



第 955 期

2025年4月30日
本期共4版

北医

国内统一刊号：CN11-0810G

主办单位：北京大学医学部

编辑出版：《北医》编辑部



识别二维码关注
北京大学医学部官方微博



识别二维码关注
北京大学医学部微信公众号

面向医学生的人工智能通识课 P02

吴立玲：医学之路的智慧引领 P03

南美与极地之旅 P04

要闻简报

▲4月8日，第25届吴阶平-保罗·杨森医学药学奖揭晓，天然药物及仿生药物国家重点实验室焦宁教授获此殊荣。吴杨奖1994年设立至今，以其科学严格的评选程序，严肃认真的评审态度，确立了在医药卫生领域的声誉和地位，成为我国医药卫生工作者努力争取的殊荣。
(药学院)

▲4月10日，伦敦卫生与热带医学院校长 Liam Smeeth 教授访问北京大学医学部，作专题报告“以研究推动构建更健康的未来”。Smeeth 表示，希望与北京大学医学部及其他中国卫生健康领域顶尖院校探索建立长期可持续战略合作伙伴关系，共同开展有影响力的科研工作，培养卫生人才。会谈中，双方就多个领域合作展开实质性讨论。
(公共卫生学院、中国卫生发展研究中心、国际合作处)

▲日前，第三届程之范医学史论文奖揭晓。此次征文受到各界朋友尤其是青年学子的关注，收到北京大学、清华大学、复旦大学、南京大学、北京中医药大学、大连医科大学、浙江中医药大学、中国中医科学院等综合类和医学类高校及科研院所，伦敦大学学院、曼彻斯特大学、美国班尼迪克大学等国外高校的投稿。
(医学人文学院)

▲“康复医学是实现全流程健康管理、提升患者治疗效果和生活质量的重要环节。”4月21日，北大人民医院康复医学科新址揭牌，并正式启用。进一步完善了医院在全生命周期健康管理中的服务链条，体现了医院始终以患者为中心的服务宗旨。
(人民医院)

▲4月17日，北京大学第三医院-香港理工大学医学合作创新研究实验室揭牌仪式举行。双方发布并签署了联合实验室三年科技攻关计划，专家学者围绕医学人工智能在肝胆胰外科领域的科学研究、肝胰术中导航技术、直肠癌癌灶的自动分割AI模型等展开热烈讨论。
(三院)

▲近日，中国医学发展大会发布《中国2024年度重要医学进展》。北大口腔医院邓旭亮教授团队科研成果“揭示一种有效提高糖尿病创面愈合的新型纳米酶机制”入选，是口腔医学领域唯一入选成果。
(口腔医院)

▲4月15日，拉萨市人民医院来到北大肿瘤医院交流座谈，进一步加深藏地友谊，深化院际合作。组团支援藏地9年来，北大肿瘤医院先后派出9位专家赴藏支援，帮助拉萨市人民医院实现了服务范围和服务能力的双提升，切实解决了当地群众看病难的问题。
(肿瘤医院)

▲值中丹建交75周年之际，丹麦卫生署署长乔纳斯·埃格巴特4月10-11日率团访华。期间访问北京大学第六医院并就中国和丹麦的精神卫生发展情况进行交流。双方就消除精神疾病患者污名化、心理服务热线开展、在社区层面更好地提供精神病患者照护服务等问题交换经验。
(六院)

▲4月22日，医学部筹资工作专题培训会举办。希望通过创新机制和打造学习型筹资团队等举措实现“更专、更融、更情、更新”，推动北大医学稳步向前。
(校友办、基金办)

□ 本版责编 武慧媛

擘画蓝图 凝聚共识 奋进新征程

北京大学医学部2025年教代会、工代会、战略研讨会召开

本报讯 (记者 徐璐) 4月17日、18日，北京大学医学部第七届教职工代表大会第七次会议、第十二届工会会员代表大会第七次会议和2025年战略研讨会在医学部召开。

会议以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，聚焦北大“科技创新年”年度主题，回望成绩、研判形势、谋篇布局、共绘蓝图，以思想之光点亮方向，以共识之力凝聚人心，以奋进之姿开拓未来。

中国科学院院士韩济生、张礼和、陆林，中国工程院院院士王俊、姜保国，中国工程院外籍院士、美国国家医学院院士王存玉，北京大学党委书记何光彩，北京大学常务副校长、医学部主任乔杰，北京大学党委常务副书记、校党委组织部部长、医学部党委书记陈宝剑，医学部领导班子成员，医学部及原北京医科大学老领导、各民主党派主要负责人等特邀代表，医学部各学院、医院、职能部门及直属单位领导，医学部系统各级人大代表、政协委员、离退休老干部、青年骨干教师等参加会议。

凝心聚力 奋发有为

4月17日上午，北京大学医学部第七届教职工代表大会第七次会议、第十二届工会会员代表大会第七次会议在会议中心礼堂举行。会议由医学部

党委副书记、工会主席朱树梅主持。

乔杰代表医学部领导班子，向大会作2024年医学部主任工作报告。报告指出，2024年，北大医学全面落实教育强国战略部署，落实北大“学科质量年”工作要求，扎实推进高质量发展，不断取得新进展新突破。2025年，北大医学将锚定“科技创新年”，统筹协调、点面结合、突出重点，开展十大重点工作。

北京大学医学部教代会常设主席团主席周永胜作教代会、工会工作报告。

北京大学医学部工会副主席董惠华宣布《关于表彰北京大学医学部、院两级教职工代表大会优秀提案奖和提案落实奖的决定》。现场为部、院两级优秀提案奖和提案落实奖获得者颁奖。

会议指出，北大医学要锚定正确航向、筑牢思想根基，始终把讲政治作为第一位的要求，以作风建设新成效为奋进新征程保驾护航；要团结师生奋进、汇聚贤能贤智，把教职工的思想行动统一到“立德树人”的根本任务上来，汇聚到“建设世界医学中心”的宏伟愿景上来；要强化改革创新、匡正干事作风，为基层减压赋能，将改革推向纵深；要聚焦急难愁盼、夯实民生保障，团结带领教职员工为加快推进建设中国特色世界一流大学作出新的更大贡献。

会后，各代表团结合当前工作和会议内容开展了热烈讨论和深入交流。4月18日下午，各代表团汇报讨论情况。

谋篇布局 聚势赋能

4月17日下午和18日上午，北京大学医学部2025年战略研讨会在逸夫楼报告厅举行。

医学部副主任段丽萍、王维民、肖渊、刘晓光、王嘉东、孙智利，医学部党委副书记朱树梅、北京大学纪委副书记、医学部党委副书记、纪委书记王军为结合各自分管领域和工作中的调研实际作专题汇报。工作汇报聚焦问题导向与目标导向并重，谋实策、出实招、见实效。

