

《临床药物治疗学》

课程思政案例

主编：廖伟坚

编者：黄 艳

邓元荣

黄晓敏

陈 立

目 录

《临床药物治疗学》课程思政建设设计方案.....	1
案例一：获诺奖展民族骄傲	2
案例二：长生疫苗事件警示录.....	3
案例三：从反应停事件看合理用药的重要性.....	4
案例四：舞蹈“千手观音”背后的故事.....	5
案例五：弗莱明发现青霉素的启示与意义.....	6
案例六：透过现象看本质	7
案例七：入党一甲子为民一辈子.....	8
案例八：从中风的防治看药学工作者的社会责任.....	9
案例九：抗击非典弘扬白求恩精神.....	10
案例十：献身医学医者仁心	11
案例十一：“万婴之母”林巧稚	12
案例十二：马海德的爱国情怀	13

《临床药物治疗学》课程思政建设设计方案

序号	课程章节与名称	思政映射与融入点
1	第一章绪论	介绍李时珍编写的《本草纲目》是一部系统完整科学的医药学著作，中华药学文化源远流长；屠呦呦获诺奖展民族骄傲，增强学生民族自豪感。
2	第一章 绪论	从长生疫苗事件的警示，培养学生社会责任感，养成良好的职业道德，对工作极端负责的职业素养、审慎的工作态度和严谨的工作作风。
3	第三章 药物不良反应与药源性疾病	从“反应停事件”强调合理用药的重要性，培养学生全面的思维能力。
4	第三章 药物不良反应与药源性疾病	从药学角度看“2005 年春晚舞蹈-千手观音”对学生的启示，培养学生合理用药意识。
5	第八章 抗感染药物的合理应用	从弗莱明发现青霉素的故事，培养学生科学探索和科学思维的能力。
6	第九章 临床常见症状的药物治疗	从“透过现象看本质”的哲学道理，培养学生口头表达能力以及知识综合能力。
7	第十章 神经与精神疾病的药物治疗	学习“入党一甲子为民一辈子”的慕容慎行，为人师表力学笃行的奉献精神。
8	第十一章 心血管系统常见疾病的药物治疗	从“国人第一死因—中风”的防治，树立药学工作者的社会责任。
9	第十二章 呼吸系统常见疾病的药物治疗	未来的白衣战士要学习抗击非典英雄们的白求恩精神，当国家需要我们的时候无私无畏挺身而出。
10	第十三章 消化系统常见疾病的药物治疗	学习献身医学医者仁心的吴孟超，树立崇高的职业理想，心怀病人勇于创新。
11	第十八章 妇产科常见疾病的药物治疗	学习“万婴之母”林巧稚，学习林巧稚的先进事迹，要学习她的行为品质，学习她献身医学事业的高尚情操。
12	第二十章 皮肤科常见疾病的药物治疗	第一个人加入中国籍的外国人—马海德，一辈子贡献于中国麻风病事业，表现出的爱国情怀。

案例一：获诺奖展民族骄傲

导入：课程开篇从本草讲起介绍药物的发展简史，明朝药学家李时珍编写的《本草纲目》是一部系统完整科学的医药学著作，受到国际医药界的高度赞扬，被译成英、日、俄等 7 国文字，对药学的发展做出巨大的贡献表明中华药学文化源远流长。药物治疗学发展史是人类医药发展史的重要组成部分，伴随着人类对疾病和药物的不断认识而不断发展完善，经历了从简单到复杂、从初级到高级、从经验逐步上升到科学的发展过程。药物起源于人类认识自然和改造自然的实践活动，中国古代医家认为疟疾由感受疟邪引起，以恶寒壮热，发有定时，是多发于夏秋季为特征的一种传染性疾病，中国古医书《肘后备急方》记载“青蒿一握，以水二升渍，绞取汁，尽服之”提到青蒿可以治疗疟疾。1971 年中国药学家屠呦呦发现用乙醚提取的青蒿素是一种有效的抗疟特效药，尤其是对于脑型疟疾和抗氯喹疟疾，具有速效和低毒的特点，被世界卫生组织称做是世界上唯一有效的疟疾治疗药物。

