

团 体 标 准

T/NXBX 038—2025

穴位埋线治疗多囊卵巢综合征技术 及操作规范

Technical specifications and operating procedures for acupoint embedding thread
therapy in treating polycystic ovary syndrome

2025 - 05 - 07 发布

2025 - 07 - 07 实施

宁夏标准化协会 发 布

目 次

前言 II

1 范围 3

2 规范性引用文件 3

3 术语和定义 3

4 PCOS 中医辨证分型..... 3

5 穴位技术 4

 5.1 穴位选择 4

 5.2 穴位定位 4

6 操作步骤及要求 4

 6.1 施术前准备 4

 6.2 施术方法 5

 6.3 施术后处理 5

 6.4 注意事项 6

7 疗程 6

8 适应症和禁忌症 6

 8.1 适应症 6

 8.2 禁忌症 6

9 疗效评估 6

前 言

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。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院提出并归口。

本文件起草单位：宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院、河北中医药大学、江苏省中医院、中国中医科学院西苑医院、首都医科大学附属北京中医医院、山东中医药大学附属医院、福建中医药大学附属人民医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、贵州云中医院、河北中医药大学、首都医科大学附属北京妇产医院、上海中医药大学附属龙华医院、陕西中医药大学附属医院、长春中医药大学附属医院、黑龙江中医药大学附属第一医院、广东省中医院、浙江省立同德医院、琼海市中医院、山西省中医院、宁夏医科大学、宁夏医科大学总医院、银川市中医医院、高质标准化（宁夏）管理科学研究院。

本文件主要起草人：冯亚宏、张晓静。

本文件其他起草人：杜惠兰、谈勇、马堃、许昕、王东梅、孙振高、王小红、陈琢、曾曼杰、马惠荣、何军琴、赵君利、杨彩虹、李晓荣、肖新春、李楠、杜翠忠、牛向馨、杜小利、王发选、王艳萍、张跃辉、黄旭春、顾燕频、徐莲薇、王瑞霞、潘丽、王淑斌、李丽芳、马婷婷、刘艳蓉。

穴位埋线治疗多囊卵巢综合征技术 及操作规范

1 范围

本文件明确了多囊卵巢综合征的中医辨证分型，规定了穴位埋线治疗多囊卵巢综合征的穴位技术、操作步骤及要求、疗程、适应症与禁忌症和疗效评估的相关要求。

本文件适用于开展多囊卵巢综合征中医诊疗工作的医疗卫生机构。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 12346 经穴名称与定位
GB 15982 医院消毒卫生标准
GB/T 20348 中医基础理论术语
GB/T 21709.10 针灸技术操作规范 第10部分：穴位埋线
GB/T 42467.6 中医临床名词术语 第6部分：妇科学
YY 1116 可吸收性外科缝线
WS/T 313 医务人员手卫生规范
T/NXBX 037 多囊卵巢综合征中医诊治及疗效评价指南

3 术语和定义

GB/T 20348—2006界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

多囊卵巢综合征 polycystic ovary syndrome; PCOS

以持续性无排卵、雄性激素过多和胰岛素抵抗，生育期妇女出现月经紊乱、不孕、肥胖、多毛、痤疮，双侧卵巢呈多囊性增大等为主要表现的生殖功能障碍与糖代谢异常并存的内分泌紊乱综合征。

[来源：GB/T 42467.6—2023，4.18]

3.2

穴位埋线 thread-embedding applied to a point

将可吸收性外科缝线置入穴位内，利用线对穴位产生的持续刺激作用以防止疾病的方法。

[来源：GB/T 21709.10—2008，3.2]

4 PCOS 中医辨证分型

PCOS中医辨证分型分为5种类型，见表1。

表1 PCOS 中医辨证分型

分型类型		主症	次症	舌象	脉象
肾虚证	肾阴虚证	月经初潮迟至，月经后期，量少，渐至闭经；或月经延长，崩漏不止	婚久不孕，腰膝酸软、手足心热、头晕耳鸣、便秘溲黄	舌质红，少苔或无苔	脉细数
	肾阳虚证	月经初潮迟至，月经后期，量少，渐至闭经；或月经周期紊乱，经量多或淋漓不尽	婚久不孕，腰痛时作、头晕耳鸣	舌淡，苔白	脉沉弱
痰湿证		月经后期，量少色淡，或月经稀发，甚则闭经；婚久不孕	胸脘痞闷、形体肥胖，多毛、食少口腻、肢体困重	舌体胖大，色淡，苔厚腻	脉沉滑
肝郁证		月经稀发，量少，甚则闭经不行；或月经紊乱，崩漏淋漓	经前胸胁、乳房胀痛，情志抑郁、口干喜冷、大便秘结、毛发浓密	舌红，苔黄	脉弦数
脾虚证		月经后期，量少色淡，或月经稀发，甚则闭经；婚久不孕	头晕胸闷，喉间多痰，肢倦神疲；带下量多	舌体胖大，色淡，苔厚腻	脉沉滑
血瘀证		月经后期，量少或数月不行，甚则经闭不孕	经行有块，经行腹痛，块下痛减；面色晦暗	舌质黯红或有瘀点、瘀斑	脉弦涩

