

·指南·共识·解读·

# 中成药治疗慢性肌肉骨骼疼痛病中国指南 (2023版)

国家卫生健康委能力建设与继续教育中心疼痛病诊疗专项能力培训项目专家组

执笔者:程志祥<sup>1</sup> 张英<sup>2</sup> 刘庆<sup>2</sup> 杨晓秋<sup>3</sup> 王锁良<sup>4</sup> 王云霞<sup>5</sup> 王林<sup>6</sup> 张小梅<sup>7</sup> 庄志刚<sup>8</sup>  
林学武<sup>9</sup> 师存伟<sup>10</sup> 李艳华<sup>11</sup> 杨家福<sup>12</sup> 王明杰<sup>12</sup> 刘延青<sup>13</sup>

<sup>1</sup>南京医科大学第二附属医院疼痛科,南京市 210011;<sup>2</sup>西南医科大学附属中医医院疼痛科,四川省泸州市 646099;<sup>3</sup>重庆医科大学附属第一医院疼痛科,重庆市 400042;<sup>4</sup>西安交通大学第一附属医院疼痛科,西安市 710061;<sup>5</sup>湖北省第三人民医院疼痛科,武汉市 430030;<sup>6</sup>贵州医科大学附属医院疼痛科,贵阳市 550004;<sup>7</sup>昆明医科大学第一附属医院疼痛科,昆明市 650032;<sup>8</sup>郑州大学第二附属医院疼痛科,郑州市 450014;<sup>9</sup>蚌埠医学院第一附属医院疼痛科,安徽省蚌埠市 233099;<sup>10</sup>青海大学附属医院疼痛科,西宁市 810012;<sup>11</sup>云南省第一人民医院疼痛科,昆明市 650034;<sup>12</sup>西南医科大学附属中医医院中医科,四川省泸州市 646099;<sup>13</sup>首都医科大学附属北京天坛医院疼痛科,北京 100050  
程志祥和张英为共同第一作者,其余作者均为同等贡献者

通信作者:刘庆,Email:1105859368@qq.com;刘延青,Email:lyqyty@126.com

**【摘要】** 慢性肌肉骨骼疼痛病(CMPD)是指发生在肌肉、骨骼、关节、肌腱或软组织等部位超过3个月的疼痛,发病率高,是中国人主要致病病因。药物是治疗CMPD的基石,尤其中成药在CMPD临床治疗中应用非常广泛。本指南遵循“循证为主、共识为辅、经验为鉴”的原则,系统检索和评价了国内外近年来发表的中成药治疗CMPD循证医学研究证据,由国家卫生健康委能力建设与继续教育中心疼痛病诊疗专项能力培训项目专家组严格论证后制订,15名专家集体撰写完成了《中成药治疗慢性肌肉骨骼疼痛病中国指南》,旨在为疼痛科及相关专业临床医生合理、规范使用中成药治疗CMPD提供参考和指导。

**【关键词】** 中成药; 治疗; 慢性肌肉骨骼疼痛病; 指南

DOI: 10.3760/cma.j.cn101658-20230213-00019

## A chinese guideline for the treatment of chronic musculoskeletal pain disease with Chinese patent medicine (2023)

Prepared by the Expert group of the special ability training project for diagnosis and treatment of pain disease in National Health Commission Capacity Building and Continuing Education Center

Writers: Cheng Zhixiang<sup>1</sup>, Zhang Ying<sup>2</sup>, Liu Qing<sup>2</sup>, Yang Xiaoqiu<sup>3</sup>, Wang Suoliang<sup>4</sup>, Wang Yunxia<sup>5</sup>, Wang Lin<sup>6</sup>, Zhang Xiaomei<sup>7</sup>, Zhuang Zhigang<sup>8</sup>, Lin Xuewu<sup>9</sup>, Shi Cunwei<sup>10</sup>, Li Yanhua<sup>11</sup>, Yang Jiafu<sup>12</sup>, Wang Mingjie<sup>12</sup>, Liu Yanqing<sup>13</sup>

<sup>1</sup>Department of Painology, The Second Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing City, Jiangsu Province 210011, China; <sup>2</sup>Department of Painology, The Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital of Southwest Medical University, Luzhou City, Sichuan Province 646099, China; <sup>3</sup>Department of Painology, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing City 400042, China; <sup>4</sup>Department of Painology, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an City, Shaanxi Province 710061, China; <sup>5</sup>Department of Painology, The Third People's Hospital of Hubei Province, Wuhan City, Hubei Province 430030, China; <sup>6</sup>Department of Painology, The Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang City,

Guizhou Province 550004, China; <sup>7</sup>Department of Painology, The First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming City, Yunnan Province 650032, China; <sup>8</sup>Department of Painology, The Second Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou City, Henan Province, 450014, China; <sup>9</sup>Department of Painology, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu City, Anhui Province 233099, China; <sup>10</sup>Department of Painology, Qinghai University Affiliated Hospital, Xining City, Qinghai Province 810012, China; <sup>11</sup> Department of Painology, The First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming City, Yunnan Province 650034, China; <sup>12</sup>Department of Traditional Chinese Medicine, The Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital of Southwest Medical University, Luzhou City, Sichuan Province 646099, China; <sup>13</sup>Department of Painology, Beijing Tiantan Hospital, Capital Medical University, Beijing 100050, China

