

# 国家体育总局体育科学研究所

---

## 国家体育总局体育科学研究所关于举办 神经动力学（NDS）国际认证培训班的通知

各有关单位：

国家体育总局体育科学研究所根据国内康复理念和技术发展的需要，大力引进国外运动康复先进知识体系。为使我国物理治疗师、康复医师和科研人员等学习神经动力学（Neurodynamic Solutions, NDS）内容，理解依据神经元素诊断和治疗的临床系统科学，掌握包括特异性神经功能紊乱在内的肌肉骨骼疾病的治疗方法，进一步提升运动康复诊疗水平，特举办神经动力学（NDS）Level 1 及 Level 2 课程培训班。本次培训班由 NDS 创始人 Michael Shacklock 全程授课。具体事宜通知如下：

### 一、培训时间

Level 1 课程：2019 年 5 月 16 日至 19 日。

Level 2 课程：2019 年 5 月 22 日至 25 日。

### 二、培训地点

国家体育总局体育科学研究所（常州）运动康复研究中

心，地址：江苏省常州市天宁经济开发区河海东路 9 号。

### 三、培训形式和内容

培训以理论和实操结合的形式进行，其中理论 35%，实操 65%，重点加强实操和讨论部分。增加大量临床肌肉骨骼问题患者的常见神经症状处理手法，以及系统的神经根症状（颈腰椎）、肩、肘、腕、髌、腓绳肌、踝、足部疼痛的治疗与进阶。具体培训介绍及日程安排详见附件 1。

### 四、培训对象

各相关单位的物理治疗师、康复医师、科研人员、队医、运动康复与物理治疗相关专业人员等。

### 五、培训费用及交纳方式

#### （一）培训费

Level 1 课程：5000 元/人。

Level 2 课程：5000 元/人。

Level 1 课程及 Level 2 课程可单独或同时报名。

培训费用包含培训费、资料费、认证证书费。提供培训费发票。差旅及食宿自理。

#### （二）培训费交纳方式：仅限银行转账。

户名：国家体育总局体育科学研究所

开户行：中国工商银行北京体育馆路支行

银行账号：0200008109088090158

转账时请务必在备注或附言中写明转账事项，注明：“课

程+参训人姓名”，课程需注明 Level 1 或 Level 2 或 Level 1+Level 2。

（三）银行转账时间：2019 年 4 月 15 日至 5 月 15 日。

## 六、课程人数及报名方式

### （一）课程人数

为保证国际认证课程的培训质量，课程 Level 1 及 Level 2 人数均为 30 人，最终参训学员名单根据报名交费先后顺序确定。

### （二）报名方式

添加联系人微信（KLH105）或扫描下方二维码，进行报名登记。登记成功后填写报名表（见附件 2），连同汇款凭证发至邮箱 konglinghua@ciss.cn。

联系人：孔令华

电话：（010）87182525



## 七、报到时间和地点

### （一）报到时间

Level 1 课程：2019 年 5 月 16 日上午 8:30-9:00。

Level 2 课程：2019 年 5 月 22 日上午 8:30-9:00。

(二) 报到地点

常州市天宁区河海东路 9 号常州体育健康产业园 4 号楼。

附件：

1. 神经动力学（NDS）课程介绍
2. 神经动力学（NDS）课程日程安排
3. 神经动力学（NDS）国际认证培训班报名表

国家体育总局体育科学研究所

2019 年 4 月 10 日

## **神经动力学（NDS）课程介绍** **（ Neurodynamic Solutions ）**

神经动力学原理适用于全身，可用于诊以及治疗结构和机制分类，神经动力学测序是其技术特色，为患者选择和创建神经动力学测序方法，通过机械测试来识别组织的神经问题，非常适用于患有严重神经疼痛的特殊群体，比如运动爱好者、表演艺术家和专业运动员等。

传统的神经松动术强调张力问题，更多关注的是神经活动范围的增加，为了让神经活动更多，在没有严谨的评估和合理的治疗下很容易神经受力过大，造成二次损伤加重病情。而神经动力学结合肌肉骨骼系统基于功能水平对神经动力障碍进行分类处理，紧扣病因机制，将诊断和治疗与生物力学相联系，简而言之，以降低张力为主要目的的传统神经松动术只是 NDS 的一部分。

