



红医精神引领医学创新人才培养的三维探析

吴宇晴

湖北大学马克思主义学院,湖北大学湖北青少年思想道德教育研究中心,湖北 武汉 430062

摘要:红医精神蕴藏着中国共产党领导卫生健康文化建设的经验智慧,为培养医学创新人才提供目标引领、价值引领和实践引领。红医精神引领医学创新人才坚定仁心仁术的价值目标、至精至诚的技术目标、求是求新的发展目标,助力医学创新人才队伍建设、新医科高质量创新发展以及大卫生大健康格局构建。新时代要求坚持主体导向、要素耦合和过程衔接,通过凝聚育人主体合力、构筑红医育人空间、完善红医育人体系,强化红医精神对医学创新人才培养的引领力。

关键词:红医精神;医学创新人才;卫生健康事业

中图分类号:G641

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2025)01-088-005

doi:10.7655/NYDXBSS240455

红医精神是中国共产党卫生健康文化的价值内核和思想精粹,是“中国共产党领导中国革命的伟大实践中,在人民卫生事业创建发展的战争年代里,所形成的理想信念、价值取向、工作作风、专业技术等多维度的思想体系”^[1],红医精神为新时代卫生健康工作提供了强大引领。2024年2月21日,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局在《关于进一步加强新时代卫生健康文化建设的意见》中,明确了新时代卫生健康系统学习贯彻习近平文化思想的工作目标、工作原则和具体要求,提出要“从党的百余年奋斗历程中挖掘人民卫生健康事业传承发展的红色基因,讲好新时代传承白求恩精神、红医精神等感人故事”。红医精神是新时代卫生健康系统深入贯彻落实习近平关于卫生健康工作的重要论述精神的着力点,医学创新人才则是加强新时代卫生健康文化建设的主力军。

一、目标维度:红医精神引领医学创新人才培养的主要目标

习近平文化思想是新时代加强卫生健康文化建设的指导思想,要求以红医精神引领医学创新人才培养目标,培养仁心仁术、至精至诚、求是求新的

医学创新人才,使医学创新人才的“思想自觉和文化自信更加增强,卫生健康领域意识形态向上向好态势更加巩固”^[2]。

(一)仁心仁术的价值目标

红医精神扎根于仁心仁术的中国传统医德,仁心仁术的价值取向是红医精神引领医学创新人才培养的价值目标。一方面,仁心仁术的价值目标要求医学创新人才保持对党忠诚。在封建社会,以“仁”为核心的儒家思想确立正统地位,儒家认为“医乃仁术”,仁心仁术体现儒家的政治理念,“儒医”的壮大和“医儒合一”局面的形成,标志着仁心仁术的价值取向作为一种政治理念确立统治地位。而中国共产党通过“第二个结合”,将马克思主义基本原理与中华优秀传统文化相结合,发展了以仁心仁术为核心的中国传统医德思想,并赋予其鲜明的政治色彩。仁心仁术的价值取向符合社会主义意识形态的社会规范和培养要求,医学创新人才坚持仁心仁术,就是坚持马克思主义在意识形态领域的指导地位,就是毫不动摇地坚持和加强党的全面领导。另一方面,仁心仁术的价值目标要求医学创新人才坚持人民至上。医者秉持仁心仁术施以救治的对象是患者,更是人民。仁心是医德的内

基金项目:湖北省高等学校人文社会科学重点研究基地湖北青少年思想道德教育研究中心资助项目“新时代大学生奋斗精神的生发机制及培育路径研究”(YX202402)

收稿日期:2024-11-12

作者简介:吴宇晴(1999—),女,江西抚州人,博士研究生在读,研究方向为马克思主义理论与思想政治教育,通信作者, yuqingwu717@163.com

核,仁术是彰显仁心的医事活动。“药王”孙思邈认为应“先发大慈恻隐之心”去行医施治,医事才得以“生生之具”。医学创新人才坚持仁心仁术的价值取向,就是坚持人民至上的政治立场,坚持生命至上的施治理念,坚持以患者为中心的价值理念。只有以仁心仁术为价值目标,医学创新人才才能真正践行“人民医生”的职责使命。

