铸魂强基 德高技精

2026年8月19日，我们迎来第九个中国医师节。在“铸魂强基、德高技精”的主题下，我们看见的，是一支始终锚定“人民至上、生命至上”的医师队伍。他们把“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神写进每一次接诊、每一台手术、每一场突发公共卫生事件响应，也写进基层随访与深夜会诊的日日夜夜。

医者之“魂”，在于不忘为何从医；医者之“基”，在于肯把本事磨细、把服务做暖。医师们精心钻研业务、努力优化服务，切实担负起增进人民健康福祉的使命。在他们的节日里，让我们一起走近铸魂与强基同行的时代医者。

八代传承 把“以人为本”写进筋骨里

本报记者 刘 畅 通讯员 张艳涛

郭珈宜，河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）副院长、主任中医师。作为平乐郭氏正骨第八代传人的她，用八代传承的正骨手法，把“以人为本”写进医者的筋骨里。

郭珈宜出身于正骨世家。她的祖父郭维淮系平乐郭氏正骨第六代传人，是首批国家名老中医、全国中医药杰出贡献奖”得主，也是全国中医药界首枚“白求恩奖章”获得者。

郭珈宜小时候，祖父不教背方歌，只教一句话：“一个好医生，眼里看的是病，心里装的是人。”“认人为本、以德为先”的家族医风，“正骨、正人、正己、正心”的家训，就这么长进了郭珈宜的骨子里。

在一次义诊中，一位家长带着前臂尺桡骨骨折的小男孩赶来。以前，几家医院的医生都主张手术切开，家长怕耽误学习迟迟没让小男孩做手术。手法牵引、端提挤按、折顶对位、夹板固定，一套下来，郭珈宜对孩子家长说：“不用住院，静养复查就行。”家长带着孩子跑去拍片，对位精准；缴费时一看不到300元，愣在原地。

在郭珈宜的诊室里，不少被判了“换关节”的骨关节炎老人，被她用非手术疗法治好了。这底气，来自平乐郭氏正骨“平衡理论”。郭珈宜从祖传家学里析出“舒筋通络活关”思路，又在“养骨理论”之上构建“骨亚健康”体系——整体辨识、特色手法干预，把退变挡在发病前头。

2015年7月，郭珈宜在院内组建骨关节病非手术疗法研究治疗中心。该中心年接诊数十万人次。很多新疆、广东、宁夏的患者打“飞的”来，就为了让郭珈宜面诊一次。

56岁的张女士，患双膝骨关节炎5年，上下楼像踩棉花，因不愿意“换关节”慕名而来。郭珈宜用“舒筋通络活关”配合中药外敷、针灸、汤剂，进行治疗。半个月后，张女士能正常下蹲爬楼。临出院时，她反复说：“遇着郭大夫，是幸运。”一名常年在北京居住的南非男子肩颈痛得睡不着。朋友让他到“洛阳正骨”就诊。郭珈宜一次手法调理后，他当场转动脖子，笑了。一名9岁的小男孩趴在课桌上午睡着凉，颈椎僵痛，眉头拧成疙瘩。郭珈宜一次手法调理后，小男孩的眉头松开了。

一个人手再巧，也模不过天下人的筋骨。于是，郭珈宜以流派传承工作室为轴，在新疆、甘肃、宁夏、四川、广西、广东、浙江、安徽、河南建起32所平乐郭氏正骨二级工作站。河南省洛阳正骨医院骨关节病非手术疗法研究治疗中心系列协定处方、养骨方案、非手术诊疗路径，全套下沉，每年惠及数十万患者。

2025年，贵州省赫章县中医医院挂牌成立平乐郭氏正骨在黔首个分支。郭珈宜带队3天义诊数百人，带教基层医生200余名。她把强基从口号落到了实处。

作为平乐郭氏正骨流派传承工作室负责人，郭珈宜一直承担着中医正骨事业传承推广的重任，并在平乐郭氏正骨理论研究方面成绩斐然。2018年，由她担任副总主编的《平乐正骨系列丛书》，正式入选“十三五国家重点出版物出版规划项目”，并获得2021年度中华中医药学会科学技术成果奖一等奖。2023年，由她牵头编撰的国内首套中医药养骨主题科普绘本《会说话的小骨头》正式出版，作品亮相法兰克福书展，向全球展示中国传统中医药养骨文化的独特魅力。

