

广东省卫生健康委员会

粤卫办妇幼函〔2021〕36号

广东省卫生健康委办公室关于印发广东省 婚前孕前保健技术服务规范的通知

各地级以上市卫生健康局（委），省妇幼保健院：

为贯彻落实《广东省卫生健康委 广东省民政厅 广东省妇女儿童工作委员会办公室关于统筹推进我省免费婚前孕前保健工作的通知》（粤卫妇幼函〔2021〕25号）精神，加强婚前孕前保健和出生缺陷一级预防，提高出生人口素质和妇女儿童健康水平，我委组织专家制定了《广东省婚前孕前保健技术服务规范》。现印发给你们，请贯彻执行。



广东省卫生健康委员会办公室

2021年10月14日

（联系人：陈宁，联系电话：020-83828009，电子邮箱：
wsjkw_fyc@gd.gov.cn。）

广东省婚前孕前保健技术服务规范

为贯彻《基本医疗卫生与健康促进法》、《健康广东行动(2019-2030年)》，全面加强婚前孕前保健和出生缺陷一级预防，不断提高出生人口素质和妇女儿童健康水平，根据《关于统筹推进我省免费婚前孕前保健工作的通知》要求，有序推进、规范实施免费婚前孕前保健工作，特制定本规范。

一、服务对象

一方或双方为广东省户籍或持有效《广东省居住证》的登记结婚人员，可在预约结婚登记后至怀孕3个月内享受一次免费婚前孕前健康检查，符合再生育政策夫妇，按照规定每孩次可以继续享受一次免费孕前优生健康检查服务。

特殊人员如军婚对象等需要在预约结婚登记前进行婚前医学检查的，按照相关规定执行。

二、服务目的

(一) 促进生殖健康，提高婚育质量。

(二) 提高新婚和计划怀孕夫妇优生科学知识水平，增强孕前风险防范意识；

(三) 改善新婚和计划怀孕夫妇健康状况，降低或消除导致出生缺陷等不良妊娠结局的风险因素，预防出生缺陷发生，提高出生人口素质。

三、服务内容

主要包括优生健康教育、病史询问、体格检查、实验室检查、病毒筛查、影像检查、地中海贫血和 G-6PD 缺乏症筛查、艾滋病检查等共 22 项,涵盖婚前检查和孕前优生健康检查规定项目内容(见附件 1)。

(一) 建立电子健康档案。

婚前孕前健康检查服务机构通过省妇幼健康信息平台建立《广东省婚前孕前健康检查服务档案》(见附件 2),或通过各地信息管理系统接口推送至省妇幼健康信息平台;新婚和计划怀孕夫妇可通过“广东母子健康 e 手册”小程序进行初步建档,填写夫妇双方基础信息。

(二) 知情同意。

遵循知情自愿原则,向新婚和计划怀孕夫妇宣讲婚前孕前健康检查的意义,检查内容包括病史询问、体格检查、实验室检查、病毒筛查、影像检查、地中海贫血和 G-6PD 缺乏症筛查、艾滋病检查等,在新婚和计划怀孕夫妇充分知情基础上,征得同意,并签订《婚前孕前健康检查知情同意书》(附件 3)。受检夫妇可签署纸质知情同意书,或通过“广东母子健康 e 手册”小程序进行知情同意确认。

(三) 优生健康教育。

通过多种方式,向新婚和计划怀孕夫妇宣传优生科学知识,增强出生缺陷预防意识,树立“每个人是自己健康第一责任人”“做

好婚前孕前健康检查，预防出生缺陷是每对夫妇的责任”的观念，强化父母健康关乎后代健康的意识，提高婚前孕前保健的积极性。与新婚和计划怀孕夫妇充分沟通，了解需求，积极引导夫妇接受健康孕育知识，共同接受婚前孕前保健服务，做好孕前准备。

（四）病史询问。

1. 询问基本信息，包括夫妇双方姓名、民族、出生日期、文化程度、职业、居住地等。

2. 询问病史，了解新婚、计划怀孕夫妇和双方家庭成员的健康状况，识别影响生育的风险因素。重点询问与优生有关的疾病史、用药史、孕育史、家族史、饮食营养、生活习惯、环境毒害物接触、社会心理因素等。

在病史询问以及后续体格检查、实验室检查、影像检查等服务过程中，完善《广东省婚前孕前健康检查服务档案》。要求保护服务对象隐私，对受检者个人信息严格保密。

（五）体格检查。

按常规操作完成男女双方体格检查。包括常规体检，如身高、体重、血压、心率等测量，甲状腺触诊、心肺听诊、肝脾触诊、四肢脊柱检查等；男、女生殖系统专科检查。

（六）实验室检查。

1. 实验室检查（共 11 项）：包括阴道分泌物检查（含白带常规、淋球菌和沙眼衣原体检测），血常规、地中海贫血、尿常规、血型（含 ABO、Rh）、血糖、肝功能（谷丙转氨酶）、乙型肝炎、

肾功能（肌酐）、甲状腺功能（促甲状腺激素）、G-6PD 缺乏症检测。精液检查为地方建议增加项目，由各地自行确定。

2. 病毒筛查（共 4 项）：包括梅毒螺旋体、风疹病毒、巨细胞病毒、弓形体等感染筛查。

3. 艾滋病检查 1 项。

（七）影像检查。

影像检查（1 项）：妇科超声常规检查。胸部 DR（数字化 X 射线摄影）或胸部透视为地方建议增加项目，由各地自行确定。

（八）风险评估。

综合分析新婚和计划怀孕夫妇双方的病史、体格检查、实验室检查、影像检查等结果（需有血液标本实验室检查结果一项以上方可评估），识别和评估夫妇存在的可能导致出生缺陷等不良妊娠结局的遗传、环境、心理和行为等方面的风险因素，依据《婚前孕前健康检查风险评估专家指导意见》（附件 4）形成《婚前孕前健康检查评估建议告知书》（附件 2 表 4）。根据评估结果，将受检夫妇区分为一般人群和风险人群。一般人群指经评估暂未发现可能导致出生缺陷等不良妊娠结局风险因素的新婚和计划怀孕夫妇；风险人群指经评估发现一个或多个方面有异常，可能发生出生缺陷、流产、早产、死胎死产等不良妊娠结局的新婚和计划怀孕夫妇。

（九）咨询指导。

风险评估为一般人群的新婚和计划怀孕夫妇，女方怀孕后纳

入常规孕产期保健服务管理，风险评估为风险人群的新婚和计划怀孕夫妇，由指定服务机构提供面对面咨询，给予个性化指导，告知存在的风险因素及可能给后代带来的危害，提出进一步诊断、治疗或转诊的建议和干预措施，必要时建议暂缓怀孕。

（十）早孕及妊娠结局追踪随访。

基于省妇幼健康信息平台，及时准确了解所有接受婚前孕前健康检查的妇女怀孕及妊娠结局情况，并在怀孕 12 周前将其纳入出生缺陷产前筛查工作中，关注其妊娠结局，包括出生缺陷等不良妊娠结局信息，为评估服务效果、提高服务质量提供基础资料。省妇幼健康信息平台将对完成婚前孕前健康检查风险评估的新婚和计划怀孕夫妇一年内的怀孕情况进行追踪并完成结案操作。