正文：2015 年 10 月 8 日，中国科学家屠呦呦由于发现了青蒿素治疗疟疾的成果获 2015 年诺贝尔生理学或医学奖，多年从事中药和中西药结合研究的屠呦呦，创造性地研制出抗疟新药青蒿素，为中医药走向世界指明一条方向。

上个世纪六十年代，疟原虫对奎宁类抗疟药物已经产生了抗药性，严重影响治疗效果。屠呦呦从文献研究入手，编撰了载有 640 种药物的《疟疾单秘验方集》，并先后进行 300 余次筛选实验，确定了以中药青蒿为主的研究方向，受中国典籍《肘后备急方》启发，将青蒿“绞汁”用药，以现代科学组织筛选，改用乙醚提取的青蒿素及其衍生物能迅速消灭人体内疟原虫，对疟疾有很好的治疗效果。功夫不负有心人，项目组终于得到了对疟疾抑制率达到 100%的青蒿乙醚中性提取物，这是青蒿素发现史中最为关键的一步。为了能尽快把乙醚中性提取物拿到当时国内的疟疾疫区试用，屠呦呦和研究组的成员甚至充当了第一批志愿者以身试药。根据世界卫生组织的统计，由于青蒿素的应用 2000 年至 2015 年期间，全球疟疾发病率下降了 37%；疟疾患者的死亡率下降了 60%，全球共挽救了 620 多万人生命。2015 年，屠呦呦因发现抗疟新药而成为第一位获得诺贝尔生理学或医学奖的中国人。

屠呦呦获得诺贝尔生理学或医学奖，使得青蒿素一夜之间名扬全球。作为卫生职业院校的学生，通过学习屠呦呦的事迹增强对祖国传统医药的信心与自豪感，学习屠呦呦踏实的工作作风和忘我的拼搏精神，树立国家与民族的精神追求。

案例二：长生疫苗事件警示录

导入:2018年7月15日,国家药品监督管理局发布通告指出,长春长生生物科技有限公司冻干人用狂犬病疫苗生产存在记录造假等行为,2019年2月,吉林长春长生公司问题疫苗案件相关责任人被严肃处理依法批捕。“长春长生疫苗事件”就此曝光。

正文:2018年7月15日国家药监局根据线索组织检查组对长春长生生物科技有限责任公司(以下简称“长春长生”)生产现场进行飞行检查。检查组发现,长春长生在冻干人用狂犬病疫苗生产过程中存在记录造假等严重违反《药品生产质量管理规范》(药品GMP)行为。经查长生生物存在以下违法事实:一是未按规定披露问题疫苗不符合标准以及停产和召回的相关信息;二是披露子公司产品有关情况的公告存在误导性陈述及重大遗漏;三是未披露被吉林药监局调查的信息;四是违规披露狂犬疫苗GMP证书失效致主业停产以及该证书重新获取的情况;五是披露的2015年至2017年年报及内部控制自我评价报告存在虚假记载。目前,国家已经对涉案的犯罪人员依法进行了审判,公司股票可被实施退市。

药品安全是最基本的公共安全,既是民生问题、经济问题,也是政治问题,承载着人民群众对美好生活的向往,深刻认识药品安全的敏感性和重要性,切实承担起应有的责任,为维护最广大人民身体健康构筑牢不可破的堤坝。

从这件事情警示学生要养成审慎的工作态度、严谨的工作作风、是非曲直的评判标准以及对工作极端负责的职业素养,培养良好的职业道德和社会责任感。

案例三：从反应停事件看合理用药的重要性

导入:临床药物治疗学的核心是合理用药，在这里就必须介绍反应停事件。沙利度胺也称反应停于 20 世纪 50 年代初期在欧美国家广泛使用，它能够有效地阻止女性怀孕早期的呕吐反应，但使用以后导致大量“海豹畸形婴儿”出生。

