



疫情面前 我们不退缩	P02
全面推进中华民族伟大复兴	P03
一堂印象深刻的医学史思政课	P04

北大医学办学110周年学术高峰论坛举办

本报讯 “医者厚道，薪火相传”。12月2日，北大医学办学110周年学术高峰论坛以线上直播的方式举办，邀请诺奖得主、国内外院士等学术大咖，共同擘画医学创新体系，探讨医学科研领域发展。主论坛吸引了众多医学科研领域的同仁与学者，92万余人次通过线上观看了直播。

出席本次论坛的嘉宾有，北京大学常务副校长、医学部主任乔杰院士，北京大学原常务副校长、北京大学医学部原主任詹启敏院士，北京大学医学部张礼和院士、陆林院士、董尔丹院士，2021年诺贝尔生理学或医学奖获得者、美国Scripps研究所Ardem Patapoutian教授，美国国家医学院院士、中国工程院外籍院士、美国UCLA王存玉教授，美国密歇根大学王少萌教授，学科建设办公室主任徐明，基础医学院院长万有，药学院院长周德敏、党委书记焦宁，以及首届北京大学屠呦呦青年学者奖获得者和第三、四届北大医学青年科技奖获得者代表。此外，国内外兄弟高校代表，海内外校友代表，师生员工代表和长期关心支持北大医学的社会各界代表也通过线上参加了论坛。医学部

副主任王嘉东和科研处处长王坚成共同主持论坛。

乔杰表示，党的二十大报告再次明确了“教育、科技、人才”是高质量发展的关键要素，作为国家重要的战略科技力量，北大医学要以二十大精神为指引，坚持四个面向，推动科学研究求实创新，为实现高水平科技自立自强、服务科技强国建设贡献北大医学力量。她对北大医学科研未来的发展提出五点要求：一是坚持有组织科研与自由探索统筹推进，构建高水平的有组织的科研创新体系；二是聚焦国家战略需求，凝练科研攻关方向，集聚力积极承担国家重大科学任务；三是围绕国家战略需求和重点攻关任务，加强系统化、多层次的创新平台建设，组织大团队，承担大任务，实现交叉融合与协同创新；四是有组织地建设国家战略人才队伍，在重大攻关实践中培养造就高水平科研攻关团队；五是持续优化学术生态，大力促进学科交叉融合，树立科学家典范，弘扬科学家精神，涵养北大医学创新文化，不断激发创新发展活力。

论坛上半场特邀7位国内外医学科研领域的顶尖科学家做学术报告。张礼和分享2022年诺贝尔化学奖获得者

的故事，提出学科交叉融合是当代学科发展的重要趋势，从自身研究领域和切身体验出发，介绍了学科交叉和科研创新方面的宝贵经验，指出学科交叉融合是新时代医学领域科研工作应该重视的发展方向。詹启敏从支撑医学进步的前沿生物技术发展的时代属性出发，对前沿生物技术的突破方向、发展趋势和优势进行分析，对其重大创新突破点进行了研判。“医学科技创新就像是在冬天的冰水里面做潜水，充满着挑战。”他表示，当前是中国健康事业发展最佳历史机遇期，促进生物医药发展，亟需解决生物医疗领域的“卡脖子”技术，加快布局科技创新和学科交叉。

王存玉分享实验室在骨髓衰老的表观遗传控制方面的研究最新进展，讨论组蛋白去甲基化酶KDM4B对骨髓间充质干细胞的干性和自我更新的作用，用小鼠模型表明丢失KDM4B能够促进骨髓的衰老，说明KDM4B是骨髓衰老调控的一个重要表观遗传因子。

董尔丹围绕国家重大战略需求、聚焦人民生命健康，强调原始科技创新在医学领域的重要性。“科技创新

由两个轮子驱动，一是科学研究，一是科技管理”，他表示，自由探索是科学研究的驱动力，健康需求是医学科研的牵引力，我国需要围绕恶性肿瘤、心血管疾病等重大疾病进行战略部署，结合大数据时代的各项前沿科技成果，以“双轮驱动”为核心，优化医学科研领域的宏观布局、结构与规划。

陆林基于国内外脑科学计划研究现状 & 发展态势，介绍了国外各个国家脑科学领域研究主要方向，我国脑科学计划的整体布局、主要目标与战略部署。他指出，我国是目前全球脑计划研究中投资最大、规模最大的国家，脑疾病诊治相关的国产创新药及自主研发仪器亟待发展。

王少萌介绍团队创新性构建STAT3特异性小分子降解剂抑制肿瘤生长的成功案例，以及这一策略对扩展可药用蛋白靶标、开发抗肿瘤及其他新药方面的重大前景。

Ardem Patapoutian 教授从现实生活中对于触觉、疼痛的生动案例出发，介绍了Piezo离子通道的发现及其在脊椎动物躯体感觉和内感中的作用及其在神经系统外的生物学价值。

论坛的下半场，首届“北京大学屠呦呦青年学者奖”获得者夏青教授介绍了基于重塑蛋白翻译机器的单基因遗传病治疗进展；金红芳教授详述了心血管调节的新的气体信号分子——内源性二氧化硫的作用机制；刘涛研究员介绍了生物医药中可遗传编码的蛋白质化学修饰技术的应用情况。第三屆、第四屆“北大医学青年科技奖”获奖者代表何菁教授报告了低剂量IL-2治疗自身免疫病的临床应用及挑战；梁晓龙研究员介绍了叶琳自组激光/声动力肿瘤诊疗系统的现状及发展前景。

论坛围绕“擘画医学创新体系、建设战略科技力量、探讨学科领域发展”等主题，聚焦医学发展热点与前沿趋势，探讨我国医学有组织科研的改革路径，树立青年人才榜样，激发医学科研创新活力，促进多学科联合研究。鉴往知来，砥砺前行。北大医学立足新时代，自信自强，守正创新，踔厉奋发，勇毅前行，为推动健康中国、创新驱动发展战略的实现贡献更大力量。



□ 房正昊 摄

百十赓续践初心 医路启航向未来——大学附属医院高质量发展高峰论坛举行

本报讯 12月10日，北大医学办学110周年系列活动——大学附属医院高质量发展高峰论坛以线上直播的方式举办。来自国内高水平大学附属医院的管理者、院士教授和知名学者相聚云端，探讨大学附属医院高质量发展领域的前沿政策与卓越实践。240万余人次通过线上观看了直播。

国家卫健委体制改革司司长许树强指出，北京大学有深厚的文化底蕴，北医人注重实践、善学善用，希望大学附属医院继续积极作为、勇于探索，促进以公益性为导向的公立医院改革，更好地解决人民群众看病就医的急难愁盼问题，满足人民群众日益增长的对美好健康生活的需要。

国家卫健委科教司监察专员刘登峰表示，大学附属医院作为攻坚高质量发展重要的力量和卫生健康领域科技创新主体，要展现出更多担当与奉献。坚持科技创新和制度创新“双轮驱动”，以高质量医学教育引领中国医学技术进步，为推动中国医学科教事业发展、引领中国公立医院高质量发展作出更大贡献。

