



进一步增进我院与同济大学生命科学与技术学院的交流合作

中国科学院裴钢院士一行来我院访问交流

本报讯(通讯员 吴双)9月30日下午,原同济大学校长、中国科学院院士裴钢院士率同济大学生命科学与技术学院党政领导班子来我院交流指导。院长万小平等院领导以及科教科、人力资源部、转化医学研究中心、院办等职能科室负责人参与接待。

会上,万小平介绍了医院概况,包括科研教学、人才培养和学科建设方面举措和成效。他指出,近几年我院科研水平正以厚积薄发之势,不断取得历史性突破。医院与同济大学生命科学与技术学院精诚合作,优势互补,取得了一个又一个令人瞩目的成果。2017年,医院国家自然科学基金立项数以及立项经费均在全国妇产科行业中名列前茅;首席科学家高

绍荣团队喜获创新群体项目,摘取了国家自然科学基金领域的“明珠”;近五年医院发表SCI论文400余篇(其中单篇最高影响因子40.137);医院跻身2017年nature自然指数中国医疗机构排行榜第29位,位居国内妇产科专科医院之首……这些成绩的取得,是全体妇婴人辛勤努力的结晶,更得益于近年来裴钢院士以及申康中心等上级主管部门主导力推的科研与临床相结合、开展转化医学研究的重要战略思想和有力举措。

裴钢此次率队来访,进一步增进了我院与同济大学生命科学与技术学院间的互通交流,促进双方在学科建设、科研管理等方面进一步深入合作。裴钢在发言

中指出,以临床应用为导向的转化医学研究将是医学与生命科学领域的重点发展方向。一妇婴与同济大学生命科学与技术学院应该在现有良好合作的基础上,共同探讨和聚焦某几个重点疾病,联合各学科优势,举全力进行研究攻坚,争取在一些重大疾病的诊断和治疗方面率先取得突破,形成某项疾病诊治和研究的“同济大学-一妇婴”方案,在国际上获取巨大影响力。

会后,专家们还参观了我院新落成的转化医学研究中心基地,大家对双方未来的合作前景充满信心。接下来,双方将进一步加强人才互通交流,更加紧密地开展协同攻关项目,助推医院临床医疗和科研水平的全面提升。



海口市副市长邓海华一行来我院参观交流

本报讯(通讯员 应沈漪)9月22日上午,海南省海口市副市长邓海华、卫生局局长曾昭长一行来我院参观交流,院长万小平、党委书记杨新潮携领导班子成员及相关科室负责人参与接待。

座谈会上,邓海华表示,此次主要是为了学习上海在医疗卫生领域的先进经验,以上海为标杆,寻求两地在卫生领域的深入了解和紧密合作。尤其是在妇产科专科医院方面,期待与上海市第一妇婴保健院积极交流,争取下一步签订框架性合作协议。海口市妇幼保健院院长吴光吾介绍了该院人才、科室、运营等现

状,希望在医学人才培养、互联网医院建设等方面得到一妇婴的支持。

万小平对邓海华一行到访表示热烈欢迎,并具体介绍了医院在临床、科研和管理运营等方面的基本情况。我院深切感受到海口方面的合作诚意,下一步将推动和探索促进双赢的实质性合作。

随后,邓海华一行还参观了我院胎儿医学科、特需门诊、转化医学研究中心和模拟实训中心,对我院软硬件环境及医学技术、服务方面的创新尝试给予了充分肯定。

万小平院长荣获 2017“上海工匠”称号

本报讯(通讯员 包晰)经过四个月的层层选拔、评审把关,9月19日上海市总工会主办的“2017年上海工匠命名暨创新创业零距离工匠论坛”正式揭晓94位“上海工匠”,我院院长、妇科主任医师万小平获此殊荣。

自2016年起,上海市总工会计划用10年时间培养选树1000名“上海工匠”,打造一支与加快上海建设科技创新中心和实施“中国制造2025”要求相适应的高技能人才队伍。