正文:沙利度胺最早由德国格仑南苏制药厂开发，1957 年首次被用作处方药。沙利度胺推出之始，科学家们说它能在妇女妊娠期控制精神紧张，防止孕妇恶心，并且有安眠作用。因此，此药又被叫作“反应停”。反应停是妊娠的母亲为治疗阻止女性怀孕早期的呕吐服用的一种药物，它就是造成畸形婴儿的原因。

孕妇在怀孕一二月之间，服用了反应停的母亲便生出这样的畸形儿。这种婴儿手脚比正常人短，甚至根本没有手脚。截至 1963 年在世界各地，如西德、美国、荷兰和日本等国，由于服用该药物而诞生了 12000 多名这种形状如海豹一样的可怜的婴儿。

人们不应该忘记一句老话：凡药都有三分毒。切忌对药物、尤其是化学药物的随意滥服。临床药物治疗学的核心是合理用药。合理用药是指根据疾病种类、患者状况和当代药物与疾病的系统知识理论为基础，选择最佳的药物及其制剂，制订或调整给药方案，以期有效、安全、经济、适当地使用药物，达到预期的治疗目标。判断合理用药的标准有：①根据药物的临床应用适应证选用药物，药物的药理作用能针对疾病的病因和病理生理改变；②所选的药物对患者具备有效、安全、经济和适当等四方面的要素；③在明确遗传多态性与药物反应多态性的基础上，采用个体化给药方案，确定临床用药剂量、用法、疗程，且药物调剂配伍恰当；④患者应无禁忌证，所用治疗药物对患者引发不良反应的可能性最低或易于控制、纠正；⑤患者对临床所用的药物具有良好的依从性。

作为卫生职业院校药学专业的学生通过反应停事件深刻理解合理用药的重要性，培养学生全面的思维能力。

案例四：舞蹈“千手观音”背后的故事

导入：2004 年春晚华彩惊世的“千手观音”舞蹈给亿万国人留下深刻的印象，而由中国残疾人艺术团表演的舞蹈千手观音之所以带给人们震撼不仅仅是因为舞蹈本身的华美更在于参加这个舞蹈表演者全部都是聋哑演员。表演的 21 名演员中有 18 人因药物致聋。因用药不当导致中国每年有数以万计的儿童失聪、肝肾功能和神经系统等损伤。

正文：在这些聋哑演员中绝大部分都是在两岁前后因为发烧时使用抗生素导致的耳聋。中国残疾人艺术团几位演员小时候的遭遇给了我们很多警示，邰丽华并不是先天性聋哑，在她两岁之前她和其他小孩一样都是健康的，但是两岁时因为发高烧注射了链霉素，永远地失去了听力；姜馨田很小时发高烧三十九度多，妈妈带去医院打针导致了耳聋；刘艳一岁半时致聋的是庆大霉素导致听神经损害。调查显示，我国儿童不合理用药高达 12%-32%，儿童用药不良反应发生率约 12.9%，约是成人的两倍。据卫生部药品不良反应监测中心数据显示：我国儿童用药不良反应率为 12.9%，新生儿高达 24.4%。国内每年约有 3 万儿童因用药不良致聋。据中国聋儿康复研究中心统计：我国 7 岁以下聋儿，超过 30%是药物过量造成毒副作用。这一行行数字，给孩子带来无尽的痛苦，因用药不当对孩子机体造成的损伤，很大部分是永久性的。

氨基糖苷类抗生素对很多儿童的听神经会造成损害，而且儿童的基因特性影响了机体对药物的代谢能力，直接影响到用药效果和不良反应。药物在体内代谢慢，将造成药物在体内积聚，严重的会引起药物中毒，这就是为什么同一种药物或者相同的用药剂量对某些儿童来说是治病良药，但是对另外一些儿童来说却会带来严重不良反应。儿童安全用药基因检测，就是通过 DNA 检测技术，获悉儿童对特定药物的代谢能力和反应，及早知道哪些药物疗效低而毒副作用大，减少药物对儿童的伤害；根据儿童的基因特点，有针对性的选用药物和治疗方案，可以给孩子们安全的用药呵护可以惠及孩子们的一生。

