

医学科普“演”“讲”融合路径与 MORE 模式实践

刘思明^{1,2}, 张雅楠^{1,2}, 蒿苑竹^{1,2}, 晁如婷^{1,2}, 张腾飞^{1,2}, 张明鑫²

(1. 西安医学院研究生院, 陕西, 西安, 710021;

2. 西安医学院第一附属医院消化内科, 陕西, 西安, 710077)

DOI:10.32629/jrm.v2i12.12112

【摘要】目的：立足新媒体时代医学科普的机遇与挑战，结合“加强国家科普能力建设”战略要求，以西安医学院第一附属医院“消化鑫青年”科普团队为案例，探讨医学科普“讲”（内容专业性）与“演”（形式视觉化）深度融合路径，剖析其“MORE 模式”运作机制，提炼可复制、创新性的科普团队建设范式，为科技资源科普化与科学文化建设提供参考。**方法：**采用典型案例研究法，从文献综述与理论基础、模式解构、融合机制与成效三个维度展开系统分析。**结果：**梳理总结了团队在内容生产、成效评估及社会影响等方面的实践经验，明确了“MORE 模式”的核心内涵与实施路径。**结论：**该模式为新媒体时代医学科普实现专业性与普及性的平衡、规避信息失真风险提供了实证范例与理论启示。

【关键词】医学科普；新媒体传播；演讲融合；科技资源科普化**【中图分类号】**G206.3**【文献标识码】**A

Integration Path and Practice of “Performance” and “Narration” in Medical Science Popularization under the MORE Model

LIUSiming^{1,2}, ZHANG Yanan^{1,2}, HAO Yuanzhu^{1,2}, CHAO Ruting^{1,2}, ZHANG Tengfei^{1,2}, ZHANG Mingxin²

(1. The Graduate School of Xi'an Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710021;

2. The First Affiliated Hospital of Xi'an Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710077)

【Abstract】Objective: Based on the opportunities and challenges of medical science popularization in the new media era, and in accordance with the strategic requirement of "strengthening the construction of national science popularization capacity", this study takes the "Xiaohua Xinqingnian" Science Popularization Team of the First Affiliated Hospital of Xi'an Medical University as a typical case. It explores the in-depth integration path of "narration" (construction of content professionalism) and "performance" (innovation of visual form) in medical science popularization, analyzes the operation mechanism of its "MORE Model", and refines a replicable and innovative paradigm for the construction of medical science popularization teams, so as to provide a reference for the popularization of scientific and technological resources and the development of scientific culture.**Methods:** A typical case study method was adopted, with a systematic analysis carried out from three dimensions: literature review and theoretical basis, model deconstruction, and integration mechanism and effectiveness.**Results:** This study sorted out and summarized the practical experience of the team in content production, effectiveness

evaluation and social impact, and clarified the core connotation and implementation path of the "MORE Model". **Conclusions:** This model provides an empirical example and theoretical enlightenment for balancing professionalism and popularization in medical science popularization and avoiding the risk of information distortion in the new media era.

【Key words】 Medical Science Popularization; New Media Communication; Integration of "Exposition" and "Performance"; Popularization of Scientific and Technological Resources

引言

党的二十大报告明确提出要“加强国家科普能力建设”^[1]，将科普工作置于实现高水平科技自立自强、提升全民科学素质的战略高度。医学健康科普作为与人民群众生命健康最为密切相关的领域，其传播效能直接关系到“健康中国”战略的实施成效^[2]。然而，传统的医学科普模式多依赖于线下讲座、宣传册或权威媒体单向发布，存在传播范围有限、形式刻板、受众参与度低、知识吸收效果不佳等固有局限^[3]。随着人工智能等新兴技术的普及，新媒体平台已成为公众获取信息的首要渠道^[4]。这要求医学科普必须从单向灌输转向双向互动，从知识陈述转向价值共创。如何实现二者的有机融合，既守住专业底线，又突破传播壁垒，是当前科技传播领域亟待解决的关键问题^[5]。

西安医学院第一附属医院“消化鑫青年”团队，在学科带头人张明鑫教授的引领下，以消化系统疾病科普为切入点，经过多年探索，形成了一套成熟且高效的“演”与“讲”融合实践体系。团队科普“MORE”模式，为研究新媒体时代医学科普的创新路径提供了一个极具价值的鲜活样本。本研究旨在通过深度解构该团队的实践，为同行提供可复制的经验，并为相关政策的制定提供实证依据。

