



中国医学伦理学  
*Chinese Medical Ethics*  
ISSN 1001-8565, CN 61-1203/R

## 《中国医学伦理学》网络首发论文

题目：红医文化遗产的现实困境和数智赋能突围路径  
作者：谢睿姝，王晶晶  
网络首发日期：2026-04-14  
引用格式：谢睿姝，王晶晶. 红医文化遗产的现实困境和数智赋能突围路径[J/OL]. 中国医学伦理学. <https://link.cnki.net/urlid/61.1203.R.20260413.1430.010>



**网络首发：**在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

**出版确认：**纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188，CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

【基金项目】：广西研究生教育创新计划项目“红色医学资源融入医学院校研究生思政课的‘德医交融’路径探索——以《自然辩证法概论》为例”（JGY2024109）；广西教育科学“十四五”规划2025年度专项课题《广西红色文化赋能铸牢中华民族共同体意识教育研究》（2025ZJY722）

【作者简介】谢睿姝，女，研究方向：高校思想政治教育、医学伦理学；王晶晶（通信作者），女，研究方向：医学伦理学

## 红医文化传承的现实困境和数智赋能突困路径

谢睿姝，王晶晶

（广西医科大学马克思主义学院，广西 南宁 530021）

【摘要】红医文化以“医”为根锤炼专业品质，以“红”为魂铸就政治灵魂，实现医学专业与红色信仰的深度耦合，作为中国共产党在医疗卫生实践中淬炼形成的精神财富，是推进新时代“健康中国”建设的强大精神动能。然而，当前红医文化传承却面临资源保护不力引发存续风险、传播叙事宏大导致内涵价值呈现不充分、传播内容泛化文化特质被遮蔽三重现实困境。以大数据、人工智能（AI）等为核心的新一代数字智能技术，可通过构建“价值坚守—资源转型—传播创新”三维数智赋能框架，突破传承困境，激活医学根脉生命力，延续红色魂脉指引力，促进红医文化丰富内涵与独特价值的充分焕发。

【关键词】红医文化；数字智能技术；数智赋能；健康中国

### The practical challenges of inheriting red medical culture and the pathways for digital intelligence empowerment to overcome difficulties

XIE Ruishu, WANG Jingjing

(School of Marxism, Guangxi Medical University, Nanning 530021, China)

**Abstract:** Red medical culture hones professional qualities with "Medical" as its foundation and forges political spirit with "Red" as its soul, achieving a deep integration of medical professionalism and red beliefs. As a spiritual legacy refined through the medical and health practices of the Communist Party of China, it represents a powerful spiritual driving force for advancing the construction of a Healthy China in the new era. However, the current transmission of red medical culture faces three pressing challenges: insufficient resource protection leading to survival risks, the inadequacy of presenting its grand narrative and intrinsic value, and the generalization of dissemination content, which obscures its cultural characteristics. The new generation of digital intelligence technologies, centered on big data and artificial intelligence (AI), can enable the construction of a three-dimensional framework for transmitting red medical culture—"value adherence, resource transformation, and dissemination innovation." This approach can overcome inheritance difficulties, invigorate the vitality of medical roots, sustain the guidance of the red spirit, fully reveal the rich connotations and unique value of red medical culture.

**Key words:** red medical culture; digital intelligence technology; digital intelligence

习近平总书记在党的二十大报告中强调，要“弘扬以伟大建党精神为源头的中国共产党人精神谱系，用好红色资源。”同时，对繁荣发展文化事业作出重要部署，提出“实施国家文化数字化战略”<sup>[1]</sup>以更好地促进文化和科技深度融合。传承红医文化对于赓续党的红色血脉、加速推进健康中国建设具有重要意义。本文从价值耦合、现实困境与实践进路三方面对数字智能技术背景下的红医文化传承展开论述，期求推动红医文化在当下的传承与发展，促进红医文化时代价值的充分实现。

## 1 何以为续：以“医”为根和以“红”为魂的价值耦合

“根脉”与“魂脉”是习近平总书记在主持二十届中央政治局第六次集体学习时针对马克思主义中国化时代化这一重大命题提出的“两脉”。根脉代表思想文化的起源和基础，是思想文化得以生长和繁荣的土壤；魂脉代表思想文化的精髓和主导力量，是思想文化传承和发展的关键所在。根脉为基，魂脉为引，作为中国共产党在医疗卫生实践中历经磨炼形成的独特精神成果，红医文化以“医”为根锤炼专业品质，以“红”为魂铸就政治灵魂，通过基因耦合形成独特的价值脉理，实现医学伦理与革命传统的共生共荣，深刻彰显医学专业精神与马克思主义政治信仰的有机统一。

