



第 970 期

2026年3月15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

许雅君：从小白板到大课堂

P02

齐长松：细胞治疗领域“攀登者”

P03

精神之光永不熄灭

P04

聚焦两会

北大医学师生积极参与并热切关注全国两会

北京大学召开全校中层干部大会暨春季学期工作部署会

本报讯 第十四届全国人民代表大会第四次会议3月5日开幕，国务院总理李强作《政府工作报告》。全国政协十四届四次会议3月4日开幕。北大医学1位全国人大代表和8位全国政协委员参加会议，北医师生持续关注2026年全国两会盛况，结合医学专业与岗位实际，围绕健康中国建设、卫生健康新质生产力、医学科技创新、高层次人才培养等热点议题畅谈学习体会。

霍勇 全国政协委员，北京大学第一医院心内科主任医师、教授，民进会员
2026年内生产总值增长的预期目标是4.5%-5%，这是一个非常科学、客观而又非常乐观的指标。它既为“十五五”开局之年，防风险、调结构、促改革留出空间，又为后期发展打牢基础，也同2035远景目标总体衔接，与长期经济增长潜力基本吻合。我们应该在党中央集中统一领导下，克服各种艰难险阻，促进我国经济长期持续发展。

王广发 全国政协委员，北京大学第一医院密云医院院长，第一医院呼吸和危重症医学科主任医师、教授，民进会员
报告将“健康优先”贯穿始终，既有服务全局的宏观擘画，更有关乎民生的细微温情。一是“真金白银”筑牢民生底线。这将有力推动“医保可持续、医院得发展、群众减负担”三方共赢格局的加速形成；二是“强基工程”破解看病难题。通过推进紧密型医联体建设和优质医疗资源下沉，让基层不仅“接得住”患者，更“留得住”民心；三是“全周期”守护“一老一小”，让每一个群体都能感受到政策的温度。

郭记敬 护理学院教工第一党支部宣传委员
我深刻认识到，以实际行动服务国家发展大局，是我们必须担当的使命和责任。在教学上，我们将立足护理专业特色，深化课程思政与专业教育融合，着力培养有情怀、精技能、善沟通的新时代卓越护理人才；在科研上，应紧密围绕老年健康、慢病防控、公共卫生应急等国家战略与民生需求，推动学科交叉与产学研协同创新，将科研成果应用于基层健康服务与全人群健康促进。

曹原 医学部学科办副主任
2026年，我们将以全国两会精神为引领，以北京大学“管理质效年”部署为导向，将国家政策要求切实转化为北大医学学科建设“提质增效”的实际行动：一是持续深化“医学+X”交叉学科建设；二是加快推进医学顶尖学科方向及精准健康数字化体系建设；三是不断优化资源保障及评价机制。

本报讯 2月26日，北京大学召开全校中层干部大会暨2026年春季学期工作部署会。会上，校党委书记何光影传达了近期习近平总书记重要指示批示精神和党中央决策部署，强调要深入学习贯彻党中央战略部署，不断提高政治站位，在党和国家事业发展全局中谋划好北大改革发展，持之以恒维护安全稳定，推动各项事业迈上新台阶。校长龚旗煌对今年学校改革发展重点工作进行部署。学校研究决定今年的工作主题为“管理质效年”，要以更高标准的管理和更高质量的服务，实现更高效能的治理，推动办学治校高质量发展。

刘忠军 全国人大代表，北京大学第三医院脊柱外科研究所所长，主任医师、教授
今年的政府工作报告求真务实，理念新、亮点多。宏观政策更加积极有为，助力“十五五”稳健开局；GDP4.5-5%的增长目标扎实有据，鼓舞人心；智能经济、空天经济及绿色与生物经济形成新兴产业、未来产业的新动能。民生为大，投资于民，改革发力等施政理念必将使社会发展和人民生活水平跨入崭新阶段。实施健康优先发展，优化医疗机构功能定位，推动创新药和医疗器械高质量发展，满足人民群众多元化就医用药需求的方针则为医疗卫生事业的发展指明方向。

王俊 全国政协委员，北京大学人民医院院长、主任医师、教授，中国工程院院士，九三学社中央常委
报告对2026年重点任务的部署中，明确提出“优化医疗机构功能定位和布局”“实施康复护理提升工程”。新的一年，我将重点围绕构建“智慧养老+安宁疗护”闭环服务体系持续建言献策，推动优质医疗资源下沉到老年人最需要的地方，让更多老人能够“老有所养、老有所医、老有所尊”，为健康中国建设和人口高质量发展贡献北大医学人的智慧和力量。

邓旭亮 全国政协委员，北京大学口腔医院院长、主任医师、教授，农工党中央委员、市委副主委，北京大学委员会主委
报告总结了在非凡的2025年，以习近平同志为核心的党中央团结带领各族人民迎难而上，奋力拼搏，在各方面发展上顶压前行，平稳有序，化解重点领域风险，得来的成绩非常不易，再次证明坚持党中央集中统一领导是应对一切困难、做好各项工作的根本保证，中国人民有信心、有智慧、有力量战胜一切困难。

刘梅林 全国政协委员，北京大学第一医院老年内科主任医师、教授，无党派
报告为老年医养事业擘画清晰蓝图，让老年人“老有所养、病有所医、康有所助”的愿望得以实现。随着“医养结合”模式的深化，通过社区嵌入式养老服务设施、智慧健康管理平台等创新手段，让老年人能够在家门口享受便捷的医疗与康养服务，体现了国家对积极应对人口老龄化社会挑战的担当和对生命的尊重与关怀。

徐自启 药学院2025级直博生
作为一名研究生党员，我深切体会到国家的发展进步与个人的成长成才紧密相连。我将带头深入学习领会两会精神，坚定理想信念，练就过硬本领，将个人奋斗融入国家发展的洪流。我将不断提升综合素质，同时积极投身实践，将所学所得转化为推动经济社会发展的实际行动。

▲3月2日，全国妇联在北京举行纪念“三八”国际妇女节暨表彰大会，全国三八红旗手等荣誉名单正式揭晓。北京大学第三医院赵玉、北京大学第一医院杨莉、北京大学肿瘤医院张小田入选获评全国三八红旗手称号。（本报综合）

乔杰 全国政协委员，北京大学医学部主任，中国科协副主席，主任医师、教授，中国工程院院士
报告为卫生健康事业与高等医学教育高质量发展锚定了方向、明晰了路径。立足“十五五”新起点，北大医学将以创新为引擎，紧扣“两重”

季加孚 全国政协委员，北京大学肿瘤医院胃肠肿瘤中心首席专家、主任医师、教授，中国工程院院士，民盟中央常委
会议始终紧扣高质量发展首要任务，聚焦新质生产力、科技创新、民生保障等核心议题，将顶层设计与基层期盼紧密结合，彰显了以人民为中心的发展思想和全过程人民民主的强大优势。每一项部署都立足当下、着眼长远，体现了稳扎稳打、实干兴邦的坚定决心。

吴楠 全国政协委员，北京大学肿瘤医院副院长、主任医师、教授，民盟市委委员、北京大学医学部委员会副主委
作为“十五五”开局之年，中国式现代化这架大飞机，正在完成从“跑道滑行”到“起飞爬升”的历史性转变，也是中国引领全球数字智能

for large cargo delivery in gene therapy”，研究提出创新性AAVLINK技术，成功攻克腺相关病毒大基因载物递送的核心难题，为孤独症和癫痫等疾病的大片段基因治疗开辟全新范式。

bioelectronic patch for precise intracellular delivery”，利用柔性电子实现时空精准药物递送。

▲2月28日，第19个国际罕见病日，主题是“不止罕见”，北京大学第三医院举办多场主题活动，通过多学科义诊、工作交流、线上问诊等形式，以实际行动关爱罕见病患者群体，展现“国家队”在罕见病防治领域的责任与担当。（三院）