国家卫健委人才交流服务中心党委书记张俊华强调，公立医院要建立以临床需求为导向的科研机制，立足高质量发展新阶段，有效解决医学科技领域的卡脖子问题，以大学附属医院为龙头，培育一批处于国内外一流水平的优势专科。希望北京大学各附属医院继续发挥引领带动作用，为我国公立医院高质量发展贡献北医智慧和力量。

中国医院协会常务副会长方来英表示，在谋划推进高质量发展过程中，大学附属医院要把握自身发展定位，培养一批符合新时代发展要求的医学人才。公立医院作为我国医疗服务的主体，首先应该成为党的路线、方针、政策的忠实实践者和国家公共卫生政策、社会福利政策的坚定执行者。

北京大学常务副校长、医学部主任乔杰指出，本次大会将充分促进大学附属医院间的交流与协作，对推动我国大学附属改革和发展有着十分重要的现实意义。110年来，北大医学培养了一代代堪当时代重任的医学人

才，创造了一个个“第一”和“首创”，始终引领着中国医学事业的发展。在高质量发展新征程上，将继续在实现自身创新发展的基础上，为中国医学发展贡献“北大智慧”，为实现中国式现代化贡献北大医学力量。

主论坛上，国家卫健委体制改革司原司长、清华大学健康中国研究院院长、清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长梁万年，国家卫健委医政司副司长李大川，北京协和医院院长张抒扬，中国工程院院士、上海交通大学副校长、上海交通大学医学院院长范先群，四川大学华西医院院长李为民，首都医科大学附属北京天坛医院党委书记管仲军，复旦大学附属中山医院党委书记汪昕，华中科技大学同济医学院附属同济医院院长刘继红进行主题演讲，主论坛由北京大学医学部副主任刘晓光，中国医院协会大学附属医院分会会长刘新民，北京大学滨海医院院长、中国医院协会大学附属医院分会秘书长张骞，北京大学第三医院党委书记金昌晓，北京大学肿瘤医院党委书记朱军主持。

在群贤论健——大学附属医院卓越管理实践与学科发展论坛中，中国医院协会大学附属医院分会会长刘新民、北京大学医学部副主任刘晓光、西安交通大学附属第一医院党委书记马辛格、浙江大学医学院附属邵逸夫医院党委副书记丁国庆、厦门大学附属第一医院院长王占祥、哈尔滨医科大学附属第四医院院长徐万海、四川大学华西第二医院院长刘瀚旻、中山大学孙逸仙纪念医院副院长林天澈、北京大学第一医院大内科主任李海潮进行主题演讲。北京大学口腔医院党委书记周永胜、北京大学第六医院副院长孙洪强、北京清华长庚医院副院长陈旭岩主持。

刘新民表示，在北大医学办学110周年之际，大学附属医院高质量发展高峰论坛，聚焦现代医院管理的先进理念与实践经验，搭建交流平台，意义重大，影响深远。中国医院协会大学附属医院分会将继续发挥优势、凝练特色，为大学附属医院高质量发展贡献力量。

（医管处）

开辟实践性课程线上教学新思路

本报讯 《成人护理学II》是护理学院新时代教学改革试点课程，依托实验室高仿真临床环境的情景模拟教学是课程的重要内容，不同于理论授课，在教师限制入校的情况下，与线下同质化完成情景模拟教学是教学团队面临的巨大挑战。

遵循线上教学“标准不降低、学习不停顿”的原则，在学院和教研室的支持下，在护理学实验中心和助教的配合下，《成人护理学II》教学团队迅速反应，快速制定线上教学方案，发挥在线教学的经验和技术优势，11月23日以线上线下混合的方式顺利完成肌骨系统情景模拟教学，实现了授课教师和实验中心技术老师全部线上，学生和助教线下的实践教学，教学效果和学生反馈良好。

11月22日晚，接到校外教师限制入校的通知后，教学管理团队教师们面对新的挑战，及时协调学院实验中心教师团队，讨论后决定将传统的教师线下完成的模拟教学移到线上，让学生成为模拟教学实验室的“主人”，模拟教学导师在云端完成一次线上线下混合的情景模拟教学。面对教学形式的转变，如何清晰看到学生们情景模拟的全貌？如何有效组织学生们的有效讨论？都需要迅速制定完善的方案。

在距离开课不足14小时的情况下，课程PI李湘萍老师即刻联系教学团队和实验教学中心支持团队，紧急召集研究生助教同学生线上线下联合展开对线上

模拟教学准备会。针对线上教学可能出现的问题进行充分讨论和交流。同时校内研究生助教线下接受设备使用培训，协助实验中心老师做好各项准备。

11月23日晨，研究生助教提前到达实验室进行设备调试，全程保障课程顺利进行。在标准化病人的床旁安置远景和近景双摄像头，不仅让线上教师们看到情景模拟的全过程，更可以观察到学生进行护理操作时的细节问题；所有在云端进行模拟教学引导的老师们保持极大的热情，全程关注学生在模拟运行环节中每一个表情及动作，通过及时通信软件保持与线下扮演患者的研究生助教联系，在云端调控着模拟运行节奏；课间云端老师们与线下研究生助教沟通并调整镜头角度和设备摆放位置，以便更好地捕捉学生在模拟演练中的每一个细节；复盘环节，同学们被邀请至预先设置的线上会议室，打开摄像头与老师“面对面”交流讨论；同时设置好的全景摄像头，使云端模拟导师更好观察学生讨论时的状态，也有助于对引导性反馈环节的把控。课程进行时，各位实验中心老师也在线上各会议室巡查，及时发现、解决问题，保证了线上教学的秩序和效果。

本次课程为开展实践性课程线上教学开辟了新思路，在精准疫情防控背景下，这种依托于互联网强大优势的课程模式将更为常态化。

（护理学院）

▲为响应国家关于推动公立医院高质量发展及加强专科核心能力建设的号召，11月18日，由中国医院协会医疗联合体工作委会主办、北京大学第三医院承办的中国医院协会急诊医学联合体成立大会暨首次急诊医学联合论坛以线上形式举行。急诊医学联合体的成立在于促进急诊医学高质量发展，加强急诊体系建设，创新急诊急救服务模式，促进我国急诊医学医教研协同发展。

（三院）

▲11月26日，北京大学百洋医学科技创新与成果转化基金捐赠签约仪式在医学部举行。百洋医药集团董事长、88级临床医学校友付钢长期致力于科研成果转化工作，一直热衷于慈善事业并关心关注母校的发展建设，他表示回到校园倍感亲切温暖，祝福北医科技创新和转化工作硕果累累，母校繁荣兴旺。

（校友会）

▲为更好促进临床学系建设，近期医学部分三批次召开临床学系主任座谈会，27个临床学系中共20位主任参加本轮座谈，就临床学系的定位与作用，学系如何带动各医学院教学和学科整体发展形成合力，如何加强学系管理、考核评价与激励，以及换届、选聘等管理机制等进行交流。