(二)至精至诚的技术目标

红医精神是一种“卫生健康崇高职业精神”,蕴含“人民卫生健康事业传承发展的红色基因”^[2],凝聚着我国卫生健康工作者至精至诚的崇高职业追求。一方面,至精至诚的技术目标要求医学创新人才敬佑生命守初心。“医圣”张仲景强调“辨证论治”“精究方术”“一心赴救”,反对“省疾问病,务在口给,相对斯须,便处汤药”的敷衍态度,以及“竞逐荣势,企踵权豪,孜孜汲汲,惟名利是务”的功利行为。红医精神既承续中国传统医者救死扶伤的行医初心,也传达战争年代医务工作者“一切为了伤病员”的赤诚之心,蕴含医者至精至诚的敬业敬业精神。医学创新人才只有秉持至精至诚的专业态度和职业操守,才能实现精医报国、康民济世的矢志追求。另一方面,至精至诚的技术目标要求医学创新人才甘于奉献担使命。正如1938年白求恩率援华医疗队远赴中国战场,在中国建立多所医院诊所,为病患提供免费的医疗服务。同时,白求恩大力创办红医学校,强调医学创新人才应具备“鹰的眼睛”“狮子的胆”“绣女的手”和“慈母的心肠”,不仅要“对病看得准”“对工作大胆果断”,还要“做手术灵活轻巧”“热爱伤病员”。白求恩医术精湛、医德高尚、医风严谨,始终坚持对技术精益求精、对伤员亲力亲为、对革命无私无畏,秉持至精至诚的弘毅担当和奉献精神,是医学创新人才的“行业精神榜样和价值标杆”^[2]。

(三)求是求新的发展目标

红医精神蕴含求是求新的发展思维,是价值理性和技术理性融合统一的思想体系。红医精神引领医学创新人才坚持求是求新,旨在“推动卫生健康文化工作体系创新、思路创新、话语创新和方法创新”^[2]。一方面,求是求新的发展目标要求医学创新人才坚持实事求是。实事求是是毛泽东思想的活的灵魂,是中国共产党领导我国卫生健康文化建设取得辉煌成就的思想路线,是医学创新人才的行为向导。同时,毛泽东还在《新民主主义论》中强调新民主主义文化的科学性在于“反对一切封建思想和迷信思想,主张实事求是,主张客观真理,主张理论与实践一致”^[3]。红医精神作为新民主主义文化的重要组成部分,蕴含实事求是的价值取向,是中国共产党在医疗卫生领域坚持“两个结合”的思想

硕果。红医精神引领医学创新人才坚持实事求是,就是引导医学创新人才坚持以“两个结合”发展我国的卫生健康文化事业。另一方面,求是求新的发展目标要求医学创新人才坚持守正创新。与国民党“废止中医”的提案不同,中国共产党领导红医坚持“用中西两法治疗”疾病,既接续传统又观照现实。红医精神引领医学创新人才坚持因地制宜、因人而异、因需而变,做到准确识变、科学应变、主动求变,在守正创新中不断强化自身的创新意识和创新能力。

二、价值维度:红医精神引领医学创新人才培养的价值意蕴

新时代我国卫生健康系统学习贯彻习近平文化思想,主要表现在红医精神对医学创新人才的强大引领力。红医精神引领医学创新人才培养的价值意蕴是多层次的,既为队伍建设夯实基础,也为学科建设积蓄动能,更为强国建设注入生机。

(一)加强医学创新人才队伍建设的必然要求

红医精神对医学创新人才的目标引领,为建设医学创新人才队伍提供后备力量。其一,在知识目标上,红医精神引领医学创新人才深研专业知识。在新的历史方位,面对“基础学科拔尖学生培养计划2.0”“卓越医生教育培养计划2.0”等战略安排,亟需“推进‘医学+X’多学科背景的复合型创新拔尖人才培养”^[4]。红医精神本质上是一种医学人文精神,不仅为医工理文融合提供切入点,还为医学创新人才学习专业知识夯实人文根基。同时,红医精神是构建医学创新人才学习共同体的情感纽带,为医学创新人才的深度学习和同伴支持强化情感体验。其二,在能力目标上,红医精神引领医学创新人才练就过硬本领。红医精神是中国共产党坚持“两个结合”领导我国卫生健康文化建设的历史智慧,其蕴含的历史经验历久弥新。红医精神引领医学创新人才悟透我国医疗卫生事业发展的智慧,学会用党的创新理论武装头脑、指导实践,在把握时代变革大逻辑的现实基础上不断锤炼医术、练就过硬本领。其三,在素质目标上,红医精神引领医学创新人才强化人文观念。《医学人文关怀提升行动方案(2024—2027年)》指出,“医学人文关怀培养应当贯穿医学生培养全过程和医务人员职业全周期”,需将红医精神这一“崇高职业精神”融入叙事医学体系,增强医学创新人才的人文认知和人文认同,引导其深化人文实践,进而“增进医患交流互信,构建和谐医患关系”。