2024年，郭珈宜受邀走进央视《中国中医药大会》演播厅。在四大受邀骨伤流派的传承人中，她是唯一女性医师，向全国观众直观展示中医骨伤科的疗效。

作为河南省政协委员、洛阳市人大代表，郭珈宜先后撰写数十份提案，为提升基层医师临床诊疗水平、服务群众贡献力量。作为博士研究生导师，她培养博士3名、硕士12名，收徒34名，把“手摸心会”的尺度一寸寸传下去。

此时此刻，在郭珈宜的办公桌玻璃板下，依然压着祖父的字：“天大地大，患者最大”。第九个医师节，她仍坐在河南省洛阳正骨医院东花坛院区的诊室里，把传承八代的智慧，按进人们的颈椎与膝盖。

以医者担当守护生命微光

本报记者 朱晓娟 刘永胜

深夜两点，城市沉入酣眠。洛阳市第一人民医院陇海院区ICU（重症监护室）里的监护仪发出连绵不断的警报声，这是重症医学科主治医师田慧慧再熟悉不过的背景音。初入科室时懵懂青涩的她，已能独当一面，屡次将危重患者从生死边缘拉回来。她以精湛的技术为刃，以赤诚的医德为盾，日复一日地书写着医者的责任与坚守。

2023年的一个深夜，一场惊心动魄的肺栓塞急救，至今仍是科室里人人称道的救治范本。那个寂静的深夜，急促的会诊电话声骤然响起：妇产科一名肿瘤卧床患者如厕后突发胸闷、窒息，血氧饱和度直线暴跌，生命危在旦夕。接到通知后，田慧慧立刻带上抢救器械飞奔至病房，短短几分钟完成病史询问、全面查体。凭借多年的危重症救治经验，她立即捕捉到高危信号：恶性肿瘤、长期卧床、突发重度呼吸困难，高度怀疑致死率极高的急性高危肺栓塞。

肺栓塞病情瞬息万变，数分钟内便可诱发心脏骤停，每一秒都关乎生死。没有丝毫犹豫，田慧慧立刻启动床旁急救流程，同步开展心脏超声与心电图检查，右心扩大、特征性SIQIIITIII波形（急性肺栓塞的经典心电学标志性表现），所有检查结果相互印证，确诊高危肺栓塞。患者呼吸衰竭、循环濒临崩溃，根本没有转运做大型检查的缓冲时间。田慧慧当即下达抢救指令，快速完成气管插管、呼吸机辅助通气，迅速打通生命供氧通道。她一边紧盯波动剧烈的监护数据，一边条理清晰地向患者家属讲解病情、溶栓利弊。

溶栓药物精准推注后，田慧慧寸步不离守在病床旁，实时监测血压、心率、血氧饱和度变化，动态调整呼吸机参数，全程把控抢救节奏。数小时持续监护下，患者的各项生命体征逐步平稳。待患者病情平稳后，她护送患者完成CT（计算机层析成像）肺动脉造影，影像结果印证了她最初的判断。后续经规范抗凝、器官支持、精细化护理，患者顺利脱离呼吸机，心肺功能逐步恢复，平安康复出院。这场深夜极速营救，尽显重症医师临危不乱的诊疗思维与果断处置能力。

医院整合重组后，资源汇聚，为青年医师搭建起更广阔的发展平台。作为青年医师代表，田慧慧始终明白，重症医学是守护生命的最后一道防线，技术是底气，医德是根基。无论白天还是黑夜，只要有急诊会诊、危重症抢救，她都第一时间奔赴现场。

有人说，重症医师是直面生死的“生命摆渡人”。田慧慧始终牢记“敬畏生命、救死扶伤”的医者初心，以青春之力深耕临床，以钻研之心精进医术，以柔软之心体恤病患。

以中医心续岐黄薪火

本报记者 丁 玲

在郑州市中医院，乳腺科主任李政的门诊常年“一号难求”。每逢坐诊日，清晨7点刚过，诊室外已排起了长队。门诊常常拖到下午1点多才收尾，他来不及歇口气，又匆匆赶往病房查房。从业20余年，这位曾经让女患者羞于面对的乳腺科男医生，用一双巧手和一颗仁心，撑起了科室的金字招牌，也让中西医结合在乳腺疾病领域绽放独特光芒。

