中福会国际和平妇幼保健院迎建院七十周年

立足上海、辐射长三角、服务全国，打造中国最具影响力的妇产专科医院

中国福利会国际和平妇幼保健院（以下简称“国妇婴”）由新中国缔造者之一、国家名誉主席、中国福利会创始人宋庆龄于1952年创办，是新中国第一家新型妇幼保健院。

今年，国妇婴迎来建院七十周年。七十年来，医院始终遵循“实验性、示范性、加强科学研究”的办院方针，已发展成为一所集医疗、保健、科研、教学为一体的三级甲等妇产科专科医院和上海交通大学医学院附属医院。七十年来，诞生了近50万名新生儿，服务人群数达3000余万人，围产质量指标处于发达国家先进水平。

在七十周年院庆之际，国妇婴奉贤院区正式落成运行，于医院而言无疑是又一里程碑。国妇婴将依托徐汇和奉贤两院区一体两翼发展及奉贤区建设亚洲妇幼中心的契机，在围产、妇科、儿科、辅助生殖等领域，立足出生缺陷的三级防控、辅助生殖技术后子代健康、女性生育力保存等方向，加速区域医疗机构的互联互通和优质医疗资源下沉。

展望未来，国妇婴也将着力开展高水平科技医学创新，服务上海科创中心和亚洲医学中心建设，围绕“长三角一体化发展”的国家战略，为上海乃至全国的妇幼健康事业做出新的、更大贡献。

▲中福会国际和平妇幼保健院徐汇院区

■瞄准世界先进水平 徐汇和奉贤两院区一体两翼发展，打造上海体量最大的妇产专科医院之一

作为中国福利会事业板块的重要组成部分，国妇婴始终坚持发挥在妇幼健康事业领域的实验示范作用，对标国际、借鉴国内，全心全意服务好民生需求。

七十年来，一代代妇产科杰出前辈和优秀人才汇聚在国妇婴，他们满怀豪情、励精图治、兢兢业业、砥砺进取。时光荏苒，国妇婴从开创之初的“单一产科、50张床位”发展壮大为一家在中国极具影响力的三级甲等妇产专科医院。

目前，国妇婴徐汇院区核定床位480张，实际开放床位500张。年门诊约120余万人次、住院病人近5万人次、手术量超3万人次、分娩数1.5万人。国妇婴坚持立足上海、辐射长三角、服务全国，并向国际社会积极展示中国妇女儿童健康事业的丰硕成果。在国妇婴党委书记刘志伟看来，国妇婴奉贤院区的落成，核定床位将再增加500张，将有效解决奉贤等南部郊区产科资源相对薄弱的问题，国妇婴也有望成为上海体量最大的妇产专科医院之一。

依托奉贤院区建设，国妇婴将瞄准世界先进水平，在目前已形成的以“女性健康、生育健康”为核心的孕前-孕期-出生后临床研究及诊治体系基础上，着力在“高危孕产妇保健体系构建与优化”“妇女生育力保护体系构建”“遗传性出生缺陷孕前阻断”“产后女性盆底障碍性疾病防治”等新兴学科领域，保持国内一流、提升国际影响力，以“出生缺陷”“女性肿瘤及生育力保存”“辅助生殖子代健康”等领域为突破口，培育新的专科增长点，逐步建成临床重点专科“强主体、展两翼”的发展格局。

除了科研能力升级外，国妇婴奉贤院区也将成为高级妇产科医生和助产士的培训基地，应对上海乃至全国对妇产科人才的需求，努力培养优秀的医疗和科研人才。

■聚焦妇产专科疑难杂症 去科学高峰“摘星”，为基层机构“托底”

