



第 971 期

2026年3月30日
本期共4版

北医



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

朱蓓：把临床匠心“绣”入教案 P02

两会专版 P03

走出“孤岛”，爱是良药 P04

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

凝心聚力谋新篇 策马扬鞭启新程

——北京大学医学部2026年教代会 工代会 战略研讨会召开

本报讯（记者 韩娜）3月19日、20日，北京大学医学部第七届教职工代表大会第八次会议、第十二届工会会员代表大会第八次会议和2026年战略研讨会在医学部召开。

北京大学党委书记何光彩，医学部领导班子成员，医学部及原北京医科大学老领导，两院院士，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。

砥砺奋进担使命

3月19日上午，北京大学医学部第七届教职工代表大会第八次会议、第十二届工会会员代表大会第八次会议在医学部会议中心礼堂举行。会议由医学部党委副书记、工会主席朱树梅主持。

医学部主任乔杰代表医学部领导班子，向大会作2025年医学部主任工作报告。报告指出，2025年北大医学部坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，以高质量党建引领事业高质量发展。落实北京大学“科技创新年”工作要求，统筹推进人才培养、科学研究、学科建设、医疗卫生、师资队伍、开放办学、管理服务等工作，奋力推动北大医学高质量发展实现新突破。

2026年是中国共产党成立105周年，是“十五五”开局之年，是北京大学

“管理质效年”，也是北大医学迈向新发展阶段的关键之年，要重点做好十方面工作：坚持和加强党的全面领导，落实立德树人根本任务；持续深化医学人才培养体系；提升创新体系整体效能；优化学科布局深化学科建设；增强医疗服务新能级；夯实高素质教师队伍支撑；构建现代化财务治理体系；拓展合作打造开放办学新格局；持续推进校园基础设施建设；提升现代化治理能力。

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詹思廷宣布《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。

会议补选了第七届教代会常设主席团成员、第十二届工会委员会委员。

会议强调，未来五年，正是我们将国家宏伟愿景转化为北大医学行动、将北大医学成果注入民族复兴伟业的重要战略机遇期。要永葆“敢为人先”初心，探索事业新境界；要发扬“钻之弥坚”精神，深耕难而正确之事；要强化“善作善成”作风，树立和践行正确政绩观。以更高的站位、更宽的视野、更实的作风，确保“十五五”开好局、起好步，奋力书写北大医学新的辉煌篇章，在建设中国特色世界顶尖医学中心的征程上，策马扬鞭，再立新功。

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。3月

20日中午，各代表团团长汇报讨论情况。

擘画蓝图聚共识

3月19日下午和20日上午，北京大学医学部2026年战略研讨会在医学部跃进行报告厅举行。

医学部副主任肖渊、刘晓光、王嘉东、孙智利、焦宁、唐熠达，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，医学部党委副书记杨莉围绕北大医学事业发展大局，结合各自分管领域和工作中的调研实际作专题汇报。

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廷、护理学院院长尚少梅、医学人文学院院长郭莉萍分别就2025年度学院常规工作情况、2025年度创新发展亮点与不足、2026年度工作重点进行学院工作汇报。

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、肿瘤医院院长李子禹、第六医院院长岳伟华分别作直属附属医院工作汇报；深圳医院院长梁真，首钢医院首脑医疗集团总医院顾晋，国际医院院长刘晓光，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。

把舵定向明路径

站在“十五五”的开局之年，面向“健康中国2030”规划，乔杰对北大医

学的发展提出三点要求：首先，要站位全局、服务大局、勇挑大梁、奋勇争先；第二，把握主动、应对变局、重塑优势、厚积薄发；第三，乘势而上、开创新局、蝶变升级、出新出彩，“未来，北大医学要强基础、补短板、增后劲，做到根基要牢、塔尖要高、牌子要亮”。北大医学要担负起强国建设、民族复兴伟业的重要任务，从医学学科的角度助力实现北京大学2030年率先进入世界一流大学前列的目标，努力在中国式现代化建设中奋勇争先。

何光彩在总结讲话中对北大医学过去一年的发展成绩和工作成效给予充分肯定。他强调，习近平总书记高度重视医疗卫生事业发展，对推进健康中国建设作出一系列重要部署，北大医学要深入学习贯彻习近平总书记重要讲话精神 and 全国两会精神，在教育强国、科技强国、人才强国和健康中国建设中展现更大作为。要提高站位、把准方向，始终从党和国家事业发展全局中谋划北大医学发展；要扎实开展树立和践行正确政绩观学习教育，紧紧抓住学校“管理质效年”这个重要契机，全面提升办学治院治医水平；要聚焦国家所需、人民所盼、未来所向，在服务健康中国建设中塑造北大医学新的更大优势；要坚持和加强党的全面领导，进一步深化全面从严治党，推动各项工作高质量发展，在学校加快跻身世界一流大学前列的道路上作出新的更大贡献。

医学部举行全国两会精神报告会

本报讯 3月23日下午，医学部党委在逸夫楼报告厅举行学习贯彻习近平总书记重要讲话和2026年全国两会精神报告会暨党委理论学习中心组（扩大）学习会。全国政协委员、北京大学医学部主任、中国工程院院士乔杰，北京大学党委常务副书记、医学部党委书记陈宝剑等医学部党政领导班子成员，学院、附属医院负责人，机关职能部门、直属单位负责人、党支部书记，学工部辅导员、离退休老同志代表、民主党派和侨联代表100余人参加会议。报告会由陈宝剑主持。

全国人大代表、第三医院脊柱外科研究所所长、无党派人士刘忠军介绍了十四届全国人大四次会议议程等总体安排和他本次会议中的履职内容，着重分析了今年政府工作报告的亮点及与医疗卫生系统相关的医保补助上涨、打通基层用药、全链条支持创新药、深化公立医院改革、中医药传承创新等要点。今年两会期间，他通过审议发言针对完善医疗纠纷化解工作机制等向最高人民法院

提出建议，还提出应在坚持药物和医疗器械集采、医保控费原则的同时，为医疗科技创新成果的临床应用、人工智能技术的临床应用提供合理空间，以鼓励医疗科技创新持续发展，得到国家卫生健康委、发改委及医保局等及时回复。

全国政协委员、中国工程院院士、肿瘤医院胃肠肿瘤中心首席专家、民盟中央常委季加孚分享了对《政府工作报告》和3月6日下午习近平总书记看望参加全国政协十四届四次会议的农工党、九三学社、医药卫生界、社会福利和社会保障界委员时讲话精神的感受，指出政府工作报告和习近平总书记的指示为今后的履职提供了方向和信心，健康是发展的支撑与目标，是全面小康的基础。应对人口老龄化、疾病谱变化等挑战，需通过健康优先发展战略提升全民健康水平，通过完善制度、优化供给、促进公平，夯实民生福祉根基。季加孚还介绍了他关注基层医疗问题提案的主要内容。

（下转第三版）

焦宁团队唤醒尘封百年试剂 破解烯炔制备炔炔世界难题

本报讯 3月16日，北京大学药学院、北京大学天然药物及仿生药物国家重点实验室焦宁教授团队在国际顶尖期刊Nature在线发表“Direct conversion from alkenes to alkynes”（烯炔直接转化为炔炔）。团队借助一种钨杂氧试剂，攻克了自1861年烯炔合成炔炔方法问世以来，反应条件苛刻、适用范围窄的长期难题，为结构多样性炔炔的快速获取及新药研发奠定了基础。

