·教育研究·

中国传染病学教材的编写与分类演变

章述军　李用国
重庆医科大学附属第一医院感染科，重庆 400016
通信作者：李用国，Email：liyongguodoctor@163.com

【摘要】 传染病学是医学和公共卫生的核心学科，其教育对于保障人民健康和全球卫生安全至关重要。本研究以人民卫生出版社出版的《传染病学》9个版本为研究对象，通过分析其内容与结构的演变，探讨中国传染病学教育的发展历史及未来趋势。研究发现，教材在病原体分类方法、经典传染病内容选择、预防策略阐述等方面不断优化，这反映了学科的科学进步和社会需求的变化。同时，编者团队的逐步扩大和成员多样化体现了传染病学的跨学科特点与国际化视野。教材的持续更新不仅为传染病防控提供了理论指导，还对培养专业卫生人才、提升公共卫生应急能力起到了重要作用。基于现状分析，本研究提出了加快教材动态更新、强化临床实践教学及推动国际化合作等建议，以期更好地适应未来传染病学教育的需求。

【关键词】 传染病学；　教材；　教育；　演变
【中图分类号】 R51
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20240901-02057

The evolution of compilation and classification in Chinese infectious disease textbooks

Zhang Shujun, Li Yongguo
Department of Infectious Diseases, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China
Corresponding author: Li Yongguo, Email: liyongguodoctor@163.com

【**Abstract**】 Infectious disease science is a core discipline of medicine and public health, and education in this field is essential for safeguarding public health and global health security. This study examined the development and future trends of infectious disease education in China by analyzing the evolution of the content and structure of nine editions of the textbook *Infectious Diseases* published by the People's Medical Publishing House. The study revealed continuous improvements in pathogen classification methods, the selection of classic infectious diseases, and the articulation of prevention strategies, reflecting scientific advancements of the discipline and shifting societal needs. The expansion and diversification of the editorial team highlight the interdisciplinary nature and international perspective of infectious disease science. The continuous updates of the textbook not only provide theoretical guidance for infectious disease prevention and control but also contribute significantly to the training of skilled health professionals and the enhancement of public health emergency response capabilities. Based on the current status, this study suggests to accelerate the dynamic updating of textbooks, strengthen clinical practice education, and promote international collaboration to better meet the demands of future infectious disease education.

【**Key words**】 Infectious disease;　Textbook;　Education;　Evolution
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20240901-02057

传染病学是医学和公共卫生专业重要的核心课程，人类的发展史实际上就是与病原微生物和传染病的斗争史[1]。中国传染病学教育的产生与历史上多次严重的传染病暴发密切相关。20世纪初，鼠疫、霍乱等传染病肆虐，这促使医学教育体系逐步引入传染病学课程。新中国成立后，传染病学教育被纳入公共卫生战略，通过系统化教材的编写和推广，为卫生人才的培养和传染病的防控提供了重要

支持。随着传染病谱的变化和新发传染病的出现，教材内容不断更新，以反映时代特点和科学进展。这些改版既反映了传染病学教育对实际需求的响应，也见证了我国传染病防控理念从应急向预防的转变。传染病学教育在培养卫生专业人员、推动医学知识传播、制定卫生政策及应对卫生危机方面起着至关重要的作用。传染病学研究与教育是预防和控制传染病的关键，它帮助人们理解病原体的传播、感染途径及流行病学特征，同时培养能够识别、监测和应对传染病的专业人才。在卫生危机中，传染病学知识至关重要，它赋予卫生工作者隔离病患、实施疫苗接种和病例追踪等技能，助力迅速控制疫情。面对跨国界的传染病威胁，中国的传染病学教育支持国际合作，共同应对全球卫生问题。此外，传染病学教育还为政策制定者提供科学依据，助力其制定有效的卫生政策，以更好地应对流行病和卫生危机。因此，本文聚焦于人民卫生出版社出版的第一版至第九版《传染病学》教材[2-10]，通过比较病原体分类法的演变、选定传染病内容的更新及预防策略的调整，分析教材发展的趋势和特点，有助于更好地进行传染病学教育。

