

山西中医药大学学报

Journal of Shanxi University of Chinese Medicine

ISSN 2096-7403, CN 14-1398/R

《山西中医药大学学报》网络首发论文

题目：经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识计划书（2024 版）
作者：陈菁，熊暑霖，刘松涛，罗友民，龚智超，冯祥，李武，李江山
网络首发日期：2024-10-29
引用格式：陈菁，熊暑霖，刘松涛，罗友民，龚智超，冯祥，李武，李江山．经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识计划书（2024 版）[J/OL]．山西中医药大学学报. <https://link.cnki.net/urlid/14.1398.R.20241028.1314.002>



网络首发：在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

出版确认：纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188，CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识计划书(2024版)

陈菁^{1,2,3},熊暑霖²,刘松涛⁴,罗友民⁵,龚智超^{1,2},冯祥¹,李武¹,李江山^{1,2}

(1.湖南中医药大学,湖南长沙410208;2.湖南中医药大学第二附属医院,湖南长沙410005;
3.湘南学院 湖南郴州423000;4.湘南学院附属医院 湖南郴州423000;5.益阳市第一中医医院 湖南益阳413000)

摘要 非特异性颈痛(non-specific neck pain, NSNP)是目前医学领域的热点及难点问题,是造成近20年全球医疗负担加重的主要原因之一。经筋推拿治疗NSNP临床疗效显著,但因缺乏规范化的临床诊疗标准指导临床,导致短期疗效不稳定、远期疗效差、疾病复发率高的问题。为解决上述临床问题,促进经筋推拿临床循证科学研究发展,推动中医推拿学科发展,由湖南中医药大学联合全国二十余家临床、科研、教学单位联合发起制订《经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识》。本计划书介绍了该专家共识的具体构建方法及制订流程。

关键词 非特异性颈痛;经筋;推拿;专家共识;计划书

中图分类号:R681.55

文献标识码:A

The Protocol of Expert Consensus on Clinical Diagnosis and Treatment of Nonspecific Neck Pain Utilizing Meridian Sinew Tuina (2024 edition)

CHEN Jing^{1,2,3}, XIONG Shulin², LIU Songtao⁴, LUO Youmin⁵, GONG Zhichao^{1,2}, FENG Xiang¹, LI Wu¹, LI Jiangshan^{1,2}

(1.Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208; 2. The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410005; 3. Xiangnan University, Chenzhou, Hunan 423000; 4.The Affiliated Hospital of Xiangnan University, Chenzhou, Hunan 423000; 5.The Tirst Traditional Chinese Medicine Hospital of Yiyang, Yiyang, Hunan 413000)

Abstract Nonspecific neck pain(NSNP)constitutes a significant and multifaceted challenge within the medical community, contributing substantially to the escalating global medical burden over the past two decades. The clinical efficacy of Meridian sinew Tuina in addressing nonspecific neck pain is notable; however, the lack of standardized clinical diagnostic and treatment protocols has resulted in inconsistent short-term outcomes, suboptimal long-term efficacy, and increased rates of disease recurrence.To address these clinical challenges and promote the advancement of evidence-based research in Meridian sinew Tuina, as well as to further the development of Traditional Chinese Medicine Tuina, Hunan University of Traditional Chinese Medicine, in collaboration with over twenty clinical, research, and educational institutions across the nation, has led the formulation of the Expert Consensus on Clinical Diagnosis and Treatment of Nonspecific Neck Pain Utilizing Meridian Sinew Tuina.This Protocol delineates the comprehensive methodologies and developmental phases involved in establishing this expert consensus.

Keywords Non-specific neck pain; Meridian Sinew; Tuina; Expert consensus; Protocol

非特异性颈痛(non-specific neck pain, NSNP), 中医称“项痹”, 归属于经筋病的范畴, 与我国颈椎病分型中的颈型颈椎病大致相当^[1-2]。它是指没有明确的特定病因及诊断的颈部疼痛或伴随颈部活动功能障碍, 多由颈椎退行性病变、肌肉紧张、姿势不良、运动损伤等因素诱发, 可短期或长期不同程度地影响患者日常生活^[3-4], 流行病学显示其年发病率高达20%~50%, 且呈逐年上升趋势^[5], 是造成近20年全球医疗负担加重的主要原因之一^[6]。美国物理治疗学会骨科学组、荷兰皇家物