基础医学院院长孔炜、药学院院长叶敏、公共卫生学院院长詹思延、护理学院院长尚少梅、医学人文学院院长郭莉萍分别从2024年度学院常规工作情况、创新发展亮点与不足、2025年度工作重点进行学院工作汇报。如何打造人才成长的最佳土壤？如何加强学科建设，探索融合新机制？如何适应新时代高层次人才培养需求，提升人工智能创新力和国际竞争力？……汇报中既有成果展示，也有问题剖析，更有面向未来的深刻谋划，展现出学院不断追求卓越与持续提升的清晰方向。

第一医院院长杨尹默、人民医院院长王俊、第三医院院长付卫、口腔医院院长邓旭亮、肿瘤医院副院长吴楠、第六医院院长陆林分别作直属附属医院工作汇报；深圳医院党委书记周丽萍，首钢医院院长顾晋，国际医院党委书记、院长梁军，滨海医院党委书记、执行院长刘明勇分别作共建医院工作汇报。加强党建引领、实现医疗增量、提升教学质量、扩大科研体量、强学科重人才、优化管理促进发展……汇报充分展现了各附属医院和共建医院追求高质量发展的智慧与实干，彰显了以守护人民健康为使命的责任与担当。

擘画蓝图 奋楫扬帆

“高质量发展是一场艰苦的竞速赛、耐力赛、接力赛。”乔杰在讲话中表示：“我们要研究充分，心中有底，谋定而后动，以钉钉子精神抓好落实。”结合北大科技创新年的工作部署，乔杰提出三点思考。第一，加强拔尖创新人才培养机制改革；第二，加强有组织的科研攻关，加快形成新质生产力；第三，培养造就新时代高水平教师队伍。北大医学要承接未来世界医学中心转移，也要成为具有全球影响力的重要医学教育中心。

何光彩在总结讲话中表示，北大

医学作为中国医学教育的排头兵、领头雁，始终勇立潮头、创新突破、奋勇前行，实现高质量跨越式发展。北大党委始终将北大医学的发展摆在重要战略位置，在党的领导和建设、资源配置保障、人才战略支撑、改革创新发展等方面给予持续关心支持。2025年是“十四五”收官和“十五五”谋划的关键之年，面对新的形势和任务，何光彩对北大医学发展提出了三点工作意见。第一，坚持和加强党的全面领导，坚定不移推动立德树人根本任务扎实落地。坚持为党育人、为国育才，以人民为中心、以学生师生为本，全面把握教育的“三大属性”，把教育强国“六大特质”体现到工作具体实践之中。第二，着力提升人才队伍建设，持续夯实发展新质生产力的坚实基础。牢固树立人才“第一资源”地位，深化人才发展体制机制改革，锚准重点布局方向，抢抓机遇，建立健全高层次人才引进快速响应机制。第三，积极推进体制机制改革，广泛凝聚北大医学高质量发展的强大合力。坚持把改革创新贯穿始终，强化本部、医学部、各附属医院学科交叉融合、协同创新和优势互补，深化“医学+X”建设，以时不我待的精神狠抓落实，用改革创新的办法破解难题，为加快推进建设中国特色世界一流大学作出北大医学新的更大贡献。

图片新闻



4月19日，北京大学校园开放日。怀揣理想的青少年来到医学部校区，领略浓厚的学术研究氛围，体会多彩的校园文化生活，感受厚道的家国担当情怀。
□ 郭赛亮 摄

北大医院与基础医学院 牵手合作再升级

本报讯 在国家科技创新战略纵深推进的新阶段，基础研究成为医学突破的核心引擎。党的二十届三中全会指出，要“强化基础研究领域、交叉前沿领域、重点领域前瞻性、引领性布局”，强调“加强有组织的基础研究”。4月9日，适值双方战略合作协议签署一周年之际，北京大学第一医院与北京大学基础医学院再度携手举办交叉合作会议。

继首届科研创新交叉论坛于3月28日成功签约后，两院通过本次合作会

进一步深化协同创新机制，推动基础研究与实践深度融合，共同探索医学科技前沿新范式。

双方将继续深入合作，加强基础研究建设布局，以临床问题为导向，聚焦科研前沿热点和难点问题，深耕原始性创新性研究领域，共同构建科研创新机制，为国家卫生健康事业发展做出贡献，助力推进科技发展迈向国际领先水平。

(北大医院)

“AI能力中心”医学版发布 引领医学教育新变革

本报讯 为积极响应教育部2025年中国教育数字化战略新三年计划，充分利用生成式人工智能技术，进一步推动北大医学人工智能与医学教育的深度融合，全国医学教育发展中心、北大医学-超星数智教育联合实验室2月24日推出厚道MedSeek AI® 医学教育大模型。“AI能力中心”医学版作为北大医学-超星数智教育联合实验室向全国医学院校师生提供的专业化智能平台正式推出。

(医教中心)

医学部召开党委(扩大)会 深入贯彻中央八项规定精神

本报讯 (记者 冯黄于飞) 4月18日，北京大学医学部党委(扩大)会召开，深入学习贯彻习近平总书记关于加强党的作风建设的论述和中央八项规定及其实施细则精神。医学部党委班子成员，各二级党组织负责人，党工职能部门负责人参加会议。

会议由北京大学党委常务副书记、校党委组织部部长、医学部党委书记陈宝剑主持。

会议邀请中央党校(国家行政学院)二级教授、博士生导师，毛泽东思想教研室主任，教育部学位中心评审专家、全国红色基因传承研究中心特约研究员、中国延安干部学院学术委员会委员祝彦教授作党委理论学习中心组学习专题辅导报告。

祝彦以“增强规矩意识，提高作风修养”为题，通过生动详实的党史案例，系统阐释了新时代开展学习教育、推进作风建设常态化长效化的重大意义。他指出，各级党员领导干部要带头转变作风，坚持以身作则强化政治担当，坚持正风肃纪反腐带头，并通过党的先进性和纯洁性建设发挥示范效应，更要党的纯洁榜样作用，以优良党风政风带动整个

社会民风向善向上。

第一医院党委书记姜辉、医学部后勤党委书记赵成知作为发言代表汇报了学习中央八项规定精神的心得体会、收获感受，交流了北大医院党委和后勤党委贯彻中央八项规定精神的行动举措。

会上，医学部党委组织部部长郭琦通报了医学部党委开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育的进展情况。

会议指出，各单位要将深入贯彻中央八项规定精神学习教育作为当前和今后时期的重要政治任务抓紧、抓实、抓好，高质量开展学习教育。要在“学”上聚焦原文，深入学习领会习近平总书记的重要讲话和重要指示精神；在“查”上聚焦问题，勇于刀刃向内、深挖问题根源；在“改”上聚焦发展，切实集中整治，敢于动真碰硬、务求整改实效。

会议强调，作风建设只有进行时没有完成时，学习教育也只有进行时没有完成时。各单位要进一步提高政治站位、加强组织领导，切实扛起主体责任，把开展学习教育同落实党中央重大决策部署、有效推动学校事业改革发展紧密结合起来，确保学习教育取得实实在在的成效。