四、服务机构与人员要求

（一）服务机构要求。

婚前孕前健康检查由县（区）级卫生健康行政部门指定的具有婚前孕前健康检查资质的医疗机构提供，并须取得《母婴保健技术服务执业许可证》和《医疗机构执业许可证》。符合建设条件的婚姻登记处应紧邻建设“一站式”婚育健康医学检查场所，实现“一站式、全流程”服务；不符合建设条件的现有婚姻登记处，应加强知识宣传与婚育健康医学检查指引，提高婚前孕前保健服务可及性和便利性。

（二）房屋及设备要求。

1. 婚前孕前健康检查服务机构的建设应符合《婚前保健工作

规范（修订）》和《国家免费孕前优生健康检查项目试点工作技术服务规范（试行）》的要求。

2. “一站式”婚育健康医学检查场所应按照《关于统筹推进我省免费婚前孕前保健工作的通知》参考标准建设。

3. 各婚前孕前健康检查服务场所应为群众提供以下 5 项婚前孕前便民利民“健康礼包”：科学婚育和出生缺陷防治知识宣传教育，婚前孕前健康检查，婚前孕前风险评估和咨询指导，叶酸增补剂发放，避孕药具发放。

（三）人员要求。

1. 从事婚前孕前健康检查的服务机构应根据实际需要，配备足够数量、符合要求的男、女婚前孕前健康检查医师、注册护士、合格的临床实验室专业技术人员和经过培训的健康教育、风险评估和咨询指导人员。

2. 从事病史询问、体格检查、B 超和咨询指导的人员须具备专业资质并经县级及以上卫生健康行政部门或其委托的机构培训合格。

3. 婚前医学检查主检医师（评估医师）和从事孕前优生健康检查风险评估、风险人群优生咨询指导的人员必须取得主治医师及以上技术职称，并须接受省级以上卫生健康行政部门或其委托的机构培训，考核合格。

4. 临床实验室专业技术人员应当具有相应的专业学历和资质，并须接受省级以上卫生健康行政部门或其委托的机构培训，考核

合格。

五、服务流程

新婚夫妇在结婚登记预约后可在“一站式”婚育健康医学检查场所或指定服务机构接受婚前孕前健康检查；计划怀孕夫妇可直接到当地指定服务机构接受孕前优生健康检查（详见图 1）。

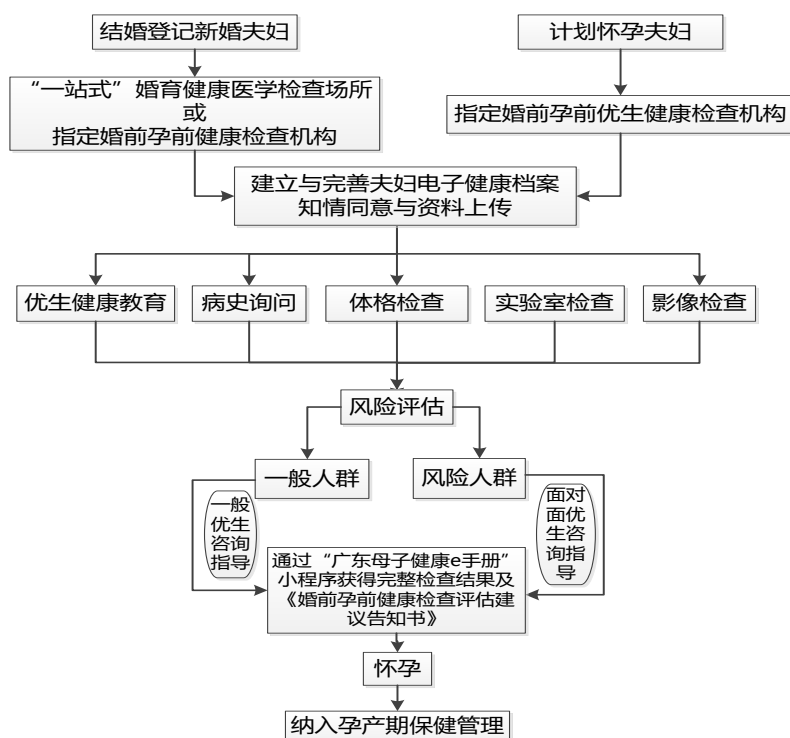


图 1. 新婚和计划怀孕夫妇婚前孕前健康检查服务流程

受检新婚和计划怀孕夫妇在完成全部检查项目 10 个工作日内可通过“广东母子健康 e 手册”小程序获得完整检查结果及《婚前孕前健康检查评估建议告知书》；婚前孕前健康检查服务机构为风险评估结果为风险人群的受检新婚和计划怀孕夫妇提供面对面优生咨询指导服务。

六、质量管理

按照《婚前保健工作规范（修订）》和《国家免费孕前优生健康检查项目试点工作技术服务规范（试行）》的要求做好各项质量管理工作。

（一）服务质量管理。从事婚前孕前保健工作的服务机构要建立健全各项质量管理制度，制定岗位职责。定期开展人员培训、业务学习、特殊案例讨论和质量检查，对业务数据和指标进行分析总结，加强质量控制，提高健康教育、病史询问、医学检查、风险评估和咨询指导准确性。建立转诊制度，将需要进一步确诊的对象转至上级妇幼保健服务机构或医疗卫生机构。

（二）实验室质量管理。做好临床标本的采集、储存、运输、检测等工作，重视实验室生物安全，妥善处理医疗废物。

（三）信息资料管理。婚前孕前保健服务机构应妥善保存服务对象相关资料，指定专人负责婚前孕前保健服务对象信息收集、录入、汇总和分析等信息管理工作，定期报送当地县（区）级妇幼保健机构；县（区）级妇幼保健机构负责辖区内婚前孕前保健服务数据的汇总，并将汇总数据分别报送当地卫生健康行政部门和上级妇幼保健机构。鼓励实行全程信息化管理，建立了电子婚前孕前健康检查服务档案和检查结果及评估建议告知书的，不需要建立纸质档案。

（四）质量控制与评价。项目实行定期督导与评估。省级定期对全省婚前孕前保健工作进行指导评估，各市、县（区）要加

强辖区内项目实施情况自查工作，定期对辖区内项目管理、资金使用、支出进度、实施情况、质量控制及服务效果进行指导和评估。各服务机构要严格按照本规范开展工作，优化服务流程，提升服务质量；各地要充分利用省级信息平台，逐步建立婚前孕前保健工作数据采集和分析体系，实时监测和科学评价项目实施效果。

（五）绩效考核目标。婚前医学检查率 $\geq 65\%$ ；孕前优生健康检查率 $\geq 80\%$ 。婚前孕前保健工作指标定义与计算方法详见附件 5。

- 附件：
1. 广东省婚前孕前健康检查技术服务内容
 2. 广东省婚前孕前健康检查服务档案（示例）
 3. 婚前孕前健康检查知情同意书（示例）
 4. 婚前孕前健康检查风险评估专家指导意见
 5. 婚前孕前保健工作指标定义与计算方法