### 1.1 以“医”为根锤炼专业品质

红医文化孕育于中国革命的医疗卫生实践中，扎根于广大医疗卫生工作者具体、客观的医疗活动。在物质资源极度匮乏的革命根据地，党领导的医疗卫生队伍始终秉持革命人道主义信念，于战火纷飞中开展医疗救护工作，迎难而上、勇于斗争，不断突破环境制约，提升专业素养，以“医”为实践根基，锤炼出救死扶伤、技术优良、艰苦奋斗的红医文化专业品质。

红医文化在土地革命、抗日战争、解放战争及和平建设时期接续传承，始终贯穿救死扶伤、技术优良、艰苦奋斗的专业追求，始终与革命斗争同频共振，成为中国共产党在医疗卫生领域践行马克思主义信仰的生动写照。战时，中央苏区在资源十分匮乏的条件下依旧重视医疗卫生事业，编辑出版卫生书籍 60 余种、计 3 万余册，创办《健康》《红色卫生》《卫生讲话》等专业刊物，系统提升医务人员专业素养。红军卫生学校在艰苦的办学条件下，仍秉持精益求精的专业追求，开设“解剖学”“生理学”“药理学”等专业课程，竭尽所能系统化培养专业人才。1934 年中央红军长征出发前，学校共毕业五期学员，培养出数百名军医、卫生员、护士等医护人员。长征时，学校奉命随军出发，众多医护学员分散到各部队，为红军长征提供了重要的卫生医疗保障。1941 年，毛泽东同志为中国医科大学第十四期学员毕业生题词“救死扶伤，实行革命的人道主义”<sup>[2]</sup>，这一题词成为红医文化核心精神价值的凝练表达。新中国成立后，红医文化的医学根脉在现代化进程中茁壮成长。抗美援朝战争期间，志愿军医务人员怀着艰苦奋斗的意志与“战场救护不落一人”的革命人道主义信念，在极端条件下用简陋器械为战场伤患完成高难度手术，成为红医文化薪火相传的生动教材，深刻诠释出红医文化“救死扶伤、技术优良、艰苦奋斗”医学根脉的专业坚守。

## 1.2 以“红”为魂铸就政治灵魂

红医文化之“红”源于“马克思主义是这支军队的指导思想，中国共产党是这支军队的领导力量，对人民群众的热爱是这支军队的力量源泉。”<sup>[3]</sup>在革命战争时期，中国共产党领导下的医疗卫生队伍，以“红”为行动指引，铸就了政治坚定、对党忠诚、无私奉献的红医文化政治灵魂。

政治坚定是红医文化“红”的核心所在，体现为红医对马克思主义的坚定信仰和对党的医疗卫生方针的忠诚执行。红军粉碎敌人第三次“围剿”后，毛泽东充分肯定贺诚建立红军自己的卫生材料厂、军医学校的提议，并在学校创办伊始强调：不要培养成“白色医生”，要加强政治教育，培养成政治坚定、技术优良的“红色医生”<sup>[4]</sup>。这一论断首次将“医”的技术追求与“红”的革命理想相结合，成为红医文化的初心与根基。在红医培养过程中，毛泽东一再强调“加强医务人员的马列主义学习并用于指导业务，要在医务界大力系统地宣传马列主义”“着力于培养中国革命、中国建设需要的新的卫生工作者”<sup>[5]</sup>，实行政治与技术统一和又红又专的方针。对党忠诚是红医文化“红”的本质要求，体现为对党的绝对服从、为党的事业奋斗终身的坚定决心。革命战争时期，被誉为“医疗将军”“红色华佗”的傅连璋，放弃教会医院的优厚待遇毅然选择加入红军，甚至为了革命将福音医院搬到瑞金并捐献所有药品。德才兼备的“红色医生”彭龙伯在第一、第二次反“围剿”后不畏艰苦，投身建设苏区医疗卫生事业，尽心尽力收治伤病员，在前往商议红军翻越第一座大雪山相关卫生工作事宜的会议途中遇敌机轰炸，被弹片击中，壮烈牺牲。这些红医前辈将对党忠诚的信念深度融入医疗实践，用抛头颅洒热血的决心与切实的行动践行“一切行动听党指挥”的铮铮誓言。无私奉献是红医文化“红”的实践品格，体现为红医为患者健康，为党的革命事业牺牲个人利益的高尚情操，树立为党和人民的卫生事业服务奋斗终身的理想。进入新时代，在党领导下的新一代红医群体始终以红医文化政治灵魂为行动遵循，将精神传承转化为具体担当，于各类重大自然灾害和公共卫生危机中积极响应“共产党员先上”的号召，全力守护人民群众的生命健康安全，充分彰显红医文化红色魂脉的精神传递与价值延续。