Cheng Zhixiang and Zhang Ying are co-first authors, other authors are contributed equally to the article

Corresponding author: Liu Qing, Email: 1105859368@qq.com; Liu Yanqing, Email: lyqyty@126.com

**【Abstract】** Chronic musculoskeletal pain disease (CMPD) is defined as chronic pain, arising from muscles, bones, joints, tendons or soft tissues and lasting longer than 3 months, has a high incidence and is the main cause of disability in Chinese people. Medication is the cornerstone for the treatment of CMPD, and Chinese patent medicine are widely used in the clinical treatment of CMPD. Following the principle of "evidence-based, consensus, supplemented by experience", this guideline systematically searched and evaluated the evidence of evidence-based medicine research on the treatment of CMPD with Chinese patent medicine published at home and abroad in recent years. The expert group repeatedly demonstrated and discussed, and collectively wrote this guideline, aiming to provide reference and guidance for clinicians in the departments of painology and related specialties to use Chinese patent medicine reasonably and normatively for the treatment of CMPD.

**【Key words】** Chinese patent medicine; Treatment; Chronic musculoskeletal pain disease; Guideline

DOI: 10.3760/cma.j.cn101658-20230213-00019

## 背景、目的及意义

### 一、概述

#### 1. 慢性肌肉骨骼疼痛病简介

慢性肌肉骨骼疼痛病 (chronic musculoskeletal pain disease, CMPD) 是指发生在肌肉、骨骼、关节、肌腱或软组织等部位超过3个月的疼痛。CMPD发病率高,严重影响患者生活质量,容易合并情绪焦虑、抑郁等,是中国人主要致残病因<sup>[1]</sup>。中医认为, CMPD属于“痹症”范畴,大多由机体正气不足,腠理疏开,外邪侵入,经络闭塞,气血运行不畅,多生痰浊、淤血等,留置于筋肉与关节,导致筋骨痹痛,轻者重着、麻木,甚者累及五脏六腑。

#### 2. CMPD分类

CMPD可根据发病部位分为脊柱源性疼痛、骨关节疼痛和软组织疼痛。

(1) 脊柱源性疼痛:主要包括颈源性头痛、颈椎病、椎间盘源性疼痛、椎管狭窄症、椎间盘突出症、椎体压缩性骨折、脊神经后支综合征、小关节紊乱综合

征、强直性脊柱炎、脊柱源性内脏痛、第三腰椎横突综合征等疾病。

(2) 骨关节疼痛:主要包括骨性关节炎、类风湿性关节炎、痛风性关节炎、骶髂关节痛、骨质疏松症、股骨头坏死等疾病。

(3) 软组织疼痛:主要包括肌肉劳损、肌筋膜炎、肌腱病、腱鞘炎、滑囊炎、纤维肌痛综合征等疾病。

#### 3. CMPD诊疗策略

CMPD是临床上最常见的一类疼痛疾病,根据病史、临床表现、体格检查及辅助检查,同时排除感染、肿瘤等疾病,即可诊断CMPD。CMPD治疗方法主要有药物治疗、中医治疗、物理治疗、微创介入治疗、手术治疗、运动和认知行为治疗、康复和健康管理等。药物是治疗CMPD的基石,尤其中成药在我国的CMPD临床治疗中应用非常广泛,如仙灵骨葆胶囊<sup>[2]</sup>、风湿骨痛胶囊<sup>[2]</sup>、颈舒颗粒<sup>[2]</sup>、痹祺胶囊<sup>[3]</sup>、筋骨痛消丸<sup>[4]</sup>、洛正滑膜炎片、祛风骨痛凝胶膏<sup>[5]</sup>、骨通贴膏<sup>[2]</sup>、瘀血痹片<sup>[2]</sup>、消痛贴膏<sup>[5]</sup>、金骨莲胶囊<sup>[5]</sup>、如意珍宝片<sup>[5]</sup>、白脉软膏<sup>[5]</sup>等。

## 二、中成药用药原则

中成药是指以中医药理论为指导、以中药材为原料、以规定的处方和制剂工艺为标准、经国家药品监督管理部门批准、加工制成的不同剂型的中药制品。中成药疗效确切、使用方便、不良反应小,但在不同程度的不合理使用和不容易使用的风险,临床应用须遵循辨证论治原则,合理使用中成药,以提高疗效、保障安全。

依据中医理论,辨清疾病的证候,针对证候确定具体治法。辨证论治是中医理论体系的核心,是中医方法论的精髓。选用中成药时,应遵循“辨证求因,审因论治,依法选方”的基本原则,选定适宜的中成药。同时也要依据西医疾病诊断标准和适应证来选择用药并需参照中医辨证论治。