附件1

广东省婚前孕前健康检查技术服务内容

序号	项目		女性	男性	目的	意义
1	建立电子健康档案，优生健康教育		√	√	建立健康生活方式，提风险人群防范意识和参与自觉性	规避风险因素
2	病史询问（了解孕育史、疾病史、家族史、用药情况、生活习惯、饮食营养、环境危险因素等）		√	√	评估是否存在相关风险	降低不良生育结局风险
3	体格检查	常规检查（包括身高、体重、血压、心率、甲状腺触诊、心肺听诊、肝脏脾脏触诊、四肢脊柱检查等）	√	√	评估健康状况，发现影响优生的相关因素	减少影响受孕及导致不良妊娠结局的发生风险
		女性生殖系统检查	√		检查双方有无生殖系统疾病	
		男性生殖系统检查		√		
4	阴道分泌物	白带常规检查	√		筛查有无阴道炎症	减少宫内感染
		淋球菌检测	√		筛查有无感染	减少流产、早产、死胎、胎儿宫内发育迟缓等
		沙眼衣原体检测	√			
5	实验室检查 11项	血液常规检验（血红蛋白、红细胞、白细胞及分类、血小板）	√	√	筛查贫血、血小板减少等	减少因重症贫血造成的胎儿宫内发育迟缓 减少因血小板减少造成的新生儿出血性疾病
6		地中海贫血筛查	√	√	筛查地中海贫血基因携带者	筛查可疑地中海贫血患者，并为针对性进行地中海贫血基因诊断提供依据。

序号	项 目		女 性	男 性	目 的	意 义
7		尿液常规检验	√	√	筛查泌尿系统及代谢性疾病	减少生殖道感染、宫内感染、胎儿死亡和胎儿宫内发育迟缓
8		血型（包括 ABO 血型和 Rh 阳/阴性）	√	√	预防血型不合溶血	减少胎儿溶血导致的流产、死胎死产、新生儿黄疸等
9		血清葡萄糖测定	√		糖尿病筛查	减少流产、早产、胎儿畸形等风险
10		肝功能检测（谷丙转氨酶）	√	√	评估是否感染及肝脏损伤情况	指导生育时机选择；减少母婴传播
11		乙型肝炎血清学五项检测	√	√		
12		肾功能检测（肌酐）	√	√	评价肾脏功能	指导生育时机选择；减少胎儿宫内发育迟缓
13		甲状腺功能检测（促甲状腺激素）	√		评价甲状腺功能	指导生育时机选择；减少流产、早产、胎儿宫内发育迟缓、死胎死产、子代内分泌及神经系统发育不全、智力低下等
14		G-6PD 缺乏症检测	√	√	检测 G-6PD 状况	加强产前指导，避免服用可导致溶血的食物和药品，避免新生儿溶血导致核黄疸。
15	病毒筛查 4 项	梅毒螺旋体筛查	√	√	筛查有无梅毒感染	减少流产、死胎死产、母婴传播
		梅毒螺旋体血清学检测				
		非梅毒螺旋体血清学检测				

序号	项 目		女性	男性	目 的	意 义
16		风疹病毒 IgG 抗体测定	√		发现风疹病毒易感个体	减少子代先天性风疹综合征、先天性心脏病、耳聋、白内障、先天性脑积水等
17		巨细胞病毒 IgM 抗体和 IgG 抗体测定	√		筛查巨细胞病毒感染状况	减少新生儿耳聋、智力低下、视力损害、小头畸形等
18		弓形体 IgM 和 IgG 抗体测定	√		筛查弓形体感染状况	减少流产、死胎、胎儿宫内发育迟缓等
19	影像 1 项	妇科超声常规检查	√		筛查子宫、卵巢异常	减少不孕、流产及早产等不良妊娠结局
20	风险评估和咨询指导		√	√	评估风险因素,健康促进,指导落实预防措施,降低风险	减少出生缺陷发生,提高出生人口素质
21	早孕和妊娠结局追踪随访		√		了解早孕及妊娠结局相关信息,做好相关指导和服务	降低出生缺陷发生风险
22	艾滋病检查		√	√	筛查有无 HIV 感染	预防母婴传播,减少宫内感染
23 (地方项目选做,二选一)	胸部 DR (数字化 X 射线摄影)		√	√	了解心肺情况	排除肺结核等传染病,减少不良妊娠结局风险
	胸部透视					
24 (地方项目选)	精液检查			√	男性生育力评估	减少影响受孕及导致不良妊娠结局的发生风险

序号	项 目	女 性	男 性	目 的	意 义
做)					

附件 2

编号：□□□□□□□□□□□□□□□□

广东省婚前孕前健康检查服务档案（示例）

县级服务机构：_____省_____县（市、区）_____

乡级服务机构：_____省_____县（市、区）_____乡（镇）_____

表 1 基本信息

对象类别：新婚夫妇 已婚未育夫妇 已婚已育夫妇（育有_____孩）

是否签署知情同意书：是 否

是否领取免费叶酸：是（领取日期：_____，领取数量_____片） 否

是否开展健康教育：是 否

男方姓名_____ 民族_____ 出生年月_____ 年龄_____ 文化程度_____

身份证号码 □□□□□□□□□□□□□□□□

职业 1 农民 2 工人 3 服务业 4 经商 5 家务 6 教师/公务员/职员 7 其他_____

户口所在地属 _____省_____市（州）_____县（市、区）_____乡（镇）_____村（居）

户口性质 1 农业户口（含界定为农村居民者） 2 非农业户口

女方姓名_____ 民族_____ 出生年月_____ 年龄_____ 文化程度_____

身份证号码 □□□□□□□□□□□□□□□□

职业 1 农民 2 工人 3 服务业 4 经商 5 家务 6 教师/公务员/职员 7 其他_____

户口所在地属 _____省 _____市（州）_____县（市、区）_____乡（镇）_____村（居）

户口性质 1 农业户口（含界定为农村居民者） 2 非农业户口

女方现住址_____省_____市（州）_____县（市、区）_____乡（镇）_____村（居）

邮编_____ 结婚时间_____ 联系电话_____

填写日期：_____年_____月_____日 医师签名：_____

表2 婚前孕前检查表（女方）

一般情况

疾病史

是否患有或曾经患过以下疾病（可多选）

- 否 贫血 高血压 心脏病 糖尿病
- 癫痫 甲状腺疾病 慢性肾炎 肿瘤 结核病
- 乙型肝炎 淋病/梅毒/衣原体感染 精神心理疾患等等

是否患有出生缺陷,如先天畸形、遗传病等:

- 无 有,注明具体病名_____

是否有以下妇科疾病（可多选）

- 否 子宫附件炎症 不孕不育症 其他_____

用药史

目前是否服药

- 否 是, 药物名称_____

是否注射过疫苗（可多选）

- 否 风疹疫苗 乙肝疫苗 其他_____

现用避孕措施或目前终止避孕者原避孕措施

- 从未采用 宫内节育器 皮下埋植剂 口服避孕药 避孕套
- 外用药 自然避孕 其他_____

避孕措施持续使用时间: 目前终止避孕者原避孕措施停用时间
月 _____ 年 _____ 月

孕育史

初潮年龄_____岁 末次月经_____年_____月_____日

月经周期是否规律 否 是 (经期_____天 周期_____天)

月经量 多 中 少

痛经 无 轻 重

是否曾经怀孕

无 有: 怀孕_____次 活产_____次 (足月活产_____次
早产_____次)

是否有以下不良妊娠结局 (可多选)

死胎死产 自然流产 人工流产
无次 次 次

是否分娩过出生缺陷儿 (如畸形儿、遗传病、唐氏综合征)

无 是, 病种_____详细情况_____

现有子女数_____人 子女身体状况 健康 疾病, 注明具体病名_____

家族史

夫妻是否近亲结婚

无 是, 请注明何种血缘关系_____

祖父母/外祖父母、父母两代家族内近亲结婚史

无 是, 请注明何种血缘关系_____

家族成员是否有人患以下疾病 (可多选)

无 地中海贫血 白化病 血友病 G6PD 缺乏症

先天性心脏病 唐氏综合征 糖尿病 先天性智力低下

听力障碍 (10岁以内发生) 视力障碍 (10岁以内发生)