5 穴位技术

5.1 穴位选择

采用辨证选穴原则，根据疾病的证候特点，分析病因病机而辨证选取穴位，参考如下：

——肾虚证：

- 主穴：肾俞、关元、气海；
- 配穴：中脘、水分、天枢、大横、水道、归来、带脉等穴；

——痰湿证：

- 主穴：阴陵泉、丰隆；
- 配穴：中脘、水分、大横、水道等穴。

——肝郁证

- 主穴：天枢、太冲；
- 配穴：中脘、水分、三阴交、归来等穴。

——脾虚证

- 主穴：下脘、阴陵泉；
- 配穴：中脘、水分、水道、带脉、关元、气海、中极、足三里、丰隆等穴。

——血瘀证

- 主穴：血海、天枢；
- 配穴：中脘、水分、归来、关元、气海、中极等穴。

5.2 穴位定位

穴位定位应符合GB/T 12346。

6 操作步骤及要求

6.1 施术前准备

6.1.1 工具准备

6.1.1.1 根据操作部位的不同选择合适规格的一次性使用埋线针。埋线针外包装应无破损，针身光滑、无弯曲，针尖锐利、无倒钩。

6.1.1.2 线体选择应符合 YY 1116 要求的可吸收性外科缝线，如羊肠蛋白线。

6.1.1.3 其他材料包括但不限于碘伏、无菌干棉球（签）、镊子、止血钳、一次性无菌医用敷贴、一次性无菌手套。

6.1.1.4 以上材料均应符合相关医疗器械标准要求。

6.1.2 体位选择

选择患者舒适、施术者便于操作的治疗体位（仰卧位、俯卧位等），充分暴露穴位部位。

6.1.3 穴位选择

施术者通过问诊患者月经情况、体质特征、伴随症状、舌脉等情况，根据第4章确定患者PCOS中医证型，结合第5章选择合适穴位。

6.1.4 环境要求

治疗室应光线明亮、干净卫生、私密性良好，并符合GB 15982的要求。

6.1.5 消毒

6.1.5.1 一次性物品不应重复使用，复用的医疗器械（如剪刀）置于密封容器中并定期清洗、消毒、灭菌。

6.1.5.2 用0.5%的碘伏在施术部位由中心向外环形消毒。也可采用2%碘酒擦拭，再用75%乙醇脱碘的方法。

6.1.5.3 施术者双手洗手与卫生手消毒，以及手卫生用品应符合WS/T 313的要求，佩戴一次性帽子、医用口罩、无菌手套。

6.2 施术方法

6.2.1 进针

6.2.1.1 用镊子夹取可吸收性外科缝线线体（约2cm）穿入埋线针针芯前端，线头不应外露。

6.2.1.2 施术者一手持针，另一手绷紧穴位周围皮肤，快速将针直刺或斜刺入穴位。

注1：直刺，针身与皮肤表面呈90°垂直刺入。适用于大部分穴位，尤其是肌肉丰厚处的穴位。

注2：斜刺，针身与皮肤表面呈45°左右倾斜刺入。适用于针刺皮肉较为浅薄处，或内有重要脏器及关节部位的穴位。

注3：平刺，针身与皮肤表面呈15°左右或沿皮肤表面以更小的角度刺入，适用于皮薄肉少处的穴位，如头部、胸骨部的穴位。

6.2.1.3 施术者可根据实际情况选择行针手法。常见方法为提插法、捻转法，具体如下：

——提插法：将针刺入穴位一定深度后，施以上提下插，指力均匀地反复上下纵向运动；

——捻转法：将针刺入一定深度后，施以向前向后捻转，指力均匀地反复前后旋转运动。一般角度以180°~360°为宜。

6.2.1.4 进针具体深度根据患者体质、病情、穴位部位灵活调整，参考范围如下：

——腹部穴位如中极、关元等，直刺1~1.5寸；

——腰部穴位如肾俞，直刺0.8~1.2寸；

——四肢穴位如三阴交、足三里等，直刺1~1.2寸。

6.2.2 埋线

得气后（患者有酸、麻、胀等针感），推针芯，待针芯埋入穴位内肌层或皮下组织后，退出针管。

6.2.3 出针

缓慢退针，出针后用无菌干棉球（签）按压针孔止血，使用一次性无菌医用敷贴保护创口。

6.3 施术后处理

6.3.1 患者休息10min，未见不良反应后方可离开。

6.3.2 施术者应向患者告知术后注意事项，包括但不限于：

- 埋线后局部保持清洁干燥，7 天内不应洗澡、沾水，不进行剧烈运动；
- 治疗期间患者合理饮食，规律作息，保持心情舒畅。

6.4 注意事项

6.4.1 操作前：

- 详细询问患者是否有出血倾向、过敏史、妊娠情况；
- 向患者解释操作过程及可能出现的酸胀感等情况。

6.4.2 操作中：

- 应保持无菌操作；
- 进针时，避开血管与毛孔；
- 根据患者体质、病情、穴位部位等因素灵活调整埋线深度、角度及刺激强度；
- 注意观察患者反应，出现晕针、过敏、出血较多等异常情况应停止操作，采取相应急救措施。

7 疗程

每2周进行1次，6次为1个疗程；避开生理期。

8 适应症和禁忌症

8.1 适应症

有以下症状者，适用于穴位埋线治疗：

- a) 月经不调、排卵障碍的不孕症患者；
- b) 多毛、痤疮等高雄激素症状明显的患者；
- c) 胰岛素抵抗及代谢综合征患者；
- d) 肥胖型 PCOS 患者。

8.2 禁忌症

有以下症状者，不适用于穴位埋线治疗：

- a) 严重心脑血管疾病患者；
- b) 出血性疾病或凝血功能障碍患者；
- c) 局部皮肤感染或溃疡患者；
- d) 妊娠期、月经期妇女。

9 疗效评估

穴位埋线治疗PCOS疗效参考T/NXBX 037进行评估。