烯炔与炔炔，是现代合成化学的重要基石。从烯炔聚合、硼氢化反应、烯炔复分解到点击化学，相关突破多次获得诺贝尔化学奖，足见其科学与应用价值。然而，与烯炔因来源丰富所形成的供需平衡相比，炔炔的供给远不抵需求——种类有限、价格高昂，严重制约了其应用。此外，将折线形的烯炔“拉直”为直线型的炔炔，这一局部“角度编辑”可重塑分子整体构型与性质，为新药研发开辟新路径。如何将廉价烯炔高效转化为炔炔，成为科学界持续关注焦点。

团队在碳碳键重构与转化领域深耕

多年并积累了丰富的经验，通过“级联活化”和“瘤增重构”策略，实现了从碳碳单键的氮化重构、到苯环的开环转化，再到碳碳双键的断裂重构，一系列成果为本次突破奠定了坚实基础。团队经过系统研究，发现诞生于1896年的含钨杂环分子（钨烯）兼具这种对烯炔“上得去、下得来”的双重潜力。有趣的是，自问世130年以来，合成化学家们对该类分子鲜有问津，几乎未有研究将其应用于合成反应之中。正是这枚积攒历史尘埃的“旧钥匙”，被团队用来打开一道尘封了160余年的“锁”。

本研究首次实现了以丰富多样的商品化与天然来源的烯炔为结构模板，快速获取炔炔。该策略拓宽了炔炔的供给渠道，缓解了炔炔“供不应求”的局面，为释放烯炔化学的应用潜力奠定了基础。更重要的是，烯炔向炔炔的转化通道已被打通，这有望革新合成设计理念。炔炔化改造方法的建立，也为相应功能分子的结构修饰提供便捷工具，有望助力“老药新用”策略发掘新药。

（药学院）

北大医学科研成果入选 2025年度中国科学十大进展

本报讯 3月25日，由国家自然科学基金委员会主办的2025年度“中国科学十大进展”评选结果发布。北京大学医学部姜长涛教授、孔炜教授、孙金鹏教授、乔杰院士、汪轲研究员，联合山东大学、中日友好医院、温州医科大学等多团队合作完成的“神经酰胺受体和菌源调控物发现及其在心血管与代谢性疾病中的作用”入选其中。

心血管与代谢性疾病是全球范围内的头号健康杀手，传统病因理论长期聚焦于胆固醇，然而大量患者即便将胆固醇控制在理想范围，仍面临突发心梗、脑卒中的“残余风险”，提示存在未知的关键致病因子。神经酰胺，一种自1884年即被发现的神秘脂质分子，近年被证实可独立于胆固醇预测心血管事件，成为替代胆固醇长达一个多世纪的“未解之谜”。

北京大学团队阐明了宿主神经酰胺水平受肠道微生物的调控，并揭示出其中关键因子——来自肠道共生真菌分泌的一种聚酮类次级代谢产物，团队命名为神经酰胺A，并发现神经酰胺A通过抑制肠道神经酰胺合成酶CerS6调节全身神经酰胺水平，改善心血管与代谢性疾病。团队不仅从分子层面完整勾勒出“肠道菌群-神经酰胺-特异性受体-器官病变”这一跨器官调控轴，还基于上述机制开发出以肠道菌源代谢物为核心的候选干预分子，通过抑制神经酰胺合成从源头切断致病信号。

该研究终结了百年来学界对神经酰胺作用靶点的漫长搜寻，为理解其致病机理提供了精确的分子坐标，提示临床未来可通过检测神经酰胺水平实现高危人群的早期识别，并为药物研发领域提供了FPR2、CYSLTR2、CerS6等全新的成药靶点。

（基础医学院）

□ 本版责编 武慧媛

图片新闻



情景剧《苏区第一个模范》

3月28日，医学部学生工作部在会议中心礼堂举办师生集体学习活动，邀请赣南医科大学师生带来《永远的红旗》情景思政课专场展演，推动红色资源与思政教育深度融合，让北医学子在沉浸式体验中感悟红医精神、汲取前进力量。

要闻简报

▲3月18日，“北京大学第三医院—百洋诚生生殖功能修复联合研发中心”揭牌仪式在三院举行。中心将依托百洋完善的科研转化与产业赋能体系，推动临床发现与基础研究的源头创新成果加速转化。（三院）

眼知识走进大众日常生活。（六院）

▲3月20日，世界口腔健康日之际，北京大学口腔医院回龙观门诊（第十门诊）正式揭牌启用。这是医院推进优质口腔医疗资源向京北延伸、实现区域均衡布局的重要举措。（口腔医院）

▲3月20日，“北大医学-斐萃科学抗衰联合实验室”签约揭牌仪式在医学部举行，实验室以精准营养为核心切入点，深化产学研协同创新，携手为中国科学抗衰产业发展树立新标杆。（公共卫生学院、产业办）

▲3月18日，北京大学第六医院召开睡眠健康科普媒体交流会。医院睡眠医学领域专家与多家主流媒体代表齐聚一堂，共话睡眠健康传播，推动科学睡

▲3月26日，医学部中帼榜样分享会暨“女教职工之星、优秀女教职工、天使之星”表彰活动举办。“全国三八红旗手”杨莉、赵扬玉，“女教职工之星”谢海燕、黄薇，“天使之星”王雅洁，五位中帼榜样讲述了在各自岗位上成长的故事。（工会）

北京大学开展党员集体学习

深入学习贯彻习近平总书记关于党的建设重要思想

本报讯 3月23日下午，北京大学开展2026年春季学期党员第一次集体学习，推进树立和践行正确政绩观学习教育。本次学习以“深入学习贯彻习近平总书记关于党的建设重要思想”为主题，集体收看中央党校（国家行政学院）党的建设教研部祝灵君教授的视频授课。集体学习在办公楼设置主会场，各单位设立分会场，全校师生党员同步参与学习。

祝灵君在报告中系统梳理了习近平总书记关于党的建设的重要思想的丰富内涵，深刻阐述了“建设什么样的长期执政的马克思主义政党、怎样建设长期执政的马克思主义政党”这一重大时代课题。他围绕全面从严治党这个主题主线，集中阐释了以“十三个坚持”为核心的一系列管党治党、兴党强党的新理念新思想新战略，深刻总结了学习领悟这一重要思想的方法路径。

校党委书记何光彩在主持学习时强

调，全校各级党组织和广大党员干部要更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围，深入学习贯彻习近平总书记关于党的建设重要思想，深入贯彻落实习近平总书记关于全面从严治党、推进自我革命的重要论述，以开展树立和践行正确政绩观学习教育为契机，强化政治建设，筑牢思想根基；深化组织建设，建设过硬队伍；抓实作风建设，严明纪律规矩；完善制度建设，构建长效机制，将学习教育与推动学校中心工作结合起来，把学习教育成果转化为推动高质量发展实效，跑好冲刺世界一流大学前列的接力棒。

本次党员集体学习是2026年春季学期的首次课程，也是树立和践行正确政绩观学习教育的一次集体学习。全校各基层党组织还将通过组织专题研讨、读书交流等多种形式，切实推动学习成果深化转化，切实以高质量党建引领高质量发展。（北大新闻网）

畅谈寒假见闻，展望新学期新征程

本报讯 3月23日晚，2026年学生寒假见闻座谈会在科技楼举办。来自各学院的16名学生代表依次发言，围绕家乡见闻、社会实践、科研探索、国际交流等主题分享寒假故事，展现出北医学子用脚步丈量祖国大地、以青春把握时代脉搏的精神风貌。

