



新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS



上海新华医院微信订阅号



上海新华医院微信服务号

提供服务资讯

触摸医患脉搏

2023年9月 30日 星期六

总第501期 本期四版

上海交通大学医学院附属新华医院主办

总编辑:唐国瑶

医院地址:www.xinhuamed.com.cn



院党委书记唐国瑶在会上作总结发言

通讯员 何双霞 报道

本报讯 9月10日是我国第39个教师节,为了大力营造尊师重教的良好氛围,激励广大教师和教育工作者积极投身教育强国建设实践,9月4日,我院召开“躬耕教坛,强国有我”庆祝第39个教师节大会。

院党委书记唐国瑶、院长孙轶以及院全体党政领导、2022年度“三十年教龄”教师、2023年度申报“三十年教龄”教师、交大医学院儿科学院、营养系、2023年度医院教学先进集体代表和先进个人、医院各教研室、规培基地、研究生导师、学生代表、院周会出席对象等代表出席了会议。大会由我院副院长郑忠民主持。

我院长孙轶在会上致辞。他指出,新华医院是一所集医疗、教学、科研为一体的综合性三级甲等医院,交大医学院的育人目标是培养“有灵魂的卓越医学创新人才”,这也是新华医院的重要使命。近年来,医院的发展取得了长足进步,奉贤院区项目建设进展顺利,医院将抓实抓好建设新院区这一难得的战略机遇,通过“十四五”的建设,将新华医院升级打造成为国内一流、部分学科具有国际影响力的全生命周期医学中心。作为一名研究生导师,孙轶院长呼吁医院所有教师不忘教育初心与使命,

躬耕教坛 强国有我 新华医院召开庆祝第39个教师节大会

2023年恰逢我院建院65周年,结合医院实际,唐国瑶书记提出了三个方面的工作要求:一要勇于担当,积极投身建设教育强国实践;二要扎实学识,勇攀学术高峰支撑卓越育人;三要涵养师德,以仁爱之心助学生健康成长

与医院发展共命运、与时代前行共步伐,将小我融入到大我中,无论是在教学、科学研究和医疗实践,还是管理、服务,都必须从单打独斗走向团队协作,将自己和学生都锻造为有灵魂的卓越医学创新人才,在合作中成就自我,共筑健康中国梦。

30年光阴飞逝,桃李满天下,杏林医满园。赵列宾副书记宣读了2022年度获“三十年教龄荣誉证书”教师名单以及2023年度申报“三十年教龄荣誉证书”教师名单。临床医学院学生向2022年度获“三十年教龄荣誉证书”教师献上了鲜花,表达学生们对于教师最衷心的感谢和最崇高的敬意。

2021~2023年两年间,医院的教育教学工作取得了长足的发展,在本科、规培等各方面涌现了一批教学先进。副院长郑忠民在会上宣读了2021年9月至今教学获奖名单。

为深入学习宣传贯彻党的二十大精神,进一步落实习近平总书记在二十届中共中央政治局第五次集体学习重要讲话精神,以“立德树人”“三全育人”为导向,医院于2023年8月在全院范围内启动了2023年度新华医院教学先进集体和先进个人评选活动。经临床各党总支推荐申报、医院初审、现场评审、院长办公会审定等程序,最终评选出5个“示范教研室/专业基地”、6个“示范教研室/专业基地提名”、10位优秀教师、10位优秀青年教师、5位优秀教学管理人员。此次大会对这些先进集体及个人进行了表彰。

院党委书记唐国瑶总结发言。唐国瑶代表院党委向所有为医院发展和学生成长成才做出巨大贡献的全体教职医务人员特别是三十年教龄教师致以节日的问候,向今天受到表

彰的所有先进集体和个人表示热烈的祝贺和衷心的感谢。

2023年恰逢我院建院65周年,结合医院实际,唐国瑶书记提出了三个方面的工作要求。

一要勇于担当,积极投身建设教育强国实践。2023年教师节的主题是:躬耕教坛,强国有我。继续深入学习贯彻习近平总书记“勉励寄语”和“嘱托精神”,将医学教育与当前正在开展的学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育相结合,与医院高质量发展的中心工作紧密结合,转化为加快建设具有国际影响力的全生命周期医学中心的实际成效,转化为深入推进医院“十四五”规划落实和高质量发展的强大奋进力量。广大教师要心怀“国之大者”,深刻认识在教育强国、科技强国、人才强国建设中肩负的光荣使命与重大责任,切实把思想和行动统一到习近平总书记的教育思想上来,争做“四有”好老师和“四个引路人”,从赓续传承上领悟教师这份职业的神圣与使命,接棒走好属于我们这代人的长征路。

二要扎实学识,勇攀学术高峰支撑卓越育人。党的二十大报告对卫生健康事业提出了更高的要求。为了推进健康中国建设,医学教育义不容缓,职责所在。如何让学生练好治病救人本领,如何保证学生能够更好地报效祖国、服务人民,主体在学生,关键在老师。希望大家博学通达,在新征程履行好授业解惑的使命。用更高学术造诣开启学生智慧,把探求真理、开拓创新作为毕生追求,扎实学识、永攀高峰,为培育更多堪当民族复兴重任的时代新人而努力奋斗。

三要涵养师德,以仁爱之心助学生健康成



副院长郑忠民在会上宣读了2021年9月至今教学获奖名单

长。我们应该从孔子的最高道德境界的“仁”字出发,把关爱学生作为师德的首要因素。有教无类,蕴含了师者的仁爱之心,这是教育的本质。我们要关爱学生,公平公正地对待所有学生,用自己的真情感动学生,尊重学生的人格,树立教师的良好形象,以言传身教发挥潜移默化的教育作用,达到“随风潜入夜,润物细无声”的境界,让每位学生都健康成长,让每个孩子都有人生出彩机会。注重立德树人,结合建院65周年,将新华院史中的精神品格转化为思政元素融入课堂,努力培养有灵魂有温度的卓越医学人才。

示范教研室/专业基地:放射科基地、儿内科学教研室、外科学教研室、急诊医学教研室、麻醉学教研室。
示范教研室/专业基地提名奖:皮肤病学教研室、康复医学教研室、临床病理学教研室、儿内科学教研室、中医学教研室、小儿心血管培训基地。
优秀教师:张玉珍、郭文杰、程娟、徐丁、汤璐佳、李玮伟、曹露露、陈捷、马玉杰、丁皓琳。
优秀青年教师:包润发、张天、李金凝、章瑞南、陈晓霞、彭婕、孙晶、吕洲、叶美萍、王秋萍。
优秀教学管理人员:汪登斌、龚伟、谈珍、王来、俞群。

通讯员 张晓玲 报道

我院张晓玲教授荣获中国女医师协会五洲女子科技奖

本报讯 9月1日,第九届中国女医师大会暨第八届中国女医师协会五洲女子科技奖表彰活动在北京隆重举行。全国妇联主席沈跃跃,全国妇联党组书记、副主席、书记处第一书记黄晓薇出席并为获奖代表颁奖,中国女医师协会会长乔杰院士、中国女医师协会第五届委员会监事会监事长陈赛娟院士致辞。上海交通大学医学院附属新华医院骨科张晓玲教授荣获中国女医师协会五洲女子科技奖(临床医学科研创新奖)殊荣。

中国女医师协会五洲女子科技奖是经科技部批准、国家奖励办备案的第一个女医务工作者终身荣誉科学奖。每两年评选一次,旨在奖励医学科学技术进步中作出突出贡献的女医务工作者,激励更多女性投身医学科学事业,在医学科学技术领域不断创新、发展。荣获该奖项的女医务工作者是各学科杰出的医学科技人才,是国家最宝贵的财富,在建设创新型国家中发挥着不可替代的重要作用。此次五洲女子科技奖评选是经过层层选拔,最终全国范围内25名优秀女医师喜获殊荣。

