

国家人口计生委关于印发开展出生缺陷一级预防工作的指导意见的通知 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E5_9B_BD_E5_AE_B6_E4_BA_BA_E5_c80_302093.htm 国家人口计生委关于印发开展出生缺陷一级预防工作的指导意见的通知 各省、自治区、直辖市人口计生委，计划单列市、新疆生产建设兵团人口计生委：为贯彻落实《中共中央国务院关于全面加强人口和计划生育工作统筹解决人口问题的决定》（中发[2006]22号）精神，指导各地科学规范地开展出生缺陷一级预防工作，我委组织制定了《国家人口和计划生育委员会关于开展出生缺陷一级预防工作的指导意见》。现印发你们，请结合本地实际，认真学习落实。附件：1.出生缺陷一级预防技术流程图（请点击下载后浏览）2.孕前常见病原体抗体实验室筛查技术指导（试行）（请点击下载后浏览）人口计生委办公厅二七年九月十三日印发 附件1 出生缺陷一级预防技术流程图 附件2 孕前常见病原体抗体实验室筛查技术指导（试行）

一、风疹病毒抗体筛查免疫功能正常的成人感染风疹病毒一般症状稍微，而孕妇感染风疹病毒却是造成胎儿先天畸形的重要原因之一，非凡是在妊娠初期三个月内感染风疹病毒则可能会使胎儿成为先天性风疹综合征患儿，形成多种先天畸形和缺陷。我国约有85%左右的育龄妇女感染过风疹病毒而具备免疫力。建议育龄妇女应在孕前半年筛查风疹病毒IgG抗体，风疹病毒IgG抗体阳性者说明已经具备免疫力，不需要再做风疹病毒抗体相关检测，也不需要注射风疹病毒疫苗；风疹病毒IgG抗体阴性的待孕妇女建议到具备资质的机构接种风疹病毒疫苗，接种疫苗三个月后再怀孕。二、巨细

胞病毒抗体筛查巨细胞病毒是一种全球性的可引发宫内感染造成胎儿损害的最常见的病原体。巨细胞病毒感染是引发智力迟钝的重要原因之一，仅次于唐氏综合征；先天性耳聋患者中也有一半是由巨细胞病毒感染引起。巨细胞病毒人群感染率高，目前尚无疫苗，也无完全安全有效的治疗药物。孕早期原发感染对胎儿造成的损害远远大于继发感染，原发感染中有30-40%导致胎儿感染，可能引起不良结局。预防措施主要是及时准确发现孕早期的原发感染。建议育龄妇女在孕前筛查巨细胞病毒IgG抗体，阳性者可不再做相关检测，阴性者建议在孕早期做巨细胞病毒IgG抗体亲和指数和IgM抗体检测。巨细胞病毒IgG抗体阳性的待孕妇女怀孕后一般不会发生原发感染，孕后可不再做巨细胞病毒抗体检测，但要告知其孕后如有发热、倦怠、头痛、关节肌肉痛、鼻炎、咽炎、咳嗽、转氨酶升高、淋巴细胞数目升高等类似感冒症状出现，应考虑不一定是感冒，而有可能是巨细胞病毒继发感染，应进一步作巨细胞病毒IgG抗体亲和指数和IgM抗体检测。

三、弓形体抗体筛查弓形体感染是一种人畜共患性寄生虫病。免疫功能正常的人，弓形体感染不会造成严重危害，但对免疫功能受损的患者影响严重甚至危及生命。当孕妇感染时，不论有无临床表现，弓形体均可通过胎盘传染给胎儿，有30-46%能直接影响胎儿发育，严重致畸甚至死亡，也可造成流产、死产、早产或增加妊娠并发症。弓形体传染源为动物。约有140多种哺乳动物和一些鸟类均有弓形体寄生，并互相传播，也成为人类的传染源。含弓形体卵囊的动物粪便污染了水源可造成人类感染，家畜的肌肉及奶制品中可能含有弓形体包囊，人类食用未熟的肉品、奶制品也可被感染；与

宠物密切接触，手、脸被舔都可能被感染。由于弓形体感染源清楚、感染途径明确，因此只要告知预备怀孕的妇女在怀孕前半年远离动物、宠物，不生食肉品、奶制品，即可避免弓形体感染，预防效果较好。无动物、宠物接触史和生食肉类史的待孕妇女，只要免疫功能正常，可不考虑弓形体感染问题，不需检测弓形体。建议有动物接触史或生食习惯的待孕妇女孕前检测弓形体IgM抗体，阳性者建议3个月以后再怀孕。孕早期检测弓形体IgM抗体阳性者应积极治疗，基本可以防止宫内感染的发生。一般孕早期治疗效果要好于孕晚期。

四、单纯疱疹病毒抗体筛查单纯疱疹病毒分为I型和II型两个血清型，I型主要引起腰部以上、生殖器以外的皮肤粘膜和器官感染，II型引起腰部以下的皮肤粘膜和器官感染，以生殖器区最常见。但近年来也发现I型可引起生殖器感染。我国成人多数已感染过单纯疱疹病毒，I型较多，II型较少。由于多数妇女已经获得抗单纯疱疹病毒的特异性抗体，故血中单纯疱疹病毒含量很少，先天性宫内感染情况很少发生。据文献报告，1983-2003年近20年间，全世界仅报告十几例单纯疱疹病毒宫内感染。因此基本可以不用考虑孕妇单纯疱疹病毒宫内感染，孕前及孕期一般不需作单纯疱疹病毒实验室筛查。孕期若有生殖道单纯疱疹病毒感染体征者，经实验室检测确认感染者，建议行剖宫产术。

五、梅毒螺旋体抗体筛查梅毒螺旋体感染可以引发梅毒，是一种世界性的性病，近年来我国发病率有上升趋势。若妇女在孕前或孕期感染梅毒，血中的梅毒螺旋体可引起胎儿感染，导致新生儿爆发性脓毒症甚至死亡；有的出生后虽在儿童期无症状，但感染持续存在，到青春前期表现为梅毒三期。建议育龄妇女在孕前进行梅毒

螺旋体抗体筛查，阳性者应进一步确诊，及时治疗，治愈后再怀孕，防止胎儿发生先天性梅毒。若孕后感染，应于孕16周前治疗，可有效防止胎儿感染。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com