医学部党委副书记杨莉在交流中寄语同学们：做好当下，在日积月累中厚植根基、凝聚力量，以昂扬奋进

的姿态拥抱成长机遇、成就更好的自己；学好本领，既勤奋学习，又善于学习，将知识融会贯通，在专业见习中拓宽视野格局、锤炼过硬本领；躬身实践，将学习转化为服务社会、践行使命的实际行动，在实践历练中增长才干、淬炼担当；团队协作，在沟通理解中深化协作，在互助共进中实现共赢，在团队携手凝聚合力、提升综合素养。（学工部）

宣传部、工会 联合策划
北大医学科技园宣传骨干研习项目支持

青教赛30年系列人物专访 ⑬



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和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、对学生们的责任、对卓越的追求。



朱蓓： 把临床匠心“绣”入教案

□ 白若楠

“大夫99%的成功率，对那1%失败的患者就是100%的灾难。”朱蓓常以“99%与1%”的灾难论来强调医生的责任。她用粉笔作柳叶刀，在黑板上精准剖析医学知识；以教案为模具，塑造标准化教学规范；将北医严谨学风化作灯塔，照亮青年教师的前行之路。从青教赛一等奖得主到资深评委，她不仅完成了个人角色的蜕变，更推动着医学教育事业的持续发展，成为医学知识传承与创新的关键力量。

1 无影灯下的讲台初征

20世纪80年代，白炽灯下，朱蓓握着粉笔在黑板上精准描绘晶体结构，粉笔灰悄然落在袖口。回忆起参加讲课比赛的契机，她坦言：“那时我在临床当医生，接到教育处的通知就报名了。”作为恢复高考后中国医学教育的首批受益者，朱蓓深受北医严谨学风的熏陶，深知知识传承的重要性。

在全院6名候选人中，朱蓓经过两轮激烈角逐脱颖而出。然而，参赛选题并非一帆风顺。最初她设想以“酸碱烧伤”为课题，但在教育处老师的深入研讨后，考虑到“白内障”课题更贴近大众健康需求，受众更广，教学价值更高，最终确定以此参赛。这一调整，充分体现了早期青教赛对教学实用性与社会价值的重视。

备赛过程是一场与时间的赛跑。白天，朱蓓在门诊和手术室连轴转，只能利用碎片化时间撰写教案。“到最后特别紧张的时候，连上下班的路、吃饭的时间都想着怎么去参赛。”她将零

朱蓓 研究员，曾任北京积水潭医院院长助理，全面负责医院临床教学、住院医师培训、职工继续教育、全国进修医生培养等工作。担任北京大学青年教师教学基本功比赛（医科类）、北京高校青年教师教学基本功比赛（医科类）、全国医学（医药）院校青年教师教学基本功比赛专家评委。曾获北京市、北京大学医学部优秀教师称号等。

2 推动教学规范革新

青教赛一等奖的荣誉，为朱蓓的职业发展开辟了新道路。获奖后不久，凭借在教学领域展现出的卓越才能和对教育事业的热爱，她被医院发掘，逐渐从眼科手术台走向教学管理岗位。她历任教育处副处长、院长助理，开始统筹全院的教学工作，从本科生、研究生到进修医生、继续教育，构建起全链条的医学人才培养体系。谈及从选手到评委的角色转变，朱蓓表示：“通过比赛我走到了医院教育的管理岗位，北医也发现了我的价值，让我担任了评委。”这一转变，使她能够站在更高的角度，见证医学教学理念和方法的不断发展。

担任北医青教赛评委后，朱蓓见证了医学教案从缺乏规范到形成完整体系的过程：“早期教案确实缺乏章法，老师们凭经验和热情摸索，写得‘不成样子’，而在青教赛的推动下，经过北医工会多年的精心组织和系统辅导，教案的规范性得到了极大提升。”后来我们研究怎么写

教案，怎么格式化，一步一步就成型了，有了比较完整的体系。”朱蓓欣慰地指出，这套在北医内部锤炼成型的教案规范，其影响力早已超越了校园，“我发现我们的教案不再只是北医系统在用，全国有些院校也是用我们教案的模板在进行编写。”教案从混沌到规范，从个体经验到可推广的模板，这一改进过程本身就是青教赛推动教学标准化、科学化的重要成果，朱蓓正是这一进程的亲历者和推动者。

在评审过程中，看到青年教师通过青教赛不断成长和进步，朱蓓感到无比欣慰。“我们的选手是非常有灵性的，一点就通。每个选手也都投入巨大的精力，成长很快。有很多选手后来还在临床上作出了重要贡献。”她手中的接力棒，传递着薪火相传的责任与希望。

谈及印象深刻的青年教师，朱蓓更是如数家珍。运动医学科医生杨渝平备战全国高校青教赛

的时间充分利用，精心梳理白内障的历史发展脉络，融入当时最新的手术方式进展，还巧妙整合科室多年积累的经络研究成果，构建起一个兼具学术广度与临床深度的教学体系。这份倾注心血的教案，成为她获胜的关键。

比赛当天，虽然教学设备简陋，使用的是幻灯片和投影仪，但参赛者们都全情投入。她将满座医学泰斗视为学生，在眼神交汇中动态调整节奏：“评委点头，说明听懂了就继续；有疑惑，我就把知识点放慢讲。”这种以学生为中心的临场应变能力，展现了她作为教师的敏锐与智慧。

颁奖环节采用逆向揭晓的方式，让朱蓓紧张不已。当三等奖、二等奖名单都念完还没有她的名字时，她几乎以为自己落选了。然而，最终“朱蓓”作为一等奖被宣布，青教赛的历史就此留下了她的名字。这枚一等奖奖章，不仅是对她教学能力的认可，也成为她职业生涯的重要转折点。

3 医学教育的敬畏与温度

担任评委二十余年，阅尽无数精彩课堂，但朱蓓心中衡量优秀教师的标尺始终未变：传承“治学严谨”的北医精神。这份敬畏，深深植根于她自己的求学经历。

“自从我踏入北医校门，作为恢复高考后的第一批大学生，我就感受到了一种严谨的教学作风。”谈及少年时代在北医的求学经历，朱蓓的话语中禁不住流露出怀念与感激。“特别感谢北医工会，让我从选手到评委，一路成长。”“老教师身上有很多闪光点，我希望年轻教师一定要向前辈学习，教学严谨，对学生严格要求。”这种严谨，不仅体现在知识传授的精准上，更体现在对医学神圣性的敬畏之中。

她常以“99%与1%”的灾难论诠释医者责任：“大夫99%的成功率，对那1%失败的患者就是100%的灾难。”这种对生命高度负责的敬畏

4 三重维度寄语传承

当被问及与青教赛的缘分，朱蓓毫不犹豫地回答：“热爱成长”。她视青教赛讲堂上那浓缩的20分钟为淬炼教学筋骨的熔炉：“不仅是20分钟的参赛，更在以后的日常工作中给了我很大的帮助，比如如何上台讲话，如何在讲课当中和学生互动，这些能力都可以自然切入平时的工作中，让我受益终身。”

