

守正创新 彰显安徽文化意蕴

合肥工业大学 任欢欢 安徽大学 左海军

中华民族伟大复兴,离不开优秀传统文化的传承与发展,守正创新体现了中华优秀传统文化的时代精神。党的二十届四中全会强调:“坚持马克思主义在意识形态领域的指导地位,植根博大精深的中华文明,顺应信息技术发展潮流,发展具有强大思想引领力、精神凝聚力、价值感召力、国际影响力的新时代中国特色社会主义文化,扎实推进文化强国建设。”守正是传承与发展的基础,创新是传承与发展的动力。把握守正与创新的辩证统一,在守正中创新,在创新中守正,对当下提炼和诠释安徽文化主题具有重要的指导意义。

守正创新是安徽源远流长的历史沉淀。安徽省是文化资源大省,历史文化源远流长,影响深远。安徽襟江带淮,地脉物丰,是中国史前文明的重要发祥地。旧石器时代的“和县猿人”证明长江流域与黄河流域同样是华夏文明的起源地。距今五千余年的凌家滩文化出土了多种玉石器,祭祀活动遗迹以及高规格墓葬,说明凌家滩是中国古代文明的重要起源地之一。安徽文化具有多样性、过渡性和包容性。由于地理和人文环境的不同,安徽在长期历史发展中形成了徽州文化、长江文化、淮河文化、大运河文化、黄梅戏文化为代表的“五大文化”,共同铸就了丰富多彩、兼

容并包的安徽文化体系。安徽文化具有厚重的历史积淀,同时也具有创新性,镌刻着鲜明的时代烙印。先秦时期,道家思想发源于安徽。魏晋时期,安徽人曹操是建安风骨的开创者,奠定了五言诗的基础。宋元时期,安徽人包拯以刚正不阿、勤政爱民著称,被世人誉为“包青天”。包公也成为清正廉明的化身,是后人敬仰、膜拜的对象。明清时期,徽州人在广义文化层面的所有领域都有非凡与伟大的创造。徽州在儒家传承、社会制度、徽派建筑、教育学术、工艺技术等方面,无不体现了传承与创新的辩证统一。

守正创新是安徽赓续华夏文脉的精髓。数千年来,华夏文明交融发展,形成了各类或外显,或内隐的行为模式,并通过文化符号的使用被传承、发展。文脉涵盖了深层次的价值观念、审美情趣和思维方式,是历史长期造就的生存式样体系。程朱理学将儒家的社会、民族及伦理道德和个人生命信仰理念,建构成为更加完整的概念化及系统化的哲学及信仰体系。桐城派是中国清代文坛上最大的散文流派,创立了完整的散文创作理论,文论博大精深,著述丰厚清正,在旧文化向新文化转变的过程中起到了重要作用。桐城派的影响北至京畿,南达岭南,东抵江左,西至云贵,在海外也获得了很高的声誉。近代以后,安

徽人陈独秀、胡适等引领了新文化运动的浪潮。胡适主张以白话文取代文言文,陈独秀是新文化运动的发起者,筹建了中国共产党的早期组织。在中国近代社会风起云涌的浪潮中,安徽人走在了时代前列。

守正创新是安徽红色基因的精神内核。近代中国半殖民地半封建的社会性质,决定了“为国家谋发展,为人民谋幸福”是最大的守正,“武装革命”的方式是最大的创新。在中国共产党领导中国人民在追求民族解放、国家富强和人民幸福征程中,安徽积累了丰富的物质形态、信息形态、精神形态的红色文化资源。1920年5月,陈独秀在上海发起组织马克思主义研究会,高语罕在《新青年》上发表《芜湖劳动状况》。土地革命战争和抗日战争时期,安徽开辟了鄂豫皖根据地、鄂豫皖湘赣、淮南、淮北、皖江抗日根据地。解放战争时期,刘邓大军千里挺进大别山,陈毅、粟裕领导华东野战军挺进豫皖苏,淮海战役、渡江战役等历史性壮举都与安徽息息相关。革命实践造就革命精神,中国共产党领导中国革命在安徽这片热土上谱写出了“铁军精神”“大别山精神”“小推车精神”等,融入并丰富了中国共产党人的精神谱系。革命文化继承了中华民族的优良传统,在马克思主义理论的指导下,对中华优秀传统文化进行了再造