2017年“上海工匠”涵盖了卫生、电力、通信、钢铁等多领域的能

工巧匠,具有一线占比高、技术水平高、创新能力强的特点。据了解,今年共有75个区县(产业)工会和11个行业协会(学会)参与角逐。

“上海工匠”万小平简介

万小平,教授,主任医师,博士生导师,国务院特殊津贴专家,上海市领军人才,上海市优秀学科带头人,上海市医师协会妇产科医师分会会长;从事妇科肿瘤学、女性生殖系统畸形学临床、科研与教学工作36年,始终坚持“要百分百对病人好”,广受患者及家属的赞誉。

他带领的团队在亚洲首次应用腹

腔镜乙状结肠代阴道技术成功治疗先天性无阴道病人,得到世界同行的高度评价。首次设计并成功实施保留子宫动脉的根治性宫颈切除术,该项手术方法和经验在国际妇科学会(ISGO)所属杂志《International Journal of Gynecologic Cancer》上发表。

针对“妇癌之王”卵巢癌,万小平率先应用和优化晚期卵巢癌治疗模式,使用“三明治”治疗程序可将晚期卵巢癌手术切净率由24.01%提升至66.67%;5年生存率由29.62%提升至45.13%。

2016年万小平荣获全国“敬佑生命·2016荣耀医者”专科精英奖。由他主持的重大课题《上皮性卵巢癌早期诊断及预后判定的基础研究和临床应用》获2013年上海市科技进步一等奖。先后主持包括8项国家自然科学基金、上海市重中之重临床重点学科建设项目、上海市卫生发展重大项目基金和上海市优秀学科带头人(领军)计划项目在内的各类科研项目20余项。万小平以通讯作者发表文章150余篇,其中SCI全文收录论文50余篇。探索重要妇科手术8项,其中两项手术的成果或经验发表于SCI期刊并获奖。共同主编专业著作两部,主译专业著作两部。



我院国自然立项数和经费数居全国妇产科领域第一

2017年度国家自然科学基金总结会暨2018年度国家自然科学基金申报动员会召开

本报讯(通讯员 张庆丽)9月11日下午,“2017年度国家自然科学基金总结会暨2018年度国家自然科学基金申报动员会”在我院行政楼学术报告厅隆重召开。会议由副院长金莉萍主持。院领导、科主任、科教秘书、科研骨干及研究生等近200人参加了会议。

金莉萍首先对我院2017年度国家自然科学基金项目(以下简称“国自然”)的申报和立项情况进行汇报,在去年取得立项18项的基础上,我院继续保持“积极进取、不断

冲刺”的势头,本年度获得了22项的好成绩,共获得立项经费2115万元。更为可喜的是,我院首席科学家高绍荣团队获得创新研究群体项目,摘取了国自然领域的“明珠”。与国内其他妇产科领域知名医院相比,我院的国自然立项数和立项经费均位居首位。金莉萍表示,如此优异成绩的取得,得益于院领导的高度重视、医院政策的支持和专家全方位的指导,同时指出了存在的不足和今后需要努力的方向,并进一步明确了2018年度我院国自然申报计

划和安排。

高绍荣教授领衔的研究团队今年喜获“国家自然科学基金创新研究群体项目”的资助。该项目的获得,标志着我院科学研究实力上了一个新的台阶,对医院促进人才培养及提高业务水平具有重要意义和积极推动作用。高绍荣在与大家分享经验时,感慨万分:“我们从事转化研究的优势,在于从临床工作中发现问题,带着问题去开展基础研究,最终再回馈到临床,从而造福患者!”(下转第3版)

我院完成国家卫计委医院满意度第三方调查试点工作

本报讯(通讯员 高艳)为深入推动改善医疗服务,国家卫生计生委从9月上旬开始,在全国三级公立医疗机构开展医院满意度第三方调查试点工作。作为全国首批93家省市级医院、上海首批三家试点医院之一,我院迅速成立专项工作领导小组。首先,通过医院网站、微信公众号等平台,向社会各界进行在线告知;其次,在社会志愿者的帮助下,以告知卡的形式,对门诊、住院病人进行线下告知;第三,通过OA、院周会、微信工作群等渠道,对全体职工进行告