1　国内外传染病学教材演变的比较分析

中国的《传染病学》教材自 1980 年第一版出版以来，历经 9 次修订，已形成了以病原体种类分类为核心的编排方式。这种分类方式适应了中国多样化的传染病谱及快速变化的公共卫生需求。随着时间的推移，中国的教材内容越来越注重本土化和时效性。例如，新版教材涵盖新发和再发传染病（如 H7N9 禽流感、新型布尼亚病毒感染等），同时不断更新经典疾病的诊断与治疗策略。相比之下，欧美传染病学教材更倾向于采用以系统和器官为导向的分类方法，强调临床思维与病例分析的结合。例如，*Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases* 作为国际权威教材，其章节设计注重病理生理学基础与临床决策之间的联系，并针对不同地区传染病的流行特点提供翔实的内容。此外，国外教材通常更关注抗菌药物耐药性的科学管理，这体现了它们对全球抗生素耐药危机的重视[11]。与国外教材相比，中国传染病学教材的编写更贴合国内公共卫生政策及疾病防控实际。中国教材通过强化国家疾病监测体系相关内容及传染病法定报告机制的介绍，帮助学生理解我国独特的传染病管理模式。国外教材则更加侧重于研究前沿和个体化治疗方案的设计，例如利用基因组学技术优化抗感染治疗策略。中国传染病学教材具有鲜明的特色：综合涵盖全国主要传染病谱系，融入了地方病防控经验，持续更新内容以适应流行病学格局的变化，同时注重培养学生在公共卫生应急中的实际操作能力。这种在系统性与应用性之间的平衡，不仅满足了医学教育的需求，也为我国传染病防控事业提供了有力支持。

2　历版编者情况

如表 1 所示，《传染病学》的首个版本由 7 所医学高校的 27 名作者共同编写，这一数字创下了历史最高水平。然而，到了第三版，出于对内容统一性的考虑，作者人数急剧减少至仅 8 人。随着时间的推移，参编单位和作者的数量逐渐回升，直至第 9 版，已涵盖来自 18 所医学院校的 25 位专业编写作者。这些参与者均拥有卓越的传染病学背景，是我国传染病学领域的杰出代表和学科领军人物。

表 1　第 1-9 版《传染病学》编委会变化

版次（年份）	单位（主编）	单位（副主编）	其他参编单位	参编人数
1（1980）	浙江医科大学	无	上海第一医学院、北京医学院、重庆医学院、四川医学院、武汉医学院、南京医学院	27
2（1985）	浙江医科大学（王季午）	中山医学院（彭文伟）	上海第一医学院、重庆医学院、四川医学院	20
3（1992）	中山医科大学（彭文伟）	无	浙江医科大学、重庆医科大学、华西医科大学、同济医科大学、上海医科大学、北京医科大学	8
4（1996）	中山医科大学（彭文伟）	无	浙江医科大学、重庆医科大学、华西医科大学、同济医科大学、上海医科大学、北京医科大学、中国医科大学、湖南医科大学	10
5（2001）	中山医科大学（彭文伟）	无	北京大学医学部、西安交通大学医学院、浙江大学医学院、中南大学医学院、重庆医科大学、中国医科大学、华中科技大学同济医学院、复旦大学医学院、华西医科大学	11

续表 1

版次（年份）	单位（主编）	单位（副主编）	其他参编单位	参编人数
6（2004）	中山大学附属第三医院（彭文伟）	浙江大学医学院附属第一医院（李兰娟）、中国医科大学附属第二医院（乔光彦）	西安交通大学第一医院、上海第二医科大学瑞金医院、中南大学湘雅医院、重庆医科大学附属第二医院、暨南大学医学院附属第一医院、华中科技大学同济医学院、复旦大学华山医院、四川大学华西医院	13
7（2008）	中山大学（杨绍基）、重庆医科大学（任红）	浙江大学（李兰娟）、中山大学（高志良）	昆明医学院、华中科技大学、安徽医科大学、哈尔滨医科大学、山东大学、复旦大学、四川大学、中南大学、上海交通大学、中国医科大学、西安交通大学、北京大学	19
8（2013）	浙江大学（李兰娟）、重庆医科大学（任红）	中山大学（高志良）、吉林大学（牛俊奇）	北京大学、昆明医科大学、华中科技大学、中国医科大学、哈尔滨医科大学、安徽医科大学、山东大学、郑州大学、西安交通大学、复旦大学、四川大学、中南大学、上海交通大学	26
9（2018）	浙江大学（李兰娟）、重庆医科大学（任红）	中山大学（高志良）、华中科技大学（宁琴）、哈尔滨医科大学（李用国）	北京大学、昆明医科大学、山东大学、安徽医科大学、复旦大学、山西医科大学、中南大学、西安交通大学、四川大学、贵州医科大学、上海交通大学、中国医科大学	25