和升华。安徽革命文化闪耀着实事求是、自力更生、自强不息的时代光芒。

守正创新是安徽改革探索的不竭动力。新中国成立70多年来,在中国共产党的领导下,安徽人民砥砺前行,艰苦奋斗,谱写了改革开放的绚丽华章。改革开放铸就了中国特色社会主义的生机与活力,国家富强、民族振兴、人民富裕是中国最根本之“正”,对内改革,对外开放,走中国特色社会主义道路是最大的“创新”。1978年12月,安徽凤阳小岗18户农民以“敢为天下先”的胆识,按下了18颗红手印,实施农业“大包干”,拉开了中国农村改革的序幕,由此小岗村成为中国农村改革的发源地。改革开放40多年来,“小岗精神”历久弥新,敢为人先、富于创造精神的安徽把握改革开放的先机,实现了跨越式发展。党的十八大以来,在以习近平同志为核心的党中央领导下,安徽着力推进创新驱动发展,发挥多重国家发展战略叠加优势,奋力谱写中国式现代化安徽篇章。知常明变者赢,守正创新者胜,在习近平新时代中国特色社会主义思想的指引下,中华民族伟大复兴中国梦的安徽篇章必将更加绚丽多姿。

(课题来源:2025年度安徽省哲学社会科学规划项目:明清徽商与中国民间金融制度发展研究(AHSKY2025D21))

红色基因融入Z世代青年的路径构建

南开大学 陈林凌 华东交通大学 刘子俊

红色基因是我们党历经百年风雨而永葆生机的精神密码,习近平总书记强调,要抓好青少年学习教育,让红色基因、革命薪火代代传承。面对成长于互联网浪潮中的Z世代青年,其认知范式、媒介习惯与审美偏好与传统的思政教育模式存在显著差异,如何让红色基因有效融入Z世代青年,以期推动红色精神从“被看见”走向“被认同”,转化为推动强国建设的内生动力,成为亟待回应的时代命题。

创新内容叙事:打破话语体系的隔阂

Z世代青年思想活跃、兴趣广泛,勇于接受新鲜事物,具有较强的主体意识和社会参与意识。

借助微观叙事与情感共鸣,提升红色历史的感染力。长期以来,传统红色教育多以自上而下的单向灌输为主,青年往往被置于受教育者的客体位置,容易产生疏离感甚至审美疲劳。要改变宏大叙事的疏离感,需从波澜壮阔的革命史、建设史中,提炼出具有个体命运感和情感冲击力的鲜活故事。例如,通过一封家书背后的家国抉择、一项技术攻关中的默默坚守等细节,让历史人物成为有血有肉、可亲可感的青春榜样,让青年在历史的对话中筑牢信仰之基。

依托时尚化与多元化表达,提升红色文化的认同力。面对Z世代活跃于数字生态、青睐互动与圈层文化的特点,必须主动运用其喜闻乐见的形式载体对红色符号进行“再

编码”,使红色文化以时尚、潮流的面貌进入青年的审美视野和日常生活。

通过IP化与系列化运营,提升红色文化的持久影响力。围绕红色文化主题或人物,开发系列图书、影视、游戏、研学课程及文创衍生品,构建一个可持续、可互动的“红色宇宙”。江西省上饶市着力打造“可爱的中国”红色基因传承新IP,通过系列文艺精品、红色研学线路和品牌化宣讲,让红色基因从单向的教育内容,转变为青年愿意主动收藏、分享乃至进行二次创作的文化资产。