## 三、CMPD中医辨证

### 1. 风痛

风邪循经侵犯肌肉、关节、筋脉而产生疼痛,特点是游走不定、痛无定处、苔薄白、脉弦。

### 2. 湿痛

由雨露水湿之邪阻遏气机引起。湿性黏腻滞着,特点是痛有定处,沉重如裹,每遇阴雨天气加重,舌苔白腻,脉缓。

### 3. 寒痛

寒邪凝滞经脉,或阳虚内寒,气因寒收而产生疼痛。特点是拘急冷痛,喜热敷,多伴有口不渴,舌淡苔白,脉紧。

### 4. 热痛

热邪壅盛,营血结滞不通而产生疼痛。特点是灼热疼痛或红肿而痛,多伴有口渴,舌红苔黄,脉数。

### 5. 瘀痛

多由血脉失和或创伤所引起。特点是针刺样疼痛,痛处固定,多伴有唇舌紫黯,脉涩等。

上述各型CMPD,临床上并非都是单独出现的。例如风、寒、湿、热之邪往往相兼侵犯人体,并常与血瘀夹杂出现。此外,中老年人的慢性疼痛又多是在阴阳气血虚损的情况下产生的。所以在辨证时,还需要考虑患者的正气亏虚状况,适当配合补气养血、滋养肝肾之品。

## 四、指南制订的目的和意义

目前,由于缺乏高级别循证医学证据,中成药在临床应用上存在不规范的情况,影响其治疗CMPD的推广应用。为规范和推广中成药在该疾病治疗中

的应用,制订中国指南势在必行。因此,国家卫生健康委能力建设和继续教育中心疼痛病诊疗专项能力培训项目专家组牵头,组织行业内专家,遵循“循证为主、共识为辅、经验为鉴”的原则,参考目前高质量临床循证医学证据,结合国内实际情况,经过多次讨论,制订了《中成药治疗慢性肌肉骨骼疼痛病中国指南》,旨在为疼痛科及相关专业的临床医生合理、规范使用中成药治疗CMPD提供参考和指导。

## 五、指南制定方法

### 1. 中成药遴选

采用问卷调查、文献检索、专家推荐等方法,遴选要研究的中成药。

### 2. 检索策略

(1) 中文数据库有万方全文数据库(Wanfang data)、中国知网(CNKI)、中文科技期刊全文数据库(VIP)、中国生物医学文献数据库(Sinomed)等。英文数据库PubMed、EMbase、Cochrane Library、Web of Science等。

(2) 采用主题词结合自由词的方式进行检索。

### 3. 文献遴选原则

主要选择系统评价(systematic review)、Meta分析(Meta analysis)、随机对照试验(randomized controlled trial, RCT)、队列研究(cohort study)、病例-对照研究(case-control study)、专家共识(consensus)、临床指南(guideline)等高质量循证医学证据文献。

### 4. 证据分级及推荐强度

采用推荐分级的评估、制定与评价(Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation, GRADE)分级系统证据级别及推荐强度说明(表1)。

## CMPD分类与治疗常用中成药推荐

### 一、脊柱源性疼痛

#### 1. 脊柱源性疼痛概述

脊柱源性疼痛是一组由脊柱相关病变引起的头项、颈肩、胸背、腰臀部、四肢疼痛的临床综合征。脊柱源性疼痛反复发作且久治难愈使患者遭受巨大痛苦,严重影响患者运动功能及身心健康。

#### 2. 脊柱源性疼痛治疗

##### (1) 颈椎病

常用中成药有颈舒颗粒(1A)<sup>[6-7]</sup>、如意珍宝片(2C)<sup>[8]</sup>、仙灵骨葆胶囊(2C)<sup>[9]</sup>等。

表1 本指南证据分级及推荐强度

级别	强推荐(1)	弱推荐(2)
高质量(A)	大多数情况下,推荐意见适用于大多数患者;非常有把握估计值接近真实值	最佳决策会因环境、患者和社会价值而不同;非常有把握估计值接近真实值
中等质量(B)	大多数情况下,推荐意见适用于大多数患者;对估计值有中等把握:估计值有可能接近真实值,但也有可能差别很大	在某些情况下,替代方案对某些患者有可能更好;对估计值有中等把握:估计值有可能接近真实值,但也有可能差别很大
低质量(C)	当有更高质量证据时,推荐意见有可能改变;对估计值的把握有限:估计值可能与真实值有很大差别	其他的替代方案同样合理;对估计值的把握有限:估计值可能与真实值有很大差别
极低质量(D)	当有更高质量证据时,推荐意见有可能改变;对估计值几乎没有把握:估计值与真实值极大可能有很大差别	其他的替代措施同样合理;对估计值几乎没有把握:估计值与真实值极大可能有很大差别