（教育处）

□ 本版责编 武慧媛

编者按

十二月的北京正值寒冬
无声蔓延的新冠病毒
又增添了空气中的寒意
有一群年轻的白衣战士
他们虽是医学生的身份
但已经用稚嫩的身躯
筑起守卫健康的围墙

他们来自北大医学
各个附属医院和教学医院
亲历着疫情下的一线医疗
虽“尚未佩妥剑”
已承担起医者的职责
病房里长明的灯火
走廊间奔波的脚步
是向疾病宣战的见证
是北大医学精神的光辉

我们不退缩！

子夜时分，北京大学第一医院神经内科病房。
和往常一样，专硕三年级的许义贞正在夜班的空闲时间整理病历，检查医嘱。安静的医生值班室里，突然响起一阵急促的电话铃声——是来自护士站的电话，告知她病房新收的一位病人，核酸采样样本出现“十混一”异常。

这是许义贞第一次处置核酸异常的突发情况。作为当晚的值班医生，她丝毫没有预想的紧张与慌乱，脑海中迅速回想起处置流程，冷静沉着地应对。做好个人防护后，许义贞和值班护士全力配合，将病人按照既定的防疫程序转移到隔离间，同时等待病人核酸复核的情况。

凌晨四点多钟，正当大家焦急地等待结果时，神经内科值班室又接到感控的电话，告知病房里有另一位病人的核酸为阳性。一时间，值班医生和护士的心情又紧张起来。许义贞和值班同事凌霞互相鼓励，按照上一个病人的处理流程，迅速将核阳性的病人转移到隔离病房。整个过程谨慎又迅速，完全闭环的处理使医院内也未出现新的感染病例。许义贞用几乎满分的行动，交出了疫情处置的第一份答卷。

疫情面前，我们不退缩

□ 学生记者 王静宇 本报记者 武慧媛

回忆起神经内科的八天封控，许义贞的心情已经恢复了平静。“虽然很多人说，封控在病房内的工作很辛苦。其实我只是做了每个住院医都会做的事情。我相信北大医院的任何一位同学，如果遇到我当时的处境，都会选择留下来。”

这是作为医者独特的使命。当疾病汹涌来袭，所有人都有理由退缩躲避，唯独身穿白衣的他们，必须站在人民的面前，筑起一道卫戍健康的屏障。当天夜晚，北京的温度达到入冬以来的最低点，呼啸的北风仿佛要将静谧的夜晚撕破。寒风中，神经内科的科主任和护士长分别连夜从家中赶来，和值班同事们并肩作战。当朝阳穿过病房楼的玻璃，金色的光辉镀在每一个忙碌的身影上。那一刻，身为医者的使命感与责任感，在许义贞的心中油然而生。

“其实我和身边的同学心态都很好，我们不怕怕，也不退缩。”

经过三年的探索与磨练，我国医者对疾病已经有了科学的认识，不会像新冠刚暴发时那样惶恐失措。充足的防护物资，科学的防疫措施，以及医院先进的诊疗条件……这些都是他们面对疫情时从容不惧的底气。

这是成为医生的必经过程

北京大学第一医院专硕在读的许义贞，自从研一开始就在各个科室轮转，同时完成相应课程的学习。如果说本科阶段的医学生，学习的重心在专业课本和基础知识，那么进入研究生阶段的他们，正在完成从知识到实践的过渡。

临床实习第三年的许义贞，对此有深切的体会。在心内科监护室轮转时，主任对他们讲：“要把课本上的知识和临床上的病人结合起来。病人不会照着教科书生病，我们需要动用临床思维，通过实践求真知。”许义贞牢牢记在心里，也一丝不苟地践行着。她认真用心地接管每一个病人，对他们的病史、病程、治疗方案都如数家珍，并在此过程中有所思考，这对于她的个人成长是非常有帮助的。从懵懂的医学生，到能够独

当一面的医生，需要的正是这样日积月累、潜移默化化的转变。

由于近期疫情的变化，临床上的防护也与之前确有不同。作为轮转的医学生，尽管没有上级大夫那样丰富的临床经验，但当面对突发情况时，也具备着扎实的应对能力。北大医学的每家附属医院和教学医院，对医学生的教学都有着全面的考量。将一名医学生培养成为合格的医生，其实是一个非常漫长的过程。他们不仅要有丰富的基础知识，过硬的临床实践技能，还需要具备优秀的个人品格修养。尤其是在困难处境中，更能够提高一个人的综合应对能力，激发未来医生的潜能。

“我们也希望能够留下来，这是成为医生的必经过程。”

未来，从北大医学走出的他们，会迈向更广阔的天地，必然也会遇到更多突发情况，面临形形色色的问题。每一位医生都不可能永远年轻，永远都被上级医生庇护着，躲在他们的翅膀后面。他们需要成长的机会，在紧要关头发挥自我的价值，做好力所能及的事情。那些备受尊敬的导师们、带教医生们，在大约二十年前，也是这般年轻稚嫩。他们亲身经历过2003年的非典，即使在陌生又凶险的疾病面前，也丝毫没有退缩。医生前辈们为医学生们树立了榜样，也留下了宝贵的经验。

“昔日的他们无所畏惧，在医疗技术进步的今天，我们又有什么可怕的呢？”

良师益友是我们的榜样

面对疾病时，白衣执甲的勇士们从来都不是孤军奋战。在他们的身边，良师益友始终陪伴在侧，为他们点亮黑暗中前行的灯塔。

当问起许义贞印象最深刻的事情，她讲起了自己在感染科轮转时，主任曾对他们的教诲。身为医生，工作中接触最多的就是病人。医生与病人，这是一对特定情境下的身份，他们之间最大的隔阂是医学专业知识的壁垒。每当医生交代病



许义贞和同事商讨患者病情

情，解读检查结果时，都需要在短时间内输出大量的专业知识。为了得到病人的反馈，许多医生会问：“你听懂了吗？”然而，许义贞清楚地记得，那位感染科主任并没有采用这样的表述，而是温柔地说：“我解释清楚了吗？”

相同的用意，不同的表述和口吻，带给病人截然不同的感受。自此以后，在向病人解释病情、嘱咐治疗时，许义贞也会加上这句“我解释清楚了吗？”简短的一句话，也许作用是微乎其微的，却恰恰体现了北大医者对人文关怀的重视。

“有时治愈，常常帮助，总是安慰。”医生的职责不仅是治病，有时候还需要熨帖患者和家属心灵的伤痕。许义贞从带教老师们身上学到的另一点就是同理心，设身处地站在病人和家属的角度思考和沟通。当面对焦虑着急的病人和家属时，多花几分钟解释清楚情况，安抚他们的情绪；当遇上记性不好的老人时，不厌其烦地为他们解答疑问；当病人面临经济问题时，不一味替他们做决定，给他们选择的权利和自由……同理心就是当你身在病人的处境时，希望得到医生怎