新生儿或婴幼儿死亡 其他出生缺陷_____

患者与本人关系_____

饮食营养、生活习惯、环境毒害物接触

是否进食肉、蛋类 否 是

是否厌食蔬菜 否 是

是否有食用生肉嗜好 否 是

是否吸烟 否 是 (每天_____支)
 是否存在被动吸烟 否 偶尔 经常 (平均每天被动吸烟时间: _____分钟)
 是否饮酒 否 偶尔 经常 (每天_____ml)
 是否使用可卡因等毒麻药品 否 是 (请注明名称_____)
 是否口臭 否 是
 是否牙龈出血 否 是
 生活或工作环境中是否接触以下因素 (可多选)
否 放射线 高温 噪音 有机溶剂 (如新装修、油漆)
密切接触猫狗等家畜、宠物 振动 重金属 (铅、汞等) 农药
其他_____

社会心理因素

是否感到生活/工作压力 无 很少 有一点 比较大 很大
 与亲友、同事的关系是否紧张 无 很少 有一点 比较大 很大
 是否感到经济压力 无 很少 有一点 比较大 很大
 是否做好怀孕准备 否 是
 其他 (请描述) _____

询问日期: _____年____月____日 医师签名: _____

体格检查

身高_____cm 体重_____Kg 体重指数_____ 心率_____次/分
 血压_____/____mmHg

精神状态 0 正常 1 异常 (请描述_____)
智力 0 正常 1 异常 (打√) (常识 判断 记忆 计算)
五官 0 正常 1 异常_____ 特殊体态 0 正常 1 异常_
特殊面容 0 正常 1 异常_____ 皮肤毛发 0 正常 1 异常_
甲状腺 0 正常 1 异常_____ 肺部 0 正常 1 异常_____
心脏节律是否整齐 0 是 1 否_____ 心脏杂音 0 无 1 有
肝、脾 0 未触及 1 触及_____ 四肢脊柱 0 正常 1 异常_
 其他 (请描述) _____
 检查日期: _____年____月____日 医师签名: _____

第二性征 阴毛 0 正常 1 异常_____ 乳房 0 正常 1 异常_
 妇科检查 外阴 0 未见异常 1 异常 阴道 0 未见异常 1 异常
分泌物 0 正常 1 异常_____ 宫颈 0 光滑 1 异常_____
 子宫 大小 0 正常 1 大 2 小 活动 0 好 1 差 包块 0
 无 1 有_____
双侧附件 0 未见异常 1 异常_____
 检查日期: _____年____月____日 医师签名: _____

临床检验

白带检查 线索细胞 0 阴性 1 阳性 9 可疑 念珠菌感染 0
 阴性 1 阳性 9 可疑
滴虫感染 0 阴性 1 阳性 9 可疑 清洁度 0I
 1II 2III 3IV
胺臭味实验 0 阴性 1 阳性 pH 值 0
 <4.5 1 ≥4.5
淋球菌筛查 0 阴性 1 阳性 9 可疑
沙眼衣原体筛查 0 阴性 1 阳性 9 可疑
 血细胞分析 Hb_____ g/L RBC_____×10¹²/L PLT
 ×10⁹/L

WBC $\times 10^9/L$ N $\%$ E $\%$ B
% L $\%$ M $\%$

地中海贫血检查 MCV fL MCH pg

尿液常规检查 0 未见异常 1 异常 _____

血型 ABO 1 A 型 2 B 型 3 AB 型 4 O 型 Rh 0 阳性 1 阴性

血糖 _____ $mmol/L$

乙肝血清学检查 0 阴性 1 阳性 9 可疑

HBs-Ag HBs-Ab HBe-Ag HBe-Ab HBc-Ab

肝肾功能检测 谷丙转氨酶 (ALT) _____ U/L 肌酐 (Cr) _____ $umol/L$

甲状腺功能检测 促甲状腺激素 (TSH) _____ uIU/ml

G-6PD 缺乏症检测 0 阴性 1 阳性 9 可疑

风疹病毒 IgG 0 阴性 1 阳性 9 可疑

梅毒螺旋体筛查 (检测方法 _____) 0 阴性 1 阳性 9 可疑

非梅毒螺旋体筛查 (检测方法 _____) 0 阴性 1 阳性 (滴度 1: _____) 9 可疑

巨细胞病毒 IgG 0 阴性 1 阳性 9 可疑 IgM 0 阴性 1 阳性 9 可疑

弓形体 IgG 0 阴性 1 阳性 9 可疑 IgM 0 阴性 1 阳性 9 可疑

HIV 抗体检查 0 阴性 1 阳性 9 可疑

其他 (请描述) _____

检查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

医师签名: _____

妇科 B 超检查

妇科 B 超检查 0=正常 1=异常 2=不能确定 (选“异常”和“不能确定”请描述) _____

妇科 B 超检查号 _____

检查日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

医师签名： _____

其他检查

(各地自定检查内容)

主要结果：

检查日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

医师签名： _____

表3 婚前孕前检查表（男方）

一般情况

疾病史

是否患有或曾经患过以下疾病（可多选）

- 否 贫血 高血压 心脏病 糖尿病
- 癫痫 甲状腺疾 慢性肾炎 肿瘤 结核病
- 乙型肝炎 淋病/梅毒/衣原体感染 精神心理疾患等等

是否患有出生缺陷,如先天畸形、遗传病等:

- 无 有,注明具体病名_____

是否有以下男科疾病（可多选）

- 否 睾丸炎、 精索静脉 不育症 腮腺炎
- 附睾炎 曲张
- 其他_____

用药史

目前是否服药

- 否 是, 药物名称_____

是否注射过疫苗（可多选）

- 否 乙肝疫苗 其他_____

家族史

祖父母/外祖父母、父母两代家族内近亲结婚史

- 无 是, 请注明何种血缘关系_____

家族成员是否有人患以下疾病（可多选）

- 无 地中海贫 白化 血友病 G6PD 缺乏症
- 血 病

- 先天性心脏病 唐氏综合征 糖尿病 先天性智力低下
听力障碍（10岁以内发生） 视力障碍（10岁以内发生）
新生儿或婴幼儿死亡 其他出生缺陷_____
- 患者与本人关系_____

饮食营养、生活习惯、环境毒害物接触

- 是否进食肉、蛋类 否 是
 是否厌食蔬菜 否 是
 是否有食用生肉嗜好 否 是
 是否吸烟 否 是（每天_____支）
 是否存在被动吸烟 否 偶尔 经常（平均每天被动吸烟时间：_____分钟）
 是否饮酒 否 偶尔 经常（每天_____ml）
 是否使用可卡因等毒麻药品 否 是（请注明名称_____）
 生活或工作环境中是否接触以下因素（可多选）
否 放射线 高温 噪音 有机溶剂（如新装修、油漆）
密切接触猫狗等家畜、宠物 振动 重金属（铅、汞等）
其他_____

社会心理因素

- 是否感到生活/工作压力 无 很少 有一点 比较大 很大
 与亲友、同事的关系是否紧张 无 很少 有一点 比较大 很大
 是否感到经济压力 无 很少 有一点 比较大 很大
 是否做好怀孕准备 否 是
 其他（请描述）_____

询问日期：_____年_____月_____日

医师签名：_____

体格检查

身高_____cm 体重_____Kg 体重指数_____ 心率_____次/分 血压_____/____mmHg

精神状态 0 正常 1 异常 (请描述_____)