李政出身于豫东李氏中医外科世家。李氏中医始于清乾隆年间，擅长治疗乳腺疾病、疮疮、皮肤及周围血管病。作为第七代传人，李政的童年是在药香中度过的。爷爷教他认字，读《百家姓》《弟子规》，稍大一些就让他接触《药性赋》等中医典籍。爷爷当乡村医生时，夏天汗流浃背地给患者调配药膏，嘴里念着口诀，那一幕深深刻进李政的记忆。“擦一擦、贴一贴就好了”——中医外科的神奇，在他稚嫩的心里扎了根。2000年大学毕业，他进入郑州市中医院工作。父亲在饭桌上郑重叮嘱：“永远记住，医生就是治病救人。想赚钱出名，就别当医生！”这句话，李政记了20余年。

彼时，郑州市中医院尚无独立乳腺科。看到众多女性被积奶、乳腺炎、结节困扰却求“中医”无门，李政主动请缨，接手专项诊疗。起步艰难，女患者见是男医生，绕道走的、当场要求换人的不在少数。李政不辩解、不气馁，他相信医术是最好的名片。渐渐地，口碑一传十，十传百。

李政确立了科室核心理念：先中后西，能中不西，中西医结合。此前，他接诊一名30岁的重症肉芽肿性乳腺炎患者。患者乳房肿块大、多处溃口流脓。外院建议全乳切除，让患者当场崩溃。李政团队制定个性化中医方案，内服调理体质，外施七三丹、药线引流等古法，循序渐进治疗6个月，患者的肿块消散，溃口愈合，乳房保住了。这样的病例不在少数。他接诊过手术六七次仍反复发作的多发性乳腺结节患者。对此，他颇有感触地说：“多发性乳腺结节就像地里的杂草，光拿镰刀割，割完又长。你得调土质、翻透地，让草没了环境。中医做的就是调土质的活。”

坚守中医初心，却不故步自封。李政带领团队开展微创旋切术、乳腺癌根治术、保乳术、假体植入术、乳房腔镜术等手术，治疗急症重症。能中不西，该西则西，两条腿走路，比单一方式更能切实帮到患者。他要求年轻医生既要熟读《外科正宗》，也要掌握腔镜操作，“老祖宗的绝活不能丢，现代医学的利器也要拿得稳。”

很少有人知道，这位每天与乳腺疾病打交道的医生，心里一直装着一个更大的梦想——把正统中医外科重新做起来。儿时爷爷用膏药、药面治皮肤病、疮疮，凭一双眼睛一双手一套方子，就为无数人解除了病痛。如今分科精细，传统中医外科的技术经验却在被遗忘、被边缘化。李政想到这些，心里不是滋味。“我的理想，不单纯是乳腺病的诊疗，是让更多患者少走弯路、少受病痛，将正统中医外科传承下去、发扬光大。”

老百姓身边有位金大夫

本报记者 朱晓娟 通讯员 段艳云

“金大夫……”杜大娘拉长的声音从门外传来。金海江放下听诊器，连忙迎出去：“来喽……”轮椅上坐着的是杜大娘的老伴，因脑出血后遗症瘫痪多年。儿女在外地，轮椅上下坡全靠杜大娘，上坡推不动，下坡拽不住。金海江看在眼里，说：“以后推轮椅的活归我，不过您得认我当干儿子。”这个“干儿子”金海江当了两年多，风雨无阻，随叫随到。杜大娘逢人就念叨：“干儿子比亲儿子还强。”

2018年，金海江已是三门峡市中心医院耳鼻喉科骨干。作为共产党员，他主动请缨，到三门峡市湖滨区涧河街道第二社区卫生服务站任负责人。旁人替他惋惜，他答得干脆：“三甲医院少我一个不少，基层多我一个，老百姓就能少跑很多路。”8年，他把这句话揉进了日复一日的琐碎里——私人电话号码贴在社区公告栏，底下加一行字“24小时开机”；每年医保缴费，老年人不会用智能手机、找不到办理窗口，他四处协调，硬是把银行工作人员请进社区，老年人下楼走几步就能办妥。

耳鼻喉科专业出身的金海江，到基层后又考取全科医师证，一专多能。耳石症在基层诊断率极低，会手法复位的医生寥寥无几。金海江下定决心：“这个难题，我必须在家门口解决。”同诊时，他先做初步筛查，若是耳石症，当场手法复位，效果立竿见影，花费又少；若是脑血管病，立即联系上级医院开通绿色通道，抢出转诊黄金时间。