可见安全用药关系到人一生的健康和家庭的幸福，临床药物治疗学作为卫生职业院校药学专业的核心课程，从一开始就要培养学生合理用药的意识，培养学生作为未来药学工作者的社会责任。

案例五：弗莱明发现青霉素的启示与意义

导入：在介绍抗感染药物的合理的内容时，可以给同学们讲解弗莱明发现青霉素的故事，亚历山大·弗莱明于1923年发现溶菌酶，1928年首先发现了青霉素。青霉素的发现，使人类找到了一种具有强大杀菌作用的药物，结束了传染病几乎无法治疗的时代；从此出现了寻找抗菌素新药的高潮，人类进入了合成新药的新时代。

正文：亚历山大·弗莱明（Alexander Fleming，1881年8月6日—1955年3月11日），英国细菌学家，生物化学家，微生物学家。1928年弗莱明外出度假时，把实验室里培养皿中培养细菌这件事给忘了，度假回来后他注意到一个与空气意外接触过的金黄色葡萄球菌培养皿中长出了一团青绿色细菌即青霉菌，在用显微镜观察这只培养皿时发现青霉菌周围的葡萄球菌菌落已被溶解，从而发现青霉菌能产生有杀菌作用的物质，后来英国病理学家弗劳雷、德国生物化学家钱恩进一步研究改进，并成功的用于医治人的疾病，三人共获诺贝尔生理或医学奖。

第二次世界大战期间，欧洲战场上无数伤员因伤口感染化脓而死亡。当时的抗菌良药磺胺对高烧的伤员已无济于事。面对绝望的伤员，护士只能拿来纸和笔，让他们留下遗嘱。就在这种情形下，一种神奇的黄色粉末被溶解在蒸馏水中注射进了伤员的体内。几天以后，奇迹出现了，许多开放性骨折伤员的伤口不再流脓，很快康复出院了。这就是最初的青霉素，它很快轰动了整个医院以至整个欧洲，甚至引起了一场“青霉素旋风”。

青霉素是一种高效、低毒、临床应用广泛的重要抗生素。它的研制成功大大增强了人类抵抗细菌性感染的能力，带动了抗生素家族的诞生。它的出现开创了用抗生素治疗疾病的新纪元。通过数十年的完善，青霉素针剂和口服青霉素已能分别治疗肺炎、肺结核、脑膜炎、心内膜炎、白喉、炭疽等病。继青霉素之后，链霉素、氯霉素、土霉素、四环素等抗生素不断产生，增强了人类治疗传染病的能力。但与此同时，部分病菌的抗药性也在逐渐增强。为了解决这一问题，科研人员目前正在开发药效更强的抗生素，探索如何阻止病菌获得抵抗基因，并以植物为原料开发抗菌类药物。

通过弗莱明发现青霉素的故事培养药学专业学生不断探索，勇于开拓进取的精神。

案例六：透过现象看本质

导入：讲解临床常见症状的药物治疗这部分的内容，可以通过透过现象看本质向学生介绍这背后的哲学道理。通常我们看到的是患者的临床表现，表现形式多样如疼痛、发热、咳嗽、呕吐和腹泻等，有些症状不仅是机体的一种自我保护性反应，而且有助于疾病的正确诊断。

正文：疼痛为临床上最常见的症状之一，是机体受到伤害性刺激时的一种保护性反应，也是疾病诊断的重要依据。作为一种复杂的生理心理活动，人们通常采用比拟的方法来描述，如诉说刺痛、灼痛、跳痛、钝痛或绞痛；根据痛源所在部位和涉及系统可将疼痛分为头痛、胸痛、腹痛、腰背痛和皮肤痛、神经痛等；根据出现的时程和程度，疼痛亦可分为急性痛、慢性痛和轻、中、重度痛等；根据引起疼痛的原因又可区分出炎症痛、癌痛等；甚至还有特殊的牵涉痛、幻肢痛、中枢性疼痛等。在疾病未确诊前应慎用镇痛药，以免掩盖病情，贻误诊治；但剧烈的疼痛和慢性持续性疼痛不仅带来痛苦，还可引起生理功能严重紊乱甚至休克、死亡，故合理应用镇痛药尤为重要。