## 2 何以维艰：红医文化传承的现实困境

进入新时代，传承红医文化，发挥医学根脉与红色魂脉的育人价值至关重要。红医文化医学根脉蕴含的医学专业品质与现代医学育人目标高度契合；红医文化红色魂脉延续的政治信仰是医学教育的重要素材，为新时代医德修养注入红色基因。“红色文化传播的广度、深度、精度决定着传承的状况。”<sup>[6]</sup>红医文化传承，关键在于完整并精准地实现红医文化以“医”为根、以“红”为魂深度耦合的内涵脉理与独特医学专业价值的稳定传递与充分呈现。然而，当前红医文化在资源存续、传播叙事、传播内容三方面均面临一定的现实困境，亟待结合当代数字智能技术对文化传承的作用进行系统反思。

### 2.1 数智融合缺位，文化资源存续堪忧

数字浪潮席卷下，顺应时代发展趋势及时转型，传统文化资源方能更好地实现长久留存与可持续发展。缺乏数字智能技术支撑，部分红医文化资源面临存续困境，亟须运用数字智能技术提高资源保护力与可留存性，破解当前红医文化资源存续困局。

国家文物局《革命文物保护利用“十四五”专项规划》指出：“全国革命文物保护利用

不平衡不充分的问题依然突出,保护管理还有弱项,研究展示存在短板,运用手段有待拓展,融合发展仍需提升,能力建设亟待加强。”当前,运用科技手段对红医文化资源开展保护工作的过程中存在三方面缺位现象。一是实物数字化采集匮乏。闽西地区具备种类多样、数量丰富的红医资源,但“除了傅连璋纪念馆、江一真陈列馆、长汀福音医院、蛟洋红军医院、大洋坝红军医院(即闽西红军医院)受到一定的开发与保护外”<sup>[7]</sup>,其他大部分资源分散、流落在偏僻的农村,未及时运用科技手段开展数字化采集与保存工作,大多已严重损毁,酿成了无可挽回的损失。二是预防性修复技术落后。预防性修复技术基于对文物材料特性的科学分析以及对环境风险的精准把控,实现对文物病害的前置防控。红医文物中的手稿、病历等纸质文物易受酸性降解、霉菌侵蚀与光氧化影响,手术器械等金属器具面临锈蚀、镀层剥落问题。但目前兼具技术背景与红医文化素养的复合型专业人才匮乏,导致预防性修复研发与应用仍处于初级阶段,成为制约红医文化资源当代存续的关键瓶颈。三是智能环境监测体系空白。环境因素是历史实物资源损毁的主要原因之一,目前大部分红医文物保护仍采用“人工巡查+经验判断”的粗放模式,不仅效率低下且应对环境突变与自然灾害时抵抗力较差。同时,温湿度监测、微生物防治、结构安全评估等智能预警及保护技术的缺失,更导致部分红医遗址在环境波动中持续劣变,面临不可逆转的损毁风险。

## 2.2 传播叙事宏大,内涵价值传递不足

红医文化传播叙事存在宏观历史框架与微观医学实践错位的困境。红医群体救治伤员、技术创新、药品研发等微观医学实践,既是红医文化医学根脉的具象承载和红色魂脉的落地依托,更是其“红”“医”耦合的核心环节。然而,在宏观历史叙事框架中,这类微观医学实践被置于叙事边缘,缺乏具象转化下的全面详细展示,导致红医文化“医学根脉”与“红色魂脉”耦合逻辑未得到充分诠释,内涵价值也未完整呈现。