理治疗学会、美国国家健康科学大学、中华医学会、中国康复医学会、国家中医药管理局等国内外权威专业机构制定的循证临床指南及专家共识均推荐手法治疗(包括中医推拿)作为干预NSNP的有效手段^[6-11], 明确了推拿治疗NSNP的可行性、有效性及安全性, 但是这些指南及专家共识并未提出具体的标准化、规范化诊疗方案, 对临床上应用推拿疗法治疗NSNP的指导价值非常有限。

中医认为NSNP的发生、发展与“经筋”病变的关系十分密切, 其病因在于筋脉失养、气血不

[基金项目]国家自然科学基金项目(82174526, 82274676, 82374613); 湖南省中医药管理局重点项目(A2024005); 湖南省青年科技人才项目三尖人才(荷尖)(2022RC1221)

[作者简介]陈菁, 在读博士, 副教授, 主治医师, Email: 148324611@qq.com

[通讯作者]李江山, 博士, 教授, 博士研究生导师, Email: 292463008@qq.com

李武, 博士, 副教授, 硕士研究生导师, Email: 272434694@qq.com

通。在本病的临床诊疗上多以“经筋理论”为指导,选用舒筋、理筋类推拿手法(以下称为“经筋推拿”)治疗本病,在全国各地形成了各具特色的“经筋推拿”诊疗方法,在临床上广泛应用于NSNP的治疗,疗效显著^[12-17]。另一方面,目前国内尚无经筋推拿治疗NSNP的规范化临床指南或专家共识,导致推拿治疗从业者在本病的临床诊疗中多依赖个人经验,常常采取“头痛医头,脚痛医脚”、“以痛为度”这类简单机械的对症治疗策略,偏离了中医辨证论治、治病求本的核心理念,导致短期疗效不稳定、远期疗效差、疾病复发率高的问题。另一方面,缺乏统一的标准化、规范化诊疗方案也极大地限制了“经筋推拿”相关临床及基础科研工作的开展。

本共识旨在邀请业内资深专家共同研讨解决目前经筋推拿治疗NSNP的临床问题,以期形成经筋推拿治疗NSNP的规范化临床诊疗专家共识,从而进一步提高推拿治疗NSNP的临床疗效,为下一步经筋推拿临床循证研究奠定基础,推动推拿学科的规范化发展。本共识拟实施的主要目标人群为NSNP患者,特别是久治不愈的慢性NSNP患者。共识计划应用在各级中、西医医疗机构、科研院所及相关职能管理部门,适用人群包括但不限于从事推拿治疗工作的医师、治疗师、相关临床及基础科研人员、医疗行业政策制定者。

1 专家共识的制定方法

本共识制订方法遵循中华中医药学会关于团体标准立项的规定,结合推拿治疗的临床特点及推拿学科发展需要,制订《经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识》。专家共识制订的具体流程见图1。

1.1 专家共识注册

本专家共识的制定方案已在国际实践指南注册平台(Practice Guideline Registration for TransPAREncy, PREPARE)(<http://www.guidelines-registry.cn/>)进行预注册,注册名称:“经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识”,注册号为:PREPARE-2024CN080。