样的对待，就怎样约束自己的行为。将心比心的沟通，能够增进医患双方的理解，避免许多纠纷的产生。当病人们将全部的信任交付给医生时，许义贞也总能感受到肩上的重担，路路漫漫，其修远兮，任重道远。

“我希望成为一个好医生，身边的良师益友都是我们的榜样。”

在这个寒风凛冽的冬天
无数白衣天使撑起希望的火炬
守卫着人民的健康
医生也好，医学生也罢
都不再是职业或身份的代名词
而是一个群体的形象
一项使命的担当

阴霾总会被清风吹散
雨过天晴时，我们会看到
向日葵一般的年轻医者
成为未来坚不可摧的力量

编者按

医者，博爱之心也
每当穿起白衣
他的心中便会涌起
一种神圣庄严的使命感

疫情蔓延的特殊时期
他肩挑住院总医师的责任
面对工作的不确定性
身为党员的他冲锋在前
与疾病搏斗，助健康完美
他的日常平淡如水
脉脉流淌进仁心的江河

唐祖南在阅读患者影像资料

一位住院总的『日常』

□ 学生记者王静宇 本报记者武慧媛

一位住院总的日常

病房楼的每个病区都有一位兢兢业业的“小管家”，他们的名字叫做住院总医师。
安排手术，辅助查房，组织会诊，协助管理……这是北京大学口腔医院口腔颌面外科四病区住院总医师唐祖南的工作日常。你可能会在四病区的任何地点与他擦肩而过，身穿白衣的忙碌身影，是他留给同事们的“刻板印象”。

唐祖南从今年八月下旬开始，就承担起四病区住院总医师的责任。临床型博士研究生需要完成专科医师培训，其中重要的一项便是担任住院总医师。身为一个病区的“小管家”，他每天需要处理诸多琐碎的事宜；辅助主任进行日常医疗管理，协调安排入院患者的手术事宜，指导低年资住院医师和进修医师工作，组织教学查房、病例讨论等事项。他是上级医生的得力助手，也随时准备着为身边的小同事们提供帮助。

“病房有三十多个床位，作为住院总，我需要对病区全部病人的病情有所了解。”

悄然蔓延的疫情带给唐祖南最大的问题是，工作的不确定性大大增加了。他所在的四病区主要承担口腔颌面外科肿瘤患者的救治工作。一场手术的顺利开展，需要主刀医生、助手医生、麻醉医生、护士和患者的通力配合。尽管事先已经做出了妥善的安排，在手术日当天，仍会不可避免地出现意外。

唐祖南就曾遇到过主刀医生被临时封控，无法来到医院开展手术的情况。身为住院总的他，需要对手术做出临时调整，与患者、麻醉科、手术室等各方协商，共同达成解决方案。“牵一发而动全身”的安排，起初令他感到十分棘手。接踵而至的意外并没有给他喘息的机会，患者的北京健康宝弹窗、家属无法到场签字、管床大夫被临时封控……短短几个月，他在一场场历练中积累经验，也收获了成长。

“现在，我已经学会了为可能出现的情况多准备几个预案。当情况发生时，我会按照既定的流程处理，沉着冷静地化解困难。”

因疫情造成的不确定性，促使他不断提高处理复杂问题的能力。这又何尝不是一次人生的历练呢？

一位医生的成长

步入博士阶段的唐祖南，逐渐走出“学生”思维，从内心深处认可了医生的身份。

“我是一名住院总医师，我需要承担起自己的责任，做好病房病人的管理工作和临床工作。”
唐祖南所在的四病区是口腔颌面外科的肿瘤病区之一，有很多从外地来求医的口腔癌患者。工作期间，他遇到过许多患者，因为各方面的原因，就诊时已经是肿瘤晚期，能够提供的医疗干预已经十分有限。

“作为一名大夫，我看到后会很心痛。他们的病情一天一个变化，如果能早一天入院，早一天手术，生存的概率就可能会提高。”

面对这些与疾病苦苦搏斗的患者，他甘愿自己冒一些风险，也希望为患者争取更多生存的机会。身为住院总医师的唐祖南，将几乎全部的精力都投入到临床工作当中，尽力确保患者治疗的正常进行。

令唐祖南印象最深刻的，是一位来自内蒙古呼和浩特的患者。这位患者在就诊时，就已经处在严重的肿瘤晚期。当时，呼和浩特的疫情形势十分严峻，病人和家属几经辗转来到北京，寻求最后的希望。入院后，唐祖南积极协调各科室的安排。考虑到病人的风险，他及时向科主任、手术室护士、麻醉医生等汇报，制定完备的预案，在专用的手术间里完成了这场艰难的手术。工不枉人，手术取得了良好的成效，患者也已经顺利出院。

每一个向往医学殿堂的人，都曾对“悬壶济世”有着深切的渴望。只是走上这条道路后，才逐渐意识到术业的边界。

面对疾病无计可施时，身为医生的他们也难免产生无力感。唐祖南学着应对这种无力，不放过一丝希望，与疾病展开旷日持久的拉锯战。同时，他也学会了尊重患者的选择权，而不是替他们做出决定。医者的伟大与渺小，尽在这挣扎一念之间。

一名党员的担当

除了住院总医师，唐祖南还有一个光荣的身份，那就是时刻冲锋在前的党员。

他曾担任口腔颌面外科临床研究生班党支部书记。在许多重要的时刻，他都挺身而出，敢为人先，发扬优良的传统，承担起保护人民群众生命安全的责任。

今年六月北京疫情严峻时，为了保证在院学生的安全，北京大学口腔医院开通了口腔医院点对点发车至北京大学医学部、健德公寓的班车。作为一名租住在校外的高年级研究生，唐祖南主动承担起手术收尾工作，同时协助病房管理，让低年级同学既能完成病房的工作，又能够按时乘坐通勤班车，安全返回宿舍。

封闭的宿舍区阻隔了人员流动，却无法阻隔关爱的蔓延。唐祖南积极联系支部内党小组长，了解各个支部成员的情况。各学生支部也会定期召开会议，了解周围同学的状态，呼吁大家彼此帮助鼓励。在此期间，支部响应学生党总支“提升阅读”的号召，建立支部图书角，并将书籍优先分配给封闭的宿舍区，以帮助同学缓解焦虑情绪。

冬日渐近，寒风四起，疫情再次袭来。此次流行病毒传播力较以往更强，病房的防疫任务变得更重了。气管切开后患者本就容易发生术后呼吸道感染，如果此时感染新冠病毒，将会给呼吸系统带来严峻考验。11月末，病区有医务人员感染新冠病毒，出于疫情防控的考虑，医院按照防疫规定封闭了病房。

作为党员，唐祖南主动请缨参与值班。除了完成查房、换药、医嘱修改、病历文书书写等工作外，他还负责安抚在院患者的情绪，时刻准备着处理病房的突发情况。坚守病房四天后，医院疫情风险得到控制，病区也恢复了往常的秩序。而此时的唐祖南，转身又投入到手术中去。