面向医学生的 人工智能通识课

讲什么？怎么讲？

□ 本报记者 韩娜

编者按

这是一门旁听人数远超选课人数的医学公选课。

第一节课，根据选课人数确定了一个不足20人的小会议室，没想到火爆程度远超预计，不仅小小的教室坐满了人，连外面的走廊都站满了来旁听的人。第二节课，换到约60人的教室，却依然一座难求，教室的后排被旁听的师生站得满满的。为了满足大家的听课需求，最终课程换到了约200人的大教室。

是什么样的课程吸引了这么多学生、老师，医院的医生，甚至是非医学专业的人来旁听，甚至有人在赶火车之前专门拎着行李箱来听课？答案当然是目前最火的——人工智能（AI）。

无论你是否愿意承认，一个无法回避的事实是，我们必须准备好迎接被AI全面介入的生活了。各大医院已经开始部署人工智能大模型，探索其在医学知识检索、基础诊断辅助、诊疗方案、手术规划推荐等领域的临床应用。高校也纷纷推出人工智能相关课程，帮助学生在人工智能时代提升这一不可或缺的技术能力和应用素养。

在这一背景下，“医学人工智能通识”于本学期在北京大学医学部正式开课，一开课便受到了热烈欢迎。

医学数据+人工智能，应用无处不在

和开在计算机学院的人工智能课程不同，这是一门面向医学生定制的人工智能通识课，旨在培养学生对人工智能在医学领域应用的全面理解。内容涵盖医学人工智能的历史、现状与未来、人工智能理论基础与工具、结构化医学数据分析与可视化、医学文本与大语言模型、生理信号与数字健康、医学成像与医学图像计算、组学数据与精准医疗，以及人工智能伦理和社会影响等多个模块。

北京大学健康医疗大数据国家研究院助理教授、副研究员洪申达调研了综合大学开设的人工智能通识课，发现课程的设置几乎都是技术导向的。“比如说图像识别怎么做、自然语言处理怎么做、多模态内容生成怎么做……”洪申达毕业于北京大学智能科学系，是学术技术出身的，2020年来北医工作。“我发现用这个思路跟学医的人去沟通，他们是很难理解的。”于是，洪申达结合医学专业的特点，将难懂的计算机术语转化成医学领域的数据类型，再加入医学中十分重要的生理信号和组学数据，形成了如今的课程架构。授课教师汇集了北京大学医学部医学人工智能相关的师资，“以大数据研究院为主的老师根据自己的专长负责不同的数据类型，再加上一位研究伦理的老师，在内容覆盖上是比较全面的”。

课程不仅教授人工智能基本概念、原理等共性基础内容，还针对医学学科特点，结合典型应用场景的个性化定制内容。通过课程的学习，学生不仅能够掌握前沿的人工智能技术，还能将其有效应用于医学研究与临床实践，推动医疗创新，达到“能交流，能应用，能实战”的目的。

从新冠疫情期间利用大数据对于全球各地疫情发展情况的预测，到北京大学第一医院医院发布的国内首个聚焦肾脏病领域的大模型——肾说，从利用算法让每个人都能在两分钟之内学会自行采集心电图并提供通俗易懂的解读，到利用AI在医学文献数据库PubMed进行精准查询，从通过深度学习进行自闭症超早期评估到可穿戴设备识别心率异常并进行早期预警，人工智能在医学领域的应用无所不在。

在课堂上，授课教师北京大学健康医疗大数据国家研究院助理教授、副研究员隋尧问了大家一个问题：脑功能成像中，头部的运动会不会对结果造成多大的影响？

脑功能成像因扫描时间长，人的头部会无意识地在设备里运动，导致成像数据不可靠。即使是不足一毫米的轻微运动，都可能造成数据无效，甚至需要重新扫描。研究表明，2015年一年美国因磁共振成像中的运动造成了高达14亿美元的经济损失，尤其是在儿科，运动导致成像成本提升9倍。除经济损失外，成像中的运动还会直接影响到相关实验的可信度，因此美国国立卫生研究院出台了一个条款，规定神经成像实验必须在结果中汇报头动的相关说明。

近年来，这一情况越来越受到重视，大量的研究者试图通过各种软硬件方案解决这一难题，但所有这些方法都存在局限性。北京大学健康医疗大

数据国家研究院和美国、欧洲的团队合作开发的SLIMM系统，可以保证脑功能成像的高可靠性，同时最小化扫描时间，显著降低成像成本。该系统不依赖外部设备和数据，仅靠扫描成像数据本身，就可以实时测量运动变化，还可以展示运动轨迹、及时预警。这个系统的实现，充分展现了人工智能在医学成像上的前沿应用。

如果说，“快”是人工智能这个领域的一大标志，那么“新”，就是这门课的一大特点。在课堂上，每位授课老师都会介绍人工智能在医学领域的最新研究成果和自己课题组正在进行的研究，引用的论文甚至就是两天前刚刚发表的，洪申达开玩笑说：“研究AI的人语速都非常快，我们最常说的就是——这已经太旧了。技术的迭代实在是太快了，有些去年的文章我们甚至都觉得很过时了。”

医学和人工智能，实现双向奔赴

这门课是从2024年5月份开始筹备的，课程负责人北京大学健康医疗大数据国家研究院张路霞教授介绍，“人工智能在医疗领域的应用已经势不可挡，包括哈佛医学院在内的国际知名医学院陆续开设了相关的课程，作为我国医学教育的引领者，北大医学必须一马当先。”

由于是针对本科生开设的入门课程，“通俗易懂”是课程的一大特点，张路霞说：“这门课对学生在技术上没有任何要求，甚至对他们的医学知识也没有太高的要求。我们希望通过这门课为学生搭建一个医学人工智能的框架，在他今后需要的时候，知道从哪里开始进行更加深入的学习和研究。”因此，在为期9个月的集体备课和试讲过程中，团队对课程进行了精心的打磨，“在备课的时候发现老师们都很想把自己感兴趣的、擅长的、最新的研究讲出来，准备的内容容易过深，所以我们对内容作了一些调整。”

课程的受欢迎程度远超想象，未来，这门课程将会按计划从选修课变成北大医学临床医学八年制专业学生的一门必修课。

来听课的百余人里，有医学生、临床医生，还有来自校外的非医学专业人士，有的具备一定的计算机基础，有的则是从零基础开始了解人工智能的相关工具及其应用。

2023级医学技术本科生肖宇杰对人工智能方向很感兴趣，此前一直在洪申达的指导下进行人工智能相关的科研工作，“之前也有自学一些相关的内容，但是感觉不够系统，因此我选了这门课，希望能够进一步补充完善自己的知识体系，同时也进一步完善我们这个课题。”肖宇杰和团队所做的课题，是一个基于大语言模型的智能生理检测便携式设备。他们设计了两级处理，第一级处理通过一个基座模型和其他算法，通过使用较易采集的心电数据预测较难采集的生理信号和相关疾病的概率；第二级处理将预测结果输入deepseek，进而输出针对使用者的个性化诊断意见。“课程中提到的，利用人工智能进行慢病管理和电子健康档案等内容，都对我们的课题很有启发。”除此之外，这门课也给肖宇杰带来了很



