

周末人物·中国新闻名专栏

孙付军：一针一世界

□ 本报记者 李丽

针头1毫米，代表一太极；针柄24毫米，代表二十四节气；针身150毫米，代表六经周流身体一昼夜的时间……

一根长长的毫针，对准患者的疼痛靶点，或捻转，或提插，一系列针刺手法作用于靶点。此时，患者的脸上会有一种难以形容的表情，酸麻胀的复杂感觉之后，疼痛明显减轻，甚至不少患者瞪大了眼睛，感受了针灸的神奇。在山东省中医药特色疗法挖掘整理推广中，一项名叫靶点针推疗法的技术脱颖而出，不仅因为这项技术传承于著名中医针灸学家臧郁文。更重要的是因为一个推广人而造福了一方百姓，这个人就是山东省中医药研究院副研究员，山东省中医药特色疗法项目靶点针推疗法负责人孙付军。

靶点针推

10月8日晚，临沂市兰陵县代村，中医药文化夜市上人挨着人，孙付军的“摊位”前排了长长的等待就诊患者的队伍，他们来自兰陵县各个乡镇。磨山镇大舍山村70岁的村民陈跃华，因长期种地，早年就得了腰椎间盘突出症，可是这两年愈发严重，已经压迫到左腿神经，一走路就疼。“大爷，哪里疼，给我指一下。”孙付军一边说一边拿来酒精棉球，消毒后，助手递给他一根150毫米的毫针，对准两个靶点，进行两次穿刺后，孙付军问：“腿还疼吗？轻快多了吧，可以在附近走走转转，感受一下。”此时，陈跃华瞪大了眼睛，甩了甩左腿，有点儿不敢相信，刚才走路还不敢用力的左腿，立刻变得有了劲儿。“我是第一次针灸，太神奇了。”陈跃华说。

一晚上，孙付军的摊位前就没断过人，直到深夜12点半，他才回到宾馆休息。助手的笔记本上密密麻麻记录了40位患者的姓名、住址和联系方式。

让这40位义诊体验者记住的不仅是孙付军，还有靶点针推疗法。

孙付军是靶点针推疗法第三代技术传承人，师从运动医学专家王洪勋教授。靶点针推疗法全称应激性损伤靶点针推疗法，最早可追溯到我省著名中医孙承南和针灸学家臧郁文教授。孙承南行医期间对软组织损伤有独特见解，强调“以痛为腧”的理论。王洪勋早年跟随孙承南和臧郁文学习针灸推拿技术，并将针灸推拿技术应用于运动损伤的临床及教学，对推动我省乃至全国的运动损伤治疗发展起了重要作用。王洪勋结合现代解剖学，删繁就简，创造性提出靶点针刺法，选穴以痛点为主要依据，取穴简便，用穴较少，损伤部位针对性强，一般三到五次即可明显缓解甚至治愈。

孙付军是中医科班出身，对中医的学习一直保持着浓厚的兴趣，他认为对慢性病的治疗，中医具有明显的独特优势。

2002年，孙付军进入山东省中医药研究院药理研究室工作，偶然的机缘认识了王洪勋教授，并得到了靶点针推的师承。从此，一边作研究一边临床实践成为孙付军的日常



孙付军（左一）在兰陵县兰陵镇卫生院义诊带教

工作。

“很多人对针灸不了解，不少人一看到针就害怕。”孙付军说，针灸作为中国最传统的中医诊疗方式，并不容易令人接受，但是他没有灰心。“其实让老百姓接受也不难，得看疗效。”孙付军下了很多功夫在靶点针推的实际操作上，“必须让老百姓看到疗效他们才会相信中医，选择中医，宣传中医。”孙付军说。

刚刚结束的国庆假期，孙付军一天也没有休息，因为患者不断。有从广东赶来的，有从江苏来的，也有来自全省各地的患者。靶点针推的疗效说明这一技术经得起时间和患者的检验。

义诊带教

孙付军的生活节奏被打破是在2021年。“应激性损伤靶点针推疗法特色技术”成功申报2021年山东省中医药特色技术挖掘整理项目。作为重点线下推广项目，线上签约医疗机构392家，2183名医疗技术人员报名参加学习，这让孙付军感到既欣慰又意外，全省有这么多医疗机构和医生愿意学习这项技术。

孙付军对报名的392家医疗机构进行了统计，其中，22.5%为县、市级医疗机构，87.5%为乡镇卫生院一级医疗机构，这说明基层对中医诊疗技术的需求很旺盛。

孙付军琢磨着，基层的机构和医生是最需要掌握这项技术的，因为他们离患者最近。乡亲们谁有个头疼脑热、跌打损伤或者颈肩腰腿疼，家门口能解决最好。

这就有一个问题，怎么把最先进的技术传播到基层乡镇卫生院和村卫生室？

为此，孙付军回到家乡兰陵县进行了深入调研。他发现，基层中医药人才队伍年龄、学历、职称结构不合理，严重制约基层中医药发展。“比如，村卫生室医务人员老龄化严重。”他给记者算了一笔账，目前兰陵县具有中医执业资格人员（执业医师和助理医师）有477人，可全县人口146.2万人，按总人口比例，3000余人中只有一名中医药从业人员，力量不足且分布不均。