1 文献综述与理论基础

1.1 新媒体传播理论在科技传播中的应用

新媒体传播理论的核心在于交互性、去中心化与多媒体融合特性，这一理论在医学科普领域的应用经历了“技术适配-内容重构-生态构建”三个阶段。早期研究聚焦于技术适配，如王韬等（2015）通过对比《急诊室故事》医疗真人秀与传统科普方式，发现可视化媒介能使医学知识传播效率提升40%，但该阶段研究未突破“形式创新”的单一维度^[3]；中期研究转向内容重构，张秀丽等（2024）提出“在地实践理论”，认为新媒体医学科普需结合地域健康需求进行内容定制^[6]，这与“消化鑫青年”团队聚焦消化领域、结合陕西地区疾病谱的实践高度契合；当前研究则进入生态构建阶段，于姗姗等（2025）提出“人机协同科普”概念，强调AIGC、VR/AR等技术在科普内容生产中的应用^[7]，而“消化鑫青年”团队已开展相关探索——在《器官特工队：“腹”痛疑云》中融入3D动画，使抽象知识具象化，这一实践正是对当前理论的前瞻呼应。

从传播机制看，新媒体环境下医学科普的“受众—传播者”关系发生本质变化，公众不再是信息的被动接收者，而是内容的共同生产者与传播网络的节点^[8]。基于此，成功的科普内容必须具备“可对话性”，即能够引发评论、分享、再创作等交互行为。“消化鑫青年”团队的实践充分体现这一机制：通过在抖音平台设置话题挑战，吸引超10万用

户参与分享，形成“专业科普-用户反馈-内容迭代”的闭环，这与张静(2025)提出的“科普内容生态闭环”理论一致，印证了新媒体传播理论在医学科普中的实践价值^[4]。

1.2 科技资源科普化的内涵与路径

科技资源科普化是指将前沿的科研成果、专业的临床知识、先进的医疗技术等“高深”资源，转化为普通公众易于理解、乐于接受的科普产品的过程^[9]。这一过程并非简单的“翻译”，而是涉及知识重构、语境转换和意义共创的复杂活动。它要求科普工作者同时具备深厚的专业素养和卓越的传播能力。“消化鑫青年”团队依托其强大的临床与科研背景，确保了科普内容的“源头活水”，实现了科技资源向科普产品的有效转化。

1.3 “演”与“讲”的概念界定与理论耦合

如图1所示，在本研究中，“讲”是科普的根基，侧重于内容层面。它强调以下三点：①专业性：内容源于权威指南、临床共识和最新研究成果，确保科学准确；②叙事性：通过故事化、案例化（如真实患者故事）的叙事结构，降低认知门槛，增强情感共鸣。③逻辑性：条理清晰，由浅入深，符合公众的认知规律。“演”是科普的翅膀，侧重于形

式层面。它强调：①视觉化：运用动画、情景剧、信息图等视觉元素，将抽象知识具象化。②互动性：设计评论回复、直播连麦、线上挑战等机制，提升用户参与感和归属感。③品牌化：通过统一的视觉标识、系列化内容构建品牌认知，形成持续吸引力。

“演”与“讲”并非割裂，而是相互依存、相互强化的耦合关系。“讲”为“演”提供内容骨架，确保其不偏离科学轨道；“演”为“讲”赋予血肉与灵魂，扩大其传播声量与影响半径。

2 团队“MORE”运营模式解构

2.1 “MORE”模式的内涵与理论依据

“MORE”模式的核心是将 M（多元 Multiple）、O（开放 Open）、R（反复 Repeat）、E（探索 Exploration）四大元素有机融合，形成“内容-平台-机制-创新”的闭环体系，该模式的理论依据源于“系统论”与“可持续发展理论”：从系统论视角看，四大元素并非孤立存在，而是相互作用的有机整体^[10]；从可持续发展理论视角看，模式通过“探索”与“开放”实现持续更新，避免科普内容与形式的同质化。“MORE 模式”深度响应国家相关政策要求：在“多元（Multiple）”维度，符合《关于新时代进一步加