一位住院总医师的日常
寥寥千字即可写就
一名党员医者的担当
敢为人先一言蔽之
白衣身影一闪而过
转身隐入病房中
做他们口中的平凡之事
书写我们敬佩的不朽篇章



学习二十大

以中国式现代化 全面推进中华民族伟大复兴

□ 医学人文学院 李秉奎

党的二十大，是全党全国各族人民迈上全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军关键时刻召开的一次十分重要的大会。这是我们党和国家政治生活中的一件大事，也是受国际社会持续关注、高度聚焦的一件大事。习近平同志代表第十九届中央委员会所作的报告指出，新时代新征程中国共产党的中心任务是，团结带领全国各族人民全面建成社会主义现代化强国，实现第二个百年奋斗目标，以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴。在向第二个百年目标进军的征程上，党的二十大吹响全面建设社会主义现代化强国的号角。

一

现代化是世界发展的历史潮流，实现现代化是世界各国发展普遍面临的历史任务。中国共产党，继承和发展马克思主义关于现代化的理论，坚持把马克思主义基本原理同中国具体实践相结合、同中华优秀传统文化相结合，不断推进马克思主义中国化时代化，为中国式现代化探索和中华民族伟大复兴提供正确的思想指引，形成中国共产党关于现代化的思想体系。

以毛泽东同志为核心，党的第一代中央领导集体开创中国社会主义现代化的宏伟事业，提出建设“社会主义现代化强国”、实现“四个现代化”和确立通过新民主主义走向社会主义的“两步走”等战略构想，为我们党制定现代化发展战略指明方向、奠定基础；以邓小平同志为核心，党的第二代中央领导集体坚持解放思想、实事求是的思想作风，围绕中国实现什么样的现代化、现代化的最终目标是什么、如何实现现代化、实现现代化的战略步骤等问题作出科学回答，以建设中国特色社会主义和中国式现代化为出发点，形成邓小平中国现代化战略思想；以江泽民同志为核心，党的第三代中央领导集体继承和发展邓小平中国现代化战略思想，在新时期新阶段，继续推进改革开放和社会主义现代化建设的伟大进程，提出“三位一体”现代化战略布局、全面建设小康社会的奋斗目标、可持续发展和科教兴国等发展战略，进一步推动马克思主义现代化理论在中国的运用和发展；以胡锦涛同志为总书记的党中央，在学习借鉴前人现代化理论与实践经验的基础上，根据世情和国情变化，提出要以科学发展观来指导社会主义现代化建设，对社会主义现代化建设作出“五位一体”的总体布局，明确我国社会主义现代化“两个一百年”的奋斗目标，在对全面建设小康社会提出新要求的同时，提出统筹兼顾是正确处理现代化建设诸多重大关系问题的根本方法。

二

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央，带领全国人民革故鼎新、踔厉前行，提出一系列重大的新理念、新思想，解决了许多长期未解决的难题，开启了全面建设社会主义现代化国家的新征程。党的十八大以来，中国特色社会主义进入新时代。党的十九大对实现第二个百年奋斗目标作出分两个阶段推进的战略安排，提出到2035年基

本实现社会主义现代化，到本世纪中叶把我国建成富强民主文明和谐美丽的社会主义现代化强国。

党的十九届五中全会，在全面建成小康社会胜利在望、全面建设社会主义现代化国家新征程即将开启之际，着眼于“两个一百年”奋斗目标有机衔接接续推进，描绘了“十四五”时期和到2035年的发展图景。党的十九届六中全会，通过《中共中央关于党的百年奋斗重大成就和历史经验的决议》，回顾总结了党的百年奋斗，强调中国共产党团结带领全国各族人民“成功走出中国式现代化道路，创造了人类文明新形态，拓展了发展中国家走向现代化的途径”。党的二十大对全面建成社会主义现代化强国两步走战略安排进行宏观展望，对全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴进行战略谋划。

2021年1月11日，习近平总书记在省部级主要领导干部学习贯彻党的十九届五中全会精神专题研讨班上的讲话中提出，“我们的任务是全面建设社会主义现代化国家，当然我们建设的现代化必须是具有中国特色、符合中国实际的，我在党的十九届五中全会上特别强调了5点，就是我们现代化是人口规模巨大的现代化，是全体人民共同富裕的现代化，是物质文明和精神文明相协调的现代化，是人与自然和谐共生的现代化，是走和平发展道路的现代化。这是我国现代化建设必须坚持的方向，要在我国发展的方针政策、战略战术、政策举措、工作部署中得到体现，推动全党全国各族人民共同为之努力。”中国式现代化，本质上是社会主义的现代化。它既有各国现代化的共同特征和普遍意蕴，也有基于中国国情的民族特色和文化底蕴。中国式现代化的共性与个性，赋予中国式现代化特有的本质属性和内在特质，对人类社会进步具有重要的历史意义。

2021年7月1日，在庆祝中国共产党成立100周年大会上的讲话中，习近平总书记指出：“中国特色社会主义是党和人民历经千辛万苦、付出巨大代价取得的根本成就，是实现中华民族伟大复兴的正确道路。我们坚持和发展中国特色社会主义，推动物质文明、政治文明、精神文明、社会文明、生态文明协调发展，创造了中国式现代化新道路，创造了人类文明新形态。”在探索中国式现代化道路的过程中，中国共产党创造性地处理好传统与现代、特殊与普遍、民族与世界、自然与人文等重要关系，既促进中华文明的创新性发展，也为人类对美好未来探索提供中国方案。这是中国共产党团结带领全国各族人民取得的伟大成就，同时也凝结了一代代中华儿女的艰辛探索和不懈奋斗。

在党的二十大报告中，习近平总书记指出，在新中国成立特别是改革开放长期以来探索和实践基础上，经过十八大以来在理论和实践上的创新突破，我们党成功推进和拓展了中国式现代化。中国式现代化，是中国共产党领导的社会主义现代化，既有各国现代化的共同特征，更有基于自己国情的中国特色。中国式现代化的本质要求是：坚持中国共产党领导，坚持中国特色社会主义，实现高质量发展，发展全过程人民民主，丰富人民精神世界，实现全体人民共同富裕，促进与自然和谐共生，推动

构建人类命运共同体，创造人类文明新形态。

习近平总书记指出，一个国家走的道路行不行，关键要看是否符合本国国情，是否顺应时代发展潮流，能否带来经济发展、社会进步、民生改善、社会稳定，能否得到人民支持和拥护，能否为人类进步事业作出贡献。党的十八大以来，在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，中华大地上全面建成了小康社会，正阔步迈上全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军，中华民族伟大复兴进入不可逆转的历史进程。

三

中国式现代化，是中国共产党领导的社会主义现代化，是符合中国实际、反映中国人民意愿、适应时代发展要求、走和平发展道路的现代化。它不是以邻为壑或以其他国家落后为代价的现代化，更不是某些资本主义国家走过的暴力掠夺的现代化。