发热是内科门诊、急诊中最常见的症状，是人体对致病因子的一种全身性反应。一般而言，当腋下、口腔或直肠内温度分别超过 37°C 、 37.3°C 和 37.6°C ，一昼夜体温波动在 1°C 以上，称为发热。临床上多将热度划分为 4 级（口腔温度）： $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$ 为低热， $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$ 为中热， $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$ 为高热， 41°C 以上为超高热，亦称特高热。但热度并非衡量疾病轻重的最重要指标，还应参考热型、病程和病因来判断。按病因可分为感染性发热和非感染性发热。不同病因所致热型不同，常见类型有稽留热、弛张热等。按病程可分短、中、长程 3 种。发热患者应注意合理休息，适当补充水分、维生素和营养物质，明确病因并对因治疗，必要时再采用物理降温法或解热药物协助退热。

临床上在对症治疗时还应该看到症状后面的病因，亦应积极对因治疗，做到急则治标，缓则之本，标本兼治。透过现象看本质表明我们通常是先看到现象，然后再用现象去分析现象背后的本质规律。通过本章学习，学会对一些常见临床症状进行合理用药指导，培养学生分析问题的能力以及综合知识能力。

案例七：入党一甲子为民一辈子

导入：神经系统疾病包括缺血性脑血管病、出血性脑血管病、神经系统退行性疾病等，这些疾病的后遗症如性格改变、语言障碍和肢体功能障碍甚至瘫痪等给患者带来了无穷无尽的痛苦。在这个领域有一位学养深厚、治学严谨、心怀病人的医学泰斗慕容慎行，他一生深耕于神经病治疗领域，把毕生的智慧和精力奉献给党的医学教育和卫生健康事业，真正做到了全心全意为人民服务。

正文：慕容慎行是福建省优秀共产党员，福建医科大学附属第一医院神经内科主任医师、教授、研究生导师，享受国务院政府特殊津贴的专家。他自小立志当一名救死扶伤的医生，认为消除他人病痛和守护他人健康的医生是最神圣、最崇高、最伟大的职业。入行六十多年来一直坚持在医疗、教学、科研和管理第一线，对工作孜孜不倦、一丝不苟、精益求精。慕容慎行过硬的医术与医德体现在言行中，经常原定一个上午的门诊时间要看到凌晨一点多，午饭和晚饭长期是随便吃，连跟班的实习医生都吃不消。他给病人看病一向是一视同仁，不论权贵还是普通病人都看得非常仔细，绝对不敷衍或潦草从事，而是千方百计给病人看好病为患者节约每一分钱。他信念坚定、严于律己致力于教育、医学事业，把个人的奋斗和教育、医学事业的发展、个人的追求同党的根本宗旨紧密联系起来，用“入党一甲子，为民一辈子”的行动诠释了共产党员的本色。

六十多年来，慕容慎行坚守教书育人、治病救人、科学研究的第一线，为福建省神经内科学事业的发展奉献了毕生的精力，是福建省神经医学专业的创始人之一。他的一生是奋斗的一生、求索的一生、奉献的一生，集中体现了新时期人民医生、人民教师的崇高品格和精神风貌，体现了优秀共产党员的光辉形象。其崇高的师德、医德和精湛的医术深受学生、同行和患者的爱戴，是业界公认德高望重的前辈。

慕容慎行是我们身边的榜样，作为卫生职业院校的教师和学生，要学习慕容慎行不忘初心、对党忠诚的政治品格；学习慕容慎行甘为人梯、为人师表的奉献精神；学习慕容慎行慎始敬终、力学笃行的敬业精神；学习慕容慎行勇于探索、敢于创新的科学精神；学习慕容慎行敬佑生命、医者仁心的大爱精神。