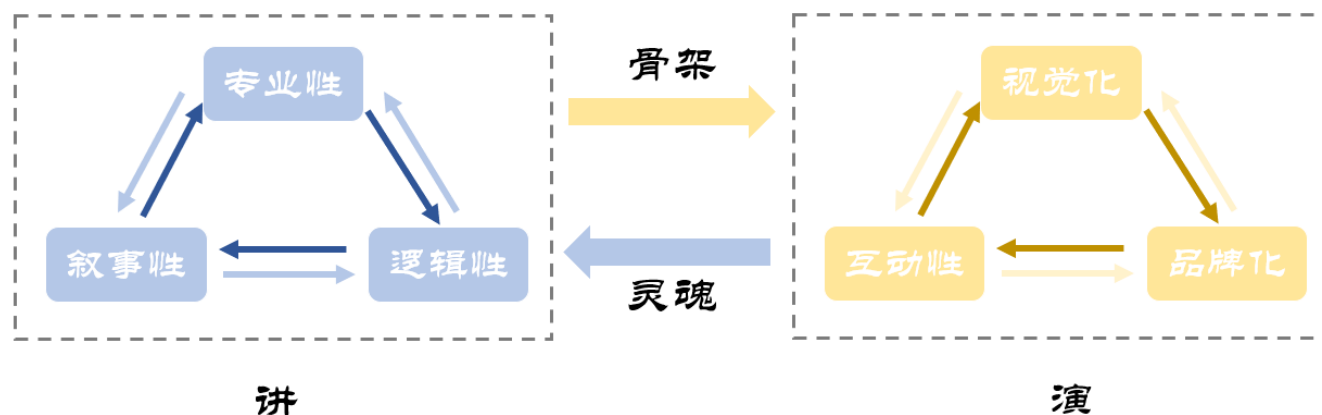


图1 “讲”与“演”的理论示意图

强科学技术普及工作的意见》中“丰富科普内容形式”的要求^[11]；在“开放（Open）”维度，契合“医教协同”政策中“资源共享”理念，团队与西安交通大学、陕西中医药大学等高校开展科普合作，实现跨机构资源整合；在“反复（Repeat）”维度，呼应《“健康中国 2030”规划纲要》中“持续开展健康知识普及”的目标^[12]；在“探索（Exploration）”维度，顺应“科技创新”战略，积极探索 AIGC、VR 等新技术在科普中的应用。

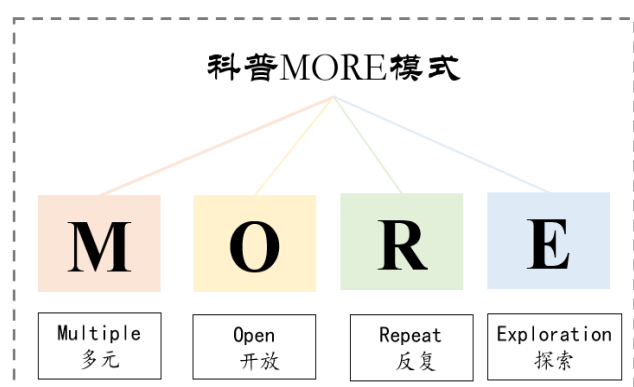


图2 “消化鑫青年”团队科普“MORE”模式

2.2 “MORE”模式的四大维度与实践路径

2.2.1 多元（Multiple）：内容与形式的立体化覆盖

“多元”是“MORE 模式”的基础，旨在通过内容主题、呈现形式、传播载体的多元化，满足不同受众的健康需求。在内容主题上，团队聚焦消化系统疾病，同时拓展至全科医学领域，形成“核心领域 + 延伸领域”的内容矩阵，这一布局基于陕西地区疾病谱特点——西北地区消化道疾病发病率高于全国平均水平，满足不同受众的信息接收习惯，如针对青少年群体创作动画短视频，针对中老年群体推出图文指南；在传播载体上，入驻抖音、快手、微信视频号、小红书、今日头条等主流平台，形成

“全媒体矩阵传播”，实现“一处创作，多处分发”的传播效果。

2.2.2 开放（Open）：资源与合作的协同化整合

“开放”是“MORE 模式”的动力，旨在通过平台开放、合作开放、人才开放，打破科普资源壁垒，实现协同创新。在平台开放上，团队不仅在自有新媒体账号发布内容，还与“华商网”“健康陕西”等官方媒体合作；在合作开放上，团队构建“学校—媒体—学会”三方合作网络：与西安交通大学基础医学部合作开展“医工交叉科普”，将纳米医学、人工智能等前沿技术转化为科普内容；与华商全媒体合作打造“明说鑫语”科普专栏，实现“专业内容 + 大众传播”的优势互补。