## (2) 腰椎间盘突出性疼痛

常用中成药有仙灵骨葆胶囊(2C)<sup>[10-11]</sup>等。

## (3) 椎管狭窄症

常用中成药有仙灵骨葆胶囊(1A)<sup>[12]</sup>、如意珍宝片(2C)<sup>[8]</sup>等。

## (4) 腰椎间盘突出症

常用中成药有骨通贴膏(1B)<sup>[13]</sup>、如意珍宝片(2C)<sup>[8]</sup>等。

## (5) 椎体压缩性骨折

常用中成药有仙灵骨葆胶囊(1A)<sup>[14]</sup>等。

## (6) 强直性脊柱炎

常用中成药有风湿骨痛胶囊(1A)<sup>[15]</sup>等。

## 二、骨关节疼痛

## 1. 骨关节疼痛概述

骨关节疼痛是临床常见病和多发病,病程较长,发病机制复杂。中医将骨关节疼痛分为肾虚、湿热、淤血及寒湿四类,中成药对本病有较好的疗效。

## 2. 骨关节疼痛治疗

## (1) 膝骨性关节炎

常用中成药有筋骨痛消丸(1A)<sup>[16-18]</sup>、仙灵骨葆胶囊(1A)<sup>[19-21]</sup>、痹祺胶囊(1A)<sup>[22]</sup>、风湿骨痛胶囊<sup>[23]</sup>、盘龙七片<sup>[23]</sup>、骨通贴膏(1A)<sup>[23-25]</sup>、祛风骨痛凝胶膏(1B)<sup>[26]</sup>、消痛贴膏(1A)<sup>[27-30]</sup>、消炎止痛膏<sup>[30]</sup>、瘀血痹片(1B)<sup>[31-32]</sup>、金骨莲胶囊(1B)<sup>[33-34]</sup>、通络骨质宁膏、黑骨藤追风活络胶囊(2B)<sup>[35]</sup>等。

## (2) 类风湿性关节炎

常用中成药有痹祺胶囊(1A)<sup>[3]</sup>、风湿骨痛胶囊(1B)<sup>[36]</sup>、仙灵骨葆胶囊(1B)<sup>[37-38]</sup>、正清风痛宁(1A)<sup>[39-40]</sup>、骨通贴膏(1B)<sup>[41-42]</sup>、黑骨藤追风活络胶囊(2C)<sup>[43]</sup>、瘀血痹片(2C)<sup>[44]</sup>等。

## (3) 痛风性关节炎

常用中成药有如意珍宝片(2A)<sup>[45]</sup>等。

## (4) 骨质疏松症

常用中成药有仙灵骨葆胶囊(1A)<sup>[46-49]</sup>、壮骨止痛胶囊(1A)<sup>[50-54]</sup>等。

## (5) 股骨头坏死

常用中成药有仙灵骨葆胶囊(1B)<sup>[55-56]</sup>等。

## 三、软组织疼痛

## 1. 软组织疼痛概述

此症是临床常见病,多由肌肉、筋膜、肌腱、韧带、关节囊、滑囊等引起,诱发因素有损伤、肌肉劳损、不良姿势、寒冷潮湿环境、精神心理因素等。病理变化包括局部无菌性炎症、缺血、粘连、增生、肌肉挛缩、激痛点等。中医认为慢性软组织疼痛属于经筋病,与肝脾不调、劳损过度、外感邪气、情志失调等有关,常用温筋通络、散寒除湿、行气活血等方法治疗。

## 2. 软组织疼痛治疗

## (1) 腰背肌筋膜炎

常用中成药有腰肾膏(2C)<sup>[57-58]</sup>等。

## (2) 肩周炎

常用中成药有瘀血痹片(1B)<sup>[59]</sup>、腰肾膏(2C)<sup>[60]</sup>等。

## (3) 滑膜炎

常用中成药有洛正滑膜炎片(1B)<sup>[61]</sup>等。

## (4) 肱骨外上髁炎

常用中成药有白脉软膏(2C)<sup>[62]</sup>、青鹏软膏(2C)<sup>[63]</sup>等。

## (5) 软组织损伤

常用中成药有复方伤痛胶囊<sup>[64-65]</sup>、消痛贴膏(1A)<sup>[66]</sup>、五虎口服液(1B)<sup>[5]</sup>等。

## 中成药特殊人群使用注意事项

## 一、儿童

婴幼儿在中成药使用过程中不仅需要对症治

疗,而且药物剂量、疗程、频次、是否需要联合用药及有无重复用药均有严格要求。

### 1. 合理选择药物,严格控制用量

小儿疾病治疗应首选带有儿童用法用量的专用中成药。选用非儿童专用中成药时,必须按照患儿年龄、体重或体表面积进行用法用量的折算,但不可超过一般成人用量。

### 2. 合理选择用药方式

内服可选用大小适宜的蜜丸、颗粒制剂等,可选用药引饮品,如温水、薄荷水、生姜汤等。对胃肠刺激性较强的药物应选择饭后服用。当儿童特别是婴幼儿对口服药接受度不强、配合度不高时,充分应用外治法或非药物的物理疗法,如使用软膏、洗剂、贴剂、滴鼻剂、熏蒸、灌肠等,使用更方便、顺应性好,安全性更高<sup>[67]</sup>。外用中成药应关注接触性皮炎和过敏反应。