但同时让他看到希望的是，中医药培训需求很旺盛。“69.0%的基层医务人员对中医药技术有着非常强烈的学习意愿。”这个数字让孙付军感受到了技术推广的空间和动力。

因此，孙付军的想法就是把技术下沉到最基层，这也是现实需要。

2023年初，孙付军便开始了“传承”中医技术之路。

他以兰陵县为试点开始进行技术推广。从济南到兰陵将近300公里，孙付军已经记不清来回跑过多少趟，仅高速公路ETC过路费一项支出就超过了4000元，全部都是自费。

孙付军发现，原来技术推广的培训模式比较单一，老师在上面讲，学生在下面听，吸收的知识和掌握的技术能力比较有限，而技术最重要的是临床实践，于是他提出义诊带教。即通过到乡镇卫生院、村卫生室进行义诊，现场教学，一方面解决了乡亲们的病痛，一方面手把手教给乡医们技术。

于是，在兰陵县经常看到这样的场景，孙付军在给患者针灸，旁边围着一圈

学生，孙付军一边治病一边教学，更有实际操作性。

“我们老师讲课很有意思，互动性很强，经常让我们现场体验，我都全部录下视频回家再反复观看、学习。”磨山镇卫生院医生吴清青说，孙付军到医院进行义诊的时候， she就把平时比较难处理的病号邀约过来现场解决问题。

今年5月29日，吴清青正式拜了师，“自从跟着老师学习，进步很快，现在面对疑难杂症也有信心了。”

开枝散叶

如今在兰陵县，有234个村卫生室，都能看到一面铜色牌匾，上面写着兰陵县中医药特色技术——“靶点针推疗法”推广站。

在临沂市卫生健康委和兰陵县卫生健康局的支持下，靶点针推疗法在兰陵县开枝散叶，造福百姓。

“兰陵很特殊，也很需要像孙付军这样的特色疗法传承人。”临沂市卫生健康委主任赵西平说，因为兰陵很多人在山上搞种植，所以腰腿疼痛等慢性病比较常见，而大面积进行蔬菜大棚种植又容易导致风湿类、关节疼痛等疾病，当地老百姓动不动就去县城或者省城大医院就诊很不现实，能在家门口看上病，15分钟生活圈以内解决问题就很有成效。

如今，若有个头疼脑热或者腰腿肩颈痛，兰陵当地的老百姓已经习惯了去村卫生室扎几针或者开几服中药。

10月9日，全省中医药特色疗法挖掘整理推广工作交流推进会议上，孙付军作为靶点针推项目负责人进行发言，他总结了靶点针推疗法在基层推广的经验和做法。

他认为靶点针推疗法在兰陵县的推广打破了原有的单纯技术培训班模式，创新开展了义诊带教并构建技术推广三级平台模式。即通过在县级设立技术推广中心，在卫生院设立推广基地，在村卫生室设立特色技术推广站三级平台，实现靶点针推疗法县域全覆盖。

“我们早晨8点的课，孙老师从济南赶过来，比我们还早到。”兰陵康美德康老年病医院业务院长鲍印环说。

孙付军还创新组织了“三级”培训架构，即骨干师资班、师承班和基础班。骨干师资班要求学员有二年以上针灸基础并具备中医执业资格，可以义诊带教。师承班则要求学员技术好，愿义务传承且热爱中医。基础班就是针对入门级的，从事相关医疗工作、有意愿学习、没有基础或技术相对薄弱的人员。

“我是来自骨干培训班的学员，在课堂上亲自体验了老师的靶点针推，一次就服了！”吴清青还记得第一次参加孙付军的培训课，因为那几天连续伏案，颈椎病又犯了，孙付军现场教学，在吴清青的脖子上扎了两针，紧接着脖子就不疼了。“我也在现场教学中悟到很多。”如今吴清青不仅在医院里为患者治疗，而且向镇上其他村卫生室进行智力输出，帮助他们掌握这门技术。

中医传承

2005年第十届全国运动会上，孙付军作为山东省沙滩排球队的保健医生，圆满完成了保健任务，山东省沙滩排球队也实现了首次夺冠。孙付军在长期的研究和实践中深切体会到中医针灸在治疗运动损伤这样的应激性疼痛方面有着显著的优势。

师承班和骨干师资班的学生还像老师一样在当地义诊。

“关键是老师教的方法易懂、易学，感觉进步很快。”吴清青已经有十年的针灸治疗经验，但跟着孙付军学习后找到了窍门，面对一些疑难病症也能找到治疗思路。“老师不只讲针灸技术，而且从中医基础理论层面给我们一个全面的提升。”吴清青说。

“老师，我治了一个胃病的，一个头晕的，两个高血压的，还有一个怕风吹怕冷的，效果都很好。”孙付军经常收到学生从村卫生室或者乡镇卫生院发来的信息，每当看到学生用靶点针推疗法给老百姓解除病痛，孙付军就觉得很有成就感。兰陵王倩中医诊所医生季相灵是一位旁听了孙付军培训的村医，她回去后积极运用所学为百姓治病，也想正式拜师。

乡村医生们学习中医、运用中医的热情也让孙付军很感动。孙付军每次回到兰陵都会有学生们围着，再带上一批需要治疗的患者现场请老师义诊带教，对此，孙付军总是乐此不疲。

“关键是政策越来越好了。”孙付军说，山东省卫生健康委高度重视散落民间的中医特色诊疗技术的挖掘整理和推广，建立了“1+16+N”的推广体系，有组织、有保障。

这些年，除了带教和出诊，孙付军经常到民间收集发掘中医特色技术。“很多民间的特色诊疗技术面临失传，再不挖掘整理以后可能就看不到了。”孙付军感到这件事很紧迫。

孙付军还在为中医科普而努力，记者采访时他正在整理脑中风康复的中医诊疗指南，用于教学和向中医爱好者进行普及。

“中医是中华文明延续几千年传承下来的宝贵根脉，老祖宗的好东西，我们要守好，更好发扬好。”孙付军说。