现代化理论研究者认为，在人类社会历史的发展进程中，世界各国的现代化模式大体可以分为两类，一类是内源性现代化，一类是外源性现代化。前者主要指西欧资本主义国家自下而上实现的现代化模式，后者则是非西欧国家自上而下或上下结合实现的现代化模式。第一次现代化浪潮，大体发生于18世纪后期到19世纪中叶。最早是由英国工业革命开端，然后西欧其他国家开始进入早期的工业化过程；第二次现代化浪潮，大体发生于19世纪下半期至20世纪初，工业化的进程向整个欧洲、北美扩散并取得胜利，同时在非西方世界产生强大冲击，非西方世界的现代化拉开序幕；第三次现代化浪潮，大体发生于20世纪下半期，发达工业国家向更高层次的工业化升级，大批发展中国家被送往工业化的浪潮。在前两次现代化浪潮中，欧美资本主义现代化充满野蛮的掠夺、奴役、盗窃和侵略。正如马克思所指出的那样，资本主义“原始积累对劳动者的剥夺是用血和火的文字载入历史的”，“资本主义来到世间，从头到脚，每个毛孔都滴着血和肮脏的东西”。换言之，欧美资本主义现代化是以人类付出巨大的历史代价为基础的，它开创的现代化模式是以掠夺、奴役、侵略为起步的，是以牺牲殖民地、半殖民地国家经济社会发展为背景的。这是不可能被效仿和重演的现代化模式。

中国式现代化道路，完全不同于欧美资本主义国家走过的暴力掠夺道路。中国式现代化道路，既摒弃了欧美以资本为中心的现代化、对外扩张掠夺的现代化老路，又拓展了发展中国家独立自主、艰苦探索走向现代化的新路，为人类社会对美好未来探索提供中国方案、中国智慧。中国式现代化道路，证明现代化道路绝非只有欧美现代化一种模式，只有适合本国国情、有利于本国人民的现代化才是最好的模式。发展中国家要坚定本国的现代化目标，立足本国实际，从本国国情出发，积极探索适合本国发展的现代化道路。发展中国家探索现代化道路，既要反对放弃独立自主、完全依赖其他国家的施舍来实现现代化，又要反对一味照搬照抄其他国家

的现成经验来实现现代化，同时还要反对放弃对外开放、妄图通过闭关锁国的方式来实现现代化。光明的现代化目标与落后的社会现实即便存在巨大落差，也不应成为妄自菲薄的借口；经过努力而取得一定的现代化成果，也不应成为夜郎自大的资本。只有在坚强有力、能够始终代表人民利益执政党的领导下，始终保持全面建设社会主义现代化国家的动力源泉，才能在长期赶超过程中凝聚人民共识、代表人民利益，锲而不舍地追求现代化目标。换言之，中国式现代化是立足中国实际而确立的现代化，是完全根据本国所处的国际环境、本国经济特殊性而确立的现代化。

四

方向决定道路，道路决定命运。党的二十大报告，擘画以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴的宏伟蓝图，明确提出中国式现代化的本质要求，即“坚持中国共产党领导，坚持中国特色社会主义，实现高质量发展，发展全过程人民民主，丰富人民精神世界，实现全体人民共同富裕，促进人与自然和谐共生，推动构建人类命运共同体，创造人类文明新形态”。这是我们党深刻总结我国和世界其他国家现代化建设的历史经验，对我国如何加快实现现代化在认识上不断深入、战略上不断成熟、实践上不断丰富而形成的思想理论结晶。深刻领会、系统把握中国式现代化的本质要求，就要增强贯彻落实的自觉性和坚定性，把这个本质要求落实到各项工作之中，在中国式现代化道路上撸起袖子加油干、风雨无阻向前行，把中华民族伟大复兴的中国梦变为现实。

人类通往现代化的趋势不可逆转，但是通往现代化的具体道路可以选择。在新中国成立特别是改革开放以来的长期探索和实践基础上，经过党的十八大以来在理论和实践上的创新突破，我们成功推进和拓展了中国式现代化。党的二十大报告指出，“中国式现代化，是中国共产党领导的社会主义现代化，既有各国现代化的共同特征，更有基于自己国情的中国特色。中国式现代化是人口规模巨大的现代化，是全体人民共同富裕的现代化，是物质文明和精神文明相协调的现代化，是人与自然和谐共生的现代化，是走和平发展道路的现代化。”这一重要论述深刻阐述了中国式现代化的本质规定和鲜明特质，揭示了中国式现代化与西方现代化的根本区别，为全面建成社会主义现代化强国、实现新时代新征程上中国共产党的使命任务，以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴提供思想指引和行动指南。

中国式现代化的基本特征，决定了中国式现代化必须立足中国国情、寻找适合自身特点的发展道路。其一，中国式现代化是十四亿多人口的现代化。习近平总书记指出，“中国幅员辽阔、人口众多，要想发展振兴，最重要的就是立足国情、走自己的路”。在人口规模巨大的国家实现现代化，艰巨性和复杂性是前所未有的，意义和影响也是前所未有的。这也决定了中国式现代化必然要从人口规模巨大的国情出发，探索适合中国发展的现代化道路。其二，中国

式现代化是全体人民共同富裕的现代化。共同富裕是社会主义的本质要求，也是中国共产党始终不渝的奋斗目标，是中国式现代化的重要特征。推进和拓展全体人民共同富裕的现代化，要坚持以人民为中心的发展思想，在高质量发展中促进共同富裕，使全体人民共享现代化成果。要克服“少数人富裕、贫富悬殊、两极分化”的弊端，维护和促进社会公平正义，一方面坚决防止两极分化，另一方面坚决防止搞平均主义，鼓励勤劳创新致富、坚持基本经济制度、尽力而为量力而行、坚持循序渐进，扎实推进共同富裕。其三，中国式现代化是物质文明和精神文明相协调的现代化。习近平总书记指出，“中国式现代化是物质文明和精神文明相协调的现代化，要弘扬中华优秀传统文化，用好红色文化，发展社会主义先进文化，丰富人民精神文化生活”。物质贫困不是社会主义，精神贫乏也不是社会主义。中国人在实现经济发展和社会进步的同时，也在促进人的全面发展。习近平总书记指出，促进共同富裕与促进人的全面发展是高度统一的，要强化社会主义核心价值观引领，不断满足人民群众多样化、多层次、多方面的精神需求。其四，中国式现代化是人与自然和谐共生的现代化。习近平总书记指出，“我国建设社会主义现代化具有许多重要特征，其中之一就是我国现代化是人与自然和谐共生的现代化，注重同步推进物质文明建设和生态文明建设”。党的十八大以来，我们加强党对生态文明建设的全面领导，把生态文明建设摆在全局工作的突出位置，全面加强生态文明建设，一体治理山水林田湖草沙，开展了一系列根本性、开创性、长远性工作，决心之大、力度之大、成效之大前所未有，生态文明建设从认识到实践都发生历史性、转折性、全局性的变化，同时我国生态文明建设仍然面临诸多矛盾和挑战。生态环境修复和改善，是一个需要付出长期艰苦努力的过程，不可能一蹴而就，必须坚持不懈、奋发有为。其五，中国式现代化是走和平发展道路的现代化。习近平总书记指出，“我国现代化是走和平发展道路的现代化。一些老牌资本主义国家走的暴力掠夺殖民地的道路，是以其他国家落后为代价的现代化”。我们不走通过战争、殖民、掠夺等方式实现现代化的老路，我们的旗帜是和平、发展、合作、共赢，这是我们的制度决定的，也是我们的文化决定的。走和平发展道路符合中国人民的根本利益，我们将继续沿着这条道路走下去，我们也希望其他国家都走和平发展的道路。