图片新闻



3月8日，在北京大学人民医院的支持下，医学部机关党委组织部师生前往通州潞县镇集体林场，开展义务植树活动，为首都生态文明建设贡献一份力量。（机关党委）

北大医院科研团队多项高水平交叉研究发表于国际顶刊

本报讯 近日，北京大学第一医院科研团队参与的3项重大合作成果接连发表于国际顶级学术期刊Cell与Nature。在基因治疗、柔性电子医学与神经疾病机制等前沿领域取得系列突破，标志着医院在学科交叉融合与原始创新能力上实现了跨越式提升。

中国科学院深圳先进技术研究院（简称“深圳先进院”）路中华研究员团队联合北大医院儿童医学中心姜玉武教授团队在Cell发表“AAVLINK: A potent DNA-recombination method

王朝霞教授团队作为参与团队之一，完成了昌平实验室刘河生教授主导的一项帕金森病重要基础与临床交叉研究，其成果“Parkinson's disease as a somato-cognitive action network disorder”发表于Nature。北大医院神经内科运动障碍专业组为该研究的临床设计、患者队列构建及结果验证提供了重要支持。（北大医院）

▲近日，由北京大学口腔医院梁庆光教授牵头，联合20余家国内知名口腔医学院校及相关协会共同起草的《口腔健康管理规范》团体标准正式由中国保健协会对外发布。标准在国内首次系统界定了口腔健康管理的定义，确立了11项基本原则，并创新性引入量化评价工具，构建了全生命周期的口腔健康管理闭环，为破解我国口腔疾病患病率高、防治意识弱、医保支付压力大等难题提供了抓手。（口腔医院）

北大医学纪检系统召开2026年工作会议

本报讯 3月6日，2026年北大医学纪检系统工作部署会召开。北京大学纪委副书记、医学部党委副书记、纪委书记王军为以“强化政治担当，深化‘三化’建设，为北大医学高质量发展提供坚强保障”为题，总结北大医学纪检系统2025年主要工作，剖析工作中存在的突出问题，部署2026年重点工作。会议传达了中央纪委关于纪检监察

系统开展树立和践行正确政绩观学习教育、“纪检监察工作规范化法治化正规化建设年”行动、2026年中管纪律检查室副主任任秀康、办公室副主任赵悦、办公室干部朱韬和北京大学人民医院行风办公室副主任岳思峰分享交流工作经验和心得体会。（纪委）

周非非/王胜锋团队在柳叶刀子刊发表成果 揭示我国城镇居民颈椎病发病率及经济负担

本报讯 2月25日，北京大学第三医院骨科周非非教授团队联合北京大学公共卫生学院王胜锋研究员团队，在国际权威医学期刊、柳叶刀子刊《柳叶刀区域健康-西太平洋》在线发表了题为“2013年至2017年中国城镇地区颈椎病的发病率与医疗费用分析：一项

基于全国人口的研究”的研究成果。该研究首次基于大样本量队列测算我国颈椎病的发病率及经济负担。研究团队指出，颈椎病带来的挑战将愈发严峻，飙升的病例数与医疗成本也值得我国医疗系统思考。建议未来公共卫生政策与临床指南应在结合健

康社会决定因素的同时，更加侧重于中老年人群（尤其是女性）及高发地区的早期预防与干预，同时探索更具成本效益的颈椎病标准化诊疗路径和防控体系，从而有效减轻颈椎病带来的多重负担。（科研处）

▲为深入推进中国特色现代国有企业制度建设，提升校外企业治理能力和运营水平，产业领导班子成员、产业党总支委员、各在职党支部委员以及所属重点企业领导班子成员专题学习国有企业治理课程。进一步增强管理人员对国有企业治理政策的理解与把握能力，促进理论知识向治理能力的转化。（产业）

安卡拉大学代表团访问医学部

本报讯 2月27日，土耳其安卡拉大学校长内杰代特·于努瓦率代表团访问北京大学医学部，医学部副主任王嘉东会见了代表团一行。在会谈中，双方围绕学生培养、联合科研及学术交流等方向展开深入探讨。双方一致认为，此次访问不仅

增进了相互了解，也为未来在医学健康领域的深度合作奠定了坚实基础。作为两国顶尖高等学府，双方建立长期稳定的合作关系，将有助于推动中土两国在高等教育和医疗卫生领域的交流互鉴，共同应对全球健康挑战。（国合处）

曾克武/屠鹏飞团队揭示野马追碳量子点抗神经炎症新靶点

本报讯 近日，天然药物及仿生药物国家重点实验室曾克武与屠鹏飞团队在国际学术期刊ACS Nano发表了题为“原位氧化还原组学解耦纳米颗粒-蛋白冠相互作用驱动小胶质细胞线粒体

代谢-免疫机制”的研究论文。本研究首次以中药材野马追为碳源制备出碳量子点，随后采用氧化还原原位组学策略鉴定出其互作靶点，最终阐明其抗脑缺血的分子机

制。该研究突破了传统天然产物研究在单分子尺度上的局限，将探索视角拓展至纳米尺度，为解析中药复杂体系的作用机制开辟了新维度。（药学院）

本版责编 韩娜

宣传部、工会 联合策划
北大医学院园宣传骨干研习项目支持

青教赛30年系列人物专访 ⑫



三十载春华秋实，初心如磐。北医青教赛走过三十年历程，早已超越竞赛本身，成为发掘教学新秀、锤炼育人本领、涵养师德师风的关键平台。本报策划推出系列人物专访与青教赛征文选登，回顾青教赛助力教师队伍建设、推动医学教育发展的坚实足迹，立体呈现、深度诠释“教育家精神”的北医实践，记录北医教师对教学的热爱、对学生的责任、对卓越的追求。



许雅君：从小白板到大课堂

□ 曹梦奇 李卓群

“小时候，别的小孩喜欢玩游戏、各种玩具，我就喜欢守着那块小白板，扮作老师的样子，给好朋友‘讲课’听。”成为一名老师，教书育人，是许雅君儿时的理想。如今，作为北京大学公共卫生学院副院长的她，不仅实现了一直以来的职业梦想，更在这条道路上收获了鲜花和掌声。“我是个幸福的老师，干上了自己从小就想干的职业。”谈起教学，她的话语里充满自豪。

1

职业生涯从青教赛启程

从2005年入职算起，许雅君走上讲台已经20年。2008年，学校开展青年教师教学比赛选拔，刚工作不久的她便推选参赛，“膳食纤维”是她的第一门比赛课程。备赛过程中，为了呈现更好的课堂效果，许雅君下了不少苦功夫。“那时候只想把课讲好，在一年时间里，我几乎听遍了学校所有老师的课，做笔记的本子到现在还留着。”听课之后，许雅君会分析老师们的授课逻辑和课堂互动方式。各式各样的课堂给予许雅君许多启发，她利用这些收获，探索更高吸引力的教学模式。这些苦功夫对于许雅君来说，不仅是参赛的准备，更是为开启一项终身事业而积蓄力量。