获奖名单张晓玲教授简介:
张晓玲,上海交通大学医学院附属新华医院骨科教授,博士生导师,聚焦于干细胞及骨骼肌肉系统疾病研究。上海交通大学医学院附属新华医院-国际华人骨研学会器官衰老与健康研究中心主任。上海市教委“骨关节炎退变防治新策略”创新团队负责人。国际联合骨研究学会会员(ICORS Fellow),国际华人肌骨研究学会(ICMRS)中国委员会主席,担任Cases Ortho Res主编等学术职务。已作为首席科学家承担科技部国家重点研发计划重点专项,作为项目负责人承担国家科技重大专项、国家自然科学基金重点专项、中科院干细胞先导专项等30余项重要科技任务。在领域一流期刊发表SCI学术论文110余篇,国际会议特邀及邀请报告百余次。入选6项人才培养计划,获上海市科技进步一等奖、华夏医学科技奖二等奖、教育部科学技术进步二等奖、中华医学科学技术三等奖、国际运动医学学会最优秀青年学者论文奖、国际COA学术大会骨基础研究一等奖等20余项科技学术奖项。



不断提升医疗质量 切实保障患者安全 我院开展“世界患者安全日”系列活动



院党委副书记李劲松在我院开展“世界患者安全日”系列专题活动中作了动员并讲话

通讯员 殷新鑫 王纯 刘萍 报道

本报讯 9月17日是第五个世界患者安全日。本次世界患者安全日的主题是“鼓励患者参与患者安全”。患者安全是医疗护理工作一以贯之的永恒目标,是医院管理工作的核心与准则,也是医院中心工作中最为重要的支柱。为了响应国家卫健委“关于组织做好2023年世界患者安全日有关活动的通知”要求,9月14日至15日,医务部、护理部联合组织了“世界患者安全日”系列专题活动,在全院范围加强了患者安全与执业规范教育宣传。

系列活动一:手术室安全督查
9月14日上午9时,由医务部牵头,门急诊部、护理部、医保办、医院感染管理科共同参与,对全院正在开展的手术进行了突击督查。督查重点包括手术准点、三方核查、手术部位标记、无菌操作、预防用抗菌药物使用规范、手术相关病历书写等多个方面,对医疗规范和患者安全

本版责任编辑 陈其琪

加强了提醒教育。
系列活动二:新华护理沙龙——病区管理与患者安全分享

9月15日上午,由护理部主办、心脏联合组承办的“新华护理沙龙——病区管理与患者安全”主题活动在我院105报告厅成功举办。

院党委副书记李劲松在我院开展“世界患者安全日”系列专题活动中作了动员并讲话。他指出,患者院内转运是临床工作的关键环节,如何在住院过程中,将患者安全转运到相应科室、安全运送患者进行辅助检查都是临床安全管理的关键环节。如何有效实现医护联合、规范患者科室转运交接流程、做好转运前评估、实施转运过程中的生命体征监测及必要治疗、及转运完成后患者的有效处置都是我们临床管理中的重点问题。今后“患者安全”应办成系列活动,持续深入开展,并邀请更多科室和多部门协作,开展多形式的患者安全专题分享及讨论,同时进行科普宣传推广成医院文化品牌。

医务部副主任金杰进行患者安全日活动介绍,他指出患者和家属的参与是提高医疗护理安全的关键策略。2023年世界患者安全日的主题是“鼓励患者参与患者安全”,口号是“提升患者的声音!”世界患者安全日是世卫组织的全球公共卫生宣传活动之一,其目标是提高公众认识和参与,增进全球了解,并努力实现全球团结和会员国行动,以加强患者安全和减少对患者的伤害。希望接下来,医务部护理部协同合作,共同就患者安全活动做深做实,保障临床安全。
CCU护士长刘立骏分享一例病区超时转运临床案例,对转运交接流程中存在的安全隐患进行阐述和分析,心血管联合病房护士长张仪芝详细解

读了《标准化分级转运方案》,立足于院内转运安全,展示了转运前分级评估、沟通解释、充分准备、正常转运、应对管理标准化、总结评价6个关键步骤流程;详解了“降阶梯预案、充分评估、优化分级、最佳路径、动态评估”为原则的分级转运方案。心脏联合组总护士长丁辉蓉作了“管理工具助力转运安全持续改进”的主题分享,她指出,为降低转运风险和意外的发生,确保患者安全,通过临床真实案例的剖析与讨论,共享转运安全警示案例,提升转运安全质量。

系列活动三:新华医院开放日活动
9月15日中午,医务党支部、医务社工部、品牌拓展部在科教大楼103演讲厅、医学影像科、日间病房手术室联合举办了“医院开放日”活动,通过开展科普讲座、实地参观等活动,零距离线下向市民开放,进一步增强市民就医获得感、幸福感、安全感,让社会公众更加了解市级医院在医疗救治、数字便民、改善就医体验中作出的努力及展现的责任担当。(下转第2版)



由医务部牵头,门急诊部、护理部、医保办、医院感染管理科共同参与,对全院正在开展的手术进行了突击督查



投稿邮箱
xhyy303@163.com

上海市名中医 吴敏工作室赫章、毕节工作站成立

本报讯 在上海市台盟市委的带领下,在新华医院党、政领导和中医科主任金立伦的大力支持下,上海市名中医吴敏工作室团队于近日在赫章和毕节地区分别举办了吴敏名中医传承工作室合作签约仪式,设立了上海市名中医吴敏工作室赫章工作站及上海市名中医吴敏工作室毕节工作站,主办了沪毕中医药高质量发展研讨会,工作室成员参加了赫章县及毕节市的义诊活动。

我院中医科主任吴敏表示,工作室将不断推动海派特色中医传承与发展,发挥上海市名中医工作室引领和辐射作用,提升贫困偏远地区中医药服务能力和水平。(张欣)

我院规培护士团总支科普活动续新篇

本报讯 规培团总支的青年护士们秉承“奉献、友爱、互助、进步”的服务宗旨,在“心系慈江-科普云支教”的基础上,今年暑假,继而深入上海市内校园课堂及社区服务站爱心暑托班,积极投身儿童健康知识普及,携手为沪上青少年儿童开展了一系列健康科普课程,为健康科普工作贡献新华青年力量。

各支部规培护士依托专业特点,组成科普小组,根据授课对象的年龄段,精选课程主题,从日常饮食、睡眠习惯、暑期安全、用眼卫生等多角度切入。同时融入手工制作、拍摄短片、趣味问答,以生动活泼的授课形式,普及卫生知识、宣传健康生活习惯,同时聚焦暑期,加强青少年儿童分辨危险和自护自救能力。(林艳)

我院代表队在第一届上海市 医疗应急青年职业技能大赛获奖

本报讯 近日,我院代表队在第一届上海市医疗应急青年职业技能大赛暨第六届进博会医疗保障技能大比武活动中获得佳绩。

此次技能大赛由上海市卫生健康委员会主办,共有16家市级医疗机构和16个区卫健委分别派队参赛。8月上旬,经个人报名、科室推荐、院内考核,选拔出张振兴、胡增艳、陆思宇三人作为参赛队员,医务部主任盛旭俊担任领队,医务部副主任金杰担任联络员,共同组成新华医院代表队参加赛事角逐。8月12日、13日,经过为期两天的理论考试、桌面推演和操作技能考核,我院代表队喜获复赛团体第四名的好成绩并挺进决赛。8月29日,我院代表队参加决赛,最终夺得第三名,喜获团体二等奖。此外,张振兴以管理项目组第四名的成绩喜获个人三等奖,陆思宇以护理项目组第三名的成绩喜获个人二等奖。(王纯)

