

2019 中国妇产科医师大会召开

妇产科医生的初心：孩子有妈妈 丈夫有妻子 家庭圆满

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲 实习记者 刘大珩



院士讲堂

除了冰冷的诊断标准 我们还要多点关爱

郎景和院士指出，中医学绵延千古，西医学源远流长。无论两者的本源是什么，医学都应该是善良情感、互助关爱的表达，是科技进步、社会文明的推动。现如今，医学或医疗却面临两难：一方面资源不均，缺医少药；另一方面诊疗过度，造成医药浪费，其未来的发展趋势似乎是消除一切病患，达到长生不老，这不是清醒的梦，而是迷失的幻。他从医学的发展和历史的过错，现代医学的过度诊断与过度治疗，理念的浮夸与技术的异化，医学与哲学、人文的悖离四方面内容进行了重点介绍。

郎院士认为，医学本

身有其局限性和风险性，医学的局限在于认知的局限、方法的局限。疾病不可能被人类完全征服，它们总是伺机反扑或“提升水平”，将人类推向陷阱。未来的世界中，基因技术、人工智能和机器人几乎可以改变人与人之间的关系、改变人与世界之间的关系，我们似乎生活在一个功利、浮躁和情绪化的社会里。我们或许已经忘却、无视或不屑古今中外经典中的高贵自持、信念坚守和真诚友善。在科技如此发展的当下，尤其需要一种哲学与人文的再教育和一种整体与系统的观念，医学与哲学、人文是不能悖离的。

郎院士强调，我们不能以统计学及仪器结果为诊治的金标准，而忽视了临床表现及疾病历史，甚至忽视患者的思想，忽视医生的经验与判断，离床医疗是一种非常危险的倾向。“见病不见人”是医者大忌，除了诊断和治疗，

医生还要有关爱、同情和怜爱。医学是一种不确定的科学和可能性的艺术，但医生必须确定自己的良知。回顾医学本源，应努力提高我们的医学智慧。未来的世界中，基因技术、人工智能和机器人几乎可以改变人与人之间的关系、改变人与世界之间的关系，我们似乎生活在一个功利、浮躁和情绪化的社会里。我们或许已经忘却、无视或不屑古今中外经典中的高贵自持、信念坚守和真诚友善。在科技如此发展的当下，尤其需要一种哲学与人文的再教育和一种整体与系统的观念，医学与哲学、人文是不能悖离的。

当女性最佳生育年龄上了热搜



乔杰 院士

“前不久，在一个会上我回答了一个记者的提问，后来竟然上升到了热搜第四名，吓了一跳”北京大学第三医院院长、中国工程院乔杰院士这样描述自己当时的心情。而这个热搜的焦点就是“女性22到28岁生育最佳”。这个本该是所有人都知道的常识，竟然一下子燃爆了社交圈，同时也让乔院

士感到，女性关于健康生育的理念确实在发生着变化。她介绍，随着生育政策、生育环境、生育行为的变化发展，当代社会的生殖健康困境已经变成了不敢生、不想生、不能生、生不好。而不想生的群体不断增加，原因有工作压力、经济负担、传统养儿防老的理念不断转变等。另一个则是部分人群有不孕不育的难题。

随着老龄化速度的加快，适当的生育已经提升到了国策，这就需要我们继续努力，一方面宣传普及更多健康的生育知识；另一方面不断发展医学新技术，帮助更多人生出健康的孩子。而对于那些想要生出健康孩子的夫妻来说，

生育率的评估就成为一件非常重要的事情，其中包括卵巢储备功能的评估、男性生育力的评估都是不可或缺的重要组成部分。其中，用于评价输卵管通畅性的超声下子宫输卵管造影技术值得推广，其无创、无辐射，可实时显示输卵管形态、走行等情况，且对输卵管的轻度粘连有疏通治疗作用。

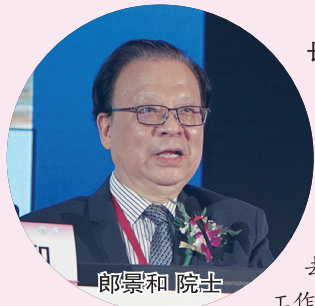
此外，随着目前全球生育力持续衰减，辅助生殖技术应运而生。经过多年的发展，辅助生殖技术确实给很多不孕不育症患者带去福音，其安全性和有效性也得到了了一定的验证。但如何去提高与创新这项技术，仍是我们需要努力的方向。