案例八：从中风的防治看药学工作者的社会责任

导入：心血管疾病是国人常见疾病，中风是常见的一种心血管系统疾病，中风目前也是国人第一死因，宣传预防治疗中风是药学工作者的社会责任。

正文：中风也称脑卒中、脑溢血等是人们生活中凶险异常的临床急症，每年的秋末冬初和冬末春初都是中风的高发期，中风临床多表现为偏瘫、失语、昏迷甚至死亡，而致残致死率极高的一种疾病，因此很早以前人们就形象地称其为人类的第一杀手，可能引起中风的疾病，如高血压、糖尿病、冠心病等。

高血压是发生中风最危险的因素，也是预防中风的一个中心环节，应坚持长期服药有效地控制血压；同时要消除中风的诱因如情绪波动、过度疲劳等，要注意保持精神愉快情绪稳定；提倡健康的生活方式合理饮食结构，饮食方面以低盐、低脂肪、低糖多食蔬菜和水果，生活习惯上要戒烟酒等。

“现代文明病”是人们进入现代文明社会，生活富裕后，吃得好、吃得精，营养过剩，活动量减少，从而产生的一些代谢性疾病，如：便秘、肥胖、糖尿病、痛风、骨质疏松症和甲状腺功能亢进症等。糖尿病是一组由于胰岛素分泌和（或）作用缺陷引起的糖、脂肪、蛋白质代谢紊乱，并以慢性高血糖为特征的代谢性疾病，是与遗传、自身免疫和环境因素有关的多因素综合征。想要预防糖尿病，需保持饮食清淡，不可摄入高糖、高脂、高盐食物。对于糖尿病高危人群，更应该积极调整生活方式，预防糖尿病的发生。糖尿病的高危人群包括有糖尿病家族史、久坐不动、有妊娠糖尿病史等。注意饮食，减少高糖、高热量食物的摄入，控制体重；坚持每天进行有氧运动；戒烟限酒；对于体重超标的人群应积极减肥等。

通过预防高血压、糖尿病、冠心病等可以减少中风的发生，药学工作者要在工作生活学习中向周围的群众宣传中风的防治知识，承担起作为药学工作者的社会责任。

案例九：抗击非典弘扬白求恩精神

导入：肺炎是指终末气道、肺泡和肺间质的炎症，可由病原微生物、理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致。重症急性呼吸综合征也称非典型肺炎简称非典，是一种由冠状病毒引起的急性呼吸道传染病。发生在十几年前抗击非典的战场上，广大医务工作者高扬白求恩精神的旗帜，用生命谱写了救死扶伤的壮丽篇章。

正文：2002 年非典在中国广东顺德首发，直至 2003 年中期疫情才被逐渐消灭的一次全球性传染病。当时抗击非典形势严峻，病原体无法确定，没有药物能防治非典，没有能抵御传染的疫苗，人人谈非典色变。但是就是在这样的危险时刻，一个个平凡的医生护士，在那个非常时刻迸发无限的人性光辉。中山大学附属第三医院医生邓练贤恪尽职守，直至献出生命；武警北京总队医院内二科医生李晓红怀孕六个月，染病后再三推让床位，最后牺牲在岗位上；广东省中医院护士长叶欣在抢救工作中受感染殉职，生前她留下了一句令人刻骨铭心的话：“这里危险，让我来”。把风险留给自己，把安全留给病人，这是无数卫生工作者白求恩精神的体现。

白求恩精神是全国卫生工作者的宝贵精神财富。七十多年前，毛泽东同志在《纪念白求恩》一文中指出：白求恩精神就是国际主义精神，就是毫不利己、专门利人的共产主义精神，表现为对工作极端负责、对同志对人民极端热忱、对技术精益求精。白求恩精神是党全心全意为人民服务宗旨的集中体现，也是医疗卫生战线职业精神的真实体现。