习近平总书记所作的党的二十大报告，高举中国特色社会主义伟大旗帜，科学描绘了新的历史条件下全面建设社会主义现代化国家、夺取中国特色社会主义新胜利的宏伟蓝图，是团结带领全国各族人民沿着中国特色社会主义道路继续前进、为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗的政治宣言和行动纲领。报告深刻阐述中国式现代化的科学内涵、中国特色和本质要求，强调坚持以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴。我们要把思想和行动统一到党中央决策部署上来，坚定不移推进中华民族伟大复兴历史进程，奋力谱写全面建设社会主义现代化国家崭新篇章。

医心为你
科普有方

第二届「北大医学杯」学生科普展示大赛获奖作品选

编者按

第二届“北大医学杯”学生科普展示大赛于2021年6月正式启动，受疫情影响一度暂停，于2022年9月重启，现已圆满落幕。

本届大赛共有来自16家学院、医院的70余个项目，近500余名学生参与到比赛当中，36支队伍在初赛中脱颖而出进入复赛，展开精彩比拼，并在百度健康医典的大力支持下进行全网展示、全民科普。经过复赛的激烈角逐，最终产生14支队伍晋级决赛，决出特等奖和一二三等奖，一起来看看特等奖和一二等奖获奖作品。

（素材由学工部提供）

特等奖



单位：口腔医学院

科普宣言：打呼噜也是一种病，一定要及时就医！安然如睡吧~

作品简介：打呼噜真的是睡得香吗？要警惕睡眠呼吸暂停综合征OSAHS，其表现主要有睡眠打鼾、日间嗜睡、睡眠中异常行为、晨起头痛、代谢紊乱、肥胖、抑郁、易怒、性格改变、胃食道返流、性功能障碍。可通过以下方式诊断：睡眠多导图监测；睡眠时间、脑电图、眼电图、心电图、肌电图、口鼻气流、胸腹呼吸动作、血氧饱和度、血压。治疗方式有下颌前移矫治器，经鼻持续气道正压呼吸或手术治疗。

一等奖



单位：航天临床医学院

科普宣言：不良习惯致颈痛，姿势不宜再放纵。听吾建议善运动，从此安心做美梦。

作品简介：现代生活，日新月异；风华正茂，激流勇进；长期久坐，伏案学习；颈部健康，危在旦夕。工作虽重，电脑不宜伸颈使用；信息虽多，手机不宜低头放纵。长此以往，肌肉麻痹；间盘突出，日不久矣。枕不在高，一拳则宜；转头不急，缓缓用力。自挂东南枝，此事为大忌；麦肯基疗法，正道方可行。症状加重，及时就医；若有好转，还请投币鼓励。善哉我中华之少年，无颈痛之烦恼；壮哉我泱泱之华夏，扬健康之体魄。



单位：第二临床医学院

科普宣言：希望我们的科普视频能让大家感受到：科学源于生活，小现象背后也有大道理，希望大家对生活永远保持好奇和热爱。

作品简介：相信你一定有过被无法抑制的打嗝所困扰的经历。但是你知道吗，远至上古的生物进化过程，近至婴儿的每次进食，其实都与这个小小的烦恼——“打嗝”相关。打嗝究竟是什么？人为什么要打嗝？惊吓或者憋气止嗝有科学依据吗？问题的答案正一步步浮出水面。并且随着科学家对打嗝研究的深入，一些其他领域的意外发现也层出不穷……科学源于生活也服务于生活，小现象背后也有大道理，愿你能够多观察、多思考，对生活永远保持好奇和热爱。

二等奖



单位：中日友好临床医学院

科普宣言：“得了脚气不要慌，涂抹药膏是良方。凉鞋棉袜脚干燥，少喝浓茶和饮料。保持卫生勤洗脚，专用专洗要记牢！”

作品简介：脚气，学名足癣，是一种发病率很高的疾病，由皮肤癣菌感染引起。足部真菌感染后可表现为水疱型、角化型和糜烂型等不同类型。针对脚气积极合理的治疗可有效预防感染的播散和疾病的传播。我们希望通过活泼生动的方式科普脚气的相关医学知识，并宣传其预防和治疗方法。



单位：第一临床医学院

科普宣言：听我一席话，不再误会灰指甲。

作品简介：甲真菌病是由真菌感染所致的甲病变，约占所有甲病的50%。由于常表现为甲发灰、污秽而被俗称“灰指/趾甲”，但目前大众对该病缺乏正确认识，以致诊断延误、治疗不规范。本作品以大众对甲真菌病的常见误区为切入点，通过故事、脱口秀等形式，重点突出甲真菌病的表现、危害与治疗，旨在提高该病的社会知晓率、治疗率。



单位：航天临床医学院

科普宣言：二郎腿、葛优瘫，万千青年怎能不腰酸？莫久坐，勤锻炼，你我都会腰强身健体！

作品简介：二郎腿、葛优瘫……常见的不良姿势，你中枪了没？这些姿势对我们的腰究竟有多大伤害？腰疼就要时刻佩戴护腰，多做仰卧起坐可以缓解腰痛…究竟是真是假？我们应该如何科学锻炼腰背肌群，摆脱腰痛困扰？干货满满，从此不做“折腰青年”！



单位：药学院

科普宣言：服药时间，不可大意。安全用药，从我做起！

作品简介：本视频以科普安全用药知识为目的，将药物服用时间分为空腹、饭前、饭时、饭后、睡前五个时机，着重介绍如感冒药，止痛药，降压药等一些常见家庭用药适宜的服用时间及其具体的作用机制。结合情景剧，微课等多种表现形式，希望能向受众介绍不同药物正确服药时间的相关知识，以及安全用药的健康理念。

一堂印象深刻的医学史思政课

□ 医学人文学院 吴子婧



教育兴则国家兴，教育强则国家强。今日世界日新月异，各种各样的信息充斥社交媒体，如何坚定理想信念，坚定对党和国家的忠诚，成为思政教育的主要任务。培养什么样的人？如何培养人？为谁培养人？不仅是思政课程需认真思考的问题，也是课程思政要重视的问题，在专业课程学习中将“知识传授与价值引领”有机结合，可以更好地推动课程思政与思政課合力前行。