(二)实现新医科高质量创新发展的必由之路

红医精神对医学创新人才的动力引领,为实现新医科高质量创新发展积蓄动能。其一,红医精神具有精神创造力,引领医学创新人才以新理念谋划新医科发展。2020年7月,教育部高等教育司司长

吴岩指出,新医科的“内涵是发展创新型、科技型、综合化的医学教育,目标是培养精医学、懂科技、善创新的卓越医学人才”^[5]。红医精神蕴含创新型、科技型、综合化的发展理念,引领医学创新人才在新医科建设中自觉提升善创新、懂科技、精医学的专业素质,着力以创新型理念激活新医科的内生活力,以科技型理念打破新医科的技术壁垒,以综合化理念推动新医科的健康发展。其二,红医精神具有精神凝聚力,引领医学创新人才以新模式优化新医科发展。红医精神是中国共产党团结一切可能团结的力量发展我国卫生健康事业的经验智慧,蕴含科学的指导思想、医者的初心使命和共同的目标方向,引领医学创新人才合力推进医工理文相融通,聚力探索“医研产学政”相协同的新模式,全力实现新医科创新发展。其三,红医精神具有精神约束力,引领医学创新人才以新质量实现新医科发展。红医精神蕴含严于律己的精神自制力、自强不息的精神抵抗力和攻坚克难的精神斗争力,引领医学创新人才始终坚持自我约束、自我教育、自我革命,最终实现自我净化、自我革新、自我完善,从而在提高自身培养质量的同时赋能新医科高质量发展。

(三)全面构建大卫生大健康格局的必要举措

红医精神对医学创新人才的发展引领,为全面构建大卫生大健康格局注入活力。其一,红医精神具有思想引领力,能够引领公立医院新文化建设,筑牢公立医院的“红色堡垒”。公立医院是医学创新人才构建大卫生大健康格局的主阵地,红医精神是公立医院的重要党建资源,红医精神的思想引领力为公立医院党建系统夯实“红色根基”。红医精神引领公立医院新文化建设,能够以文化阵地筑牢党建根基、以廉政文化涵养医德医风、以群团共建激发文化活力,实现公立医院高质量发展中各项工作的深度融合。其二,红医精神具有组织引领力,能够发动爱国卫生运动引领社会健康治理,为健康中国建设注入“红色能量”。红医精神引领医学创新人才积极响应党的政治动员、迅速落实党的群众动员、主动参与党的宣传动员,始终坚持以人民健康为中心的根本立场和预防为主的工作理念,动员医学创新人才将健康理念融入相关政策,实现工作全域化、管理精细化、社会健康化。其三,红医精神具有价值引领力,为构建具有中国特色的叙事医学体系增添“红色动力”。红医精神积淀着中国共产党领导我国卫生健康文化建设的优良传统,不仅彰显中华民族的价值理念和审美追求,也符合全人类共同价值导向,是构建中国特色叙事医学体系的思想资源。红医精神引领医学创新人才积极宣传我国卫生健康文化建设的经验智慧,在走好新时代“健康丝绸之路”的同时增强卫生健康文化交流互

鉴,有助于推动构建人类卫生健康共同体。

三、实践维度:红医精神引领医学创新人才培养的实践进路

红医精神是对党百余年卫生健康史的资源整合与价值凝练,为培养医学创新人才提供思想保证与精神力量。新时代为发挥红医精神对医学创新人才培养的强大引领力,要求发掘、转化、运用红医精神蕴藏的思想资源,凝聚育人主体合力,构筑红医育人空间,完善红医育人体系。