医学人工智能通识 跨领域的师资队伍

汇聚北京大学医学部医学人工智能相关的师资，专业能力覆盖全部课程设置

 张路霞 教授、博士生导师	 洪申达 助理教授 研究方向：医疗时序数据的人工智能算法研究及临床应用	 孔桂兰 副研究员 研究方向：健康医疗大数据与医学人工智能	 周亮 助理教授 研究方向：健康医疗数据可视化	 杜建 助理教授 研究方向：医学知识可计算化技术与知识图谱研究	 陈庆超 助理教授 研究方向：医学多模态数据分析、雷达人体感知
 隋尧 助理教授 研究方向：磁共振成像、机器学习与计算机视觉	 赖彬彬 研究员 研究方向：生物信息学/计算生物学、单细胞组学	 张海洪 助理研究员 研究方向：伦理审查质量改进、数据伦理、科技伦理治理	 孟若谷 副研究员 研究方向：慢性病流行病学、健康大数据分析	 杨超 助理研究员 研究方向：慢性病的流行病学及大数据研究	

多新的思考，“我之前比较关注技术方面的问题，但是课堂上老师讲的AI的伦理问题，它对整个社会的影响，是我之前从来没有思考过的。”

在和学生的课后交流中，洪申达发现，临床医生最关心的是，在工作中遇到的某个困难能不能利用人工智能解决，而这，恰恰是这门课程的最主要目的。作为医学工作者，可以不懂具体的算法原理，但是需要知道，自己手上有什么样的数据，想解决一个什么问题，“这里面存在两个误解，一个是人类眼中的数据和计算机眼中的数据是不一样的，第二个是人类眼中的任务和计算机眼中的任务也是不一样的。举个典型的例子，我是做心电图信号分析的，但是很多医生都不知道，心电图信号是一种时间序列数据，而不是图像数据。通过这门课，起码能够让他理解这其中的差别，便于找到真正合适的合作者。”

北医三院体检中心郝小燕医生从北京大学健康医疗大数据国家研究院的微信公众号看到了课程信息，特地下班之后过来听课。在北医三院体检中心，人工智能已经广泛应用，通过智慧化分诊，大大优化了体检流程，提高了排队效率，“由之前的三个小时缩短到一个多小时”。除此之外，在阅片和报告汇总等流程中，人工智能也起到了很好的辅助作用。“我是健康管理专业的，在三院体检中心负责内科查体、报告解读、数据分析等工作。”结合自己的工作需要，郝小燕重点选听了几次课，“体检中心有大量的数据，我希望学习如何更好地利用这些数据。杜建教授讲的，利用人工智能高效处理体检文本，生成个性化建议，对我很有启发。这样我们就可以利用现有的数据为高风险人群制定有针对性的筛查方案。”郝小燕觉得，这门课开拓了她的思维，“帮助我搭建了一个桥梁，发现很多未来的合作方向”。

不仅医生和医学生在学习人工智能，越来越多理工科背景的学生来到北医，在医工交叉的探索中，完成思维方式的转变。2023级健康数据科学研究生史童月，本科就读于计算机专业，因对医学人工智能产生浓厚兴趣，跟随孔桂兰老师，

开展面向电子病历数据的AI辅助临床决策支持研究。“刚开始接触医学AI时，我还是很典型的工科思维，总觉得只要了解任务需求，用上最新、最强的AI模型，医学问题自然就能迎刃而解。”但在学习了医学相关课程、参加“给AI专家的临床医学通识课”等培训，通过科研实践、与医学专家进行科研合作讨论、和医学背景同学的日常交流，史童月越来越深刻地体会到，“医学AI远不只是换个任务、迁移模型那么简单，需要面向真实世界的临床问题，立足实际需求，融入医学知识，才能更好地为医生和患者带来真正有用、能落地的解决方案。”

其实，这并不是医学和人工智能在北大医学的第一次“亲密接触”。

2024年9月，北京大学健康医疗大数据国家研究院就精心打造了继教培训课程“北京大学——给AI专家的临床医学通识课”。授课团队由来自北京大学医学部及其附属医院的多位知名教授和科研教学骨干组成。为期三天的课程参考北京大学医学专业学生的临床课程框架，兼顾医学基础与前沿进展，聚焦临床重点疾病类型，并特别关注与人工智能交叉的热点领域。内容涵盖临床医学通识，重点探讨AI在医学领域的应用场景，帮助学员深入理解AI与医学融合的关键问题。来自全国高校、科研机构、医疗机构及相关企业的80余名学员参加了此次课程。课程的学术策划王迈老师介绍：“通过课程，我们希望弥合医学-人工智能领域的跨科学团队中，来自不同领域专家间的知识鸿沟，帮助双方理解彼此的专业领域，从而推动更有效的沟通与合作。”

从“给AI专家的临床医学通识课”到“面向医学生的医学人工智能通识课”，在北大医学，医学和人工智能的双向奔赴正在进行。

医学+人工智能课程，在北医全面开花

除了“医学人工智能通识”，本学期同时还开设了三门针对本科生的医学+人工智能课程——药学院开设了“人工智能与药物研发”，医学技术

研究院开设了“模式识别与人工智能”。教育处处长刘虹介绍：“这两门课程都是学院的老师为本院的学生有针对性地开发的。这两个专业本身就注重研发，特别是一线的教师，对人工智能给行业带来的变化感受很深，所以反应速度很快。”

其实，早在两年前，教育处就开始针对即将到来的人工智能时代做出反应，和北大教师教育发展中心一起，开展针对师生的人工智能培训，提升师生的数智素养，“在人工智能时代，老师和学生站在了同一个起跑线上，都要从零开始学习。”此外，教育处还通过教改项目，支持教师们探索各种课程和人工智能的深度融合，“今年医学部立项的30个教改项目中，和人工智能相关的就有26个。”

3月13日，北京大学研究生院医学部分院召开医学人工智能研究生课程建设专题研讨会，围绕人工智能赋能研究生培养的核心目标，深入探讨了医学人工智能研究生课程体系建设的内容框架及实施路径。

与会专家对北京大学医学人工智能研究生课程建设的基本框架形成共识。北京大学研究生院医学部分院将以“战略引领、体系优化、创新驱动”为纲领，依托医学部与本部优质研究生教育教学资源，进行系统化顶层设计，构建“通识筑基-数据强化-技术赋能-应用深化”的多维度课程矩阵，有机结合前沿理论、医学实际场景与技术创新，形成具有北大医学特色的医学人工智能研究生课程群。同时以“研究生医学人工智能大赛”为载体，推动“人工智能”行动计划与医学教育深度融合。在教学过程中，课程将聚焦医学研究生科研与实践的真实需求，构建“理论-场景-能力”三维教学模式，强化案例教学、情景模拟实践导向方法，全面提升研究生解决复杂实际问题的综合能力。

除了课程建设，研究生院还将和北京大学健康医疗大数据国家研究院合作在医学部本地化部署deepseek，从硬件上为医学教育提供更好的支持。在课堂最后，洪申达问了学生一个问题——“AI与医生的关系是什么？”对于这个问题，他这么回答：“早期很多医生会认为是竞争和替代的关系，但是这种想法现在已经过时了。在医学领域，人工智能作为工具不能独立存在，但是可以辅助医生完成很多任务”。因此，在洪申达看来，“AI不会替代医生，但是懂AI的医生会替代不懂AI的医生”。