融合数字媒介:构建沉浸式的传播场景

Z世代青年是数字原住民,其信息获取与审美偏好深受互联网影响。因此,要运用新媒体新技术使思想政治教育真正“活起来”。

首先,以VR/AR/AI技术打造沉浸式历史现场,实现青年从“旁观”到“在场”的体验革命。通过运用虚拟仿真、数字孪生、全景影像等技术,可以对重要革命遗址和历史事件进行高精度复原与场景重构。利用沉浸式体验打破时空限制,使青年得以与革命先辈展开跨越时空的对话,从历史的旁观者转变为“亲历者”,在具身化的多感官刺激中深化理解与共情,实现从知识传递到价值认同的升华。

其次,依托社交与短视频平台进行圈层化精准传播。Z世代青年的信息接收高度圈层化。在B站、抖音、小红书等平台聚集,针对

不同圈层兴趣(如国风、科技、军事、动漫),生产适配的短视频、Vlog、图文攻略等内容,运用算法推荐实现精准推送。鼓励和扶持正能量网络创作者,以UP主、博主的身份进行个性化解读,形成“裂变式”传播,让红色话题成为青年网络社交的一部分。

最后,开发交互式、游戏化的数字产品,实现从“被动接受”到“主动探寻”的范式转换。Z世代更倾向于在平等互动、强参与感的语境中学习。因此,可以借鉴游戏互动思维,设计红色主题的严肃游戏、互动叙事应用及线上挑战。龙岩市推出纪念长征主题游戏《前进之路》让玩家扮演“班长”,在统筹资源、规划路线的卡牌策略中亲历长征,深化历史与当下的联结。同样,东北烈士纪念馆推出的密窖保卫战AR投影互动游戏,通过肢体动作实现多人协作防御,在沉浸式对抗中感悟抗联精神。这些实践表明,通过角色扮演、决策选择、团队协作等游戏机制,能将宏大的历史叙事转化为具身化的挑战任务,有效激发青年的主动探求欲。

深化实践体验:促成行为的具身化认同

知识的获取与情感的触动,最终必须落脚于实践的锤炼和行为的固化,才能完成真正的内化于心、外化于行。对于崇尚体验式学习与实干型参与的Z世代青年而言,这一转化过程尤为重要。

各地文化和旅游行政部门应协同教育部

门,积极推动红色文化教育从认知层面向实践行动深度转化,充分激发Z世代青年的主体性与创造性,将红色文化的传承从单向引导转变为内在自觉,从而显著提升红色文化在青年群体中的吸引力、感染力与持久影响力。

创新实践形式,引导青年从旁观者转变为参与者乃至创造者。在江西“IP·创绘红色江西”文化创意设计大赛中,景德镇陶瓷大学的学生以香樟木创作《万水千山》根雕作品,立体再现长征征程;山东工艺美术学院的学生将“社会主义核心价值观”融入鲁班锁设计,推出兼具趣味性与教育意义的文创产品。这些作品不仅体现了非遗技艺与红色文化的深度融合,更让红色基因通过文具、取暖器等日常实用物品变得可感可触,真正融入现实生活。在全国首部高校师生共创作品《红旗渠之相逢盛世》中,学生全程参与剧本创作、拍摄制作与后期剪辑,在沉浸式实践中体悟红色基因的传承,使红色信仰焕发出更加璀璨的时代光芒。

红色基因的传承需要与时俱进,运用数字媒介构建沉浸式传播场景,深化实践体验促进价值内化,让红色基因以青年喜闻乐见的形式融入日常生活,才能转化为推动强国建设的磅礴动力。

(课题基金:国家社科基金高校思政专项“红色基因在大学生成长成才中的传习向度研究”(22VVSZ128))

党建引领公立医院高质量发展的理论建构与实践路径

——基于安徽医科大学第一附属医院高新院区的探索
安徽医科大学第一附属医院 王珉

公立医院是我国医疗服务体系的核心构成,既是守护人民群众生命健康的关键阵地,也是党联系群众、服务群众的重要桥梁。党的二十大报告明确提出“推进健康中国建设”,强调要将保障人民健康置于优先发展的战略层面。新形势下,公立医院必须牢牢把握党的建设这一“根”与“魂”,以高质量党建破解发展难题、激活内生动力,推动医疗服务、学科建设、管理效能全面精进提升。