齐聚新华话医联,深化合作谱新章

本报讯 为深化医疗改革,推动优质医疗资源下沉,9月4日下午,奉贤区南桥镇社区卫生服务中心主任曹伟艺、党支部书记顾春妹及相关职能部门一行人赴上海交通大学医学院附属新华医院参观交流。

新华医院副院长杜鹏、医务部主任盛旭俊、门急诊部主任马飞、护理部主任姜丽萍及相关临床科室、职能部门代表热情接待,双方就紧密型医疗合作事宜开展深入交流。

此次,上海新华医院与南桥镇社区卫生服务中心双方交流协作,是医院在打造医联体共建的重要一步。新华医院将紧抓合作契机,加快迈进紧密型医联体建设和专科联动步伐,力求将优质医疗资源下沉社区,惠及广大人民群众。(马飞)

追忆“冲山之围” 完成新时代征程的使命任务

本报讯 日前,在肾脏风湿免疫科党支部蒋更如主任的带领下,利用周六的休息时间,联合新华联盟单位-苏州高新区人民医院肾内科党支部,积极开展主题教育活动。

两党支部在室内交流后,进一步将主题教育的地点转向室外——新四军太湖游击队纪念馆。游击队英勇的英雄事迹,让在场的党员们对革命英雄们不畏牺牲的精神肃然起敬,感受到了在战火纷飞的艰苦岁月,新四军太湖游击队坚毅的革命精神。

通过此次主题教育活动两党支部的党员们深刻理解了习近平新时代中国特色社会主义思想的道理学理哲理,落实了将学习往深里走、往实里走、往心里走,提高思想觉悟,切实做到筑牢信仰之基、补足精神之钙、把稳思想之舵。(邹军)

我院郑英霞/沈立松教授团队在《Journal of Neuroinflammation》杂志上发表——

揭示 Prmt5 调控 T 细胞功能， 并改善实验性自身免疫性脑炎研究成果

□ 通讯员 陈哲逸 报道

本报讯 蛋白精氨酸甲基转移酶 5 (Protein arginine methyltransferase 5, Prmt5) 负责蛋白精氨酸残基的对称性双甲基化,参与调控细胞发育、稳态和疾病等生物过程。CD4+ T 细胞中抑制或敲除 Prmt5 可以预防多发性硬化 (Multiple sclerosis, MS) 小鼠模型,实验性自身免疫性脑脊髓炎 (Experimental autoimmune encephalomyelitis, EAE) 发病。然而,Prmt5 在其中的详细分子机制尚未阐明。近日,上海交通大学医学院附属新华医院检验科郑

英霞/沈立松团队在《Journal of Neuroinflammation》杂志上发表题为《Prmt5 deficiency inhibits CD4+T-cell Klf2/S1pr1 expression and ameliorates EAE disease》的研究成果。

研究利用 T 细胞特异性条件敲除 Prmt5 (Prmt5 CKO) 小鼠诱导 EAE 模型,使用流式细胞术,scRNA-seq,scATAC-seq 等方法探索 Prmt5 调控 CD4+ T 细胞功能进而影响 EAE 进程的机制。研究发现 Prmt5 CKO 小鼠完全抵抗 EAE 疾病诱导,且中枢神经系统 (CNS) 中致病性炎症 CD4+ T 细胞大量减少。然而,



Prmt5 CKO 小鼠脾脏 T 细胞活化和增殖增强,脾脏中 CD4+ T 细胞总数并未减少,且致病性 CD4+ T 细胞比例增加。RNA-seq 及 scRNA-seq 发现 Prmt5 CKO 小鼠 CD4+ T 细胞 S1pr1 及 Klf2 表达水平

降低。scATAC-seq 及 ChIP 验证显示,S1pr1 启动子和相关开放区域上富集 Klf2 结合基序,同时 Klf2 转录表达降低。

该研究阐明了 Prmt5 在 T 细胞中尚未发现的作用机制。其

中,通过抑制 Prmt5 可以调控 Klf2-S1pr1 通路,从而改善 EAE 发病,从而提示靶向 T 细胞 Prmt5 表达可能有助于治疗自身免疫性疾病。

该论文由新华医院检验科主任郑英霞教授和沈立松教授共同通讯作者,陈哲逸博士共同第一作者。郑英霞教授课题组长期专注于免疫学研究,在自身免疫性疾病和肿瘤免疫领域取得了一系列的成果,发表于 nature communications, Journal of Immunology, iScience, European Journal of Immunology, Frontiers in Immunology 等期刊。

促进千天计划数据和样本的有效利用,推动千天计划研究成果的转化应用

千天计划数据和样本使用专题讨论会举行



新华医院院长孙锐在会上致辞

□ 通讯员 新宣 报道

本报讯 9月6日,千天计划数据和样本使用专题讨论会在新华医院科教楼1楼演讲厅103举行,有多家兄弟单位在线参会。新华医院院长孙锐、党委副书记赵列宾、临沂市妇幼保健院院长黄玉强、千天计划研究团队成员、新华医院相关科室以及联盟医院单位的代表现场参加了会议。会议由千天计划首席科学家张军主持。

新华医院院长孙锐在会上致辞,对千天

计划的研究进展和成果给予了高度评价,并对参与千天计划的所有工作人员和受试者表示了感谢。

随后,张军教授介绍了千天计划的背景、目标、设计、实施和管理等方面的情况,重点介绍了千天计划已经收集了2万余名受试者的丰富的数据和样本,包括基线问卷、随访问卷、生物样本、环境样本、医疗记录、影像学资料等,并展示了千天计划的数据管理平台和本地库系统。

临沂市妇幼保健院院长黄玉强汇报了联盟医院队列工作的进展情况,分享了在招募受试者、收集数据和样本、保证数据质量等方面的经验和做法,并提出了后续工作计划。

环境与儿童健康重点实验室副主任田英介绍了“上海优生队列”的研究成果,包括发表的论文、获得科研立项等,并指出“上海优生队列”对千天计划的启发和借鉴意义。

祝青医生分享了利用千天计划数据发表科研论文的经验,展示了利用千天计划数

据进行妊娠期高血压等方面的研究的方法和结果。

最后,新华医院队列管理主管尹胜菊介绍了千天计划数据和样本的使用规范和流程,包括申请条件、申请材料、申请流程、评审标准、使用要求等,并强调了保护受试者隐私和遵守伦理原则的重要性。

会议的最后一部分是由自由讨论和交流环节,与会者就千天计划数据和样本使用的相关问题和建议进行了积极地发言和互动。

院党委副书记赵列宾提出建议,希望临床科室和重点实验室紧密合作,探索千天计划数据使用的新模式。

孙锐院长对会议内容进行了总结,并表示希望通过这次会议,能够促进千天计划数据和样本的有效利用,推动千天计划研究成果的转化应用,为揭示生命早期暴露与人类健康影响因素和机制,为预防和干预儿童重大疾病提供科学依据。作为医院全生命周期学科平台建设推进的一项工作,新华医院将继续强化多中心合作,高质量推进学科平台建设。

我院开展“世界患者安全日”系列活动



上海沪东外国语学校的21名师生作为市民代表参加了此次“医院开放日”活动

(上接第1版)

上海沪东外国语学校的21名师生作为市民代表参加了此次“医院开放日”活动,院党委副书记李劲松为此次活动作了主题讲话,他介绍说:新华医院是一家儿科见长的综合性医院,为0到100+岁的市民提供全方位的医疗健康服务。希望同学们以市民代表的身份深入深入门诊、病区、手术室,零距离地与医生、医疗设备接触,从活动中捕捉到生命的奥秘,体会到生命的可贵。李书记还希望通过这次活动,让市民了解医院、信任医院,并在平时的就医过程中主动参与到医疗安全相关的工作中来,切实保障作为就医者的“患者安全”。科普讲座活动中,临床心理科副主任医师夏卫萍还作了一堂以青少年心理健康为主题的科普讲座,引起了师生们极大的兴趣。实地参观活动中,医学影像科彭海腾技师长详细的为老师们讲解了数字摄影、CT、磁共振的原理,并进行了操作演示,日间病房手术室护士长徐晓则带领大家全面了解手术流程和手术室的相关设备,拉近了患者与医务人员之间的距离。