智力 0 正常 1 异常 (□常识 □判断 □记忆 □计算)

五官 0 正常 1 异常_____ 特殊体态 0 正常 1 异常_____

特殊面容 0 正常 1 异常_____ 皮肤毛发 0 正常 1 异常_____

甲状腺 0 正常 1 异常_____ 肺部 0 正常 1 异常_____

心脏节律是否整齐 0 是 1 否_____ 心脏杂音 0 无 1 有_____

肝、脾 0 未触及 1 触及_____ 四肢脊柱 0 正常 1 异常_____

其他 (请描述) _____

检查日期: _____年____月____日 医师签名: _____

第二性征 阴毛 0 正常 1 异常_____ 喉结 0 有 1 无_____

男科检查 阴茎 0 未见异常 1 异常_____ 包皮 0 正常 1 过长 2 包茎

睾丸 0 扪及 体积 (ml) 左_____右_____ 1 左侧未扪及 2 右侧未扪及

附睾 0 正常 1 异常_____

输精管 0 未见异常 1 异常_____

精索静脉曲张 0 无 1 有 (部位_____程度_____)

检查日期: _____年____月____日 医师签名: _____

临床检验

血细胞分析 Hb_____ g/L RBC_____×10¹²/L PLT
×10⁹/L

WBC __×10⁹/L N __% E __% B
% L __% M __%

地中海贫血检查 MCV____fL MCH____pg

尿液常规检查 0 未见异常 1 异常_____

血型 ABO 1 A 型 2 B 型 3 AB 型 4 O 型 Rh

0 阳性 1 阴性

乙肝血清学检查 0 阴性 1 阳性 9 可疑

HBs-Ag HBs-Ab HBe-Ag

HBe-Ab HBc-Ab

肝肾功能检测 谷丙转氨酶 (ALT) _____U/L 肌

酐 (Cr) _____umol/L

G-6PD 缺乏症检测 0 阴性 1 阳性 9 可疑

梅毒螺旋体筛查 (检测方法_____) 0 阴性 1 阳性 9 可
疑

非梅毒螺旋体筛查 (检测方法_____) 0 阴性 1 阳性 (滴
度 1:_____) 9 可疑

HIV 抗体检查 0 阴性 1 阳性 9 可疑

其他 (请描述) _____

检查日期: _____年____月____日

医师签名:

其他检查
(各地自定检查内容)

主要结果:

检查日期: _____年____月____日

医师签名: _____

表 4 婚前孕前健康检查评估建议告知书（示例）

妻子姓名 _____ 年龄 _____ 联系电话 _____

丈夫姓名 _____ 年龄 _____ 联系电话 _____

家庭住址 _____ 省（区、市） _____ 县(区) _____ 乡(街道) _____ 村(社区)

评估指导建议

婚前检查医学意见

- (1) 未发现医学上不宜结婚的情形
- (2) 建议不宜结婚
- (3) 建议不宜生育
- (4) 建议暂缓结婚
- (5) 建议采取医学措施，尊重受检者意愿

评估结论

一般人群

风险人群

评估医生_____

评估日期_____年_____月_____日

附件3

婚前孕前健康检查知情同意书（示例）

为了您的家庭幸福安康，宝宝健康成长，广东省为每一对符合条件的新婚夫妇和计划怀孕夫妇免费提供一次婚前孕前健康检查，符合生育政策的夫妇，按照规定每孩次可以继续享受一次免费孕前优生健康检查服务。

婚前孕前健康检查服务内容包括病史询问、体格检查、实验室检查、病毒筛查、影像检查、地中海贫血和 G-6PD 缺乏症筛查、艾滋病检查等，主要目的是查找可能导致出生缺陷等不良妊娠结局的风险因素，有助于夫妇了解双方的健康状况，获得较为全面的健康指导，使计划怀孕夫妇在良好的心理、生理状态下受孕，积极预防出生缺陷的发生，帮助夫妇实现生育一个健康宝宝的美好愿望。

对上述情况，本人完全理解。经认真考虑，本人同意接受免费婚前孕前健康检查，并愿意和能够按要求接受随访服务。

如果您愿意参加本次检查，请在知情同意书上签名。

夫妇签名：丈夫_____日期_____年____月____日

妻子_____日期_____年____月____日

服务人员签名：_____日期_____年____月____日

附件 4

婚前孕前健康检查风险评估专家指导意见

序号	项 目	指导意见
1	优生健康教育	<p>(1) 有准备、有计划地妊娠，尽量避免高龄妊娠。</p> <p>(2) 合理营养，控制体质量增加。</p> <p>(3) 补充叶酸 0.4~0.8 mg/d，或含叶酸的复合维生素。既往生育过神经管缺陷（NTD）儿的孕妇，则需每天补充叶酸 4 mg。(4) 有遗传病、慢性疾病和传染病而准备妊娠的妇女，应予以评估并指导。</p> <p>(5) 合理用药，避免使用可能影响胎儿正常发育的药物。</p> <p>(6) 避免接触生活及职业环境中的有毒有害物质（如放射线、高温、铅、汞、苯、砷、农药等），避免密切接触宠物。(7) 改变不良的生活习惯（如吸烟、酗酒、吸毒等）及生活方式；避免高强度的工作、高噪音环境和家庭暴力。</p> <p>(8) 保持心理健康，解除精神压力，预防孕期及产后心理问题的发生。</p> <p>(9) 合理选择运动方式。</p>
2	病史询问（了解孕育史、疾病史、家族史、用药情况、生活习惯、饮食营养、环境危险因素等）	<p>(1) 询问计划妊娠夫妇的健康状况及用药史。</p> <p>(2) 评估既往慢性疾病史、家族史和遗传病史，不宜妊娠者应及时告之。</p> <p>(3) 详细了解不良孕产史（各类流产≥3 次，早产，围产儿死亡，出生缺陷，异位妊娠，滋养细胞疾病等）和前次分娩史，是否为瘢痕子宫；是否有盆腔手术史。</p> <p>(4) 生活方式、饮食营养、职业状况及工作环境、运动（劳动）情况、家庭暴力、人际关系等。</p>
3	体格检查 常规检查（包括身高、体重、血压、心率、甲状腺触诊、心肺听诊、肝脏脾脏触诊、四肢脊柱检查等）	<p>(1) 年龄：≥35 岁，胎儿致畸率与年龄成正比，如果怀孕请产前诊断咨询，科学增补叶酸及微量元素；<18 岁，避免过早妊娠。</p> <p>(2) 身高：<140cm，建议专科医院全面评估；</p> <p>(3) 体重：BMI>25 或<18.5，建议在准备生育前改善饮食，合理营养，积极锻炼身体，以更好的身体状况积极备孕；</p>