(一)主体导向:凝聚主体合力,发扬红医精神

红医精神承载着中国共产党培养医学创新人才的优良传统,是联结多元育人主体的情感纽带。红医精神育人的主体,狭义上包括实施主体、管理主体、服务主体以及接受主体,广义上包括家庭、学校、社会等育人主体。培养医学创新人才,关键在于打造育人共同体,凝聚育人合力。

一是凝共识,树立红医精神育人理念。理念是行动的先导,红医精神育人理念凝聚医学院校的育人共识,展现医学创新人才培养的价值导向。首先,育人主体应明确红医精神的育人价值。红医精神具有鲜明的政治性、独特的职业性、突出的人文性,新时代将红医精神融入医学院校的教育活动,不仅有助于强化医学创新人才理想信念教育、职业道德教育、人文素养教育,也为推进新医科建设、健康中国建设及人类卫生健康共同体建设提供精神助力。其次,育人主体应厚植红医精神的育人情怀。育人主体需大力发扬红医精神为党育人、为国育才的信仰情怀,紧扣人与自然、人与社会、人与人的三重健康关系,树立符合红医精神的医学科学观、医疗行业观、医学教育观^[6]。最后,育人主体应强化红医精神的育人自觉。红医精神贯穿我国医疗卫生事业发展全过程,育人主体应在理论学习中夯实红医知识,在深切体悟中内化为道德素养,在育人实践中转化为行动自觉。

二是集众智,打造红医精神育人队伍。其一,实施主体是关键,要做到教书育人。习近平在关于高校师资队伍建设的论述中,提出“四有好老师”“四个引路人”“六要”的建设标准以及“四个相统一”的建设原则。为此,实施主体应自觉将红医精神与习近平关于高校师资建设细则相结合,主动学习、理解、传播红医精神。其二,管理主体是核心,要做到管理育人。高校党政干部是红医精神育人队伍的领导核心,学校领导集体应在顶层设计中将红医精神融入其办学理念、目标、宗旨,形成地方办学特色。其三,服务主体是保障,要做到服务育人。后勤服务是高校思想政治工作的重要支柱,需坚持服务文化育人,将红医精神融入校园文化建

设,致力于营造有活力、有品质、有智慧、有文化的后勤氛围,打造美丽、平安、健康、幸福的校园环境。其四,接受主体是重点,要做到自育育人。医学创新人才既是受教育者,也是教育者,要注重激发医学创新人才的自我意识,引导其积极体悟红医精神的深刻内涵,主动担负起新的文化使命。

三是聚群力,构建红医精神育人格局。一方面,要发掘红医精神的育人优势,筑牢“大思政”育人格局。新时代以红医精神铸牢“大思政”育人格局,首先需聚焦办学现实、强化问题意识、突出实践导向。育人主体应关注现实的具体的人,动态把握医学创新人才身心发展规律,针对新时代医学教育存在的痛点、难点、堵点,精准发掘、转化、运用红医精神的育人优势。同时,树立“大课堂”“大平台”“大师资”理念,注重红医精神的校本研究,将本校的精神积淀与发展愿景相融合,打造具有校本特色的思政课程群和课程思政“金课”体系。此外,要善用社会“大课堂”,以红医精神引领公立医院新文化建设,通过红医精神鼓舞全社会的医务工作者书写新时代爱国卫生运动新篇章,全面构建大卫生大健康格局。另一方面,要汇聚红医精神的育人合力,实现家校社协同育人。家庭、学校、社会作为红医精神育人链条上的重要节点,需明确职责、分工合作、协同互动;精准分析医学创新人才的现实需求,善于激活医学创新人才的创新意识和发展潜质,引导其跨越“最近发展区”;要打破隔膜、求同存异、同向同行,共同构筑高质量的医学创新人才培养结构;应积极推进红医精神与医学创新人才的活动场域融合共生,协力推动红医精神育人生活化和医学创新人才培养现代化,引导医学创新人才最终回归现实生活。

(二)要素耦合:活化红医精神,构筑育人空间

红医精神是联结医学创新人才历史记忆、现实生活、未来发展的特殊介质,新时代需要活化红医精神,构筑红医精神育人的记忆空间、现实空间和数字空间,通过对育人空间的整体性重塑与系统化再造,实现医学创新人才的高质量培养。