1.2 专家共识发起单位

由湖南中医药大学、湖南中医药大学第二附

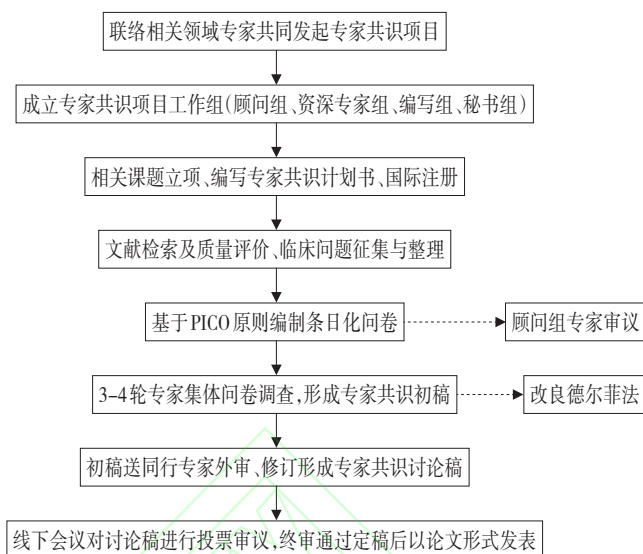


图1 共识制订流程

属医院、湘南学院附属医院、湖南中医药大学附属益阳中医医院(益阳市第一中医医院)、成都中医药大学、长春中医药大学、辽宁中医药大学、湘南学院、山西中医药大学、陕西中医药大学、新疆医科大学、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、黑龙江中医药大学附属第二医院、北京中医药大学东方医院、天津中医药大学第一附属医院、山东中医药大学附属医院(山东省中医院)、湖北中医药大学附属医院(湖北省中医院)、河南中医药大学第三附属医院、广州中医药大学第二附属医院(广东省中医院)、广西中医药大学附属防城港医院、浙江中医药大学第三附属医院、湖南中医药大学附属岳阳医院(岳阳市中医医院)、福建中医药大学附属康复医院、江西中医药大学附属医院、云南中医药大学第一附属医院(云南省中医医院)共同发起,研究制订《经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识》。

1.3 专家共识工作组构建

本专家共识工作团队成员来自全国二十余省、直辖市、自治区的中医药大学、地区龙头医院,均为在推拿及骨伤领域具有较大影响力的资深专家。根据工作需要,拟分为4个工作小组:①专家共识临床及科研顾问组;②专家共识资深专家组;③专家共识编写组;④专家共识秘书组。

1.3.1 专家共识临床及科研顾问组

为保证本专家共识的构建质量,由5名推拿领域具有正高职称,从事推拿临床及科研工作20

年以上的资深专家组成顾问组,其主要工作任务是:①对专家共识构建过程中的总体方向进行把关;②确保筛选出的经筋推拿治疗 NSNP 的关键临床问题符合临床实际需要;③对专家共识的专业性、科学性进行质量评价;④帮助制定符合科学规范的专家共识制订工作计划书。⑤审定专家共识初稿,帮助完善形成最终的专家共识定稿。

1.3.2 专家共识资深专家组

为保证本共识的临床实用性及适宜推广性,共识专家组由 20 名来自全国不同地区,具有副高级以上职称以及 10 年以上推拿或骨伤领域临床及科研工作经验的资深专家组成,他们的主要工作任务是:①根据自身工作经验,针对经筋推拿治疗 NSNP 的临床问题提出个人意见及建议。②严格遵循循证医学的基本原则,完成至少 3 轮的问卷调查;③对问卷调查完成后形成的专家共识初稿进行审定,以现场投票的形式审议通过推荐意见及临床共识建议,形成最终的专家共识。

1.3.3 专家共识编写组

本组由 5 名长期从事推拿临床、科研工作的专业技术人员组成,以保证本共识的专业性、科学性及实用性,编写组的主要任务是:①充分检索国内外相关文献,进行文献质量评价与证据分级标准评定。②以网络问卷调查的形式,广泛收集临床一线推拿从业者的意见,了解推拿治疗 NSNP 实际临床中亟需解决的问题;③对文献检索及问卷调查结果进行统计学分析,参考推拿、骨伤等相关学科权威教材和专著,形成条目化的第一轮问卷。④根据每一轮问卷调查的结果及专家反馈意见,修订形成新一轮的调查问卷。⑤收集整理专家共识构建过程中的各项数据,根据最终的专家意见撰写专家共识初稿,经过专家顾问组最终审议后形成专家共识定稿,以论文形式发表。

1.3.4 专家共识秘书组

为保证专家共识制订过程中各项流程顺利实施,指定 1 名推拿方向在读博士研究生担任专家共识制定专职秘书,另安排 2-3 名在读硕士研究生辅助秘书工作,组成秘书组,其主要任务是:①根据专家共识流程制定详细的工作计划时间表;②按照工作计划通知召集相关工作人员完成相关

工作;③收集各阶段工作相关数据,并做好工作记录。④负责协调联络,帮助解决组内及组间工作中的各类问题。

1.4 利益相关或冲突声明及管理

所有参与专家共识制订的工作人员均需如实填写利益相关或冲突声明表,如存在任何相关利益或冲突,或经顾问组专家评估存在其他可能影响专家共识制定科学性的情况,则排除出本专家共识制定工作组。

1.5 关键临床问题构建与评价方法

专家共识编写组通过文献研究、临床一线从业人员问卷调查、权威专家咨询,全面了解经筋推拿治疗 NSNP 的临床现状,围绕目前亟需解决的临床问题,按照 PICO 原则^[18]总结凝练出条目化的关键临床问题。专家共识资深专家组针对形成的临床问题,按“很认同”、“认同”、“比较认同”、“无态度”、“不认同”、“很不认同”6 个等级进行评价。