她寄语新一代踏上讲台或即将征战青教赛的青年教师：

技术维度，鼓励青年教师积极拥抱AI等新技术，提升教学效率和效果，但务必“要去学习了，不能掉以轻心”，明确技术是辅助，核心仍在教师。

专业维度，强调教案要与时俱进，“把新进

展融入课程”，确保知识的先进性；板书作为教师基本功的体现，须工整清晰，传递严谨态度。

精神维度，希望青年教师传承北医“严谨教学作风”，时刻践行“立德树人”的根本使命，将对生命的敬畏、对学问的严谨、对学生的关爱融入教学的每一个细节。

这不仅是对参赛的精益求精，更是为医者安身立命的箴言。

在朱蓓心中，青教赛点燃的火种早已燎原，教学的生命力在更广阔的天地间延续：当年轻医生在无影灯下为学生细致讲解解剖层次，当主任医师在病房里一丝不苟地纠正病历措辞，那黑板前20分钟浓缩的精华，正是融入医学传承血脉的无数真实临床现场。

三十载光阴，朱蓓以教学为志业，以讲台为疆场。从青涩选手到资深评委，变的是身份，不变的是那份对医学教育近乎虔诚的守望。那浸染过消毒水与粉笔灰的双手，不仅曾托举起重生命的重量，更在持续点亮医学的未来。她守望的，是严谨治学的薪火，是代代相传的敬畏；她点亮的，是一代代医者心中洞察生命、仁爱济世的明灯。



宣传部、继续教育处 联合策划

行而不辍 未来可期

□ 北京大学人民医院肝胆外科 李煜子



李煜子

培训基地：北京大学人民医院
培训专业：外科
毕业院校：北京大学
学 历：八年制

2024年进入住培

回首在人民医院求学成长的规培岁月，感慨万千。这段旅程不仅是对我专业技能的锤炼，更是医学信念的淬炼，让我在医、教、研的沃土中扎根成长。

临床为本，在践行中感悟仁心

作为一名外科医生，我从最初的忐忑到如今坦然，期间经历了许多起伏，也并非没有过自我怀疑的时刻。

犹记得最初独立做切口缝合的时候，拿镊子的手总是颤颤巍巍，额头上渗出细密的汗珠。那

一刻，我不禁反问自己：我真的能成为一名出色的外科大夫吗？能承担得起这份生命之托吗？那种紧张和不确定感，至今想来仍记忆犹新。

就在我陷入自我怀疑的时候，一位老前辈似乎看出了我的不安。他和蔼地问我：“你平时拿镊子吃饭的时候，手会抖么？”我想了想，回答说不会。老前辈笑了笑：“这就对了。如果你拿镊子、持针器做缝合，能像拿镊子吃饭一样熟练，就不会紧张手抖了。”这句话让我豁然开朗，所谓的技术，其实是千锤百炼后的本能反应。

于是我买了一套简易手术器械，在家中每天都坚持练上几针缝合；坐公交车的路上，书包里也总带着，便于穿线练习打结。有一次，坐在我旁边的奶奶好奇地问我是不是在织毛衣。那一刻我笑着解释，心里却暗下决心：一定要把基本功练扎实。就这样我在认真做好每一台手术助手的同时，也在不知不觉中积累起信心和技能。后来，当前辈第一次把主刀器械递到我手中时，我感觉内心多了一份水到渠成的坦然与信念，顺利完成了从助手向主刀的过渡，也真切体会到“台上一分钟，台下十年功”的含义。

时至今日，遇到困难和挑战时，我也会偶尔质疑自己、反思自己，但不再怀疑自己能否成长为一名出色的外科大夫。面对内心深处的质疑，我会迎难而上，直面问题本身：操作不熟练，那

就日复一日的训练；解剖不熟悉，那就反复翻阅图谱和资料；体力跟不上，那就坚持健身强健体魄。我越来越明白，只有不断地淬炼、成长、精进，才能一步步走近成为一名优秀外科医生的梦想，才能对得起肩上承载的生命之重。

教学相长，在传承中升华认知

从聆听者到讲授者，从台下走到台上，方知备好一堂课所需倾注的心血，也真切体会到“教学相长”绝非虚言。为求讲清每一个知识点，我反复推敲，溯源理论之根本，重溯疾病被发现与研究的历史脉络。

我们肝胆外科的一个疾病“胰岛素瘤”，是在100多年前被发现的，这种疾病直至今日，确诊起来都并非易事。而在那个没有CT、没有先进检测设备的年代，医生和科学家是怎么从临床的蛛丝马迹中发现和定义这种疾病的呢？为了把这个问题讲清楚，我翻阅了大量文献，追溯那段医学史。这个过程中，我不仅自己加深了对知识和疾病的理解，更把这份从临床中发现问题、解决问题、回归临床的初心传递给了学生，我感受到一堂短短20分钟的课也能完成一次跨越时空的医学传承。

通过讲好一堂课，我完成了从学到教的身份转变，更实现了对专业知识的纵深理解与重塑。

科研求索，在探索中追寻真理

临床与教学之余，我潜心钻研肝癌发病机制与免疫治疗的基础研究。肝癌，在肝胆外科属于最常见、最具挑战的疾病，是我国高发的恶性肿瘤，严重威胁着人民健康。改善患者的预后、争取长期的治愈，不仅依赖临床技术的精进，更取决于科学研究的突破。作为一名青年医师，我希望能在做好临床工作的同时，为这一领域贡献自己的力量。

在科研起步阶段，医院给予了我们青年医师极大的支持和栽培。我幸运获得了院内“早鸟”基金资助，这对我来说是莫大的鼓励，也让我坚定了未来继续探索临床与科研相结合道路的决心。我深知，科研的道路没有捷径，只有脚踏实地、潜心钻研，才能在日积月累中有所收获。我愿意在这条路上继续走下去，为那些病痛中挣扎的患者争取多一份努力、多一份希望。

感恩前行，矢志不渝。规培的结束是新的起点，未来的路还很长，我将怀着对生命的敬畏和对医学的热忱，不忘初心，砥砺前行。不求轰轰烈烈，但求脚踏实地；不求一蹴而就，但求日有所进。努力成为让人民放心、让患者信赖的好医生，在平凡的岗位上践行一名医者的初心与使命。



乔杰：AI能看病吗？我给大家说一句实在话

聚焦科技与法治 护航创新与民生

今年全国两会上，我主持了科协界别分组讨论“两高”工作报告。报告始终围绕法治护航发展、保障民生这条主线，还对科技创新领域的法治保障作出了明确部署，让我们科协界别委员深受鼓舞、深受启发。

讨论中，委员们重点围绕科技创新相关法治问题展开热议。大家特别关注人工智能快速发展带来的新型法律纠纷、电信网络诈骗治理等社会热点，立足科技发展前沿，就完善风险防范机制、筑牢科技创新法治屏障，提出了具体、有针对性的意见建议。

讨论过程中，我也结合临床实践痛点，提出了当前亟待破解的核心问题：一是辅助生殖领域胚胎归属权的清晰界定，这关乎家庭权益与技术伦理双重底线；二是推动司法判决与国家辅助生殖技术管理条例有效衔接、标准统一，避免实践中出现口径不一、执行不畅的问题，让法治真正成为生育友好、技术规范保驾护航。

与会委员围绕优化生育政策配套法治保障、构建全周期生育友好社会环境，展开了热烈且深入交流，凝聚了诸多共识。

坚守“生得出、生得好”守护万家团圆

我是一名妇产科医生，更是一名扎根生殖医学领域的科研工作者，从医从教数十载，始终围着“生命”二字奔波，核心目标只有一个：助力万千家庭实现“生得出、生得好”，同时破解“生不好、养不起、养不好”的民生难题。