## 附件 2

# 神经动力学（NDS）日程安排 （Level 1）

| Day 1 颈部及上肢部分 level 1 |                                                                                  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 09: 00-10: 30         | 神经动力学概念－理论部分：聚拢，滑动，神经张力，神经动力学评估顺序，相关机制和生理学，神经动力学测试，结构分化，对侧神经动力学测试                |
| 10: 30-11: 00         | 茶歇                                                                               |
| 11: 00-12: 30         | 神经触诊－实操：肘腕关节正中神经、肘腕关节尺神经、肘关节骨间神经、桡神经                                             |
| 12: 30-13: 30         | 午餐                                                                               |
| 13: 30-15: 00         | 神经动力学测试－实操：1、2 正中神经，臂丛神经及神经根、尺神经动力学测试、桡神经动力学测试                                   |
| 15: 00-15: 20         | 茶歇                                                                               |
| 15: 20-17: 30         | 神经动力学测试结果－理论/实操：骨骼肌、正常、异常现象及患者反馈                                                 |
| Day 2 颈部及上肢部分         |                                                                                  |
| 09: 00-10: 30         | 诊断结果－理论：交互作用，减少闭合、展开；神经张力紊乱及其他因素；进阶系统；静态技术、动态展开技术、动态闭合技术；神经滑动、降低神经张力技术；系统应用与技术模块 |
| 10: 30-11: 00         | 茶歇                                                                               |
| 11: 00-12: 30         | 治疗－实操：颈部疼痛与颈椎牵涉痛；闭合、展开紊乱；降低神经张力结合闭合、展开紊乱治疗技术－复合结构                                |
| 12: 30-13: 30         | 午餐                                                                               |
| 13: 30-15: 00         | 治疗－实操：颈部神经张力紊乱，对侧 1 级神经根治疗技术；2，3 级神经动力学技术；从保守到松动进阶－颈椎完全功能紊乱                      |
| 15: 00-15: 20         | 茶歇                                                                               |

|                             |                                                                                |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 15: 20-17: 30               | 治疗—实操：肘部疼痛（旋后肌管综合症）展开、闭合、滑动及降低神经张力；腕管综合症，展开、闭合、滑动及降低神经张力，复合结构。                 |
| <b>Day 3 下肢部分 1 level 1</b> |                                                                                |
| 09: 00-10: 30               | 神经动力学介绍－理论部分：病理机制与心理干预，聚拢，滑动，神经张力，神经动力学诊断，神经动力学测试，机构分化，对侧神经动力学测试               |
| 10: 30-10: 50               | 茶歇                                                                             |
| 10: 50-12: 30               | 神经触诊—临床实践：坐骨神经；胫神经；腓总神经—常用、表面及深层—表面神经触诊—踝关节触诊                                  |
| 12: 30-13: 30               | 午餐                                                                             |
| 13: 30-15: 00               | 神经动力学测试结果—理论/实操：神经动力学测试－理论 / 临床实践：直腿抬高测试；Slump 测试；腓总神经动力学测试                    |
| 15: 00-15: 20               | 茶歇                                                                             |
| 15: 20-17: 30               | 神经动力学测试诊断结果：正常、异常、变化与敏化反应的物理治疗与诊断；等级 0, 1, 2, 3 ；类型 a, b, c                    |
| <b>Day 4 下肢部分 level 1</b>   |                                                                                |
| 09: 00-10: 30               | 诊断结果与功能性动力神经学症状：理论部分；交互作用，降低闭合、展开技术；神经张力紊乱及其原因；功能性神经紊乱滑动技术；物理机制及病理生理学机制        |
| 10: 30-10: 50               | 茶歇                                                                             |
| 10: 50-12: 30               | 治疗方案－理论部分：生理学机制治疗方案；病理学机制治疗方案；从保护至神经松动的进阶策略                                    |
| 12: 30-13: 30               | 午餐                                                                             |
| 13: 30-15: 00               | 治疗方案—理论部分：下背痛与下肢牵涉痛；闭合与展开功能文案；神经性张力紊乱；尾椎神经滑动功能紊乱                               |
| 15: 00-15: 20               | 茶歇                                                                             |
| 15: 20-17: 30               | 治疗—临床实践：梨状肌综合症 / 髋关节疼痛；腘绳肌损伤与坐骨神经；足部/足跟疼痛/跗管综合症；闭合、展开、滑动及神经张力技术；提供临床骨骼肌肉疼痛诊疗方案 |

