与群体之间、群体与群体之间。由于人际传播具有针对性强、交流充分、反馈及时等优点，这种传播方式在社区健康教育中尤为常用和有效，社区全科医生、卫生工作人员应该是该社区健康问题的权威和 健康传播者，可以应用在诊病时、病人咨询时、出诊家访时——“个人与个人”；组织专题讲座、授课、演讲——“个人与群体”；座谈、讨论——“群体与群体”这几方面进行人际健康传播。人际传播要获得好的效果，传播技巧是十分重要的。人际传播要成为互动式的而不是单向的说教的。首先，人际间要沟通、理解、信任和尊重、保护对方的隐私；第二，对社区内人群的健康情况应有所了解，回答咨询、专题讲座、授课、座谈等都应针对性强，有的放矢，使对方产生兴趣、共鸣；第三，使用通俗易懂的语言，如果对不懂医学的人使用了很多医学术语，对方理解不了医学术语的含义，也是不能达到预期效果的：最后要有科学性。（2）大众传播是指通过广播、电视、电影、报纸、期刊、书籍、标语、板报、宣传单张、互联网等大众媒介向社会人群传播信息的过程。大众传播的特点是要借助一定的媒体；其信息是公开的、面向全社会人群；信息传播距离远、覆盖面广、速度快；大众传播是单向的，双方信息反馈不足。（3）组织传播是指组织之间，组织内部成员之间的信息交流活动是有组织有领导而进行的有一定规模的信息传播。即发展为公共关系学。（4）自我传播是指个人接受外界信息后，在头脑中进行信息加工处理的过程，这是人类进行一切信息交流的必要的生物学基础。属于心理学研究的范畴。 

3、健康相关行为干预模式 健康相关行为是指个体或团体的与健康和疾病有关的行为。一般可分为两大类：促进健康的行为和危害健康的行为。促进健康行为是个人或群体表现出的客观上有利自身和他人健康的一组行为： ⑪日常健康行为，如合理营养、平衡膳食、睡眠适量、积极锻炼、有规律作息等。⑫保健行为，如定期体检、预防接种等合理应用医疗保健服务。⑬避免有害环境行为，“环境”既指自然环境（环境污染），也指紧张的生活环境。⑭戒除不良嗜好，戒烟、不酗酒、不滥用药物。⑮求医行为，觉察自己有某种病患时寻求科学可靠的医疗帮助的行为。如主动求医、真实提供病史和症状、积极配合医疗护理、保持乐观向上的情绪。⑯遵医行为，发生在已知自己确有病患后，积极配合医生、服从治疗的行为。健康相关行为干预的方法有很多种，如信息传播、组织与法规、环境改变、培训与指导、咨询以及从行为医学移植过来的行为矫正等。这些方法与策略分别作用于影响行为的产生、保持与发展的各个环节，是健康教育方法学的重要内容。行为干预的目的是帮助人们改变已养成的不良行为和生活习惯，自觉采纳促进健康的行为，培养良好的生活方式。行为矫正技术是本世纪50年代末期发展起来的，用于矫正各种危害健康的行为，指导建立各种促进健康的行为的系列性技术，在健康教育领域内广泛运用的矫正技术主要有脱敏法、示范法、厌恶法、强化法和消除法。

五、常用的健康测量及指标 健康测量是将健康概念及与健康有关的事物或现象进行量化的过程，即依据一定的规则，根据被测对象的性质或特征，用数字来反映健康概念及健康有关的事物或现象。健康测量从对死亡和疾病的负向测量逐步扩大到以健康为中心的正向测量；从对生物学因素的测量扩大到对心理、行为因素和生活因素的综合测量。

1、健康测量指标： 为适应现代健康的需要，一方面引入了很多新的指标，如心理指标、行为指标；另一方面也不放弃原有的死亡指标和疾病指标，对他们进行改进和发展，如利用死亡资料和疾病、残疾资料计算减寿年数（YDLL）、无残疾期望寿命和伤残调整生命年（DALY），旨在反映死亡的不合理性和人们的生存质量。单一指标：群体健康测量指标（如死亡率、发病率、患病率、死因构成比等）；个体健康测量指标（如心率、血压、肺活量等生理、生化指标）以及在这些健康测量指标基础上演变的指标（如期望寿命）。综合指标：是通过某种方法或法则将多个单一指标结合起来所产生的一个新指标。其特点是将反映健康状况的多方面资料概括起来，用一个数值来表示，以提供对个体或群体健康状况的多维测量和简单评价。如生存质量指数、无残疾期望寿命、伤残调整生命年、心理量表评分等。

2、健康教育与健康促进常用的健康指标 ⑪死亡指标：包括总死亡率、性别年龄死亡率、死因构成比、婴儿死亡率、新生儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率和期望寿命； ⑫残疾指标：残疾率、残疾原因构成； ⑬疾病指标：发病率、病死率、生存率； ⑭营养状况指标：日摄入某营养成分总量； ⑮生长发育指标：包括身高、体重、血压、肺活量、月经初潮的平均年龄、首次遗精的平均年龄等，可计算这些生长发育指标的年增长值和增长率，或进行相关分析； ⑯心理指标：包括对人格、智力、情绪、情感测量，如MMPI量表、艾森克个性量表、Beck抑郁问卷（BDI）、焦虑自评量表（SAS）、UCLA孤独量表、个人评价问卷等； ⑰行为指标：行为模式（A型行为与B型行为的测量、得克萨斯社交行为问卷）、生活方式（生活丰度、生活频度、活动谱、生活满意程度等得测量）、人际关系（人际关系指数）、个人地位和个人经历的测量指标； ⑱人口指标：人口数、人口的性别与年龄构成、人口的文化构成、文盲率或识字率、人口的职业构成； ⑲综合指标： 症状和功能指标：常用症状和功能调查量表包括CMI、GHQ、MMPI和SRQ。生活质量指标：包括生存质量指数、功能状态量表和生存质量量表； 其他：减寿年数（YDLL）、无残疾期望寿命、伤残调整生命年（DALY）等。