知。党委书记杨新潮做了动员讲话,希望临床与职能科室高度重视,保质保量地落实开展国家卫生计生委的医院满意度调查试点工作。

9月6日至9月20日,在我院专项工作领导小组的周密组织下,该项问卷试点工作有序进行,并与市卫生计生委、国家卫生计生委相关部门保持无缝对接。9月下旬,有关部门对这项工作的统计数据表明,我院问卷调查的完成率、有效率位居全国93家试点医院的前列,体现了良好的组织能力和执行能力。

感人
新鲜
关注

事

投稿热线
021-20261223
Email:yfyuanbao@126.com防微杜渐
打造安全医院

本报讯(通讯员 吴琪玮)“十一”长假即将到来,为保障医院安全,确保医院长假期间各项工作都能顺利开展,在9月25日的院周会上,院领导对节假日期间医院的安全工作进行布置,提出各部门重点做好节假日值班工作,确保长假期间医院的顺利运行。

安全自查不松懈,排除隐患保平安

在放假前夕,医院分管领导与职能科室主任分别深入医院各院区进行节前安全检查,围绕电气、消防、设施设备等方面,特别对西院陈旧设施的安全隐患进行再次排查,全力保障医院安全运行。

培训知识再巩固,应急处理牢记心

为加强非工作时间的医务、行政及突发事件的处理,确保国庆期间医院各项工作稳定开展,我院于9月27-28日在东院同步视频开展行政总值班培训,全院行政值班人员全部参加。

首先由院办主任董政军介绍行政总值班的职责及相关制度,他强调总值班人员在非工作期间中担任着医院的当家人、代理人、协调人、联络人,每位成员必须进一步强化责任心和主动服务意识,运用沟通协调的能力,把握协调、上报原则,及时应对突发事件,保障医院的顺利运行。医务科副主任费南昌对医疗中常见问题的应对进行认真细致的讲解,包含危重病人抢救、急会诊安排、特殊病人上报等情况的处置,强调总值班人员在积极应对突发情况的同时也要做好相关记录和交班,以便职能科室后续跟踪处理。纠纷办主任李钢结合自身纠纷接待经验,为大家培训医患沟通中的技巧,提出与患者沟通中要注意安抚患者及家属的情绪,引导患者用合理的途径维护自身权益。随后后勤保障部、信息科、设备科也分别就各自分管领域,介绍常见问题的处理原则,公布应急处理时的联系方式。

医疗质量与安全是医院管理的核心和生命线

2017年妇科医疗质量及安全大会召开

本报讯(通讯员 冯晓晟)近年来,我院妇科业务量快速上升,疑难手术明显增多。为进一步提高妇科医疗质量,强化医务人员医疗安全意识,9月14日,2017年妇科医疗质量及安全大会在东院行政楼四楼学术报告厅召开。我院党委书记杨新潮、副院长蒋超琪、副院长孙静、党委副书记兼纪委书记左瑛、总会计师何森林出席会议。东西院区全体妇科医护人员及相关行政职能科室共计180余人参加了同步视频会议。

会议由计划生育科副主任李晓翠主持。会上,妇科主任郭晓青就2017年上半年妇科并发症作了详细汇报,分析阐述了各类并发症的发生原因和预防措施。

孙静对妇科工作提出了具体要求:一是要做好各类并发症的分析,总结经验,汲取教训,做好防范,减少并发症的发生;二是要时刻加强训练,严格遵守诊疗常规,完善术前讨论,加强术前评估,强化上报意识;三是科室内部要加强医师手术资质的监管,用最高水准给病人做手术。

最后,杨新潮着重强调在平时的的工作中要时刻注意医疗安全,尊重生命。要做到“口勤、脚勤、手勤”,学会“偷学”,从而不断地提高医疗技术水平。

医疗质量与安全是医院管理的核心和生命线,通过此次大会,进一步强化了我院医务人员的医疗安全意识,提高了科室及医务人员防范风险的能力。



我院“服务百姓健康行动”精彩纷呈

本报讯(通讯员 袁崇荣)我院积极响应国家卫计委2017年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周安排,于9月11日-15日,开展了形式多样、内容丰富的义诊、科普、讲座等活动,线上线下联动服务广大百姓。