未来，随着医学和人工智能的深度融合，在医学实践中，能够提出过去“不敢想”的问题，而通过算法，也能创造出“更好用”的工具，从而在疾病诊疗、健康管理、医学研究和新药研发、公共卫生管理与决策等领域，帮助我们更好地解决更多的医学问题。

“仅仅知道是不够的，我们一定要运用。仅仅想要是不够的，我们一定要行动。”在课堂上，有老师用德国著名思想家歌德的这句话和大家共勉。在人工智能时代已经到来的当下，这也是我们所给出的应对之策。

(图/北京大学健康医疗大数据国家研究院)

周次	主讲人	授课内容
1	张路霞、孟若谷、杨超	医学人工智能的历史、现状与未来
2	洪申达	人工智能理论基础与工具
3	孔桂兰、周亮	结构化医学数据分析与可视化
4	杜建	医学文本与大语言模型
5	洪申达	生理信号与数字健康
6	陈庆超、隋尧	医学成像与医学图像计算
7	赖彬彬	组学数据与精准医疗
8	张海洪、杜建	人工智能的伦理与社会影响

青春对话银铃

编者按

为贯彻落实习近平总书记关于教育的重要论述和党中央、国务院关于新时代教育工作的决策部署，我国自2018年起逐步推进“银龄教师行动计划”。“银龄教师”是指60岁以上的退休教师，尤其以退休校长、教研员、骨干教师为主。他们中的很多人仍眷恋课堂、心系教育，志愿走进教育资源相对薄弱的老少边区奉献余热，这对新时代办好教育强国事业、积极

应对人口老龄化、建设全民终身学习的学习型社会、学习型大国具有重要意义。

在北医校园里，有这样一批学养深厚、德高望重的老专家、老教授，他们积极响应国家号召，加入“银龄教师”队伍，支援国家西部教育事业，诠释教育家精神，践行医者使命担当，将“明德、厚道、尚仁、出新”的北医精神播撒在祖国大地。

为进一步传承这种精神，搭建起代际对话的桥

梁，激励北医青年以老一輩为榜样，根据北京大学医学部关工委和离退休工作处部署，在学生工作部指导下，医学生预科办公室正式启动“对话银铃，引领医路”活动，由15名2024级医学预科学生组成6支采访团队，与北医参加“银龄计划”的老专家、老教授面对面交流人生经历，分享治学经验，领会医者精神，共话医路初心，为新时代立德树人事业注入了历史纵深与现实温度。



● 吴立玲老师和采访小组同学

吴立玲：医学之路的智慧引领

□ 韩维阳 白若楠

人物简介

吴立玲 教授，博士生导师。1978-1981年在北京医学院（今北京大学医学部）病理生理学专业攻读硕士研究生。1981年起在北京大学医学部工作，2000-2018年任生理学病理生理学系副主任，2019年退休。现为北京大学基础医学院生理学和病理生理学系教授，兼任《中国病理生理杂志》副主编、《生理学报》和《中国动脉硬化杂志》编委等。曾任北京大学基础医学院生理学与病理生理学系副主任、中国病理生理学理事会理事长等职。主要从事心血管病发病机制及唾液腺分泌机制的研究，先后承担10余项国家自然科学基金等项目，在国内外学术期刊发表论文150余篇，研究成果获省部级科技进步二等奖及三等奖6项。2020年9月至2021年1月，援教云南省西双版纳州滇西应用技术大学傣医药学院，承担病理生理学课程的教学工作。



2 从北医的退休教授到傣医药学院的全职老师

“我觉得应该尽自己的努力在边远地区停留一下，尽自己的努力多做一点工作。”

2015年，教育部正式发文批准筹建滇西应用技术大学。2020年，已经从北京大学医学部教学一线退休的吴立玲抱着“多做一点工作”的想法，参与到了教育部的“银龄计划”中，来到了位于云南西双版纳的滇西应用技术大学傣医药学院，继续了自己在病理生理学领域的教学工作。

相比于科研水平和师资力量全国顶尖的北医，滇西应用技术大学傣医药学院的各方面条件略显艰苦。在师资力量上，整个学院只有二三十名刚刚毕业参加工作的青年教师，而在教学实践中，这些青年教师之间也没有明确的专业划分，有些老师甚至要同时承担不同课程的教学任务。为此，吴立玲在教授病理生理学课程的同时，还承担起培养青年教师的任务。她每天白天为大学生上课，晚上帮助青年教师准备课程内容，规范教学流程，还为他们修改论文，鼓励他们申请国家的科研基金。

傣医药学院的教学环境和软硬件条件虽然

不及北医，但这里的学生却同样触动吴立玲这位从教多年，桃李天下的专家。虽然这里的学生在成绩上与自己以往教过的学生相比存在差距，基础也相对薄弱，但吴立玲能够感受到他们对学习的热情和对提高自身实力的渴望。因此，她也是尽己所能，不余遗力地引导、培养他们，抓住每一个机会帮助学生提高专业能力。即使是在学校走廊上，看见同学们搀扶着腿部打着石膏的学生下楼，她也会循循善诱让同学们找到最科学、最合适的搀扶角度，并以此启发学生：作为医学生，要运用所学的医学知识帮助病患。

对于吴立玲来说，她希望通过自己的努力为学生的未来发展打下坚实的基础，为当地教育事业贡献一份力量，因此这些都是她在看到学生们的努力与潜力之后的“自然行为”，但在学生们看来，这些无疑是生动、最实用的医学课，他们也是发自内心的认可、喜爱这位远道而来的老师。

1 从被迫辍学的“小学生”到病理生理学“大专家”

“我们是跟着时代的变化走，但是我很幸运，能够有机会去工厂工作、上大学、考研究生，有好多老师来帮助、指导我们，最后能够来到北医工作。”

1966年“文化大革命”爆发，尚在读小学的吴立玲也因为学校停课不得不中断学业，随后被分配到工厂工作。然而，她心中依旧充满着对知识的渴望，在恢复高考之后，她报考了南京铁道医学院的临床医学专业，之后又来到北医攻读研究生，就这样逐步成长了起来。在专业选择上，想“离临床更近一些”的吴立玲，毫不犹豫地选择了病理生理学作为自己的研究方向。此后，吴立玲投身于北医的教学和科研工作中，开启了她在北医的辉煌篇章。在病理生理学领域，吴立玲不仅是一位令人尊敬的教授，更是一位在科研道路上不断探索的先锋。1987年至2000年之间，她曾三次前往美国圣路易斯大学医学院进行科研交流，接触国际前沿的科研技术和理念，不断提升自己的科研水平。

