团体标准《筋膜针法治疗交感型颈椎病操作规范》（征求意见稿）编制说明

筋膜针法治疗交感型颈椎病操作规范起草工作组

2026年7月

一、工作简况

1.任务来源

本团体标准项目《筋膜针法治疗交感型颈椎病操作规范》由中国中医药研究促进会于2025年11月19日审核批准立项并发布团体标准立项公告。本团体标准（以下简称本标准）由安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)所提出，由中国中医药研究促进会归口。

2.编制背景和意义

交感型颈椎病是颈椎退行性病变刺激或压迫颈部交感神经纤维，引发交感神经功能紊乱的常见临床综合征，以头晕头痛、视物模糊、心悸胸闷、肢体发凉麻木等为主要临床表现。随着现代生活方式的改变，久坐、长期低头工作等不良姿势使交感型颈椎病的发病率呈逐年上升趋势，且发病年龄趋于年轻化，严重影响患者的生活质量和工作能力，已成为针灸科、骨伤科、康复科等领域的常见病种之一。

筋膜针法是以中医经络学说和现代筋膜解剖学为理论基础，采用特定规格针灸针，针刺人体颈肩部相关筋膜层、筋膜结节或筋膜间隙，通过调节筋膜张力、松解筋膜粘连、改善局部血液循环，进而调节交感神经功能的一种针刺疗法。该疗法具有操作简便、微创无痛、适应范围广、近远期疗效显著等特点，对于常规针刺治疗效果不佳或反复发作的交感型颈椎病患者，筋膜针法提供了新的治疗思路和有效手段。

目前，筋膜针法已在安徽省及全国多地各级中医院、中西医结合医院及基层医疗机构逐步推广应用，临床疗效得到广泛认可。然而，

截至目前，国内尚未查询到筋膜针法治疗交感型颈椎病相关技术标准的公布。各地在取穴方案、针刺深度、行针手法、疗程设定等方面存在操作流程不一、操作欠规范等情况，不仅可能影响治疗效果，还存在神经血管损伤、晕针、感染等潜在风险，不利于本技术的规范化推广和学术发展。为更好地保障患者安全，提高临床疗效，降低不良反应发生率，亟需制定一套规范的技术操作规范，明确筋膜针法治疗交感型颈椎病的适应范围、操作流程、注意事项及疗效评价体系，以规范该技术在各级医疗机构中的应用，提升行业整体水平，促进本技术学术交流及相关科研的发展，提高患者远期疗效及生活质量，有效控制医疗费用，减轻患者和社会经济负担。

3.工作过程及安排

1）标准立项

2025年07月起，通过开展大量文献分析、理论研究和临床经验总结，安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)高大红副主任医师牵头完成了《筋膜针法治疗交感型颈椎病操作规范》项目立项申请工作。中国中医药研究促进会组织了团体标准立项评审，经专家评议、研究论证，经中国中医药研究促进会立项评估通过，于2025年11月10日发文批准团体标准立项。

2）标准起草阶段

2025年05月，由中国中医药研究促进会组织召开了本项目团体标准启动会，会议上成立了安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)单位标准起草工作组，经与会单位充分讨论并参考立项评审会

专家意见，确定本标准的项目名称为《筋膜针法治疗交感型颈椎病操作规范》，并确定了本标准的主要内容及框架结构。

标准启动会后标准起草组开展了标准文本的相关文献采集分析，对筋膜针法治疗交感型颈椎病相关的操作内容进行系统梳理，明确了该疗法的治疗范围、操作流程、禁忌症、注意事项及疗效评价体系等内容，初步形成了《筋膜针法治疗交感型颈椎病操作规范》草案。

标准编制期间召开了标准起草工作会议，发放并成功收集行业专家问卷20份，积极了解吸纳起草组参与单位的研究及应用成果，并在发起单位安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)的统一指导下，标准起草工作组成员单位对标准文本内容经过了多次修改完善并与有关专家进行了多次沟通及咨询，在此基础上形成了标准征求意见稿及编制说明等附件，提交中国中医药研究促进会对外征求意见。

3）征求意见阶段

...

4）召开审查会

...

5）标准报批

...