作为社区卫生服务站负责人，金海江更大的“手笔”在管理。他带领服务站率先在三门峡基层医疗卫生机构推行医防融合，开具个性化健康处方——慢性病患者每次就诊，除了药，还能拿到一张量身定制的“健康处方”：饮食怎么调整、运动怎么做、监测多久做一次，一目了然。这一做法引来全市多家医疗卫生机构学习。

依托三门峡市中心医院医共体，他打通“社区缴费开单—预约直赴医院检查—报告社区领取”全流程，让居民少跑腿、办大事；争取上级资源，将卒中高危筛查等体检项目“装进”老年人免费体检包，让体检增值、服务暖心。

健康素养关乎一家人的“防病大事”。金海江把科普宣传玩出了花样：春季开展叶装秀式健康讲座，夏季走街串巷开展健康素养擂台赛，秋日开展健步走，还为年轻妈妈开设“给我两小时”心理减压课堂。8年来，辖区居民健康素养始终遥遥领先，公共卫生考核从排名垫底跃升至多年第一。

金海江的初心朴素而坚定——把老百姓的健康和发愁的事，都装在心里，守在老百姓身边，做一名合格的健康守门人。

从毫米血管到生命唤醒

□王正勋 侯林峰 王 景

神经外科医生被称为“刀尖上的舞者”，要在发丝般纤细的血管与神经之间，为患者探寻每一线生机。

同文涛始终清楚，毫米级的偏差，有可能改变一位患者的整个人生。

2024年夏天，一位60多岁的患者坐着轮椅被推进许昌市中心医院神经外科病房。他被头痛、头晕困扰已经一年多，近3个月更是双腿无法行走，辗转多家医院都未见好转。同文涛仔细阅片后判断，这是一例罕见的脑血管病。术后第三天，患者能正常行走。

随着一个个患者被治愈，同文涛更加确定：2022年，从北京回到许昌的选择，完全正确。

同文涛本科及硕士均就读于西安交通大学，又在国内神经外科领域顶尖的首都医科大学获得医学博士学位。2016年~2022年，他就职于首都医科大学三博脑科医院，师从我国著名神经外科专家冒长祥教授与神经介入专家刘加春教授。6年间，他深耕脑血管病的微创介入与手术治疗，积累了丰富的临床经验。

北京的发展平台确实更大，但同文涛心里始终记挂着一件事：基层患者对优质医疗的需求更为迫切。2022年，他做出决定，回到家乡许昌。他进入许昌市中心医院神经外科，担任神经外科三病区主任。

回到许昌后，同文涛带领团队开展了一系列突破性技术：颅内动脉瘤介入栓塞术、慢性硬膜下血肿介入微创治疗、脑-硬脑膜-动脉血管融合术、复杂脑血管病复合手术等。技术突破带来的最直接改变，就是越来越多的患者选择留在许昌接受治疗，不必再外出奔波看病或转诊。

2024年，许昌市中心医院神经外科三病区成立昏迷促醒中心。同文涛带领团队建立了中枢性刺激与周围性刺激相结合的整体治疗方案，形成了包括药物治疗、神经调控、针灸康复理疗的多技术综合治疗体系。其中，神经调控涵盖经颅电刺激、脊髓电刺激、迷走神经电刺激、正中神经电刺激等多项前沿技术。

“促醒一位患者，就是挽救一个家庭。”同文涛说，“每一个昏迷患者背后，都是一个苦苦支撑的家庭，我们能做的，就是不放弃任何一丝希望。”

同文涛不仅是一名奋战在临床一线的医生，更是区域神经外科发展的推动者。他担任许昌市医师协会神经外科医师分会会长、河南省卒中学会脑心同治分会副主任委员等多个学术职务。他先后主持并参与国家中医药管理局专项课题、河南省科技攻关计划等各级科研项目共7项，获授权国家实用新型专利1项，累计发表SCI（科学引文索引）及中文核心期刊学术论文10余篇。

2023年，同文涛获许昌市“最美科技工作者”称号；2024年，获评许昌市直卫生健康系统优秀共产党员。

“荣誉是肯定，更是鞭策。”同文涛说，“神经外科医生是‘生命中枢’的守护者，容不得半点马虎，每一台手术，都关乎一个家庭的希望。”在他看来，让更多患者在家门口就能享受到高质量的医疗服务，就是一名医生最大的价值。

