

任宜蓀

提高人口素質

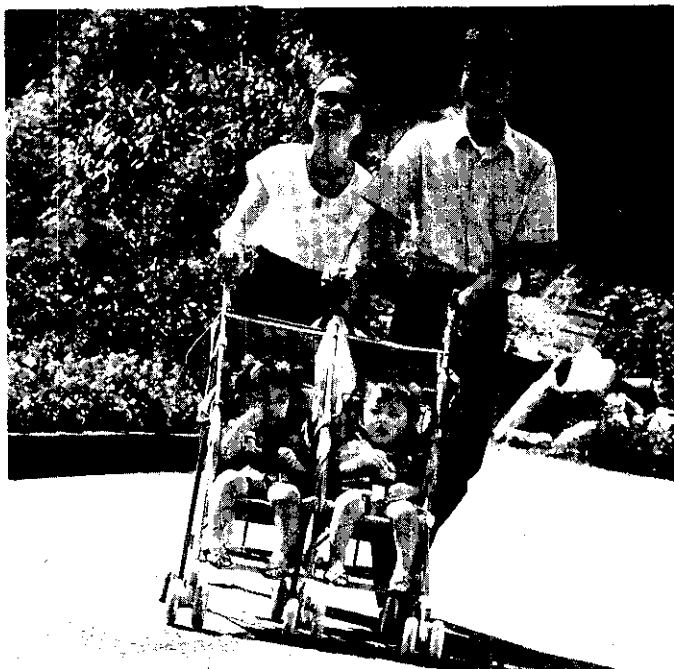
——新家庭計畫工作

不希望國人生太多小孩，但也不希望國人
不生孩子。更重要的是，人口品質的提升才是
促使整個環境再推進的重點。

多年來的家庭計畫工作，由於宣導推廣的成功，人口明顯的得以超前達到目標。那麼，將來是否不再強調節育呢？根據日前學者專家意見，若是爲了耽心人口負成長而盲目的鼓勵生產，將抵銷過去多年來家庭計畫工作辛苦努力的成果。

因此，「台灣地區新家庭計畫」由經建會委員會議通過推行計畫時間自民國79年7月至84年6月。根據這項計畫，至民國89年人口自然增加率將遞減降至千分之八以下之目標。計畫重點包括：

- 一、繼續推廣家庭計畫服務。
- 二、積極推展優生保健。
- 三、辦理家庭計畫與優生保健工作評價及研究發展。
- 四、辦理家庭計畫與優生保健學術交流及國際合作。
- 五、成立人口與保健研究



兩個寶貝不嫌多。(張瑞卿攝)

所，辦理各相關研究。

32年後 人口零成長

從以上計畫顯示「2個孩子恰恰好」的低人口成長政策

下，人口素質提高被認爲是當前最重要的預期效益，由此可知，量的增加已不再是當務之急，質的提昇才是促使整個環境再推進的重點。因此新的家庭計畫政策，不希望國人生太多孩子，但也不希望國人不生

孩子。以目前總生育率計算，約32年之後，我國人口才會達到零成長；如果鬆懈家庭計畫工作，出生率回升，則台灣地區必須拖到70年後才會達到人口「零成長」，屆時人口又增了900萬。除了人口會老化之問題存在外，可能會引起更嚴重人口問題。

2個孩子不嫌多

依經建會人力規劃小組之分析，至公元2000年時整體年齡層仍然結構年輕，勞動力又無虞缺乏，只有部份勞動力需做轉業訓練。故目前若提出不再強調家庭計畫——節育的字眼，易引起誤解，將過去辛苦努力建立之成果席捲而去，因此2個孩子恰恰好仍是今後工作之目標。在國內因人口過多所引起之諸多後遺症仍未改善前，應暫時不可有不強調節育之說法，否則易引起民衆誤解。

鼓勵三代同堂

因此，新的銜接家庭計畫工作之重點，除了因應人口老化之老人問題鼓勵三代同堂、中老年人之保健、及早籌措老人福利措施等項目去努力，宣導家庭生活觀念，讓未婚者了解家庭之重要性，並以青少年性教育與保健服務為今後加強推廣之重點。

先兆性流產

最好臥床休息

桃園邱女士問：

我於懷孕3個月時發生如月經似的大量出血，經安胎後已漸痊癒，然時至今日近月餘，每月仍有數次少量出血，檢查各項均為正常，經詢醫生亦不知何故，現每日仍服安胎藥仍未見效，我想胎兒會畸形？

答：懷孕初期不正常的陰道出血原因很多，要詳細檢查分別，若經診斷為先兆性流產，當然需要服用安胎藥，但是臥床休息，乃是治療先兆性流產最重要的方法。

優生信箱

“中期流產”太危險

非不得已不可為

台中陳女士問：

我懷孕近5個月，懷孕前3個月因發燒，常服用退燒藥，我擔心胎兒會畸形，想人工流產。請問我曾人工流產一次，如果此次再有問題，第二次人工流產可以嗎？會不會造成不孕症？

答：除非臨床檢查證實已有胎兒畸形，否則不值得你去冒第二次「人工流產」（算是「中期流產」）的危險。

中期流產是指懷孕12週以上的流產，通常有：1.手術子宮切開術。2.藥物注射法，或是勉強使用子宮頸擴張刮除術。這些方法對下次懷孕可能的影響有：1.會有自發性流產，體重不足等。2.子宮頸閉鎖不全。3.子宮破裂。4.子宮腔粘連而造成不孕症。

至於併發症有：1.子宮頸裂傷。2.子宮穿破。3.細菌感染或敗血症。4.失血過多而休克。不管使用任何方法，皆有死亡的報告。所以勸你最好定期去接受產前檢查，並與你的產科醫師好好合作，以便順利產下你的嬰兒，切勿心存恐懼與擔憂。

（婦幼衛生研究所提供）