为了推动国内病理生理学领域的发展，吴立玲积极申请国家自然科学基金课题，在科研道路上稳步迈进，持续取得新突破。与此同时，她也跟随教研室前辈的脚步，担任了中国病理生理学学会理事长等重要职务，积极组织各类学术会议，为全国同行搭建起交流平台，以此共同推动病理生理学领域的发展。在她看来，无论是日常教学、开展课题，还是组织学术会议，都是对自身的锻炼，更是一种服务，她希望尽自己所能为病理生理学以及医学的发展贡献力量。怀揣着这样的梦想与决心，吴立玲曾到访美国、日本、加拿大、摩洛哥、斯洛伐克等多个国家，与世界顶尖学者交流合作，引入国外先进研究成果和理念的同时，也将我国病理生理学的研究特色和优势展示给世界，为病理生理学的发展做出了卓越的贡献。

3 独特教学理念的践行者和学生成长的引路人

“一定要把基础和临床结合起来，这样思考问题的能力、分析问题的能力会慢慢提高。”

在教学方面，吴立玲有着别具一格的教学理念，她支持将理论与实际相结合，以生动的案例为基础，以问题为导向，引导学生深入地学习、理解医学知识。例如，在讲解缺氧这一病症时，她采用高原缺氧和呼吸道疾病缺氧两个例子的对比，让学生直观地感受到不同类型缺氧的特点和机体变化。这种教学方法不仅激发了学生的学习兴趣，更培养了他们独立思考和分析问题的能力，让同学们所学的知识能够真正应用于临床和科研实践。

在科研方面，吴立玲鼓励学生们尽早接触科研，因为科研是一项持续时间长、投入精力多的工作，尽早接触能够让学生有更多的时间去探索自己喜欢的方向，有助于学生在某个研究领域将工作做深、做实、做细。在她看来，早期接触科研可以通过参加课题组组会、阅读专业文献、撰写科研新闻开始。通过参加课题组组会，学生们能够深入了解实验室的工作性

质，掌握科研方法和思路，在众多研究方向中找到自己的兴趣所在；尝试阅读专业文献，是提升专业英语阅读能力的必经之路；学习撰写科研新闻，能够锻炼自己对知识的汇总提炼能力和写作能力。同时吴立玲也提醒，在科研的道路上，挫折在所难免，但“坚持是最重要的，谁能坚持到最后，谁就能得到胜利”。在了解到每年有众多优秀学子选择北医、选择基础医学后，欣慰之余吴立玲也希望同学们在接触到丰富多元的医学领域后，能够努力克服困难以收获成功的喜悦。

数十年来，吴立玲用自己的丰厚学识点亮学生求知的灯塔，为他们照亮探索医学科研的茫茫前路，用自己的亲身经历激励着学生，让他们在面对困境时无畏前行，用自己的实际行动勾勒出一幅敬业奉献的动人画卷，在病理生理学领域与教育事业中留下了坚实且深刻的印记。

采访手记

在采访吴立玲老师的过程中，我深刻感受到了一位医学教育者的责任与担当。吴立玲老师不仅是北医的杰出教授，也是中国病理生理学领域的重要学者，她的言行、经历以及对教育事业的执着追求都让我深受启发。在进入吴立玲老师办公室的一刹那，先前心中所有的紧张担忧都烟消云散了。与我所想象的严肃古板不同，吴立玲老师性格和蔼亲切，她像家中长辈一样温柔地关心了我们的学习和生活状况，让人如沐春风。尽管她已经退休，但依然每天忙碌于教学和科研工作，尤其是在“银龄计划”期间，她选择前往云南西双版纳的傣医药学院支援教育事业。这一举动深深打动了我。吴立玲老师不仅传授知识，更通过实际行动持续推动着医学事业的发展。

在采访过程中，提到自己年轻时的求学经历，吴立玲老师谈到自己尽管被迫辍学，但从未放弃对知识的渴望。恢复高考后，她通过自己的努力进入南京铁道医学院，并最终来到北医攻读研究生。吴立玲老师的坚韧与执着，让我深刻感受到：人生的道路上，任何艰难险阻都无法阻挡一个人追求梦想的脚步。

在教学中，吴立玲老师一直坚信基础医学与临床相结合的教学模式。在课堂上，她不仅注重理论知识的传授，更通过生动的案例分析激发学生的思考。在滇西应用技术大学傣医药学院任教时，虽然学校的条件不如北医优越，但她依然全力以赴投入到教学与科研中。在她的眼中，科研不仅是知识的积累，更是探索未知、解决实际问题的途径。吴老师的这种教学态度让我意识到，教育不仅仅是为了传授知识，更是帮助学生成长、培养他们独立思考的能力。

吴立玲老师的教学生涯，无论是在北医还是在云南，都体现了她作为教师的责任感和使命感。她不仅是医学知识的传播者，更是学生们成长道路上的引路人。在她的影响下，许多学生从迷茫中找到了自己的方向，走上了更广阔的道路。通过这次采访，我深刻感受到，吴立玲老师不仅是一位优秀的学者，更是一位伟大的教育者。她用自己的一生践行着教育与科研的使命，激励着一代又一代的学子在医学的道路上不断前行。吴立玲老师让我明白，真正的教育者不仅仅是传授知识，更是点燃学生心中向往知识的火炬，让他们在未来的道路上走得更远、更稳。

2024级基础1班 韩维阳

吴立玲老师的办公室窗明几净，书架上摆放着整齐的医典，布艺沙发上有一排憨态可掬的布偶。她起身迎接我们时，衣着简单大方，银发丝丝梳得妥帖，眼角的细纹中蓄着笑意。

言谈中，说起在傣医药学院支教的岁月，吴老师的双眸炯炯有神。有一个故事至今令我印象深刻：一天吴立玲老师看见一个男生正在扶着一个腿受伤的同学往楼下挪，搀扶者站在受伤者的身后，“你们既然选择学医，就得思考如何帮助病人。就拿搀扶病人下楼来说，站在什么位置，对病人的保护和支撑作用才最佳呢？是站在病患的同侧后侧，还是稍微靠前一侧呢？”她温声提醒，男生这才恍然大悟，立即换到伤者下侧台阶。

讲到这里，吴老师眼底泛起柔光：“医学生只有在日常多思考、勤实践，才能学到真正实用的东西。也才能更好地服务病人。”这个故事和这句话让我回味无穷。

临别时，我向吴立玲老师再次表达感谢之情，并透露自己从小的科学家梦。她微笑着拍拍我的肩，鼓励我在科研路上不怕困难，坚持到底。吴立玲老师的鼓励和亲身经历似一盏明灯，指引我无惧风雨，在医学圣殿中执着求索。

2024级基础3班 白若楠



● 2018年吴立玲（中）指导本科生获得首届中俄大学生基础医学实验创新设计大赛一等奖



● 1987年吴立玲（右一）与苏静怡（左一）在美国圣路易斯大学生理学系实验室



南美与极地之旅

2024年12月，我随旅行社赴巴西、阿根廷、南极旅游观光，充分体验了风情万种的异国风采，享受着神奇梦幻的自然风光。旅途中，我也随笔记下观光见闻与感受。

陶纪国

巴西印象

1822年，巴西摄政王葡萄牙王子佩德罗高呼“不独立，毋宁死”，建立了拉美独立运动中唯一的君主制国家。圣保皇官是佩德罗在位时兴建，于1890年正式建成，许多建筑材料，甚至铺路的石子都是从欧洲运来。独立纪念碑于1922年建成，碑上的人物铜像是为巴西独立作出贡献的著名人士，地下室存放着佩德罗国王和王后的灵柩，纪念碑圣火终年不熄，与迎风飘扬的巴西国旗遥相呼应。