作为一家三级甲等妇产专科医院，回望国妇婴七十年的发展历程，印刻着“全国首创”“全市首例”的里程碑式的“大动作”不断在此诞生。

1963年，国内首批建立独立的新生儿科，使母婴得到统一管理；1964年，全国首倡孕期家庭自我监护和门诊孕妇管理一贯制，伴随着改革开放，医院第一时间接轨国外的先进医疗技术；1979年，在国内首度开展腹腔镜技术；1980年，医院引入国际新理念率先实行母婴同室，提高母乳喂养率；1991年，上海首例输卵管内配子移植手术在此获得成功；1992年，在上海市医学会的协助下，成立了全市最早的“上海围产会诊门诊”；2003年，开设全市第一家宫颈、阴道疾病中心，以系统诊断和治疗宫颈癌及其癌前病变……

国妇婴院长程蔚蔚介绍，近年来，国妇婴收治孕产妇高危妊娠率占75%，危重病例抢救成功率达100%，围产儿死亡率一直保持在3-4‰，达发达国家水平。

近几年来，针对收治的孕产妇中疑难危重症占比的不断升高，先后开展子宫动脉栓塞、腹主动脉球囊预置、产后出血自体输血等新技术，进一步提高了危重孕产妇的救治能力。作为国内率先开展镇痛分娩的医疗机构之一，镇痛分娩率已接近80%，阴道分娩正常新生儿晚断脐、早接触率100%，达国际先进水平。针对新的疾病谱，先后开设有双胎、高血压、内分泌、早产流产、剖宫产后阴道试产（VBAC）专病门诊确保母婴安全。

在妇科领域，国妇婴同样不断发力，开设各种亚专科，如：普通妇科、妇科肿瘤、盆底泌尿科、宫颈疾病、妇科内分泌、中医妇科、更年期门诊等，发挥专科医院的优势，分类诊治各种妇科疑难杂症。1994年成立的乳腺外科是上海市三级专科医院中最早成立的独立专科，年手术量位居全市前列。在疑难的宫腔镜下取环、子宫切口疤痕妊娠的诊治方面有丰富临床经验。

■关注亟待集中攻克的难关 临床、科研、教学协同发展，不断取得历史性突破

近年来，国妇婴以创新开拓的姿态，坚持临床研究和转化医学为主线，吸纳优秀人才，关注妇幼健康领域重要的研究主题和亟待集中攻克的难关，临床、科研、教学协同发展，学科影响力不断提高，不断取得历史性突破，先后荣获国家科技进步二等奖、上海市科技进步一等奖等科研成果。

国妇婴顺应精准医疗发展潮流，跟踪国际前沿遗传诊断技术，2014年成立生殖遗传科，在保持传统遗传检测项目发展势头的基础上，将最新基因诊断技术转化应用于临床，为医院建立孕前、产前等出生缺陷防控多道防线提供技术支撑。

国妇婴推进信息化建设和应用水平始终走在同行前列，努力为患者提供更加便捷、高效、舒心和安心的医疗服务。先后通过“国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度”四级甲等测评，荣获“中国‘互联网+’社会服务最佳服务民生机构”等多项荣誉。门诊、住院移动自助服务系统实现了“掌上就医、无感支付”的便利；利用5G技术开展“远程胎心监护平台”和“出生缺陷及罕见病精准防控平台”建设。推行“互联网+妇幼健康”的理念，最大限度方便孕产妇就诊，使服务流程更便捷，不断提高服务效能和患者满意率。

展望未来，国妇婴将依托自身历史优势，继续秉承宋庆龄女士制定的办院方针，把医院建设成为学科一流、专科领先、国内享有盛誉，国际享有一定知名度，并具有较强竞争力的研究型医院。

关注子代健康

提高辅助生殖诊疗技术，护航“早到的天使”

近年来，生育问题被高度关注。作为现代医学的重要突破，辅助生殖技术给受各种因素影响、无法正常生育的家庭带去了希望。

1991年，国妇婴专家团队通过输卵管配子移植术圆了一对不孕夫妻的求子梦，这也是上海首例使用该技术同辅助生殖技术诞生的健康婴儿，取名“今超”。如今，今超成为一名IT工程师，并已为人父。此后30年，辅助生殖技术在上海迅速发展。2002年，国妇婴成立当时国家首批、上海唯一一家辅助生殖医学中心，至今已应用各类辅助生殖技术为近5万家庭送去2万余名健康孩子。

