



生育安全手册

A Brochure of Childbirth Safety

爱是一种能力

正确行使你的生育权，并履行你的义务，以保证最优质安全的生育行为和结果。
和谐家庭基金是中国人权发展基金会的专项基金。

和谐家庭基金致力于爱的教育。我们希望通过各种形式的公益教育传播有利于家庭建设理念和知识。

我们相信爱是可以培养的能力！

针对目前家庭中存在的冷暴力现象，2010年3月23日和谐家庭专项基金成立，致力于通过展开各种形式的美德及相关知识教育，推广家和之道，使公众能从我做起，从家庭做起，培养互相尊重，互相关怀的思想意识和行为方式，减少对他人有意无意侵犯，使家庭成为最基本的人权保障单位，从而实现和谐社会的建设。

和谐家庭专项基金以联合企业、仰赖专家、立足社区、依托媒体的思路，面向各阶层、各地区的家庭展开各种形式的公益活动。

项目工作内容

公益讲堂——结合精神文明建设，开办讲堂，普及和家庭生活有关的伦理、美学、健康、心理等多种内容的知识。培养公民具备关心他人的道德和能力。

展览——策划推出和家庭健康生活内容有关的展览。

公益宣传品——免费面向家庭发放健康生活宣传品，包括纸质宣传品、音像制品等，传播高尚道德思想、爱护家人的具体行动措施和相关知识。

夏令营——联合教育、学术机构以集训营的形式展开，给与公众家庭健康生活的体验。

论坛——围绕家文化建设，与国内外关注这一领域的非政府组织举办论坛，传播我们关于家庭和谐观念，交流相关知识。

社会调查——资助关于家庭冷暴力方面的社会调查，以帮助公众认识家庭冷暴力的危害，并研究解决问题的方法。

帮困——帮助贫困家庭解决家庭难题。

2010年，和谐家庭专项基金发起“千万家庭共建和谐亲子关系”的倡议，我们希望公众能充分认识到冷暴力对家庭关系尤其对亲子关系的伤害。冷暴力行为包括：

——使用讽刺、挖苦、否定的言辞对他人予以攻击；

——用武断的态度对他人做出不符合事实的评价，而且不给他人辩解的机会；

——用漠视的态度对待他人的需求；

——随意传播对他人构成伤害的谣言或隐私；

——强制他人接受自己的意愿，或必须按自己的要求行事，以至于对他人造成身心伤害

——长期不理睬对方等等。

2010年和谐家庭专项基金针对中国家庭亲子交流现状进行了面向全社会的网络调查，请全社会共同关注中国当代亲子交流中存在的重点。

同时，我们还在新浪网教育频道举办了12期公益讲堂和一次国际论坛，延请专家、名流从观念、知识到方法，和公众共同探讨，处在社会转型期的中国家庭，在独生子女的生育背景下，如何培养好下一代，从而真正造福个人、家庭和社会。

2010年我们发布了中国第一本亲子人权手册，和大家分享共建和谐家庭的人权知识和方法。

2011年我们发起“慈爱就是生命力——千万家庭共建生育安全”的倡导，在生育这件事上，究竟谁有生育权？生育意愿该被如何对待？生育行为需要得到哪些保护？生育的结果会对母子产生哪些影响？在这个过程中，有哪些权利可能会受到侵犯？哪些义务是需要履行的？

中国进入老龄化时代已经不再是一个遥远的前景，而是近在眼前的社会现实，随着中国人平均寿命的延长和新生儿数量的减少，有学者预计，到2025年中国超过60岁以上的老人会达到3个亿。于是生育和养老再次联系在一起，成为现在处于生育年龄的一代人的生活议题。

人类的生育是生理现象也是社会人口现象，任何生育行为都是在一定的社会结构中进行的，人类历史上最重要的和最具有革命性的社会变迁之一就是人类对生育的自我控制。

生育权是人格权，也是身份权。它是一项非常珍贵需要严肃对待的权利，因为它不仅关乎我们的幸福、尊严，还关乎下一代的健康、安全和发展。

生育权的行使包括生育权的行使和生育权的不行使，还包括排斥他人胁迫和非正当干扰的生育行动自由。生育权也包括在行使权利的同时必须承担的义务，例如保证优质生育子女，给予子女健康成长的生活和教育条件等等。

谨慎、负责、理性地行使这一权利是每一个享有生育权的公民应该持有的态度。

2011年起，我们在新浪育儿频道开设了公益讲堂，延请专家讲授有关生育安全的法律知识、医学知识、心理学知识和社会学知识等等。

我们还在北京、广州、重庆、呼和浩特等地开设了贫困家庭早产儿医疗救治中心，以挽救贫困家庭早产儿的生命。

捐款账号

开户名称：

中国人权发展基金会（捐款请注明“和谐家庭专项基金”）

China Foundation For Human Rights Development(Please indicate: Harmony Family Special Foundation)

开户行：中信银行北京万达广场支行

人民币捐款账号：7112410182600058377

美元捐款账号 (foreign money account number) : 7112411482600001713

博客：blog.sina.com.cn/hexiejt

微博：t.sina.com.cn/hexiejt

邮箱：hexiejt@sina.cn

网站：www.hexiejt.org.cn

联合国关于生育权的阐释

在联合国文件中，第一次出现“生育权利和自由”概念是1966年联合国大会通过的《关于人口增长和经济发展的决议》。决议中写到“每个家庭有权自由决定家庭规模”。

1974年联合国在布加勒斯特召开了世界人口会议。这次会议通过的《世界人口行动计划》，确定了国际人口活动的各种准则，并被视为联合国开展国际人口活动和指导各国人口活动的宪章。《行动计划》在联合国以往有关文件的基础上进一步阐述了生育人权的概念，其14条F款规定：“所有夫妇和个人都享有自由负责地决定其生育子女的数量和间隔以及为此目的而获得信息、教育与方法的基本权利；夫妇和个人在行使这种权利的责任时，应考虑他们现有子女和未来子女的需要以及他们对社会的责任”。

开罗会议的《国际人口与发展大会行动纲领》，确立了人口与经济、社会、资源、环境可持续发展的协调发展目标，即消除贫困、促进在可持续发展条件下的持续经济增长、加强教育特别是女童教育、促进性别平等与公平、降低孕产妇和婴幼儿死亡率、确保优质的包括计划生育和性健康在内的生殖健康服务，实现人口和现有资源之间的平衡，以及保障人权等。

联合国的各项文件都是在指出计划生育在于实现夫妇和个人的生育意愿，旨在防止意外怀孕，消除病理性不育症和生育力低弱症，以便所有夫妇的子女数都能符合其理想。计划生育不是仅仅指约束数量，更重要的是为了提升生育质量而进行科学理性的避孕、怀孕和分娩。而作为父母一方面享有决定生育子女的数量、间隔的自主权，同时也必须履行抚养子女，令其身体健康并接受适当教育的义务。

中国的生育现状

中国在实行了三十余年的计划生育政策后，我国的生育现状发生了很多新的变化，国家计生委在《2006年全国人口和计划生育抽样调查主要数据公报》中显示现在全国生育意愿低下，平均每对夫妇只有生育1.73个孩子的意愿，农业户口和非农业户口妇女的平均理想子女数分别为1.78个和1.60个。未婚育龄妇女的平均理想子女数仅为1.46个。不仅是城市人口不愿生孩子，农村人口也开始不愿生孩子。

中国目前每年有1800万左右的新生婴儿，其中先天残疾率达5%，这意味着每年有近60万新生婴儿是残疾人。残疾婴儿的发生有若干原因，例如先天基因有遗传问题，母亲身体遭受辐射等伤害，早产以及因为早产没能得到及时救治等。对于并不富裕的家庭而言，一个残疾婴儿的降生可以迅速将一个家庭拖到贫困线以下。即使在经济上不至于破产，由此带来的心灵创伤对很多家庭而言也是深重的。

卫生部统计中国每年有约800万人次流产，包括自然流产和人工流产，目前医院有记录的年龄最小的流产女性只有11岁。这些流产女性的生理疾患和心理创伤对其个人乃至社会造成的负面影响需要引起全社会的充分认知和高度重视。

在中国，由于经济发展水平不同，边远地区婴儿死亡率是沿海地区的4.4倍；孕产妇死亡率是沿海地区的5.8倍。

中国每年有18%左右的夫妇存在不孕不育。这个现象的存在对治疗这类疾病、采用试管婴儿或人工授精等手段进行怀孕是否可以纳入医保体系提出了要求。这类问题的蔓延也对家庭稳定、领养子女等问题提出了富有时代性的挑战。

据不充分的统计，中国目前存在着几十万的代孕女性，由于代孕在中国并不合法，所以这些女性的生育安全和人权没有受到任何法律的保护，她们当中的某些人因为流产、难产等导致的生理疾病甚至死亡无法得到应有的赔偿。

中国现在剖宫产率达50%，是世界上剖宫产率最高的国家。剖宫产妇女在进入中年后可能发生身体疾病和自然分娩的妇女有什么差异需要引起专业人士的审慎研究，而剖宫产儿童和自然分娩的儿童在生理和心理上的差异如何也需要我们做出理性的分析和判断。

非婚生子女现象日益普遍，未婚女性的生育权和非婚生子女的权益需要得到相应的保障。

第三者现象的日益普遍，使得如何解决非婚生子女和婚生子女的权益成了很多家庭不得不面临的问题。

目前青少年性成熟期提前，初次性行为随之提前，由于缺乏正确的性知识和生殖健康知识，青少年在恋爱时感情冲动而发生意外妊娠的情况明显增多，有的孩子因害怕社会歧视、家长责骂、同学嘲笑等，而导致心理和生理的损害。所以，对青少年生育知识的普及具有重要意义。

在接受性教育的各项年龄方面，中国全面晚于世界平均水平。调查显示，我国16~20岁年龄段的青少年初次接受性教育的平均年龄为14.5岁，比国外青少年平均12.4岁的起始年龄晚了2年多。而性健康教育性别教育在新时期也存在更新理念、方法和知识的需要。

你的生育权

生育权是指自然人具有的依法孕育另一生命个体的自然权利。生育权主要有四种：生育请求权、生育决定权、生育选择权、生育知情权。这意味着每个成年人都可以自主决定自己是否生育、何时生育以及以何种方式生育，并且享有不被他人胁迫的自由。

直系血亲和三代以内的旁系血亲的婚姻和具有不应当结婚的疾病的人的婚姻都是无效婚姻，所以其生育行为也是不被允许的；

公民有权获得科学知识和信息、有避孕措施的知情权和安全保障权利以及患不孕症公民有获得咨询和治疗的权力。计划生育技术服务人员应当指导实行计划生育的公民选择安全、有效、适宜的避孕措施。