■系列活动四:新华医疗沙龙——“患者安全日”主题活动

9月15日下午,医务部又在科教楼308阶梯教室举行了“患者安全日”为主题的新华医疗沙龙活动。医院感染管理科主任钱嵘、临床药理学部主管药师罗文毅、呼吸内科主治医师王妍敏、临床数据管理科主任管技师沈涛

床工作中急需订正和必须预防的“错题”。全院各科室的医疗干事、住院总和部分护士长参加了此次医疗沙龙活动,并对医疗规范和患者安全有了更加深刻的认识。

■系列活动五:新华护患沙龙——鼓励患者参与患者安全

9月15日,由护理部主办、妇儿组儿骨科病区承办的“鼓励患者参与患者安全”护患沙龙活动在新华医院27号楼6楼米奇欢乐屋举办。护理部副主任刘萍、妇儿组总护士长王利维、儿骨科主治医师丁晶、临床护理骨干和儿骨科病区患儿及其家属参加了本次活动。儿骨科护理组采用生动活泼的情景剧形式,为家长和小朋友们演绎了车祸伤患儿的围术期护理,并以PPT分享的方式从各维度为患儿家长剖析了儿骨科围术期的安全管理,鼓励家长和孩子说出心声,参与患儿的围术期护理,提高患儿、家属和照护者的参与度。现场气氛活跃,医护人员与家长和小朋友们互动频繁,反响热烈。

此次“世界患者安全日”正值医院医疗工作从三年疫情中全面回归的关键时刻,以此为契机,并以系列专题活动为先导,新华医院将进一步强化医疗管理、持续做好安全教育警示,不断提升医疗质量,切实保障患者安全。



由护理部主办、妇儿组儿骨科病区承办的“鼓励患者参与患者安全”护患沙龙活动在我院27号楼6楼米奇欢乐屋举办

□ 通讯员 杨少春 报道

本报讯 “运营数据中心一期自4月上线以来,各类主题页面浏览量持续增加。截至7月底,已有包括院领导、科主任、职能部门负责人及运营助理等139名正式用户,平台总浏览量近5万次,总平均每日每用户访问平台3次。”

近期院周会上,新华医院总会计师刘雅娟汇报了运营数据中心一期(ODR)上线4个多月来的这份亮眼“答卷”。与此同时,也带来了令人振奋的消息:运营数据中心二期已于同日正式上线!新版平台在对一期进行了升级优化的基础上,还引入了全新的掌上运营、经营概览和报表统计三个模块,为医院管理者、科主任提供更全面、深入的数据分析视角。

此次上线的三个模块,掌上运营立足于“用”。掌上运营模块以实时、动态、准确为基本要求,通过时间维度全覆盖、业务场景全覆盖和技术服务全覆盖的设计理念,划分为指标预警、实时概况、运营月报、运营日报和主题分析五大板块,让用户能方便快捷地了解科室运营数据。指标预警监控15项重点指标,提供预警、告警和正常三种状态划分;实时概况通过每10分钟更新一次,实时展示了门诊、住院、手术、床位等数据;运营日报以每日推送信息的形式,帮助医院决策者、科主任掌握全院与科室每天的重点数据;运营月报则根据15项监控指标,实现智能运营解读,按照月度自动生成运营报告;主题分析版块对明细数据进行挖掘,溯源问题开展分析。

经营概况则立足于“深”。PC端增加了科主任驾驶舱和重点指标监测两个版块,相较于掌上运营提供了更详细的数据分析和处理功能,数据覆盖业务量、费用控制、收入结构、运营效率等,通过同比相减和指标趋势分析,帮助科主任深入挖掘数据背后的信息,有助于科主任更好地领导和管理科室,实现科室的精细化运营管理。

报表查询立足于“活”。新的运营数据中心引入了更多维度和指标,通过自定义功能,例如科室自定义、自定义年度对比、自定义医生选项,使用户能够根据具体需求选择展示的指标和维度,根据不同业务需求灵活地进行数据切片和筛选,从而聚焦于关键信息,提供了个性化的数据分析能力,更好地优化资源分配和工作流程。

运营数据中心(ODR)二期的上线,不仅仅是技术的升级,更是医院管理思想的创新,ODR以一站式全景应用服务平台,全面覆盖运营数据流转应用,形成数据分析闭环,同时由BI走向AI,实现智能化服务应用。数据中心的二期上线,标志着医院在智慧管理方面又迈出了坚实的一步。通过这一平台,医院的运营将更加高效,及时跟进了解科室的运营情况,协助科室做好数据解读、运营分析、业务流程优化等工作,更准确地把握医院实际运营的真实情况,满足医院各层级管理者的管理需求。

未来,新华医院将继续全方位推进运营数据中心建设。三期将从精准预测、辅助决策的方向入手,开发综合运营管理驾驶舱、影响因素分析、病种收入成本结构分析、科室智能化运营分析报告、资源效益分析等更多功能。运营数据中心将基于数据的客观呈现和分析结果,搭建全面运营数据分析模型,努力建成覆盖全院、全区域的智慧环境,指导资源的合理分配和管理优化,使决策更加科学,降低风险,为医院精细化经营奠定良好的基础。

经营概况则立足于“深”,报表查询立足于“活”
我院运营数据中心(ODR)二期正式上线

全国爱牙日

呈现一场精彩纷呈的口腔疾病康复领域的饕餮盛宴

我院承办中国康复医学会口腔疾病预防与康复专业委员会2023学术年会举行



我院党委书记、中国康复医学会口腔疾病预防与康复专业委员会主任委员唐国瑶教授在会上致辞

□ 通讯员 卫健 报道 摄影 戴荣

本报讯 每年的9月20日是“全国爱牙日”；今年9月16日，在本年“爱牙日”来临之际，由上海交通大学医学院附属新华医院参与承办的“中国康复医学会口腔疾病预防与康复专业委员会2023学术年会”于崇明顺利召开，来自全国各省市的百余名代表参加了此次学术盛宴。上海交通大学医学院附属新华医院口腔科主任、中国康复医学会口腔疾病预防与康复专业委员会副主任委员唐国瑶教授主持了开幕式。

上海交通大学医学院附属新华医院党委书记、中国康复医学会口腔疾病预防与康复专业委员会主任委员唐国瑶教授致辞表示，希望全体同仁通过本次交流、深入研讨、求真务实、精诚合作，共同推动我国口腔康复事业的持续发展。

本次大会会场学术氛围浓厚、日程安排紧凑，是口腔疾病康复领域的一次盛会，云集了国内外著名专家和权威人士，是业内同仁交流经验、相互学习的良好契机。会上，还同期进行了新华-崇明医疗联合体口腔专科联盟第二届委员换届，新华医院党委书记唐国瑶教授担任联盟学术总监，口腔科主任唐国瑶教授当选联盟主任委员，并举行了新华-崇明医疗联合体社区口腔科普能力提升培训启动仪式。

为推动全生命周期口腔疾病预防与康复科普事业的发展和创新，激发广大口腔医务工作者与公共卫生工作者的科普创作热情，提高大众口腔健康、疾病预防知识，提升大赛科普作品的传播有效性以及应用转化，专委会举办了“健康口腔，康复同行”——中国康复医学会首届口腔疾病预防与康复科普作品征集评选，共计投稿115份；评选出优秀作品39份。新华医院口腔科住院医师杨成龙、黎捷分别荣获优秀科普作品一等奖和二等奖，并参加了颁奖仪式。