国妇婴党委书记刘志伟介绍，在国妇婴，约12%的新生儿是通过各种辅助生育技术出生的。辅助生殖子代人群的范围，即辅助生殖技术的应用范围，已从简单的不孕不育发展至遗传病、罕见病等遗传阻断。

2001年，陈女士夫妇在国妇婴借助二代试管婴儿技术（ICSI）顺利生育一名健康男婴，这也是在国妇婴诞生的首例二代试管婴儿。二十多年光阴如梭，当年呱呱坠地的婴儿，已成长为风华正茂的大学生。

国妇婴生殖医学中心主任李文表示，调查显示，国内不孕症者占已婚夫妇人数的10%，其中约20%夫妇必须借助辅助生殖技术方可诞生子代。随着辅助生殖技术的广泛应用，辅助生殖子代占国内出生人口比例不断增加。辅助生殖子代作为一个特定的人群，其健康问题风险也受到了广泛关注。

“在全球生育力持续下降的背景下，把提高辅助生殖助孕的技术安全性作为重要的任务，对于一名妇幼健康工作者而言，责无旁贷。”刘志伟介绍，2021年，在上海申康医院发展中心的支持下，由国妇婴牵头成立“上海市辅助生殖子代队列数据库”，联合上海6家妇儿专科及综合性医院，计划三年内入组、追踪4500名辅助生殖技术孩子，观察其中长期的健康发育情况。

上海市辅助生殖子代队列数据库的建成，有望动态掌握上海市辅助生殖子代流行病学特征，汇集形成海量人群数据资源，为推动、提升市级医院辅助生殖子代临床诊疗质量和临床研究水平奠定基础，并向上海乃至全国推广。

在生殖医学领域不断发力的同时，国妇婴也在积极关注另一个全球性健康问题——早产。世界卫生组织报告显示，每年约有1500万早产儿出生，其中有100万例死亡，约占新生儿死亡人数的三分之一，是全世界新生儿死亡的首要原因，在5岁以下儿童的死亡原因中列居第二。

国妇婴新生儿科在国内属于创办最早的独立的新生儿科，在国内享有一定声誉，在高危新生儿的窒息抢救、极低体重儿的治疗方面积累了大量成功经验。

秉持“危重新生儿不仅要能够存活，更要长期健康生活”理念，国妇婴自上世纪90年代就积极探索实践“早产儿围产期一体化诊治模式”，发挥多学科合作优势，建立了从“产前-产时-产后”延伸到早产儿出院后的系统化管理，采取了肺、脑保护策略、积极营养支持，以及以家庭为中心的发育支持性照护措施，取得了很好的效果。

近5年来，国妇婴共迎来8万余例新生儿的出生，年均收治新生儿2400余例，围产儿死亡率1.16‰、极低体重儿救治成功率90.65%，达国际先进水平。

心系母胎安危

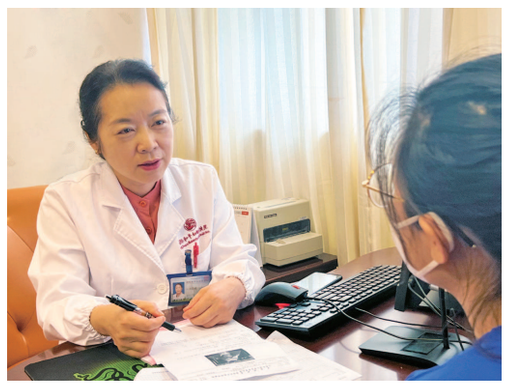
重视围产期保健，打造出生缺陷防治质控全链条

据《中国出生缺陷防治报告》统计，我国每年新生儿约1600万人，出生缺陷发生率约为5.6%。平均每30秒就有一名出生缺陷患儿出生，医疗的提前介入有时意味着生命的去留和家庭的圆满。