人们有权知道何种避孕方法更适合自己的，人们也有权选择更适合自己的避孕手段。我国法律并没有做出对计划外怀孕者实行强制堕胎的规定。

遭受强奸的妇女可以自行主张是否生育受害时怀孕的胎儿，其他人不能强制其作出是否生育的决定；

婚生子女及非婚生子女的父母双方都有抚养及教育的责任；

若犯罪被判处有期徒刑以上刑罚，则从胎儿的健康角度出发，允许孕妇监外执行为宜。待到小孩出生及哺乳期过后再行执行刑期。

每个女性在怀孕后至哺乳期内，丈夫都不得提出离婚，企业也不得解雇。

已婚且取得生育证生产后的女性可以享有3个月的产假，哺乳期至孩子一周岁，在哺乳期内女性每个工作日有一小时喂奶时间。非婚妇女生育可以享有产假，但不享有生育津贴，也不享有哺乳期待遇，但在哺乳期结束前，企业不得解雇。

中国计划生育“七不准”：

- 1、不准非法关押、殴打、侮辱违反计划生育规定的人员及其家属。
- 2、不准毁坏违反计划生育规定人员家庭的财产、庄稼、房屋。
- 3、不准不经法定程序将违反计划生育规定人员的财产抵缴计划外生育费。
- 4、不准滥设收费项目、乱罚款。
- 5、不准因当事人违反计划生育规定而株连其亲友、邻居及其他群众，不准对揭发、举报的群众打击报复。
- 6、不准以完成人口计划为由而不允许合法的生育。
- 7、不准组织未婚女青年进行孕检。

你需要具备的对待生育权的态度

你可以决定你是否要生育，如果你决定不生育，你需要和伴侣事先沟通清楚，因为尊重伴侣的意愿也是对他（她）生育权的尊重。

如果你决定生育下一代，你就需要清楚地知道如何保护好你的生育权，并且如何履行好你的义务。权利和义务是对等的，不履行义务，权利是不完整的。

作为女性，在你还没有决定生育前，你需要和伴侣商量好如何合理地避孕，以确保你的身体不会因为未来要做的流产而受到伤害。不要不敢坚持你的要求，这是你的基本权利。不要把控制生育结果的行动留到怀孕之后，那可能会让你付出非常高昂的代价。

你需要为生育一个健康的下一代做好孕前检查，确保没有通过生育而遗传的疾病；

不要随意流产，不要迷信流产可以解决生育的困扰，这可能会对你的身心造成很大的伤害，更何况这个要被流掉的胎儿很可能是你此生最爱、也最爱你的人！

珍惜选择分娩方式的权利，因为善用这个权利将对母子一生的健康都有重大意义。

生育权的行使不是可以随意堕胎的自由，也不是不计后果地怀孕生育的自由，对公共道德和国家法律的遵守是每个公民在行使生育权时需要履行的义务。

当你的生育权受到侵害时，要知道如何运用法律的武器保护自己，例如你有理由不会因为生育女婴而受到歧视，你也可以以事业发展或者身体健康为理由延迟生育的时间，而不能因此遭受离婚的威胁；你有权为了实施母乳喂养而享有工作和带薪哺乳假。

你需要具备的 生育权知识

案例一：

琪琪和丈夫结婚5年了，公婆一直催促她赶紧生个孩子，为此公婆想了很多办法，软硬兼施，但琪琪还是认为自己没有准备好。丈夫虽然没有催，但最近也开始和她谈，搞得她有些恼火。前几天的一次争执中，琪琪说要不要生是她的事，可丈夫说既然结了婚，他的意见也应该得到尊重。

给生育意愿有分歧的夫妇

每个公民都有生育权，生育权包括生育意愿，意思是决定是否生育和何时生以及生育几个，每隔多长时间生。琪琪有权决定自己是否生育，但与此同时琪琪的丈夫也有权主张生育。由于生育在绝大多数情况下需要男女双方共同完成，所以在生育意愿产生分歧时只能通过协商解决，而不能通过强制他人的方式达成目标。

如果双方无法达成共识，任何一方不得以对方不愿生育为由提出离婚，这样的请求法院是不受理的。丈夫以妻子擅自中止妊娠侵犯其生育权为由请求损害赔偿的，人民法院不予支持；夫妻双方因是否生育发生纠纷，致使感情确已破裂，一方请求离婚的，人民法院经调解无效，应依照《婚姻法》第三十二条第三款第（五）项（其他情形）的规定处理，即可以离婚。

案例二：

张强夫妇试过很多方式都没有办法怀孕，于是经人介绍，认识了一位肯代孕的女大学生，虽然知道中国法律禁止代孕，但求子心切的张强夫妇还是选择了这种方法，经过十月怀胎后，女大学生生了一个男孩，到张强夫妇去抱孩子时，那位女大学生拒绝将孩子交给张强夫妇。

谁对孩子有权？

代孕在中国是不合法的，所以在法律上，委托人和代孕妇女双方都无法主张自己的权利。有些女性做代孕妈妈发生死亡、伤残或终身不育，但却得不到法律保护。而寻求代孕的夫妇如果发生张强夫妇的事情，也无法在法律上主张对子女的权利。

案例三：

秀珍怀孕到六个月，孕检发现是个女儿，遭到了公婆和丈夫的反感，而更可怕的是，丈夫要求她去堕胎。秀珍痛不欲生，毕竟是自己的亲骨肉。可是丈夫以离婚要挟她。秀珍不知该怎么办。

不得以性别作为理由强制妇女中止妊娠

我国法律明确规定不得以性别作为理由强制妇女中止妊娠。秀珍丈夫的威胁已经可以被视为在向秀珍施行软暴力。

秀珍怀孕已经六个月了，此时堕胎很可能引起生命危险，如果秀珍的丈夫执意要求，秀珍可以向当地妇联寻求支持，如果秀珍的丈夫有更严重的危险性的行为发生，例如动用暴力等。秀珍也可以向当地公安部门寻求保护。

生育权的行使包括尊重女性生育意愿，不得有性别歧视等。

案例四：

莉莉和一位有妇之夫同居两年后生下一女，莉莉后来和情人分手，虽然男方承诺会继续承担孩子的抚养费，但莉莉很后悔当初的作为给自己和孩子带来了这些麻烦。她是想知道自己的孩子未来的权益会得到什么样的保障。

非婚生子女究竟有什么权益

非婚生子女享有和婚生子女同样的国民待遇，即都享有同样的受教育的权利，同样的遗产继承权等。

非婚生子女的父母都有责任和义务抚养该子女。

但作为非婚生子女的父母应该考虑的一个很重要的问题是：这个非婚生的身份对于孩子的人格和心理健康的影响。如果这注定成为孩子非常大的心理阴影，那么那些在非婚姻状态下决定生育孩子的父母要认真思考自己在行使生育权时是否足够负责任。

同时对于生育所应该遵守的公共道德，男女双方都应该认真对待，违反公德的生育行为是对家庭、子女和社会不负责任的表现。我们主张每个有民事能力的成年人都珍惜自己行使生育权的机会，而不是滥用。

案例五：

晓红生下了一个先天智障的孩子，一想到未来几十年都要陪伴这个孩子，她和丈夫都觉得难以忍受，于是她和丈夫商量将孩子送到福利院，但根据我国法律，父母双方健在，又有足够的经济能力，必须履行抚养孩子的义务，所以福利院不接受晓红的孩子。夫妇俩想偷偷将孩子遗弃。

生育权包括生育健康子女并使孩子得到应有的照顾和教育

生育权的概念不止是行使权利，也包括履行义务，这个义务包括：保证生育质量，尽力避免可能发生畸形胎儿的各种生理和环境隐患；根据自身经济条件、生活条件保障孩子能够拥有健康和适当的教育机会。

如果孕检发现有胎儿畸形的医学风险，医生只可以提出医学诊断结论，但不可以主张孕妇堕胎，只有孕妇本人有权决定是否中止妊娠，孕妇的亲属也不可以强迫孕妇堕胎；

如果孕检没有检查出胎儿畸形，在孩子生下来之后，即使孩子是畸形或患有其他先天性疾病，父母都必须履行抚养孩子的责任和义务。将孩子遗弃是法律和道德都不能允许和接受的行为。

案例六：

容一直没有结婚，如今已经到了38岁的年纪，她不知道自己能否在这两年结婚，如果不能就可能错过生育的最后时期，但她非常希望拥有一个自己的孩子，为此她想到医院采取人工授精的方式生育一个孩子。但被医院拒绝了。

单身女性不能采用医学手段授精受孕

达到法定婚龄决定不再结婚或离异并无子女的妇女虽然享有生育权，但如果想履行生育权，仍然需要通过婚姻的方式实现，而不可以采取医学辅助技术手段，例如人工授精和试管婴儿生育子女。目前我国法律只对合法夫妇开放使用这些医学辅助技术手段。

案例七：

李丽被确诊因不排卵无法受孕，于是她和丈夫商量到卵子库寻找卵子和丈夫的精子通过试管培育受精卵，然后再由李丽孕育胎儿。

合法取得人工授精或授卵所需的精子或卵子

作为合法夫妻，李丽夫妇可以采取医学辅助技术手段实现其生育意愿。只是必须通过正当渠道获得所需卵子。

我国对于精子或卵子的使用及捐赠都有严格的管理规定，目的是为了保证卵子和精子的健康和安全，不会发生遗传病或传染病借由人工授精或授卵传给接受者及胎儿，同时也为了避免未来因两个用人工授精方式孕育的男女发生近亲结婚的现象。

捐献精子或卵子的人要有社会责任感，要严格遵守捐献的相关法律规定，只捐给国家卫生部颁发许可证的精子库和卵子库，以免未来贻害他人。

案例八：

小霞还在上大学，在一次和男朋友的约会中，两人一时冲动发生了性关系，结果怀孕了，小霞不敢到医院去做流产，怕被人知道，于是她找到了一家“地下医院”实施了人工流产。由于手术失误，小霞的子宫被严重损伤，以至于终生无法再怀孕。小霞悲痛不已，但她也不敢去告对方，因为她不想让周围的人知道她怀孕这件事，尤其不想让父母知道。但父母还是知道了。父母一边痛骂她不自爱，一边要找那家“地下医院”索赔。

不育，谁之过？

不当流产导致女性身心受伤的案例近年来屡见不鲜，女性加强对自身安全的保护尤其重要。生育权是非常严肃的一项权利，无论男女都应该审慎认真地对待这一权利的行使。

首先在没有生育意愿或不具备生育条件时要严格避孕，不要随便怀孕；

其次如果意外怀孕，不要随意流产，尤其不能去非正规的医疗场所施行流产手术。

再次，如果因为医疗事故，病患可以通过法律途径保障自身的合法权益。

此外从事计划生育技术服务的机构施行避孕、节育手术、特殊检查或者特殊治疗时，应当征得受术者本人同意，并保证受术者的安全。不符合这些条件的机构不得实施相关手术。否则视同违法。