线下义诊咨询、公益课堂 直击专家面对面

9月13日-15日,一妇婴在东院门诊大厅连续3天开展精彩公益

讲座,由金牌讲师为广大就诊者、周边社区居民开展不同专题的授课。妇科副主任医师舒慧敏从“盆底功能障碍性疾病及盆底功能锻炼”的角度,讲述老年女性、产后女性可能产生盆底问题的因素分析及相关锻炼的改善作用。新生儿科主管护师郑锦霞为教授早产妈妈如何呵护早产宝宝,如何促进母乳喂养等。妇科主治医师丁慧就老年女性经常发生的尿失禁问题,为周边社区居民答疑解惑。每场讲座后,医护人员积极

与现场听众互动,开展公益咨询。

9月15日上午,医院妇科副主任医师徐韶华参加了“服务百姓,健康行动——静安区共同行动社区大型义诊”活动,在大宁公园罗马广场为咨询者免费义诊,主要就妇科良、恶性肿瘤,妇科内分泌,妇科炎症等相关疾病提供医疗咨询。

线上微课直播、科普传递 不出家门享服务

在活动周内,一妇婴微信订阅

号、服务号,不间断推送系列科普。如“宝宝乖不乖?主要看气质!”、“哺乳与减重,鱼和熊掌真的不能兼得么?”、“避孕药和激素替代疗法会引起乳腺癌吗?”等。公益科普文章累计阅读量近2万人次。

本次线上线下联合公益活动,据不完全统计,参加活动的医务人员20余名,现场义诊、讲座等服务500余人次,在线服务人次近2万人。



临床亮点

600克“迷你宝宝”回家啦

上海一妇婴超低体重儿救治存活率接近发达国家水平

育生命的曲折艰辛可想而知,但是命运似乎又跟她开了个玩笑。怀孕3个月的时候晓静患上阑尾炎,不得不接受手术治疗,术后出现腹腔脓肿,反复不愈,怀孕23周多胎膜早破,住进了一妇婴准备保胎。却不想感染突然加重,晓静情况急转直下,出现休克表现,母亲和宝宝的生命都面临巨大的风险。

经过医生诊断讨论,决定将孕妇产转至瑞金医院接受剖宫产+腹腔镜脓肿手术,但是这么小的早产宝宝怎么办?手术后,体重仅有600克的“迷你宝宝”降生了,但瑞金医院没有救治如此小早产儿的条件,一妇婴决定将宝宝再接回一妇婴新生儿科进行救治。

“宝宝是5月12日护士节那天入院的,所以我们印象特别深刻。小家伙刚出生时心跳非常微弱,看上去特别娇嫩,皮肤都是半透明的。”据副主任医师胡雪峰回忆,“经过气管插管复苏抢救后心跳有力了,手

脚到处乱蹬,皮肤红红的。宝宝对生存的渴望,让大家都非常激动。”

“迷你宝宝”出院时快6斤了

但对晓静和宝宝而言,前路并不平坦,迎接他们的是一个又一个巨大的挑战。妈妈严重感染,宝宝的表现和检查也提示有败血症,全身感染,经过积极的抗感染治疗后,宝宝的感染逐渐被控制;但是因为孕周太小,肺的发育极不成熟,入院后很长一段时间都需要气管插管呼吸机辅助呼吸。

宝宝的喂养也是个大问题。因为宝宝对常规的早产儿奶不耐受,无法消化,很长时间都不能正常加奶。而长期静脉营养的宝宝很有可能出现诸如胆汁淤积、严重感染、胃肠黏膜萎缩等并发症,但妈妈生产时自身情况差又无法获得母乳。新生儿科想尽了办法,包括改深度水解奶粉喂养、持续泵奶、增加胃肠动力,可是仍无法解决问题。最终,通过联系上海市母乳库获得捐赠母

乳,才使宝宝的喂养情况得到了很大改善。

在新生儿科的医生护士们的精心护理下,晓静的宝宝一路“过关斩将”。在长达4个月的住院过程中,康复了的妈妈也会经常来到宝宝身边,在护士们的指导下扮演“袋鼠妈妈”和自己的孩子亲密接触,让宝宝零距离感受妈妈的气息、体温和声音。

