

誰不希望下一代更好

根據76年統計資料，嬰兒死亡中每3個就有一個因先天性畸形而死亡；而存活下來的病童，更帶給家庭、社會無比沉重的負擔。在醫藥未發達的過去，只能以消極的認命態度與之共存。近年來，政府為提高下一代人口品質，制定了「優生保健法」。台灣政府為配合優生保健法的實施，積極推展優生保健工作，所提供的服務項目，包括：婚前健康檢查、產前遺傳診斷、新生兒篩檢、產前遺傳診斷、遺傳諮詢、嬰幼兒健康檢查及保健指導等。

優生保健法自施行以來只有短短4年，民衆對優生保健觀念仍在萌芽階段，為落實優生保健服務，鼓勵民衆參與優生保健工作，特別訂定了優生保健有關醫療服務補助措施。

健康檢查有補助

一、優生健康檢查：可以了解自己是否帶有遺傳性疾病，可早期採預防措施。其補助對象：

1. 證明4親等以內或本人有下列情形之一者。

①遺傳性疾病：如苯酮尿症、唐氏症（俗稱蒙古症）。

②精神性疾病：如重度智能不足、精神分裂症等。

2. 經羊水檢驗不正常需對胎兒確定診斷者。



我的孩子活潑又聰明（王裕親攝）

3. 實施婚前健康檢查之婦女：僅補助德國麻疹抗體檢查費用。檢查補助費用每人最高1,500元。

高齡孕婦應小心

二、產前遺傳診斷：主要在在懷孕早期診斷母體中有無疾病出現，高齡孕婦易發生 →

染色體的變化，如唐氏症與母親年齡有關，35歲以上孕婦易生此類畸形兒。如20~24歲生唐氏症兒比率是 1,600 人中有 1 人，35歲以上每260人中就有 1 人，40歲以上每100人中就有 1 人，所以高齡孕婦除定期產前檢查外，更應進一步接受產前遺傳診斷，以早期確定胎兒健康情形。

羊膜腔穿刺羊水分析是指在懷孕早期（第16~18周）在超音波前導及監視下抽取少量羊水（約20~30cc）的過程，作羊水細胞培養及染色體分析，以診斷出遺傳性代謝異常的疾病及染色體異常所致的遺傳性疾病。補助對象為：

1. 34歲及以上孕婦。

2. 另經醫師證明有下列四種情形之一者：

①本人或配偶罹患遺傳性疾病者：如血友病、侏儒、海洋性貧血。

②曾生育過先天異常兒者。

③家族有遺傳性疾病者。

④本胎胎兒有畸形可能者。

另外，習慣性流產雖非補助對象，但需接受羊水分析檢查。

檢查補助費每人 2,000 元，低收入戶或取得清寒證明者可補助 3,800 元。

新生兒檢查

三、新生兒先天代謝異常疾病篩檢：出生48小時後到30天內的新生兒採少量血作先天代謝異常疾病檢查。檢查項目包括：先天性甲狀腺低功能症（呆小症）、苯酮尿症、高胱氨酸尿症、半乳糖血症、葡萄糖——六——磷酸鹽脫氫酶缺乏症（俗稱蠶豆症）。先天性代謝異常疾病會造成智能、身體殘障，早期症狀不明顯，常易錯過有效治療期間，事後才被看出來，因此早期發現，早期治療才是健康之道。

上述所列各項檢查，希望檢查的民眾請至各地衛生局、衛生所洽辦。

優生保健的項目，包括：婚前健康檢查、產前遺傳診斷、新生兒篩檢、產前遺傳診斷、遺傳諮詢、嬰幼兒健康檢查及保健指導。

服用避孕藥 方法要正確

許多婦女因為服用避孕藥的方法不正確，因而導致避孕失敗，這種現象最常見於初次採用避孕藥避孕的婦女。

一項國際性家庭計畫調查發現，新近採用避孕藥的婦女中，有六成以上的服用方法曾發生錯誤。這

些錯誤包括，誤以為行房前後服用即可，以及採隔日服藥。此外，有三成婦女雖然知道避孕藥必須每天服用，却不了解一旦錯過服藥時間的補救方法。

醫生指出，若在24小時內發現忘了服避孕藥，可以立刻補服一粒

，或在第二天的服藥時間服下2粒；若連續2天忘了服藥，當月即應放棄繼續服藥，改採其他方法避孕。最危險的現象是，有少部分經期不規則的婦女，可能在懷孕後才加入服避孕藥的行列，可能傷及下一代，不可不慎。