案例九：

孙萍的丈夫一家有遗传病，虽然孙萍的丈夫没有，但夫妇俩担心遗传基因可能仍然存在，所以他们决定不生了。为此他们的父母很不高兴，两代人之间发生了一些争执。

遗传病的危害不容忽视

孙萍夫妇的决定是非常负责的。生育权的内涵包括在行使权利时保障生育优质的孩子。如果存在着遗传病的家族历史，夫妇双方就应该有所考量。避免传递遗传病的基因不仅是对家族负责，也是对全社会负责。

孙萍的公婆不能因此对孙萍夫妇采取任何攻击、强迫等手段，因为是否生育自己的子女是孙萍夫妇的权利。

案例十：

嘉嘉夫妇不符合国家允许生二胎的标准，但他们还是生了二胎，结果被处以罚款。嘉嘉抱怨罚款太多，严重影响了他们的生活质量。

超生之前要考虑代价

超生罚款是作为使用社会资源的补偿，因为国家的财政税收如何分配都是根据人口规模规划的，超生等于在原先规划的规划之外，孩子的父母支付的罚款，作为国家财政收入的一部分未来用来支付超生儿童接受九年义务教育、使用各种社会公共设施等的开支。如果你觉得自己难以负担这些费用，就不要贸然生育第二胎。

国家对人口的限制是考虑到目前国家的经济水平、资源状况能否承担人口增长的压力，如果对生育自由不加任何限制，会导致经济发展受阻、粮食危机、资源过度消耗、就业困难等一系列社会问题，进而危及全社会的利益。所以每一个公民合理使用生育权是要对自己的子女、家庭以及全社会都负起责任。

案例十一：

二丫生下来是个先天愚儿，到她成年后，父母先后去世，她被一位亲戚收留，因为觉得她每月来月经非常麻烦，亲戚将她带到医院准备做子宫摘除手术。

残疾人的生育权也是需要保护的

即使是残疾人，他们的生育权也是需要保护的，尽管他们当中的有些人不符合生育条件，但未经他们许可摘除生殖器是侵犯人权的行为。

案例十二：

秀秀在和男友同居时没有采取避孕措施，结果不慎怀孕，父母知道后，责骂她不知廉耻，秀秀一怒之下，离家出走，找了一家医院去做流产。秀秀痛苦万分，不仅有身体上的，更有精神上的。

对于流产女性的关心

父母要以关心为主，并且要为如何有效弥补子女的过失提供帮助。在遇到流产这类事时，女性会遭受身心两方面的痛苦，无论她是否曾经犯错，此时来自家人的谅解和关怀对女性的意义非常重要。

- 1、 发生婚外怀孕的女性在流产后通常遭遇的压力有：不敢让人知道，为此会在手术后不敢请假休息，使身体受损。如果父母察觉到，要重视对女儿的身体呵护，以免给将来留下后遗症；
- 2、 如果女儿因为缺少足够的性知识和安全意识，导致出现问题，父母要对女儿做更为详细的生育知识的教育，包括生理上的和心理上的；如果女儿因此对感情和婚姻失望，以致产生心理障碍，要及时寻求专业人士的帮助；
- 3、 发生婚外怀孕的女性还会担心自己被男友抛弃，在与女儿的男友沟通时，作为父母一方要明确提出希望男方对自己的女儿承担应尽的责任；如果男方推诿责任，切记不要以牺牲女儿的自尊、终身幸福为代价对男方施行惩罚。
- 4、 反思自身是否对女儿关心和沟通不够，没有让女儿得到足够的来自家庭的温暖和关怀，以至于用性冒险来维系两性关系。

案例十三：

华在怀孕期内公司以其不能胜任原工作为由，将其调离，工资自然相应减少，但华考虑到要保住这份工作，没有和单位计较，而当她进入哺乳期时，公司因为突然接到一笔大的订单，需要全公司的人加班赶工，华觉得自己的孩子太小，加班太多，不利于喂奶，就向公司提出能否不加班，公司人事部回复，之前的调岗已经是对华的照顾了，这次如果还是不能胜任，以后可能就很难继续聘用了。

女性在生育期的合法权益有哪些？

《女职工劳动保护规定》规定：

- 1、女职工在怀孕期间，所在单位不得安排其从事国家规定的第三级体力劳动强度的劳动和孕期禁忌从事的劳动，不得在正常劳动日以外延长劳动时间；
- 2、对不能胜任原劳动的，应当根据医务部门的证明，予以减轻劳动量或者安排其他劳动。
- 3、怀孕七个月以上（含七个月）的女职工，一般不得安排其从事夜班劳动；在劳动时间内应当安排一定的休息时间。
- 4、怀孕的女职工，在劳动时间内进行产前检查，应当算作劳动时间。
- 5、女职工产假为九十八天，其中产前休假十五天。难产的，增加产假十五天。多胞胎生育的，每多生育一个婴儿，增加产假十五天。女职工怀孕流产的，其所在单位应当根据医务部门的证明，给予一定时间的产假。
- 6、有不满一周岁婴儿的女职工，其所在单位应当在每班劳动时间内给予其两次哺乳（含人工喂养）时间，每次三十分。多胞胎生育的，每多哺乳一个婴儿，每次哺乳时间增加三十分。女职工每班劳动时间内的两次哺乳时间，可以合并使用。哺乳时间和在本单位内哺乳往返途中的时间，算作劳动时间。

法律规定任何单位不得与孕期、产期、哺乳期的妇女单方解除劳动合同

1、《中华人民共和国妇女权益保障法》规定任何单位不得因结婚、怀孕、产假、哺乳等情形，降低女职工的工资，辞退女职工，单方解除劳动（聘用）合同或者服务协议。

2、《女职工劳动保护规定》中也规定：企业不得在女职工怀孕期、产期、哺乳期降低其基本工资，或者解除劳动合同。

3、另外，《劳动合同法》第四十二条明确规定：“劳动者有下列情形之一的，用人单位不得依照本法第四十条、第四十一条的规定解除劳动合同：（四）女职工在孕期、产期、哺乳期的。”这就把“在孕期、产期、哺乳期的”妇女，排除在裁员外，否则，用人单位的做法就是违法的，需要承担相应的法律责任。

4、“在孕期、产期、哺乳期的”妇女有权按照《劳动合同法》第四十八条“用人单位违反本法规定解除或者终止劳动合同，劳动者要求继续履行劳动合同的，用人单位应当继续履行；劳动者不要求继续履行劳动合同或者劳动合同已经不能继续履行的，用人单位应当依照本法第八十七条规定支付赔偿金”的规定，主张自己的合法权益不受侵害。既可以是要求用人单位继续履行劳动合同，直至哺乳期满一年时止；也可以要求用人单位按照《劳动合同法》第八十七条的规定，依照第四十七条规定的经济补偿标准的二倍向“在孕期、产期、哺乳期的”妇女支付赔偿金。

孕期、产期和哺乳期间劳动合同届满的相关规定

劳动部关于印发《关于贯彻执行〈中华人民共和国劳动法〉若干问题的意见》的通知规定：劳动者在医疗期、孕期、产期和哺乳期内劳动，劳动合同期限届满时，用人单位不得终止劳动合同，劳动合同的期限应自动延续至医疗期、孕期、产期和哺乳期间满为止。女职工因生育、哺乳请长假而下岗的，在其享受法定产假期间，依法领取生育津贴；没有参加生育保险的企业，由企业照发原工资。

最后，女职工违反国家有关计划生育规定的，其劳动保护应当按照国家有关计划生育规定办理，不适用上述规定。



你需要具备的
基本生育
安全知识

案例一：

避孕的问题一直让小楚很纠结：避孕套——伴侣说戴上那玩意怪怪的，好像穿了件小雨衣，影响快感；避孕药——是药三分毒，长期吃会不会有副作用？据说会发胖、长斑、月经不调……带环——据说增加宫外孕的风险。

好像没什么十全十美的选择。

目前小楚的做法：避孕套马马虎虎用着，如果没用好，第二天就去药店买一盒“紧急刹车”的毓婷。药品说明里说，在没有防护的性生活或避孕失败后72小时内服用毓婷一片，12小时后再服用一片，能解除意外怀孕的担忧。



紧急避孕药，紧要关头才使用

在美国，紧急避孕药必须由医生处方，而在中国，紧急避孕药的销售占了所有避孕药的2/3。中国某门户网站对4,000多名女性进行的调查显示，超过40%的女性一年会服用一次以上的紧急避孕药，更有近13%的女性像小楚一样，把紧急避孕药作为常规避孕手段。

须知紧急避孕药可能会出现以下一些副作用：

1、恶心呕吐：恶心是最常见的副作用，一般持续不超过24小时，但如果服用不久就出现严重恶心甚至呕吐就会将服下的药吐掉，使血药浓度低于有效水平，从而导致避孕失败。如果遇到这样的情况应立即补服一片。

2、不规则子宫出血：服药后出现的阴道点滴出血，不过无需担心，通常无需特殊处理。

3、月经改变：这是典型的副作用。服药后多数妇女月经会按时来潮，但是也有一部分妇女月经提前或延迟。如果月经延迟1周，应做尿妊娠试验，以明确是否是紧急避孕失败。

4、其他：乳房胀痛、头痛、头晕、乏力等。

由此可见，服用紧急避孕药的副作用不少，尤其是，万一紧急避孕失败的话，胎儿致畸的问题也是让人非常纠结的。所以紧急避孕的确不是我们女性朋友们避孕的首选，而只能作为一种“补救”的措施。千万不能因为有了紧急避孕药，而疏忽了事先避孕的重要。另外，服药应在医生的指导下进行。事实上现代医学的发展让我们有很多安全可靠的避孕方式可以选择。

男人，请主动避孕！

性是两个人的事，生育也是两个人的事，避孕这样的“国防大事”，也是两个人共同承担的责任！避孕不仅是为了女方的健康、你未来孩子的健康，也是为了更美满的夫妻生活，避孕套是目前最普及的避孕方式之一，正确使用的话，避孕效果在99%以上，让避孕安全又轻松。

当夫妇俩有一个需要选择做节育手术时，建议男性主动承担，因为绝育手术对男性的身体健康和性能力没有影响，但女性一旦做绝育手术，会对女性身体造成很大伤害。不过如果未来生活遭遇变化，比如需要再次生育，做了绝育手术的男性确实很难恢复生育能力。汶川地震中丧生的孩子的父母当中，因为男性已经做了绝育手术，即使在灾难之后希望再次生育，也求之不得了。但做了绝育手术的女性复通的可能性可以接近50%。

案例二：

若干年前合欢做过一次药流，当时先是吃了几天药，恶心得昏天黑地，然后去醫院，医生给药后说“吃完药要跳”。合欢在醫院附近的一溜台阶上松鼠似的跳上跳下了一个小时，总算完成了。

现在合欢又意外怀孕了。上次药流的经历让她心有余悸。她看到了一个无痛人流的广告：“轻轻松松3分钟。”