2.2.3 反复（Repeat）：内容与传播的系列化强化

“反复”是“MORE 模式”的保障，旨在通过内容系列化、传播周期性、知识强化性，解决公众医学知识记忆不牢、理解不深的问题。在内容系列化上，团队打造《器官特工队》《消化斗地主》《早癌鑫知 365》三大系列 IP，每个系列包含 10-20 个单品，固定栏目如“每周查房”（每周更新 1 期，累计播放 826.8 万次）、“消化医生在线答疑”（每月 2 场直播）。

2.2.4 探索（Exploration）：技术与领域的前瞻性拓展

“探索”是“MORE 模式”的灵魂，旨在通过技术探索、领域探索、模式探索，保持科普工作的创新性与前瞻性。在技术探索上，团队积极尝试 AIGC、VR/AR 等新技术在科普中的应用：团队提出“1+3+N”科普模式——“1 个核心目标（提升全民消化健康素养）、3 类核心人群（患者、医疗从业者、公众）、N 种传播方式”，该模式在 2025 年“医

防融合实践典型案例”评选中获中国健康促进与教育协会认可。

3 医学科普中的“演”与“讲”的融合机制与成效分析

3.1 “演”：内容建构与叙事策略

3.1.1 专业知识的通俗化转换机制

团队在实践中总结出有效翻译医学知识的多种方法：①隐喻与类比：如将幽门螺杆菌感染比喻为“肠道家园被坏蛋（Hp）占领”，将免疫系统清除病毒比喻为“身体警察抓小偷”。这种转换使微观、复杂的生理病理过程变得更加直观。②术语替代：用“打嗝”代替“嗝气”，用“烧心”代替“胃食管反流”，用公众熟悉的语言替代专业术语。③结构重构：采用“问题-原因-解决方案”或“是什么-为什么-怎么办”的黄金法则组织内容，逻辑清晰，满足大众需求。

3.1.2 故事化与案例化的叙事设计

团队高度重视叙事的力量，如在《器官特工队：“腹”痛疑云》中，团队将胰腺、肝脏、肠胃等器官拟人化为“特工队员”，将腹痛的诊断过程设计成一个“侦查破案”的故事。观众在跟随“特工们”寻找“真凶”（病因）的过程中，自然而然地理解了不同器官的功能特点及多种疾病（如胰腺炎、胆囊炎、肠胃炎）的鉴别要点。这种叙事不仅传授了知识，更传递了“鉴别诊断”的科学思维方法。

3.2 “讲”：形式创新与视觉表达

3.2.1 多媒体形式的综合运用

团队根据平台特性和内容目的，灵活选择媒介形式：①短视频：用于传播核心知识点，时长控制在1-3分钟，节奏明快，如《息肉与癌，一“辨”

了知》。②直播：用于深度互动和实时答疑，如在“炎症性肠病日”举办的专题直播，在线解答患者疑问。

③图文推送：用于系统性地阐述某个健康话题，如系列文章《不容小觑的凶险病症：急性胰腺炎》。

④情景剧与动画：是团队的特色和优势，极大提升了内容的趣味性和观赏性。

3.2.2 互动机制的设计与运维

团队将互动视为内容创作的一部分。设立固定的“答疑时间”，在视频评论区与粉丝深入交流；在直播中发起“你最想了解的消化问题”投票；在社交媒体发起话题挑战，鼓励用户分享自己的健康经历。这些互动不仅增加了用户粘性，也为团队提供了宝贵的受众洞察，用于反哺后续的内容策划。

3.3 传播效果与社会反响数据分析

3.3.1 公众健康素养提升：从“知识传播”到“行为改变”的跨越

“演”“讲”融合的核心目标是提升公众健康素养，在知识传播层面，团队累计产出科普作品341部，其中原创视频14个（代表作《消化斗地主：幽门螺杆菌》《器官特工队》系列）、科普文章15篇（如《不容小觑的凶险病症：急性胰腺炎》）、参编/译书籍4本（《消化的秘密》《幽门螺杆菌100问》等），全网累计播放量超3800万次，覆盖人群超5000万；从理论层面看，成效验证了“演”“讲”融合的科学性——通过“讲”确保知识准确，通过“演”提升传播效果，二者结合实现“知信行”（知识-信念-行为）的健康传播闭环。