### 3. 随时调整剂量疗程,加强用药告知

小儿用药剂量、疗程需要谨慎,尤其是毒性或烈性药的用法用量,需要随病程变化调整剂量、疗程。剂量的调整不仅需要依据儿童年龄、体重或体表面积折算,还要考虑患儿体质虚实、药物毒峻性质等。需向患儿监护人交代服药方法、服药时间、注意事项、饮食禁忌等,避免自行用药、自我增加用药剂量、疗程<sup>[68]</sup>。

## 二、老年人

### 1. 根据病症和药物特点选药

明确用药指征选药而不宜贸然使用,并尽可能选择安全性高、不良反应小的药物。

### 2. 选择合适的剂量和服药时间

老年人用药宜从小剂量开始,根据肾脏清除率调整剂量和给药时间间隔,并根据药物和疾病特点采用饭前/饭后、早晨/夜晚区别化给药策略。

### 3. 注重合理用药宣传,精简药物,提高依从性

老年人自行用药问题较为突出,应加强合理用药宣传,避免自行用药行为,注重提升用药依从性,应尽可能减少联合用药种类,一般不超过3~4种<sup>[69]</sup>。

## 三、孕妇

不应给妊娠期患者开具说明书标示为孕妇禁用、孕妇忌用的中成药。孕妇忌用关节止痛膏<sup>[70]</sup>。

## 四、哺乳期妇女

对于哺乳期妇女所患的疾病,要进行中医辨证结合哺乳期治疗原则予以施治。哺乳期用药需遵循

兼顾母体及乳儿的治疗原则,用药时要综合考虑药物对于患者本身病情的影响,同时亦须顾及药物对乳母泌乳以及哺乳过程中药物通过乳汁可能对乳儿产生的影响。

利益冲突 所有作者均声明无利益冲突。

## 参 考 文 献

- [1] Yang GH, Wang Y, Zeng YX, et al. Rapid health transition in China, 1990-2010: findings from the Global Burden of Disease Study 2010 [J]. *Lancet*, 2013, 381(9882): 1987-2015. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)61097-1.
- [2] 中国老年保健协会. 肌肉骨骼慢性疼痛诊治专家共识[J]. *骨科*, 2021, 12(5): 389-395. DOI: 10.3969/j.issn.1674-8573.2021.05.001.
- [3] 白人骁. 痹祺胶囊治疗类风湿关节炎的多中心随机对照临床试验[J]. *中华中医药杂志(原中国医药学报)*, 2016, 31(9): 3821-3825.
- [4] 王雷, 付晓芳, 李无阴, 等. 筋骨痛消丸治疗膝关节炎疗效的Meta分析[J]. *亚太传统医药*, 2018, 14(2): 111-114. DOI: 10.11954/ytctyy.201802039.
- [5] 国家卫生健康委能力建设和继续教育中心疼痛病诊疗专项能力培训项目专家组, 刘堂华, 刘庆, 刘延青, 等. 慢性腰背痛康复中国疼痛科专家共识[J]. *中华疼痛学杂志*, 2021, 17(6): 570-579. DOI: 10.3760/cma.j.cn101658-20211119-00168.
- [6] 陈峰, 胡建华, 邱贵兴, 等. 活血化瘀止痛中成药治疗神经根型颈椎病的疗效分析: 一项多中心、随机、双盲、安慰剂对照临床研究[J]. *中华骨与关节外科杂志*, 2018, 11(11): 826-831, 835. DOI: 10.3969/j.issn.2095-9958.2018.11-06.
- [7] Hu JH, Chen F, Qiu GX, et al. Jingshu Keli for treating cervical spondylotic radiculopathy: The first multicenter, randomized, controlled clinical trial [J]. *J Orthop Translat*, 2020, 27(2021): 44-56. DOI: 10.1016/j.jot.2020.10.010.
- [8] 宋敏, 董万涛, 秦太平, 等. 如意珍宝片治疗白脉病相关的慢性肌肉骨骼疼痛的镇痛疗效观察[J]. *中国新药杂志*, 2022, 31(20): 2016-2021. DOI: 10.3969/j.issn.1003-3734.2022.20.009.
- [9] 平少华, 张岩, 刘昊, 等. 仙灵葆葆与甲钴胺联合推拿和牵引治疗神经根型颈椎病的效果分析[J]. *中国综合临床*, 2017, 33(2): 109-112. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-6315.2017.02.004.
- [10] 吴霆, 胡咏兵, 姚咏玲, 等. 仙灵葆葆胶囊联合腰痛通胶囊治疗椎间盘源性腰痛患者的临床疗效观察[J]. *实用临床医药杂志*, 2018, 22(13): 60-63. DOI: 10.7619/jcm.201813017.
- [11] 范燕妮, 赖天恒. 仙灵葆葆联合塞来昔布治疗椎间盘源性腰痛的临床效果观察[J]. *中外医学研究*, 2017, 15(25): 39-41. DOI: 10.14033/j.cnki.cfm.2017.25.020.
- [12] 世界中医药学会联合会, 中华中医药学会. 国际中医临床实践指南退变性腰椎管狭窄症(2019-10-10)[J]. *世界中医药*, 2021, 16(16): 2371-2374. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7202.2021.16.002.
- [13] 张英泽. 临床骨科常见疾病整合诊疗常规[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2022.
- [14] 庞宇鸿. 仙灵葆葆胶囊联合PVP对老年骨质疏松椎体压缩性