在被称为“亚马孙心脏”及“森林之城”的马瑙斯市，我们近距离触摸了欢快畅游的粉色亚马孙河豚，目睹了黑河与亚马孙支流交汇的黑白两水，观看热带雨林中印第安人表演的原始舞蹈。向导还拿来在雨林里生长的蜂猴（约40厘米），缠绕在我的手臂上。

在里约热内卢，我们参观了巴西二战纪念馆及参战烈士灵柩，并在市郊著名的基督山，看到了高达38米的基督塑像。在伊瓜苏市，我们乘直升机观看了被誉为“南美第一奇观”的伊瓜苏瀑布，这是南美洲最大的瀑布，也是世界三大名瀑之一。

阿根廷剪影

我们首先到达阿根廷最南端，也是世界最南端的城市——乌斯怀亚，几乎所有去南极洲考察、探险、旅游的船只都在这个港口城市补给和出发。我们投宿的“灯塔宾馆”，坐落在港口附近，在客房里既能看到远方的雪山，又能看到停满船只的港口，正可谓：“窗含西岭

千秋雪，门泊东吴万里船。”小城显出古今风范，韵味十足。

在首都布宜诺斯艾利斯，我们看到了总统府的玫瑰宫，看到了曼努埃尔·贝尔格拉诺将军骑马的塑像，看到了拉美独立战争英雄，看到了西班牙作家塞万提斯笔下的堂吉珂德雕像，看到了朴素无华的庇隆夫人墓地。

我们还探访了阿根廷探戈的发源地——拉普拉塔河口的拉-博卡区。19世纪初大量欧洲移民移居至此，结束每日劳作后在大杂院内跳舞，吸收了欧洲、非洲和阿根廷土著文化的元素，创造了探戈的雏形。19世纪末探戈经历了风格上的标定，形成了独特的艺术特征，并在20世纪初开始在酒吧、咖啡馆和街头表演，逐渐成为深受人民喜爱的艺术和阿根廷的国粹。

南极探旅日记

我们从乌斯怀亚港口登上“海洋胜利号”邮轮，开始了南极探旅之旅。邮轮上不仅有保证船只正常运转的船员，还有一只由南极极地专家组成的探险队，可以保障此次旅行的安全，利用航行空余为我们系统讲解有关南极的科普知识。

穿越汹涌澎湃的德雷克海峡，顺利登陆中国南极长城站，我们参观了长城站建站展览馆以及各种功能建筑物、交通工具。

原计划巡游和登陆米克尔森港，但由于风浪过大，所以计划被取消，改为由海洋生物学家讲解南极磷虾的活动。讲课期间，有人惊呼发现鲸鱼，大家都涌向右舷船窗，我不幸被一

块放倒在地上的折叠桌板绊倒，右腿膝盖着地，开始了一段拄拐杖的船上生涯。

穿越勒梅尔海峡，由于浮冰太多，船长试图穿越失败只得退出峡湾。我们乘冲锋舟巡游佛兰德雷斯湾，发现比较少见的、孤独一只的阿德利企鹅。登陆行至夏科港——这是最接近南极洲大陆的陆地，以法国夏科医生命名的天然港湾。

航行至南极洲内科港，这是首次真正踏上南极洲大陆，进行登陆和巡游。登陆后首先看到的是企鹅栖息地至海边的企鹅“高速路”（即企鹅从其巢穴通往海边的固定通道），只见企鹅们在“高速路”上匆匆忙忙地上下行走，有几只企鹅发现我们一行人挡路正在拍照，便停下步伐观望，导游赶紧让大家腾出“高速路”，企鹅们匆匆走向海边。登上山顶，眺望整个峡湾及周边高耸的雪山，我们的游轮像一片绿叶，静静地停泊在港湾里，突然，一阵轰鸣声打破了海湾的宁静，靠近海边的雪山发生崩塌，掉进海里的雪块引起一串串涟漪……

登陆结束后，我们进行周边巡游。在布满冰碛的海面上，远远看到了几只座头鲸在喷水上浮，我们的冲锋舟赶紧上前查看，但总是没等看清鲸鱼的全貌，它就像捉迷藏似的又潜入水中。在前往天堂湾游览的过程中，我们看见对岸山壁上积雪消融后露出类似中国地图样的岩石，引得大家纷纷拍照。登陆后往雪山上行走，雪较厚，仅走200米终于到达山顶那目的地。登高望远，三面雪山环抱，峡湾风平浪静，还有不少勇敢的游客，竟然跳下冰冷的海水，拥抱南大洋，构成一幅壮观的画面。



登陆南极洲



阿根廷火地岛国家公园

前往帕拉弗角，登陆后攀登约200米眺望周边，景色秀丽。在之后前往的海豹礁上，我们共看到六只海豹，基本是在懒洋洋地酣睡，丝毫不理睬观看的游客，岛上都是帽带企鹅，在人们面前大大方方地行走，很是有趣。

回到我们的出发点——乌斯怀亚港口。下船时，优雅的瑞典籍老船长站在甲板上，和我们挥手告别。近10天的南极洲探旅，我们战胜了波涛汹涌的德雷克海峡；征服了南极洲雨雪交加的狂风；令人难以忘怀的是我们拜访了憨态可掬的企鹅社区，偶遇了座头鲸和慵懒的海豹，更是领略了南极洲无与伦比的美丽风光。

（作者系离退休职工，曾任北医人民武装部部长）

在激流中

读书随笔：秋风里的自由诗

龙安通

我离开北京很晚，也就在园里待到很晚。这时的校园风景才让我觉得是自然，才令人缱绻，才自由，才美。

我总爱重读旧书，总想见一见我的老朋友。读书闲了，在校园里走，常常有风，是秋风还是冬风，我辨不清。北京的秋天短、太短。于是我想起了Walden Lake。在夜里又独自伫立在未名湖的岸边，摇曳的树枝并不生姿，热闹地清冷了恢宏的夜，对岸的博雅塔只是含着一闪一闪的灯光，静静地睡在湖的冰床上。于是我又想起了《了不起的盖茨比》，想起了那一盏绿灯、绿色的灯。

读书时，我常常思考医学的人文特质。有时在烦倦的学习里，人突然只剩下平静，就像是充气娃娃戳破了洞，把一整个人的动力、激情和欲望全泄去了，只留下了安静、安静的瓦尔登湖。

我突然觉得，这种简单的平静就是整个医学的愿景吧，每个人都能收获一样的健康，幸福，安乐，平静的生活，每个人的小和平汇聚起了一个民族，一个国家，甚至是全人类的大安宁。