序号	项 目		指导意见
			<p>(4) 血压：收缩压$\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压$\geq 90\text{mmHg}$，建议低盐饮食，随访血压，内科指导诊疗；在专科医生指导下制定生育计划，准备生育前尽量将血压平稳控制在正常范围内；</p> <p>(5) 心率及心脏听诊：心率< 60 次/分，或> 100 次/分；心肺听诊异常，提示心脏有器质性或功能性病变，建议孕前至正规医院心内科就诊，进行心脏超声及 24 小时动态心电图检查，明确是否存在心脏疾病后由专科医生评估目前心脏健康状况是否适合怀孕，在医生指导下制定妊娠计划。怀孕后应加强孕期保健，密切监测心率水平；</p> <p>肺部：听诊异常，提示呼吸系统疾病，建议呼吸内科就诊明确诊断。</p>
		女性生殖系统检查	<p>(6) 甲状腺触诊：甲状腺肿大或结节，建议甲状腺功能检测和甲状腺彩超检查，内分泌专科进一步检查；</p> <p>(7) 肝脏脾脏触诊：结合腹部 B 超检查及临床症状，明确病因，专科就诊；</p>
		男性生殖系统检查	<p>(8) 四肢脊柱检查：四肢关节、脊柱畸形或活动受限，建议专科就诊，进一步检查明确诊断；</p> <p>(9) 女性生殖系统检查：建议根据女性生殖系统检查及 B 超结果提示的具体异常类型，前往正规医院妇产科门诊就医，明确诊断后在妇产科医生治疗和指导下怀孕；</p> <p>(10) 男性生殖系统检查：男方生殖系统检查异常，可能会影响精子质量，建议到男性专科做进一步诊治。</p>
4	实验室检查 11 项	阴道分泌物	
白带常规检查		<p>(1) 白带常规：细菌性阴道炎：治疗阴道炎，治疗期间避免性生活，复查白带正常后再怀孕。念珠菌性阴道炎：注意卫生及外阴干燥，内裤宜棉织品，勤换勤洗，无症状者可以备孕；有症状者，按医嘱用药后再怀孕。</p>	
淋球菌检测		<p>(2) 淋球菌：若为阳性，则应前往正规医院性病科门诊就医，明确诊断后对症治疗。暂缓性生活，对方检查淋球菌，待淋球菌检测结果转阴后在医生指导下怀孕。</p>	
		沙眼衣原体检测	<p>(3) 沙眼衣原体：宫颈衣原体感染可引起流产、宫内感染，转性病专科门诊诊治，治愈后再怀孕；建议宫颈炎防治知识，定期复查 TCT；请受检者自己将病情告知对方，暂缓性生活，对方检查衣原体。</p>
5		血液常规检验（血红蛋白、红细胞、白细胞及分类、血小板）	<p>(1) 血红蛋白：$\text{HB} < 110\text{g/L}$，建议完善贫血相关检查，查找原因并及时针对病因治疗。</p> <p>(2) 红细胞：红细胞平均体积（MCV）$\leq 82\text{fl}$ 或者平均红细胞血红蛋白量（MCH）$\leq 27.0\text{pg}$ 为地中海贫血筛查异常，双方应进一步检测分析；</p> <p>(3) 白细胞及分类：结果异常，建议复查，结合临床，必要时内科就诊；若白细胞持续升高，建议血液科就诊；</p> <p>(4) 血小板减少：提示血小板生成障碍或破坏消耗过多；血小板增多：提示原发性或反应性增多。结合临床症状，建议血液内科就诊明确诊断。</p>

序号	项 目	指导意见
6	地中海贫血筛查	<p>(1) 夫妇双方或其中一方红细胞平均体积 (MCV) <82fl 或者平均红细胞血红蛋白量 (MCH) <27.0pg 为地中海贫血初筛异常, 双方应进一步血红蛋白分析;</p> <p>(2) 夫妇双方血红蛋白分析血红蛋白 A2 (HbA2) 高于或低于正常参考值, 或出现了其他异常血红蛋白区带为血红蛋白分析阳性, 双方应进一步地中海贫血基因检测;</p> <p>(3) 双方携带同型地贫基因, 怀孕后应在适宜时期尽早进行产前诊断, 避免出生重型地贫患儿。</p>
7	尿液常规检验	检验结果异常, 提示可能有泌尿生殖道感染或肾功能异常, 建议做进一步检查。
8	血型 (包括 ABO 血型和 Rh 阳/阴性)	<p>(1) 女方 O 型血, 男方非 O 型血: 孕期有发生 ABO 血型不合的可能, 引起胎儿和新生儿溶血等不良后果。建议孕期检查母体血抗 A 或抗 B 抗体效价等检查, 由产科医生诊治。</p> <p>(2) 女方为 Rh 阴性血型, 男方为 Rh 阳性血型, 属于母子血型不合的一种。建议在准备怀孕前密切监测抗 D 抗体滴度变化, 必要时注射抗 D 球蛋白, 由产科专科医生评估。</p>
9	血清葡萄糖测定	血糖偏高, 建议完善 OGTT、糖化血红蛋白, 明确是否存在糖尿病; 建议营养科就诊, 进行饮食指导, 加强运动量, 定期监测血糖情况, 必要时内分泌科就诊。
10	肝功能检测 (谷丙转氨酶)	<p>(1) 谷丙转氨酶升高, 提示可能有肝功能异常, 需排除慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等疾病, 建议到医院专科门诊进一步诊治, 建议治愈并停药 3 个月以上再生育。</p> <p>(2) 注意休息, 避免劳累, 多吃新鲜水果, 戒烟。</p>
11	乙型肝炎血清学五项检测	<p>(1) 乙肝全阴: 建议接种乙肝疫苗, 并定期复查。</p> <p>(2) 乙肝携带: 乙肝防治知识、乙肝 DNA 定量检查, 定期复查肝功能, 必要时专科诊治。</p> <p>(3) 乙型病毒性肝炎: 乙肝防治知识、乙肝 DNA 定量检查, 肝功能异常暂不宜妊娠, 转诊肝病专科诊治; 请将病情告知对方。</p>
12	肾功能检测 (肌酐)	肌酐偏高, 建议复查, 如果连续升高者请往肾病专科诊治。
13	甲状腺功能检测 (促甲状腺激素)	促甲状腺激素异常, 建议甲状腺功能检测和甲状腺彩超检查, 内分泌专科进一步诊治;
14	G-6PD 缺乏症检测	G6PD 缺乏需要注意饮食和慎重使用药物, 本人或配偶怀孕时要将病情告知产检医师, 以采取有效措施预防后代发生新生儿核黄疸。