新华医院口腔科住院医师杨成龙分享了学生组优秀科普作品“看似可怕的花舌头”，展现了新华医院对临床科普工作的重视。

本次学术年会中上海交通大学医学院附属新华医院口腔科主任唐国瑶教授分享了主题为“3D数字化根管治疗技术的临床应用”的精彩报告，不仅展示了近年来牙体牙髓疾病中的“3D数字化根管治疗技术”前沿技术的研究进展，还结合实际的临床案例为我们展示了如何将此项新技术在临床运用中进行推广，引起了各位专家学者的浓厚兴趣。

17日上午，中国康复医学会2023全国科普日康复科普联合行动召开，口腔人也即将迎来一年一度的9·20“全国爱牙日”，今年爱牙日宣传的主题是“口腔健康全身健康”，副主题是“关爱老年口腔乐享健康生活”。

依据今年的主题，唐国瑶教授在大咖论坛中分享了“三步法”早期筛查高危口腔白斑病，紧扣“大康复”理念，提出要通过“多技术协同”“防治结合”对高危口腔白斑病进行早期预防、筛查、干预，从而提高患者生活质量，提高医疗质量，减轻患者痛苦，减少医疗成本。随后，唐主任以口腔患者最为关心的“如何选择牙膏”为切入点，深入浅出地讲解了牙膏的发展史、牙膏成分的研究进展以及针对不同



新华-崇明医疗联合体社区口腔科普能力提升培训正式启动

临床疾病对牙膏如何选择以及使用的注意事项。

本次大会为全国各地的专家学者提供了一个交流学习的机会，给口腔疾病预防与康

复的新技术、新方法、新理念一个展示的平台，为我国口腔健康向高质量、高水平方向发展打下坚实基础，有力推动口腔疾病预防与康复事业的发展。

JAMA子刊发表近3万例新生儿前瞻性研究结果：基因测序可作为新生儿遗传病筛查的一线方法

JAMA Network Open

Original Investigation | Genetics and Genomics

Genomic Sequencing as a First-Tier Screening Test and Outcomes of Newborn Screening

Ting Chen, MM, Chunna Fan, PhD, Yonglan Huang, MD, Jizhen Feng, BSc, Yinrong Zhang, MM, Jingjun Miao, MD, Xiaohua Wang, PhD, Yulin Li, MM, Cidan Huang, BM, Weiwei Jin, MSc, Chengfang Tang, MSc, Lulu Feng, BSc, Yifan Yin, MM, Bo Zhu, BM, Meng Sun, MM, Xiulan Liu, BSc, Jiale Xiang, PhD, Minyi Tan, MM, Lijun Jia, MSc, Lei Chen, MSc, Hui Huang, PhD, Huanhuan Peng, BSc, Xin Sun, PhD, Xuefan Gu, PhD, Zhiyu Peng, PhD, Baosheng Zhou, MSc, Hui Zou, MD, Lianshu Han, MD

JAMA子刊发表近3万例新生儿前瞻性研究结果：基因测序可作为新生儿遗传病筛查的一线方法

□ 通讯员 韩连书 报道

本报讯 近日，由上海交通大学医学院附属新华医院、上海市儿科学研究所韩连书主任牵头，联合国内8家医院新生儿筛查中心（济南市妇幼保健院、广州妇女儿童医疗中心、石家庄市妇幼保健院、内蒙古自治区妇幼保健院、云南省第一人民医院、重庆市妇幼保健院及海南省妇女儿童医学中心）与华大基因公司合作，完成的3万例中国多中心新生儿遗传病基因筛查研究成果《Genomic Sequencing as a First-Tier Screening Test and Outcomes of Newborn Screening》发表在《JAMA Network Open》(IF=13.8)杂志上。

该项研究结果为基因筛查作为一级筛查方法来改进现有新生儿筛查项目提供了重要的数据支撑，对临床医师、遗传学家和家庭提供更好的医疗保健和咨询服务具有重要意义。据了解，这是目前最大规模的评估基因测序用于新生儿一级筛查潜在益处的前瞻性研究。

■ 研究背景：

在过去的几十年里，通过新生儿筛查识别严重但可治疗的疾病，已经在全球范围内取得了极大的成功。随着技术的发展，例如串联质谱的使用，新生儿筛查已经可以同时检测多种疾病的筛查。但这种基于干血斑（DBS）样本中代谢物的生化指标检测方法，筛查的病种有限、假阳性率高，仍需进一步鉴别诊断。基因测序技术被认为是一种可以最大限度降低新生儿筛查的假阳性率、辅助疾病快速诊断的方法；但高成本限制了其临床应用。既往研究存在样本量少或把基因测序作为二级筛查，即生化筛查阳性后再进行基因测序的问题。将基因筛查作为一级筛查纳入到现有新生儿筛查的效益仍不明确。相较于全基因组测序或全外显子组测序，针对特定基因的目标区域捕获测序（Panel）是一种检测成本可控的检测技术，因此该研究探讨了基因Panel在新生儿一级筛查中的应用价值，这也是第一个将基因Panel测序纳入新生儿筛查的研究，以作为大规模人群中的一级筛查策略。

■ 研究内容：

项目团队于2021年2月到2021年12月期间，共招募了29,989例新生儿（其中51.2%男婴），在出生3-7天内采集DBS样本，同时进行生化筛查（bNBS）和基因筛查（gNBS）。其中生化筛查于新筛中心常规开展，检测内容包括：荧光分析法检测葡萄糖-6-磷酸脱氢酶（G6PD）缺乏症、先天性甲状腺功能减退症（CH）和高TSH血症（HTT），串联质谱方法检测38种氨基酸、有机酸、脂肪酸类的代谢性疾病。基因筛查由华大基因负责检测，采用目标区域捕获测序技

术对128种疾病相关的142个基因上的致病或疑似致病变异进行检测，变异类型包括SNV/InDel及部分基因的CNV（DMD连续2个及以上外显子的缺失重复、SMN1的EX7 DEL、HBA1/HBA2/HBB的常见缺失类型）。128种疾病中43种疾病可同时通过生化和基因测序进行筛查；另外85种疾病仅能通过基因筛查，涉及代谢、内分泌、血液、免疫、神经肌肉、泌尿和眼科等系统。

■ 跟踪随访：

对生化筛查或者基因筛查结果提示阳性的患儿进行跟踪随访和确诊，另外将生化筛查和基因筛查阳性及确诊数据进行统计分析。

■ 研究结果及分析：

除388例（1.3%）因基因筛查检测数据质量未达到要求而未纳入统计外，在29,601例（98.7%）有筛查结果的新生儿中，813例（2.7%）基因筛查结果呈阳性。后续获得随访结果的共797例（797/813，98.0%）新生儿，包括343例生化筛查结果和基因筛查结果均阳性，454例仅基因筛查结果为阳性。随访结果显示，有402例婴儿（1.4%）被诊断患有26种疾病（随访的中位年龄为1.2岁）。

将基因筛查作为一级筛查有助于完善现有新生儿疾病筛查方案

1. 基因筛查可扩展新筛疾病，发现更多潜在患者
值得注意的是，该项目通过基因筛查所发现的402例患儿中，有59例生化筛查未检出。这意味着，每500例新生儿中就有1例可受益于基因筛查的应用，从而获得及时的临床干预和管理。其中，20例患者为生化筛查漏检，包括G6PD缺乏症（10例）、CH或HTT（8例）、氨基酸、有机酸、脂肪酸类的代谢性疾病（2例）；39例患者所患的13种疾病是仅基因测序所筛查到的（表1），患者平均4.8月龄时出现疾病相关的临床症状，通过基因测序，5例患儿及时接受治疗，4例患儿安排专科进一步治疗，27例患儿建议积极监测，3例患儿临床诊断后失访。

