

# 婚检率变化趋势及婚检服务利用公平性分析

温春花

福建省龙岩市永定区妇幼保健院 福建龙岩 364100

**【摘要】目的** 分析本省婚检率变化情况, 提出提高婚检服务利用公平性的相关措施。**方法** 统计全省所有人口数量, 筛选出参与婚检人口, 计算每年的婚检率, 并根据各地区统计结果分析婚检服务利用公平性。**结果** 调查可知, 生殖疾病是婚检中发生率最高疾病, 且 2010 年-2018 年生殖疾病发生率不断上升 ( $P < 0.05$ )。与之相比, 精神病、内科及遗传病发生率明显下降, 随时间推移各类疾病发生率逐渐下降 ( $P < 0.05$ )。从 2010 年开始, 全省所有地区婚检率明显上升, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。与城市婚检率相比, 全省婚检率次之, 农村婚检率低于全省婚检率, 山区县婚检率最低, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论** 与之前年份相比, 2010-2018 年全省婚检率呈上升趋势, 但分析各地区婚检率发现其水平差异较大, 因此要提高婚检服务利用公平性, 必须提升每个地区婚检率。

**【关键词】** 婚检服务利用公平性; 婚检率; 疾病检出率

**【中图分类号】** R169.1

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-7711 (2020) 01-273-02

婚检是我国新时期提出的新政策, 有助于及时排查男女双方是否患有重大疾病, 提升健康婚配, 提升婚育幸福度<sup>[1]</sup>。实施婚检政策后我国出生人口素质有明显提升, 后代更加健康。但查阅本省妇幼保健院检查数据可知, 强行实施此政策并未使婚检率上升, 反而婚检政策未强制执行后婚检率水平有所回升<sup>[2]</sup>。为全面了解本省婚检率变化, 进行本次调查研究, 细致分析各地区婚检情况, 进而制定提升婚检服务利用公平性的方案, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取本省所有地级市适婚市民参与本次调查, 由当地民政部门提供婚姻登记数据, 妇幼保健院提供婚检数据。其中男性约 1000 万, 女性约 1100 万, 男女比均衡。

### 1.2 方法

对照我国母婴保健法对婚检内容进行详细规划, 凡是对下一代有影响的条目, 男女婚配前必须逐一检查, 其中精神疾病、内科及遗传疾病是检查重点, 其次需对肿瘤、生殖系统疾病、病毒感染等逐一排查。将检查结果汇总, 对比男性、女性婚姻登记人数, 计算总婚检率。

### 1.3 观察指标

(1) 统计 2010 年-2018 年本省婚检率变化情况。(2) 统计在婚检率一定情况下, 本省 2010-2018 年的疾病检出率。

### 1.4 统计学分析

M-K 法分析, 采用 Z、P 秩和检验, ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料。 $P < 0.05$  表示差异明显。

## 2 结果

### 2.1 本省 2010-2018 年婚检率调查情况

从 2010 年开始, 全省所有地区婚检率明显上升, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。与城市婚检率相比, 全省婚检率次之, 农村婚检率低于全省婚检率, 山区县婚检率最低, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 疾病检出率对比

调查可知, 生殖疾病是婚检中发生率最高疾病, 且 2010 年-2018 年生殖疾病发生率不断上升 ( $P < 0.05$ )。与生殖疾病发生率相比, 精神病、内科及遗传病发生率明显下降, 2010-2018 年疾病发生率逐渐下降, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1: 本省 2010-2018 年婚检率调查情况 [%]

年份	全省	农村	城市	山区县
2010	18.45	15.25	20.43	13.21
2011	22.36	17.21	23.21	15.34
2012	25.41	20.37	26.52	17.26
2013	27.28	24.57	29.48	19.58
2014	30.15	28.36	32.47	23.47
2015	33.26	30.45	35.43	26.14
2016	36.58	33.47	39.23	29.32
2017	41.23	36.26	43.17	32.56
2018	45.85	39.11	47.52	34.37
Z	2.01	2.12	2.34	2.45
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2: 疾病检出率对比 (%)

年份	生殖疾病	内科	精神病	遗传病
2010	20.45	2.13	0.96	0.31
2011	23.25	1.81	0.88	0.25
2012	26.31	1.54	0.74	0.15
2013	29.48	1.15	0.65	0.09
2014	33.47	0.92	0.50	0.07
2015	36.25	0.83	0.38	0.06
2016	39.45	0.71	0.27	0.05
2017	43.21	0.59	0.15	0.03
2018	47.58	0.25	0.05	0.02
Z	2.01	2.12	3.12	3.22
P	< 0.05	< 0.05	< 0.01	< 0.01

