

T/GBC

广西物品编码与标准化促进会团体标准

T/GBC 80—2025

朱璉针法联合清肝怡神法治疗便秘型肠易 激综合征技术规范

Technical specification for Zhu Lian acupuncture combined with
liver-clearing yishen therapy for constipation-type irritable bowel
syndrome

2025 - 09 - 05 发布

2025 - 10 - 09 实施

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 诊断	1
4.1 临床诊断	1
4.2 中医辨证	1
5 操作步骤与要求	2
5.1 治疗	2
5.2 施术方法	2
6 注意事项	3
参考文献	4

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。

本文件由南宁市第七人民医院（南宁市中西医结合医院）提出并宣贯。

本文件由广西物品编码与标准化促进会归口。

本文件起草单位：南宁市第七人民医院（南宁市中西医结合医院）、广西中医药大学第一附属医院、广西中医药大学附属瑞康医院。

本文件主要起草人：陈春华、庞兴旺、王瀚、黄晶晶、张涛、吴海标、黄允香、韦运达、白华萍、廖勤、周游、蒙莉莉、胡雯。

本标准版权为广西物品编码与标准化促进会所有，除了用于国家法律或事先得到广西物品编码与标准化促进会的许可外，不得以任何形式或任何手段复制、再版或使用本标准及其章节，包括电子版、影印件，或发布在互联网及内部网络等。

朱璉针法联合清肝怡神法治疗便秘型肠易激综合征技术规范

1 范围

本文件界定了朱璉针法联合清肝怡神法治疗肠易激综合征涉及的术语和定义，规定了诊断、操作步骤与要求、注意事项等要求。

本文件适用于医疗机构运用朱璉针法联合清肝怡神法治疗便秘型肠易激综合征。

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 2024 针灸针

GB 15982 医院消毒卫生标准

WS/T 313 医务人员手卫生规范

DB4501/T 0040 朱璉针法治疗操作规程

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

朱璉针法 *Zhu lian acupuncture*

以兴奋法或抑制法针刺操作的治疗方法。

[来源：DB4501/T 0040，定义3.1]

3.2

便秘型肠易激综合征 *constipation-predominant irritable bowel syndrome*

以腹痛伴排便习惯改变为特征而无器质性病变的常见功能性疾病。便秘型：排便异常中 $>1/4$ 的排便为Bristol粪便性状1型或2型，且 $<1/4$ 的排便为Bristol粪便性状6型或7型。

3.3

清肝怡神法 *liver-clearing yishen therapy*

由隔物灸联合五音疗法共同治疗功能性胃肠病的一种方法。

注：隔物灸具有调畅气机、降气导滞、通腑止痛，恢复肠道的传输功能，而达到清肝。根据中医五行理论，选择相应的音乐，五音疗法通过调节情绪、缓解焦虑和抑郁而达到怡神。

4 诊断

4.1 临床诊断

具体如下：

- 反复发作的腹痛、腹胀或腹部不适与排便相关，伴有粪便性状或/和排便频率的改变；
- 呈持续或反复发作的慢性过程（症状出现至少6个月，近3个月符合以上诊断标准）；
- 常规检查（血常规、C反应蛋白、肝肾功能、甲状腺功能、粪便常规+寄生虫镜检+隐血试验；结肠镜检查排除肿瘤、炎症等）未发现可解释症状的器质性病变，系统性或代谢性疾病的证据。