目前,在传播过程中对红医文化进行内容叙事时往往直接套用传统红色历史的叙事框架,以整体革命历史进程为主线,将叙事重心锚定于宏观维度,聚焦革命战争背景下的医疗支援全局,强调红医群体的革命贡献,而未将叙事视角下沉并聚焦于红医文化诞生与发展的核心环节——微观且具体的医学实践。红医文化的生成并非源于笼统抽象的革命口号,而是根植于“战地急救技术创新”“苏区本土药品研发”“革命人道主义下的医患关照”等细微且具体的医学实践中,这些微观医学实践既是红医文化医学专业品格的直接体现,也是其红色政治灵魂的实践落点,是红医文化孕育和生成的核心环节。然而,宏观叙事框架对革命历史的高度聚焦,未有效将这些微观医学实践以可感、可知、可体验的途径与手段转化为具象内容进行全方位展示与传播,不仅导致其沦为历史叙事下的“背景点缀”而非红医文化的核心支撑,还进一步造成红医文化以医学实践践行红色理想信念的独特生成逻辑与丰富内涵在传播叙事中消解。最终,受众接触到的多为红医文化诞生的历史背景或某一红医精神的孤立抽象表达,难以深入到微观医学实践中体验并理解红医文化“红”的属性如何通过“医”的实践具象生成,形成红医文化以“医”为根和以“红”为魂耦合内涵与价值的认知断层。

## 2.3 传播内容泛化,文化特质被遮蔽

传播内容对于红医文化传承效果具有重要影响。然而,当前红医文化传播叙事框架的宏大进一步导致其传播内容的红色泛化,未能凸显红医文化有别于其他红色文化所独有的医学专业定位与精神价值,导致红医文化医学特质被遮蔽。

“红医文化救死扶伤、大爱无疆的革命人道主义特质，勇于创新、精益求精的专业追求是其有别于红色精神的特殊形式。”<sup>[7]</sup>红医文化的核心特质在于“红”与“医”的深度耦合，红色魂脉赋予其信仰内核，决定价值方向；医学根脉提供其实践载体，赋予精神专属特质。但是，现有宏观叙事框架对革命整体进程、群体宏观价值的高度聚焦，导致红医文化传播内容的红色泛化现象。一是传播内容去专业化。宏观叙事框架下的传播内容往往更注重红医群体如何服务于革命大局的阐释，将红医群体纳入革命支援者的广泛范畴，而非作为医疗实践者的专业角色，缺乏对其支援革命活动中蕴含的医疗技术逻辑、医学专业伦理的刻画与阐释，导致红医文化的传播内容脱离其生成的医学语境，沦为无医学属性支撑的红色元素集合，内容专业辨识度降低。二是精神表述同质化。红医文化“红”“医”耦合的独特之处体现在以红色革命信仰指引医疗实践，以医学专业实践践行革命信仰，二者共同构成红医文化的独特文化标识与内涵价值。但是，在去专业化的传播内容中，“医学根脉”的缺失使得对红医精神的表述更多聚焦于“红色魂脉”维度的共性提炼，简化为“奉献、忠诚、牺牲”等红色群体共有的精神符号，与其他红色文化的精神表述形成同质化重叠。同时，数字化传播的转型滞后进一步加剧红医文化传播泛化现象，尽管部分院校尝试建设“数字红医馆”，但普遍存在内容同质化、交互体验单一等问题<sup>[8]</sup>，未能充分彰显红医文化在红色文化体系中的独特专业定位与文化辨识度。

### 3 何以可为：数智技术赋能红医文化传承的价值原则与实践进路

“充分立足文化资源优势，实现与数字技术特别是新一代人工智能技术的有机融合，是增强文化产品创新能力、促进数字文化产业高质量发展再上新台阶、贯彻国家文化数字化战略的关键。”<sup>[9]</sup>在互联网、大数据、超级计算、传感网、脑科学等新理论技术推动下，以人工智能为代表的智能科技迭代升级，形成深度学习、跨界融合、人机协同、群智开放、自主操控的数字智能技术体系，具备整合多源信息、智能生成内容、分析用户行为、跨平台传播、协同创作等功能，与文化资源生产、内容传播、消费体验环节高度契合，成为破解当前红医文化传承发展困境的新切口。然而，这把技术“双刃剑”既带来前所未有的机遇，也潜藏着不容忽视的风险，需要精心构建“价值坚守—资源转型—传播创新”三维数智赋能框架，突破红医文化资源存续难点、化解传播困境，探析数智赋能红医文化传承新进路。