在学习积累中，许雅君了解到，教学仅聚焦内容还不够，高水准的课件与板书同样不可或缺。“自己和自己较劲，想把这件事干好”，她买来一本PPT制作教程，对着书和电脑屏幕一点一点研究，反复调整配色和排版，设计更生动的动画路

径。彼时教学资源远不如现在丰富，也没有合适的练习场地，为了不打扰同事工作，她就在学院找了一间仓库作为演练场，在白纸上模拟板书，反复设计和练习教学演示和站位。许雅君的日程表满了起来，白天忙于上课和科研，晚上打磨课件、练习说课，日复一日，度过了三个月。

然而赛前试讲时，时间把控失误使许雅君有些沮丧。试讲结束后，现场评委老师详尽反馈了说课框架、嗓音音色等问题，这让许雅君当场红了眼眶。想到前辈老师如此认真、尽责、细致，许雅君下决心一定要尽最大努力精准把控课堂的每一个细节，这也让她在未来的职业生涯中更加用心地对待“讲课”这件事。

备赛的过程很苦，但许雅君不怕吃苦。回想当时的经历，她笑着说，“对教学的无限热爱与过程中的点滴积累，让我有了一步步去参赛的勇气。”

2

善研者智，善教者趣

仍是职场新人的许雅君，习惯了在课堂上用温柔亲切的口吻娓娓道来。但面对成年人的大学课堂，相比柔和的讲述与单向的输出，交流互动与情绪调动则更为重要。“许老师，讲课的时候是不是也要注意一下课程受众人群？”学院初赛时，评委老师的点评让许雅君在精进课程质量之余，开始思考改变自己的教学风格。

讲故事教学法便是许雅君的答案。备赛过程中，许雅君发现，仅按照教材顺序向学生讲解营养素的定义、理化特性、不同食物含量，对学生缺乏足够吸引力，原因在于这些知识仅停留在理论，并不贴近生活。她尝试从一对双胞胎的故事引入，过程中融入语气、停顿、留白，将摄入不同含量膳食纤维导致的不同结果具象化，生动有趣的讲解让课堂效果提升立竿见影。讲故事教学法取得积极效果后，许雅君坚持创新，渐渐地将其

其应用在整个营养学教学体系中，形成独特的教学风格。

她把诸多真实案例带入课堂，那些遥远的理论可以融进同学们的日常生活，成为一门理论与实践密切结合的课程。“许老师站在讲台上，就像一束光一样，让我更热爱医学。”学生的评价，成为许雅君不断前进的动力。她深知，北大的同学们是聪明且充满好奇心的。当她站在一名教师的角度深挖课程知识点时，往往会对其背景和相关课程细节考虑更为全面。备赛过程中，许雅君常常要查阅大量文献。在对教学的探索和钻研中，她逐渐发现了自己感兴趣的科研方向和研究问题。许雅君是善教者，更是善研者。她始终认为，科研和教学是相互促进的，想要讲好课，不仅要对教学抱有兴趣和热情，更要善于研究，会做学问，用科研的方法与成果反哺教学。

3

为营养学课堂拓展更大边界

随着教学技术的发展，许雅君尝试把自己的营养学课堂推广到更大的空间。2013年初，她接触到“MOOC（慕课）”这种新事物，成为最早一批开设慕课的教师。由于大众对营养学专业知识了解有限，加之学生习惯于利用碎片化时间学习在线课程，许雅君依据参赛的“膳食纤维”课程推出了“身边的营养学”慕课和校内选修课。营养学与生活是高度结合的，她在地铁、公交上听路人交谈，去超市、便利店观察消费者行为，有机会便询问做医生的朋友，收集新的故事和案例，为课堂注入更生动鲜活的生活元素。

有一次，许雅君在某贫困县开展科普工作，着手设计了“蛋白质营养”为主题的课程。她遇到一个陪奶奶赶集的小男孩，孩子与同龄人相比偏瘦偏矮，奶奶背了一竹筐鸡蛋。看到这个场景，许雅君立马就想到可以从鸡蛋入手，向当地

人介绍其中的营养价值。由于缺乏营养学知识，奶奶认为“方便面是城里人的好东西”，坚持要把鸡蛋卖掉去买方便面。农村的超市里，含糖饮料、油炸食品并不比城市少，而对儿童生长发育至关重要的优质蛋白质食材，反而没有得到足够重视。“让更多人了解科学的营养知识、学会管理自己的健康，正是讲授营养学相关课程的意义所在”，许雅君说。

不论是面向全球的线上慕课，还是服务大众的健康科普工作，都离不开扎实的教学基本功。许雅君说，是青教赛的经历让她真正清楚一门好课是如何设计并呈现的，面对不同受众应该去讲什么、怎么讲。这种有针对性的“因材施教”，让她收获了更多听众，收获了不少志同道合的朋友，同时拓宽了视野，对她职业路径、教学思路产生潜移默化的影响。

4

传承教育家精神，浇灌育人之花

2016年，许雅君成为北京大学医学部教师教学发展中心第一批青年教师导师，开始参与学校青年教师教学基本功培训和指导工作。自那时起，在学校各类教学沙龙中，她开始将自己的教学设计、课件制作和参赛经验传递给一批又一批青年教师。

任职北京大学公共卫生学院副院长以来，许雅君一直在思考如何完善学院人才培养评价体系，如何促进青年教师更好地提升教学水平和思政教育能力。“学校的根本任务是立德树人，即使是科研型大学，教书育人、培养人才也是第一位的。”

2003年SARS疫情时，许雅君在医疗卫生体系相对不发达省份见到了太多密闭病区穿着三层防护服纸尿裤、一天几乎没有蔬果摄入、数月见不到日光的医护人员，这是医护人员奉献自我的真实写照，但也是营养学中极易导致微量营养素缺乏的生活方式。于是她引导学生思考如何在重大疫情中深入观察？如何发挥营养学专业学生的力量？恰恰是这样的启发，转化成2020年抗击新冠

疫情一线，很多医护人员面前出现的一瓶复合维生素矿物质补充剂。

“我们的教育就是要通过实际案例引导学生将所学知识与社会实践紧密结合，及时关注各个群体的状况，做出必要的改善举措。”许雅君说，青年教师在教学设计中，可以根据学科特点挖掘合适的思政视角，将知识主线和思政主线串联在一起，提炼精华内容，让课程思政的理念真正深入人心。

“现在青教赛的氛围比我们那时候还要好，相信大家会越来越重视教学工作，让教学在教师评价体系中更有分量。”许雅君谈到，可以将参加教学比赛纳入教学成绩量化标准，她希望有更多青年教师能从过往参赛选手的经验中受益，少走一些弯路。乐于接受和学习新事物的她，对于AI赋能教学也抱有信心和期待：“AI时代到来了，我们积极拥抱它！”随着AI模型逐步强大，教师可以尝试用AI记录学生的学习习惯和过程，为学生提供个性化的学习建议，同时也帮助老师提高教学效率，最终实现因材施教。

“

教育者唯有做好表率，才能真正影响学生。“教师嘴里说得再好，不如让学生看见你怎么做人——你闯红灯却让孩子遵守，他只会想‘长大之后我也能闯’。”许雅君从容讲述的背后，是那份她一直所坚守和传递的育人使命：在教学过程中，不仅要传授专业知识，也要注重价值观的引导。“教师教出的学生将影响社会的未来走向，思想引领上绝不能偏差一丝一毫，要把正确价值观传递给学生，让学生既具备专业技能，又契合国家发展需求”，许雅君坚定地说道。