在党和政府的领导下，一大批白衣战士的顽强奋战，采用“早发现、早诊断、早隔离、早治疗”等科学的综合防治措施，非典型肺炎蔓延的势头才很快得以遏制，人民群众才得以安享宁静的生活。在人类攀登医学高峰的征程上，他们的勇气和智慧必将为历史铭记！作为卫生职业院校的学生，未来的白衣战士要学习抗击非典英雄们的白求恩精神，当国家需要我们的时候无私无畏挺身而出，无愧于白衣战士的称号。

案例十：献身医学医者仁心

导入：消化系统疾病是临床常见的一类疾病，包括消化性溃疡、胆囊炎、肝胆结石、肝癌、病毒性肝炎等，这些疾病严重威胁着我国人民的生命安全，消化系统疾病的治疗方法主要包括药物治疗、外科手术治疗等。吴孟超是国家最高科技奖获得者、中国科学院院士，他开创了中国的肝胆外科，从医 70 多年他把手术台当作报效国家的平台，创造了医学领域的无数个第一。

正文：吴孟超 1922 年 8 月 31 日出生于福建省闽清县，马来西亚归侨，著名肝胆外科专家，中国科学院院士，中国肝胆外科的开拓者和主要创始人之一，被誉为“中国肝胆外科之父”。

吴孟超有着高尚医德和爱党爱国爱民情怀。他始终以赤子之心满腔热忱地为党工作、为国争光、为民解难，作出了突出贡献，作为一名党员，他对党无比忠诚，始终坚定共产党人的理想信念，为党的事业忘我工作；作为一名医生，他忠实践行全心全意为人民服务的宗旨，视病人为亲人，时刻为患者着想。耄耋之年吴孟超仍坚持亲自上手术台，站上手术台，97 岁的吴孟超两眼炯炯有神，腰板挺得直直的，这双握紧手术钳的大手曾经将 16000 多个病人从死亡线上拉回，如今依然温暖有力。40 分钟主刀手术结束，可吴孟超依然坚持自己多年的习惯，要看着助理医生点清楚所有医疗器械，将病人伤口缝合好才会放心走下手术台；作为一名开拓者，他把中国肝脏外科事业提高到世界领先水平。吴孟超的感人事迹，展示着爱党爱国爱民的赤子情怀，蕴含着中华民族的伟大精神，体现着医者的仁心大爱，不愧为中国医疗科学战线的一面旗帜，不愧为共产党员的优秀代表，不愧为践行当代革命军人核心价值观的时代楷模。

吴孟超是当代共产党员和革命军人的杰出代表，是践行社会主义核心价值观的光辉典范。他把自己的一生都献给了祖国的医疗事业。他的先进事迹深深感动着我们、激励着我们在自己的工作岗位上，不计名利，脚踏实地，最大化地实现自己的人生价值。习近平总书记 2014 年在北京大学师生座谈会上的讲话中说到“爱国、进步、民主、科学，都是我们今天依然应该坚守和践行的核心价值”，作为卫生职业院校的教师和学生，我们要学习吴孟超的先进事迹，心怀病人树立崇高的职业理想，苦练技能勇于创新，为将来更好地为患者服务打下专业的思想和基础。

案例十一：“万婴之母”林巧稚

导入：妇产科疾病对于大多数女性来说是非常棘手难治的疾病之一，女性每一次分娩产子都面临着风险，在新中国成立前期，中国妇产科医生很少女医生就更少，女性分娩产子就好像在鬼门关走一趟。当时就出现了一位医生，她医术高超精益求精，一生亲自接生了 5 万多婴儿。她在胎儿宫内呼吸、女性盆腔疾病、妇科肿瘤、新生儿溶血症等方面都有颇多建树，她就是中国现代妇产科科学的奠基人之一林巧稚。这个不曾做过母亲的伟大女性被人们尊称为“万婴之母”，虽然她本人没有儿女，但她是最伟大的母亲。