生后近2个月,这个超早产儿终于达到了全胃肠道喂养,3个月后可以自主呼吸了。到了晓静原先的预产期,当初的迷你宝宝已经长到了2500克,出院时,体重增至2985克,完全可以依靠自己吮吸吃奶了。

人文关怀让救治更有质量

“救治存活只是起点,我们对超低体重儿的救治不是数据至上,而是关注每一个个体,要让这些早产儿生长得更有质量。”刘江勤主任说。

据介绍,为了使家属更加密切地参与到早产宝宝的救治,除袋鼠

式护理以外,一妇婴新生儿科还开展了母乳喂养、母亲抱乳、家属探视等各种尝试,让爸爸妈妈们更加了解这群特殊天使宝宝们的成长之路。

如今,每天会有3至4名“袋鼠妈妈”前往新生儿科进行袋鼠式照护或亲喂,每次大约为1至1个半小时。“暖箱内虽然可以给新生儿带来足够舒适安全的环境,但通过与母亲身体密切接触带来的体验和积极作用是相当奇妙的。”新生儿科护士长段怡说,“这不仅有助于新生儿的病情好转,也有利于母亲产后恢复和乳汁分泌。”

记者了解到,近年来超低体重早产儿的比例有所上升,刘江勤主任解释,原因是多重的。一方面是过去受经济条件或观念限制,部分父母面对早产儿,会选择流产。另一方面,步入了“二胎”时代,由于生活压力增大、环境因素、产妇高龄化等原因,也导致超低体重早产儿不断增多。专家表示,生命可贵,随着医疗技术的发展和进步,早产儿的抢救成功率、存活率越来越高,也希望早产儿父母不要轻言放弃,和医护人员共同呵护宝宝迎接挑战。(高艳 应沈漪)

他出生时仅孕24周,体重只有600克,身长仅30厘米左右,捧在手里只有手掌那么大。在上海市第一妇婴保健院(下简称“一妇婴”)医护人员们的抢救和精心治疗下,这个超早产儿日前结束了4个多月的漫长住院周期,带着新生儿科医护人员的祝福回家了!

据统计,2014-2016年连续三年,一妇婴的分娩量均保持在全国第一。伴随着压力和挑战,新生儿科也快速发展,尤其是作为科室特色和优势的超早产儿救治,水平已接近发达国家水平。以2017年上半年为例,一妇婴新生儿科共收治1500g以下早产儿117例,存活率达到了91.5%,750g-1000g之间的早产儿存活率在80%以上,750g以下的早产儿存活率也可达到60%以上。

怀孕24周宝提前降生

据一妇婴新生儿科刘江勤主任介绍,新生儿2.5公斤以上属于正常体重,1公斤以下就属于超低体重了。医学上一般把出生体重低于1000克的宝宝认定为是超早产儿。高龄妈妈晓静(化名)经历多年备孕才得到了这个小小的生命,孕

段涛大夫手记

怀孕生孩子那些事之超声胎盘分级的临床意义

□ 段 涛

超声是怀孕以后最常做的检查,拿到报告以后大家就会对着各项指标开始琢磨,网上也会有各种解读和说法。大家经常会担心和问到的一个问题就是胎盘的分级,老是担心胎盘老化会影响到胎儿。

胎盘分级

0级胎盘:绒毛板呈一条光亮直线,实质呈均匀一致细颗粒,见不到基底,多出现孕28周以前。

I级胎盘:绒毛板为一轻度起伏亮线,胎盘实质颗粒略粗,回声略强,基层层仍未出现,多出现孕周29-36周。

II级胎盘:绒毛板出切迹,延伸至胎盘实质但未达到基层层,胎盘实质颗粒变粗,出现较强的短柱状回声,基层层可出现不规则较强的条状回声,平行靠近肌壁,孕周多在36-40周。