激活历史记忆,构筑红医精神育人的记忆空间。首先,要借助文本符号对我国红医精神史进行意义编码和叙事建构。应仔细梳理各历史时期红医精神及其历史记忆转化为文本符号的经验脉络,在文本符号再生产中把握红医精神叙事规律,持续完善红医精神传播的内容基础,从而有效对接医学创新人才培养的意义链条,优化红医精神符号的知识谱系,建构红医精神的叙事医学体系。其次,要借助影像符号对红医精神的内容结构进行时代叙事。影像符号“强调身体的在场性,用在场的动作和语言来表达记忆”^[7],既包括动画、电影等虚拟影像,也涉及舞台剧、音乐会等现实表演。红医精神

的影像符号应注重医学创新人才的主体性参与和个性化叙事,以具体可感的话语形式和叙事方式对其记忆情境加以复原、再现、重现。最后,要借助仪式符号激活医学创新人才的历史记忆。一方面应以红医精神为主题建造地理标记群,推动红医精神符号的再地理化,构筑红医精神的记忆空间。另一方面,要坚持个体动员和组织安排相结合,依托红医精神符号的仪式化再造,组织鲜活多元的仪式活动。医学创新人才通过特殊的情感体验强化自我身份确证,在“寻根”“寄思”等仪式活动中自主解码红医精神符号,进一步强化对红医精神的情感认同,从而借助情感共鸣激活历史记忆。

强化文化建设,优化红医精神育人的现实空间。首先,要坚持党对红医精神文明建设的全面领导。红医精神作为中国共产党领导红医群体创造的精神文明成果,极大地凸显出中国共产党领导卫生健康文化建设的政党优势。党的全面领导决定红医精神育人的总基调,新时代要求学习贯彻习近平文化思想,着力推动物质文明成果同精神文明成果的协调发展,不断夯实医学创新人才培养的现实基础。其次,要系统化保护红医非物质文化遗产。不仅需保护性开发红医非物质文化遗产,加强红医校史馆建设、纪念馆建设及文化公园建设,还应保护性利用红医非物质文化资源,以红医文旅助力乡村振兴建设。最后,要推动红医精神的创新发展。医学创新人才需善学善用党的创新理论,坚持习近平文化思想的理论指导,在“两个结合”中实现红医精神的创造性转化和创新性发展。其中,既应通过“第一个结合”总结运用中国共产党领导红医精神文明建设的先进经验,立足新的历史方位赋予红医精神以鲜活的思想意涵,实现红医精神的时代化,也应通过“第二个结合”洞悉体悟国人的心理动向和人格特质,以民众喜闻乐见的内容形式传播红医精神,促进红医精神的大众化。

结合数字技术,打造红医精神育人的数字空间。数字技术的迭代升级不仅革新了红医精神传播的拟态环境,也形塑着红医精神育人的数字空间,为高等医学教育提供新的生长点。首先,以数字硬件设施为基点,搭建红医精神育人平台。5G、大数据、云计算等新质生产力铺就数字中国建设基座,全方位擘画“互联网+医学教育”的时代图景。当前,需立足新一代数字硬件设施,整合、调配、优化各院校红医精神育人资源,建立红医精神育人的数字资源库。同时,借助数字遥感技术全方位追溯、勾画、重现红医精神形成发展全过程,搭建数字化的红医精神专题教育平台。其次,以虚拟现实技术为支点,摹绘红医精神育人情境。医学创新人才应借助虚拟现实技术,将红医精神资源转化为直观

形象的思维材料,借助三维实景在地化创设教育情境,引导人民群众在信息交互和实时反馈中体悟红医精神的时代魅力。最后,以算法推荐技术为节点,打通红医精神育人链条。算法推荐技术既加剧网络圈层化,也形成具有强交互性的社会关系空间。医学创新人才可借助算法推荐技术优化红医精神的互动性叙事网络,打通红医精神的教育链、人才链、产业链、创新链,打造资源共享、优势互补、互学互鉴的红医精神育人数字空间。

(三)过程联动:强化政策衔接,完善制度体系

新时代为充分发挥红医精神对医学创新人才的强大引领力,要求基于全生命周期、健康全过程,全方位护佑人民生命健康,不断强化红医精神育人的衔接性、贯通性、系统性,实现红医精神育人全过程的协同联动。