”



宣传部、继续教育处 联合策划

「祛痕」与「留痕」

在方寸皮肤间书写医者担当

□ 北京大学第一医院皮肤科 林萍萍



林萍萍

培训基地：北京大学第一医院
培训专业：皮肤科
毕业院校：北京大学
学历：八年制

2024年进入专培

“十佳住院医师”称号是北京大学医学部住院医师和专科医师的最高荣誉，经过严格评选，2025年度10位优秀青年医师获此荣誉。他们不仅在日复一日的临床实践中练就了扎实的专业能力，更涵养了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者初心。本报开设专栏，陆续刊载“十佳住院医师”成长心得，带您走近这些奋战在临床一线的青年医者，聆听他们的成长故事，感受他们的职业坚守，共同见证北大医学青年力量的成长与担当。

十二年前，当我怀着对医学的赤诚与敬畏推开北医的大门，便注定与“痕迹”结下不解之缘。从临床医学八年制学生，到获得北京市优秀毕业生称号；从进站博士后，到获评北医优秀博士后；从初入北京大学第一医院，到成长为备受认可的十佳住院医师。这一路的每一步，都留下了深深浅浅的“痕迹”，它们是师长们的言传身教，是医学殿堂的知识滋养，是临床实践的磨砺沉淀。这些“痕迹”刻画出我今天的模样——能在皮肤方寸间施展拳脚，能在显微镜下探寻真相，亦能登上三尺讲台。

以精准医术，为患者抚平“痕迹”

作为一名皮肤科医生，我的专业方向始终围绕“痕迹”展开，而瘢痕疙瘩，便是我最主要的“对手”。这些红肿隆起、痛痒难忍的瘢痕疙瘩像一道无形的枷锁，困住患者的自信，在他们心中烙下难以磨灭的伤痛。在北大医院专培的这段时光，科室为我提供了广阔的实践平台与最大限度的支持，让我能够整合手术、激光、药物、放疗等多种手段，做一个有温度的“祛痕人”。

让我记忆犹新的是一位28岁的青年男性，他因枕部大面积多发瘢痕疙瘩饱受折磨。初次面诊时，他低着头，声音沙哑地说：“医生，我试过很多方法都没用，我觉得自己这辈子都摆脱不了这些疙瘩了。”经过多次沟通，我们为他制定了

个性化的治疗方案。在3年时间里，他经历了8次瘢痕手术，并辅助术后放疗与药物治疗，最终我们抚平了他的瘢痕，也抚平了他心中的伤痕。

从治疗到追求美，我会手持激光笔，精心雕刻患者身上的每一处瘢痕。作为一名手术医生，我坚信“预防大于治疗”，在每一台手术中，我努力通过科学的切口设计、分层精细缝合、术后规范护理，将瘢痕形成的风险降到最低。而对于非必要的手术，我希望能够尽量避免。记得有一位极度焦虑的女性患者，一周内连续挂了5个号，因为担心“恶变”，反复要求切除身上十余个良性色素痣。经过反复沟通，她才打消了手术念头。这让我更加深刻地领悟到“常常去帮助，总是去安慰”这句行医箴言的内涵。

以科研之力，为临床探寻方向

尽管我们在瘢痕治疗上积累了不少临床经验，但面对全身多发、顽固复发的瘢痕疙瘩，仍时常感到束手无策。临床中的无奈，让我更加坚定了以科研破解难题的决心。带着临床中的困惑，我一头扎进了瘢痕疙瘩的基础研究领域。我们团队从瘢痕疙瘩的发病机制入手，收集了大量患者的组织样本，通过家系研究和测序数据挖掘，寻找调控瘢痕疙瘩的关键致病分子。那段时间，实验室成了我的“第二战场”，无数个深夜，我在实验台前埋头苦干，在电脑前分析数

据，在一次次失败中调整方案。功夫不负有心人，我的研究课题先后获得中国博士后科学基金面上项目、国家自然科学基金青年项目等多项资助，相关研究成果也发表在皮肤科Q1区杂志上。当基础研究的发现，隐约照亮临床实践的某个角落时，我更加坚信，临床与科研如同车之两轮、鸟之双翼，只有相互促进、深度融合，才能为患者带来更多希望。

以传承之心，为医学播撒火种

“北医人”这一身份，不仅意味着责任与担当，更承载着“传承”的使命。十二年前，我是讲台下求知若渴的学生，仰望着师长们的身影，贪婪地吸收着医学知识与行医智慧。如今，我也站在三尺讲台上，成为了一名医学教师，将刻在我身上的知识痕迹、成长痕迹，毫无保留地传承给一届又一届学生。

十二年的医学之路，“祛痕”与“留痕”始终是不变的主题。为患者祛除身体与心灵的瘢痕，是我作为医生的职责；在医学领域留下探索的足迹、传承的印记，是我作为北医人的追求。前路漫漫，道阻且长，我将始终怀揣对医学的敬畏与热忱，以精湛的医术、严谨的科研态度、无私的传承之心，一步一个脚印，在方寸皮肤间书写医者担当，在医学之路上坚定前行。



齐长松 北京大学肿瘤医院I期临床病区副主任医师、副教授、硕士研究生导师，主要从事实体瘤细胞免疫治疗及抗肿瘤新药临床研究，以第一作者/通讯作者在Lancet、Nat Med、J Clin Oncol等杂志发表SCI论文20余篇。荣获国家级青年人才项目支持，北京市医管局“青苗”人才，北京大学优秀青年医师、临床科学家。担任中国临床肿瘤学会（CSCO）胃肠间质瘤专委会常委、临床研究专委会委员、青年专家委员会委员，北京癌症防治学会胃癌防治专委会秘书长、中国老年医学学会肿瘤学分会委员、《肿瘤综合治疗电子杂志》编委、Health Care Science青年编委。

“齐大夫，我刚才吃了一个饺子，竟然咽下去了！”

在北京大学肿瘤医院的病房里，一位瘦弱老人兴奋地走到齐长松医生的办公室。因胃癌无法进食的日子已持续数月，而细胞免疫治疗后的第七天，患者再次能够吃下东西。

“那个瞬间，你会突然觉得所有前期冒着风险的探索与坚持，都是值得的。”

那些“很想做什么”的时刻

“就想学医，没犹豫。”

齐长松的学医之路，始于两段刻骨铭心的经历。2003年非典疫情袭来时，他正处于初三关键期，社会像被按了“暂停键”。“初三下学期基本没上学，那时候网课还不像现在这么便捷，学生在家上课要靠电视台定时播放。上午播初一课程，下午播初二课程……”齐长松盯着电视屏幕，第一次意识到：公共卫生突发事件对普通人的冲击，原来如此具体而沉重，医学不仅关乎个体健康，更牵动着整个社会的脉搏。

而真正让他下定决心“一定要学医”的，是家人的病痛。小学时，奶奶患乳腺癌在他心中埋下了对医学的懵懂认知。高三那年，母亲

齐长松：细胞治疗领域“攀登者”

□ 孙小婕 武慧媛

被查出危重疾病，辗转保定、北京多家医院就诊的经历，让他深感个体、家庭在疾病面前的无助和无力。“那种无力感很真实，家人不懂医，也没有医疗资源，面对疾病，我们能做得实在是太有限了。”

高考后，齐长松只填写了一个志愿：北京大学医学部。

从“时代冲击”到“生命之诺”