3 病原体分类法的演变

随着医学科学的发展和分子生物学技术的进步，传染病学领域的病原体分类法经历了显著的演变。《传染病学》教材的历次修订均反映了这一变化，从最初的按传播途径分类逐渐转变为按病原体种类进行分类（表 2）。这一演变不仅体现了对病原体理解的深化，也促进了教学方法和临床实践的改进。

3.1 最初的分类法

早期版本的《传染病学》教材依据病原体的传

表 2 历版传染病学章节结构比较

版次（年份）	字数（千字）	分类方式	主要章节内容	新增章节/重点调整
1（1980）	679	按传播途径分类	总论：1. 祖国医学对传染病的认识；2. 传染与免疫；3. 传染病流行过程；4. 传染病特征、诊断与治疗；5. 传染病预防。分论：空气传播病、水传播病、接触传播病等	强调鼠疫、霍乱等经典传染病的防治；以传播途径分类疾病，适应当时公共卫生需求，但对多途径传播病种存在局限
2（1985）	416	按传播途径分类	总论：优化诊断与治疗章节，简化部分预防内容	删减冗长内容，新增一些流行病特点描述，但整体结构与第一版相似
3（1992）	470	按病原体分类（过渡）	总论：1. 传染与免疫；2. 发病机理；3. 流行过程及影响因素。分论：细菌、病毒、寄生虫三大类病原体单独成章	病原体分类初步取代传播途径分类；新增艾滋病、病毒性肝炎等章节，强调病原学特点；对诊断与治疗手段进行了扩展
4（1996）	434	按病原体分类	总论：增加分子生物学相关内容，如基因型分类；优化流行病学分析方法。分论：细菌感染、病毒感染（扩展乙型肝炎基因型）、寄生虫感染章节更细化	强调病毒疾病流行病学特点；强化分子生物学应用；扩展部分新发传染病的描述，如登革热等
5（2001）	447	按病原体分类	总论：保留感染与免疫、诊断与治疗核心内容，更新常见病原体耐药性研究。分论：进一步扩展病毒和细菌感染分类，细化寄生虫病章节内容	增加“传染病综合管理策略”，涵盖多学科协作和抗菌药物合理应用；加强对耐药性控制措施的指导
6（2004）	499	按病原体分类	总论：扩展抗菌药物应用和疫苗研发进展。分论：新增“新型病毒感染”、细菌性脑膜炎的最新研究进展；扩展寄生虫感染流行病学内容	系统扩大全球化背景下新发传染病的覆盖范围；病毒章节更新丙型肝炎、SARS等新型病种的诊治进展
7（2008）	674	按病原体分类	总论：补充社会经济因素与全球化传播特点。分论：涵盖细菌感染、病毒感染（如SARS）、寄生虫感染和真菌感染章节，进一步完善病原体分类	新增SARS章节；扩展耐药性研究和分子诊断技术在临床中的应用
8（2013）	771	按病原体分类	总论：增加“新发感染病概述”。分论：覆盖人禽流感、手足口病、新型布尼亚病毒感染等；全面整合现代传染病分类体系	加强对基因组学和精准医学的应用描述；进一步扩展现代疫苗和分子诊断技术在新发传染病中的应用
9（2018）	799	按病原体分类	总论：更新“全球传染病防控经验与合作”内容。分论：新增新冠病毒章节，更新诊断与治疗手段，涵盖新型病原体的分类和特点描述	强化精准医学和分子诊断技术；突出国际合作与数据共享的重要性；强调传染病综合防控策略

注：SARS，即 severe acute respiratory syndrome（严重急性呼吸综合征）。

播途径进行分类，如空气传播、食物和水传播、直接接触传播等。这种分类方式凸显了预防措施的重要性。然而，随着对病原体特性认知的加深，这种分类方法逐渐显现出局限性。

3.2 病原体种类分类法的引入

从第三版开始，教材逐步引入了以病原体种类（如细菌、病毒、寄生虫等）为基础的分类法。这种变化是由于分子生物学技术的发展，使得科学家能够更准确地识别和分类病原体。该分类法更加侧重于病原体本身的生物学特性，有助于学生和医生深入理解不同病原体所导致的传染病的特点及其治疗和预防方法。

