

《寰枢关节半脱位中医临床诊疗指南》 编制说明

一、工作简况

（一）任务来源

2024年10月，由深圳市标准化协会批准《寰枢关节半脱位中医临床诊疗指南》立项。本标准起草工作组由深圳市中医推拿医疗质量控制中心、深圳市中医院、广东省中医院、甘肃省中医院共同组成。

（二）编制背景、目的和意义

寰枢关节半脱位是临床常见的脊柱疾病，多见于儿童及青少年，常因外伤、感染或先天因素导致寰枢关节对位异常，临床表现为颈部疼痛、活动受限、头痛、眩晕等症状。中医通过手法复位、针灸、中药等疗法在治疗该病方面具有独特优势，但目前缺乏统一的诊疗标准，导致临床实践中存在诊断不明确、治疗方案差异大、疗效评价不规范等问题。

本指南旨在规范寰枢关节半脱位的中医诊断、治疗及疗效评价标准，为医务工作者提供科学、实用的诊疗依据，提高诊疗水平，减少误诊漏诊，优化治疗方案，同时为相关科研和教学提供参考。

（三）主要编制过程

1. 前期准备

2024年8月，深圳市中医推拿医疗质量控制中心开展标准编制启动会议，对标准编制的内容范围、分工以及整体计

划等进行全面讨论。对调研资料加以整理分析，开始着手进行标准各部分的起草工作。

2. 标准立项

2024年10月16日，深圳市标准化协会批准《寰枢关节半脱位中医临床诊疗指南》的立项。

3. 编制标准草案

2025年2月，形成初稿，由各成员单位审阅并提出修改意见。

2025年4月，召开专家研讨会，针对初稿问题进行探讨，形成征求意见稿。

4. 公开征求意见

2024年10月~2025年7月，标准编制小组将征求意见稿发送给各三甲医院等单位的专家，并就草案进行讨论，以征求意见和建议。同时，深圳市标准化协会将征求意见稿提交至全国标准信息平台和深圳市标准化协会官方微信公众账号，广泛征求建议。共征集到7家单位17条意见，其中采纳11条，不采纳3条，部分采纳3条。

5. 送审阶段

2025年8月，起草工作组根据各单位反馈意见逐条分析，在征求意见稿的基础上加以完善，形成标准送审稿并报深圳市标准化协会秘书处申请召开专家技术审查会，经深圳市标准化协会秘书处审核同意，于2025年10月29日召开专家

技术审查会。专家对标准内容的表述方式及格式提出了修改意见，经研究、讨论，专家组一致同意该标准通过审查，并期望尽快组织修改、报批、宣贯和实施。

6. 报批阶段

2025年11月，起草工作组根据审查意见对标准送审稿进行必要的修改，于2025年11月30日形成标准报批稿和编制说明。起草工作组按要求将报批材料整理完毕后，报深圳市标准化协会批准发布。

二、标准原则/依据和主要内容

（一）制标原则/依据

1.1 协调一致、依法原则

以现行法律法规的相关规定和标准为基础。本标准中的约束性条款已和这些法律法规、强制性标准的要求保持一致，并予以细化和延伸，且总体上未有悖于法律法规和强制性标准的要求。

1.2 实用性原则

该指南的实用性原则突显在其制定过程中注重实际应用效果与可行性。为确保标准内容能够被临床医师便捷应用于实际诊疗，并在不同医疗机构中有效推广，编写时特别强调指南中的诊断标准、治疗方案及疗效评价体系均需具备可操作性。此举能切实解决当前临床实践中存在的诊断不明确、治疗方案差异大、疗效评价不规范等问题。通过规范中医治疗寰枢关节半脱位的技术方法，本指南旨在提升诊疗水平，减少误诊漏诊，优化治疗方案，同时为相关科研与教学工作

提供权威参考。

(二) 主要内容

第3章规范了寰枢关节半脱位的术语定义及病因病机；

第4章明确了诊断标准（包括辨证分型、影像学检查及鉴别诊断）；

第5章制定了治疗方案（中医理疗、手法复位、中药内服外用、预防调护）；

第6章规定了疗效评价标准。

三、产业化情况和预期的经济效果

中医治疗寰枢关节半脱位具有成本低、副作用小、患者接受度高的优势。本指南的实施将推动中医诊疗技术的标准化应用，减少不必要的检查和治疗费用，提升医疗资源利用效率。同时，有助于推广中医适宜技术，促进相关中药制剂和医疗器械的研发，带动产业链发展。

四、国内外相关研究依据、技术标准

无。

五、重大分歧意见的处理经过和依据

本标准在编写过程中无重大分歧意见。

六、贯彻深标协标准的要求和措施建议

在本标准通过审核，经批准发布后，由相关部门组织力量对本标准进行宣贯，在行业内进行推广。建议本标准自发布6个月后推行实施。

七、其他应予说明的事项

无。