作为上海市产前诊断技术质控中心，国妇婴全面开展介入性产前诊断，大力发展胎儿宫内诊疗新技术，是上海少数几家能全面开展胎儿宫内诊疗技术的产前诊断中心及胎儿医学团队，实行了双胎的一体化管理和高危复杂双胎妊娠的全程诊治。通过远程多学科团队成立上海市第一家产前诊断远程多学科会诊平台，通过借助5G优势汇集围产科、超声影像、生殖遗传科、计划生育科、肿瘤科、病理科等优势科室强强联手，打造国内产前诊断特色招牌，针对胎儿发育异常的产前诊断—孕期监护—胎儿治疗—新生儿诊治平台，实现胎儿发育异常一体化管理，惠及华东地区乃至全国。

2021年，上海市出生缺陷预防保健中心在国妇婴挂牌成立，旨在不断完善出生缺陷三级预防及人员培训体系，建立覆盖全市的出生缺陷防治网络。目前，中心已组建上海市出生缺陷遗传咨询培训专家组，并成立“上海市出生缺陷防治联盟”，进一步完善本市出生缺陷防治质控全链条体系。

“目前已知的出生缺陷接近9000种，如先天性心脏病、多指、唇腭裂等，基因突变、有毒有害物质摄入、营养素缺乏等遗传因素和环境因素均可导致出生缺陷的发生，其已成为威胁我国，乃至全球人口质量的重要风险因素。”上海市出生缺陷预防保健中心主任、国妇婴院长程蔚蔚说。



作为上海市出生缺陷预防保健中心、上海市产前诊断技术质量控制中心、全国省级出生缺陷人才培训基地的挂靠单位，国妇婴高度重视围产期保健，致力于出生缺陷防控工作的改进和落实，组建了从孕前—产前—产后—儿童保健的全链条多学科临床体系和框架，积累了丰富经验和优势学科。

在临床中，大部分出生缺陷的婴儿是一离开母体即需进行干预的婴儿。国妇婴产前多学科会诊体系和产时外科/产时子宫外处理，最大限度保护着母婴的生命安全。李女士腹中的胎儿便是在国妇婴专家团队精湛的诊疗技术下得以平安分娩。

孕23周大排畸时，李女士查出腹中胎儿口腔内存在巨大囊性占位，最大直径4厘米。按照传统做法，需待胎儿娩出后先评估气道再行处理，可一旦发生气道阻塞，孩子出生时便可能面临窒息，危及生命。

在国妇婴副院长、胎儿医学科主任王彦林的带领下，团队决定在胎儿娩出早期进行外科干预，即剖宫产仅娩出胎儿部分，来维持一定的宫腔容积，延缓胎盘剥离过程，保持胎盘循环，在不断脐带的情况下，进行包括建立气道，肿物切除，体外膜肺氧合（ECMO）等外科操作。

在国妇婴与复旦大学附属儿科医院专家团队的携手努力下，带瘤宝宝连着脐带做手术，经过50分钟的生命争夺战，胎儿口腔占位顺利消除，产妇出血量控制在250毫升，与普通剖宫产无异。

保障孕产妇及新生儿的健康，产前诊断的重要性正日益凸显。国妇婴还与复旦大学附属儿科医院强强联手，在产前诊断领域开展极速全基因组测序（wgs）技术的应用。

王彦林介绍，常规全基因组测序一般需要至少14天才能出具完整的报告，而极速版wgs可将时间压缩至1天。同时，基因组全序列的诊断，让所有可能的基因缺陷和变异显露无遗，并为后续进行针对性的治疗和干预提供了坚实基础。