- 骨折临床疗效的 Meta 分析[J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(12): 2934-2937. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2022.12.025.
- [15] Xie Y, Tu LD, Zhang YL, et al. Efficacy and safety of Fengshi Gutong Capsule in patients with active ankylosing spondylitis: A 4-week randomized controlled, double-blinded, double-dummy trial[J]. *J Ethnopharmacol*, 2022, 285(8): 114731. DOI: 10.1016/j.jep.2021.114731.
- [16] 王雷, 付晓芳, 李无阴, 等. 筋骨痛消丸治疗膝骨关节炎疗效的 Meta 分析[J]. 亚太传统医药, 2018, 14(2): 111-114. DOI: 10.11954/ytctyy.201802039.
- [17] 李冬冬, 殷娜, 王志伟. 草乌甲素片联合筋骨痛消丸治疗早中期膝骨关节炎 45 例临床观察[J]. 风湿病与关节炎, 2019, 8(6): 27-30. DOI: 10.3969/j.issn.2095-4174.2019.06.007.
- [18] 郭国兴, 田志华, 魏根红. 筋骨痛消丸口服联合玻璃酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者疗效观察[J]. 哈尔滨医药, 2020, 40(1): 89-90, 77.
- [19] 李建垒, 曹向阳, 宋永伟. 仙灵骨葆胶囊治疗膝骨关节炎的 Meta 分析[J]. 中医临床研究, 2020, 12(20): 143-148. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2020.20.048.
- [20] Wang F, Shi L, Zhang YN, et al. A traditional herbal formula XianlingGubao for pain control and function improvement in patients with knee and hand osteoarthritis: A multicenter, randomized, open-label, controlled trial [J]. *Evid Based Complement Alternat Med*, 2018, 2018: 1827528. DOI: 10.1155/2018/1827528.
- [21] Liu W, Xu DQ, Qi Q, et al. Chinese herbal medicine Xianling Gubao capsule for knee osteoarthritis: A protocol for systematic review and meta-analysis [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2022, 101(3): e28634. DOI: 10.1097/MD.00000000000028634.
- [22] 王焕锐, 伍嘉琪, 蔡晓, 等. 痹祺胶囊治疗膝骨关节炎有效性和安全性的系统评价及 meta 分析[J]. 中国医药导报, 2020, 17(13): 127-131.
- [23] 中国中西医结合学会骨伤科专业委员会. 膝骨关节炎中西医结合诊疗指南[J]. 中华医学杂志, 2018, 98(45): 3653-3658. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2018.45.005.
- [24] 李亮, 周正新, 刘安平, 等. 骨通贴膏治疗早、中期膝骨关节炎临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(69): 166-167. DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.69.112.
- [25] 赵桂琴. 骨通贴膏联合塞来昔布胶囊治疗膝骨关节炎发作期临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(20): 84-87. DOI: 10.13457/j.cnki.jnem.2020.20.024.
- [26] 张跃. 祛风骨痛巴布膏对围绝经期女性膝关节骨关节炎患者的临床疗效分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(3): 189-190. DOI: 10.16484/j.cnki.issn2095-8803.2020.03.118.
- [27] 白雪, 温建民, 杨思红, 等. 奇正消痛贴膏治疗膝骨关节炎临床疗效与安全性系统评价[J]. 中国中医药信息杂志, 2020, 27(12): 102-107. DOI: 10.19879/j.cnki.1005-5304.201910200.