#### 3.1 以价值坚守为原则守住技术赋能底线

技术工具性与精神价值性相平衡是运用数字智能技术赋能红医文化传承发展的关键伦理课题。马克思主义认为，异化是人类创造之物“作为一种异己的存在物，作为不依赖于生产者的力量，同劳动相对立”<sup>[10]</sup>并反过来控制、奴役人类自身。数字智能技术作为最具革命性的科技力量，在赋能红医文化传承发展的过程中需要谨防“技术异化”现象出现与泛滥，避免红医文化精神价值内核消解。因此，必须确立相应的价值坚守原则，守住发展底线，确保数字智能技术赋能过程中红医文化“根脉”医学特色不减、“魂脉”红色底色不变。

第一，树立历史真实性原则，守护红医文化内涵本真。红医文化源于革命历史时期的医疗实践，其内涵与价值承载于真实的历史事件与人物事迹之中。因此，在利用自主化极高的数字智能技术进行虚拟场景构建、数字内容生成等创作时，必须以历史档案、文献资料为依据，同时加强对内容的审核与监管，确保红医故事、场景还原的科学性与真实性，谨防因过

度放开技术自主性而导致历史虚无主义泛滥。例如，用 AI 复现红军医院场景时，须严格依照档案文献还原器具、流程与伤病员故事，不可无根据地虚构情节；创作红医主题文艺作品，要标注“基于历史事件改编”，避免将虚构内容与真实历史混淆。

第二，秉持人文主体性原则，强化人的价值主导地位，增强数智赋能的人文温度。技术的终极价值在于服务人的精神成长，而非取代人的精神世界。数字智能技术赋能红医文化必须始终以人的情感体验与价值判断为先，将人的需求、体验与发展贯穿技术设计、应用、传播的全链条，使数智赋能下的红医文化传播既具有技术的精度，又葆有人文的温度。在技术设计时以人的需求为导向，满足医学生、医务工作者及广大民众对红医文化的需求与期待，让专业知识与人文精神同频传递。在技术应用过程中以人的体验为中心，建立有效的反馈机制获取用户真实感受，并及时调整算法推送逻辑、优化交互设计，避免因技术导致内容同质化、体验机械化等问题。在技术传播中以促进人的全面发展与文化认同为目标，聚焦如何运用科技更好地传递红医文化核心价值，而非片面地追求技术先进性。

第三，坚守价值导向性原则，确保精神价值稳定传递。运用数字智能技术创作红医文化衍生文化产品时，须始终确保技术服务于文化内涵的深化与拓展，以传递红医文化的精神价值为赋能目标。一是坚持内容与形式相统一，筑牢价值传递根基。内容承载文化精神，形式是促进文化传播的媒介，在运用数智技术创作红医文化衍生产品时须以价值传递为核心校准技术应用方向，谨防让红医文化演变为展示技术的载体，而忽视对其内涵与价值的深入解读。二是坚持个性化推送与多元化发展相统一，守护文化完整性与鲜活度。智能算法按用户兴趣推送单一维度内容，易使用户陷入信息茧房，造成认知片面。因此，在运用数字智能技术赋能红医文化传播时，既要尊重用户个性化需求，又要主动推送跨维度互补内容拓展用户认知边界；既要发挥技术优势提高传播效率，又要持续提高内容创作质量，通过优质多元的内容供给守护红医文化的鲜活内涵及多样价值。

### 3.2 以科技赋能为核心推动资源保护与转型整合

在价值坚守的基础上，依托数字智能技术提高红医文化资源保护力，推动实体资源数字转型与智能整合，突破存续危机，实现其留存与发展是赋能的首要步骤。“对红色文化资源进行数字化采集和数据库建设，可以有效克服空间、时间和环境对红色文化资源传承与保护的限制，推动红色文化资源的共建共享，广泛传播和促进红色文化的科学研究。”<sup>[1]</sup>数字智能技术赋能红医文化资源保护及转型，可从技术层面推动红医文化时代跃迁。