III级胎盘:绒毛切迹已达到基层层,胎盘实质出现多个强回声环,

内可出现无回声小池,有时可见反光增强的钙化灶,多出现在37周以后。

也许你看到的不同分级的胎盘出现的孕周会和上面的一样,这很正常,因为不同的研究会给你不同的结果。

未成熟胎盘:0级和I级;

成熟胎盘:II级和III级。

胎盘分级的临床意义

胎盘分级最早是由Grannum在1979年提出来的,是用于判断胎盘的成熟度,在一定程度上也代表胎盘的“钙化程度”。Grannum当初做这个研究的目的是想要通过简单无创的方法来判断胎肺的成熟度,他的研究结果显示,胎盘成熟度与判断胎肺成熟度的L/S比值相关。

胎盘成熟度的主要决定因素是孕周,同时也与初产妇,抽烟,家庭经济情况比较好,以及母亲血清中

钙的水平有关。

但是后来的很多研究发现,胎盘成熟度与胎肺成熟度的相关性比较弱,不是太可靠,无法在临床应用。

但是大家觉得胎盘分级还是个好主意,于是不肯放过胎盘成熟度这个指标,为啥?因为做起来很简单啊,而且每次做超声的时候都可以顺便随手做一个的。

后来的研究都是关注胎盘提早老化与围产儿不良结局之间的关系,例如胎儿生长受限,分娩时出现胎儿窘迫,以及子痫前期(妊娠高血压疾病)等。甚至还有人建议把胎盘成熟度作为第6个指标,加入到B超生物物理评分的体系中去,这样总分就是12分了,但是这一建议没有很多人接受。

有研究发现,如果在妊娠36周之前出现III级胎盘,发生胎儿生长受限,分娩时出现胎儿窘迫,以及子

痫前期的风险会增加,需要加强监护,必要时需要提早终止妊娠。

在1987年,英国的一项纳入了2000名孕妇的研究提示,如果对妊娠34-36周提早出现“胎盘成熟”的孕妇每周进行胎儿监护,并根据监护情况提早干预的话,可以一定程度上降低围产儿的死亡率。

但是随后的其他研究结果是与之矛盾的,所以利用胎盘分级来预测围产儿不良预后,并采取相应的干预措施并没有得到大家一致的认可。

孕期补钙会引起胎盘老化吗?

有医生会建议在孕晚期要停止补钙,因为继续补钙会引起胎盘老化,有可能会造成胎儿宫内缺氧。

这种说法是没有可靠的循证医学证据的,根本不需要去理它,还可以继续补钙,因为到了孕晚期胎儿长得越来越大,需要更多钙。

胎盘分级究竟是不是一个有用



的,可靠的临床指标?

不是的,因为研究结果相互矛盾,无法得到可靠的结论,所以临床上并不推荐胎盘分级作为一个可靠的判断指标。

其次,有研究发现,即使是高年资的超声医生,对于同一个胎盘的超声图像,不同的人会给出完全不同的分级,所以胎盘的分级并不可靠。

跑出活力
跑出健康

上海市卫生计生系统第十一届职工运动会线上健康跑比赛,自7月1日至9月30日整整历时3个月,活动得到了我院许多爱跑步的小伙伴的大力支持和响应,大家纷纷利用上下班及业余时间积极投入到线上健康跑队伍中来,收获颇丰。

朱继栋分获持之以恒奖(8月),丙组男子第五名(9月)和丙组男子第六名(8月),王文晶荣获丙组男子第八名(8月),朱颖荣获丙组女子第六名(8月),张志萍荣获丙组女子第六名(9月),杨文寅荣获丙组女子第八名(9月),朱颖、杨文寅、包晰、李琪、沈芊含、王金娣、朱继栋、张志萍入围持之以恒奖,张志萍入围闻鸡起跑奖。

虽然线上健康跑活动已告一段落,但是,在追逐健康的路上一妇婴人仍将继续前行。(沙丽娜)

我院国自然立项数和经费数居全国妇产科领域第一

(上接第1版)产科主任应豪和麻醉科主任刘志强分别获得本年度国家自然科学基金面上项目的资助。会上,两位主任分别分享了自己的申报体会。应豪总结了三个关键点:“想”、“思”、“干”,即:要念念不忘地“想”;要在阅读文献、临床工作、学术讲座、同行交流的过程中积极“思”考,形成idea;最后要扎实肯“干”,学会借力。刘志强谈到:申请国自然一定要形成临床研究思路,对特定科学问题进行思索;同时还要注意研究热点,及时切入。