长期直面患者的生育困境，深耕出生缺陷预防一线，我始终笃定两项核心工作，从未有过丝毫动摇。

一方面，潜心开展基础科学研究，执着探索人类生殖的生命奥秘，深入解析生殖相关生理机理，用科研突破破解生殖障碍的核心难题，为临床诊疗筑牢理论根基；另一方面，立足临床实际，对照生理与病理差异，精准找准导致不孕不育的根源，用精准、高效、温和的诊疗方案，帮助不孕夫妻圆梦生育梦，同时全程关注母婴健康，从源头降低出生缺陷发生率，守护生命起点的质量。

在生殖健康领域推进工作，科普与临床同等重要。今年两会期间，何丹委员也就相关议题作了精彩发言。当前要重点抓好两项普惠性工作：一是加大科普宣传力度，引导大众树立科学的生育观念，珍惜最佳生育年龄，规避不必要的生育风险；二是普及生殖健康知识，引导群众遇到生育困难时尽早就医、规范就医，做到早发现、早干预、早治疗，用最小的医疗干预解决问题，减轻患者身心与经济负担。

生育议题关乎千家万户幸福，是老百姓最关心、最直接的民生话题，也是我履职建言的出发点。我也很支持其他政协委员提出的生育促进、单身女性生育保障等相关议题。

锚定健康中国 推动两大领域破局

生物医药技术是国家发展和大健康事业的关

编者按

十四届全国人大三次会议和全国政协十四届三次会议期间，北大医学1位全国人大代表、8位全国政协委员认真履职，围绕科技创新、民生保障、教育强国、健康中国等重大议题积极建言献策，充分展现新时代参政议政的智慧与担当。部分代表委员接受了主流媒体采访，发出响亮的“北大医学声音”。本期《北医》报特选登部分媒体稿件，共同聆听他们立足专业、心系家国的履职之声。

键支撑，2035年建成健康中国，是民族强盛的根基，更是百姓期盼的民生愿景。作为科协界政协委员，推动生物医药技术自立自强、助力健康中国建设，是我参政议政、建言献策的方向。

今年我的提案，选取两个贴近民生、亟待突破的小切口，力求精准发力、务实见效。

第一个提案，聚焦运动康复师体系建设，打通全民大健康“最后一公里”。这份提案的灵感，源于奥运健儿的康复保障实践。米兰冬奥会上，35岁“高龄”的徐梦桃再度斩获世界冠军，这份荣耀背后，除了自身的拼搏，也与北医三院运动创伤治疗与专业康复保障有关；苏翊鸣等多位冬奥健儿，也都在我院接受过手术与康复治疗。专业的运动康复，是运动员为国争光的坚实后盾，更是全民健康的迫切需求。

当下全民运动健身热潮兴起，但科学运动、运动创伤康复亟需重视。腰椎间盘突出、慢性病康复、运动损伤等问题困扰着广大群众，而精准的运动处方、专业的康复指导，必须依靠专职运动康复师完成。欧美国家运动康复师体系已十分完善，而我国虽有运动康复技师，但在职业认证、培训体系、基层覆盖、发展空间等方面存在明显短板，优质康复资源仅集中在少数机构，惠及普通百姓之路任重道远。我希望以这份提案为契机，推动建立规范化、全覆盖的运动康复师体系，把服务奥运健儿的优质康复资源，延伸到基层、惠及全民，让每个人都能享受科学运动、专业康复的健康保障。

第二个提案，紧盯生物药技术出海与临床方法学研究，夯实生物医药创新根基。2025年我国生物药领域发展成绩斐然，数百个项目成功出海，交易额达千亿美元，行业增速位居世界前列，但快速发展背后，临床研究短板愈发凸显。目前国内疾病治疗指南依托的循证医学证据，超九成来自发达国家，这与我国庞大的人口基数、丰富的病种资源、强劲的综合国力极不匹配。

想要让中国生物药真正走向世界、核心技术实现自立自强，必须补齐临床方法学研究短板，打造属于中国的循证医学证据链。这份提案的核心，就是呼吁强化临床研究体系建设，提升我国生物药领域的核心内涵与国际话语权，既推动行业高质量发展，也让更多国产优质药物、先进技术早日惠及百姓，实现科技创新与民生保障双向赋能。

规范AI应用 守好医学与科研底线

当前，人工智能、脑机接口等前沿技术飞速发展，科技领域的边界不断拓展，科技伦理治理成为必须直面的重要课题，尤其是AI在医疗领域的应用，更是我们医务与科研工作者重点关注的方向。

对于当下热议的“AI医生”，我始终坚持一个核心观点：AI永远是助手，而非医生本身，医生的角色，必须由人来担当。

人工智能作为医疗辅助工具，优势十分突出：它可以高效完成病例整理、数据整合、资料分析等基础工作，大幅提升年轻医务工作者的效率；在疑难罕见病诊疗中，AI能整合全球医疗智

慧，弥补单个医生临床经验的局限，为精准诊疗提供支撑；同时助力医院智慧化管理，让医疗服务更高效、更温馨。

但我们必须清醒认识到，AI无法替代医生的临床思维、人文关怀与责任担当，诊疗决策、医患沟通、方案制定等核心工作，必须依靠医生的专业判断与经验积累，年轻医生的临床培训、经验沉淀一丝都不能减少，绝不能让AI弱化医学人才的核心素养。

与此同时，前沿技术的伦理风险不容忽视。目前AI医疗应用缺乏完善的认证与责任界定机制，一旦出现诊疗问题，责任归属难以厘清；脑机接口等前沿技术虽在疾病治疗、功能修复等领域潜力巨大，但无节制的发展潜藏着不可预估的社会与人类安全风险。

这些年，我始终关注科技伦理边界，在生殖医学领域应用AI技术时，始终严守伦理底线，规范技术应用流程。我也呼吁，国家要加快完善科技伦理治理体系，加强前沿技术专项管理，让科技创新始终在法治与伦理的轨道上稳步前行。

脚踏实地深耕 不负时代使命

履职这些年，我走访多地开展调研，杭州等地区的创新生态与人才培养环境让我印象深刻。地方政府为科研人员打造“需要时在、不需要时不打扰”的宽松科研环境，全力保障科研人员潜心研究，这种经验值得推广。

青年科技工作者是国家创新的未来，当下部分青年面临发文章、评职称、争项目的压力，科研风气略显浮躁，这也是两会期间代表委员热议的焦点。

在此，我想对广大青年科技工作者说，选择科研道路，源于对科学的热爱，能力培养永远是第一位。无论评价体系如何变革，都要静下心来深耕专业，摒弃浮躁心态，坚持做深入、扎实的研究，多与同行交流碰撞，让科研成果真正服务社会、惠及人类。不同行业成果转化路径不同，要立足自身所长，坚守初心、久久为功，在科研路上实现自身价值。

科技评价体制改革，是当下科技领域的核心课题。科研事业讲究“十年磨一剑”，我们亟需建立分类精准、科学客观的评价机制，摒弃单一论文导向，以创新能力、成果质量、实际成效、社会贡献为核心维度，让不同岗位、不同阶段的科技工作者都能得到公正评价，激励大家担当作为、拒绝“躺平”。

“十四五”期间我们已开展诸多探索，“十五五”开局之年，更要持续推进改革，构建适配不同领域、不同岗位的评价体系，为科技创新注入持久动力。

作为政协委员与科技工作者，“十五五”开局之年，我将继续坚守医者初心与委员职责，立足小切口、做好大文章，脚踏实地、因地制宜，推动每一项建言落地见效，为健康中国建设、科技自立自强贡献全部力量，不负时代、不负人民、不负每一份信任与期盼。

