

《胫骨骨膜牵张操作技术规范》 编制说明

一、任务来源

根据《中国老年医学学会团体标准管理办法》相关规定，经中国老年医学学会标准化工作委员会组织相关专家会审，由海南医科大学第一附属医院提出的《胫骨骨膜牵张操作技术规范》准予立项，项目计划编号为 CGSSCGSSJH202608。

二、编制工作简要过程（包括主要参加单位、工作组成员名单及其所做的工作等）

（一）起草单位及起草人

主要起草单位为海南医科大学第一附属医院、皖南医科大学第一附属医院（弋矶山医院）、广东省人民医院赣州医院（赣州市立医院）、南昌大学第一附属医院、岳阳市中心医院、安徽医科大学第一附属医院、北京大学人民医院、太原市第二人民医院、甘肃省人民医院。

主要起草人为程少文、丁伟、周华、郭光华、付忠华、曾纳新、陈旭林、徐海林、李繁强、吴健、游艺、姚江凌、卞阳阳。

（二）标准起草组人员主要分工情况如下：

程少文统筹协调整个项目的开展和进度管理，丁伟和周华为项目开展配置足够的资源，对接有关省市开展线上和实地调研工作，郭光华确定标准的定位、框架，组织研讨，形成共识。付忠华是标准编制工作的核心技术骨干，李繁强和吴健主要负责收集、整理有关政策、技术文件资料、姚江凌起草标准，开展具体调研工作，梳理工作数据，完善条款表述，调整标准格式等，具体落实标准起草编制过程工作要求。曾纳新、陈旭林和徐海林协助标准的修改完

善，在中后期参与到了标准编制过程，游艺和卞阳阳为标准的完善提供有关的技术支持，包括参与标准的调研、协助查阅有关文献资料、提供完善修改思路等。

(三) 简要过程

目前主要起草过程为标准预研阶段、立项起草阶段、征求意见阶段、专家讨论修改阶段、技术审查阶段、报批审查阶段。

1.标准预研阶段（2026 年 1 月至 3 月）

收集政策、标准，分析研究相关文献，认真总结临床经验，形成标准草案并完成立项申报有关材料。

2.立项起草阶段（2026 年 3 月至 5 月）

立项成功后，由海南医科大学第一附属医院、皖南医科大学第一附属医院（弋矶山医院）、广东省人民医院赣州医院（赣州市立医院）、南昌大学第一附属医院、岳阳市中心医院、安徽医科大学第一附属医院、北京大学人民医院、太原市第二人民医院、甘肃省人民医院。等作为主要起草单位，成立涵盖养骨科、创面修复科、烧伤科等专业编制团队，形成编制工作方案，明确分工和各阶段工作任务。制定标准编制进度表并定期汇报工作进度，建立工作组周例会、周工作简报等工作机制，保证标准编制进度可控。

3.征求意见阶段（2026 年 7 月至 8 月）

2026 年 7 月至 8 月，提交团体标准征求意见稿和编制说明，经标准化工作委员会审核后，由团体标准起草工作组负责组织征求意见，征求单位不得少于 30 家。征求意见的方式应包括定向征求意见和向社会公开征求意见。

4.专家讨论修改阶段（2026 年 7 月至 8 月）

待完善

5.技术审查阶段（2026 年 9 月至 10 月）

待完善

6.报批审查阶段（2026 年 9 月至 10 月）

待完善

三、编制背景（包括采用国际标准和国外先进标准的程度，以及与国内、外同类标准水平的对比情况等）

（一）编制背景

胫骨骨膜牵张技术是将骨膜牵张器的钢板部分埋入骨膜下，将平头空心螺钉固定于皮肤表面，通过转动体表螺钉，带动骨膜下钢板移动，使骨膜逐渐远离附着的皮质表面，牵拉骨膜，刺激局部血管网生成，缓解疼痛，促进创面愈合等。但目前该技术存在缺乏操作标准规范、适应症模糊、术后护理措施不清等问题，有必要制定团体的标准使胫骨骨膜牵张技术的应用规范化和科学化。本标准将解决技术操作门槛高、基层推广难的痛点，明确术前评估、牵张参数、术后护理等核心环节标准以降低并发症风险，推动技术规范统一，达到安全、有效、科学、规范的技术体系。

（二）目前国内外还没有该类技术的操作标准。

四、制定标准的原则和依据，与现行法律、法规、标准的关系

（包括与技术指标、参数、公式、性能要求、试验方法、检验规则等相关的论据；采用国际标准和国外先进标准的，说明采标程度，以及与国内外同类标准水平的对比情况；修订标准的，应增列新旧标准水平的对比；废止现行有关标准的建议等）

1.结构要素规范准确。本文件按照 GB/T 1.1 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》的规定起草。

2.条款合理适用。本标准内容直观，指导性强。充分结合了临床医生实践经验，注重应用性，能满足实际需求。

五、标准主要内容的说明，主要技术指标参数、试验验证的论述。（把相应的技术条款确定的依据或者试验验证的情况在本部分做补充说明）

（一）主要内容

第一章范围

本文件规定了胫骨骨膜牵张技术的基本要求、操作方法和注意事项。本文件适用于具备手术条件的医疗机构开展胫骨骨膜牵张技术。

第二章规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

第三章术语和定义

胫骨骨膜牵张 Tibial Periosteal Distraction

一种通过在胫骨骨膜下置入特制牵张装置，利用缓慢持续的机械牵张力刺激骨膜，从而改善下肢远端血供的技术。

第四章基本要求

人员要求

操作人员应为经过相应培训的注册医师。

器械要求

需要能够进行骨膜缓慢持续牵张的特制牵张装置。

（二）主要技术指标参数及相应的技术条款确定的依据或者试验验证的情况

1、主要技术指标参数及相应的技术条款确定的依据

（1）标准的定位及名称：目前胫骨骨膜牵张技术存在缺乏操作标准规范、适应症模糊、术后护理措施不清等问题，有必要制定团体的标准使胫骨骨膜牵张技术的应用规范化和科学化。标准内容重点胫骨骨膜牵张技术的操作规范，在内容上具有全国普适性、引导性。

（2）标准框架：标准介绍了胫骨骨膜牵张技术的人员和器械要求、术前准备、术中操作步骤规范、术后护理要点以及注意事项。

六、重要分歧意见的处理经过和依据

无。

七、贯彻标准的要求和措施建议（包括组织措施、技术措施、过渡办法等内容）

本标准建议发布即实施。

本标准发布后，建议由卫健委、各级学会组织等相关标准化技术组织广泛开展宣贯培训和应用推广。同时，建议相关从业者将本标准实施效果以及在实施过程中遇到的问题和改进建议及时反馈给标准化技术委员会，以便进一步对本标准进行修订与完善。建议地方行业主管部门加强地方配套文件与标准的协调统一，加大对标准实施的宣传推广，加强对该技术开展机构和人员指导，开展人员技能培训，推进标准落地实施。

八、可能涉及的知识产权（说明该团体标准是否涉及知识产权相关的问题，以及处理知识产权相关问题的主要措施）

无

九、其他应当说明的事项

无。