



团 体 标 准

T/CACM 1545—2023

代替 ZYYXH/T 409—2012

神经根型颈椎病中医循证实践指南

Evidence-based practice guideline of traditional Chinese medicine for
cervical radiculopathy

2023-11-06 发布

2023-11-06 实施

中华中医药学会 发 布
中国标准出版社 出 版

目 次

前言 I

引言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义、缩略语..... 1

4 诊断标准 2

5 中医辨证分型 2

6 本文件相关临床问题与推荐意见 3

附录 A（资料性） GRADE 证据质量评价与推荐强度系统 13

参考文献 15

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件代替 ZYYXH/T 409—2012《神经根型颈椎病中医诊疗指南》，与 ZYYXH/T 409—2012 相比，除结构调整和编辑性改动外，主要技术变化如下：

- 简化了神经根型颈椎病诊断要点的相关内容(见第 4 章)；
- 更改了神经根型颈椎病中医辨证分型中部分内容及表述形式(见第 5 章)；
- 依据 GRADE 方法(见附录 A)，增加了中药复方、中成药、针刺、中医手法、传统功法治疗神经根型颈椎病有效性和安全性的证据等级及推荐强度相关内容(见 6.1~6.5)；
- 更改了神经根型颈椎病手术适应证中部分内容及表述形式(见 6.6)；
- 增加了神经根型颈椎病的预防和调护相关内容(见 6.7)。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中国中医科学院望京医院提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位：中国中医科学院望京医院、浙江中医药大学、厦门医学院、中国中医科学院中医临床基础医学研究所、北京电力医院、首都医科大学宣武医院、天津中医药大学第一附属医院、天津中医药大学第二附属医院、山东中医药大学附属医院、山东第一医科大学附属颈肩腰腿痛医院、河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)、郑州市骨科医院、山西中医药大学附属医院、辽宁中医药大学附属医院、黑龙江中医药大学附属第一医院、西安交通大学医学院附属红会医院、西安市中医医院、兰州大学、浙江大学、南京中医药大学、江苏省中医院、上海现代药物制剂工程研究中心有限公司、福建中医药大学、湖南中医药大学第二附属医院、重庆市中医骨科医院、成都中医药大学附属医院、广西中医药大学第一附属医院、云南省中医医院、深圳市罗湖区中医院(上海中医药大学附属深圳医院)、海南省中医院、中国中西医结合杂志社、中国全科医学杂志社。

本文件主要起草人：朱立国、苏友新、谢雁鸣、王培民、魏戊。

本文件其他起草人(按姓氏拼音排序)：白玉、曹向阳、陈晓东、程志红、董博、樊效鸿、冯天笑、高小勇、葛龙、姜益常、李刚、李金学、李俊杰、陆小龙、马勇、齐保玉、漆伟、秦晓宽、师彬、孙凯、王平、王琦、王旭、王艳国、王毅、许岩丽、杨立强、姚啸生、姚新苗、殷继超、尹煜辉、于杰、袁娜、张俐、赵芳芳、钟远鸣。

引 言

神经根型颈椎病是骨科临床常见病和多发病。随着社会经济的发展,人民生活和行为方式的改变,本病高发现况加速出现。据统计,神经根型颈椎病在各型颈椎病中发病率最高,约占颈椎病发病率的60%~70%,并且逐渐向年轻化趋势发展^[1]。本病导致的急慢性颈痛、上肢放射性麻木疼痛、颈部功能障碍、肌肉无力等症状和体征,是引起患者致残风险增加和生活工作质量下降的主要原因,使得医疗负担和其他社会成本显著增加^[2-3]。因此,神经根型颈椎病的治疗和管理在世界范围内愈发被关注。

非手术治疗是神经根型颈椎病的主要治疗方式,多数患者经非手术治疗后症状缓解或治愈^[4]。中医药疗法是非手术治疗的重要组成部分,具有一定的优势和特色,已广泛应用于临床实践,日益被世界人民所接受。对于神经根型颈椎病的中医药治疗和管理策略,既往已发布 ZYYXH/T 409—2012《神经根型颈椎病中医诊疗指南》^[5],该指南全面总结了神经根型颈椎病的诊断要点、辨证分型及中医药治疗策略,促进了中医药防治本病的标准化工作进程,有利于临床决策。但该指南未严格按照国际临床实践指南制定的方法和流程展开,缺乏临床问题的筛选及重要性排序,缺乏基于临床问题的推荐意见、证据等级和推荐强度。随着中医药治疗神经根型颈椎病在临床不断推广和应用,近年来陆续有新的研究证据涌现。因此有必要在前期诊疗指南的基础上,充分参照国际临床实践指南制定的方法和流程,进一步整合相关研究证据,完善修订前期的诊疗指南以指导本病临床、科研、教学相关工作开展,进一步辅助临床决策。

本文件参照国际最新的临床实践指南制订的方法和流程,在前期诊疗指南的工作基础上,基于现有最佳的循证医学证据,充分结合专家经验,在广泛共识的基础上形成了中医药治疗神经根型颈椎病的推荐意见,以保证本指南的科学性、实用性、有效性和临床可操作性。本指南旨在为各级医疗机构中从事中医骨伤科、中西医结合骨科、骨外科、推拿科、针灸科、康复科、疼痛科、老年病科等相关工作的临床医师提供指导和参考,为中医药特色疗法治疗本病的国际化推广提供科学依据。由于受到使用者地域、民族、种族、环境、生活习惯等因素的影响,在具体实施过程中,应结合临床实际情况而定。

神经根型颈椎病中医循证实践指南

1 范围

本文件规定了神经根型颈椎病的诊断标准、辨证分型、治疗推荐、手术适应证、预防调护等内容。

本文件适用于神经根型颈椎病的诊断和治疗。

本文件也适用于各级中医医院、中西医结合医院、西医院、民族医院、专科医院及基层医疗门诊机构等,以及在各级医疗机构从事中医骨伤科、中西医结合骨科、骨外科、推拿科、针灸科、康复科、疼痛科、老年病科等相关临床工作的医师及相关科研工作者。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义、缩略语

3.1 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1.1

神经根型颈椎病 **cervical radiculopathy; CR**

颈椎间盘、椎间关节退行性改变累及颈神经根,而出现相应节段根性压迫或刺激的相关症状和体征。

注:其中退行性改变的主要病理特征为颈椎间盘退变突出、相应节段椎体后缘骨赘形成或钩椎关节骨质增生等^[5]。

本病隶属于中医学“项痹”病范畴。

3.2 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

AGREE II:临床指南研究与评价系统 II(Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation II)

AMSTAR 2:系统评价方法学质量评价工具 2(A Measurement Tool to Assess Systematic Reviews 2)

CASCS:颈椎病临床评价量表(Clinical Assessment Scale for Cervical Spondylosis)

CR:神经根型颈椎病(Cervical Radiculopathy)

GRADE:推荐分级的评价、制定与评估(Grades of Recommendation, Assessment, Development, and Evaluation)

MCS:心理总评分(Mental Component Summary)

MD:均数差(Mean Difference)

NDI:颈椎功能障碍指数量表(Neck Disability Index)

NPQ:颈痛量表(Neck Pain Questionnaire)

OR:比值比(Odds Ratio)