（来源：中国科协之声）

王俊：以人民为中心，推动优质医疗资源下沉

在政协联组会上现场聆听习近平总书记的重要讲话，我深感振奋，倍受鼓舞。讲话高屋建瓴、思想深邃，通篇贯穿着以人民为中心的发展思想，让我对健康中国建设的方向更加清晰。

以推动优质医疗资源下沉为例，由于我国存在东西部差异和城乡差异，医疗资源分布相对不均衡，在开展医疗帮扶的过程中，不能简单“一刀切”。我们在前期帮扶于都县人民医院过程中，结合当地实际需求，10年间派出26批医疗队，每批驻地工作3个月，一共136名专家，做了2000多台高难度手术，开展了3200多次查房会诊，帮助新建了14个临床学科。带来

的变化是实实在在的：过去当地从不敢碰的胸心外科手术、肿瘤治疗，到如今都实现了“大病不出县”。

在国家区域医疗中心北京大学人民医院青岛医院的共建中，我们实行“双主任制”，就像给地方团队配了个“国家队教练”，带技术也带标准，短短三年，就成为国家区域医疗中心的示范单位。在北京大学对口帮扶的云南弥渡县，我们以当地常见的口腔疾病和呼吸疾病为抓手，采取“医疗帮扶+健康产业”联动模式，既提升了当地医疗技术水平，又带动了乡村健康产业发展。

（来源：《中国政协》杂志）

季加孚：让基层成为癌症防治的“健康守门人”

癌症是严重威胁人民群众生命健康的重大疾病。早诊早治是我国癌症二级预防的核心策略，规范化筛查是降低人群癌症死亡率的关键举措。《健康中国行动——癌症防治行动实施方案（2023-2030年）》明确提出，要推广癌症早诊早治，建立健全癌症筛查长效机制，构建“防-筛-诊-治-康-管”全周期医疗卫生服务体系，形成“防-筛-康-管”在基层、“诊-治”在二三级医院的分级诊疗格局。

当前癌症防治的短板主要集中在两个方面：一是基层能力不足，居民习惯“一有问题就往大医院跑”。二是居民筛查意识薄弱，健康素养有待提升。

针对上述问题建议：一是强化基层人才队伍建设，推动服务重心前移。建议确保每家基层医疗机构（社区卫生服务机构/乡镇卫生院）至少配备1名掌握癌症危险因素控制、筛查与早诊技术的全科医师，切实推动医疗卫生服务从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。

二是因地制宜开展科普宣教，全面提升居民健康素养。建议结合各地癌症疾病谱特点，针对重点高发癌种开展科学规范的防癌科普宣教，多途径提升居民健康素养水平。

（来源：人民日报健康客户端，有删减）

王广发：完善医师多点执业制度体系

我国医师多点执业制度已执行多年，经历了从政策探索到立法确认的演进过程，成为资源下沉和强基层的“催化劑”，为上级医院医师下沉基层提供了合法的制度通道，助力构建分级诊疗秩序。这一制度在实际运行中暴露出一些问题：比如，受“单位人”身份束缚，公立医院医生在考虑多点执业时会顾虑第一执业单位的态度和潜在阻力；公立与民营机构间存在隐性门槛，限制了医师通过多点执业向社会办医机构输送优质服务的范围和深度；医院管理者也可能担心骨干医师精力分散，影响本院医疗质量和学科建设，因此缺少积极性。此外，尽管有“一证多点”的政策方向，但在具体的跨专业、跨地域执业备案和审批流程上，仍存在程序烦琐、标准模糊等问题，未能完全实现资质的精准和快速匹配。

未来应逐步完善医师多点执业制度体系。一是破除准入壁垒，取消多点执业的职称与年

限的“硬门槛”，将执业能力的判断权交给拟接收的基层医疗卫生机构。二是破除行政壁垒，取消主执业机构的“同意权”限制，明确废止多点执业申请需取得第一执业地点“同意”或“书面批准”的前置条件，全面回归并严格落实区域注册制下的备案管理制度——医师在同一省级行政区划内选择多点执业，仅需向注册主管部门履行告知性备案，其第一执业地点应配合办理相关手续，不得无故阻拦或设置障碍。三是破除法律壁垒，适时修订医师法关于“主执业机构”的限定，将现行医师法中“应当以一个医疗卫生机构为主”的强制性表述，修改为“可以确定一个主要执业机构，或以合同形式约定多个执业机构之间的工作关系”，为跨区域、多机构执业提供更灵活的法律空间。

（来源：《健康报》，有删减）

（上接第一版）

全国政协委员、口腔医院院长、农工党中央委员、市委副主委、北京大学委员会主委邓旭亮介绍了本次会议的主要安排以及对政府工作报告、政协常委会工作报告的学习体会。作为医卫组的一名委员，他充分体会到全国政协的工作充分彰显了人民政协在国家治理体系中的重要作用，体现了全过程人民民主的勃勃生机；在履职过程中不断学习、不断体会，深感协商民主成果丰硕，协商的密度、广度和深度无不彰显全过程人民民主的独特优势，委员的主体作用充分体现，履职有组织依托，有联络渠道，有平台支撑，履职活力和成效不断提升。

全国政协委员、肿瘤医院副院长、民盟北京市委委员、北医委员会副主委吴楠表示，2026年全国两会立足新发展阶段，对医药卫生、教育科技人才工作作出重要部署，为健康中国、教育强

国、科技自立自强提供根本遵循。他聆听习近平总书记重要讲话后备受鼓舞，指出两会明确医药卫生领域强基层、深改革、促创新方向，深化“三医协同”改革、推动生物医药创新；同时强调教育科技人才一体化推进，打通“三链”壁垒。吴楠长期关注人口老龄化，围绕互联网诊疗、老年友善医疗机构建设等建言献策。他表示，将牢记委员使命，立足专业优势，把两会精神转化为实际行动，培育医药卫生人才、推动医疗科技创新，为国履职、为民尽责。

全国政协委员、第一医院老年病内科教授刘梅林表示，在现场聆听习近平总书记关于加强健康中国建设的重要讲话后备受鼓舞、深感责任重大，进一步明确了优化老年健康服务体系、推动医疗资源下沉的发展方向。两会期间，她接受了20余家媒体专访，围绕老年科发展瓶颈、老年患

者分级诊疗堵点破解、AI+医疗赋能老年群体等重点议题，积极建言献策。2025年，她积极参与多项专题调研，相关提案被列为全国政协重点提案，荣获全国政协优秀履职奖。2026年她将持续聚焦老年医疗康养领域，践行预防为主、防治结合理念，为构建全链条老年健康保障体系、推动银发经济与医疗康养深度融合贡献力量。

全国政协委员、第一医院呼吸和危重症医学科教授王广发表示，两会期间，聆听习近平总书记重要讲话和李强总理政府工作报告，深刻认识到“十五五”医改核心在于增强改革系统性、整体性和协同性。他表示，作为全国政协委员参与国计民生讨论倍感荣幸、责任重大，结合基层调研所见，对医改“深水区”的“三医”协同堵点痛点有了更深体会，并提交两份提案：一是深化医疗服务价格改革，建议科学测算成本、避免

全国“一刀切”，推动价格形成机制更科学透明；二是优化医师多点执业制度，取消职称与从业年限门槛，释放医师资源活力、助力基层医疗提质。

全国政协委员、医学部主任乔杰表示，今年政府工作报告紧紧围绕高质量发展、民生保障、科技创新这些核心工作，句句贴合发展实际、回应百姓期盼。2035年建成健康中国是国家重要战略，“十五五”时期是关键攻坚阶段。作为医学工作者，我们要把国家战略与行业使命紧密结合，始终把人民健康放在优先发展位置，使命光荣、责任重大。乔杰分享了在科协界别履职调研的工作情况，此次重点聚焦运动康复师职业资格体系构建、临床研究方法学创新方面提出相关建议，结合全民健身与临床需求实际，切实将群众健康诉求和行业发展痛点转化为高质量提案，以