3.3.2 科普人才队伍建设：从“个体优秀”到“团队卓越”的突破

“演”“讲”融合的重要成效是培养高素质科普人才。在个体层面，团队成员中1人获“国家卫

健委健康科普新媒体 10 强”，9 人获“国家级科普奖项”，23 人获“省级科普荣誉”；在团队层面，团队 2024 年获“中国抗癌协会优秀组织奖”，2025 年获“全国医学科普先进团队”；在人才辐射层面，团队培养的科普人才已成为地方科普工作的骨干：3 人入选“陕西省科普专家库”，5 人担任“市级科普协会理事”，12 人在基层医院开展科普培训实现“培养一个、带动一批”的辐射效应。从医学教育角度看，团队将科普能力纳入研究生培养目标，使研究生在临床、科研之外，新增科普核心竞争力。从理论层面看，团队构建的“三阶人才培养路径”为医学科普人才培养提供了理论模型，完善了国内“医教协同”背景下科普人才培养的理论内容。

4 结论与启示

“消化鑫青年”科普团队的实践证明，在新媒体时代，医学科普的成功有赖于“演”与“讲”的深度融合与系统化运营。其以“MORE 模式”为核心的实践路径，不仅成功地将专业的消化医学知识转化为了公众喜闻乐见的科普产品，更在过程中培养了一批兼具科学精神与人文情怀的复合型医学青年人才，实现了服务社会与自我发展的双重目标。

新时代的科普是“内容为王”与“形式为翼”的有机结合。团队必须同时修炼内功（专业内容）与外力（传播形式）。未来，随着生成式人工智能等技术的成熟，人机协同的科普创作将成为可能，“演”与“讲”的边界将进一步被打破^[7]。期待“消化鑫青年”科普团队及更多同行能持续探索，为推动我国科技传播事业的转型升级与科学文化的繁荣发展，贡献更大的力量。

【参考文献】

- [1] 王挺, 王唯滢, 王丽慧. 加强国家科普能力建设, 服务新时代国家战略需求 [J/OL]. 中国科学院院刊, 2023, 38(5): 740-747.
- [2] 八部委出台加强国家科普能力建设若干意见 [J]. 学会, 2007, 24(4): 41-44.
- [3] 王韬, 曾荣, 朱建辉, 等. 《急诊室故事》医疗电视真人秀与传统方式在医学科普中的作用比较研究 [J/OL]. 科普研究, 2015, 10(6): 40-44.
- [4] 张静. “科”“普”并举: 新媒体赋能健康科普路径浅析 [J]. 全媒体探索, 2025, 12(9): 71-72.
- [5] 陆源, 严田欣. 新媒体技术在科普中的应用转型 [J]. 中国科技信息, 2025, 36(20): 150-152.
- [6] 张秀丽, 李开渝. 在地实践何以理论化? 中国新媒体传播知识生发的自主性考察 (1994-2024) [J/OL]. 编辑之友, 2024, 43(7): 30-37.
- [7] 于姗姗, 刘洋. 从人工到人机协同: AIGC 时代医学科普创作与传播策略重塑 [J]. 数字出版研究, 2025, 4(3): 64-71.
- [8] 谭媛. 中医药科普资源整合与传播机制探析 [J]. 人口与健康, 2024, 28(8): 36-37.
- [9] 秦庆, 徐雁龙, 汤书昆. 基于 5W1H 分析法的前沿科技资源科普化实现路径研究 [J/OL]. 科普研究, 2024, 19(4): 71-79, 105.
- [10] 汪丰云, 汪沁. 系统论视角下的科普运行模式研究 [C/OL]// 科技传播创新与科学文化发展——中国科普理论与实践探索——第十九届全国科普理论研讨会暨 2012 亚太地区科技传播国际论坛论文集. 中国北京, 2012: 5, 242-246.
- [11] 关于新时代进一步加强科学技术普及工作的若干措施 [J]. 中国科技奖励, 2023, 29(12): 25-26+29.
- [12] 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[J]. 中华人民共和国国务院公报, 2016, 27(32): 5-20.

【基金项目】2024 年度陕西省教育科研重大课题
(项目编号: ZDKT2402-5)、陕西省 2025 年度“长

安科普”资助项目（项目编号：2025KP032）。

【作者简介】刘思明，西安医学院研究生院。

【通讯作者】张明鑫，男，西安医学院第一附属医院消化内科主任医师、教授。