“大学生活的前两年在北大燕园度过，那两年塑造了我乐观、开放的底色。”

2006年，齐长松如愿考入北京大学临床医学八年制。回忆在北大燕园学习的两年，齐长松至今记得，那时的自己就像一块干燥海绵掉进了水里，无时无刻不在吸收着多元且有趣的知识养分。“我记得那时候下午和晚上的公开课、选修课完全开放，不用注册，谁都能去听。人文社科、自然科学等各种各样的讲座，太丰富了。”无拘无束的学术氛围，拓宽了他的视野，更塑造了他积极向上、勇于直面困难的性格。

齐长松坦言，自己的学习成绩并不突出，但他比较早就确立了研究方向。早早定了方向的他，愿意花时间去学“笨功夫”。2010年，还在读大五的齐长松提前联系了北京大学肿瘤医院沈琳教授，也幸运地获得了跟随沈琳教授出门诊、参与科室活动的机会。他的勤奋认真得到了沈老师的认可和鼓励，“一切好像都是水到渠成”，毕业留院后，他便开始从事消化道肿瘤治疗和研究。

2014年，北京大学肿瘤医院成立I期临床病区，开展抗癌新药早期临床研发，并迅速发展成管理体系先进、国内领先的肿瘤药物早期研发中心。2016年完成规培后的齐长松，有幸参与了Resolve研究，这项研究是季加孚教授和沈琳教授带领下的国内第一个胃癌围手术期III期临床研究，从筛选患者、签署知情同意，到管理血液和组织标本，让齐长松再一次在系统临床试验工作

中培养出科研思维。

把“不可能”变成“可能”

齐长松所在的团队，主攻细胞免疫治疗。这是一种“调动人体自身免疫系统去攻击肿瘤”的疗法。

“以前我们的手术、放疗、化疗、靶向药，都是‘外来的武器’攻击癌细胞，而免疫治疗，是让你自己的军队去打仗。”

嵌合抗原受体T细胞（CAR-T, Chimeric Antigen Receptor T-Cell Immunotherapy）免疫疗法，在血液肿瘤治疗中得到了广泛的应用，但对实体瘤，尤其是胃癌、肠癌这些高发肿瘤，却一直难以突破。

为什么难？血液肿瘤是“遭遇战”，癌细胞在循环系统里流动，CAR-T细胞进入静脉直接就能杀敌。实体瘤却是“攻坚战”，肿瘤像堡垒，周围是致密的基质，里面低氧、低PH值，免疫细胞进去就像陷入沼泽。

而齐长松和团队所要做的，就是为这支“援军”开辟道路，把CAR-T细胞疗法从血液肿瘤“搬”到实体瘤。先用药“破墙”，再让CAR-T“冲锋”。

“以前大家觉得CAR-T疗法只对血液肿瘤有效，实体瘤有‘堡垒’保护，免疫细胞进不去也留不住，全世界很多团队尝试都失败了。”齐长松和团队把目光聚焦在Claudin18.2这个特定靶点上。“我们分析了胃癌病理标本，发现Claudin18.2阳性的肿瘤周围，免疫环境是活跃的，这意味着只要能免疫细胞精准到达，就能发挥作用。”

为了打破实体瘤的“防御堡垒”，他们创新性地在CAR-T治疗前加入特异性化疗，“就像打散油膜，让免疫细胞能顺利进入肿瘤组织”。针对CAR-T细胞在每个患者体内留存时间各有不同，他们还提出“个体化多次给药”方案，根据患者的免疫状态随时调整治疗策略。

攻坚之路充满了未知与挑战。临床实验初期，第二位患者就突发严重的细胞因子释放综合征，“上午查房还好好好的，中午血压、血氧就急剧下降”。齐长松和团队整夜守在医院，凭借丰富的临床经验迅速处置，最终让患者转危为安，也慢慢摸索出一套不良反应管控系统。

从“开拓者”到“引路人” 攀登下一座高峰

齐长松与团队的努力，最终让CLDN18.2 CAR-T疗法从概念走向现实，成为全球首款在实体瘤领域取得突破的CAR-T产品，为超过300名患者带来生的希望。但他并未止步于此，而是将视野拓展至更广阔的天地：针对肠癌、肝癌、肺癌等不同实体瘤探索新型细胞疗法，甚至尝试为晚期腹水患者开发创新治疗方案——从患者腹水中提取T细胞进行改造后再回输，化“废”为宝。

在齐长松心中，自己的成长离不开沈琳教授的指引。“沈老师总能一眼看透问题本质，还会耐心听取年轻医生的意见，哪怕你的建议是错误的，她都会认真听完再帮助分析。”这种传承文化，潜移默化影响着齐长松如今带领团队的方式。

支撑他一路前行的，还有那份“知足常乐”的初心和挽救患者生命的意义感。“我相信过程，不苛求结果。只要认真对待每个患者、做好每一项研究，就一定带来改变。”如今的齐长松，早已从当年的“医学新人”成长为学科骨干。

回首来时路，八年求学，八年探索。齐长松用两个八年，诠释了作为一名北大医者的责任与担当，成功将CAR-T疗法在实体瘤领域从“不可能”变为“可能”。

“两个8年过去，我像是登上了两座山。”他展望，“只要方向是对的，那就继续征服更高峰。”

十年，

他们让大骨节病患者拥有了崭新人生

□ 李杨乐 师欣楠 余弦

2月14日，农历腊月二十七，藏历新年也即将到来。一大早，阳光洒进北京大学人民医院骨关节科病房。一双双淳朴的眼睛闪烁着期待与激动。

“给大家拜年啦！新年快乐！”北京大学人民医院党委书记王建六来到病房，给在这里接受救治的第十五批西藏大骨节病患者拜年。“手术完成了，膝盖现在感觉怎么样呀？”“活动一定要小心啊！”一句句暖心的话语，为冬日的病房，带来春风般的温暖。“突及其！（谢谢！）”患者激动地双手合十，向医护团队不停表达着自己的感谢。曲珍因为病情复杂，已经不是第一次接受项目帮助了，在这里感受到温暖和希望，她禁不住流下了感动的泪水。“等恢复好了想去做什么呢？”医生问多吉。“以后腿不疼了，我就可以上山了，到山上去放牦牛。”多吉面带欣喜笑容的朴实回答感染了现场的医务人员，一张张笑脸绽放，欣慰如暖春般漾开。

第十五批西藏大骨节病15位患者中，年纪最大的有70岁，最小的是7岁，都是林剑浩团队在义诊筛查期间筛选确定。由于患者病情复杂，在当地施展手术难度较大，将患者接到北京大学人民医院接受手术及康复治疗。此前，已经有200余名患者，从这里走向崭新的人生。

大骨节病是一种地方性、多发性、变形性的骨关节炎，病因至今尚未明确，出现生长发育期软骨和关节软骨的多发对称性变性、坏死以及继发性退行性骨关节炎，轻则四肢关节疼痛、关节畸形，重则丧失劳动力和生活自理能力。这种因地理环境等多种因素导致的骨关节畸形疾病，曾让无数藏民陷入“治不了、治不好”的绝望。

自2017年以来，北京大学人民医院骨关节科团队利用节假日进藏近100余次，在西藏昌都洛隆

县、边坝县、八宿县等地开展大骨节病流调、筛查、义诊、救治、培训等工作，团队累计筛查学龄儿童新发病例16000余人次，开展义诊200余次。

在中共中央统战部、国家卫生健康委的指导和关怀下，为500余位西藏、四川患者完成大骨节病手术矫治，将200余名病情复杂、手术难度大的患者免费接到北京进行手术。

藏区群众质朴纯粹，他们真情流露时往往令人动容。在北京完成手术的患者拉着医生的手亲吻、向他们致以最高的礼节。十年用心、用情写下的数字，这也是靠医者信念的微光，一点点改变现状的历程。