履职实效回应社会关切。未来，将以两会精神为引领，立足工作岗位，凝聚北大医学全体师生医护人员力量，真抓实干、久久为功，全力推进世界一流医学学科建设，切实扛起医学教育、科技创新与医疗服务的使命担当，为健康中国建设贡献最大力量。

会议要求，医学部党员干部要认真学习贯彻习近平总书记的重要讲话和全国两会精神。一是深刻把握党和国家战略全局，深入推动总书记重要讲话和两会精神入脑入心入行。二是科学编制北大医学“十五五”规划，依靠落地见效的有力行动响应“管理质效年”工作主题。三是扎实开展树立和践行正确政绩观学习教育，为事业发展提供根本政治保障。

（党委统战部）



▲张嵘（左一）和《出自闭》第一集主人公嘟嘟全家合影

走出「孤岛」，爱是良药

□ 本报记者 冯翼子 采访整理

深耕18年，做孤独症群体的“搭桥人”

记者：您选择孤独症作为自己的研究方向是基于哪些方面的考虑？

张嵘：我本身是儿科临床背景，研究生读的是神经生物学，和孤独症这个“儿童脑病”的研究适配度很高。最早接触这个领域是在休产假的时候，我在电视上看到一对双胞胎孤独症孩子的纪录片，当时我自己也生了双胞胎，对这个群体立刻产生了共情。

休完产假回单位，恰逢韩济生院士想选孤独症作为新的研究方向，需要有临床背景的助手，我就加入了课题组。最开始做韩院士针刺原理衍生的穴位电刺激治疗孤独症的临床研究，后来慢慢扩展到诊断、分型、精准治疗的一体化平台搭建，一做就是18年。

这些年我们不仅做基础科研和临床，还做了很多行业生态的建设：2016年我在北医开了孤独症选修课，培养后备人才；同年发起成立北大医学孤独症研究中心，整合北大体系内的科研、临床、教育资源做跨学科研究；我们的北大医学孤独症论坛已经办了十届了，累计观看超过68万人次，成了连接国内外学术界、临床界、家庭端的交流平台。我们做这些的目的很简单：不仅要在实验室里搞研究，还要让研究成果真的能帮到真实的家庭。

记者：深耕这个领域18年，支撑您坚持下去的动力是什么？

张嵘：最大的动力就是看到孩子实实在在的进步。我经常去各地合作的医院走访，每次听到家长说孩子经过我们的治疗，睡眠变好了、饮食正常了、愿意和人交流了，看到家长脸上的笑容，就觉得再辛苦都值得。

另外同行、学校的支持也给了我很多力量。我们办论坛、做公益活动，很多海外讲者主动不要讲课费，学校给予会议举办费，把校内场地、宣传资源都无偿给我们开放，大家知道这件事是有意义的，都愿意伸手帮一把，这种互相成就的感觉也支撑着我一直走下去。

记者：联动各方资源做这些事的过程中，有没有遇到比较大的挑战？

张嵘：最大的挑战永远是资金。办论坛、拍纪录片、做科普都需要钱，这几年企业捐赠变少，学校的经费也有限，每年年初我都要发愁当年的活动经费从哪来。但好在慢慢做下来，影响力越来越大，很多公募基金会、爱心人士会主动联系我们，大家有钱出钱、有力出力，事情总能一点点解决。我也不追求做出能力范围的事，量力而行，能多帮一个家庭是一个家庭。

编者按

4月1日，聚焦孤独症“超级预后”个案的纪录片《出自闭》第一集即将与公众见面。与过往大多聚焦孤独症群体生存困境的同类作品不同，这部纪录片用一个逆袭成长的真实个案，为无数孤独症家庭带去了可落地的康复参考路径，也为普通大众揭开了孤独症群体不为人知的潜能与价值。本报专访《出自闭》制片人、北京大学医学部副教授张嵘，听她讲述纪录片背后的动人故事，以及她深耕孤独症研究18年的观察与思考。

用真实个案打破“终身不愈”的刻板认知

记者：是什么样的契机让您决定牵头拍摄《出自闭》这部纪录片？

张嵘：我最早关注到孤独症“扬长式”康复的可能性，是和中国科学院心理所的白晓宇研究员交流时受到的启发：过往主流的孤独症干预思路总是盯着孩子的短板，花大量时间去“补短”，但效果并不理想，不如转换视角，先找到孩子的优势和兴趣点，优先发展特长，反而可能让孩子获得更好的成长。

后来我接触到两个极具代表性的个案：一个是孤独症少年嘟嘟，他小时候接受了两年西方主流的应用行为分析干预，但是没有明显效果，父亲辞掉工作带他回国，用中国传统养育理念耐心引导，同时发掘他的音乐天赋，学习钢琴和京剧。最后嘟嘟不仅性格越来越开朗，还以优异的成绩考上了四川师范大学，现在在拔尖实验班名列前茅，待人接物周到体贴，人格健全程度甚至超过很多普通孩子；另一个是巴西籍日本孤独症少年KENZO，通过柔术训练找到了自信，不仅拿到过柔术国际赛事的金牌，还在东京的康复机构担任教练，实现了完全独立的生活。

这两个个案打破了“孤独症终身不愈”的刻

板认知，我在临床研究中见过太多家庭因为拿到诊断就陷入悲观，孩子十几岁就彻底放弃康复，最终失去了成长的可能性。所以我希望把这两个案例拍成纪录片，第一是给孤独症家庭带去信心和可参考的方法，第二是做科研层面的探索：我们为每个“超级预后”个案都开了多学科专家研讨会，分析家长的养育行为如何影响孩子的脑发育，总结可复制的经验，未来推广到更多家庭。

我们给片子起名《出自闭》，就像“出埃及”一样，有种冲破困境的力量感——这些孩子不是被动适应社会，而是真的从自己的“孤岛”里走了出来，实现了主动的社会融入，这才是真正意义上的康复。

记者：这部纪录片和其他同类题材作品有什么不同？

张嵘：现在很多孤独症题材的纪录片要么是科普向的公众教育片，要么是偏悲情的现实记录，看完会让人觉得心情沉重，觉得这个群体的处境看不到希望。我不希望《出自闭》走这样的路线，它是一部励志片：孤独症家庭看了能获得力量，普通观众看了会敬佩、会反思，甚至能从这两个家庭的养育方法里获得启发。

记者：您希望这部纪录片向大众传递哪些核心信息？

张嵘：最核心的观点就是“爱是良药”。这句话不是空泛的鸡汤，是有脑科学依据的：当孩子感受到温暖的接纳和爱时，大脑会分泌催产素，这种神经递质本身就能改善社交动机、缓解焦虑，是孤独症康复非常重要的生理基础。

我们常说孤独症康复要做两件事：一是缺陷最小化，靠医学干预和家长的耐心养育实现；二是潜能最大化，靠老师、社会去发现孩子的特长，提供资源支持他发展。这两件事的基础都离不开“爱”：家长要有长期稳定的关爱，教育者要有平等尊重的大爱，孩子才能真正获得成长的空间。