一面老鼓 一辈子的守护

本报记者 丁 玲

豫东平原的晨光里，周口市郸城县张完集乡大周庄村又响起了熟悉的鼓声。敲鼓的是乡村医生周子才。56岁了，他鬓角的白发在晨风里微微颤动，可手底下那面老鼓，依旧敲得震天响。

1989年，周子才还是个脚步轻快的小伙子。村口那间诊所刚支起来的时候，他一腔热血，却发现村里人根本不听他的。年轻人外出打工，留下的老人有个观念——“小病扛，大病拖”。他亲眼看着老人舍不得几块钱的降压药，最后瘫在床上；壮劳力不把糖尿病当回事，脚烂得走不了路。那一幕幕像针扎在心窝子上，让他整宿睡不着。

“我是医生，不能让乡亲们这么糟践自己。”周子才挨家挨户请人来听健康讲座，门却一扇扇在他面前关上。“周大夫，没空！”“生死有命，学那干啥？”委屈涌上来，可更急的是怕乡亲们将来受大罪。他这人认死理，觉得对的事，撞了南墙也不回头。

一天夜里，他盯着油灯发呆，忽然灵光一闪——豫东人哪个不爱听大鼓书？那是刻在骨子里的乡音！把健康知识编进唱词里，大家不就爱听了吗？打那天起，诊所的灯常常亮到后半夜。虫子在窗外叫，笔在纸上沙沙响，他把晦涩的“健康素养66条”掰开揉碎——“油盐多了血管堵，清淡饮食身体舒”“血压高低要常测，按时吃药别耽搁”，再配上熟悉的豫东调子。不懂戏就一遍遍哼，怕出错就翻烂医书。200多首健康科普曲艺，从心里流到纸上，又流进乡亲们的耳朵里。

光编不行，还得把人拢来。他自掏腰包买青菜、鸡蛋当奖品，现场组织抢答活动。一开始就几个老人凑热闹，他也不气馁，敲起鼓扯开嗓子唱。唱着唱着，老人拍起了手；拍着拍着，人越来越多。

如今，他的健康讲座成了村里的“大集”。一到日子，乡亲们早早搬着小马扎来占地方，抢答时手举得像小树林。“防病就是省钱，没病就是幸福”不再是一句标语，随便拉个大娘都能说几句养生经。

2025年，一年时间，周子才走遍郸城县488个行政村、122所学校，开展600场次讲座，数十万人获益。他自费购买蔬菜1000公斤，用于现场互动，免费发放。

37年了，诊所就是周子才的家。村里每个人的情况都刻在他的脑子里，记在那个磨破了边的小本子上。谁该测血压了，谁该复查了，谁家的娃该打疫苗了，他比谁都清楚。

乡亲们有急事，不管刮风下雨还是三更半夜，周子才都随叫随到。80岁的王大娘股骨头摔坏了，儿女不在家，他二话不说背起就往医院跑。“刚躺下被叫起，刚端起碗电话响”是常有的事。有人说他傻，放着清闲不要。可他觉得，乡亲们那声“周大夫”就是对他的信任。这份沉甸甸的信任，重于泰山。

37年了，三轮车换了一辆又一辆，音响换了一套又一套，鼓面换了一张又一张，鼓槌磨秃了一根又一根。可车轮碾过的永远是这片滚烫的土地，鼓声里敲出的永远是那句掏心窝子的话——乡亲们，要好好的！

有人问他：“老周，你还打算守多久？”

他说：“只要村里的灯还亮着，只要乡亲们还喊我一声‘周大夫’，只要腿还蹬得动三轮车，手还能敲得响鼓，我就一直守下去！守着这间小屋，守着这片土地，守着我的亲人！”

那面老鼓又响起来了。

一袭白衫 扎根乡土11年

本报记者 常 娟

早上7点刚过，张毛帅就打开了办公室的大门，梳理当日工作、核查病历、落实质控、巡查科室，开启一天的工作。这样的日常，他坚持了整整11年。

作为河南省首届“5+3”（5年医学本科教育+3年住院医师规范化培训）培养农村订单定向医学生，2015年完成住院医师规范化培训后，张毛帅来到永城市陈官庄卫生院履约。3年履约期满，他选择扎根在这片土地上。