安徽医科大学第一附属医院高新院区党委(以下简称“院区党委”)以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深刻践行新时代党的建设总要求,构建起“思想铸魂、组织筑基、融合赋能、守正创新”的党建工作体系,为公立医院以党建引领高质量发展筑牢理论根基、打造实践范例,为健康安徽建设、合肥区域性医疗中心建设注入红色动能。

思想铸魂:强化理论武装锚定党建引领方向

思想建设是党的基础性建设,公立医院深化理论学习教育既是坚定党员干部理想信念的基础工程,更是确保医疗事业始终坚守社会主义发展方向的重要指引。

院区党委始终把党的政治建设摆在首位,建立多层次、常态化学习机制:通过党政联席会会前学习、党委理论学习中心组学习,将党的最新理论、政策要求与医院管理决策深度结合,实现理论学习全员覆盖、常态开展;推动红色教育与理论学习深度融合,组织党员干部赴红色教育基地开展沉浸式主题教育活动,从红色基因中汲取力量。在深入贯彻中央八项规定精神学习教育中,创新“学习研讨+自查整改”模式,围绕医疗行业典型案例研讨,引导党员干部自查自纠、建账整改,推动纪律要求内化为思想自觉、外化为行动自觉。

组织筑基:建强战斗堡垒夯实党建引领支撑

基层党组织是公立医院落实党的领导、连接医护人员与患者的关键纽带,其组织力直接关乎医疗服务质量和医院治理效能。

院区党委以强基固本为核心,聚焦基层党组织功能提升,持续夯实组织基础,让基层党组织成为医院高质量发展的坚强战斗堡垒。2025年党建完成党支部换届选举,对新任支部书记开展专项培训,提升基层党建专业化、规范化水平;严格党员发展标准,严把政治、能力、作风关口,注重在临床一线、科研骨干中发展党员,近年来发展的党员多为高学历人才,为党组织注入新鲜血液。设立63个党员示范岗,示范岗党员主动亮身份、亮职责、亮承诺,深耕临床一线、勇挑科研重担、投身医疗支援,充分彰显先锋模范作用,让基层党组织成为医院高质量发展的坚强战斗堡垒。

融合赋能:深化党建业务融合激发发展动能

党建工作的成效最终要体现在事业发展上。公立医院需打破党建与业务“两张皮”壁垒,以党建引领贯穿医疗服务、学科建设、人才培养全过程,以融合赋能释放发展动能。

院区党委创新“党建+”融合模式,以党建引领文化凝聚,通过各类文体、教育活动弘扬敬佑生命、救死扶伤的医疗卫生职业精神;以党建引领服务提质,组织专家义诊、健康科普下乡,推动优质医疗资源下沉安徽乡村社区,让群众在家门口享受高质量医疗服务;以党建引领发展增效,医院核心业务指标持续攀升,医疗质量与技术水平全面进阶。深入实施“一支一特”品牌培育工程,各党支部结合科室特色打造差异化党建品牌,多项成果获评国家级、校级奖项,推动党建成果转化成为科室核心竞争力,实现党建与业务同频共振。

守正创新:深化党建筑牢长远发展基础

新时代背景下,群众医疗服务需求持续升级,公立医院党建工作需在守正传承中创新突破,构建长效机制,为高质量发展提供持久保障。

院区党委立足发展实际精准发力:一是创新党建运行模式,搭建线上党建平台和数字化管理系统,突破时空壁垒,提升党建工作质效;二是深化党建业务融合,推广“一支一特”成熟经验,围绕核心业务设立党建融合攻关组,推动融合常态长效;三是筑牢发展风险防线,构建患者诉求闭环服务体系,优化就医体验,同时强化重点领域廉政监管,健全风险防控机制,倾听职工诉求、化解内部矛盾,营造风清气正、和谐稳定的发展氛围。