第一，以数字智能技术赋能提升红医文化实体资源保护力。在预防性保护维度，数字智能技术可通过环境风险的实时监测与动态预警，为红医文化实体资源保护提供从被动修复向主动防控、从经验依赖向数据驱动的转型路径。依托多维度传感设备与物联网技术，对红医文物存储环境温湿度、光照强度、微生物浓度等参数进行连续采集，形成高数据量、高精度的参数矩阵，再结合 AI 算法对数据进行分析，识别环境参数与文物病害的关联规律，构建红医文化实体资源保护风险预判模型，可有效代替传统“人工巡查+经验判断”的粗放模式，将文物保护从病害发生后修复前移至风险前防控。除此之外，传统红医文物修复长期受制于复合型人才匮乏的难题，而 AI 能整合各类历史文物修复案例与材质研究数据等，形成修复知识图谱，为修复人员提供详细有效的技术参考，弥合不同类型人才间知识壁垒，推动红医实体资源修复向标准化技术流程升级，保障红医文物修复工作的质量稳定与可持续性。

第二，以数字智能技术赋能推动红医文化资源数字转型与智能整合。传统模式下的红医文化实物资源留存长期受制于物理介质老化，而数字技术的发展与运用为其提供了坚实的技术支撑，成为红医文化资源突破形式桎梏，重获时代生命力的关键所在。“数字化技术为非物质文化遗产的保护提供了许多全面的采集记录手段，包括图文扫描、立体扫描、全息拍摄、数字摄影、运动捕捉等。”<sup>[12]</sup>借助新兴的光学字符识别（OCR）技术可将红医实物资源中的病历、档案等纸质文档中的印刷文字转化为可编辑和可搜索的数字文本，实现历史实物资源的数字转型，极大地提高后续资源的整理效率；生成对抗网络（GAN）等智能技术则能对破损的红医历史影像资料进行超分辨率重建，构建起历史记忆修复与文化价值传承的数字化路径。在此基础上，AI 技术的深度融合将驱动红医文化数字资源实现系统性整合与智能化跃升。大数据、虚拟现实等前沿科技融入各行各业，零散分布的红色文化资源得以被深度挖掘、广泛收集、细致分类并高效整合，形成开放共享、多方协作的红色文化数字资源库，有力推动红色文化资源的有序传承<sup>[13]</sup>。通过构建数字资源库，对红医文化数字资源进行精准归类 and 智能组织，进一步实现红医文化资源从简单物态转型到智能整合的有序化、价值化重构升级，开拓数字智能化的红医文化传承新路径。

### 3.3 以数智技术为媒介构建微观实践叙事路径

通过数字智能技术赋能红医文化叙事重心从革命历史宏观维度向微观医学实践聚焦与下沉，在医学实践场景的复刻与交互中，构建以微观医学实践为核心的数字化叙事路径，助推红医文化以“医”为根锤炼专业品质，以“红”为魂铸就政治灵魂的文化脉理与丰富内涵在传播叙事中生动诠释与完整呈现。

第一，数字智能技术赋能场景复刻，从历史叙述到实践在场，使红色信仰对医学实践的价值引领转化为可感知的具象内容。“AR 技术能将计算机影像反射至可穿戴设备当中，实现真实世界与虚拟世界的无缝对接，让参与者从视觉、味觉、听觉、触觉等多方面获得感知，拥有超越现实的虚拟体验。”<sup>[14]</sup>通过虚拟现实（VR）、增强现实（AR）技术，依托存在于计算机网络中的赛博数字空间多种数字智能手段，能复现革命战争期间红医对不同阵营伤员的人道主义救治、新时期医护人员在公共卫生危机中逆行出征等多类型、跨时空的数字化、沉浸式红医实践场景，使文化受众在历史与当下双线并行的实践叙事中真切体验“政治坚定”“革命人道主义精神”等红色信仰在不同时代红医群体中的实践指引及代际传承。例如，可在赛博数字空间中还原打造革命时期军医学校医务人员接受党的思想政治教育的场景，文化受众借助专业设备走入数字还原的虚拟红医课堂，观看墙上的红色标语、倾听教员对革命理论的讲授、翻看学员笔记中“把医疗实践当作革命战场”的记录等，通过视觉、听觉甚至触觉的多模态刺激，直接体验红色革命信仰如何通过具体的实践环节实现对红医群体的信念引领与价值指引。