2. 基因筛查可提高筛查的阳性预测值

除女性新生儿的G6PD缺乏症外，新生儿基因筛查的阳性预测值（PPV）相较于生化筛查有着显著优势。具体表现在氨基酸、有机酸和脂肪酸类的代谢性疾病的检出性能上，生化筛查检出真阳性21例，假阳性376例；基因筛查检出真阳性17例，假阳性7例。基因筛查氨基酸、有机酸和脂肪酸类的代谢性疾病的PPV（70.83%）显著高于串联质谱法的PPV（5.29%）（ $P < 0.001$ ）。假阳性的大幅降低将有助于减轻新生儿父母的压力和焦虑，减少随访次数。

新生儿基因筛查在检测能力上，可补充生化筛查，但不能取代基因筛查和生化筛查的检

测性能各有优劣

对于生化筛查范围内的疾病，生化筛查结合基因筛查，共检出445例患儿，包括：328例G6PD缺乏症、94例CH和HTT，23例氨基酸、有机酸、脂肪酸类的代谢性疾病。其中，有82例可被生化筛查检出但未被基因筛查检出，20例可被基因筛查检出而未被生化筛查检出。

(1) G6PD缺乏症

研究共发现328例G6PD缺乏症患者（男性282例，女性46例）。均可被基因筛查发现，而生化筛查中有10例男性患儿在初筛时未被发现。分析数据显示，荧光测定法检测G6PD缺乏症的灵敏度为96.95%（318/328），特异性为99.71%（25,962/26,038）；基因筛查的灵敏度为100%（328/328），特异性为98.61%（25,677/26,038）；新生儿基因筛查检测G6PD缺乏症的总体PPV为47.61%（男性为99.30%，女性为11.36%），受性别影响显著。由研究结果可以看出，基因筛查在检测能力上可补充生化，但不能取代，特别是对于具有可变外显率的疾病筛查。

(2) CH和高TSH血症

研究共发现CH和高TSH血症的患儿96例。基因筛查共纳入了4个致病基因（DUOX-A2, DUOX2, PROP1, TSHR），发现的18例患儿致病基因均为DUOX2；其中8例的TSH生化检测结果为阴性。此外，有76例患儿（24例CH，52例高TSH血症）可被生化筛查检出，基因筛查未发现。通过CH相关的4个基因筛查可以发现19.1%（18/94）的CH和高TSH血症患儿。

(3) 氨基酸、有机酸、脂肪酸类的代谢性疾病
串联质谱结合基因筛查在29,601例新生儿

中共发现23例氨基酸、有机酸和脂肪酸类代谢性疾病阳性的新生儿；其中，有2例未在串联质谱筛查中发现，6例未在基因筛查中发现。串联质谱法对氨基酸、有机酸、脂肪酸类的代谢性疾病的灵敏性和特异性分别为91.30%（21/23）和98.72%（29,200/29,578），基因筛查的灵敏性和特异性分别为73.91%（17/23）和99.98%（29,572/29,578）。

基因筛查也可辅助于疾病早诊断。基因筛查的检测结果显示，2例未被串联质谱发现的新生儿为cblC型甲基丙二酸血症和希特林蛋白缺乏症；在生化筛查阳性而基因筛查未检出的6例患儿中，通过表型引导的数据分析发现了其中5例患者的候选变异，具体如下：

■ 基因筛查结果阳性并不代表一定患病，需结合生化筛查及其他检测结果综合分析

截至随访日期，共有395例（1.3%）新生儿虽然基因筛查结果呈阳性但未出现疾病相关表型。除359例为女性G6PD缺乏症新生儿外，其余36例包括：21例甲状腺激素合成障碍6型、4例苯丙酮尿症、2例男性G6PD缺乏症等。进一步分析发现了其中3例的遗传学解释，其余33例可能归因于儿童期发病或表型为轻度的疾病。

此外，该研究中还发现了94例新生儿在常染色体隐性遗传病相关的同一个基因上检出2个致病性变异。其中55例经进一步家系验证，发现有12.7%（7/55）的新生儿所携带变异呈顺式排列，并非阳性病例。因此，对于基因筛查呈阳性的病例，后续的进一步检测及父母来源验证是非常重要的。了解致病变异的来源有助于临床咨询，指导家庭成员未来的生育计划。

将基因Panel应用于新生儿筛查有着与WES相当的性能

文章也探讨了基因Panel与全外显子组或全基因组测序技术在新生儿基因筛查中的性能。虽然不同的研究中所筛查的疾病有差异，但现有研究报道中全外显子组测序技术的整体灵敏度为88%，特异性为98.4%。这与该研究中基因Panel在氨基酸、有机酸和脂肪酸类代谢性疾病中的性能相当（灵敏度73.91%，特异性99.98%）。

■ 总结：

在这项前瞻性多中心研究中，每500例新生儿中就有1例可因基因筛查纳入新生儿一线筛查方法而额外受益。基因筛查有着更高的阳性预测值，在检测能力上可作为生化筛查的有效补充，但无法替代。两者结合可以提高疾病检出能力，筛查出更多阳性患者；同时降低假阳性及假阴性，减轻父母的焦虑，减少随访次数。基因筛查阳性，结合生化筛查结果分析并进一步的随访检查，是至关重要的。与现有研究报道中的全外显子组测序的筛查性能数据相比，基于基因Panel的新生儿筛查表现出了基本相当的敏感性及特异性。该项目研究成果为基因筛查作为新生儿一线筛查关键方法的建议提供了有力的证据支持；也为临床开展新生儿基因筛查项目提供了参考。新生儿遗传病基因筛查联合代谢物及酶学筛查将显著提高新生儿疾病筛查效率。

*该项目已通过伦理审查，符合国家法律法规及伦理规范，并严格保护参与者隐私及数据安全，并通过中国科技部人类遗传资源管理办公室的批准。

我院召开“开展薪火助老计划，关爱退休职工”专题会议 薪火助老志愿者工作室、薪火助老专窗正式授牌



院党委副书记赵列宾为“薪火助老”专窗授牌



院党委副书记赵列宾为“薪火助老”志愿者工作室授牌

□ 通讯员 程维维 赵慧莉 报道

本报讯 日前，我院召开“开展薪火助老计划，关爱退休职工”专题会议。院党委副书记、工会主席赵列宾。各总支书记、部分行政职能部门主任、科主任及部分“薪火助老”志愿者代表参加了此次会议。会议由退管会副主任赵慧莉主持。

与会伊始，党委副书记、工会主席赵列宾作了题为《退休职工关爱工作情况调研项目》的主题教育调研成果交流。他指出，

习近平总书记强调人民幸福安康是推动高质量发展的最终目的，新华医院党委在开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育过程中，关注民生福祉、关心离退休职工的老年生活现状，积极探索动员全院党员、团员、教職員工开展“薪火助老”计划，开辟助老志愿服务的有效途径；在主题教育期间，院党委成立专项工作小组，对每一个离退休高龄老人电话问候开始，从各基层支部关心关爱职工工作开始，为切实解决离退休高龄职工的

一些急难愁盼问题进行了有益的探索，也建立了行之有效的工作机制，取得了令人瞩目的进展。

为确保“薪火助老”计划长期可持续的开展，在医院职能部门和各党支部的积极配合下，医院设立“薪火助老”志愿者工作室，启动“爱心五项”助老服务，为80岁及以上离退休高龄老职工来院检查提供方便。