正文：1901 年林巧稚出生在福建省鼓浪屿的一个教员家庭，1929 年从北京协和医科大学毕业并获医学博士学位，毕业后被聘为北京协和医院妇产科大夫，为该院第一位毕业留院的中国女医生，林巧稚不仅医术高明，她的医德、医风、奉献精神更是有口皆碑。1941 年底北京协和医院因太平洋战争被日本人占领，她同所有医务人员一起被赶出了医院，1942 年她在北京东堂子胡同开办私人诊所继续为患者服务，为了减轻病人的负担，她主动采取降低挂号费、对贫穷患者医疗费减免等措施得到了患者的好评。她献身医学事业，有着丰富的临床经验，深刻敏锐的观察力，对妇产科疾病的诊断和处理有高超的本领和独到的见解。她全面深入地研究了妇产科各种疑难病，确认了妇科肿瘤为戕害妇女健康的主要疾病，坚持数十年如一日地跟踪追查，完成《妇科肿瘤学》的编写出版工作，积累了丰富的供后人借鉴的医学资料。1983 年 82 岁的林巧稚病情恶化陷入昏迷，她总是断断续续地喊：“快！快！拿产钳来！产钳……”这时护士就随手抓一个东西塞在她手里安抚她。同年 4 月 22 日，林巧稚在协和医院逝世，遗嘱中她将个人毕生积蓄 3 万元人民币捐给医院托儿所，骨灰撒在故乡鼓浪屿的大海中。从事妇女儿童健康事业的林巧稚，毕生未婚，形单影只，不竭劳碌。在林巧稚看来，作为一个大夫，既然病人把生命交给了您，您就要尽心尽力，负责到底。

林巧稚是一名优秀的中国妇产科大夫，为了新生命，它拼死一搏；为了新生命，她奋不顾身；为了新生命，他舍身忘己。作为卫生职业院校的教师和学生，我们要学习林巧稚的先进事迹，要学习她的行为品质，学习她献身医学事业的高尚情操。

案例十二：马海德的爱国情怀

导入：讲到皮肤病麻风病的药物治疗，我们可以讲讲第一个人加入中国籍的外国人——马海德。马海德祖籍黎巴嫩出生于美国，1933 年取得日内瓦医科大学医学博士学位同年来到上海，1950 年马海德正式加入中国国籍，成为第一个人加入中国籍的外国人，他协助组建中央皮肤性病研究所，终身致力于性病和麻风病的防治和研究，一辈子贡献于中国麻风病事业。

正文：麻风病麻风是由麻风杆菌引起的一种慢性传染病，主要病变在皮肤和周围神经。临床表现为麻木性皮肤损害，神经粗大，严重者甚至肢端残废。本病在世界上流行甚广，我国则流行于广东、广西、四川、云南以及青海等省、自治区。建国后由于积极防治，本病已得到有效的控制，发病率显著下降。

马海德在调查研究和充分论证的基础上，于 1981 年满怀信心地提出了：“中国要在 2000 年基本消灭麻风病”的奋斗目标，并得到卫生部的支持。为了实现上述目标，马海德认为不能再沿用欧美国家 19 世纪建立麻风村、麻风病院的老办法，而应根据中国国情，大胆闯出一条防治麻风病的新路子来。

在基层工作时，马海德和大家同甘共苦，同吃同住，一起爬山、涉水，从不搞特殊化。他住过蒙古包、破庙，睡过临时旅店的土炕，也曾和 4 个人合盖过一条粗布破被。他还常常带病坚持工作。尽管条件艰苦，但在工作之余他还和大家一起跳舞、聊家常、说笑话，始终保持着平易近人的工作作风。在原卫生部支持下设立了马海德奖，这是由马海德基金会设立的麻风病防治行业奖，旨在纪念在中国麻风病和性病防治工作中作出巨大贡献的国际主义战士、新中国卫生事业的先驱马海德。

医药院校的学生要学习马海德作为一位特殊医者的爱国情怀，为更好地从事医疗事业打下坚实的思想基础。