盛夏的金陵，热情似火，一如2019中国妇产科医师大会上欢腾的气氛。“他们身着白衣，用双手托起了中国初升的‘朝阳’。”8月2~4日，由中国医师协会、中国医师协会妇产科医师分会主办，江苏省医师协会协办、江苏省人民医院承办的2019中国妇产科医师大会在南京召开。

“作为一名妇产科医生，能让孩子有妈妈，让丈夫有妻子，全家人都能拥有一个圆满的家，这是一直激励我40多年做妇产科医生的初心。”大屏幕上，是今年获得林巧稚——妇产科好医生的医生讲述自己多年的从医心得。一段VCR之后，大会正式拉开了序幕。本次大会的主题为队伍建设、学术交流、自律维权、人文教育、才艺展示。20字概括了丰富多彩的大会内容。来自全国各地的妇产科领域专家及法律界人士参与其中，参会人数近5000人。



会议现场



郎景和 院士

中国医师协会妇产科医师分会会长、中国工程院院士、北京协和医院郎景和院士介绍，习总书记曾指出，人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，而维护妇幼的健康，就是中国医师协会妇产科医师分会的重要任务和方向。在过去一年中，分会在这方面作了很多工作，对想不想生、能不能生、生多少、怎么生、如何生好等问题也进行了深入的探讨。“我们还特别重视推行妇产科诊疗的个体化、人性化和规范化等方面的工作，已制定和发表近百个有关妇产科疾病的诊治共识、规范和指南，并组织专家到各地宣讲。”此外，分会还积极开展对老少边穷地区的医疗援助工作，送医送药送温暖，践行一带一路的宏伟规划。他指出，新的一年分会的任务更加繁重，希望大家继续努力，让分会成为妇产科医生温暖的家，有人才有家，国家兴旺，家和万事兴。



张雁灵 会长

中国医师协会张雁灵会长在开幕式致辞中表示，江苏省和南京市是我国医疗卫生事业发展较快的一个省份与城市。这里不管是在学科建设 and 人才队伍发展上，以及基层卫生工作方面，都有很多值得学习的经验。“南京是六朝古都，曾名为金陵，还有一个名字叫建康。我们在建康举办健康的会议，意义非常独特。”特别是在郎景和院士当选了英国皇家妇产科学院荣誉院士以及美国妇产科医师学会荣誉院士之后，中国的妇产科领域交流工作逐渐走向国际，受到了国际上的认可，希望分会在郎景和院士的带领下，不忘初心，砥砺前行，进一步做好国内外的学术交流工作，让中国妇产科医师与世界妇产科同道们一起，为世界妇女的健康保健工作做好护航。



第八届“妇产科好医生·林巧稚杯”获得者合影

第八届“妇产科好医生·林巧稚杯”证书于会议期间颁发，来自中日友好医院卞美璐、复旦大学附属妇产科医院曹斌融、中国福利会国际和平妇幼保健院黄荷凤等21位专家

获此殊荣。

三天，一个主会场，数十个分会场，数百名知名专家，几乎涵盖了母胎医学、妇科肿瘤、生殖内分泌等妇产科领域所有热点的数十场精彩讲座，此外还有妇产

科医师优秀论文报告、壁报展及优秀论文评选、疑难病例讨论及专家点评、妇产科热点问题辩论赛、“无影灯下的风采”——精彩手术视频展播等特色专题以及妇产科医师才艺展示，包括文

艺表演、摄影书画、著作展等，无一不展示着妇产科领域的独特风采。参会者中有奋发向上的青年医师，也有在妇产科领域深耕多年的权威专家，还有即使怀着孕，身体已然

不便，仍坚持来学习的医生。这些人组成了妇产科领域的中坚力量，而他们积极不甘落后的人学习态度正是让妇产科医师这支队伍生生不息、欣欣向荣、越来越强大的原因。

首次剖宫产对再生育的挑战



黄荷凤 院士

“首次剖宫产对再生育来说，是一项非常大的挑战。”中国福利会国际和平妇幼保健院院长、中国科学院黄荷凤院士指出，中国的剖宫产率在世界范围内偏高，并且呈逐年上升的趋势，在实行独