序号	项 目		指导意见
15	梅毒螺旋体筛查	梅毒螺旋体血清学检测	(1) 梅毒螺旋体血清学检测(+), 非梅毒螺旋体血清学检测(+): 梅毒感染, 建议专科就诊, 尽快治疗。确认妊娠后需定期复查血清中抗体的动态变化, 孕期母胎阻断治疗。 (2) 梅毒螺旋体血清学检测(+), 非梅毒螺旋体血清学检测(-): 专科就诊, 早期梅毒或既往感染。如为孕妇则应立即接受 1 个疗程治疗, 并每月进行非梅毒螺旋体血清学定量检测。 (3) 梅毒螺旋体血清学检测(-), 非梅毒螺旋体血清学检测(+): 排除梅毒感染, 考虑其他原因: 如妊娠、风湿性关节炎、结核、疟疾等。 (4) 梅毒螺旋体血清学检测(-), 非梅毒螺旋体血清学检测(-): 排除梅毒感染。高危人群可再次复查。
		非梅毒螺旋体血清学检测	
16	病毒筛查 4 项	风疹病毒 IgG 抗体测定	(1) IgG(-), IgM(-): 建议详细询问月经史, 排除妊娠及可疑妊娠后可接种风疹疫苗; 接种风疹疫苗 3 个月后再怀孕。 (2) IgG(-), IgM(+): 提示近期感染, 建议暂不宜怀孕, 须监测转阴后再准备怀孕。 (3) IgG(+), IgM(-): 提示既往感染, 可以怀孕, 为一般人群。 (4) IgG(+), IgM(+): 提示近期感染, 建议暂不宜怀孕, 须监测转阴后再准备怀孕。
17		巨细胞病毒 IgM 抗体和 IgG 抗体测定	(1) IgM (+), IgG 阴性或阳性: 提示近期感染巨细胞病毒, 考虑巨细胞病毒感染可引起流产、早产、宫内死胎、胎儿小头畸形及智力低下、听力损害、颅内钙化、脉络膜视网膜炎等等胎儿异常情况, 建议暂不宜怀孕, 备孕期请去医院就诊进行优生咨询。 (2) IgG (+), IgM 阴性: 既往感染巨细胞病毒, 目前体内存在保护性抗体, 属于正常人群, 对妊娠无影响。 (3) IgG 阴性, IgM 阴性: 未曾感染巨细胞病毒, 属于正常人群。
18		弓形体 IgM 和 IgG 抗体测定	(1) IgM (+), IgG 阴性或阳性: 提示近期感染弓形虫, 考虑弓形虫感染可引起流产、宫内死胎、胎儿小头畸形、脑积水、无脑儿、智力低下、视力损害、脉络膜视网膜炎等等胎儿异常情况, 建议暂不宜怀孕, 备孕期请去医院就诊进行优生咨询。 (2) IgG (+), IgM 阴性: 既往感染弓形虫, 目前体内存在保护性抗体, 属于正常人群, 不影响妊娠。 (3) IgG 阴性, IgM 阴性: 未曾感染弓形虫, 属于正常人群。
19		影像 1 项	妇科超声常规检查
20	风险评估和咨询指导		1. 生育计划与生育间隔: (1) 35 岁以下排卵正常的女性, 没有明确的不孕危险因素, 12 个月未避孕未妊娠应及时进行生育评估; (2) >36 岁排卵正常的女性, 没有明确的不孕危险因素, 6 个月未避孕未妊娠应及时进行生育评估; (3) 不排卵并且有明确不孕风险因素的女性应及时评估并给予治疗, 应及时转诊到生殖医学中心就诊; (4) 两次妊娠间隔时间不少于 6 个月, 妊娠间隔 <18 个月的女性应进行风险和益处评估;

序号	项 目	指导意见
		<p>(5) 选择辅助生殖技术受孕的不孕症患者，两次妊娠间隔时间应<18个月>6个月。</p> <p>2.疾病、外伤以及精神疾病病史的评估</p> <p>(1) 孕前糖尿病：孕前及孕期进行血糖控制、体重管理，应检查视网膜、24h 蛋白尿以及心电图等潜在的血管病变可能，甲状腺功能紊乱也是孕前糖尿病的常见并发症，因此，应进行甲状腺功能筛查；目的是将HbA1C 控制到<6.5%，从而减少先天畸形风险；</p> <p>(2) 慢性高血压：评估高血压药物的致畸风险，妊娠期禁用血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素受体阻滞剂；对长期高血压或高血压控制不佳的女性应评估是否有终末器官损害，例如心室肥大、视网膜病变和肾功能不全等；</p> <p>(3) 甲状腺功能减退：对于计划妊娠的患者，应考虑根据危险因素进行筛查，而不是全面筛查；目标：孕前如果促甲状腺激素高于正常值上限应进行药物治疗至正常水平；</p> <p>(4) 减肥手术：减肥术后应咨询避孕方法，口服避孕药可能存在吸收不良等风险，因此建议非口服避孕药或长效可逆避孕；</p> <p>(5) 情感障碍：有孕妇自残、情感淡漠等情况，可能影响胎儿，抗抑郁药和抗精神药物有增加排卵障碍和降低生育能力的风险；</p> <p>(6) 获得性免疫缺陷综合征（AIDS）：感染人类免疫缺陷病毒（HIV）的女性应接受孕前咨询，内容包括减少垂直传播的干预措施和抗逆转录病毒药物对胎儿的潜在影响，妊娠前3个月不应停止用药，并应定期随访；HIV 血清单阳配偶也应就性传播和围产期传播风险进行咨询，未感染 HIV 的女性与已知感染 HIV 的男性性伴侣应被列为暴露前预防对象，目前每日口服暴露前预防药物对于妊娠期和哺乳期的影响研究有限，但是替诺福韦和恩曲他滨联合用药在妊娠期的使用相对安全；目的是妊娠前将血浆病毒载量抑制到检测下限并需要专业的保健医生进行咨询；</p> <p>(7) 易栓症：妊娠期制定血栓预防计划；</p> <p>(8) 既往妊娠并发症：孕前评估再发风险。</p> <p>3.用药评估</p> <p>(1) 使用致畸药物时应采取可靠的避孕措施，有生育计划在停止避孕前，应调整潜在致畸药物的用量。</p> <p>(2) 孕期必须给药治疗某种疾病时，应使用最安全药物的最低有效剂量。</p> <p>4.家族与遗传病史的评估</p>

序号	项 目	指导意见
		<p>(1) 有生育遗传病患儿的危险人群夫妇应进行孕前筛查；</p> <p>(2) 当夫妻一方或双方被诊断出有任何遗传病携带时，建议遗传咨询，以了解下一代的患病风险并作出完全知情的生育决定。</p> <p>(3) 患有特定遗传病风险的夫妇可就疾病的遗传方式和病程进行咨询，并提供潜在干预措施的推荐，如用捐赠的卵子或精子、辅助生殖技术助孕前及选择进行胚胎植入前基因诊断等。</p> <p>5.感染性疾病筛查</p> <p>(1) 孕前应对淋病，衣原体感染，梅毒和人类免疫缺陷病毒等性传播疾病进行筛查，并提供降低性传播疾病风险的咨询及宣教。</p> <p>(2) 育龄期女性每年应对破伤风类毒素、白喉类毒素和百日咳（TDAP）、麻疹-腮腺炎-风疹、乙型肝炎和水痘等免疫接种情况进行评估。</p> <p>(3) 有弓形虫暴露风险的女性应进行评估及咨询，制定宣教计划并建议避免接触被弓形虫感染的猫、食用生的或未熟的肉制品，从而减少先天性弓形虫感染。</p> <p>(4) 肺结核风险人群患者应在孕前进行筛查并治疗。</p> <p>(5) 在流感高发季节，所有妊娠或计划妊娠的女性建议接种流感疫苗。</p> <p>6.HIV 感染患者</p> <p>(1) 任何有生育计划的 HIV 感染患者都应接受抗逆转录病毒治疗，并在妊娠前将血浆病毒载量抑制到检测下限。</p> <p>(2) 如果未感染艾滋病毒的女性与已感染的男性伴侣计划妊娠前，应被转诊到传染病或生殖内分泌和不孕方面的专家处进行咨询。</p> <p>(3) 人工授精是 HIV 感染夫妇妊娠最安全的受孕方法，同时将 HIV 病毒传播给未感染伴侣的风险降至最低。</p> <p>(4) 对有生育能力的女性患者选择抗逆转录病毒治疗时应考虑到方案的有效性、乙肝感染状况、药物的致畸潜力、潜在的药物相互作用以及可能出现的不良妊娠结局。</p> <p>7.药物滥用及其他危害</p> <p>(1) 保健人员在孕前咨询时应常规询问所有患者是否使用乙醇、尼古丁和药物，包括阿片类的处方药和其他非医疗用途的药物。</p>