医学人文学院甄橙教授主讲的《医学史原著选读》课程，入选北京大学医学部研究生院2022年度课程思政建设项目，该课程强调通过广泛阅读医学史经典原著，结合实地调查学习医学史，增进医学史专业研究生对医学本质、内涵及发展方向的深刻理解。

11月初，甄老师为我们带来了一堂精彩的《医学史原著选读》课程思政示范课，课程阅读的著作是王吉民、伍连德两位先生所著英文版《中国医史》。王吉民是中华医学史学会的重要元老，主持创建了中国第一家医史博物馆。伍连德是中国著名的公共卫生学家，曾在4个月时间内控制东北鼠疫大流行，创造了世界防疫史上的奇迹。当得知美国医学家嘉里逊的《医学史》著作七百多页，介绍中国医学部分竟然不到半页，两位先生感到十分不满与激愤。为“保存国粹，矫正外论”，伍连德与王吉民历时6年终于完成这部中国人自己编写的英文医学史著作。撰写过程中，通过与嘉里逊沟通交流，让嘉里逊了解中国医学发展史的全貌，著作再版时增加了中国医学史的篇幅。听完甄老师的介绍，同学们被两位先生的民族情怀深深打动，选择阅读这本书的三位同学分别从不同角度分享了阅读收获。

李捷同学重点阅读了《中国医史》上编中国传统医学史部分。她感慨两位作者虽然身为著名西医，却能对传统中医学作持中而论，客观肯定中国传统医学学者“在传播与继承古典医学为世人所公认的种种美德方面作出了令人赞叹的不懈努力”。现如今“中医黑”现象出现，在中西医之间竖起了一道高墙，不利于中西医学者的沟通，因此在中国传统医学的现实价值，培养学生缘事析理、明辨是非的能力十分必要。

袁蕾同学着重介绍了1911年召开的万国鼠疫研究会的情况，这是由伍连德先生担任大会主席、在中国首次举办的国际性学术会议。因为伍连德先生的学术威望，世界11个国家、34位专家学者齐聚沈阳，汇集当时国际医界最新研究成果，围绕鼠疫的病名、种类、流行病史、致病菌传染途径、生存能力、治疗、防疫措施及预防等议题进行多次讨论，肯定了中国在抗击鼠疫的杰出经验，此次会议确定了许多国际通行的防疫准则，为日后的国际防疫合作奠定了基础，显著提高了中国在国际医疗卫生事务中的话语权，会后形成的500页英文报告书《1911年国际鼠疫研究会会议报告书》也将中国细菌和病理学研究推上了新的高度。

从袁蕾的讲述中，同学们感受到鼠疫大会背后蕴含的政治意义，俄方、日方代表曾多次想要主导鼠疫大会，甚至大会使用语言也是在中方再三要求下才增加了汉语，伍连德争取到大会主席的职位更是一波三折。通过这次大会，我也深刻体会到“弱国无外交”的道理。如今中国虽然已经屹立于世界民族之林，但是我们不能忘记那段屈辱的历史，更不能忘记如伍连德先生那样的为中国据理力争的老一辈科学家们。

胡哲瑜同学根据阅读的西医传入中国部分，总结出他心目中伍连德先生的三大贡献：推动医学院章程与解剖规

则、组织中华医学会、建立中央医院，结合参观北京大学人民医院（前中央医院）的经历，讲述中央医院的创院过程，并抒发了对伍连德创业维艰的深刻体悟。1915年，财政总长周学熙原本计划拨款10万元在西山建立疗养院，伍连德建议用这笔钱款在北京城内建立一所医院，院址选在北京阜成市场（白塔寺东侧），由于财政紧张，资金困难，铁路仅收取一半运费，海关免除建筑材料关税之后还远远不够，伍连德从家乡槟城募集了2000美元。1918年1月27日，北京中央医院正式开院，伍连德任第一任院长。

医院主楼正门竖有《创建中央医院记》石碑，详细记录了医院创建者志坚行苦、不辞重任的故事。碑文上书：“本仁恕博爱之怀，敦聪明精微之智，敦廉洁醇良之行，民胞物与，苍赤胥苏，斯使院之光荣，烂昭寰瀛，八辅九牧，闻风踵起，与欧美诸洲并容其列，岂不盛哉，岂不盛哉。”北京中央医院确实不负众望，开院后，其先进的办院理念得到国内外认可，美国《当代医院》月刊对这所由中国人首创之大型西医医院的时代背景、设计理念及创建过程做了详尽描述，充分肯定了中央医院的历史作用及社会价值。北京中央医院，如今的北京大学人民医院，始终践行“仁恕博爱、聪明精微、廉洁醇良”的院训，心系民生，以增进人民生命健康为最大福祉，传承中国医务工作者自古以来的社会责任与使命担当。

三位同学的分享结束后，课堂上其他同学和授课团队姚靓、张莉、高迪思三位老师也畅所欲言，纷纷讲述《中国医史》带给大家的感动。课程最后，甄橙教授对学生们的发言进行总结，再次肯定了《中国医史》在当下的医学价值、历史价值和文化价值，她呼吁青年学子要向两位先生看齐，将小我融入大我，将个人命运与国家命运紧密联系，在医疗岗位上时刻把患者放在第一位，用医术去履行“健康所系，性命相托”的伟大誓言。

我从未上过这样一堂直击心灵的医学人文课，和众多同学们一样，完全沉浸在过往的医学历史之中，骄傲于中国医家对世界医学的贡献，震撼于中国传统医学的博大精深。在医学史上，不仅有杰出医生力挽狂澜的英雄史诗，也有千万次实验最终付之东流的失败教训，现代医学的发展从来不是一蹴而就的。从四体液学说，到瘴气理论，再到细菌学说，人类一直努力探索身体与疾病的关系。从神灵医学模式到自然哲学医学模式，再到生物医学模式，再发展到如今的生物-心理-社会医学模式，人类对于健康的追求不断提高，医生也被期望从全方位多学科关注影响人类健康的各种因素。如今我们通过学习医学史，不仅可以领悟医学的发展规律，树立正确的医学观和健康观，还能学到前辈大家努力拼搏的科研精神，救死扶伤的医德医风，以及从他们的理论实践中获得新的灵感。

北医的医学史学科具有悠久的历史 and 光荣传统。有李涛、程之范等前辈的开创，也有当代医学史教师的传承与发扬。20世纪50年代，按照卫生部的规定，医学史成为中国医学院校必修课，20世纪80年代，北医医学史科建立医史硕士学位授权点，90年代初获得全国西医院校首个医学史博士学位授予权。回望北医医学史学科的发展，医学史教师一直紧紧围绕国家需求，坚持立德树人 为根本，为中国培养德医双修、德才兼备的好医生默默耕耘。

医学始终是一门关心人和帮助人的具有温情和温度的学科，医学史则是以医学自身演化及其与社会的互动关系为研究对象的一门学科，对我国医药卫生体制改革的方向与路径均有重大的参考价值，医学史课程值得医学生拥有。