从来就没有真正“轻松”的人流

“无痛”的道理其实很简单，就是在吸宫流产手术的基础上，加了静脉全身麻醉。手术中没有一丝一毫的痛感。

虽然无痛，却并不等于轻松，这种手术对身体的损伤大于等于普通人流。而人流会引起子宫内膜炎、宫颈炎，如果原来生殖系统有炎症会引起炎症扩散，导致腰痛、腹痛、白带增多，月经量减少甚至闭经，增加不孕不育的风险。日后怀孕也更容易发生并发症。例如宫腔粘连、再孕时发生前置胎盘、胎盘粘连、产后出血等问题。

所以，即使最先进的方法，最可信赖的医院和医生，人流也只能是避孕失败后一种补救的办法，而且其后果不可预料。

毫无疑问，我们对身体的自主权必须建立在珍惜健康的态度之上。

青春期少女应尽量避免做人工流产手术，但最根本的是不能有过早的性生活。因为人工流产有导致终生不孕不育的风险，尤其是曾多次施行人工流产术的人，更容易发生。由于反复地钳刮子宫内膜，使子宫壁变薄，内膜越来越少。导致月经过少，甚至闭经。受精卵无法着床使之不能发育成胚胎，因而终生不孕。

由于未婚先孕的女性流产很多不是在正规医院进行，有的甚至在设备简陋、消毒差、医术低劣的条件下进行；或者采用许多不符合科学、危险性大的原始手段，这些做法往往易造成生殖器官炎症，子宫和其他内脏损伤，或大出血，甚至会危及生命。

据了解，在近两年的时间里，某中心专家曾对1236例不孕不育病人的病因进行分析，发现由女方疾患引起的不孕症中，近60%的病是由人工流产和药物流产引起的继发不孕，在对前来做“试管婴儿”的100多对夫妇进行随机调查中，结果更令人担忧，有90%左右是人工流产和药物流产导致输卵管阻塞引起的不孕。

案例三：

海伦准备怀孕了，她希望做好充分准备，有一个平安顺利的孕程，生一个健康的宝宝。

孕前健康通行证

做好怀孕前的准备工作，包括：

1、孕前的营养状况与妊娠的结局密切相关，叶酸的缺乏已证实不仅与胎儿的神经管畸形（NTD）有关，也与先天性心脏病、唇腭裂的发生有关，孕前补充叶酸，并需进食含有丰富叶酸的食物，尤其是既往有胎儿神经管畸形，或服用抗抽搐药物、吸烟、糖尿病等情况更需补充叶酸。特殊饮食习惯的妇女，孕前应进行了解咨询。

2、我国妇女中，在某些地区男女都饮酒或许多地区逢年过节有喝酒的习惯，恰恰在年节期间受孕也较多见，长期少量，或一次大醉的饮酒都有致胎儿酒精综合征引起畸形及智力发育障碍的可能。吸烟或被动吸烟者由于烟草中的毒性物质，如一氧化碳、尼古丁、氰化物等都可导致胎儿缺氧，出生低体重儿。吸毒可引起胎儿低体重、早产、宫内缺氧、胎盘早剥甚至胎儿死亡的可能。孕前去掉这些不良的习惯，认识到它的危害是很必要的。有烟酒嗜好的丈夫，应于孕前两个月停止吸烟、饮酒。

3、有些习惯如热浴、桑拿也需放弃，因为高温环境不利于妊娠，也应避免。作息方面，最好每日有7~8小时的睡眠，要纠正长期睡眠不足，不要过劳、开夜车，使身体处于最佳状态下妊娠。

4、育龄夫妇有无较长时间或一次大量接触铅、汞、苯等有害金属或氯乙烯等塑料物品的情况，包括工作的环境，生活中使用污染的水源、食品、入住新装修的房屋等。若有，要先做好检查，适合怀孕再做怀孕的准备。有些工作会接触化学物、重金属，或有机溶剂，农村化学杀虫剂或水污染，孕前及整个孕期需脱离。

5、检查是否存在病毒感染，如新生儿室的护士易感染巨细胞病毒（CMV），微小病毒B19，这会导致患风疹等可能性增加；此外，尚需检查妇女有无性传播疾病，如梅毒、淋病等；是否处于乙肝急性期的感染；宫颈是否存在人乳头状瘤病毒的感染，宫颈病变的程度如何？是否应在孕前予以适当的治疗？有无阴道/或泌尿系的感染；是否为结核的感染的活动期；是否为罕见血型如Rh阴性（尤其是既往已妊娠或输过Rh阳性血）。对于上述问题孕前及孕期都需做仔细筛查。

6、对于肥胖的妇女孕前减轻体重很必要，以防止孕期发生妊高征、妊娠糖尿病、血栓栓塞等并发症。

7、约见牙医。越来越多的证据显示，牙周疾病可能会导致早产和低体重出生儿。而孕期荷尔蒙的变化容易诱发“妊娠期牙龈炎”。所以，应在怀孕前6个月内到口腔科做一次彻底的口腔检查和必要的治疗，洗一次牙，并接受口腔大夫的健康指导。

8、了解生育保险和生育费用，做好财务准备。减压，放松心情。避免病毒和细菌感染，杜绝吃生肉、生鱼，特别是生贝。如果养猫，换猫砂时要戴手套，或与宠物保持距离，以免感染弓形虫病和其他对胎儿发育有害的传染病。

案例四：

未未想，要是能生双胞胎就好了，最好是龙凤胎。既不违反国家计划生育政策，又提高效率，一只羊也是赶两只羊也是放。而且两个小宝宝穿着一模一样的衣服，有着一模一样的面容，多有趣啊。

她听说有一种“多仔丸”，能让人生双胞胎。安吉丽娜·朱莉，茱莉亚·罗伯茨，詹妮弗·洛佩兹，这些明星纷纷大生双胞胎，真让人羡慕。

生不生双胞胎，听从上天的安排

“多仔丸”学名“口服促进排卵药物”，是一种治疗不孕不育的药物。一般的健康女性每月排一个卵子，如果用了促排卵的药物，生双胞胎的几率的确大大提高。但是，可能会出现卵巢过度刺激综合征，如恶心、呕吐、腹部不适、体重增加、卵巢增大、胸腹腔积液、少尿、水电解质平衡紊乱、肾衰、血栓形成等，严重的可危及生命。即便真的生下双胞胎，孩子的健康也难以保证。

此外，在实施试管婴儿的过程中，为了保证受精卵的质量，一般会多选几个卵受精，在它们发育到一定程度时，选择最好的2~4个植入母体子宫腔内，最后保留一个最好的胚胎，让其在子宫内着床发育。有些女性的身体条件允许两个胚胎同时发育，加之自己又有要求，医生也可为其保留两个胚胎，于是就产生了双胞胎。不过，卫生部对应植入多少枚受精卵有明确规定：35岁以上的可植3个，35岁以下的最多只能植两个，尽量减少双胞胎或多胞胎出生率。

案例五：

25岁到35岁，琳达几次恋爱，结一次婚，并在职场几经沉浮，等一切都尘埃落定，怀孕时正卡在35岁的坎儿上，按规定算高龄孕妇，据说，高龄孕妇更容易发生胎停育、生下畸形儿、大出血和难产、来自于妊娠的各种并发症等。全家人和琳达自己对此都很紧张。

高龄 = 高危？

医学上将35岁以上定义为高龄妊娠，的确高龄孕妇比适龄孕妇发生妊娠合并症的几率更高，要加强监护，在产科的高危门诊进行产前检查，以便出现问题能够及时发现及时治疗。一般来说，35岁以上的孕妇建议做羊水穿刺，因为35岁以上的孕妇生下唐氏综合征的孩子的比例比35岁以下孕妇要高3到5倍。另外，大龄准妈妈在怀孕期间比二十多岁怀孕容易发胖，体重过度增加，易合并高血压或糖尿病，而且腹中的宝宝长得太大会给分娩带来困难。需要更小心地控制体重。

不过也有很多超过35岁的妈妈顺利完成了怀孕和分娩的过程，只要与医生保持顺畅的沟通，在医生的指导下加强监护，不必过于紧张。

案例六：

小艺怀孕了，心里充满了欣喜和期待。可在怀孕第7周，她患上了感冒，鼻塞，流鼻涕。虽然症状很轻微，心里却掀起了狂风巨浪——这个孩子还能要吗？流掉是万万舍不得的，但万一生出一个畸形的孩子可怎么办？

留，还是流？

以下这些常见情况，哪些能够留下胎儿继续怀孕，哪些情况因为危险性太大而不能留？

1、怀孕初期感冒：发生在怀孕早期的感冒，胎儿发生畸形的可能性会增加，但并非必然，还取决于多种因素，如感冒的病毒类型；病毒毒性的强弱；感染持续时间的长短；是否继发细菌感染；是否持续高热；是否应用了可能导致胎儿畸形的抗生素等。如果感冒较重，持续时间长，体温持续数日超过39℃，服用了有致畸可能的抗生素，发生胎儿畸形的可能性较大，如果是轻度感冒则不必。关于哪些药物不利于妊娠健康，请参看和谐家庭基金官网所列常规孕妇忌用药。

不过具体情况还要具体对待，如果年龄较大，再次怀孕的机会少，或是通过助孕技术艰难怀孕的珍贵儿，在权衡利弊之后可以考虑继续妊娠，并加强监测。

2、漏服避孕药导致怀孕：短效避孕药需每天服用，难免会漏服，如果因此而怀孕，大可不必紧张。现在常用的短小避孕药的成份中激素的量都很小，目前临床研究结果也未发现短效避孕药促使胎儿畸形的发病率升高的证据。

3、查出风疹病毒抗体阳性：当孕妇感染了风疹病毒，病原会通过胎盘引起胎儿感染，导致先天性风疹综合征，造成先天性白内障、心脏病、耳聋等永久性发育畸形。不过，只有在妊娠早期感染风疹才会发生宫内胎儿感染，导致胎儿畸形发育。

4、怀孕前家中养猫，猫和猫科动物是弓形虫的寄生地，感染的猫粪便里排出囊合子，猫粪里的囊合子须在外界发育2~5天才有传染性。孕妇要是感染了弓形体，可以通过胎盘感染胎儿，还可以通过血液、子宫、羊水感染胎儿，其中通过胎盘传给胎儿的机会高达40%，并直接影响胎儿的发育。患急性弓形虫病的孕妇，发生垂直传播的可能性较大，感染时胎儿越小，妊娠时间越短，胎儿受损越严重。孕早期