▼“我想给每个孩子的手拍一张X光片”

而这十年坚守的源头还要追溯到2015年的一次流调。2015年，林剑浩踏上了西藏高原，想法很简单，只是想去做一次大骨节病的流调，然而没想到，从此，便与大骨节病“较上了劲”。“大骨节病患者都是在儿童时期就患病，因此，儿童手关节X光检查是筛查大骨节病患者的关键。我最初的想法，是给每个孩子的手拍一张X光片，筛查大骨节病。”林剑浩介绍。

他带领团队，开着一辆捐赠的移动X光车，深入昌都市洛隆县、边坝县和八宿县各个乡镇、村庄，在雪域高原的大山沟里完成了6000余名儿童的流调、筛查。然而，当一名骨科医生，看到一位风华正茂的藏族女孩，两条腿已经变形呈“X”状；一位血气方刚的年轻爸爸，为了养活三个孩子，扭曲地行走着，忍着痛还要干活……看着严重变形的关节，再看牧民茫然又渴求的眼神，一名医生的心被刺痛了。患者如果不及时治疗，关节畸形越来越严重，最终丧失劳动能力。而且

随着疾病的发展，常常是多个关节畸形或是多个关节软骨缺损。这些患者关节置换手术的难度比正常的置换手术难度大很多。

2017年他最终决心在西藏开展筛查工作，并决定为患者免费实施关节置换手术。

▼十年坚守，种下改变雪域病痛种子

“最难的不是技术，是信任。”回忆刚到西藏开展工作的阶段，林剑浩感慨万千。项目一开始遇到的最大困难是病人本身的观念。由于特殊的文化传统，基层藏民对于开刀治病有一种抵触，即使是免费手术，他们也要先打卦问卜。有人说：“得大骨节病是神灵的诅咒”，他们宁愿用火炙烤关节，也不愿相信现代医学。“大家觉得，关节手术效果也不好，并且很多患者已经患病很多年了，残疾也比较厉害，这样的患者不接受治疗。”但是林剑浩和李虎团队凭着一腔热忱，极力想改变当地百姓的治病观念。

为了劝说村民治病，他们挨家挨户敲门，睡过牧民帐篷，帮村民割过青稞、背泥巴修房子。为说服一位阿妈接受治疗，三顾茅庐。正是这份“近乎执拗”的真诚，最终获得了当地患者的信任。“我们通过努力，让当地老百姓真正享受到了高水平的医疗技术，手术做完后，也真正改善了他们的生活。”“现在，在我们心中，林主任就是我们的‘活佛’”当地群众说。这是藏族同胞们对林剑浩团队最真挚的赞美和感谢，在他们心中，这些医生就是信仰和救赎。

这一项目就像火种，给藏区带来的是深层变化。十年来随着一例例病人手术后的康复，藏区同胞越来越愿意接受现代医学，越来越多的患者得到及时救治，不仅缓解病痛并阻断病情发展，

而且恢复了行走能力、生活自理能力甚至劳动能力，生活发生了翻天覆地的变化，当地基本上实现了愿治尽治的目标。

▼培养护佑大骨节病患者的硬核力量

一次昌都市的大骨节病流行病学调查，让骨关节科柯岩医生与这片土地结下了不解之缘。从2018年初次进藏，到2022年在卡若区人民医院挂职副院长半年，西藏已成为他的“第二故乡”。“很多藏族同胞关节已经严重变形，腿伸不直，行走困难。我们为他们做手术，就是想让他们能重新站起来，过上像普通人一样的日子。”柯岩说。

十年间，昌都的卡若、边坝、洛隆等地，遍布柯岩筛查、手术的足迹，疫情也没能阻断他的脚步。2022年挂职期间，西藏疫情突发。面对有限的资源条件，柯岩迎难而上：一边坚持大骨节病手术，一边投身抗疫。那半年里，他做了100多台手术。他还认真带教当地医生，手把手教技术，带出了一批能“靠得住”的当地医生。李志昌医生在西藏高原反应严重，边吸氧边做手术，结束后直接晕倒在更衣室。醒来后笑着说：“比起患者忍了几十年的痛苦，我这算不了什么！正是因为有这样的骨干人才才实实在在在当地“传帮带”，医疗帮扶也由“输血式”向“造血式”转变。“培养一个当地医生，比做一百台手术更重要”。在昌都卡若区人民医院，藏族医生罗松曲珠的快速成长是骨关节科团队最值得“炫耀”的。2020年8月，罗松曲珠入选昌都市首批北京高水平医疗机构“师带徒”活动，成为林剑浩的徒弟。在这名土生土长的藏族小伙身上，骨关节团队倾其所能毫无保留的传授。他还跟着林剑浩主任和柯岩医生出门诊、上手术，亦师徒亦战友的，因为攻克大骨节病，为患者重塑人生的希望，是大家共同的愿望。

“我的手艺都是跟我师父学的，现在很多昌都的患者都慕名而来做手术，不用再长途跋涉出藏做手术了。”这位曾经的普外科医生，如今已是西藏关节置换领域的顶尖专家，在当地独立主刀完成近1000例手术。十年来，骨关节科团队通过帮扶

项目，带教当地医生，昌都市洛隆县人民医院、卡若区人民医院也每年派出多名医护人员到北京大学人民医院进修、学习、通过培训，如今，很多医生已经跟罗松曲珠一样，可以在当地独立开展骨关节置换手术。一支永远扎根在雪域高原的医疗团队，才是护佑大骨节病患者最硬核的力量。

▼让大爱成为每个人心中最温暖的光

随着当地诊疗能力的提升，如今转诊到北京大学人民医院的，多是病情复杂、当地难以处理的危重病例。由于术后不方便乘坐公共交通，骨关节科团队总是千方百计安排返程，柯岩医生曾租借房车驱车一天将患者送至成都。骨关节科党支部书记李虎主任医师，曾往来于西藏和北京20余次，参与了多次筛查、义诊，也见证了当地的变化。有一次李虎参加当地一个小学的活动，他刚出现在现场，孩子们就立刻开始热烈地鼓掌，因为不需要任何人介绍，他们都认识，这是给他们做检查的李大夫，这是经常去看他们的李虎叔叔！2025年5月，林剑浩在驱车前往西藏边坝县的路上，突然发生了车祸，林主任的视线瞬间就被鲜血模糊。差一厘米，仅仅差一厘米，这位优秀的骨科医生就可能永久性失明。然而他顾不上担心自己，紧急电话联系昌都县人民医院，让等待会诊的藏族患者耐心再多等一会儿……这些常常不为人知、手术台之外的付出，让每一位患者都感受到人民医院最真挚的关爱，汉藏同胞之间、医患之间也用真心温暖着彼此。

从最初百姓对手术的犹豫观望，到如今第十五批大骨节病患者在北大人民医院接受救治，这一路的艰辛与努力，为之付出的骨关节科团队始终轻描淡写，而他们坚守的，是一位医生的初心。在青藏高原这片神奇的土地上，北京大学人民医院骨关节科团队用十年的坚守和付出，书写了一段感人至深的“汉藏一家亲”故事。他们以无畏的勇气挑战疾病，以无私的奉献传递温暖。他们的故事，如同高原上的格桑花，在阳光的照耀下，绽放出绚丽的光彩，温暖和感动着更多的人。