3.3 分类法的演进及其意义

按病原体种类分类不仅使教材内容更加科学、系统，也反映了传染病学领域对病原体认识的深化。例如，对病毒性肝炎的分类就从简单的“甲、乙型”发展到现在基于基因型的分类，这有助于更精确地开发疫苗和制定治疗策略。此外，这种分类法还能够灵活地纳入新发现的病原体，保持教材内容的时效性。

3.4 对教学和临床实践的影响

病原体种类的分类法不仅提升了教学质量，使学生能够更系统地学习传染病学，也促进了临床实践的准确性。医生可以根据病原体的具体类型选择更为有针对性的治疗方案，从而提高治疗效率和疗效。

4 讨论及展望

4.1 教材演变的意义与影响

教材的演变不仅是中国传染病学教育适应时代需求的重要体现，也是推动学科发展和人才培养的核心动力。从 1980 年出版的第一版《传染病学》开始，该教材便以传播途径为基础划分章节，为当时主要的公共卫生问题提供了直接的解决方案。然而，随着传染病得到有效控制、公共卫生状况的逐步改善，以及分子生物学和临床医学技术的不断进步，第三版教材开始采用以病原体种类为核心的分类方式。这种方式更为科学、系统，促进了医学生对病原体特性及其致病机制的全面理解。

教材演变的过程也体现了参编单位和作者的动态变化。第一版教材由 7 所医学高校的 27 名作者共同编写，展现了当时传染病学领域广泛的合作和知识的多样性。然而，随着传染病学研究的深入及专业化程度的提高，教材内容的统一性需求日益凸显。在第三版中，作者人数锐减至 8 人，尽管内容更加精炼，但也相应地减少了多样性和不同视角的呈现。随后，随着学科的发展和人才需求的增加，参编单位和作者人数逐渐增多，到第九版时，已涵盖 18 所医学院校的 25 位编写者。这种编撰团队的动态变化不仅推动了教材内容的完善，还促进了学术领域的多学科融合。

教材修订的演变还体现了教育目标的转变。在从“应急防控”向“主动预防”和“全球化合作”转型的过程中，教材逐步增加了国际内容，例如对国际疾病监测机制和全球疫情响应体系的介绍。这些内容的加入不仅拓宽了学生的视野，还增强了他们应对国际卫生危机的能力。同时，教材对新发传染病的及时纳入展现了其前瞻性和灵活性，为我国培养具备应急能力的卫生专业人才提供了重要支撑。

4.2 当前传染病学教育的不足与挑战

更新速度滞后：新发传染病的不断涌现给教材的更新速度带来了挑战。传统纸质教材的出版周期较长，一些疾病（如新冠病毒感染）无法在第一时间被纳入教学内容，这可能导致教学内容与临床实际脱节。虽然从第九版开始正式加入数字教材后对这一缺陷有所弥补，但仍有很大的提升空间。教学资源匮乏：由于传染病的地域性和季节性特点，学生在临床实习中难以接触到多样化的病例。教材中的病例临床案例数量有限，这对学生诊疗思维的训练有一定的局限性。建设高质量的病案库和丰富的案例分析模块，对于弥补临床教学资源的不足尤为重要[12-13]。教学方式创新不足：当前教材主要依赖于传统教学模式，新的教学方式虽在探索中，但仍然未能充分利用现代教育技术，例如虚拟现实（virtual reality，VR）技术和在线互动课程。VR 技术能够通过模拟复杂的临床场景，帮助学生在虚拟环境中熟悉诊断和治疗流程；而在线互动课程则能够扩展学习的深度和广度，打破地域和时间的限制。

4.3 国际比较视角：启示与借鉴

整合性与系统性：国际教材往往将病原学基础、临床案例与防控策略有机结合[14]。例如，在艾滋病章节中，国际教材不仅介绍了病原体及其传播机

制，还借助真实案例详细阐述了个性化抗病毒治疗方案的设计。此外，国内已出版并探索了整合型教材，但在这种多种教材模式并存的情况下，本科生教学质量差异的确切评估仍需长期随访方能得出结论。笔者认为，探索将不同形式的教材整合在一起，既保持传统优势，又弥补传统教材的不足，是一个值得考虑的方向。前沿性和动态性：国际教材注重及时纳入最新研究成果。例如，抗菌药物耐药性的全球趋势分析、新型抗感染药物的研发进展等，是国际教材的特色内容。国际化和多样化：国际教材中对全球流行病的广泛覆盖，以及跨文化病例的详细描述，为中国教材提供了如何增加国际化内容的思路。这将有助于学生在全球卫生危机中具备更强的适应能力。