感染可以导致胚胎死亡，引起流产；孕中晚期感染可引起早产、死胎及胎儿畸形，如小头畸表、脑积水、小眼、兔唇、智力发育迟缓、肝脾肿大、无耳廓、无肛门、两性畸形等等一系列严重后果。另外，也会在分娩过程中，因胎儿吞咽被弓形虫污染的羊水而引起新生儿感染。有些婴儿出生后无明显症状，如不给予及时的治疗，数月或数年后可出现智力低下、癫痫等中枢神经系统损害以及斜视、失明等眼部损害，新生儿的急性弓形虫感染可表现为发烧、皮疹、恶心、呕吐、腹胀、腹泻、咳嗽、呼吸困难、兴奋、啼哭或嗜睡，更严重者可出现抽搐或肢体强直、瘫痪、运动障碍。

在一项调查中显示，孕妇感染了弓形体病者胎儿脑积水畸形儿的发生率是未感染者的27倍，死胎的发生率是未感染者的3倍。所以，养猫的孕妈妈应尽早去检查血液中的弓形体抗体IgM和IgG。如果在怀孕前感染过弓形虫，怀孕后一般不再有被传染的危险。因为，只有在怀孕前没有感染过弓形虫的孕妇，在怀孕期间发生初次（原发性）感染才有可能传染给胎儿。如果IgM和IgG都是阴性，那么就恭喜您了，可以继续妊娠，但是千万不要再跟猫咪有亲密接触了，尤其是不能为猫咪打扫粪便了。

案例七：

朱朱怀孕7周左右，出现一些褐色分泌物，在网上搜索了一番，好像很多人都有孕早期少量出血的情况，不算什么大事。去医院检查，医生建议卧床休息。两天后，血越来越多，像平时月经似的，腹部也开始阵阵作痛。半夜上厕所，掉下来一块东西。朱朱知道孩子保不住了，一个人在黑暗中哭了很久。

医生安慰她说，“你还年轻，调养好身体以后还能再怀孕。”但很长时间，心中伤痛难以形容，感觉就像，上天掰开她的手心，硬把她的宝贝收回去了。

流产让你伤心了吗？

流产后的一个月俗称“小月”，很多女性都会注重身体的调养，但是，流产后的心理调整也应该引起重视。流产后很容易陷入心理危机，发生情绪不稳定、情绪低落、焦虑不安、自责、罪恶感、易伤感、易流泪、兴趣低落、不愿出门、有的还表现为易怒，对伴侣责怪。生理表现为头晕，乏力，食欲下降、失眠、腹痛、多梦、恶梦等。

这些都是流产后的正常情绪，多数会随着时间逐渐消退。

首先要保证充分休息，恢复体力。哭泣和倾诉能够宣泄情绪。家人的支持和安慰会帮你面对现实，调整心态，渡过难关。另外还应该注意：

饮食营养均衡，易消化。

一个月内禁止性生活。

人流后两周无论是否有阴道出血都是正常的，两周后如果还有阴道出血就要及时就诊查明原因。药流后有些可能出血持续一个月，甚至同下次月经连续起来，但是血量不应太多，否则要及时就医。

怀孕前月经规律的女性应该在流产后的30天左右恢复月经。月经恢复后建议至少避孕3个月才能妊娠。

可在正规中医的指导下，依身体的寒、热、虚、实来加以辨证调养，比如生化汤有使子宫化瘀血、生新血的效果，也可酌情加入补肾阳、调肾阴、疏理肝气的中药来调理。

案例八：

怀孕后露露成为全家重点保护对象，各种关心备至也纷沓而至。身边朋友怀孕时，总的来说有从“小心谨慎”到“大大咧咧”的两个极端：防辐射服一定要穿——那玩意么，唯一的作用就是提醒别人“小心轻放我是孕妇”；电脑千万别用了——没事没事，谁谁谁和谁谁谁在电脑前上班一直到预产期前，生下的宝宝健康又可爱。“啊？你怎么还在化妆啊？”——孕妇化点妆不会影响宝宝，还可以提亮心情。旅行？万万不可——想去哪玩趁现在，等孩子出生了，好长一段时间哪儿都不能去了……露露觉得有些无所适从。

怀孕妇女在整个孕期要注意的几件事

1、若每周在电脑前工作超过20个小时，前三个月流产的机率是其他人的2倍。因此在怀孕期间应避免接近电脑。尤其怀孕早期（前3个月），胎儿正处于细胞分裂、器官分化的敏感时期，能避开最好，不能避开则应注意：不要长时间接触电脑，工作完毕洗澡换衣服，以减少电磁辐射对人体的影响。

2、护肤化妆要避免美白祛斑产品，因为其中可能含汞。口红中的羊毛脂成分会吸附空气中对人体有害的重金属微量元素，最好不要长期涂。滋润保湿产品、防晒用品，预防和减轻妊娠纹的身体滋润剂还是必需的。最好选用不带香味的纯天然制剂。

3、航空公司关于孕妇坐飞机的规定：怀孕32周或不足32周的孕妇，除医生诊断不宜乘机者外，可按一般旅客运输。怀孕超过32周的孕妇乘机，应提供医生在旅客乘机前72小时内填开的诊断证明书，并经航空公司指定的医院盖章和该院医生签字方能生效。预产期在4周以内，或预产期不确定，但已知为多胎分娩或预计有分娩并发症者，不予接受运输。

4、认真做好孕早期、孕中期的检查，及时发现妊娠中潜在的问题。例如在孕中期可以检查出胎儿是否有发生畸形的可能。

5、避免可能导致胎儿畸形的环境，例如包括药物、毒性物质、化学物质（水源、食物的污染）、X线、生物感染的环境、食物、水源等。

孕味十足

案例九：

刘敏在怀孕前已经做好了充分的计划，对早期的恶心呕吐，后期的身形臃肿，都有心理准备，然而，一些琐碎而奇怪的怀孕“副作用”让她感到意外又尴尬。比如夜里每隔两小时就会被憋醒，梦游似地摸到卫生间；另外嗅觉变得特别敏锐，好几次她闻到奇怪臭味简直难以容忍，而其他人却若无其事；容易忘事，拿起话筒想给客户打电话却不记得他的名字，在超市里茫然地走来走去忘了该买什么；还有特别脆弱特别容易动情，午休时翻看杂志竟痛哭起来，吓得老板赶紧跑来安慰

那些不为人知的孕期尴尬症状

其实你并不是孤军作战，这些令人尴尬而又鲜为人知的孕期综合征，很多准妈妈都经历过的。

尿频是因为不断增大的子宫压迫膀胱，使膀胱的有效容积变小，即使很少量的尿液也会产生尿意。

怀孕时忘事，也许不应该完全归咎于激素的变化，准妈妈们繁忙的日程表似乎应该承担更大的责任。当你履行工作职责的同时担心着宝宝在腹中的成长，为孕期综合征而苦恼，考虑自己的职场前景，还要操心婴儿室的布置和宝宝用品的准备，大脑时不时短路一下就很正常了。

高涨的激素水平使怀孕的女人变得感情脆弱，非常情绪化，不过，这应该是短时期和一过性的。但是，如果你经常生气或是闷闷不乐，甚至在一天的大部分时间里都在哭泣，而又无法说出是什么原因，那就最好去咨询心理医生。有时怀孕会带来并非完全由孕激素所致的情绪问题。

案例十：

经过2年坚持不懈的努力，终于怀孕了！小文长舒了一口气。可是好景不长，在孕检的过程中，被告知患有妊娠甲减（甲状腺功能减退），医生说这可能会影响胎儿大脑发育，影响孩子的智商，建议她服药治疗。小文很担心，药物会否对胎儿有不良影响？

妊娠甲减是什么？

指女性在妊娠期间出现甲状腺功能减退症，即体内甲状腺不能分泌足够的甲状腺激素满足身体的需要。我国妊娠甲减的患病率高，每10名孕妇中就有一位患妊娠甲减。由于妊娠甲减的症状（精力不济，昏昏欲睡，体重增加，怕冷，便秘，记忆力衰退等）易与妊娠反应混淆，且轻度甲减没有或仅有轻微症状，易被忽视。目前我国不对妊娠妇女常规筛查甲状腺功能，因此妊娠甲减的诊断率很低。

妊娠甲减会影响胎儿大脑发育

国内外大量研究证实不同程度的妊娠甲减均可能导致胎儿脑发育障碍和后代智力水平下降。因为胎儿的大脑发育需要甲状腺激素。妊娠早期即妊娠的前12周，处于胎儿脑发育的第一快速发育期，此时胎儿自身的甲状腺功能尚未建立，胎儿脑发育需要的甲状腺激素完全依赖母体供应。而在此期间如果准妈妈患有甲减，不能为胎儿脑发育提供充足的甲状腺激素，将会影响胎儿脑发育，甚至造成不可逆的损害。

患上妊娠甲减怎么办？

立即进行药物治疗，并尽快将血清TSH控制在2.5mIU/L以下。TSH达标时间越早，妊娠甲减对胎儿脑发育的影响也将会越小。

妊娠期间服药治疗甲减安全吗？

服用正确剂量的外源性甲状腺素是安全的，不会影响妊娠。因为，甲状腺激素是我们身体正常分泌的一种激素，服用外源性甲状腺素只是为了补充身体原本缺乏的那部分，是一种生理性的替代品。

如何避免妊娠甲减对胎儿的危害？

早筛查：育龄期女性在怀孕前应到正规医院的内分泌科检测甲状腺功能。通常，医生会抽取一定量的静脉血进行检测，当天或次日即可获得检测结果。

早治疗：妊娠甲减的治疗是简单而有效的。即在怀孕和哺乳期补充足量的外源性甲状腺素（比如口服左甲状腺素钠片），即可有效避免胎儿智力水平下降。

案例十一：

阿丽的宝宝出生了，全家人都很喜欢这个胖小子。但宝宝总是哭，村卫生所的张医生也说不出原因。宝宝一岁时，阿丽趁着丈夫进城打工的机会带宝宝检查了一下，市里的大夫说宝宝患上了先天性心脏病。



预防儿童先天性心脏病，从孕期开始

预防孩子患先天性心脏病，最重要的阶段是从孕前准备怀孕的阶段开始，一直到孕期的头三个月：

- 1、每个女性在准备怀孕的阶段都应该进行风疹病毒抗体检查以确保对风疹病毒具有免疫力，如果检查结果显示对风疹病毒没有抗体，应该接受风疹病毒免疫接种。
- 2、准备怀孕的女性应该从尚未怀孕的阶段开始每日口服叶酸 400 毫克，一直持续到分娩以后。
- 3、有糖尿病、苯丙酮尿症或者肥胖的妇女在怀孕前应该咨询医生，调整饮食，确保这些问题从孕前开始直至分娩都得到良好的控制。
- 4、在怀孕过程中，孕妇应该尽量做到以下几点：
 - (1) 避免使用处方药物，尤其是针对痤疮、癫痫、以及精神类疾病（双向情感障碍）的药物；
 - (2) 避免饮酒或使用其他成瘾性药物；
 - (3) 避免接受各种形式的 X 光照射（如拍 X 光片，CT 检查等等）；
 - (4) 避免接触较强的化学品，比如大量用于各种颜料、涂料油漆中的有机溶剂，同时应避免接触各种洗涤剂、脱油剂；
 - (5) 避免前往人群聚集处，尤其注意不要接触患感冒或其他有咳嗽、流鼻涕症状的人。