另外这部片子不只面向孤独症家庭，对普通家长也有启发：很多正常孩子出现抑郁、厌学的问题，本质也是孩子在社交或者学业方面遇到困难，出现电子产品成瘾，逃避现实世界，而家长的处置方式不当，还把焦虑传递给了孩子，使得内外雪上加霜。嘟嘟爸爸的养育方法曾经帮助一个普通高三学生在8个月提高了170分，本质就是停止家庭内耗、给孩子足够的安全感和精神支持，让孩子的能量自然爆发出来。

接纳“不一样”，构建神经多样性的友好社会

记者：现在大众对孤独症还有很多误解，您觉得我们应该怎么正确认知这个群体？

张嵘：过去社会对孤独症的认知普遍存在偏差，不少人对孤独症群体有片面的标签化印象，甚至将他们错误贴上“智力缺陷”之类的负面标签。部分家长出于对孤独症的不了解，在看到班级里有孤独症孩子时，会希望孩子能转到更匹配其需求的学习环境，而高功能的孤独症孩子也常常在社交场景中遭遇误解或者孤立。但实际上，孤独症谱系是非常多元的，很多我们熟知的科学家、艺术家都是孤独症谱系群体，人类文明的很多突破其实都是谱系群体创造的。

他们只是和普通人不一样：可能不擅长社交、不爱说话、兴趣点很特殊，但他们往往专注力极强、做事一丝不苟、没有复杂的人际交往心思，只要给他们合适的环境，就能爆发出巨大的创造力。就像原始社会里，大家都围着火堆唱歌跳舞，那个坐在一边不说话的人，可能转头就发

明了弓箭，让所有人都能吃饱肚子。我们要接受神经多样性是正常的社会现象，就像妻子有早熟的有晚熟的，有高的有矮的，没有必要要求所有人都一模一样。

记者：作为普通人，我们可以为孤独症群体做些什么？

张嵘：最基础的就是做到“三不”：不打扰、不催促、不强迫，不要把他们当“异类”特殊对待，允许他们用自己舒服的方式生活。如果愿意多做一点，可以试着平等地和他们交朋友，找到他们感兴趣的话题交流，不用刻意“同情”，尊重就是最好的支持。

更长远来看，希望社会能给孤独症群体提供更多适配的环境：比如学校能落实融合教育，企业能开放适合孤独症群体的工作岗位，让他们能发挥自己的优势实现自我价值。当我们不再把“和大多数不一样”当成一种缺陷，每一个孤独症个体才能真正走出“孤岛”，融入社会。



▲张嵘在孤独症门诊咨询活动中

采访的最后，张嵘说，《出自闭》想要传递的从来不是“只要努力就能治愈孤独症”的神话，而是想告诉所有人：孤独症的康复没有捷径，但找对方向、给足支持，每个孩子都有成长的可能。医学补上生理的短板，家庭给足稳定的爱，社会搭建包容的环境，三方合力，就能让更多“星星的孩子”拥有闪闪发光的人生。

读书随感

医学的人文关怀

□ 2025级临床医学八年制 骆欣可

医学，这个古老而又常新的学科，承载着人类对生命健康的不懈追求。而《医学的温度》是一本值得每一位医学从业者和关心医学发展的人认真阅读的好书。这本书犹如一盏明灯，照亮了我们医学生对医学的认知之路，也让我重新审视了医学的本质与价值。

书中强调医学是人文，医道重温度。这让我深刻认识到，医学不仅仅是一门科学，更是一门人文学科。几千年来，医学的发展确实为人类解决了许多病痛，但在现代医学技术飞速发展的今天，我们似乎过于关注疾病的诊断和治疗，而忽略了患者作为一个人的感受。患者常常失去了自己是否有病以及是否需要治疗的话语权，医生也因为满负荷的工作而难以与患者进行深入的沟通。然而，医学的本质应该是为人类解除痛苦，这种痛苦不仅包括身体上的病痛，还包括精神上的恐惧、悲伤、孤独和无奈。因此，我们需要回归医学的本质，关注患者的身心健康，给予他们足够的倾听和安慰。

对于医患关系这一复杂而又关键的问题，这

本书也给出了清晰的指引。良好的医患关系建立在信任和理解的基础之上，而这种信任和理解源于医生对患者的人文关怀和患者对医生的尊重。当医生用温暖的心去对待患者时，患者能够感受到这份真诚，从而更加积极地配合治疗。医患双方不是对立的关系，而是为了战胜疾病而共同努力的伙伴。

作为一名立志投身医学事业的人，这本书对我有着深刻的启示。它让我明白，医学的学习不能仅仅局限于对知识和技能的掌握。我们要时刻铭记，每一个患者都是独一无二的个体，他们带着自己的故事、情感和对生命的渴望来到我们面前。我们需要用心去感受他们的痛苦，用温暖去抚慰他们的心灵。

予医学以温度

□ 2025级临床医学五年制 孔英铎

《医学的温度》启发人们从许多未曾设想的角理解医学和医生，读来醍醐灌顶。其中，书中虽然没有设立专门的章节来阐述伦理学理

论，但字里行间贯穿了对医学伦理学核心议题的深刻回应。

书中的思考并不局限于狭义的“医学人文”领域，而从科学的角度出发，精准点出了现代医学与传统医学“割裂感”的源头。韩启德院士运用危险因素标准划定的争议、还原论研究模式的障碍等通俗易懂的实例，阐释了现代科技发展带来的一大问题——医学本身与医生、患者的日渐疏离。在以现代自然科学为基础的体系下，医学越来越像一个“黑箱”，只负责整合处理人类（无论医生还是患者）提供的指标和数据，给出相应的诊疗方案，却丢失了过去医患协作、共克疾病的那份温度。

医学的目的是治愈疾病还是照顾病人？“病”由谁来定义？现代医患关系为何紧张？书中指出了这一系列矛盾背后的伦理困境，即现代医学在还原论和技术进步的裹挟下，逐渐偏离了其初衷。当医生过分依赖仪器和指标时，病人作为“人”的属性就被消解了，而医学则被异化为数据纠正的工具。随着现代医学技术的发展，“过度诊疗”的伦理问题日渐浮现：危险因素界定及相应医疗行为的决定权本应在病人自己手中，而由于现代医学的“指标依赖”，这些权利逐渐转移到仪器检测和商业利益驱动的第三方，进而导致医疗资源

的浪费和对健康的焦虑。同时，由于现代医学的人文流失，医生过于关注“病”而忽略了“人”，导向了医患关系的对立。

医学的根本目的是“除人类之病痛，助健康之完美”，当技术无法治愈疾病时，“照护”和“安慰”依然是医学的核心价值。医学随着科学的进步而发展，但根本上是一门无法脱离“人”而存在的学科；医学可以借科学之势钻研探微，但最终仍服务于完整的、鲜活的“人”。从古至今的医学发展，我们不断深入探寻生命的本质，希望补全对人体系统的认识，以完全破解疾病的密码。但是，医学的根本目的在于病痛的消除与健康的恢复，而不只是调节某些指标的起落；医生也应以真诚的态度与患者沟通，尊重患者的感受，而不是机械死板地依数据行事。医生需要具备“共情”能力，将冰冷的科学数据转化为有温度的关怀，也正如书的封面上所说，“反思医学本质，践行人文精神，匡正俗解谬说，回归价值医疗。”

书中也对医生角色提出了很多实践要求，读来也很有感触。只可惜自己还未正式迈入医学的大门，对此的体悟还很浅显。也许等到未来自己走向临床，完成从“偶尔是患者”到“一直是医生”的身份转变时，又会萌生新的感动吧。