张毛帅刚入职时，陈官庄卫生院整体医疗基础薄弱，医护人员技术能力参差不齐。那时，遇上复杂一点的常见病、慢性病，乡镇卫生院无法处理，群众只能奔波数十公里进城看病。

看着乡亲们为了看好病四处奔波，张毛帅心里很不好受。他深知，卫生院是群众就医的第一道关口，只有把家门口的医疗做实做强，才能真正方便群众就医。为此，他结合基层多发病、常见病的特点，围绕高血压、糖尿病、颈肩腰腿痛诊疗以及急诊急救、孕产妇管理等重点领域，构建院内常态化业务培训体系。

每天彷晚，张毛帅都会在院内牵头开展病例研讨、技能实操训练，从规范问诊、精准查体到合理用药、基础治疗、中医适宜技术应用，逐项拆解、手把手教学、点对点整改。如今，陈官庄卫生院的医师均可独立处置内科、外科、妇科、儿科等基础疾病，可满足辖区群众的基础就医需求。

2023年，张毛帅开始全面主持陈官庄卫生院工作。走上管理岗位后，他从严抓实医疗质控，逐份核查门诊、住院病历，严格规范诊疗行为和用药标准；常态化督导居民健康档案建立，确保档案信息完整、真实、规范。同时，他还和各科室人员沟通交流，梳理工作短板并找到补齐方法，稳步推进全科医学科建设、糖尿病基层网点落地、辖区糖尿病应筛尽筛和慢性病精细化管理等民生工作，扎实做好基层健康保障。

为补齐陈官庄卫生院急危重症救治短板，张毛帅主动对接医共体牵头医院，积极争取上级优质资源下沉。依托上级专家帮扶指导，陈官庄卫生院建成胸痛、卒中、创伤三大救治单元，配齐急救设备和抢救药品，优化急诊处置流程，畅通双向转诊绿色通道。如今，辖区群众突发急症，能够第一时间得到规范初步处置。

11年扎根基层，岗位在变化，职责在增多，但踏实做事、真心为民的初心始终没变。张毛帅说，未来的日子里，他依然会踏踏实实地深耕基层医疗，守护辖区群众健康。

行走在山间的“止痛”医生

□王正勋 侯林峰 吴文琼

巍巍太行山麓下，在博爱县许良镇的乡间小路上，常能看到一个骑着摩托车、背着医药箱的身影。他就是许良镇卫生院疼痛理疗科医生韩春林。

2009年的夏天，从医学院毕业的韩春林，做出了一个让许多同学不解的决定——放弃留在城市医院的机会，来到许良镇卫生院。他说：“我是普通人家的孩子，老家山区的苦我吃过，群众看病的难我知道。”从那时起，他就把根深深地扎在了基层医疗的土壤里。

在韩春林的努力下，许良镇卫生院疼痛理疗科从无到有、从弱到强，从一张按摩床起步，逐步发展成拥有牵引、熏蒸、针灸、理疗等综合治疗手段的区域性疼痛诊疗中心。

在韩春林的工作词典里，“诊室”二字从来不是卫生院里的一间屋子。许良镇下辖的村落较为分散，尤其是山区的一些自然村，老人出行极为不便。于是，他的摩托车就成了“流动的诊所”。谁家老人腰腿痛犯了，一个电话打来，只要手头没有患者，他跨上摩托车就走。

韩春林有一味特殊的“药”——亲切的乡音和温暖的共情。他深知，慢性疼痛患者常常伴有焦虑、抑郁情绪。因此，他的治疗从问诊开始就融入心理疏导。他一边为患有肩周炎的大哥针灸，一边聊地里的收成、孩子的学业；一边为被带状疱疹后神经痛折磨的大娘做理疗，一边听她的家长里短，给予宽慰和鼓励。

基层患者尤其是中老年患者，多有长年劳作累积下的颈肩腰腿痛，因经济条件有限，惧怕高昂的手术费和复杂的治疗。韩春林始终将“如何用最简单、最经济、最有效的方法为乡亲们解除病痛”作为课题。他刻苦钻研中医典籍，博采众长，将传统针灸、推拿、拔罐等技术与现代疼痛治疗理论深度融合。面对常见的关节疼痛、筋膜粘连，他大胆改良小针刀疗法，将操作进一步精细化、微创化。韩春林秉持“能简单不复杂，能保守不创伤”的原则，创造性地提出针对农村慢性疼痛患者的“阶梯式整合镇痛方案”。

韩春林常说：“来咱这儿的，多是扛着锄头、精打细算的乡亲，每一分钱都浸着汗水。我们的责任，就是让他们用最小的代价，获得最大的康复。”

阜外华中心血管病医院院长袁义强带领团队做手术。 邢永田/摄