## 3 讨论

本省与其它省份并无区别, 婚检政策都由强制检查向免费检查过渡。近十几年间婚检率不断波动, 究其原因与当地政策、国家婚姻政策有密切关系, 强制婚检被废除, 政府转为鼓励婚检, 并在各个地区设立免费婚前检查站<sup>[3]</sup>。在一系列亲民政策的引导下, 本省婚检率呈上升趋势, 这通过本次调查能充分展现, 调查显示本省 2010-2018 年间, 婚检率呈上升趋势, 上升较缓慢, 其中城市婚检率高出全省平均婚检率, 山区县、农村、婚检率较低 ( $P < 0.05$ ), 婚检服务利用率各地区呈现不公平现象, 这一缺陷目前急需解决。婚检率与

(下转第 285 页)

等<sup>[16]</sup>在研究过程中针对全膝关节置换术治疗老年 KOA 患者实施康复护理, 引导患者掌握膝关节康复训练技巧, 掌握增强肌肉方法, 以能够有效恢复患者的关节活动度, 且患者恢复效果评估分析。术后 6-12 个月患者的膝关节功能基本稳定、无疼痛, 能够实施自由无限度活动。张小林等<sup>[17]</sup>针对老年患者实施康复护理, 结合患者个性特点实施系统化康复训练, 取得良好的护理效果。贺建华等<sup>[18]</sup>针对老年人工全膝关节置换术患者康复训练采用自我效能理论指导, 研究结果显示护理后患者的自我效能评分得到显著改善, 由此提出自我效能理论的应用有助于激发患者的自身潜能, 提高患者治疗自信心, 从而加强训练, 促进患者膝关节功能康复。张国妹等<sup>[19]</sup>在护理过程中, 采用生物冰袋冷敷护理, 研究效果显示这一方法的应用可以显著降低老年 KOA 患者全膝置换术的出血发生率, 缓解患者临床疼痛, 提升了患者的临床满意度, 由此提出这一方法的应用可行性。在患者手术治疗中, 也需要结合患者实际情况给予相应的心理指导和饮食指导, 手术治疗后密切观察患者的膝盖周围情况, 减少患者全身情况, 以能够引导患者在最短时间内实施四肢缓慢运动, 以此促进患者的身体机能恢复<sup>[20]</sup>。

### 3 结语

在当前老年膝骨性关节炎治疗中, 需要给予规范且全面的护理, 护理人员更应该仔细, 以人为, 不断探索新的临床治疗和护理方法, 以能够提升患者的临床治疗效果, 促进患者的临床康复。

### 参考文献:

- [1] 李琴. 老年性膝骨性关节炎综合康复护理观察[J]. 特别健康, 2019, (22):97.
- [2] 孔卫香. 观察综合康复治疗老年膝骨性关节炎伴骨质疏松症的临床效果[J]. 健康大视野, 2019, (22):45.
- [3] 王娟, 于滕波, 郑占乐, 等. 膝骨性关节炎病理机制的研究进展[J]. 河北医科大学学报, 2019, 40(10):1237-1238.
- [4] 徐荣, 郁金岗. 浅谈膝骨性关节炎的病因学研究现状[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(2):122-124.
- [5] 李晨春, 卢敏, 邝高燕, 等. 从肝论治膝骨性关节炎的

理论探讨[J]. 湖南中医杂志, 2019, 35(6):116-118.