第二，数字智能技术赋能交互模拟，从被动观看到主动参与，使医学实践践行红色信仰的静态表达跃升为可体验的交互过程。“高效、温情的人机交互是人工智能时代中华优秀传统文化传承创新的必要路径。”<sup>[15]</sup>利用人工智能生成内容（AIGC）、交互式影像技术等，将记录于历史故事、文字档案中、老照片中的红医事迹、案例等，通过仿真模拟与数据可视化技术转化为具备叙事张力和情感深度的交互内容，同时结合动作捕捉技术与物理引擎，把战场救护处理、药材炮制与配伍流程、医疗器械专业操作等医学实践环节固定为简易的数字

化步骤,可构建出高仿真、强互动的交互场景。在此类场景中,受众通过体感交互装置等专业设备,以第一人称视角参与操作或沉浸式观察红医医学实践的微观过程:模拟战场救护情境下的止血、包扎、固定等操作;切身感受在炮火与时间双重压力下救死扶伤的紧迫;在药材配制环节体验红医利用有限资源进行创新的艰难等等。在这种以医学实践为核心的叙事路径中,红色信仰指引与微观医学实践实现了具象融合,进一步深化文化受众对红医文化的内涵认知与价值认同。

#### 3.4 以数智技术为引擎凝练传播内容

红医文化传播面临内容去专业化与精神表述同质化的泛化困境,其根源在于缺乏对红医支援革命过程中的医疗活动所蕴含的技术逻辑与专业伦理展开剖析与深入阐释,导致其“医”的独特身份与专业定位趋于模糊。亟须依托数字智能技术,锚定医学专业维度凝练红医文化传播内容:既增强传播内容医学定位与特色,又提高传播内容与受众需求适配度,进而实现红医文化专业特质的清晰呈现与医学育人价值的充分释放。

第一,运用数字智能技术构建深度关联的“红医案例—专业知识”知识图谱,增强传播内容专业辨识度,巩固红医文化医学定位。运用自然语言处理(NLP)与数据挖掘技术,可构建“红医案例—专业知识”知识图谱,这一图谱的核心在于挖掘整理红医史料中记录的各类医学实践案例,并通过智能识别、语义关联等技术对案例背后相关的医疗专业知识、操作技术逻辑、医学规范要求等进行准确定义与细致解读,从而形成深度关联的红医文化知识图谱。例如,解读红医就地取材用草药为伤病员进行治疗背后的替代疗法逻辑;阐释火针止血法背后基础灭菌的行医要求,展现器械简陋但操作精准的专业坚守等等。依托“红医案例—专业知识”知识图谱,零散、隐性的红医专业智慧得以转化为可视化、可溯源的知识体系,为红医文化传播内容医学专业内核的塑造提供更为扎实的史实案例与知识支撑。此外,图谱还为红医精神的表述提供了基于医疗实践的阐释语境,使其脱离红色共性提炼下的泛化表述,转化为根植于医疗实践的专业表现,进一步凝练红医文化传播内容的医学特质。

第二,依托数字智能技术实现传播内容分层推送、受众群体精准触达,充分发挥红医文化的专业育人价值。“可以通过大数据技术提升自身算法,从而有效进行受众行为数据收集,把握受众的文化产品偏好,深入洞悉受众文化心理,面向不同受众有针对性地精准设计他们所喜好的文化内容。”<sup>[16]</sup>不同文化受众对红医文化医学专业内容的需求深度与喜好偏向不同,可依托算法推荐技术,根据用户年龄、职业、兴趣爱好等特征,针对不同群体的条件与需求推送不同类型的红医文化传播内容,促进红医文化在不同群体中精准触达与深度浸润。面向社会大众,通过智能角色互动、趣味性短视频等形式,生动展现红医在资源匮乏下的医疗智慧,激发大众对红医文化的兴趣与情感共鸣;对于医学院校师生,重点推送红医技术创新、战场救护等交互式专业内容,引导师生们思考背后的技术逻辑与医学知识;面对临床医护,则精准推送红医医疗伦理困境的VR模拟案例,促进医护人员对职业伦理的当代反思等。依托算法推荐,内容与受众实现高度适配,不仅有利于红医文化对不同受众群体育人价值的充分释放,还将进一步在传播中夯实并彰显红医文化在红色文化中的独特专业定位,真正实现数智技术引擎下传播内容的精准凝练与价值落地。