案例十二：

珍珍已经怀孕 9 个多月了，这天她感觉肚子一阵阵疼，裤子上还出现了淡粉色的血水。可是家里离县里的医院太远了，又下着大雪，道路都被封死了，肯定得在家里生孩子了，怎么办呢？

在家生孩子该怎么办？

应该让孕妇躺在干净、温暖、舒适的地方，排干净大小便，脱掉裤子，像青蛙一样分开腿屈着膝。

- 1、准备工具包括：剪刀、热水、细绳、酒精（如果没有，将剪刀、细绳在开水里煮 10 分钟），大量干净的布，需要大块的能包住婴儿的，也需要手帕大小的用来止血。生孩子是个费力气的事，要准备好孕妇喝的温水和好消化高热量的食物。
- 2、生产时，孕妇的肚子会越来越疼，宫缩越来越频繁，当达到一两分钟一次时，用温水把孕妇的外阴、肛门及大腿内侧擦拭干净。指导孕妇闭着嘴向下使劲（像拉大便一样）把孩子拉出来，每阵腹痛停止时都应该放松休息，保存体力。
- 3、正常情况下，孩子是头先露出来，少数时候是脚先露出来。孩子开始出来时，就要注意接好，千万不要掉在地上。脸一出来，就要轻轻擦拭口鼻里的羊水粘液。孩子出来以后应该会放声大哭，如果不哭，应该拍打足底或屁股让他哭。
- 4、孩子出来以后，在接近他肚脐 3 公分处用细绳结扎，然后剪断脐带。用热水擦拭脐带断端，然后用干净的布包起来。
- 5、孩子生下来以后，还有胎盘留在妈妈子宫里，大约 15 ~ 30 分钟后会自动剥脱。胎盘没有正常脱落时，可以试着用拳轻按孕妇的肚脐，用双手轻轻牵拉脐带，捧住露出的胎盘，轻轻向一个方向旋转，并缓慢向外牵拉，尽量将胎盘完整地取出来，不要留残留物在体内。
- 6、生产后，让孕妇在原地休息两个小时，注意保暖。如果有出血，用干净的布压迫止血。

案例十三：

随随离预产期还有6周，宝宝就在肚子里待不住了。提前出生的宝宝还不到5斤，有黄疸，需要住暖箱。

早产是可以预防的

我国早产儿发生率近年有上升趋势。调查数字显示，2003—2004年我国早产儿发生率为7.8%。而现在已经上升到10%。早产发生的原因有以下：

1、多胎妊娠及胎位：双胎或多胎妊娠早产率是一般妊娠的10—15倍。臀位早产的发生率为20.4%，是一般妊娠的7倍。

2、疾病：母体内分泌失调、孕酮不足，严重甲亢、糖尿病、贫血、营养不良，特别是蛋白质不足及维生素E、叶酸缺乏。

3、母亲年龄：20岁以下或35岁以上的孕妇早产率明显增高，尤其小于20岁者早产发生率是20～34岁组的11倍。

4、流产史：尤其是晚期流产史（发生在孕13周以后的流产）、反复流产、人工流产、引产或流产后不足一年又再次怀孕。

5、先兆流产：早孕阴道出血常伴有不良后果增加，在孕6～13周有阴道出血的14,000妇女中，少量出血及多量出血都伴有在孕24周前的妊娠丢失、早产及胎盘早剥增加的现象。

6、生活方式因素：吸烟及胎儿生长受限引起早产目前尚有争议，但有研究显示吸烟会增加2至5倍的早产几率；此外孕期不适当的体重增加、非法用药都在早产的发生及不良后果方面有重要的作用。其他因素有年轻或年长；贫穷；矮胖体型；维生素缺乏；职业，如需长期行走、站立；用力的工作或每周长时间工作。虐待伤害与早产有显著相关。

7、遗传因素：反复早产、家族性因素、种族等提示遗传可能是早产的原因之一。

8、绒毛膜羊膜炎：胎膜及羊水的感染导致早产。

9、细菌性阴道病。

10、下生殖道的感染。



中医认为，早产是由肾虚、气血虚弱、血热、外伤、外感邪毒等原因造成的。有需要的话可以在正规的中医指导下有针对性地采取补肾安胎、补气养血安胎、养血清热安胎、清热解毒安胎等方法。

早产可以预防。如产前检查可以发现早产倾向，予以纠正。准妈妈平时还注意饮食，避免劳累，减少心理压力。

妊娠后期尽量停止性生活，尤其在产前一个月到3周内禁止性交。

案例十四：

路路待产时，1个病房里6个孕友，4个要剖，1个犹豫当中。要剖的那4个，一个因为胎儿过大，一个因为已过预产期，一个怕痛，说“我怎么可能生得出来呢？”另一个则是想让孩子有个好生日，将来能提前一年入学。

路路本来是想自然分娩的，但听了大量的传言，如“谁谁谁自己生，生了半天生不出来，只好剖了，受了二茬罪”。这让路路感到紧张——要不干脆剖了算了？

剖宫产对你真的必要吗？

中国是世界上剖宫产率最高的国家之一，全国剖宫产比例达到30%以上，一些大城市至少已经达50%，部分医院甚至在70~90%上。而世界卫生组织推荐的剖宫产率仅在15%。这说明，相当一部分人在完全没有必要的情况下实施了剖宫产。

分娩是一个自然繁衍的过程，而不是病态，妈妈应该相信自然的力量和自己的潜力。剖宫产把一个简单自然的生理过程变成了病理过程，这就不可避免地导致手术损伤、麻醉风险、出血等危险性增加。

经产道分娩的过程会激活孩子的生理反射，而剖宫产的孩子，由于缺乏这个过程，会对健康造成影响。首先，国际上有研究发现，剖宫产容易导致孩子的感觉统合失调，日后容易发生运动不协调，注意力障碍，学习成绩受到影响。临床上很多医生发现，剖宫产孩子哭闹得厉害，而跟母亲一起经过分娩搏斗的孩子，依偎在母亲的身边，显得很安详，对妈妈深深依恋。最近还有研究，剖宫产的孩子患过敏性疾病，如哮喘的风险有增加。另外，较自然分娩的母亲，剖宫产的母亲母乳喂养的成功率低，孩子因此失去了得到最佳营养的机会。

仅就剖宫产手术本身都存在很多健康隐患：

1、手术增加了感染机会，手术切口感染、子宫内膜炎、泌尿道感染是常见的三种术后感染。由于手术对人体的损伤，术后容易造成盆腔粘连，埋下肠道蠕动减少甚至梗阻等隐患。

2、可令子宫收缩乏力发生率增加，从而造成术后出血增多。

3、剖宫产妇女绝经后阴道萎缩情况比自然分娩的妇女严重，对性生活有一定影响。发达国家的人们重视中老年性生活，因此在年轻时便注意避免剖宫产。

4、手术中羊水可能进入血液循环，引发严重的过敏反应及栓塞，极其凶险。虽然现在的剖宫产会在操作中通过压住血管后让羊水排净的做法将这种风险降到最低，但羊水栓塞的严重后果仍让产科医生不得不保持高度警惕。

5、剖宫产需要麻醉，也存在一定的风险。此外，手术过程会损伤神经，造成术后长期“隐隐痛”；还可能损伤产妇的膀胱、输尿管和肠道；少数情况还会出现切口疝（内脏如肠子等从切口突出来）。

6、胎儿在子宫内有吞服羊水的生理现象，但抗胃食管反流结构没有发育成熟，婴儿在剖宫产中没有受到产道的挤压把上消化道的羊水挤干净，在取出母体后的3~5分钟时，约有0.7%的婴儿会误吸羊水到肺部，引起严重的肺炎甚至窒息。尽管用“手托法”等措施可以防止这个并发症，但风险难以100%避免。

7、剖宫产中的手术器械和操作还容易造成婴儿皮肤划伤和骨折；根据人工推算的手术日期还可能与实际孕龄不符，造成人为的早产。

案例十五：

金一周前生下了女儿梅，随后的几天一直在发热，而且感到小便困难、小腹疼痛，裤子上还常常有难闻的气味和黏稠的排出物。这是怎么回事呢？

如何预防产后感染？

金的情况是产后感染。由于生孩子会给子宫、产道、外阴等带来创伤，这个伤口在一个星期后才能基本愈合，其间如果接触到不干净的东西，就会出现感染。感染的主要表现为发热、下腹和会阴疼痛，排出物黏稠、气味臭，严重时可能危及生命。原则上一旦发生产后感染，就应该去医院，服用抗菌药物治疗，中药藏药也有一定效果。

生了孩子以后，如何预防产后感染呢？

- 1、生孩子时和产后都一定要注意卫生，在接触会阴前一定要洗手，不要使用未经消毒的布来止血，每天用温开水清洗外阴两次，同时要确保所用的垫子是清洁的。
- 2、贫血、营养不良的妈妈们的抵抗感染的能力也差，因此怀孕时、分娩后都要注意吃好睡好，增强体质。
- 3、新妈妈们也应注意防寒保暖，不要与感冒病人接触。

案例十六：

母乳喂养，琪琪觉得是她一生中做过的最艰难的事：原本美丽柔软的乳房完全成了孩子的食堂，而这个食堂并不好伺候，开始下奶困难，乳房涨得几乎都破了，孩子却吸不出奶。娇嫩的乳头很快皴裂了，钻心疼。再经过婆婆妈妈张三李四各种匪夷所思的献计献策，奶来了，又得了乳腺炎。可是琪琪还是想坚持下去，她认为：母乳是婴儿最全面也最安全的食物。

每一个母乳喂养的妈妈都是英雄

乳腺堵塞，乳腺炎，乳头皴裂。而这一切是母亲刚经过了十月怀胎的艰难，和分娩的殊死搏斗后，继续要面对的。母乳喂养是母亲能给初生孩子的最珍贵的礼物，珍贵过你能给他的任何昂贵的玩具，或者衣物用具。而每一个坚持母乳喂养的妈妈都是英雄。

世界卫生组织提倡纯母乳喂养到6个月。

母乳喂养要注意：

- 1、乳房清洁：温开水清洗，尽量不用香皂，更不要用酒精之类的化学性刺激物质进行清洗。
- 2、哺乳后排空乳房：喂奶时应让宝宝吃尽一侧乳房再吃另一侧。若仅吃一侧的奶宝宝已吃饱就应该将另一侧的奶挤出。这样做的目的是预防胀奶。
- 3、按需哺乳：不用刻意定时哺乳，只要宝宝有需求就可以喂。
- 4、乳头护理：为防止乳头皴裂，在哺乳后可以挤出少许乳汁涂抹乳头表面，也可以涂抹一些烧热放凉的花生油或者专用的乳膏。
- 5、如果出现乳腺管堵塞导致涨奶，可以请专业的人士帮忙，进行乳房按摩，疏通乳腺管。如果已经出现乳腺炎的症状，要及时就医。
- 6、国际母乳会以及以西尔斯医生为代表的诸多育儿专家，鼓励母婴同床而眠这样一个流传于世界各地文化的古老习俗。这种方式不仅有利于哺乳的方便，有利于母婴双方的睡眠，更会增进母子感情联络与交流。夜间同床哺乳使得婴儿得到与母亲更多的肌肤接触，对于宝宝大脑的发育有着得天独厚的促进。