（北大人民医院）

精神之光永不熄灭

——追思精神病学开拓者沈渔邨院士

编者按

中国共产党优秀党员，中国工程院院士，中国现代精神病学的开拓者，享誉中外的精神病学家、医学教育家，北京大学精神卫生研究所首任所长，WHO北京精神卫生研究与培训中心合作中心名誉主任，卫生部精神卫生学重点实验室名誉主任沈渔邨教授因病医治无效，于2月27日20时46分在北京逝世，享年102岁。3月7日，沈渔邨院士遗体告别仪式在北京八宝山殡仪馆举行。各界人士怀着无尽哀思，送别这位将一生奉献给精神卫生事业的世纪医者。

沈渔邨院士的离去，是中国医学界，尤其是精神卫生领域的巨大损失。从战火纷飞的求学到新中国精神病学的拓荒奠基，从田间地头的社区防治到推动学科国际接轨，她以百年人生践行“人民的需要就是我的志愿”，将毕生心血倾注于我国精神卫生事业。本期《北医》报特刊此文，既为深切缅怀这位“现代精神病学一代宗师”，亦冀望后人能继承先生“以科学精神体现人文关怀”的信念，在其开拓的道路上继续前行，守护万千心灵的与健康与尊严。

她，从那个不知精神病学为何物的年代走来，做流调、研药物、勤教学，一步一个脚印，成为我国现代精神病学开拓者。

她，将毕生献给一个崇高的职业，择之，敬之，从无疑义。纵曲折难避，障碍难免，千帆过后，施仁术、凝大爱，终成大医。

栉风沐雨：从烽火少年到精神卫生开拓者

1924年，沈渔邨出生于杭州西湖畔的一个书香世家。彼时的中华大地正饱受战火摧残，童年记忆中既有西湖柔波的温润，更有颠沛流离的苦难烙印。1937年“七事变”爆发，她随母亲辗转至上海，又在战火蔓延时西迁昆明。1944年在西南联大的菁菁校园里，沈渔邨一边在生物系的课堂上汲取知识养分，一边在民主思潮中投身学生运动，用青春践行爱国理想。1946年，沈渔邨进入北京大学医学院学习，立志以医术救国安邦。

1951年，沈渔邨以优异成绩毕业，成为新中国首批医学人才。面对国家“亟需精神病学专业人才”的急切召唤，她毅然赴苏联莫斯科第一医学院深造，转攻当时国内几乎空白的神经精神学科。在异国他乡的寒窗苦读中，她以惊人的毅力攻克语言关、专业关，于1955年以副博士学位回国，彼时中国精神病学领域几乎一片空白，她将西方前沿理论与东方人文关怀融会贯通，开启了新中国精神病学拓荒之旅。

40年后，有人问及沈渔邨：当年在苏联被要求改变志愿时，有什么想法？她淡淡地说：“我没有更多的想法，我觉得人民的需要、祖国的需要就是我的志愿。人民用小米养育了我，我要为人民的利益去工作。走了研究精神病学这一步，我一直没有动过。”

破冰前行：在荒漠中垦殖生命绿洲

归国之初，沈渔邨面对的是令人心酸的现实：社会认知匮乏，全国精神科床位不足千张，多数患者被锁于家中或收容于简陋棚屋。她常说：“对待精神疾病患者的态度是一个国家文明的标志。”在北医附属医院的简陋病房里，她亲手搭建起国内首个精神生化实验室，用科学方法解开抑郁症、精神分裂症的病理密码；她首创“人工冬眠疗法”，用创新手段缓解患者兴奋症状；她以非凡胆识挑战传统，逐步解开束缚精神疾病患者的铁链与枷锁，代之以心理疏导与人性化护理。

从1974年6月至1977年2月，在北京市海淀区泥泞的乡间小道上，时常能看到沈渔邨的身影。她坚持无论阴晴雨雪几乎每日骑行数十里亲自访问、检查11个公社每个精神病人，即便是左膝受伤也坚持走访，建立起覆盖19万人口的农村社区防治网络，256名慢性精神分裂症患者得到了系统治疗；之后她又完成了16个县、600万农业人口精神病家庭社会防治的建网工作，使2500多名农村精神病人获得治疗的机会。

改革开放后，沈渔邨于1979年获世界卫生组织奖学金，在丹麦、英国、瑞士等国家精神病学科研机构工作。她敏锐把握国际前沿动态，率中国精神病学代表团赴欧美考察，带回国际前沿的诊疗理念与技术。1980年，沈渔邨在原有精神病学研究室的基础上，建立精神卫生研究所（现北京大学精神卫生研究所、北京

大学第六医院），并于1982年推动成立WHO在华首个精神卫生研究与培训中心，同时任WHO总部精神卫生专家顾问组成员。在世界卫生组织和双边协作的推动下，先后在全国各地组织40多次精神卫生国际讲习班，引进先进的研究方法、设备并培养人才。

1980年代，沈渔邨组织实施了我国第一次全国东北、华北、华东、华南、西南以及西北六大地区12单位协作的大样本精神病流行病学调查。这次精神疾病流行病学调查所得系统数据，是建国近40年来第一份科学地反映我国精神疾病流行状况的完整资料，连同后来1993年以同样方法进行的全国第二次精神疾病流行病学调查结果，为建立和推动我国精神卫生规划提供了科学依据。

1986年，沈渔邨被挪威科学文学院聘为国外院士；1990年被美国精神病学协会聘为国外通讯院士；1997年当选为中国工程院院士。

大医精诚：以生命丈量医学的温度

在国内外精神卫生同道眼里，沈渔邨思维敏捷、严谨认真。在病人面前，她一如既往地耐心，难缠的神经症患者、蛮横的吸毒病人、充满戒备敌意的精神病患者，永远是她微笑关心的对象。古稀之年，沈渔邨仍在身体条件允许的情况下参加各项医教研活动；在健康状况已经无法支撑她继续从事一心热爱的精神病学事业时，她仍然没有忘记她的患者，对着当时的精研所所长、自己的学生崔玉华教授反复地嘱咐：“崔玉华，我原来门诊上的病人都转给你了，希望他们能早日康复。”

沈渔邨领衔研发的抗抑郁药物打破国外垄断，惠及万千患者；她主编的专业著作《精神病学》于1980年、1988年、1995年、2001年和2009年共出版五版，累计发行数百万册，成为几代医学生的启蒙读本，获卫生部优秀教材奖和国家新闻出版署优秀科技图书二等奖，并被评为卫生部杰出科技著作；她是我国精神卫生领域第一位博士生导师和博士后导师，培养了一代又一代精神卫生专业人才；她推动建立的社区防治模式，使数万农村精神病患者摆脱禁锢回归家庭；她提出的“以科学精神体现人文关怀”，始终作为几代六院人谨记于心的院训。

沈渔邨曾获卫生部科技成果二等奖，国家教委科技进步二等奖，全国三八红旗手，全国残疾人康复工作先进个人，中国医师协会首届杰出精神科医师奖，北京大学第三届蔡元培奖、国华杰出学者奖，十大医学泰斗等多项荣誉。北京大学第六医院（北京大学精神卫生研究所）也在她奠定的坚实基础，向着世界顶尖、具有国际影响力的精神医学诊疗服务中心、科技创新中心和人才培养基地逐步迈进。