会上，党委副书记赵列宾为“薪火助老”志愿者工作室与“薪火助老”专窗授牌。

我的科学观 | 张军:心怀感恩,做超越功利目标的科学研究

□文/张军 来源|2023-08-15 澎湃新闻



张军,上海交通大学王宽诚讲席教授,上海交通大学医学院附属新华医院环境与儿童健康教育部和上海市重点实验室研究员,兼上海交通大学公共卫生学院妇女儿童健康系主任。1988年毕业于原上海医科大学,1993年在美国University of North Carolina at Chapel Hill获流行病学博士学位。长期从事妇幼流行病学研究,曾任教于Mount Sinai School of Medicine, New York。1997-2011年在美国国立卫生研究院(NIH)聘为研究员和资深研究员,两次获得NIH优秀奖,于2011年作为国家特聘专家全职回国。曾担任美国生殖医学研究网和NIH新生儿研究网顾问委员会成员、世界卫生组织顾问、科技部“973”首席、“上海优生儿童队列”首席,承担国家自然科学基金重点、重大项目课题。担任《英国妇产科学杂志》等多本杂志的编委成员。发表或共作过400多篇SCI论文,包括《新英格兰医学杂志》、《柳叶刀》、《JAMA》等顶级杂志。

科学在一定程度上是自由发挥的产物。本质上说,科研要靠个人的想象力、创造力,靠合理的管理体制,及促进良性竞争的社会环境。

做科学研究,应该是超越功利取向和目标的。作为科学家,一定要做自己喜欢做的事情,这样累一点、苦一点、时间长一点、付出多一点,才不会有计较。至于最终会产生一个什么结果,文章发到什么级别的杂志,都是顺理成章的事情。

这就是我的科学观,或者说是我做科研的哲学观。科研的失败是常见的事,做自己有热情的事情,即使失败了,你也不会太气馁,再重新来过或者重新找一个方向。

”

我所学的专业是公共卫生专业领域的流行病学。流行病学是一个研究方法学,这对我后来的科学研究起到了非常直接的作用。我用流行病学作为研究工具,来回答我们所面临的妇产科学临床问题。

我大学时就就读于上海医科大学,就是现在的复旦大学上海医学院。大学毕业实习时,我自己想做分子和细胞等相关的基础研究,我依稀记得那天去实验室找老师说我有半年的时间在实验室做毕业实习,但很不巧,老师说实验室没有名额了,建议我去妇幼卫生教研室实习。我想反正是毕业实习,将来做什么也不一定,于是就就到妇幼卫生教研室实习了。我当时的指导老师是蔡文玮教授,她在妇幼领域做得非常出色。在那半年的时间里我学了太多的东西,也就拉开了我在妇幼研究方面的科研生涯。

大学毕业后我去了中国福利会国际和平妇幼保健院工作,一年后到美国去读博士,所学专业还是流行病学,但研究方向和聚焦的内容都是与妇女儿童密切相关。我用流行病学方法来解答妇产科的临床问题。后来所谓“张氏产程”或者“新产程”,就是临床专业与方法学结合的代表作。

那么这个“张氏产程”故事是怎么来的呢?

上世纪90年代,也就是在我博士毕业之后,无痛分娩在美国非常流行,这个技术解决了产妇生产的疼痛问题。但是,无痛分娩也有一个副作用,有一部分产妇会有下肢麻木和无法屏气的现象。另外,在90年代的美国,产妇的剖宫产率也在上升。当时,就有临床医生把这两个现象联系起来,提出了一个需要解决的研究问题:是不是无痛分娩导致剖宫产的增加?

我就开始研究这个临床问题。当时我的研究现场是在夏威夷,夏威夷是美国陆海空三军的一个非常大的军事基地,当地有一个规模很大的军队医院,每年大约有3000个孕妇分娩,医院全都是军队里面的人,医生是军人,病人也是军人或者军属。可能因为那里跟美国本土的距离比较远,美国本土无痛分娩率已经很高,那里几乎没有无痛分娩。后来军队体系觉得无痛分娩挺好,一定要给战士们用,于是在一年不到的时间调派了很多麻醉护士,使得想要无痛分娩的产妇全都能满足,无痛分娩率一下子从1%不到直接上升到80%。这对于我们做研究的人来讲,就是一个临床试验很好的机会,我们叫自然试验,可以进行前后比较。我们这个研究就是想搞清楚产妇无痛分娩对产程和剖宫产的影响。我们的研究发现二者之间没有直接的关系,无痛分娩虽然会延长一些产程,但是不会增加剖宫产率。

同时我们也发现,当时的临床产程情况与教科书上的那个“产程图”很不一样。教科书里的“产程图”是1950年代Friedman给出的经典,Friedman在这方面有很多研究,发表了很多这方面的文章,也制订了一些标准。他当时提出的产程要达到一定的速度,每小时一公分开口,达不到就要干预。就是这样临床指南,过去一直被视为经典。而我们的研究觉得现在的产程跟他那时不

一样,因为他那个标准太高了,可能导致过度干预,过度干预的结果就有可能增加剖宫产率。

我们在2002年首先提出对原来产程图的质疑,拿出我们自己的数据,在美国产科学会上作了报告。因为Friedman的方法已用了50年,临床医生是按照指南来操作、管理、培训的,所以我们的报告就像一个炸弹,在产科界产生了很大影响。紧接着就有人提出,现在的人群和50年前建立这个标准时候的人群不一样,所以你也难以判断那个标准就不对。于是,我们又把Friedman那个时代用的数据拿出来重新分析,结果还是支持我们的产程图。现在的产程比过去要长一点、慢一点,原因可能有三:胎儿偏大,产妇偏胖,产妇产龄偏大。

原来Friedman在19世纪50年代做该研究的时候,因为没有计算机,他是根据他临床上观察到的现象和经验画了这个产程图。而我们是依靠计算机用统计模型把大数据总结出来,相对来说更贴近现实。

这些研究,为我后来做全美19家医院23万人的研究奠定了重要的基础。那个时候美国很多医院的病历已开始电子化,每个孕妇产前分娩时候的病历都在电子档案里面,每一次做阴道检查都有记录。这为我们开展大数据的研究提供了很好的便利条件。于是我申请经费集中把这19家医院23万产妇的病史整合起来去分析,前后花了三年的时间。

这样一个大规模研究主要想回答两个问题:一是产程,现在的产程到底是怎么样的?二是为什么剖宫产率那么高?那个时候美国已经达到30%多了。

我们的研究产出了一系列的标志性成果,这取决于大家的共同努力,以及我们的数据共享机制,研究成果相互交流。当时我把所有数据都拷贝在光盘上,每个团队都可以有一份。在这样的共享机制,提升各中心的参与度。后来,我们的数据也全部公开,不仅在美国,全球都可以去用。这个项目的研究结果于2010年发表,完全支持我们10年前的发现。后来,世界卫生组织(WHO)在非洲开展了类似的研究,结果与我们的产程相吻合。

我们的研究引起了业界的广泛关注,影响很大,美国妇产科协会、母胎医学学会联合开了一个专家会,参考我们的研究数据和成果,开始改变过去遵循的指南。美国在2013年改变了指南,中国在2014年有了专家共识,也接受了新产程的理论。后来英国、澳大利亚、加拿大都跟上了。我们颠覆了传统的产程图,建立了一个新的产程标准,这也是对病人和医生负责,在产科管理上起到了积极的作用,这是最重要的收获。

我于2011年全职回国,发现中国每年有那么多分娩,但是没有自己的循证数据和标准,比如产程,也都是国外教科书上的参数。为此,我们需要做一个大规模的横断面调查,想了解中国分娩和产妇的并发症等等现状,因为在发达国家,尤其是西方,人种不一样,产妇的并发症、BMI(身体质量指数)、早产率等各个方面都不一样。

2015-2016年,在段涛教授(同济大学附属上海市第一妇婴保健院原院长)的支持下,我们做了有96家医院参加的共7万多例分娩的《全国分娩调查》的横断面研究,主要目标就是想看看中国的剖宫产率为什么这么高。我们想要知道在技术层面,如果要降低剖宫产,什么地方可以降低?一定是在不影响母婴安全的情况下降低剖宫产率。