4.2 中医辨证

4.2.1 肝郁气滞证

大便干结，或不甚干结，欲便而不得出，胸胁痞满胀痛，肠鸣矢气，暖气频作，情绪不畅时症状明显，舌质淡，苔薄白，或薄腻，脉弦，或弦缓，或弦数，或弦紧。

5 操作步骤与要求

5.1 治疗

用朱璣针法、清肝怡神法进行治疗。

5.1.1 用物准备

具体如下：

——使用的针灸针应符合 GB 2024 中的规定；

——0.2%碘伏或 75%酒精、棉签、艾绒、疏香药饼制备、音响设备等辅助用具。

5.1.2 消毒

针具器械消毒、接触物品消毒、针刺部位消毒以及对治疗室及备品的要求均应符合 GB 15982 中的规定。

5.2 施术方法

5.2.1 朱璣针法

5.2.1.1 选穴

天枢（ST25）、大肠俞（BL25）。

5.2.1.2 针感要求

局部有较轻而舒适的酸麻胀的感觉，或有线条样、牵扯样或触电样针感传至肢体远端。

5.2.1.3 操作

应符合以下规定：

——针灸操作符合 DB4501/T 0040 中的规定；

——采用兴奋 II 型手法；

——执针手指指尖紧捏针柄，针尖贴近皮肤，对准腧穴，运用快速刺入法进针；

——1 s 内快速将针顺时针捻入皮肤，再以轻快、小幅度的力度将针往下插，状如雀啄，使针进至肌肉浅层；

——小幅度捻转手法（捻转时以顺时针与逆时针相结合，以顺时针为主，捻转频率为（120~180）次/min；

——当患者有舒适而稍胀的针感后，即可留针 5 min，之后快速出针，按压针孔。

5.2.2 隔物灸

5.2.2.1 选穴

支沟（TE6）、上巨虚（ST37）。

5.2.2.2 药饼准备

柴胡15 g、青皮12 g、枳壳12 g、火麻仁15 g、麦芽15 g、莱菔子15 g、紫苏12 g，烘干，粉碎至80目筛滤去碎渣；将新鲜生姜取汁适量，用姜汁将以上药粉调成糊状，制成直径2 cm，厚0.5 cm的药饼，烘干备用。

5.2.2.3 操作

将艾绒制成直径1 cm的艾炷置于药饼上，点燃艾炷，使其燃烧，每穴每次灸5壮，2穴/次，每壮艾炷的燃烧时间5 min，施灸距离穴位皮肤2 cm。

5.2.3 五音疗法

五音治疗室环境应安静、无干扰，光线柔和，色彩平和、舒暖。先用通俗易懂的语言为患者讲解五音疗法，使其充分了解该疗法的治疗方式及优势；再为患者安排适合的五音治疗室，指导患者卧床，并为其播放乐曲，两个调式各20 min。肝郁气滞型患者选择具有疏肝理气作用的角调式乐曲。

5.2.4 疗程

每天1次，连续两周为一疗程，应根据病情严重程度及体质差异进行1~4个疗程或更长：

——便秘症状较轻，每周排便3次~4次，1~2个疗程；

——便秘明显，每周排便1次~2次，2~3个疗程；

——便秘严重，每周排便少于1次，腹痛明显，伴情绪焦虑或抑郁，3~4个疗程或更长；

——体质较强，耐受性较强，恢复较快，1~3个疗程；体质较弱，耐受性较弱，恢复较慢，3~4个疗程或更长。

6 注意事项

6.1 空腹、极度疲劳及精神高度紧张时，不宜针灸。

6.2 孕妇腹部穴位、特定穴三阴交不应针刺，腹部不宜施灸。

6.3 施灸过程应防止燃烧的艾绒脱落烧伤皮肤和衣物。

6.4 施灸过量，时间过长，局部会出现水疱，只要不擦破，可任其自然吸收，如水疱过大，可用消毒毫针刺破，放出水液，再涂以烫伤油或消炎药膏等。

6.5 医者在针刺过程中，随时注意观察患者的神色，询问患者的感觉，一旦有不适等晕针先兆，应及早采取处理措施。

6.6 医者应在治疗前进行卫生手消毒，手卫生操作应符合 WS/T 313 中的规定。

参 考 文 献

- [1] 吴勤华, 石岩. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2021.
- [2] 朱璉. 新针灸学[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2008.
- [3] 中华医学会消化病学分会胃肠功能性疾病协作组. 2020中国肠易激综合征共识意见[J], 中华消化杂志2020; 40(12): 803-818.
- [4] 中华中医药学会脾胃病分会. 肠易激综合征中医诊疗专家共识(2024年)[J], 中国中西医结合消化杂志, 2024, 65(18): 1948-1956.
- [5] 中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会. 肠易激综合征中西医结合诊疗共识意见(2017年)[J], 中国中西医结合消化杂志2018, 26(3): 227-232.
- [6] 葛均波, 王辰, 王建安. 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2024.
- [7] 陈春华, 杨继波. 朱璉针法联合清肝怡神法治疗便秘型肠易激综合征的临床研究[J], 现代消化及介入诊疗, 2022, 27(6): 739-741.
- [8] 陈春华. 疏香灸治疗便秘型肠易激综合征中医临床规范化研[J]. 吉林中医药, 2016, 36(5): 472-474.
- [9] 陈春华. 朱璉针法配合疏香灸、中医五音疗法治疗便秘型肠易激综合征临床研究[J]. 山东中医杂志, 2022, 41(3): 298-302.
- [10] 陈春华. 清肝怡神法治疗功能性胃肠病20例[J]. 现代中医药, 2016, 36(2): 17-19.
- [11] 梁繁荣, 王华. 针灸学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2021.
- [12] 薛宇晗, 毕宇峰, 万鹏, 等. 针灸治疗便秘型肠易激综合征的取穴规律研究[J]. 实用临床医药杂志, 2022, 26(2): 88-92, 97.
-