安医大一附院高新院区党委的实践探索,有力证明了高质量党建是公立医院高质量发展的“红色引擎”。新时代新征程,公立医院必须牢牢坚持党的全面领导,将党的政治建设置于首位,以思想建设凝聚共识,以组织建设夯实根基,以深度融合激活发展动能,以守正创新破解发展难题,推动党建工作与业务工作同谋划、同部署、同推进、同落实。久久为功抓党建、凝心聚力促发展,公立医院才能在推进健康中国建设、健康安徽发展的伟大征程中,切实守护江淮百姓生命健康,为合肥区域性医疗中心建设筑牢坚实医疗根基,为安徽医疗卫生事业高质量发展作出新的更大贡献。

放疗的现代全景:从治疗版图到精准选择的科学分析

中国科学院合肥肿瘤医院 孙瑞霞

在癌症治疗的三大核心手段中,放疗常常被大众误解为“晚期患者的最后选择”“不分敌我”的粗放疗法。事实上,现代放疗已发展成为能精准锁定肿瘤、贯穿肿瘤治疗全程的“隐形手术刀”,可覆盖全身近70%的恶性肿瘤,从早期根治到晚期减症,都能发挥关键作用。

放疗的“治疗版图”:覆盖全身多部位肿瘤

放疗的适用范围远比想象中广泛,无论是头颈部、胸腹部肿瘤,还是血液系统、皮肤肿瘤,都能找到其用武之地,且在不同治疗阶段承担着不同使命。

头颈部肿瘤是放疗的“优势领域”。鼻咽癌因深藏于鼻咽部,手术难以彻底切除,放疗成为其根治性手段——早期鼻咽癌单纯放疗的5年生存率可达90%以上,还能完整保留患者的吞咽、发声功能。对于早期声门型喉癌,放疗疗效与手术相当,但能避免喉切除导致的终身失声;5年局部控制率超85%,让患者维持正常生活质量。

在胸部肿瘤治疗中,放疗同样表现突出。早期非小细胞肺癌患者若年龄大、心肺功能差无法耐受手术,立体定向放疗(SBRT)堪称“无创手术刀”,局部控制率达95%以上,疗效与手术不相上下;即便到了晚期,放疗也能有效缓解肺癌骨转移引发的疼痛、脑转移导致的头痛呕吐等症状,为患者减轻痛苦。

腹部和盆腔肿瘤的治疗中,放疗的价值尤为显著。对于距离肛门5厘米以内的局部晚期直肠癌,传统手术需切除肛门并做造瘘,而术前放疗联合化疗能让60%的患者实现“保肛手术”,5年生存率达60%-70%;前列腺癌患者采用调强放疗,可精准聚焦肿瘤,避免手术

可能带来的尿失禁、性功能障碍等并发症,低危患者5年生存率与手术相当。

血液系统肿瘤和皮肤癌也能从放疗中获益。早期霍奇金淋巴瘤通过放疗联合化疗可实现治愈,5年生存率超80%;胃癌相关淋巴瘤等结外淋巴瘤,放疗能精准控制局部病灶,减少全身化疗的副作用。皮肤癌方面,基底细胞癌、鳞状细胞癌位于体表,放疗可避免开刀之痛,同时保留皮肤外观和功能,对于无法手术的大面积皮肤癌,局部控制率达90%以上。

放疗的“分类体系”:四大类型精准适配不同病情

放疗并非“一刀切”的治疗方式,根据治疗目标可分为四大类,每类适用场景和治疗方案都有明确界定,需结合患者病情精准选择。

根治性放疗以“治愈肿瘤”为核心目标,适用于早期或局部晚癌、无法手术的肿瘤。这类放疗剂量较高,通常为60-80Gy,疗程6-7周,治疗过程中需精准控制照射范围,在彻底杀灭癌细胞的同时,最大限度保护周围正常组织。早期鼻咽癌、皮肤癌、前列腺癌等都是根治性放疗的主要适应症,例如早期鼻咽癌,可通过6-7周、总剂量60-70Gy的根治性放疗,即可实现临床治愈。