- [28] Chen W, Xue Z, Sun J, et al. Traditional Chinese patent medicine for knee osteoarthritis pain: systematic review [J]. *Osteoarthritis and cartilage*, 2020, 28(Suppl1): S150-S152.
- [29] 中华医学会骨科学分会关节外科学组, 中国医师协会骨科医师分会骨关节炎学组, 国家老年疾病临床医学研究中心(湘雅医院), 等. 中国骨关节炎诊疗指南(2021年版)[J]. 中华骨科杂志, 2021, 41(18): 1291-1314. DOI: 10.3760/cma.j.cn121113-20210624-00424.
- [30] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗膝骨关节炎临床应用指南(2020年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(5): 522-533. DOI: 10.7661/j.cjim.20210225.104.
- [31] 李方辉, 王炜. 瘀血痹片联合膝关节镜清理术治疗早中期膝关节炎的临床研究[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(1): 21-22.
- [32] 程晏, 石文俊, 张磊, 等. 瘀血痹片联合抗骨质疏松症药物对膝骨关节炎的临床疗效及膝关节功能评分的影响研究[J]. 中国骨质疏松杂志, 2021, 27(6): 882-885, 889. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7108.2021.06.019.
- [33] 李洪涛, 杨野, 孙晓伟. 金骨莲胶囊联合电针治疗膝骨关节炎[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(1): 120-122. DOI: 10.13463/j.cnki.cczyy.2020.01.034.
- [34] 南运东, 徐长科. 金骨莲胶囊联合硫酸氨基葡萄糖和对乙酰氨基酚治疗膝骨性关节炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2021, 36(5): 961-966. DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2021.05.020.
- [35] 古金华, 吴娅琳, 赵平. 黑骨藤追风活络胶囊治疗风寒湿痹型膝骨关节炎 40 例[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2020, 28(02): 75-76.
- [36] 肖智, 姜如, 胡筱薇. 风湿骨痛胶囊联合来氟米特片治疗类风湿性关节炎活动期患者疗效及对 anti-CCP、DKK-1 影响研究[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(03): 443-445. DOI: 10.19381/j.issn.1001-7585.2021.03.038.
- [37] 马凤英. 仙灵骨葆胶囊联合甲氨蝶呤治疗类风湿性关节炎继发骨质疏松症 37 例[J]. 西部中医药, 2018, 31(2): 98-100. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6852.2018.02.030.
- [38] 宋延龙. 温针灸联合仙灵骨葆胶囊治疗类风湿关节炎合并 2 型糖尿病患者的疗效评价[J]. 实用糖尿病杂志, 2020, 16(6): 61-62.
- [39] 向高, 何克剑, 尹龙, 等. 正清风痛宁治疗类风湿关节炎疗效及安全性系统评价和 GRADE 证据级别评价[J]. 中国免疫学杂志, 2022, 38(3): 379-384, 封 3-4. DOI: 10.3969/j.issn.1000-484X.2022.03.022.
- [40] 陈宏道, 谢师旅, 丁一帆, 等. 正清风痛宁联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎的 Meta 分析[J]. 中国民族民间医药, 2021, 30(16): 61-67.
- [41] 张薇. 骨通贴膏治疗类风湿关节炎寒湿痹阻型临床疗效探讨[J]. 医药前沿, 2019, 9(28): 236-237.
- [42] 邓田莲, 王宏莉, 赵敏. 骨通贴膏治疗类风湿关节炎寒湿痹阻型临床疗效研究[J]. 药学实践杂志, 2018, 36(4): 338-342. DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2018.04.011.
- [43] 董元凤, 董春花. 黑骨藤追风活络胶囊联合甲氨蝶呤治疗类风湿性关节炎的疗效与安全性分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(32): 4686-4688. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2020.32.058.
- [44] 中华中医药学会. 中成药临床应用指南-风湿病分册. 中国中医药出版社. 2017.
- [45] 李树冬, 谢芳, 刘永利, 等. 口服中成药治疗痛性关节炎的网络 Meta 分析[J]. 中草药, 2021, 52(13): 3980-3993. DOI: 10.7501/j.