案例十七：

肖觉得带孩子这件事，是比黑社会更黑的黑幕。之前只有人告诉她，做母亲是件幸福的事，可从来没有人告诉她，带一个初生婴儿是件24小时全天候、昼夜不分、没有下班没有周末、枯燥又孤独的苦差事。她努力想体验一种名叫“母爱”的感觉，却疲倦得麻木。

孩子爸呢？人家要上班，上完班要加班，晚上人家在另一个房间里睡整觉，周末人家要休息娱乐和健身。人家说：“孩子不跟我啊，我一抱他就哭。还是你来吧。”有一次他换班带孩子睡了一夜，第二天说：“我熬夜带宝宝会头晕，还是你来吧。”肖气不打一处来，“难道我熬夜就不会头晕吗？”

肖抱孩子抱出了腱鞘炎，可是孩子哭了还得忍着剧痛抱啊。傍晚老公打电话回家，说下班后跟同事一起去喝一杯啤酒。肖痛哭，大骂。老公万分不解：“不就一杯啤酒吗？有那么严重？难道你得了产后抑郁？”

产后抑郁？产假抑郁？

研究显示，50～75%的女性都将随着孩子的出生经历一段“产后抑郁”，10～15%的新妈妈这种情况很强烈，甚至有妈妈在抑郁状态下杀害婴儿再自杀的极端案例。

医学认为，产后抑郁跟产后体内激素波动有关，但更多妈妈的经验是：“只要让我每天睡够7小时，只要我去上班，只要让我有一些正常社交而不是与世隔绝，保证我的抑郁就没了。”情绪低落的原因更多来自身体的疲惫，缺少支持，和在产假期间失去了正常的人际交往，日复一日地孤独地照顾孩子。

无数过来人的经验之谈：别自己硬撑着！寻求支持！如果不会寻求支持，现在你要学会寻求支持！

严重的产后抑郁需要治疗，但多数妈妈只需要多一些休息和娱乐，多一些周围人的关心和支持。

给新爸爸的几句话

很多家庭中，当新生命来临时，丈夫仿佛是一个备用胎，在妈妈、老人、保姆全都忙不过来的时候才搭把手。这种做法的直接后果就是，日后你就算想参与也参与不了了，因为你没为宝宝花过时间，宝宝根本就不认你！妈妈则越来越疲惫，越来越孤独。而你会觉得，曾经相亲相爱的伴侣现在把全副心思都放在了孩子身上，对你失去了以往的关注与柔情。

你不是备用胎，你是妈妈的合作伙伴，从一开始就应该共同承担一切。照顾一个初生婴儿的辛苦只有亲身经历才能体会，没有这样的经历你对伴侣再怎样体贴安慰都是隔着一座大山。吃得了这样的苦才能深爱孩子，也才能在共同养育孩子的过程中将你与伴侣拉近，而不是疏离隔阂。

案例十八：

林结婚7年，丁克6年，做过一次人工流产，随着年龄增长，看着多丑多哭闹的孩子都喜欢得走不动路。努力了1年，一点怀孕的动静都没有，检查发现双侧输卵管堵塞！于是她开始一次次跑医院治疗，失望又希望，希望又失望。身心和钱包都受损得厉害。偏偏办公室里一个同事怀孕了，换上了漂亮的孕妇装，林心里更不是滋味。

不孕的心理压力

这是一条漫长艰辛的路，在不完全确定是否能成功的期待下，你要投注可观的时间、金钱、精力和努力，并加上坚强的耐力和毅力，通过层层考验。这个过程中，容易被忽略的是当事人承受的心理压力，据国外的调查，不孕不育的心理压力和癌症是齐平的。

你可能会发生：忧郁、焦虑，沮丧，无助，情绪不稳定。你可能会担心，“真的能治好吗？”你可能会觉得上天对你不公平。你可能对伴侣心生愧疚。甚至你会觉得自己不是一个完整的女人。这些心理压力会引发夫妻之间的紧张。社交生活也可能因此受到影响，比如亲戚孩子的满月酒让你强颜欢笑，如坐针毡。已有不少专家建议，心理专业人员应该介入不孕症的治疗过程。

案例十九

思思的前男友查出了艾滋病，思思担心自己在和他同居期间可能感染艾滋病，于是前去医院检查，结果被证实也感染了，可此时她已经怀孕四个月，做大月份引产，母子都很危险，而且如果母婴垂直感染艾滋病的情况不可避免，她也面临着婚姻破裂，以后都不可能再有小孩的前景，她陷入了深深的痛苦和彷徨中。

艾滋病经由母婴传播的危险性有多高？

第一，艾滋母婴阻断率达95%，而且我国药品检测试剂均免费。这个是讲，只要在怀孕之前或者怀孕早期就检查出来母亲感染了艾滋病毒，就采取干预措施，那么，生出一个健康宝宝的可能性有95%的成功率。但是如果不干预感染率就会明显提高。

如果妈妈是阳性，或者父母都是阳性，不管是已经发病了还是感染了病毒，带毒，病还没发，根据国际上的流行病学调查，不同国家、不同地区，小孩被感染的几率不大一样，大概范围是15%~35%。欧美国家医疗条件好一些，可能10%~20%；非洲或者发展中国家，医疗条件差一些，比如泰国或者中国可能达到30%左右。也就是说，如果妈妈是阳性，医学上当然劝她不要要小孩，但是如果她非要怀，那么即使不做任何处理，小孩被感染的几率也就是30%左右。

第二，艾滋妈妈把病毒传播给宝宝，有三个环节：其一，在怀孕的过程中在宫内感染；其二，是在生产、分娩的过程中；其三，就是出生以后通过用妈妈的乳汁喂养小孩，因为乳汁里面带有艾滋病病毒，传递给小孩。这是三种可能的途径。在这个过程中，更加容易传播的过程就是分娩。如果是正常分娩，子宫收缩的过程，增加了把病毒从妈妈传到宝宝身上的可能性。

那要怎么办？其一，是在怀孕28周或者30几周，就是怀孕中后期给孕妇先吃上抗艾滋病毒的药，然后在生产过程中及小孩生下来之后都吃艾滋病的药。其二，是在产后进行人工喂养，禁止母乳喂养。其三，是生产过程中，要不要剖宫产的问题。中国疾控中心妇幼保健中心王临虹教授提出，不主张将HIV阳性作为剖宫产指征。因为当病毒载量低到一定水平的时候，相对阴道分娩来讲，剖宫产并未显示出有什么优势，或者说是对降低传播有什么作用，而且剖宫产有更多的并发症和不良后果。所以要慎重选择是否剖宫产。

那么在自然生产过程中，要避免操作增加产时感染机会。病毒阳性的产妇在阴道自然分娩过程中应尽量避免侧切、人工破膜、使用胎头吸引器助娩、宫内胎儿头皮监测等可能增加传播危险的操作。

第三，如果生下了感染的婴儿，一般来讲，总要在婴儿一岁到一岁半的时候，才能检测他到底是不是感染了HIV。如果感染了，就要转介到儿童治疗。

从全球范围看，HIV感染的儿童通常会在生命的第一年出现症状。1/3将在1岁以内死亡，半数在2岁以内死亡，一般认为，通过母婴传播感染的儿童平均存活期约7年。美国的HIV感染儿童，能活到10岁的不到30%。

在全世界范围内，母婴传播的病例大约占艾滋病毒感染者总数的5%~10%。世界卫生组织的统计表明，母婴传播是15岁以下儿童感染艾滋病的唯一途径。迄今为止，艾滋流行已使将近300万儿童丧失了生命，还有100万儿童是感染者。

第四，建议。夫妇双方或一方为HIV感染者，如果希望生育，则应该在充分评价的前提下，选择适当的生育时机。专业人士建议，要进行全面的体格检查，包括营养状况，血红蛋白、肝肾功能，HIV相关疾病状况，CD4细胞计数等。如果病毒载量大于每毫升1000个拷贝，建议暂缓妊娠。有些是在不小心的情况下怀了孕，那么一定要找专业机构咨询。若要继续妊娠，则需请专业机构提供咨询和产前保健服务。（此段文字来自中国青少年健康基金艾滋病防治中心李扁）

和谐家庭基金网络调查：中国女性生育行为调查

合作伙伴：新浪育儿、中国人民大学社会学系

1、初次性行为的渐趋年轻化是一个世界性的普遍趋势。2007年的一项调查发现，首次性行为的全球平均年龄为17岁，中国人首次发生性行为的平均年龄为22岁。本调查中被访者第一次性行为的平均年龄为23.2岁，稍高于全国平均水平。

2、父母的教育程度对子女的初次性行为的年龄的影响比较一致，都呈现“两头化”的影响，即父母教育程度越高，特别是对于接受过高等教育的父母来说，子女初次性行为的年龄既可能越低，也有可能越高。

3、有48%的人的初次性行为是与配偶以外的人发生的，或者说基本上属于婚前性行为。但同时，进一步分析，我们发现，绝大多数的被访者对第一次性行为的态度并非是随意的。第一次性行为对象最多的是配偶（51.57%），其次是恋人（40.34%）。

4、父母的教育程度在一定程度上可以减少子女在性行为方面的冒险行为。

5、在首次性行为中未采取措施的女性高达29.85%，在采取避孕措施的女性中，采用“安全套”、“体外射精”和“事后吃紧急避孕药”的比较多，占有应答女性的28.62%、23.79%和11.28%。结合起来看，初次性行为中，高达59.38%的女性未使用避孕措施或者避孕措施不可靠，采用了安全期和体外射精的避孕法。

6、成长环境对首次性行为是否采取保护措施及采取何种保护措施存在一定的影响。表现在城市长大的女性虽然在首次性行为中，使用安全套的比例最低（比农村和镇长大的女性分别低9%和2%），但未采用任何防护措施的比例也最低（23.98%），比镇和农村长大的女孩分别低8%和4%）。而在镇长大的女性的风险度最大，她们使用安全套的比例明显低于在农村长大的女性，未使用任何措施的比例是三个群体中最高的。

7、父亲的教育程度总体上、在一定程度上能够推迟女性的第一次怀孕时的年龄，表现在父亲教育程度为高中或大专及以上的女性，第一次怀孕时年龄在25岁及以上的比例分别为49%和56%，高于其他两个群体。特别是父亲接受过大专教育的女性，在30岁后初次怀孕的比例最高，达到了13.53%。母亲的教育程度对从整