序号	项 目	指导意见
		<p>(2) 妊娠期间没有安全的饮酒量或饮酒类型，与乙醇有关的出生缺陷包括生长畸形、面部畸形、中枢神经系统损伤、行为障碍和智力发育障碍。在妊娠的任何阶段乙醇都会影响胎儿，产前乙醇暴露导致的认知缺陷和行为问题影响终生。</p> <p>8.亲密伴侣暴力、生育控制及性暴力</p> <p>(1) 孕前咨询应对是否存在家庭暴力进行评估及筛查。</p> <p>(2) 最常见的生育控制包括破坏避孕工具、强迫妊娠等。如果发现有患者被持续性虐待，应对患者及其家人的安全进行评估，并为其提供社会帮助。</p> <p>9.营养状况的评估</p> <p>(1) 女性在妊娠前应补充叶酸以减少神经管畸形风险。所有育龄女性（15~45岁）应该在孕前补充叶酸（400μg/d）。</p> <p>(2) 神经管畸形风险人群的女性（包括曾生育过神经管畸形患儿的孕妇或患有癫痫的孕妇）叶酸服用量应增加至 4mg/d。</p> <p>具有神经管畸形风险人群的孕妇不建议通过大量服用复合维生素补充叶酸，避免达到维生素 A 的有害水平。</p> <p>(3) 有进食障碍风险的患者应接受筛查和咨询。患有吸收障碍性胃肠疾病、减肥手术或素食者可能需要补充维生素和矿物质。</p> <p>(4) 孕前咨询时应评估患者的饮食和维生素补充情况，以确定是否满足钙、铁、维生素 A、维生素 B12、维生素 B、维生素 D 和其他营养素指南推荐的每日摄入量。</p> <p>10.维持健康体重</p> <p>(1) 计划妊娠前应将 BMI 维持在正常范围内，因为过高或过低 BMI 与不孕及妊娠并发症相关。</p> <p>(2) 孕前体重超标或肥胖，可增加子代成年后的患病风险。主要相关并发症包括不孕、流产、出生缺陷、早产、妊娠期糖尿病、妊娠期高血压疾病、剖宫产和血栓栓塞疾病。另外，肥胖还会增加非生育相关疾病的风险，包括中风、心脏病、某些类型的癌症、关节炎、高胆固醇、高血压和糖尿病等。孕前低体重或孕期体重增加不足是小于胎龄儿以及低出生体重儿风险的独立危险因素。</p> <p>11.体育运动的评估</p> <p>孕前、孕期和产后女性应进行每天至少 30min 的体育锻炼，每周 5 天或不少于 150min 的运动。</p>

序号	项目	指导意见
		<p>12.环境暴露和职业危害的评估</p> <p>(1)鼓励在孕前进行环境暴露和职业危害的识别并进行宣教避免接触有毒物质,必要时可进行职业医学规划。</p> <p>(2)妊娠期间有潜在危险暴露的就业部门包括农业(农药)、制造业(有机溶剂和重金属)、干洗(溶剂)和医疗保健(生物制品和辐射)。所有孕妇均可能接触过以上的有毒化学物质,并达到危害生殖健康或生长发育的水平。从事化学实验或农业生产的女性需要识别具有潜在生殖毒性的药品,减少职业暴露。</p>
21	早孕和妊娠结局随访	<p>女性在计划妊娠前应寻求医疗保健,或在认为自己妊娠后尽快就诊,帮助确定正确的孕周,以便将孕前治疗某种疾病的药物更换为已知在妊娠期更为安全的药物。为孕早期管理潜在的妊娠并发症和分娩适应证提供有用的价值。</p>
22	艾滋病检查	<p>(1)所有计划妊娠的 HIV 感染妇女都应接受抗病毒治疗(ART);</p> <p>(2)单阳(男阴女阳):女方接受 ART 且 HIV 载量已经控制的情况下可选择体外授精;</p> <p>(3)单阳(男阳女阴):选择捐赠精子人工授精可以完全避免 HIV 传播的风险;如果不接受捐赠精子,在男方进行 ART 达到持续病毒抑制(血浆 HIV 病毒载量<50 拷贝/mL)后,可考虑在排卵期进行自然受孕;</p> <p>(4)双阳:双方接受 ART 且 HIV 病毒载量达到持续抑制的情况下在女方排卵期自然受孕。</p>
23 (选做)	胸部 DR (数字化 X 射线摄影) 或胸部透视	<p>(1)妊娠期病情需要且有检查指征时,超声、MRI 检查仍然是优先考虑的检查手段。</p> <p>(2)用于诊断的放射性影像学检查相对安全。当病情需要时,建议采用单次或低剂量的放射性影像学检查。对于有肺部疾病、尤其是发热或伴有流行病史怀疑新型冠状病毒感染孕妇,建议行 X 射线、CT 等胸部影像学检查,以便准确地评估病情。检查前应获得孕妇知情同意。</p> <p>(3)目前,临床用于诊断的 X 射线、CT 和核素显像辐射剂量通常小于以往报道的胎儿致畸剂量。故单次放射性影像学检查带来的胎儿辐射暴露不是终止妊娠的医疗指征。胎儿辐射暴露剂量过高,尤其高于 50mGy 时,应结合孕周和暴露剂量综合分析其风险,在遵守相关法律法规和尊重孕妇及家属意愿的前提下决定是否继续妊娠。</p> <p>(4)孕妇接受放射性影像学检查时,应尽可能缩短暴露时间,并考虑加用合适的防护装备、调整设备参数等进一步降低胎儿接受的辐射暴露剂量。</p>
24 (选做)	精液检查	<p>(1)精液常规提示异常,可以备孕或定期复查精液常规,必要时男性专科进一步检查;</p> <p>(2)男性生殖系统检查:男方生殖系统外观或触诊异常,可能会影响精子质量,建议到男性专科做进一步诊治。</p>

婚前孕前保健工作指标定义与计算方法

1. 婚前医学检查率=婚前医学检查人数/结婚登记人数*100%

定义：婚前医学检查人数占结婚登记人数的比例

分子（婚前医学检查人数）：指该统计年度内本地区对准备结婚的男女双方进行结婚和生育相关疾病的医学检查人数（统计来源：婚前孕前健康检查系统中完成婚前医学评估的女方+男方人数）

分母（结婚登记人数）：指该统计年度内本地区结婚登记人数（含初婚、再婚）（统计来源：民政部门同期结婚登记（含初婚、再婚）女方+男方人数）

2. 孕前优生健康检查率=孕前优生健康检查人数/计划怀孕夫妇人数*100%

定义：孕前优生健康检查夫妇占计划怀孕夫妇的比例

分子（孕前优生健康检查人数）：该统计年度内接受优生健康教育、病史询问、孕前医学检查、咨询指导一项及一项以上服务，并建立婚前孕前健康检查技术服务档案的计划怀孕夫妇人数。（统计来源：婚前孕前健康检查系统中接受了优生健康教育、病史询问、孕前医学检查、咨询指导一项及一项以上服务的夫妇人数）。

分母（计划怀孕夫妇人数）：该地区统计年度内符合生育政策计划怀孕夫妇人数，包括流动人口计划怀孕夫妇。可在统筹考虑人口流动、生育政策调整等因素基础上，参照上年度本地区住院分娩活产数科学测算获取（统计来源：婚前孕前健康检查系统中建立基础档案的夫妇人数，含新婚人员）

注：若夫妇中只有一方接受服务按 1 人统计；若夫妇双方均接受服务，按 2 人统计

参考来源：全国妇幼健康统计调查制度（2021 年）

公开方式：主动公开

校对：妇幼处 陈宁

(共印 6 份)