我们用模型对数据进行了拟合,发现中国剖宫产率大概在40%。根据产妇的特征和统计模型,我们估计大概可以降低到30%,也就是有10%的空间。这些空间是有依据的,比如产妇自己要求的无指征剖宫产,另外有些可能是医院管理上过于宽松的指征等情况。我们提出中国的剖宫产率有10%下降空间的同时,也提出了剖宫产率“不能一刀切”的观点,应该要考虑个体化,根据本地的或者本医院产妇的特征,建立一个参考剖宫产率。

从自然主义的观点来看,剖宫产毕竟是一个手术,是一种介入的生产过程,对人体有可能带来伤害。虽然现在剖宫产是很常规的介入方法,也很安全,但仍需要关注其带来的影响。所以,我们依托教育部环境与儿童健康重点实验室,做一些相关的跟踪性研究。比如说,我们发现剖宫产的小孩患过敏和哮喘症,以及肥胖的比例相对于阴道分

娩的小孩要高。这些情况有明显的表征,但尚没有能够说清楚原因。再比如说,剖宫产本身因为没有经过分娩这个过程,母乳的产生比较晚、比较少,有的甚至不能用母乳喂养婴儿,这些情况对婴儿发育都有一定的影响。

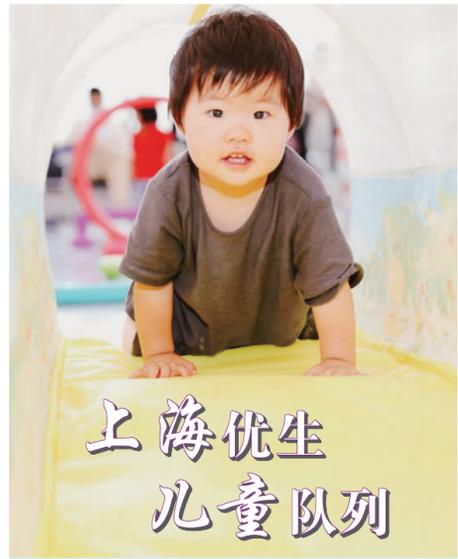
我们的研究还发现,在有无痛分娩服务的医院,剖宫产率比没有提供无痛分娩的医院要低,也就是无痛分娩可以降低剖宫产,这个结果也得到同行的认可。再比如说,现在的二胎、三胎政策实施之后,人们的观念也随之改变:原来想反正就生一个,我就剖了,减少疼痛的过程;现在也许要二胎甚至三胎,大家就比较谨慎了,产妇自己要求剖宫产降低了很多。

总的来看,临床实践与科学研究是分不开的,原来很多临床实践主要是注重解决问题,而不大注重其科学依据,按照老师教的做就是,缺乏循证的医学理论,我们要更好用循证证据指导临床实践。妇产科这个领域,会有很多临床实践,但实践需要去总结,需要花精力去研究和提升。

科学研究也需要有正确的导向。譬如如在妇产科领域,基础研究临床资源如何合理配置,就是一个科学研究的导向问题。我觉得,我们在这个导向下,真正的临床研究做得还很少。

科研的环境也非常重要。科学在一定程度上是自由发挥的产物,需要科学工作者能够自由发挥他的想象力。本质上说,科研要靠个人的想象力、创造力,靠合理的管理体制,及促进良性竞争的社会环境。这就需要全社会共同做出努力。

回望我走过的科研之路,还是回到我前面所说的,第一,能够一直做自己喜欢做的事,我觉得自己是一个非常幸运的人,这是我自己的选择,而且选对了;社会上有很多很多人,可能是为了工作而工作,为了职业而职业;对于我来说,不管在美国还是在中国,虽然我也是工作,也是一份职业,但是我做了自己想做的、喜欢做的事情,所以我真的抱有感恩之情。第二,我始终保持一种平静的心态,我对我做的事情很感兴趣,至于它的结果是什么,不是我最关注的,我的科学研究本身给了我很多的幸福感和满足感。



上海优生儿童队列

“上海优生儿童队列(SBC)”是一个旨在探讨环境、遗传和行为因素对生殖健康、妊娠结局、婴儿、儿童和青少年生长发育和疾病发生的影响。该项目从2011年开始准备,2013年4月开始招募,共招募约5200名准备怀孕或已经怀孕的女性,以及她们的配偶和4000名子代,进行长期的随访和观察。项目采集了多种生物样本,如血液、尿液、母乳、胎盘等生物样本35万份,以分析受试者的暴露水平和健康状况。项目还收集了受试者的生活方式、饮食习惯、心理状态等相关信息,以评估行为因素的作用。

“上海优生儿童队列”的目标是通过系统地评估多种因素对人类健康的影响,为儿童环境健康的预防和干预提供科学依据。队列关注以下几个方面的研究问题:

(1)环境污染物对生育能力和妊娠结局的影响。(2)生命早期暴露于环境污染物对胎儿和儿童发育的影响。(3)孕期精神压力、微量营养素亚临床不足对儿童生长发育和疾病发生的影响是什么?(4)生命早期家庭、社会环境对青少年心理、行为发育的影响是什么?(5)行为因素对儿童健康的影响。

“上海优生儿童队列”是目前国内大型的儿童环境健康队列之一,也是国际上先进和具影响力的队列之一。2016年至今,依托SBC获批各类科研项目47项,总经费4767.18万元,发表SCI论文123篇,其中Q1(JCR)94篇,获得了国内外同行的高度认可和赞誉。该项目还与多个国际合作伙伴建立了良好的交流和合作关系,共同推进环境与儿童健康的科学进步和社会贡献。

生命早期「千天计划」

2016年6月1日,新华医院启动了以生命早期1000天为关键时间点,探索人类重大发育源性疾病起源并建立早期干预模式的生命早期“千天计划(early life plan, ELP)”。

“千天计划”借助于医院已开展的我国首个大型出生队列研究——上海优生儿童队列的经验,搭建产科和儿科两大随访平台,构建完善的人群资料、临床资料和生物样本相结合的生命早期数据信息库,为研究人员以及临床医生进行前瞻性研究提供支持。

“千天计划”是一个可持续发展的科研项目,也是一个聚合资源的开放性科研平台。参与单位包括发起单位和联盟单位,联盟医院包括临沂市妇幼保健院、嘉兴妇幼保健院和龙岩妇幼保健院,纳入受试者3万余名。通过千天多模态系统和BBcare随访系统的链接,实现了覆盖生殖、产科和儿科全链条的随访平台。通过对产检、分娩孕妇等目标人群进行产前建档,填写知情同意与问卷,采集孕早、中、晚的生物样本,针对分娩孕妇采集住院病史、脐带血,与医院的HIS系统连接,抓取检测数据,再在此基础上研究产科并发症病因、危险因素、诊断、预测和治疗,研究高危妊娠的最佳管理模式和预后方案。通过对出生后儿童设计结构化的病史、随访记录、APP问卷,并进行HIS系统数据的抓取、留存生物样本,进行长期随访。千天多模态系统基于准确的个人信息抓取医院诊疗过程中产生的相关数据后形成以问卷数据、病史数据、样本数据、新筛数据、组学数据五类数据为基础的数据集。

该项目将构建生命早期大数据信息库,对提升中国孕妇和儿童健康水平意义重大。同时,通过本项目形成一系列发育源性疾病早期筛查、诊断、遗传咨询与临床决策,建立国际一流的生命早期疾病的现代技术平台,培养一支具有国际影响力、学科交叉性强、富有活力的创新研究队伍,提出新理论、新技术和新方法,在国际一流刊物上发表有重要影响的系列研究论文。



芳草 地

张军教授于2011年作为国家特聘专家全职回国,担任环境与儿童健康教育部重点实验室主任,科技部“973”首席、“上海优生儿童队列”首席,承担国家自然科学基金重点、重大项目等课题。(戴荣/摄)