体上推迟女性初次怀孕的年龄时的影响比父亲的教育程度显著，父母的教育程度越高，特别是接受过高等教育的父母可能会提高女性高龄怀孕的可能性。

8、个人教育程度对初孕年龄存在显著影响。一方面，受教育程度越高，低龄怀孕的总体比例也就越低。另一方面，受教育程度越高，晚育的比例也更大。

9、父母的受教育程度越高，女性晚育的概率越大。

10、成长在农村地区的女性早育的比例较大（少女生育的比例为4.58%），晚育的比例较小（30岁以上生育的比例为9.16%），呈现出较为集中的趋势，集中于20至30岁之间生育。在城市成长的女性，则早育的比例较小（少女生育的比例为1.52%），晚育的比例较大（30岁以上生育的比例为18.44%），初育年龄相对较分散，介于20至34岁之间。而在乡镇成长的女性的生育年龄最为集中，超过90%的人的初育年龄为20至29岁之间，超过在农村和城市长大的女性（分别为86%和78%）。

11、随着教育程度的提高，女性在30岁以后生育的比例和成为高龄产妇的比例也逐渐升高。

12、本次调查发现，有超过一半的女性（57.89%）报告，在她们不想怀孕时有人劝说其怀孕，比例很高。而在这些劝说者中，又以父母和公婆的比例最高，分别占到了49.74%和40.54%，娘家父母劝说的比例甚至高于公婆。相比较而言，来自丈夫的压力排在第四，只比娘家和婆家其他亲戚的比例略高，并且还低于朋友的比例。

13、教育程度越高，流产或者堕胎的可能性就越低。

14、对于低龄怀孕者来说，在农村长大的女性更有可能以生育终结，而在城市长大的女性则更有可能以流产或堕胎终结。

15、在流产方式的选择上，接近2/3的受访者还是选择人工流产，占到61.82%，而选择药物流产的比例为38.18%。

16、白领，包括行政管理或专业技术人员和办事员等普通文员，选择终止怀孕的人所占比例最高，选择无论如何都不会终止的比例最低，可能是意外怀孕的机会成本更高。而非白领职业的受访者在意外怀孕时，则更倾向于不终止怀孕。特别是未工作的受访者，在面对意外怀孕的情况下，选择“无论何种情况，都会立刻中止怀孕”的只占9.52%，低于其他群体，表明怀孕不存在对职业的影响，因此机会成

本较低。

17、女性把胎儿的健康视为最重要的因素，有63.81%的女性认为“胎儿发育不良”是决定中止意外怀孕的最大原因，原因超过出于自身健康的考虑而选择终止怀孕的比例（22.98%）。计划生育政策是女性决定终止怀孕的第二大原因（39.74%），其余的考虑较多的原因分别为：经济原因（29.78%）和婚姻关系（不可能与婴儿父亲结婚）等。总的看来，除了选择“可能因为怀孕丢掉升迁机会”的比例相对稍低（不到8%），其他的选项都有不少人同意，表明影响女性妊娠后是否继续的因素来自于各个方面。

18、我们发现教育程度与终止意外怀孕呈现一定的相关关系。选择终止怀孕的比率随教育程度的升高而呈现出递增的趋势，即教育程度越高，人们对于是否选择生育孩子的态度取向越严谨，或者说考虑的因素、忧虑的问题就越多。职业的升迁对于终止怀孕的选择没太大影响，但失业的可能（因怀孕丢掉工作）会导致一部分人放弃妊娠，并且教育程度越高，选择放弃的比例也越高。

19、从职业方面来看，行政管理人员比其他入更介意是否因怀孕而违反计划生育政策、失去工作，最不介意经济能力（没有经济能力抚养孩子），表明她们在家庭经济方面的忧虑相对较少，但违反计划生育政策对她们这个群体的影响最大，并且她们也比其他群体更看重工作。

20、本次调查发现，我国普及生育知识的年龄较晚。女性开始了解怀孕知识的平均年龄在19岁，了解分娩和哺乳知识的平均年龄则是22岁和23岁，很可能是在面临怀孕和分娩、哺乳的时候才去学习。

21、在这三类知识中，怀孕知识的获取时间较早，20岁以前获得初步怀孕知识的比例占到52.27%，同一年龄段获得分娩和哺乳知识的比例分别为26.88%和23.07%。在20至30岁这个年龄区间中，怀孕知识的初期获取基本上呈现递减分布，分娩知识和哺乳知识基本上呈现递增分布，在30岁以上才初次获取这三种知识的人群比例很小，分别占到了1.78%、5.34%和8.71%。

22、在生育知识获取的渠道中，多数人是靠“自学”，通过书籍、报纸等传统媒介和互联网来学习相应的知识。同学朋友等同龄群也是相关知识获取的一个重要渠道，而从母亲处获取怀孕和分娩知识的比例甚至低于从同学、熟人和朋友群体中获取的比例，但母亲在传授哺乳知识方面承担了一定的作用，有27%的人初次是从母亲处获取的哺乳知识。父亲对于子女生育知识的贡献基本上可以忽略不计，学校在

相关知识的传播中所起的作用也并不彰显。

23、城乡之间在知识获取的年龄段上也存在着很大的差距。在城市长大的女性，相关知识的获取年龄（在20岁以下）早于在乡镇长大的女性。农村长大的女性在20岁以前就获取相关生育知识的比例最低，可能表明虽然城市在对青少年进行相关性教育方面做得并不好，但乡镇和农村更差。

24、我们的研究发现第一次性行为年龄在20岁以前的女性，在教育上更有可能止步于高中及以下或者大专阶段，且与女性的受教育程度相关。而性行为在25岁以上的女性，更有可能在教育上向前迈进。不过，20岁以下发生性行为的女性也有不小的比例进入研究生学习（10.85%）。这表明，过早的性行为在整体上会阻碍女性在教育上的步伐，但阻碍的程度因人而异。

25、从女性初孕初育的年龄与其教育程度的关系来看，我们也发现，青少年的怀孕与生育的确会阻碍她们在教育上的发展，在20岁以前怀过孕的女性，其止步于高中及以下的比例（35.71%）比平均水平（15.79%）高出21%，其接受大学本科及以上教育的机会（33.33%）比平均水平（51.99）要低约19%。

26、初次生育时年龄在20岁以下的群体，其受教育的机会也相对于其他年龄群低很多，有29%的人止步于高中及以下阶段（平均水平为16%），有33%的人完成了大学本科及以上阶段的教育（平均水平为52%）。不过由于在青少年期怀孕和生育的个案都很少，因此此处的发现还需要进一步验证。

27、调查发现，过早的性行为在一定程度上也会阻碍女性的职业发展。初次性行为在20岁以下的女性担任行政管理或专业技术人员的比例更低，而未参与劳动力市场的人（本调查中只有少数几个被访者是学生）所占的比例则高于其他群体。

28、行政管理或专业技术人员和办事员、办公室普通文员在产假和哺乳期最希望得到的帮助类似，在产假期间最希望得到的帮助依次是“提供育儿咨询”、“不用担心被单位辞退”，而哺乳期最希望得到的帮助依次是“减轻家务负担”、“照顾幼儿设施机构”。

从事其他职业和未工作的女性在哺乳期间最希望得到帮助是“帮助减轻心理压力”和“减轻工作压力”。职业为“其他职业”的女性在产假期间最希望得到的帮助依次是“给予经济资助”、“不用担心被单位辞退”和“提供育儿咨询服务”。职业为未工作的人在产假期间最希望得到的帮助是“提供育儿咨询”。

公益讲堂生育系列访谈专题下载地址：<http://baby.sina.com.cn/z/hexie2011/>
文字下载：www.hexiejt.org.cn

法学教授雷明光谈：

谁享有生育权？
生育义务怎么履行？
生育安全能得到保护吗？
亲子鉴定该鼓励吗？
堕胎中的权益保护
谁可以申请试管婴儿？
代孕妈妈合法吗？
生了先天残疾婴儿怎么办？
谁可以领养孩子？

妇产科专家盖铭英、常玲谈：

如何正确地避孕？
孕前一定要做哪些检查？
孕前要停服那些药？
清理怀孕的身体障碍和环境中的隐患
孕早期检查查什么？
孕期吃药的是与非
流产对女性伤害有多大？
预防胎儿畸形
避免早产现象发生
怎样选择正确的分娩方式？
小心剖宫产的后遗症
产后调养

中医专家王国玮谈：

什么导致不孕不育？
如何做怀孕的准备？
怀孕中的饮食平衡
避免环境对怀孕的伤害
怀孕期间的服药禁忌
孕妇变脸的秘密

谨防流产的后患
什么原因易致胎儿畸形？
坐月子对产妇的意义
母乳喂养的重要性

青少年教育专家陈一筠谈：

目前青少年的性行为存在什么趋势？
青少年性关系变化的原因有哪些？
对青少年的性安全教育从何处入手？
家长在青少年性教育中应该唱主角

心理学家方新谈：

了解性心理，为一生的性别角色打好基础
什么是正确的性态度？
健康的性别观对人格的影响有哪些？
怎样建立健康的性心理？
怎样及早察觉非常态的性心理？
发生低龄性关系怎么办？
流产对女性的心理创伤有哪些？
认清非婚生育的内因与后患
怎样达成共同的生育意愿？
孕期夫妇心理怎样调适？
如何避免产后抑郁症和养育孩子的代际冲突？

民间亲子教育专家王元五谈：

母亲孕育孩子的心态决定孩子的脾性
婴儿至童年以鼓励孩子自然发育为主

育儿专家小巫谈：

母乳喂养对母婴健康都有积极的意义
实行母乳喂养最重要的是有信心
如何避免母乳喂养中的伤害

特殊教育专家田惠萍谈：

对自闭症的孩子如何施以救助？

人口学专家宋健教授谈：

中国为什么要施行计划生育政策？
展望养老前景 确定当下生育规划

顾问

中国人权发展基金会副理事长 杨正泉
中国人权发展基金会副秘书长 王建林
著名法学家、中央民族大学法学院教授 雷明光
中国妇幼保健协会副会长 庞汝彦
北京协和医院教授 盖铭英
香港诊所妇科医生 赵亚薇
北京仁泰门诊儿科保健专家 王志春
中国青少年健康基金艾滋病防治中心 李扁

文：高岚、韩燕雯、慧明
友情设计：曲绒娟、逯慧君

此手册下载：www.hexiejt.org.cn
www.sinaimg.cn/bb/hexiejt2012.pdf

本手册中的建议仅供参考，如遇法律问题和医学问题，请务必向司法机构和专业医疗机构咨询及问诊。

本手册版权归中国人权发展基金会和谐家庭专项基金所有。
如需转载请事先告知。

公益支持：红星美凯龙国际家居连锁集团



非卖品