1.6 文献检索策略

1.6.1 数据库

重点检索 EMBASE 数据库、PubMed 数据库、Cochrane 图书馆、Web of science 数据库、知网数据库、万方数据库、维普数据库中 2014 年 1 月 1 日—2024 年 7 月 1 日发表的经筋推拿相关专家共识、临床指南、系统评价、综述、随机对照试验文献。

1.6.2 检索策略

采用主题词、关键词联合检索的方式,英文检索词:“neck pain”“non-specific neck pain”“cervical type of cervical spondylosis”“meridian sinew”“tuina”“musculature”“tendons”“massage”“manipulation”“manual therapy”等。中文检索词:“颈痛”“非特异性颈痛”“颈型颈椎病”“项痹”“经筋”“推拿”“推拿手法”“手法”“按摩”;以“AND”“OR”等逻辑语言根据各数据库检索特点构建检索式。基础研究、社评、信件、诗歌和个案报告予以排除。

以 Pubmed 检索为例,具体检索策略见表 1。

1.7 文献质量评价

由专家共识编写组成员对经过集体筛选、讨论,最终纳入的相关文献进行质量评价及证据等级评定,形成文献评价表,供资深专家组参考。根据不同类型的文献,选择适当的工具进行质量评

表1 检索策略(Pubmed)

检索方法	检索方式
主题词检索	Tuina[MeSH] AND neck pain [MeSH] (meridian sinew tuina[MeSH] OR Jingjin massage[MeSH] OR Chinese manual therapy[MeSH]) AND non-specific neck pain[MeSH]
关键词检索	(meridian sinew [All fields] OR Tuina[All fields] OR massage[All fields] OR manual therapy[All fields]) AND (non-specific neck pain[All fields] OR neck pain[All fields] OR cervical type of cervical spondylosis [All fields])
主题词与关键词联合检索	(neck pain [MeSH] OR non-specific neck pain [All fields] OR cervical type of cervical spondylosis [All fields]) AND (meridian sinew tuina [MeSH] OR Chinese massage[All fields] OR manual therapy[All fields])

价。如临床指南、专家共识使用 AGREE II^[19]工具进行评价,对临床研究文献采用 Grade 证据分级^[20]方法。

1.8 经筋推拿治疗非特异性颈痛专家共识初稿形成

依据改良德尔菲法^[21]原则,共识资深专家组每位专家需完成编写组编制的至少3轮调查问卷,问卷以条目化形式设置临床问题,每个条目要求不同意该条目观点的专家低于30%,高于30%专家不同意的条目可修改后进入下一轮讨论,编写组根据对每一轮调查问卷的结果进行分析结合专家其他反馈意见,在顾问组指导下修改条目形成下一轮问卷,直到达成一致意见或最终剔除。共识编写组根据最终的专家咨询结果撰写专家共识初稿。

1.9 专家共识初稿外部评审

共识初稿撰写完成后,专家共识秘书组在共识顾问组专家的指导下,组织本共识工作组外的资深同行专家外部评审,专家共识秘书组将组外评审专家的意见收集整理后反馈给顾问组及编写组,由顾问组专家指导编写组进一步修订共识初稿,形成专家共识会议讨论稿。

1.10 专家共识会议定稿

拟邀请参与本次专家共识制定的所有专家在湖南长沙召开专家共识会议,到场专家对讨论稿各项条目进行讨论审议,如果获得≥2/3的参会专家投票赞同视为条目通过,若未获得≥2/3同意,则现场征集对未通过的条目的修改意见,再次进行投票,以获得≥2/3的参会专家同意的修改意见作为修改条目的标准。根据最终投票结果,对《经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识讨论稿》进行修订,最终形成共识,即《经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识》。