矢志创新七十载 现代精神病学一代宗师 著书立说近半世纪 奖掖后学获桃李满天下

沈渔邨院士用百年人生诠释了何为医者初心——在战火中坚守信念，在困顿中开辟新地，在成果前持续奋进，在荣誉前保持谦卑。今日中国精神病学跻身世界前列，正是对这位世纪医者最好的告慰。愿先生之风化作星辰，永远照亮后人前行的道路！

（北大六院）

高铭暄教授在北医的岁月

法学泰斗与北医医史的特殊情缘

□ 北京大学医学史研究中心 甄橙 樊世荣



2023年4月，高铭暄（前排右七）参加首届北京大学医学博物馆论坛医史文化分论坛

编者按

2026年2月，“人民教育家”、新中国刑法学的主要奠基者和开拓者高铭暄先生与世长辞。世人所熟知的是高铭暄在法学界的卓越功勋，却鲜少有人了解，在特殊的历史时期，高铭暄先生与北京大学医学史学科曾有过一段影响深远的交集。

从法学殿堂到医学史研究，这段跨界经历不仅是高铭暄个人学术生涯中充满人文温度的篇章，更促成了法学与医学史之间一次深刻的智慧交融。值此北医医学史学科即将迎来80华诞之际，我们重拾这段珍贵记忆，既为缅怀先生风骨，也为展现北大医学史中这份独特的包容与友谊。本文将带您走进那段岁月，回顾高铭暄先生如何在北医医学史（今北京大学医学部）的土壤中，播下思想的种子，并结出跨越学科的果实。

高铭暄（1928—2026）中国当代著名法学家、法学教育家、新中国刑法学的主要奠基者和开拓者，中国国际刑法研究开创者，中国刑法学专业首位博士研究生导师。1951年从北京大学法律系本科毕业，1953年从中国人民大学法律系刑法研究生班毕业，中国人民大学法学院荣誉一级教授，2019年获得首批“人民教育家”国家荣誉称号。



1970年代北京医学院医学史教研室同事合影（前排左起：宋之琪、邢淑丽、阮芳赋；后排左起：高铭暄、程之范、刘九如）

历史洪流中的交叉点 从法学到医史的因缘际会

20世纪60年代末至70年代初，中国高等教育经历了一段特殊时期。中国人民大学停办，原有教职工需要重新分配工作。恰逢北京医学院（今北京大学医学部）向有关部门提出需要增加90多人，于是中国人民大学部分下放的教师回到北京后，人事关系就挂靠到北京大学医学院，高铭暄就是其中的一员。

北京医学院对知识分子非常重视，当时负责北京医学院教务工作的马旭亲自去火车站迎接这批教师。对于高铭暄而言，北医成为了一个能够暂时安放书桌与思想的“港湾”。他先被分配到机关工作组，负责医护班教学的管理事宜；也曾去北京医学院人民医院蹲点，监督总结临床经验；后被调到宣传组，负责宣传工作。

命运的齿轮在1975年再次转动：北京医学院决定成立理论工作小组，主要工作之一是在批判中研究医学史发展，高铭暄被任命为小组负责人，与日后成为中国医学史学界领军人物之程之范教授成为同事，也为一段深厚的友谊与合作拉开了序幕。1976年，“文革”结束，科学的春天即将到来。北京医学院决定恢复医学史教学，将原来的理论工作小组正式改建为医学史教研室。高铭暄与程之范被共同任命为教研室副主任，肩负起学科重建的重任。

两位副主任默契配合，深知学科发展需要扩大师资队伍的专业背景。他们积极建议，将阮芳赋、邢淑丽、宋之琪调入医学史教研室，迅速组建起一支精干的团队。

跨界研究的火花 从《洗冤集录》到“综述研究法”

作为一名法学家，高铭暄自然地将兴趣投向了法学与医学的交汇点——法医学。在查阅资料时，高铭暄了解到，中国宋代医家宋慈的《洗冤集录》是世界上第一部法医学著作，他把这本书找来反反复复地研读。遇到读不懂的地方，就找人请教，多次到北京医学院药学系与药学专家交流。经过反复钻研，高铭暄与宋之琪合作完成了《世界第一部法医学专著》一文，收录在《中国古代科技成就》一书中。高铭暄曾欣慰地将此称为“来到北京医学院第一件真正值得开心的事”。此后，他笔耕不辍，又陆续发表了《王叔和及其〈脉经〉》《柯棣华大夫在中国》等医学史主题的文章，展现了其深厚的学术跨界能力。

更为重要的是，北医的经历直接滋养了高铭暄的本行——刑法教学。在医学史研究中，他深刻体会到医学界常用的文献综述方法的系统性与科学性。他敏锐地意识到，这种方法对于培养学生的独立研究能力至关重要。于是，他将这种“搞研究的基本功”创造性引入刑法学教学：指导学围绕某一问题全面收集、阅读、分析中文文献，最终形成自己的见解与评价，取得了很好的效果。

1978年，中国人民大学复校，希望调回先前调离的教职人员。北京医学院尊重人大校方和每位教师的选择。同年10月，高铭暄收拾好在北医的办公室，交还钥匙，重返中国人民大学，重新投入新中国的刑法事业。与此同时，北京医学院的医学史学科也开始了新的发展。

从1971年月至1978年10月，高铭暄在北医度过了近八年的时间。虽然他仅在医学史教研室工作了短短两年，但却收获颇丰。高铭暄回忆北医的经历时曾说，“在北医这一块儿，我学到的东西，有形无形的都能用。”

历久弥新的友谊 四十五载后的重返与寄语

尽管离开了北医，高铭暄与这座校园和故友的情谊却从未中断。他与程之范教授保持了终生的友谊，时常互相探望。2018

年程之范教授逝世，但这份学科情谊仍在延续。

2023年4月，在程之范教授的学生甄橙教授邀请下，95岁高龄的高铭暄先生重回阔别45年的北医校园，出席首届北京大学医学博物馆论坛。面对在场的师生与同仁，先生精神矍铄、思路清晰、声如洪钟、侃侃而谈，动情地回忆了在北医的岁月。他谦虚地说：“这些成绩和经验都是从北京医学院学来的……我还是北京大学的校友，我先是法学的校友，后来又加入到医学中……北医也是我的母校……医学部的发展进步我也引以为荣。”言语间，充满对往昔的怀念与对北医今日发展的由衷赞叹。

就在2026年丙午年马年春节前夕，高铭暄仍心系全国教育事业，写下了对教育界同仁和青年学子的深情寄语，鼓励大家“以德立身、以德立学、以德施教”，“与祖国同行，与时代共进”。这份嘱托，亦是对北医全体师生的勉励。

结语 一段情缘，两份遗产

高铭暄先生在北医的岁月，是个人与时代交织的缩影，更是一段学科交融的佳话。他不仅参与了北医医学史学科在特殊时期后的重建工作，留下了宝贵的学术成果，更将医学研究的严谨方法反哺于法学，惠泽无数学子。

今天，先生虽已远去，但他与北医的这段特殊情缘，他所践行的跨界创新与严谨治学精神，已成为北大医学史中熠熠生辉的一页，北医医学史学科即将迎来80周年华诞，在这特殊的历史时刻，也提醒我们，在知识的苍穹下，学科虽有边界，但智慧与情怀永远自由流通，共同滋养着为学、为师、为人的崇高境界。



高铭暄《王叔和与〈脉经〉》