4.起草单位及参与专家

1）本标准发起单位为安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)。

2）本标准主要起草人包括：高大红（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），刘德春（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），王友刚（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），莫剑艳（贵港市中医医院），栾国瑞（上海中医药大学附属曙光医院安徽医院），王朝华（准格尔旗中医蒙医医院），赵龙（广德市中医院），潘雷（云南中医药大学第二附属医院(云南省血栓病医院)），许旭杰（嘉兴市第二医院），宋阳春（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），吴三兵（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），黄海燕（芜湖市中医医院），刘然（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），倪斯语（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），李佳如（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），叶淑琦（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)），杨春恒（安徽中医药大学第二附属医院(安徽省针灸医院)）。

二、标准技术内容

1.标准编制文件依据

本标准为新制定标准，标准编制时主要依据：本标准草案的编写格式按照GB/T1.1-2020《标准化工作导则第1部分：标准化文件的结构和起草规则》起草。

标准技术内容参照以下文件：

GB/T12346-2006《腧穴名称与定位》

GB/T21709-2008《针灸技术操作规范》系列标准《中医病证诊断

疗效标准》（ZY/T001.1-94）

GB/T2024《针灸针》

WS/T313《医务人员手卫生规范》

2.技术内容说明

2.1 范围

本《规范》规定了筋膜针法治疗交感型颈椎病的术语和定义、作用和适应范围、注意事项、操作方法、禁忌症、施术过程中可能出现的不良反应及处理措施等内容。

本《规范》适用于各级中医院、中西医结合医院、社区卫生服务中心及具备相应资格的中医诊所中，由符合资质的医务人员开展的筋膜针法治疗交感型颈椎病临床操作。

2.2 术语定义

本标准对筋膜针法治疗交感型颈椎病操作规范中的相关术语做了界定表述，包括：交感型颈椎病、筋膜、颈深筋膜、椎前筋膜、筋膜针法、筋膜结节、筋膜针等。

2.3 适应范围和主要作用

对筋膜针法的适应范围（包括各型颈椎病、颈肩部软组织病变、脊柱相关慢性疼痛、周围神经卡压综合征及自主神经功能紊乱相关症状）和主要作用（松解粘连调节筋膜张力、疏通经络调和气血、调节神经改善功能）做了规定。

2.4 患者评估要求和禁忌症

对筋膜针法治疗前的西医诊断评估（症状体征、影像学检查、鉴

别诊断、病史采集、实验室检查）和中医辨证分型评估（气滞血瘀证、寒湿痹阻证、肝肾亏虚证）做了规定。明确了禁忌病证和禁忌体质。

2.5 操作流程

对筋膜针法治疗交感型颈椎病的操作前准备（环境准备、材料准备、操作人员准备、患者准备）和常见操作方法（取穴方案、操作步骤、疗程设定）做了详细规定。其中操作步骤从进针、行针、留针、出针四个方面进行了规范，明确采用0.25mm×40mm针灸针，以C3～C7颈夹脊、颈后筋膜区、肩胛骨内上角阿是穴、肩井穴为主穴，采用平补平泻法，留针30分钟，每周5次，连续2周。

2.6 注意事项

对筋膜针法治疗前准备、治疗中注意事项、治疗后注意事项做了规定。

2.7 不良反应及处理措施

对筋膜针法施术过程中可能出现的晕针、出血与血肿、局部疼痛加重、神经损伤等不良反应及处理措施做了规定。

2.8 疗效评价

对筋膜针法治疗交感型颈椎病的疗效评价体系做了系统规定，包括核心客观指标（VAS疼痛评分、SS-QOL生活质量量表、NDI颈椎功能障碍指数及安全性指标）、中医证候积分指标（0-3级评分法，涵盖头痛、头晕、颈肩痛、眼部症状、耳部症状、心血管症状、汗出异常、胃肠症状、情志症状、颈活动受限、压痛共11项）、评价方法与流程（5个关键时间节点、双人双盲评分法、主次结合判定法）及疗效评

价记录与存档要求。

3.诊断标准

对颈椎病（神经根型）的病因病机、中医诊断标准、实验室检查特征做了规定。

4.辨证分型

对风寒阻络证、气滞血瘀证、气血不足证、肝阳上亢证的辨证论治特点做了界定。

三、标准预期的社会效益

本团体标准的制定和实施，具有良好的社会价值。一方面，丰富了筋膜针法治疗交感型颈椎病的理论体系，规范了其取穴方案、操作步骤、注意事项及疗效评价方式等内容，提高了临床筋膜针法治疗交感型颈椎病的安全性与规范性。另一方面，为各级医疗机构提供了可操作、可推广的技术规范，有利于促进本技术在基层医疗机构的普及应用，提升基层中医药服务能力，更好地满足人民群众日益增长的健康需求。同时，规范的疗效评价体系为后续多中心临床研究提供了标准化工具，有助于推动本技术学术交流和科研发展。

四、采用国际标准或国外文件的程度及水平的简要说明

无。

五、重大分歧意见的处理经过和依据

本标准在制定过程中无重大分歧性意见。

六、涉及专利的有关说明

本标准不涉及专利。

七、其他应予说明的事项

无。