辅助性放疗即“术后放疗”,主要针对手术未能完全切除肿瘤或存在淋巴结转移的患者,目的是清除残留的微小病灶,降低复发风险。其剂量中等,一般为45-50Gy,疗程4-5周,副作用相对温和。以乳腺癌为例,若患者存在腋窝淋巴结转移,术后对胸壁、锁骨上区域进行放疗,可将局部复发风险从30%降至10%以下;直肠癌术后若肿瘤侵犯肠壁深层,

放疗也能有效降低盆腔复发风险。

新辅助放疗又称“术前放疗”,专为局部晚期肿瘤患者设计。通过放疗缩小肿瘤体积、降低肿瘤分期,让原本无法手术的患者获得手术机会,同时提高手术切除率和保肛、保乳等功能保留概率。其剂量低于根治性放疗,为40-50Gy,疗程4-5周,通常在放疗后5-12周进行手术效果最佳。局部晚期食管癌、直肠癌患者常受益于这种治疗方式,例如直肠癌患者术前放疗联合化疗,可使肿瘤缩小30%-50%,部分患者甚至能从“无法切除”转为“可切除”。

姑息性放疗的核心是“缓解症状、提高生活质量”,适用于肿瘤已广泛转移的晚期患者。这类放疗不追求治愈肿瘤,而是针对引起疼痛、压迫等症状的病灶进行局部照射,剂量低(20-30Gy)、疗程短(1-2周),身体虚弱的患者也能耐受。比如肺癌骨转移引起的剧烈疼痛,放疗后80%以上患者的疼痛可得到缓解;脑转移导致的头痛、呕吐,放疗能缩小转移灶、降低颅内压,显著改善患者生活质量。

破除认知误区:科学看待放疗的疗效与副作用

尽管放疗应用广泛,但大众对其仍存在诸多误解,这些误区往往影响患者的治疗决策。

误区一:“早期肿瘤只能手术,放疗没用”。事实上,很多早期肿瘤的放疗疗效与手术相当,且能避免手术创伤。例如早期肺癌患者若因年龄、基础疾病无法手术,立体定向放疗(SBRT)局部控制率达95%以上,无需开胸,恢复更快;早期前列腺癌患者选择放疗,可避免手术可能导致的尿失禁、性功能障

碍,生活质量更有保障。

误区二:“肿瘤转移了,放疗就没必要了”。肿瘤转移后虽难以根治,但放疗能有效缓解症状,延长患者“有质量的生存期”。如乳腺癌骨转移患者,放疗可快速止痛、降低骨折风险;胃癌肝转移者仅为单个小转移灶,放疗能控制局部病灶,减轻患者痛苦,让“带瘤生存”更舒适。

误区三:“放疗副作用太大,身体受不了”。随着精准放疗技术的发展,放疗副作用已大幅降低。调强放疗(IMRT)能让射线“按需分配剂量”,减少正常组织受照;图像引导放疗(IGRT)每次治疗前扫描确认肿瘤位置,避免照射误差。目前,放疗严重副作用发生率已降至5%以下,大部分患者治疗期间能正常饮食、睡眠,甚至可从轻度工作,治疗后1-2个月即可恢复,无需过度担忧。

科学看待放疗:规范治疗方能发挥最大效能

放疗作为肿瘤治疗的重要手段,早已不是“无奈之选”,而是能贯穿治疗全程、精准对抗多种癌症的“有力武器”。对于患者及家属而言,首先要正确认识放疗,摒弃认知误区;确诊后应及时与放疗科医生沟通,评估是否适合放疗及选择何种类型;治疗期间保持积极心态,配合医生完成规范治疗。

随着精准放疗技术的持续发展,医保政策的不断完善以及医疗资源的逐步下沉,放疗将惠及更多肿瘤患者。相信在科学规范的治疗下,更多患者能借助放疗实现治愈、延长生存期、提高生活质量,在抗癌路上赢得更多希望。