在院校医学教育阶段,要提升红医精神育人的衔接性。首先,培养目标要体现层次性。需根据医学创新人才培养目标,结合各医学院校本硕博培养特点,从专业基础、技能训练、成果创新三个层面细分、整合、设计红医精神育人的阶段目标。其次,课程设置要注重梯度性。在培养目标指导下,高校应立足培养方案优化医学本硕博课程结构。不仅要拓宽课程广度,将红医精神与医学专业课程相融合,层层递进地打造多元课程体系,也要提高课程深度,结合学科前沿和学段特点,转化红医精神育人的成就经验,倡导“医学+X”跨学科研究。最后,教学管理要注重灵活性。在本硕博阶段,应采取双导师制。在校期间重在考察理论知识和研究技巧,应选拔品学兼优、科研优秀的在校导师,做到科研育人。在培训期间,重在锻炼学生临床技能,应为医学创新人才个性化配备带教导师,将红医精神作为医德医风考核重点,对医学创新人才的临床思维和临床实践能力进行深度培养,做到实践育人。同时,需根据本硕博培养特点,将过程性评价与结果性评价相结合,打造高效、动态、开放的多元评价体系,形成多源反馈评估机制。

在毕业后医学教育阶段,要增强红医精神育人的贯通性。其一,强化组织领导,做好政策衔接。相关部门要抓好组织落实,充分发挥行业组织作用,做好政策引导、学位衔接、执业注册等工作,建立培训供需匹配机制。其二,明确培训细则,建设培训基地。在培训细则设计上,需制定具体的实施策略。特别是在医德医风建设、医学专业理论知识、临床实践技能、人际沟通交流等课程设置方面,应结合相关实例进行具体解说,深入落实红医精神的舆论宣传工作。在培训基地建设上,注重发掘本土红医精神,创造性转化为培训基地建设资源。其三,完善培训保障,健全培训制度。相关附属医院

要加大经费投入,完善培训基地建设。培训基地应根据附属医院及当地条件优化人员管理、提高人员待遇、保障人员权利。

在继续医学教育阶段,要实现红医精神育人的系统性。第一,从时空尺度把握红医精神引领继续医学教育的战略意义。在时间尺度上,立足新时代卫生健康事业的发展需要,总结红医精神引领继续医学教育的历史经验,将红医精神融入新时代继续医学教育学分管理系统,加大对红医精神素养考核的学分权重。在空间尺度上,发挥红医精神对继续医学教育学分授予全过程的“软管理”作用,加强本地和异地继续医学教育项目的信息化管理。第二,从学科跨度完善红医精神引领继续医学教育的课程内容。不仅要立足紧缺专业、新兴学科和交叉学科的培养特点实现红医精神课程内容的专业化定制,也应加大红医精神在重点领域、特殊区域、关键岗位的宣传力度。第三,从主体维度提升红医精神引领继续医学教育的工作实效。需坚持以红医精神为引领,激发医学创新人才的参与积极性和学习主动性,培养医学创新人才的终身学习理念,为继续医学教育夯实情感基础。

红医精神的本质是“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神,彰显医学创新人才仁心仁术、至精至诚、求是求新的目标取向,引领医学创新人才承续医者仁心、医乃仁术的医德传统,厚植大医精诚、精医报国的信仰情怀,铸就深研医术、精益求精的创新品格。新时代传承好、发扬好红医精神,有助于引领医学创新人才讲好中国健康故事、传播好中国健康理念,构建有特色、有温度、有情怀的中国叙事医学体系。

参考文献

- [1] 朱京海,赵群. 红色卫生文化概论[M]. 北京:高等教育出版社,2020:3
- [2] 国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局. 关于进一步加强新时代卫生健康文化建设的意见[Z]. 2024
- [3] 毛泽东. 毛泽东选集一第二卷[M]. 2版. 北京:人民出版社,1991:707
- [4] 国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见[Z]. 2020
- [5] 颜欢. 共同守护人类生命健康[N]. 人民日报,2022-04-24(3)
- [6] 黄睿彦,王小全,喻荣彬,等. 新医科背景下大学教师教学学术能力模型建构与内涵分析[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2024,24(5):537-542
- [7] 保罗·康纳顿. 社会如何记忆[M]. 纳日碧力戈,译. 上海:上海人民出版社,2000:125

(本文编辑:姜鑫)