眼下，上海市出生缺陷预防保健中心的重点工作之一，是助力优质出生缺陷防控资源下沉到老百姓身边，让其享受到家门口的便捷、同质的医疗服务，提高出生缺陷防控意识。

“出生缺陷防治的一级预防注重婚前、孕前和孕早期的检查和宣教，二级预防侧重孕期的产前诊断和筛查，三级预防在立足产后对于新生儿出生缺陷的检查和治疗。”程蔚蔚介绍，在现有三级防控的基础上，国妇婴提出了出生缺陷防控的“第四要素”，即医疗机构间的连接互通。

出生缺陷防控和干预需要较高的人员和设备要求，基层医疗机构往往难以实现。在程蔚蔚看来，计划性地打造出生缺陷/产前诊断区域临床中心，合理布局医疗网格化建设，将优质医疗资源串联互通，有助于医疗资源的合理分配和应用，实现老百姓医疗需求和医疗机构有限资源的“双赢”。

▲中福会国际和平妇幼保健院奉贤院区

狙击妇科肿瘤

保存生育力，让折翅的女性重获生活信心和家庭幸福

近年来，宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌等妇科肿瘤发病率日益升，且发病逐渐呈现年轻化的趋势。

国妇婴副院长王玉东介绍，对于年轻尤其是有生育要求的女性而言，罹患妇科肿瘤不仅关乎她们的生命健康，更影响今后的生活质量和家庭幸福，因为通常的肿瘤根治手术需要切除子宫或卵巢。因此，“保生命”还是“保生育”有时是个鱼和熊掌不能二者得兼的问题。而在治疗这些特殊患者时，2016年，国妇婴通过建立女性肿瘤多学科会诊中心（MDT），由妇瘤科牵头，整合了医院各个方面的优势资源，比如乳腺科、围产科、病理科、影像科、辅助生殖科、内科、ICU以及外院相关学科（如外科、泌尿科、放疗科等），立足妇科恶性肿瘤的综合治疗，尤其是保留生育（生殖内分泌）功能、妊娠合并良恶性妇科肿瘤的综合治疗及个体化治疗。

34岁的患者小顾有一个8岁孩子，平日里操劳孩子的日常和家庭事务，疏忽了自身体检。偶尔在一次妇科检查中，查出了宫颈病灶，活检提示宫颈鳞癌。宫颈癌？这对于一名还想生育二胎的年轻妈妈而言，无疑是晴天霹雳。她以后还有没有生育的可能？

“经过我院MDT的术前评估，患者肿瘤尚属于早期，病理类型也属于适合进行子宫保留的条件。”王玉东说，与患者本人及家属的充分沟通后，决定施行保留生育功能的宫颈癌治疗，仅切除病变的宫颈部分。术后一年，小顾各项指标都很正常，正在积极备孕。

相较于小顾，赵女士的病情则更为严重。在孕前检查时被诊断为宫颈癌IIa 期，通常的手术方式是广泛性全子宫切除+盆腔淋巴结清扫术。“我非常想有自己的孩子”，赵女士的生育愿望非常强烈。在充分术前评估后，进行了腹腔镜下广泛子宫颈切除+盆腔淋巴结清扫术，术后经历了2次自然流产后再予进行宫颈环扎术，术后通过辅助生殖技术顺利怀孕。在经过数月的产科保驾护航后，赵女士终于通过剖宫产顺利分娩一漂亮的女宝宝。

每年有近300名女性肿瘤患者慕名前来诊治，每周三下午的MDT门诊患者多为年轻，希望保留生育及生殖内分泌功能的妇科恶性肿瘤患者，以及妊娠期合并妇科良恶性肿瘤的患者。

“保留女性的生育功能，是我们开展妇科肿瘤治疗的初心。同时，联合国妇婴辅助生殖、产前诊断中心、产科、新生儿科等学科链，也能为患者提供更为全面的医疗保障。”王玉东也明确提到，具体能否施行保留生育功能的术式还要根据患者自身情况个性化分析，即针对不同的病情、指征，对治疗过程和方式进行合理的规划。做到一人一策，充分保障生育力。