- issn.0253-2670.2021.13.021.
- [46] Chen JR, Zheng JJ, Chen MM, et al. The efficacy and safety of chinese herbal medicine xianling gubao capsule combined with alendronate in the treatment of primary osteoporosis: A systematic review and meta-analysis of 20 randomized controlled trials [J]. *Front Pharmacol*, 2021, 12: 695832. DOI: 10.3389/fphar.2021.695832.
- [47] Luo MH, Zhao JL, Xu NJ, et al. Comparative efficacy of xianling gubao capsules in improving bone mineral density in postmenopausal osteoporosis: A network meta-analysis [J]. *Front Endocrinol (Lausanne)*, 2022, 13: 839885. DOI: 10.3389/fendo.2022.839885.
- [48] Cheng BR, Wu RY, Gao QY, et al. Chinese proprietary medicine xianling gubao capsule for osteoporosis: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials [J]. *Front Endocrinol (Lausanne)*, 2022, 13: 870277. DOI: 10.3389/fendo.2022.870277.
- [49] 郑子恢, 李琼, 李文英, 等. 仙灵骨葆胶囊联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎继发骨质疏松症有效性的系统评价[J]. *中国医院用药评价与分析*, 2021, 21(3): 329-332, 337. DOI: 10.14009/j.issn.1672-2124.2021.03.017.
- [50] Ma JT, Ye ML, Li Y. Zhuanggu Zhitong capsule alleviates osteosarcopenia in rats by up-regulating PI3K/Akt/Bcl2 signaling pathway[J]. *Biomedicine & Pharmacotherapy*, 2021, 142(111939): 1-14. DOI: 10.1016/j.biopha.2021.111939.
- [51] 中华中医药学会. 绝经后骨质疏松症(骨痿)中医药诊疗指南(2019年版)[J]. *中医正骨*, 2020, 32(2): 1-13.
- [52] 黄宏兴, 史晓林, 李盛华, 等. 肌少-骨质疏松症专家共识[J]. *中国骨质疏松杂志*, 2022, 28(11): 1561-1570. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7108.2022.11.001.
- [53] 黄宏兴, 史晓林, 李盛华, 等. 基层医疗机构骨质疏松症诊断和治疗专家共识(2021) [J]. *中国骨质疏松杂志*, 2021, 27(7): 937-944. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7108.2021.07.001.
- [54] 王承德, 主编. 中成药临床应用指南. 风湿病分册. 中国中医药出版社, 北京: 2007. 12(2018. 9重印).
- [55] 韩昆, 于健, 朱艳凤, 等. 仙灵骨葆胶囊联合冲击波治疗股骨头坏死的疗效观察[J]. *智慧健康*, 2021, 7(29): 88-90. DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2021.29.029.
- [56] 郑英豪. 仙灵骨葆胶囊辅助手术治疗非创伤性股骨头坏死临床研究[J]. *新中医*, 2022, 54(8): 104-107. DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2022.08.024.
- [57] 王艳芳. 腰肾膏联合塞来昔布胶囊治疗腰背肌筋膜炎的疗效观察[J]. *四川生理科学杂志*, 2021, 43(2): 311-313, 310.
- [58] 范晓君. 腰肾膏治疗腰背肌筋膜炎的疗效及经济效益研究[J]. *四川生理科学杂志*, 2021, 43(3): 500-503.
- [59] 徐震球, 杜国庆, 张明才, 等. 瘀血痹片联合温针灸对肩周炎患者疼痛及肩关节功能的影响[J]. *世界中西医结合杂志*, 2022, 17(8): 1659-1662. DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.220834.
- [60] 赵建国. 腰肾膏联合口服吲哚美辛肠溶片对肩周炎患者疼痛及肩关节功能的影响[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2021, 21(45): 193-194. DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2021.45.094.
- [61] 何冰冰, 王福音, 干贤亮. 滑膜炎片联合美洛昔康片治疗膝关节滑膜炎临床研究[J]. *新中医*, 2022, 54(17): 135-137. DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2022.17.028.
- [62] 谢全伟, 盛炎炎, 杨允尚. 氟比洛芬巴布膏联合白脉软膏治疗肱骨外上髁炎临床观察[J]. *云南中医中药杂志*, 2022, 43(5): 44-46. DOI: 10.3969/j.issn.1007-2349.2022.05.013.
- [63] 刘佳, 易小荷, 李艳, 等. 青鹏软膏超声透入结合肌内效贴治疗肱骨外上髁炎临床观察[J]. *实用中医药杂志*, 2021, 37(8): 1430-1431.
- [64] 常瑞, 潘屹, 曾宪策. 复方伤痛胶囊治疗急性踝关节扭伤临床分析[J]. *实用中医药杂志*, 2021, 37(9): 1481-1482.
- [65] 朱立国, 李盛华, 赵晓平, 等. 复方伤痛胶囊治疗急性胸壁扭挫伤临床应用专家共识[J]. *中华中医药学刊*, 2020, 38(5): 252-258. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2020.05.060.
- [66] 杨思红, 张跃, 林孝风, 等. 奇正消痛贴膏治疗软组织损伤的临床疗效与安全性的系统评价[J]. *中国中药杂志*, 2020, 45(05): 1167-1173. DOI: 10.19540/j.cnki.cjmm.20190807.501.
- [67] 王晓芳, 张晓朦, 张冰, 等. 基于儿科古文献的中药药物警戒思想与药学服务思考[J]. *中国药物警戒*, 2022, 19(6): 591-594, 609. DOI: 10.19803/j.1672-8629.2022.06.02.
- [68] 金锐, 王宇光, 薛春苗, 等. 中成药处方点评的标准与尺度探索(十): 儿童用药[J]. *中国医院药学杂志*, 2017, 37(11): 1003-1008. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosp pharmacy.2017.11.01.
- [69] 马冰冰, 张晓朦, 张冰, 等. 基于文献分析的老年人中成药合理用药与药学服务思考[J]. *中国药物警戒*, 2022, 19(6): 595-599. DOI: 10.19803/j.1672-8629.2022.06.03.
- [70] 金锐, 王宇光, 薛春苗, 等. 中成药处方点评的标准与尺度探索(六): 妊娠期人群用药遴选[J]. *中国医院药学杂志*, 2015, 35(17): 1529-1534, 1615. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosp pharmacy.2015.17.01.

(收稿日期:2023-02-13)

(本文编辑:张立生)

#### 作者简介

程志祥,男,1972年7月出生,博士学位,主任医师,硕士研究生导师,南京医科大学第二附属医院疼痛科主任;专业特长:慢性疼痛诊疗;研究方向:富血小板血浆临床应用、数字疗法在慢性疼痛治疗中应用。

张英,女,1974年10月出生,硕士学位,主任医师,硕士研究生导师;西南医科大学附属医院疼痛科;专业特长:慢性疼痛诊疗;研究方向:神经病理性疼痛机制研究。

#### 本文引用格式

国家卫生健康委能力建设与继续教育中心疼痛病诊疗专项能力培训项目专家组. 中成药治疗慢性肌肉骨骼疼痛病中国指南(2023版)[J]. *中华疼痛学杂志*, 2023, 19(1): 5-16. DOI: 10.3760/cma.j.cn101658-20230213-00019.