- [6] 龚春波, 张洁. 中医治疗膝骨性关节炎的研究进展[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(4):59-60.
- [7] 张新冕, 张天民. 针刀医学对膝骨性关节炎病因和疗法的新认识[J]. 中医外治杂志, 2018, 27(2):59-60.
- [8] 梁晟伟. 膝骨性关节炎的临床研究及治疗进展[J]. 养生保健指南, 2018, (24):32-34, 149.
- [9] 刘亚东. 半导体激光联合外用辣椒碱软膏治疗膝骨性关节炎急性期效果的观察及护理[J]. 特别健康, 2016, (14):14-15.
- [10] 俞霞, 冯莺, 宋晴, 等. 清凉活化散敷药护膝对膝骨性关节炎急性发作的临床疗效与护理[J]. 中国现代医生, 2017, 55(14):160-164.
- [11] 张锡梅. 关节镜治疗老年膝骨性关节炎 34 例围手术期的护理[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(24):6015.
- [12] 熊彦, 刘婷. Orem 护理模式在老年膝骨性关节炎术后护理中的应用[J]. 右江医学, 2009, 37(4):396-398.
- [13] 杜艳霞, 曹虹. 关节镜治疗膝骨性关节炎的护理及康复锻炼[J]. 中国城乡企业卫生, 2010(5):70-71.
- [14] 乔玉宁. 老年膝骨性关节炎关节镜治疗围手术期护理[J]. 淮海医药, 2008, 26(6):563-564.
- [15] 马辉, 付博. 老年膝骨性关节炎关节镜下手术及中西医结合康复治疗[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(4):895-896.
- [16] 沈勤, 郑绿林, 张晶. 全膝关节置换术治疗老年膝骨性关节炎的康复护理[J]. 甘肃医药, 2011, 30(9):555-557.
- [17] 张小林, 徐菊芳, 侯瑞莲. 老年患者人工全膝关节置换围术期的康复护理[J]. 当代护士, 2011(7):139-141.
- [18] 贺建华, 岳春生, 朱文雯, 等. 系统功能训练对老年人工全膝关节置换术后康复效果观察[J]. 中国康复理论与实践, 2008, 14(11):1093-1094.
- [19] 张国妹, 姚剑英, 周玉娟, 等. 生物冰袋冷敷在全膝关节置换术护理中的应用[J]. 广东医学, 2011, 32(19):2616-2617.
- [20] 钱娅, 包建华. 老年膝骨性关节炎的中西医综合治疗与护理的效果分析[J]. 兵团医学, 2016, 48(02):73-75.

(上接第 273 页)

疾病检出率也密切相关, 本次调查显示, 本省生殖疾病检出率随婚检率升高而上升, 遗传病、内科及精神病检出率逐渐下降 ( $P < 0.05$ ), 这为男女婚配提供重要参考, 有助于提升婚检幸福度。

近年来婚检率水平尽管在上升, 但上升缓慢, 农村地区、山区等地区民众婚检意识不强, 导致婚后出现各种疾病, 影响家庭幸福<sup>[4]</sup>。为改善婚检服务利用不公平现象, 笔者认为应实施以下措施: (1) 做好宣传, 民政部门与妇幼保健院密切配合, 在民政部件设立咨询点, 设立婚前保健宣传栏, 向民众普及优生优育的重要性, 让未婚男女了解更多婚检知识, 在心理上认可婚检。(2) 健康教育, 为民众提供免费教育活动, 在各地地区免费举办婚前健康教育讲座, 邀请未婚男女参加讲座, 使其深入了解婚检重要性<sup>[5]</sup>。活动中为民众提供免费检查服务, 鼓励男性、女性检查, 尽早发现自身疾病并治疗。(3) 设立免费婚检站, 不强制未婚男女进行婚前检查, 转为鼓励其检查, 为其提供一系列免费服务, 让更多备婚男女参与到婚前检查中。免费婚检有助于减轻群众负担, 同时检查人员要做好保密工作, 防止检查结果外漏, 保护被检查者隐私。(4) 提升婚检医师水平, 首先是对医师责任心的培养, 必须

认真、仔细检查被检者身体状况, 避免误诊情况<sup>[6]</sup>。秉承一视同仁原则, 树立良好医德, 不嘲笑患者。此外, 还要精简检查流程, 最好能一天完成全部检查。

综上所述, 婚检已经被大部分人所接受, 婚检率逐渐提升, 但各地区婚检服务利用公平性还有待提升。

### 参考文献:

- [1] 胡桃艳, 袁黎晖, 章建红, 等. 婚检与孕检医学检查中艾滋病、梅毒、乙型肝炎对比研究[J]. 中国性科学, 2018, 27(3):75-77.
- [2] 马远珠, 缪华章, 王雄虎, 等. 广东 2000-2016 年婚检率变化趋势及婚检服务利用公平性分析[J]. 中国公共卫生, 2018, 34(9):1277-1281.
- [3] 胡洋, 宇翔, 张欢, 等. 2013-2015 年江西省女性婚检人群及孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测状况分析[J]. 现代预防医学, 2017, 44(1):176-179.
- [4] 徐海港, 陶玉玲. 2016-2017 年江西省婚前保健人群及孕产妇 HIV 检测结果分析[J]. 江西医药, 2018, v.53(06):145-146.
- [5] 马远珠, 毛婷, 缪华章, 等. 广东省 2017 年婚前医学检查服务利用及影响因素分析[J]. 中国妇幼卫生杂志, 2018, 9(06):44-47.
- [6] 姚慧, 曾萼, 雷利志, 等. 2000-2015 年广西出生缺陷综合防控效果分析[J]. 广西医学, 2017, 39(8):2110-2124.