1.11 专家共识适用人群

本共识的适用人群包括但不限于从事推拿治疗工作的医师、治疗师、相关临床及基础科研人员、医疗行业政策制定者。

1.12 专家共识发表、修订及推广

本专家共识计划1-2年内以论文形式在中医领域专业学术期刊公开发表,根据实施应用情况,3-5年内进行一次修订。具体方法措施如下:①将本专家共识简化版(手册形式)和标准版(期刊形式)发放至共识使用单位和使用人群;②依托中华中医药学会、湖南省中医药和中西医结合学会等各级专家学术平台,对本次形成的专家共识进行广泛的宣讲与推广。③基于本专家共识开发“经筋推拿治疗非特异性颈痛规范化的临床适宜技术”,依托上述平台定期面向全国开展继续教育培训,申请“经筋推拿治疗非特异性颈痛规范化临床适宜技术”相关专利、出版相应著作,进一步扩大学术影响。④以共识起草人所在医疗单位作为技术示范推广基地,帮助该单位基于本专家共识构建起“经筋推拿治疗非特异性颈痛临床路径”,再以该医院为中心辐射周边医疗机构,通过专题培训、网络授课、现场指导等方式进一步推广应用。⑤基于《经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识》,依托起草人所在临床、教学及科研机构,设计并实施标准化、规范化的多中心、大样本临床随机对照试验,进一步论证该专家共识的科学性、可行性以及有效性,为进一步修订和完善本专家共识提供循证依据。具体共识制订时间见表2。

2 专家共识的意义与价值

非特异性颈痛是目前世界范围内的临床热点及难点问题,因其高发病率、高复发率的临床特

表2 专家共识制订时间表

时间	工作内容
2024年3月—4月	联络、发起、初步规划专家共识
2024年6月—7月	成立共识工作组、撰写共识计划书、国际注册
2024年8月—9月	文献检索及质量评价、临床问题征集与整理、基于PICO原则编制条目化问卷
2024年10月—12月	3~4轮资深专家问卷函询,形成专家共识初稿
2025年1月—2月	初稿送同行专家外审、修订形成专家共识讨论稿
2025年3月—4月	线下会议投票审议、终审定稿
2025年5月—12月	专家共识论文撰写、投稿与发表
2026年1月起	专家共识宣传推广
正文发表后每3~5年	更新、修订专家共识

点,对患者及其家庭带来沉重的经济、生活及心理负担^[22]。经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床疗效显著,相比于现代康复治疗,具有“简便廉效”的独特优势^[23],同时也存在缺乏规范化临床诊疗标准的严重弊端,极大地限制了经筋推拿技术的临床应用及推广。本专家共识由全国二十余省、直辖市、自治区的中医药大学、地区龙头医院在推拿领域具有较大影响力的资深专家共同参与制定,旨在建立经筋推拿治疗非特异性颈痛的规范化临床诊疗新标准,帮助全国中医推拿从业者构建规范化经筋推拿治疗颈痛临床路径。本专家共识的应用实施能够简化临床诊疗流程,提高临床诊疗效率,节约大量医疗资源,经济效益与社会效益显著。此外,可依托本专家共识开展标准化、规范化的教学及临床、基础科研工作,提升中医推拿人才培养质量,促进经筋推拿相关临床循证及基础研究发展,从而进一步推动中医推拿学科发展。

《经筋推拿治疗非特异性颈痛的临床诊疗专家共识》起草组

专家共识临床及科研顾问组:李江山(湖南中医药大学/湖南中医药大学第二附属医院)、董宝强(辽宁中医药大学)、孙武权(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院)、刘俊昌(新疆医科大学)、唐宏亮(广西中医药大学附属防城港医院)

专家共识资深专家组:李同军(黑龙江中医药大学附属第二医院)、刘明军(长春中医药大学)、李武(湖南中医药大学)、熊暑霖(湖南中医药大学

第二附属医院)、国生(北京中医药大学东方医院)、李华南(天津中医药大学第一附属医院)、李华东(山东中医药大学附属医院)、翟春涛(山西中医药大学)、袁海光(陕西中医药大学附属医院)、郭现辉(河南中医药大学第三附属医院)、蒋学余(湖南中医药大学附属岳阳医院)、赵焰(湖北中医药大学附属医院)、吕立江(浙江中医药大学附属第三医院)、刘松涛(湘南学院附属医院)、陈水金(福建中医药大学附属康复医院)、张玮(江西中医药大学附属医院)、王春林(云南中医药大学第一附属医院)、彭德忠(成都中医药大学)、吴山(广州中医药大学第二附属医院)、罗友民(湖南中医药大学附属益阳中医医院)

专家共识编写组:李江山(湖南中医药大学/湖南中医药大学第二附属医院)、李武(湖南中医药大学)、陈菁(湖南中医药大学/湘南学院)、冯祥(湖南中医药大学)、龚智超(湖南中医药大学第二附属医院)

专家共识秘书组:陈菁(湖南中医药大学/湘南学院)、李桃(湖南中医药大学第二附属医院)