**第五篇：孕产妇产前筛查知识**

孕产妇产前筛查知识

1.TORCH筛查对优生优育有什么临床意义?

临床中常做的有优生优育四项,包括弓形虫(TOX)、巨细胞病毒(CMV)、风疹病毒(RV)、单纯疱疹病毒(HSV)，通常称TORCH检查。如果孕妇感染了这些病毒的其中的一种,就有可能造成胎儿宫内感染,胎儿感染后可能会导致流产、死胎、畸形及一些先天性疾病。

不同病原体导致的宫内感染对胎儿造成的不良后果也不尽相同，巨细胞病毒感染和单纯疱疹病毒感染是可造成多脏器损害;风疹病毒感染是可导致先天性风疹综合症,主要表现为耳聋、白内障和先先性心脏病;弓形虫感染是多侵害神经系统。总之,宫内感染对胎儿的危害最常见的是胎儿宫内发育迟缓和智力发育障碍，因此医生建议计划生育和结婚的妇女很有必要进行优生优育项目TORCH筛查。

2.什么人有必要进行外周血染色体检查?

一个健康的人有23对46条染色体，其中有22对常染色体，一对性染色体，女性的性染色体为XX，男性的性染色体为XY。如果人类在繁衍过程中，受到各种因素影响，染色体出现结构和数目的异常变化，就会导致一系列遗传性疾病的发生。

因此在下列情况下要进行染色体检查：

1、有明显体态异常，发育障碍，智力低下，多发畸形或皮纹明显异常的患者。

2、家族中有多个相似多发畸形患者。

3、习惯性流产的妇女及其配偶。

4、女性原发性闭经和不孕，男性无精子、不育和先天睾丸发育不全患者。

5、血液病患者需要染色体检查了解病情变化。

6、接触各种放射线，需要做染色体检查，了解受损情况及病情变化者。

7、其他疑有染色体异常的患者。

3.为什么要进行产前筛查?

生一个健康、聪明的宝宝是每一个家庭的共同愿望。但是在我国仍有13.20‰的先天缺陷儿出生，即平均每2秒钟就有一名出生，其中，先天愚型和神经管畸形的发生率较高。遗传因素和环境因素如噪声污染、放射污染、化学污染、微生物污染等是造成先天缺陷儿出生的主要原因，每一对健康夫妇都有可能生出先天缺陷儿，而且出生后尚无有效的治疗方法。现西欧及美国等国家已推广该筛查试验，并

以此作为孕妇必须接受的筛查项目。因此所有有条件的孕妇都应 该参加产前筛查，防止先天缺陷儿的出生。

4.产前筛查通常检查哪几种缺陷?

目前我们选择发病率比较高的两种先天缺陷进行筛查：先天愚型(又称唐氏综合症)和神经管畸形。产前筛查的项目：唐氏筛查(主要针对唐氏综合征)、超声筛查(主要针对染色体病以及神经管畸形、先天性心脏病等严重畸形)以及地贫筛查(主要针对地中海贫血)。

5.什么是唐氏综合征?

唐氏综合征又称先天愚型，主要是染色体异常，其临床表现为严重智力障碍(俗称傻子)而且还伴有其它严重的多发畸形，如先天性心脏病(35%)、消化系统畸形(6%)、听力与视力障碍(70%)和白血病(1%)等。

6.什么是神经管畸形?

神经管畸形是一类中枢神经系统的出生缺陷。中枢神经系统包括大脑和脊髓，是从胚胎时期的神经管发育而来。如果在胚胎发育时神经管不能闭合，就会产生神经管畸形，导致死胎或者出生后夭折，即使存活者通常也有精神和身体上的缺陷。神经管畸形在世界范围内的平均发病率约为1/1000，我国神经管畸形的平均发病率为1/700。

7.如何进行产前筛查?

怀孕9-20周的孕妇都可以到产前筛查中心接受检查。在妊娠期9-13周(最佳时间10-12周)进行PAPP-A、Freeβ-hCG的检查，15-20周(最佳时间16-19周)进行hAFP、Freeβ-hCG和μE3的检查。筛查结果将提示是否处于高风险，对高风险胎儿，通过绒毛活检或羊水穿刺或脐血穿刺等技术作染色体核型分析可以确诊，然后流产处理。

8.我们家庭中从没有人患过这类病，我在怀孕期间很正常，也没有多次流产史或其它不良分娩史，是否也要参加产前筛查?

有些先天缺陷如神经管畸形、先天愚型，不是遗传性疾病，也无明显家族史，发生有较大的随机性，仅根据家族史、妊娠史难以排除发生的可能性，因此所有有条件的孕妇都应参加产前筛查。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找