DeepSeek 结果：

针对“急性疼痛水平是慢性疼痛发展显著预测因子”这一陈述，推荐以下参考文献，按证据类型分类：

系统综述与 Meta 分析（高优先级）

Mei WJ, et al. Acute Post Surgical Pain may result in chronic post surgical pain: A Systemic Review and Meta Analysis *Pak J Med Sci*. 2015;31(4):833-836.

该 Meta 分析纳入 4 项病例对照研究、共 765 例慢性术后疼痛患者，发现急性术后疼痛患者发生慢性术后疼痛的风险比为 3.10（95% CI: 2.44-3.96），明确支持急性疼痛是慢性疼痛的危险因素。

前瞻性队列研究（针对肌肉骨骼损伤）

Pierik JGJ, et al. Incidence and prognostic factors of chronic pain after isolated musculoskeletal extremity injury. *Eur J Pain*. 2016;20(5):712-720.

PROTACT 研究纳入 435 例急诊科肌肉骨骼损伤患者，6 个月随访显示“出院时严重疼痛”是慢性疼痛的独立预测因子，且属于**可干预因素**。这直接支持你句子中“after inflammatory injury”的表述。

Trevino C, et al. Predictors of chronic pain in traumatically injured hospitalized adult patients. *J Trauma Nurs*. 2014;21(2):50-56.

101 例创伤住院患者的前瞻性研究，4 个月慢性疼痛发生率为 79.2%。多元回归分析显示“高初始疼痛评分是慢性疼痛的唯一显著预测因子”。该研究人群为创伤性损伤，与“inflammatory injury”语境高度吻合。

Griffioen MA, et al. Acute Pain Characteristics in Patients with and without Chronic Pain following Lower Extremity Injury. *Pain Manag Nurs*. 2017;18(1):33-41.

129 例下肢骨折患者的回顾性队列研究，78%报告慢性疼痛。慢性疼痛组的平均疼痛评分（5.1 vs 4.2）和首次疼痛评分（5.6 vs 3.4）均显著高于无慢性疼痛组。

Hunter J. Physical symptoms and signs and chronic pain. *Clin J Pain*. 2001;17(4 Suppl):S26-S32.

7篇推荐文献均未提供DOI，缺少直接定位原始文献的唯一标识符，增加文献检索与核验成本。

将Mei等（2015）的Meta分析列为高优先级文献，但该研究主要比较有无急性术后疼痛与慢性疼痛发生风险的关联，并未直接分析急性疼痛强度的预测效应，与原句核心预测变量不完全匹配。

文献页码错误：Pierik等（2016）研究的实际页码为711－722，而非712－720，可能影响文献准确定位。

Pierik研究针对急性肌肉骨骼损伤患者，并非特定炎症性损伤模型。虽然创伤可能伴随炎症反应，但不能据此认定该研究直接验证了“inflammatory injury”这一限定，存在证据适用范围扩大的问题。

系统综述给出**中等证据（Level 2）** 表明急性肌肉骨骼损伤的疼痛强度可预测后续疼痛报告。虽然发表年份较早，但作为经典的系统综述仍具参考价值。

术后疼痛领域的补充参考文献

Gilron I, et al. Evaluating the Association Between Acute and Chronic Pain After Surgery. *Clin J Pain*. 2017;33(7):588-594.

系统综述 22 项研究，结论为急性疼痛与慢性术后疼痛的关联证据“最多为中等”，但明确指出更严重的急性疼痛与更高的慢性术后疼痛风险相关。适合作为方法学严谨性的补充引用。

提供了研究结论及证据强度概述，但未摘录与目标论点对应的论文英文原文支持语句，不便直接核查具体证据。

Kubricht V, et al. Chronic postsurgical pain in mixed surgical population. *Bratisl Lek Listy*. 2017;118(12):746-751.

多中心研究显示，慢性术后疼痛患者在术后 24 小时内的疼痛强度显著高于无慢性疼痛者，支持急性疼痛强度是慢性术后疼痛的危险因素。

推荐引用策略

若你的句子强调**炎症性损伤**（如创伤、骨折），优先使用 Pierik 2016 和 Trevino 2014；若强调**系统性证据**，优先使用 Mei 2015 的 Meta 分析。Gilron 2017 适合在讨论证据强度时作为平衡引用。

以上结果来自 **DeepSeek V4**