参考文献

- [1]房敏,王金贵.推拿学[M].北京:中国中医药出版社,2021:195.
- [2]黄桂成,王拥军.中医骨伤科学[M].北京:中国中医药出版社,2021:243.
- [3]Lohman EB, Pacheco GR, Gharibvand L, et al. The immediate effects of cervical spine manipulation on pain and biochemical markers in females with acute non-specific mechanical neck pain: a randomized clinical trial. J Man Manip Ther. 2019 Sep; 27(4): 186-196.
- [4]Cerezo-Téllez E, Torres-Lacomba M, Mayoral-Del-Moral O, et al. Health related quality of life improvement in chronic non-specific neck pain: secondary analysis from a single blinded, randomized clinical trial. Health Qual Life Outcomes. 2018 Nov 6; 16(1): 207.
- [5]Cheng CH, Su HT, Yen LW, et al. Long-term effects of therapeutic exercise on nonspecific chronic neck pain: a literature review. J Phys Ther Sci. 2015 Apr; 27(4): 1271-6.
- [6]Blanpied PR, Gross AR, Elliott JM, et al. Neck pain: revision 2017[J]. J Orthop Sports Phys Ther, 2017, 47: A1-A83.
- [7]Bier JD, Scholten- Peeters WGM, Staal JB, et al. Clinical practice guideline for physical therapy assessment and treatment in patients with nonspecific neck pain[J]. Physical Therapy, 2018, 98: 162-171.
- [8]Bryans R, Decina P, Descarreaux M, et al. Evidencebased guidelines for the chiropractic treatment of adults with neck pain[J]. Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics 2014, 37: 42-63.
- [9]王楚怀,王宏图,叶超,等.颈椎病康复专家共识[M].中华医学

- 会物理医学与康复学会, 岳寿伟, 何成奇. 物理医学与康复学指南与共识. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 126-153.
- [10] 崔学军, 姚敏. 颈椎病中西医结合诊疗专家共识[J]. 世界中医药, 2023, 18(7): 918-922.
- [11] 章薇, 李金香, 娄必丹, 等. 中医康复临床实践指南·项痹(颈椎病)[J]. 康复学报, 2020, 30(5): 337-342.
- [12] 尹学智. 经筋推拿手法治疗颈型颈椎病的临床研究[D]. 云南中医药大学, 2020.
- [13] 梁荣. 经筋推拿手法联合益气舒筋汤治疗颈椎病的效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(10): 32-34+48.
- [14] 危威. 远端拨按手三阳经筋对颈型颈椎病患者颈部功能效应的临床观察[D]. 湖南中医药大学, 2021.
- [15] 柯香如. 经筋推拿联合拉伸治疗颈型颈椎病疗效评价观察[D]. 辽宁中医药大学, 2018.
- [16] 张仪美, 杜广中, 龚嘉辉, 等. 壮医经筋综合疗法治疗颈型颈椎病疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(5): 564-567.
- [17] 范振林, 姜慧强, 刘红英. 经筋结点手指点穴治疗颈型颈椎病100例临床研究[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(23): 130-131.
- [18] Eriksen MB, Frandsen TF. The impact of patient , intervention, comparison , outcome(PICO) as a search strategy tool on literature search quality: a systematic review [J]. J Med LibrAssoc, 2018, 106(4): 420-431.
- [19] Brouwers MC, Kho ME, Browman GP, et al. AGREE Next Steps Consortium. AGREE II: advancing guideline development, reporting, and evaluation in health care. Prev Med. 2010 Nov; 51(5): 421-4.
- [20] Guyatt G, Oxman AD, Akl EA, et al. GRADE guidelines: 1. Introduction—GRADE evidence profiles and summary of findings tables. J Clin Epidemiol. 2011 Apr; 64(4): 383-94.
- [21] Nair R, Aggarwal R, Khanna D. Methods of formal consensus in classification/diagnostic criteria and guideline development [J]. Semin Arthritis Rheum, 2011, 41(2): 95-105.
- [22] Hurwitz EL, Randhawa K, Yu H, et al. The global spinecare initiative: a summary of the global burden of lowback and neck pain studies[J]. Eur Spine J, 2018, 27: 796-801.
- [23] 龙露, 王三荣, 虞乐华. 非特异性颈痛康复治疗进展[J]. 中国康复医学杂志, 2022, 37(1): 125-130.

(编辑: 史丽娟)