## 4 结语

红医文化以“医”为根锤炼专业品质，以“红”为魂铸就政治灵魂，既实现革命传统与医学伦理的共生共荣，也成为推动健康中国建设的精神基础和新时代医学教育的重要内容。当前，红医文化面临资源存续和文化传播的难点与困境，数字智能技术的应用为其带来突围契机，通过数智赋能构建红医文化“价值坚守—资源转型—传播创新”的三维框架，借助数字智能技术强大的数据挖掘与分析算力，可深度整合红医资源，拓宽传播覆盖面，增强红医文化传播效果与感染力。然而，科技赋能文化的过程也潜藏危机。过度依赖技术将导致红医文化传播流于形式，削弱其人文温度与思想深度，算法偏见可能误导红医文化的价值导向，遮蔽甚至损害红医文化的内涵价值。因此，面向智能科技日新月异的未来，要立足并坚守科技赋能文化发展的价值底线，在技术创新中坚守红医文化的价值本真，在时代变革中延续红医文化血脉，在科技赋能下焕发红医文化新的生机与活力，守住红色魂脉与医学根脉，促进其创新性发展与创造性转化。这既是对历史的回应，更是对未来的承诺，唯有如此，才能在时代发展的浪潮中使红医文化历久弥新，持续发挥其强大的精神引领作用，为中国卫生健康事业发展源源不断注入精神动力。

#### 【参考文献】

- [1] 习近平.高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗：在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告[N].人民日报,2022-10-26(1).
- [2] 冯彩章, 李葆定. 贺诚传[M]. 北京: 解放军出版社, 1984: 91.
- [3] 张珊. 红医精神的特征、内涵与时代价值[J]. 中国医学伦理学, 2021, 34(7): 792-797.  
Zhang S. The characteristics, connotation and times value of the red doctors spirit[J]. Chinese Medical Ethics, 2021, 34(7): 792-797.
- [4] 王冠良, 高恩显. 中国人民解放军医学教育史[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2001: 1.
- [5] 孙隆椿. 毛泽东卫生思想研究论丛-上[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 36-37.
- [6] 何洪兵. 价值遮蔽与彰显: 红色文化的当代传承[J]. 四川大学学报(哲学社会科学版), 2023(4): 161-168.  
He H B. Obscuring or asserting red culture: passing on red culture in contemporary China[J]. Journal of Sichuan University (Philosophy and Social Science Edition), 2023 (4): 161-168.
- [7] 郑月平. 弘扬红医文化面临的困境及策略探析: 以闽西为例[J]. 中国医学伦理学, 2023, 36(7): 799-803.  
Zheng Y P. Analysis on the difficulties and strategies in promoting the red doctor' s culture: taking western Fujian as an example[J]. Chinese Medical Ethics, 2023, 36(7): 799-803.
- [8] 张嘉敏, 张秋菊. 红医文化的当代价值与实现路径研究[J/OL]. 中国医学伦理学, 2025: 1-8. (2025-11-20). <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/detail.aspx?filename=XNLX20251118001&dbname=CJFD&dbcode=CJFQ>.  
Zhang J M, Zhang Q J. Research on the contemporary value and realization path of red medicine culture[J/OL]. Chinese Medical Ethics, 2025: 1-8. (2025-11-20). <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/detail.aspx?filename=XNLX20251118001&dbname=CJFD&dbcode=CJFQ>.
- [9] 周灵.新一代人工智能赋能数字文化产业发展[N].中国社会科学网-中国社会科学报,2024-03-25.

- [10] 韦建桦主编, 中共中央马克思恩格斯列宁斯大林著作编译局编译. 马克思恩格斯选集-第一卷[M]. 3 版. 北京: 人民出版社, 2012: 51.
- [11] 许丽. 红色文化资源数字化保护与创新路径[J]. 人民论坛, 2021(1): 139-141.
- [12] 黄永林, 谈国新. 中国非物质文化遗产数字化保护与开发研究[J]. 华中师范大学学报(人文社会科学版), 2012, 51(2): 49-55.
- [13] 罗碧红, 余满晖. 数字赋能红色文化传承的路径探赜[J]. 中共南昌市委党校学报, 2024, 22(3): 73-78.
- [14] 舒坤尧. 人工智能在传承创新传统文化中的作用[J]. 人民论坛, 2019(28): 44-45.
- [15] 耿玉芳. 人工智能在中华优秀传统文化传承创新方面的应用研究[J]. 出版广角, 2019(1): 43-45.
- [16] 杨娟. 人工智能时代的中华文化传播力研究[J]. 人民论坛, 2023(2): 107-109.