生子女政策之后上升尤为明显。在逐渐开放二胎政策后，剖宫产率出现下降趋势，在全面开放二胎时，又有下降，但下降趋势并不明显。分娩人群中，经产妇的比例上升，疤痕子宫孕妇也逐年增加。WHO推荐合适的剖宫产率应不超过19%，但即使是19%，全球仍有近1/4的国家剖宫产率超过了这个极限。而据WHO 2010年发表一份研究报告称，中国有46.2%的婴儿是通过剖宫产出生的，个别城市可能更高。

黄院士强调，合适

的剖宫产率能降低孕产妇死亡率和新生儿死亡率，但过度使用剖宫产则有可能对母亲和婴儿的健康造成风险。由于剖宫产对母胎近期和远期的不良结局有关，她建议医生在临床决策时应减少无指征剖宫产。

黄院士团队针对首次剖宫产对二次妊娠结局的影响进行了临床研究。结果显示，前次剖宫产可能增加再次妊娠时，母亲发生妊娠高血压、妊娠期糖尿病、妊娠期肝内胆汁淤积症、羊水过多、前置胎盘等风险，尤其是在无剖宫产指

征中风险最高。并且前胎无指征剖宫产，下一次妊娠发生早产、低出生体重儿、巨大儿、新生儿黄疸的风险也随之增加。

针对改善再生育妊娠结局问题，黄院士建议妇产科医生在进行孕妇的临床咨询和决议过程中，要充分告知孕妇剖宫产的近、远期不良影响，权衡利弊，严格控制剖宫产。坚决杜绝无指征的剖宫分娩。在女性妊娠后，医务人员应注意识别前次剖宫产的经产妇，并采取相应的孕期保健的干预措施以改善妊娠结局。



大会热点

COGA &RCOG 国际专科医师培养计划稳步开展



朱兰 教授

北京协和医院朱兰教授介绍，MRCOG是英国皇家妇产科学院(RCOG)在全球开展的会员资格考试，考核通过者可在英国、澳大利亚、新加坡、香港、印度等多个国家和地区申请执业。MRCOG始于1931年，已得到国际认可。目前，RCOG在全球拥有超过16,000名研究员和会员。半数会员在英国以外

地区执业，包括新加坡、香港、印度、沙特阿拉伯、阿联酋等。2017年中国医师协会妇产科医师分会(COGA)与RCOG达成共识，在中国大陆开展MRCOG考试的PART1笔试，通过考核的优秀妇产科医师将前往英国接受培训及考核，通过者最终可申请在英联邦地区执业。2018年5月，COGA协助组织了第一次考前培训，共有100余人参加。RCOG工作人员对考试题型等进行了详细解答，学员进行模拟考试。

MRCOG考试主要包括3个部分，Part1笔试、Part2笔试、Part3面试。Part1笔试需达到以下条件：(1)医学院本科学

位证书(英文版)；(2)英文听说读写优秀水平；(3)每年进行2次(1/2月和7月)；(4)COGA协助组织在中国笔试，(5)提前半年在RCOG官网注册申请。(6)费用约£464。2019年7月1日，COGA在北京协助组织了MRCOG的第一次笔试考试，2019年8月26日，RCOG官网将开放明年2月考试报名。

Part2笔试所需达到的条件为：(1)4年临床工作经历证明；(2)英语：雅思7.5分，单科7分；(3)在英国完成24个月住院医师培训；(4)每年进行2次；(5)Part1通过7年内应申请；(6)费用约为£464。Part3为临床知识应用

的面试，对14个模块的内容需掌握好，包括教学、核心手术技巧、术后护理、产前保健、产妇产后管理、分娩管理、支付管理、产后问题(产褥期)、妇科问题、生育力低下、性与生殖健康、早孕护理、妇科肿瘤学、妇科泌尿和盆底疾病。此外，5个核心技能也需具备，包括患者安全、与患者和家属沟通、与同事沟通、信息收集、应用临床知识。费用约为£589。在英国培训期间工资同英国住院医师一样，年薪约为£45,000，考核全部通过者回国工作待遇从优。

对中国的妇产科医生来说，MRCOG考试将是提高自身专业能力的一个重要窗口。

(下转第14版)



开幕式由上海交通大学医学院附属仁济医院狄文教授(左二)、北京协和医院朱兰教授(左三)、江苏省妇幼保健院程文俊教授(左一)主持



第十二届全国妇产科医师才艺展示