4.4 对未来传染病学教育发展的展望

加强教材动态更新机制：通过建立数字化平台发布实时更新模块，确保新发和再发传染病的最新研究成果能够第一时间纳入教学内容。例如，可增设“全球新发传染病动态追踪”模块，将国际疾病动态与本地防控措施相结合，为学生提供最前沿的知识。整合多学科内容：传染病学与微生物学、免疫学、分子生物学、流行病学等学科密切相关。未来教材应注重多学科知识的融合，以帮助学生构建全面的知识体系。例如，在病毒性疾病章节中加入病毒基因组学的内容，并结合流行病学分析，从而强化学生对疾病传播规律的理解。应用现代教育技术：利用VR技术模拟重大疫情场景，例如新冠病毒流行期间的诊断和防控过程，使学生能够在虚拟环境中积累应急处置经验。同时，还可通过在线互动课程实现教学资源的共享与动态更新。构建国际病例共享网络：与国际传染病学教育机构合作，建立全球病例数据库，旨在将不同地区和季节的典型病例进行数字化与标准化处理。这不仅能够极大地丰富教学资源，还能有效提升学生的跨文化医学交流能力，从而增强他们在国际合作中的竞争力。

4.5 对未来教材修订的策略建议

强化临床思维和实践能力培养：增加诊疗案例和情境式教学模块，模拟实际病例情景，以培养学生分析和解决复杂问题的能力。例如，在每章节末尾增加临床诊断与治疗的案例分析。提升教材的国际化水平：加强与国际传染病学教育机构的合作，借鉴其先进的教学模式和内容，将中国教材推向国际舞台，同时可通过双语教学促进教材的国际传播。推动数字化和智能化教育：通过人工智能技术构建个性化学习平台，根据学生的学习进度和需求推送个性化内容；通过数字化病例库和在线课程实现教学资源的共享[15]。深化学科交叉与协作：增设专章讲解新兴交叉学科知识，例如传染病的社会经济学影响、人工智能在传染病防控中的应用等，以帮助学生拓宽学术视野。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

作者贡献声明 章述军：撰写论文；李用国：提出论文构思、审订论文

参考文献

[1] Spernovasilis N, Tsiodras S, Poulakou G. Emerging and re-emerging infectious diseases: humankind's companions and competitors [J]. Microorganisms, 2022, 10(1): 98. DOI: 10.3390/microorganisms10010098.
[2] 彭文伟. 传染病学[M]. 北京：人民卫生出版社，1980.
[3] 王季午，彭文伟. 传染病学[M]. 2版. 北京：人民卫生出版社，1985.
[4] 彭文伟. 传染病学[M]. 3版. 北京：人民卫生出版社，1992.
[5] 彭文伟. 传染病学[M]. 4版. 北京：人民卫生出版社，1996.
[6] 彭文伟. 传染病学[M]. 5版. 北京：人民卫生出版社，2001.
[7] 彭文伟，李兰娟，乔光彦. 传染病学[M]. 6版. 北京：人民卫生出版社，2004.
[8] 杨绍基，任红，李兰娟，等. 传染病学[M]. 7版. 北京：人民卫生出版社，2008.
[9] 李兰娟，任红，高志良，等. 传染病学[M]. 8版. 北京：人民卫生出版社，2013.
[10] 李兰娟，任红，高志良，等. 传染病学[M]. 9版. 北京：人民卫生出版社，2018.
[11] Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ. Mandell, Douglas, and Bennett's principles and practice of infectious diseases [M]. 9th ed. Elsevier Inc., 2019.
[12] 雷宇，康娟，周智. 传染病学研究生教学面临的问题及思考[J]. 中华医学教育探索杂志，2018，17(5)：460-463. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.05.006.
[13] Cervantes J. The future of infectious diseases education [J]. Med Sci Educ, 2020, 30(4): 1783-1785. DOI: 10.1007/s40670-020-01023-x.
[14] 朱敬丽，刘梦莹，高兵，等. 国外一流大学公共卫生硕士研究生教育的经验与启示[J]. 中华医学教育探索杂志，2023，22(11)：1606-1610. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20211110-01474.
[15] 程祺峻，黄春基，何勇涛. 国内外高等教育数字化转型研究热点与趋势的比较研究[J]. 中华医学教育探索杂志，2023，22(9)：1287-1294. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230411-01404.

（收稿日期：2024-09-01）
（本文编辑：邬小梅）