这种很空很大的话却带有一种矛盾的触手可及。就像作者记下的每一笔小小的账，每一件简单的农活儿，我觉得人类的幸福标准总

是在嬗变，有时食堂一顿简餐就使我心里涌起一种幸福得想要流泪的回忆与冲动。这其实只是一颗缺失的心灵简单地痊愈，一个时隐时现的精神痼疾短暂地被治愈，但这何尝又不是一种巨大的快乐。学医的福祉也并不只是为了攻克那些疑难杂症，为了长寿、“完美”。一场小小的感冒的痊愈，一个小小的伤口的恢复，是最简单的幸福，但是也是最真实、最亲切，最有力量。因为这才是我们人民大众福祉的基础，这才是我们日夜相伴的生活。

不知为何，我偶然才发觉这两本书的表面是完全的对立。完完全全的乡野生活，完完全全的宁静与幸福，比之完完全全的市野生活，完完全全的喧嚣与悲剧。以文学来说，无论喜欢什么书都不会是一种冲突，但是从个人的艺术人格来说，这又是一种矛盾。

这使我常常反思自己是不是一个格外物欲、功利的人，使我又想以瓦尔登湖精神自戕。于是当我在大学里费尽心力地完成一件事时，常常会因为一种莫名的空虚和宁静而放弃对物质甚至是精神回报的追求，在付诸实践之后又有时会审问自己是否后悔。直到我遇见《西方美术史》，一种新的评价和借鉴一段艺术发展的态度和眼光袭向我，我又触类旁通地运用到自身上。那时候我才明白，正是两者这

样的矛盾才是我真正追求的。

人没有天生的偏爱，当然也许这只是我的拙见，当将来我们伟大的医学同胞解剖了我们自己的基因，发现了确实存在这样一种原始遗传的效应时，那么我也应该感到欣喜。我既喜欢宁静的幸福又不鄙夷喧嚣与骚动，两者孕育出的其实是一种中正的自由，就像我常常走在燕园里嗅过的那一阵阵风，拂过的那一缕缕阳光，缥缈不定但着实存在，捉摸不透又让人安心，像一首诗永远萦绕着我激励着我陪伴着我：默默地、默默地、默默地。

我一直喜欢用这句话说自己。“So we beat on, boats against the current, borne back ceaselessly into the past”这是the Great Gatsby的最后一句话。某版翻译是“我们奋力前行，逆水行舟，却被激流不断推回到过去。”但我至今不能认可任何一版译文。我总觉得分句间中心语的转变是一种主体的交换，隐隐在人与世界之间画上了一股淡淡的宿命感，增添了一种矛盾的韵味。因此这句话也给我无限的回味。

这句话也永远、永远驱使着我奋力前行，不论身前的波涛汹涌还是身后的风平浪静。

（作者系2024级基础医学专业本科生）

固有一死 安宁而生

读《最好的告别》有感

牟实

勇气——最好的告别

何为勇气？作者给出的答案是“勇气是面对知道需要害怕什么或者希望何时体现的力量，而智慧是审慎的力量。”他进一步说，在年老和患病时，人至少需要两种勇气，第一种是面对人终有一死这个事实的勇气，第二种是根据这个事实采取行动的勇气。

“选择比风险计算更困难。”看到这句话，我不禁联想到网络上对古代谋士的讨论：他们并不是包办者，而是能提供各有利弊的多种方案，最终决策的重担仍压在领袖肩上。在医患关系中，医生实际上也扮演着类似“谋士”的角色：既要为患者提供全面的信息，又需协助他们在情感与理性中找到平衡，做出最终的决策。

在协助一位患者做出抉择的过程中，作者留意到“痛苦”这一因素在患者的决策中起到了极为关键的作用。于是，作者进一步深入探究究竟是什么影响着人们对于痛苦的感知，并由此接触到了“峰终定律”。该定律表明，人们在评估体验时，往往只取两个关键节点的平均疼痛值，即体验过程中最糟糕的时刻以及最后的时刻。同理，人们对自身生活的衡量，并非基于生活中所有时刻的简单平均。一个看似幸福美满的人生，或许内里空洞无物；而表面上充满艰难困苦的生活，却可能因投身于一项伟大事业而意义非凡。

“善终不是好死，而是好好活到终点”，这句话深深震撼了我。是的，我们的关注点不应停留在生与死交界线上的瞬间，而应延伸到死亡前的整个生命历程。作者认为辅助死亡不是好的选项，荷兰的安乐死模式并未实现真正的解脱，而安宁疗护在减轻痛苦、提高生活质量方面显示出更为可贵的意义。“技术化的社会已经忘记了学者所谓的“垂死角色”，以及生命接近终点时，它对于人们的重要意义。”

本章的尾声，是与父亲最后的对话。作者父亲生命走到了尽头，母亲和他成为决定是否给父亲进行插管、静脉滴注等选择的人。作者感慨：“结尾不仅仅是对死者重要，也许，对于留下的人，甚至更重要。”在昏迷之后，是最后四天的清醒与痛苦……

“他只有睡着的时候才是平静的，醒着的时候他无法平静。既然生命在逼近极限，那么，他希望他的故事的最后几行是安宁。”

读完这一章，我沉默许久。故事的最后几行是安宁……多么震撼的文字。

安宁疗护何以带来安宁？在现实世界中，影响患者是否接受安宁疗护的因素远比我想象得多得多，也复杂得多。在《安宁疗护》一书中，护患沟通的内容包括死亡及死亡教育、生命回顾、儿女亲情和其他感兴趣的话题，而书中并未详细解释何为正确的死亡观。有人说，我们应当树立辩证唯物生死观，强调现世、承认死亡的必然性、集体主义和积极生活。有人认为这回避了死亡本身，我们之所以惧怕死亡，是因为现实世界太美好了，不想失去。有人说大家把生当成拥有，死当成失去，但死何尝不是一种拥有。这种塑造死后的世界来供人们憧憬的说法让我想到了我国援外医疗队在某非洲国家看到的现象：当地宗教氛围浓厚，人们普遍相信死后是可以见神明的，所以当地人民对急救并不是很需要，导致当地医生对技术的追求也缺乏热情，手术成功率很低。这就让我们看到了在过分惧怕之外，死亡观的另一个极端——满不在乎。两种极端都不可取，我们还是应当接纳生死的自然规律，珍惜当下，积极生活。

三杯恒河水——思考死亡是为了活得更好

“医者的任务究竟是什么？

保证健康和生存。

但我们应该有更远的目标——我们的工作助人幸福。”

作者作为长子，被叫去协助父亲实现解脱的仪式，饮下了三杯恒河水，思考着父亲与死亡。他并不信印度教，但还是在举行仪式的恒河上，感受到了他们把父亲与比他们自身大得多的事物联结在了一起。

“漂浮在这条水流汹涌的历史长河中，我情不自禁地感到无数代人的手穿越时间相握在一起。通过把我们带到这里，我父亲帮助我们理解，他是有着几千年历史渊源故事的一部分——我们也是。”

骨灰撒入恒河，日光蒸散薄雾，在一片安宁中，远航，继续生活。

愿我们都能好好生活。

（作者系2024级医学英语专业本科生）