附件3

**辽宁省中医医疗质量控制中心**

辽中医质控发〔2022〕1号

关于印发日间中医正骨诊治疗效评价

标准的通知（试行）

各公立中医医院：

为支持中医药事业传承创新发展，探索符合中医药特点医保支付方式，根据卫健行政主管部门、医疗保障主管部门相关要求，参照国家方案，组织专家制定本标准。

本标准针对纳入日间中医正骨治疗的12个病种制定，其中各项评价指标参照中医、西医本科教材、近年国内外高质量循证文献制定，聚焦疾病治疗的终末期疗效，遵照行业共识，从骨折复位、骨折愈合、临床疗效三个维度，对中医正骨诊疗技术进行评价，以期客观反应中医正骨技术疗效，为多种诊疗方式的比较研究建立共性参照，同时较灵敏的反应患者疾病治疗状态，维护患者健康权益。该标准仅供试点单位参考执行，具体如下：

一、骨折愈合评价

1.局部无压痛，无纵向叩击痛，局部无异常活动；

2.X线摄片显示骨折线模糊，有连续性骨痂通过骨折线；

3.功能测定：解除外固定情况下，上肢骨折上肢平举1kg不少于1分钟，下肢骨折下肢连续徒手步行3分钟，不少于30步。

二、骨折复位评价

1.对线：骨折部位的旋转移位完全纠正，顺应关节活动方向可允许一定成角；

2.对位：长骨干骨折，对位＞1/3，干骺端骨折对位＞3/4；

3.长度：儿童下肢骨折短缩＜2cm，成人短缩＜1cm。

三、治疗效果评价

本评价标准依据中华人民共和国中医药行业标准《中医骨伤科病证诊断疗效标准》制定。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **疾病名称** | **疗效** | **疗效评价标准** |
| 桡骨远  端骨折 | 治愈 | 骨折对位满意，有连续性骨痂形成和局部无明显畸形，无疼痛肿胀，功能完全或基本恢复，或轻度受限（腕关节的伸/屈活动范围丢失＜10%以及前臂旋转丢失＜25%） |
| 好转 | 骨折对位欠佳，局部轻度疼痛，轻度畸形，骨折愈合，腕关节的伸/屈活动范围丢失＜10%以及前臂旋转丢失＜45% |
| 未愈 | 骨折畸形愈合，或不愈合，或愈合后腕关节的伸/屈活动范围丢失＞15%以及前臂旋转丢失＞45% |
| 孟氏骨折 | 治愈 | 骨折及脱位已复位，骨折有连续骨痂形成已愈合，肘关节屈伸功能正常，前臂旋转功能正常，或轻度活动受限（腕关节屈伸丢失＜10%，前臂旋转丢失＜25%） |
| 好转 | 骨折对位对线欠佳，有骨痂形成，脱位已复位，肘关节屈伸功能丢失＜15%，前臂旋转丢失＜45% |
| 未愈 | 桡骨头未复位，或尺骨骨折不愈合，或伤肢畸形愈合，肘或腕屈伸功能丢失＞15%，前臂旋转丢失＞45% |
| 盖氏骨折 | 治愈 | 骨折对位对线良好，下尺桡关节复位，骨折愈合，腕背伸掌屈正常，前臂旋转功能正常，或轻度活动受限（腕关节屈伸丢失＜10%，前臂旋转丢失＜25%） |
| 好转 | 骨折对线对位欠佳，下尺桡关节复位或半脱位，腕背伸掌屈受限在30°以内，前臂旋转功能受限16～30° |
| 未愈 | 伤肢畸形愈合，或不愈合，腕臂部活动功能明显障碍 |
| 锁骨骨折 | 治愈 | 骨折对线对位满意，有连续性骨痂形成，断端无压痛，无冲击痛，功能恢复。 |
| 好转 | 对位及对线尚可，或骨折对位不佳，但功能恢复尚好。 |
| 未愈 | 骨折不愈合成局部明显畸形，功能障碍。 |
| 肱骨外科颈骨折 | 治愈 | 骨折愈合，对线对位满意、功能及外形完全或基本恢复。 |
| 好转 | 骨折愈合对位尚满意或骨折复位欠佳，功能恢复尚可。 |
| 未愈 | 骨折不愈合或畸形愈合，局部疼痛，功能障碍。 |
| 肱骨髁上骨折 | 治愈 | 骨折解剖复位或骨折远折端向桡侧移位1／5以内，有连续性骨痂形成，功能完全或基本恢复，携带角正常。 |
| 好转 | 骨折对位尚满意，骨折愈合，肘关节伸屈受限在30°以内，携带角减少在20°以内。 |
| 未愈 | 伤肢畸形，携带角减少20°以上，功能障碍。 |
| 肱骨外  髁骨折 | 治愈 | 骨折愈合，对位满意，功能及外形完全或基本恢复。 |
| 好转 | 骨折对位欠佳，骨折愈合，肘关节活动受限在45°以内。 |
| 未愈 | 骨折畸形愈合，或不愈合，功能障碍。 |
| 掌骨骨折 | 治愈 | 骨折错位不超过一侧骨皮质，无短缩，无成角畸形，侧方移位＜1/10，无短缩或短缩不超过0.2cm，手功能良好 |
| 好转 | 对位＞1/2，向掌侧略有成角畸形，对手握持功能无明显影响 |
| 未愈 | 对位小于1/2，向掌侧明显成角畸形，旋转移位，严重影响手握持功能 |
| 指骨骨折 | 治愈 | 骨折对位满意已愈合，手指功能及外形完全或基本恢复。 |
| 好转 | 骨折愈合，有轻度旋转或成角畸形，手指功能尚能满足一般生活及工作需要。 |
| 未愈 | 骨折不愈合或畸形愈合，功能障碍明显。 |
| 胫腓骨  干骨折 | 治愈 | 对线对位满意，有连续性骨痂通过骨折线，局部无压痛、叩痛，伤肢无明显短缩，骨折成角小于5°，膝关节屈伸功能受限＜15°，踝关节屈伸活动受限＜5°以内。 |
| 好转 | 对线对位尚可，骨折线模糊，伤肢短缩小于2cm，成角小于15°，膝关节活动受限在30～45°以内，踝关节屈/伸受限在10～15°以内。 |
| 未愈 | 骨折对位对线差或不愈合，患肢短缩3cm以上，膝关节活动受限＞45°，踝关节伸屈活动受限＞15°以上，伤肢不能负重者。 |
| 踝部骨折 | 治愈 | 骨折解剖或接近解剖复位，有连续性骨痂通过骨折线，功能完全或基本恢复。 |
| 好转 | 对位良好，骨折线模糊，踝部轻微疼痛，劳累后加重，内外踝侧方移位在2mm以内，前后移位在2～4毫米以内，后踝向后上移位在2～5毫米之间。 |
| 未愈 | 踝关节畸形，骨折不愈合，经常疼痛，踝关节功能障碍。 |
| 跖骨骨折 | 治愈 | 骨折对位满意，有连续性骨痂通过骨折线，局部无肿胀及压痛，功能完全或基本恢复。 |
| 好转 | 偶有疼痛，骨折达到功能复位 |
| 未愈 | 骨折不愈合或骨折对位差，足弓消失或畸形，向跖侧成角畸形明显，严重影响患者站立和行走 |

辽宁省中医医疗质量控制中心

2022年9月28日