# 神经动力学（NDS）日程安排

## （Level 2）

| Day 1 上肢部分         |                                                                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09:00-10:30        | 复习与提升：一般神经动力学；肌筋膜神经动力学，在滑动技术中讲解骨接口与肌筋膜结构的区别；产生滑动过程中稳定局部结构的重要性；神经动力学基石；新研究、信度/效度检验；特殊神经动力学；健侧与双侧神经动力学新研究。 |
| 10:30-10:50        | 茶歇                                                                                                       |
| 10:50-12:30        | 新神经动力学测试：健侧与双侧神经动力学测试-30 mins；双侧正中神经测试；颈部疼痛的双侧直腿抬高测试；冈上、腋下及桡神经的神经动力学检查-30 mins；临床检查：触诊；神经动力学测试；治疗        |
| 12:30-13:30        | 午餐                                                                                                       |
| 13:30-15:00        | 神经动力学测试—理论/实操：高阶神经动力学—理论部分 30 mins；物理测试；理论部分-15 mins；神经接口、神经、颈椎、胸椎的新功能障碍检查，每个部位 40 分钟，并做诊断假设             |
| 15:00-15:20        | 茶歇                                                                                                       |
| 15:20-17:30        | 颈肩部：手法治疗技术；肌肉与神经接口功能紊乱整合；上斜方肌、肩胛提肌、斜角肌与神经；打开与神经、关闭与神经                                                    |
| Day 2 上肢部分 level 2 |                                                                                                          |
| 09:00-10:30        | 颈源性头痛，神经肌筋膜相关因素：理论部分、解剖分析与神经动力学-30 mins；临床测试与治疗-60 mins；枕下神经触诊；神经动力学测试；神经动力学治疗（阶段 1-阶段 3）                |
| 10:30-10:50        | 茶歇                                                                                                       |
| 10:50-12:30        | 颈源性头痛神经动力练习：原则；技术选择/进阶系统；新神经动力学模型，模型 A 和 B，不同的机械联系；神经接口、临床诊断与治疗                                          |
| 12:30-13:30        | 午餐                                                                                                       |
| 13:30-15:00        | 治疗方案—理论：正中神经引起肘关节疼痛(旋前肘管综合症)；尺神经引起肘管综合症；由于 de Quervain's 症引起大拇指疼痛                                        |
| 15:00-15:20        | 茶歇                                                                                                       |
| 15:20-17:30        | 治疗—实操：应用于诊断和分析模型；案例分析与解决方案；患者的主诉、诊断及分类；治疗技术的选择与进阶；提供临床骨骼肌肉疼痛诊疗方案                                         |

| Day 3 下肢部分 level 2 |                                                                                                                                    |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09:00-10:30        | 复习与更新更多神经动力学的重要概念：一般神经动力学；神经肌筋膜动力学，使用滑动技术区分骨接口与肌筋膜结构；在滑动时稳定局部结构的重要性；神经动力学基石；新研究；特殊神经动力学；健侧与双侧神经动力学的新研究                             |
| 10:30-10:50        | 茶歇                                                                                                                                 |
| 10:50-12:30        | 神经触诊：股神经；股外侧皮神经；隐神经；膝盖分支；趾神经—Morton's 神经瘤；特殊神经动力学检查：健侧与双侧神经动力学测试；slump 测试；俯卧屈膝位下进行神经动力学检查；结合神经动力学与骨骼肌肉结构：接口，肌筋膜；胸椎、肋骨对于下肢疼痛影响的神经技术 |
| 12:30-13:30        | 午餐                                                                                                                                 |
| 13:30-15:00        | 神经病理学-理论部分 30 分钟；功能紊乱的物理检查；理论部分-新的功能紊乱，神经接口与神经，腰椎；实操—临床检查与诊断假设                                                                     |
| 15:00-15:20        | 茶歇                                                                                                                                 |
| 15:20-17:30        | 腰椎诊断方案：手法技术—肌肉与神经接口功能紊乱整合；神经根滑动、打开与关闭技术结合；功能紊乱治疗实操                                                                                 |
| Day 4 下肢部分 level 2 |                                                                                                                                    |
| 09:00-10:30        | 与神经因素相关的腓绳肌损伤症状诊断：健侧机制；腓绳肌紧张治疗策略；理论，特殊解剖学与神经动力学；身体测试与治疗：枕下神经触诊；神经动力学测试；神经动力学治疗—阶段 1-阶段 3 进阶方案                                      |
| 10:30-10:50        | 茶歇                                                                                                                                 |
| 10:50-12:30        | 神经动力学临床诊断模型：机制说明；优先顺序；神经动力临床模式与识别；实操应用；股神经引起膝关节外侧疼痛；腓肠肌与胫神经；腓肠神经与跟腱                                                                |
| 12:30-13:30        | 午餐                                                                                                                                 |
| 13:30-15:00        | 临床诊断与神经动力学：诊断模型应用于诊断与治疗；案例分析与解决方案；患者的诊断、主诉与分类；治疗技术选择与进阶                                                                            |
| 15:00-15:20        | 茶歇                                                                                                                                 |
| 15:20-17:30        | 临床诊断模型应用：临床案例与治疗决策；临床诊断原则与患者模型                                                                                                     |

### 附件 3

## 国家体育总局科研所神经动力学（NDS） 国际认证培训班报名表

|                                         |                                           |     |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-----|--|
| 姓 名                                     |                                           | 性 别 |  |
| 民 族                                     |                                           | 学 历 |  |
| 报 名 课 程                                 | (请注明 Level 1 或 Level 2 或 Level 1+Level 2) |     |  |
| 工 作 单 位                                 |                                           |     |  |
| 联 系 地 址                                 |                                           |     |  |
| 手 机                                     |                                           |     |  |
| 电 子 邮 箱                                 |                                           |     |  |
| 发 票 内 容、类 型                             | 发 票 内 容： 培 训 费；（ ） 专 票 / （ ） 普 票          |     |  |
| 发 票 抬 头                                 |                                           |     |  |
| 纳 税 人 识 别 号<br>(如需专票，请提供开<br>具专票所需全部信息) |                                           |     |  |

(注：报名表电子版填写后发至邮箱：konglinghua@ciss.cn。  
可于体育总局科研所官网通知附件中下载 word 版报名表。)