随后,党委书记杨新潮为大家做了动员。她指出,今年医院国家自然基金项

目无论立项数还是经费数,我们都是双丰收。可喜可贺的成绩得益于历届领导对科研工作的高度重视和大力支持;得益于我们建立的比较完善的政策和制度;得益于我们对年轻医生科研能力的培养和扶持。然而,成绩只能代表过去,取得成绩之后压力反而更大,面对更多的挑战。我们要借助于今年科研工作的良好开端,活跃科研氛围,加强科研意识、科研方法以及各方面能力的培养,提高各级医护人员包括技术人员的科研能力和水平,同时进一步完善相关的配套制度和政策,鼓励科技创新。争取来年取得更

好的成绩!

最后,院长万小平进行总结动员,他指出,今年我院国自然立项数和经费数在全国妇产科领域排名第一,感谢各部门作出的辛勤努力。成绩不是凭空而来的,当我们自己成长进步的时候,不能忘记有许多的人在帮助我们,我们要懂得感恩。他叮嘱拿到国自然项目的同志,要踏踏实实做研究,做好研究积累,为以后的长足发展做铺垫;鼓励没中标的同志们继续努力,不断完善自己的申报课题,在申请的过程中不断提升自己,和医院一起创造美好的未来。

媒体视角

目前美国分娩镇痛率为85%,我国仅10%,中西部地区不及1% 成熟安全的无痛分娩为何普及难

□ 记者 顾 泳 黄杨子

陕西榆林产妇待产坠亡,成为近日舆论关注热点。一个专业问题浮出水面:分娩真会痛不欲生吗?已在国内外普及的无痛分娩,为何在国内还不能普及?记者就此进行采访。

无痛分娩感受:从地狱到天堂

“产妇为何会疼得下跪、甚至坠楼?”对广大网民来说,分娩疼痛并不十分熟悉,也难以代入产妇真实感受。“什么叫做痛不欲生?少部分产妇可能会体会到。”复旦大学妇产科医院麻醉科主任黄绍强说,“分娩疼痛是人类可感疼痛的最高值,然而长期以来,分娩疼痛被认为是产妇理所应当经历的疼痛。”

所谓“理所应当的疼痛”,随着医学技术发展,可以有方法避免。早在上世纪80年代,西方发达国家已开始普及无痛分娩。医学专家解释,通过硬膜外途径使用持续输注泵给药、局部麻醉药,可提供安全有效的临产镇痛。无论是通过椎管内还是硬膜外途径给药,对产程都能提供极佳镇痛效果。“虽然疼痛个体差异极大、阈值不同,但产妇对镇痛的满意率高达95%以上。”黄绍强说,“临床上产妇用‘从地狱到天堂’来形容无痛分娩,可见这一技术对产

妇改善感受度意义有多重大。”

观念门槛比技术更难跨越

人类探索分娩镇痛,至今已有百余年历史。上海市第一妇婴保健院手术麻醉科副主任徐振东介绍,无痛分娩又称分娩镇痛,是一项成熟安全的分娩技术。与欧美国家相比,我国无痛分娩的普及率比较落后。研究数据显示,目前美国分娩镇痛率为85%,英国为90%,而这一数据在中国不到10%,沿海东部地区相对较高,中西部地区甚至不及1%。

反观坠亡产妇的极端案例,未得到缓解的疼痛,很可能造成心理创伤。一项纳入1288例阴道或剖宫产分娩后妇女的研究显示,产后抑郁发病率与急性产后疼痛的严重程度相关。据报道,产后应激障碍(PTSD)患病率达1.7%至6.9%。尽管PTSD病因复杂,但分娩疼痛是重要危险因素之一。

黄绍强坦言,无痛分娩在我国推广困难,观念门槛比技术门槛更难跨越。部分人认为,分娩疼痛是自然现象,不应给予人为干预;部分人则觉得,硬膜外注射麻醉剂可能会对胎儿造成影响。专家对此澄清:无痛分娩应用的硬膜外麻醉,所用浓度只有手术麻



醉时浓度的1/5至1/10,到达胎儿的剂量微乎其微,作用几乎可以不计。

合理定价体系亟待建立

避免坠亡产妇悲剧再度发生,无痛分娩普及亟待提上日程。据悉,2008年,美籍华裔产科专家胡灵群教授率领团队启动了“无痛分娩中国行”;全国麻醉学会副主任委员姚尚龙教授与知名产科专家段涛教授等,也积极呼吁“快乐产房、舒适分娩”理念。

在国内外专家的一致努力下,我国东部地区无痛分娩率已升至60%至70%。徐振东说,9月5日早8时至6日早8时,上海市第一妇婴保健院东院接生新生儿31名,孕产妇均使用无痛分娩,该院分娩镇痛率达70%以上;在复旦大学附属妇产科医院内,分娩镇痛率约为60%,黄绍强说,“只要自然分娩,皆可选择分娩镇痛来缓解疼痛。”不过专家也解释,迄今,无痛分娩缺乏合理定价标准体系,医疗机构只能以“硬膜外

阻滞”项目来收费,且不纳入医保范围,这也为技术普及带来障碍。据了解,通常情况下,无痛分娩费用约为千余元。

专家表示,保障孕产妇健康安全,麻醉师进产房应是未来趋势。麻醉师非但可在产房普及无痛分娩,对急症手术也能进行有力支撑保障。培养更多产科麻醉人才,让技术扭转固有认知,才能真正让新生命的到来更舒适、更安全。

(刊《解放日报》9月13日07版)

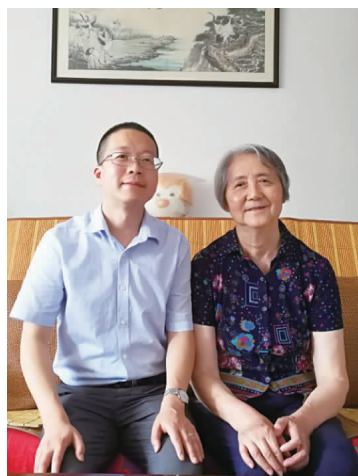
■ 人文关怀

声声问候句句叮嘱 送清凉

——院领导和工会干部高温慰问老专家、大病、困难职工、孤老等人员掠影

□ 沙丽娜

今年夏天，正值高温时节，院工会干部在院领导带领下分别慰问老专家、大病、困难职工、孤老、一老养一老等对象，关心慰问职工的健康及日常生活情况，并送上慰问品和慰问金，嘱咐他们在高温天气里要做好防暑降温等工作。



▲ 产科部门工会



▲ 妇计部门工会



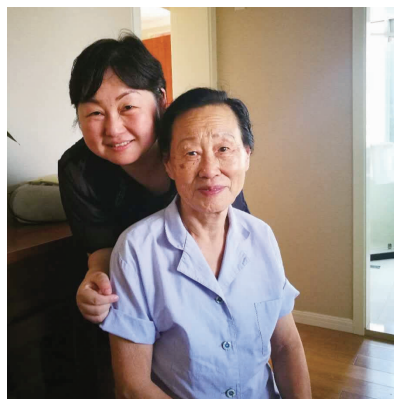
▲ 行一部门工会



▲ 行二部门工会



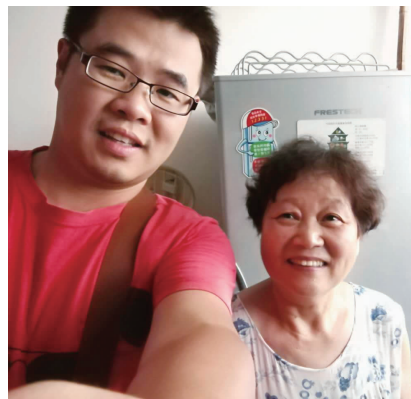
▲ 临联部门工会



▲ 门保部门工会



▲ 浦东部门工会



▲ 医技部门工会