

ICS 11 . 020

C 05

团 体 标 准

T/GDJJ 4003-2022

岭南特色针灸技术操作规范：灵龟灸法 技术

Standardized manipulations of Lingnan
characteristic acupuncture and moxibustion:
Ling-turtle Moxibustion

2022-03-28 发布

2022-07-01 实施

广东省针灸学会 发布

全国团体标准
山东省团体标准
团体标准
平台

前言

本部分按照 GB/T 1.1-2020、GB/T 1.2-2020 与 GB/T 33416-2016 给出的规则起草。

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这些专利的责任。

本部分由广东省针灸学会提出

本部分由广东省针灸学会归口

本部分起草单位：广州中医药大学第一附属医院、广州市中医医院、广州中医药大学针灸康复临床医学院、佛山市中医院、东莞市中医院、广东省第二中医院

本部分主要起草人：王澍欣、林国华

本部分参加起草人：王澍欣、林国华、林诗雨、王晓玲、曾婧纯、陈楚云、李敏、李子勇、薛爱国、苏国龙

引言

灵龟灸法是林国华教授、王澍欣教授师承全国老中医专家张家维教授对四象应五脏五行和后天八卦在腹部临床应用的基础上，通过对选穴依据的简化、腹部穴位区域的明确、药材的配比、艾条的规格等深入研究，并对灵龟灸法的理论和操作规范不断完善。因其起效快、透热均匀、热力强，适应范围广，有明确的疗效，取穴依据腹部八卦的分布而得名。

目前灵龟灸法应用于虚证、寒证、痹症及痛症等相关疾病，已推广至广东、浙江、云南等全国近十省及港澳地区。故制定本技术操作的标准性文件，以利于岭南特色针灸技术操作的规范，以及针灸同仁的学习与运用。

针灸技术操作规范：灵龟灸法技术

1 范围

本部分规定了灵龟灸法及相关术语和定义、操作步骤与要求、注意事项与禁忌。

本部分适用于灵龟灸法技术操作。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是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/T12346-2006 《中华人民共和国国家标准腧穴名称与定位》

GB/T 21709.1-2008 《针灸技术操作规范 第1部分：艾灸》

3 术语和定义

3.1 灵龟灸法

属灸法的一种，根据患者症状，以脏腑结合经络辨证，选取相对应的病变脏腑或经络，按腹部后天八卦对应的脏腑及经络部位（见附录 A）选取腹部一定的区域，以特制的灵龟神灸条（见附录 B）进行艾灸，使患者有温热而无灼痛的一种治疗方法。

3.2 四象应五脏五行、腹部后天八卦及其对应脏腑、经络部位

四象应五脏五行：四象是中国传统识星体系的物化形式，四象体系具有四种不同的颜色以及代表四个不同的方向，形成以东宫青（或苍）龙、西宫白虎、南宫朱雀（或鸟）、北宫玄武的四象体系。根据中医五脏应五行，由此归纳出东者肝也，西者肺也，南者心也，北者肾也，中央者脾胃也。

腹部后天八卦是以脐为中心，上至巨阙、不容，下至曲骨，左右至带脉，斜经肋弓、腹股沟，联结章门、五枢共同构成的一个八卦区域，结合四象应五脏，所对应脏腑部位如附录 A 所示，经络病症取穴与脏腑同区域，如手太阴肺经病症取穴为肺所对应的位置。

3.3 灵龟神灸条

灵龟神灸条是林国华教授在张家维教授根据腹部灵龟灸法适应症选取数味中药材的基础上进行加减，然后按照一定的比例配比同艾绒混合制成的艾条（见附录 B）。中药材：广藿香、皂角刺、川芎、醋没药、丁香、桂枝、盐杜仲、麸炒枳壳、细辛、独活、木香、续断

片、盐牛膝、防己、肉桂、当归，各以等量混匀打粉，药粉和艾绒以 1：9 配制，其中黄金艾绒的比例是 20：1，制成规格为直径 5cm 、长 20cm、重 180g 的实性圆柱状艾条。

4 操作步骤与要求

4.1 施术前准备

4.1.1 灸材选择

(1) 选择特制的灵龟神灸条，检查艾条包装是否完整、破损或溢出，检查艾条有无霉变、潮湿，检测艾条有无异味。

(2) 准备好具有防烫伤、消肿止痛作用的导介质，如跌打万花油。

(3) 准备好酒精灯、打火机等点火工具，以及治疗盘、弯盘、棉签、镊子、灭火筒等辅助工具。

4.1.2 穴位的选择与定位

根据脏腑结合经络辨证，选取病变脏腑或经络在腹部八卦中对应的治疗部位。穴位定位应符合 GB/T12346-2006 的规定。

4.1.3 体位的选择

因操作部位均为腹部，故选择仰卧位。

4.1.4 环境的要求

注意环境清洁卫生，避免污染；注意环境保暖通风，有条件的配备消防灭火装置。

4.2 施术方法

4.2.1 取穴

以脏腑结合经络辨证论治辨病变脏腑或经络，依此选取病变脏腑或经络在腹部八卦中对应的治疗部位。

4.2.2 选取艾条

艾条规格为：直径 5cm 、长 20cm、重 180g 的实性圆柱状灵龟神灸条，药粉和艾绒以 1：9 配制，其中黄金艾绒的比例是 20：1。

4.2.3 点燃艾条

因艾条直径大，需辅予酒精灯点燃，此操作在远离病人身体的操作台上完成。

4.2.4 施灸手法

分为温和灸、回旋灸、雀啄灸。（参考 GB/T 21709.1-2008《针灸技术操作规范 第1部分：艾灸》）

施灸时艾条高度：以患者施灸处皮肤和医者押手所感受的温和热度为宜，艾条悬举高度以 10~20 cm 为度，并随施灸过程中温度的变化而上下调整。若有感觉障碍者，以医者押手感知的温热度为主，防止出现低温烫伤。

温和灸：术者手持艾条，押手轻放并固定于施灸部位，将艾条燃着端悬于施灸部位上距皮肤 10~20 cm 处，定点悬灸，热度以温和为主，使皮肤有温热感而无灼痛；

回旋灸：术者手持艾条，押手轻放并固定于施灸部位，将艾条燃着端悬于施灸部位上距皮肤 10~20 cm 处，平行往复回旋熏灸，热度以温和为主，使皮肤有温热感而无灼痛；

雀啄灸：术者手持艾条，押手轻放并固定于施灸部位，将艾条燃着端悬于施灸部位上距皮肤 10~20 cm 处，对准穴位，上下移动，使之像鸟雀啄食样，一起一落，忽近忽远的施灸，热度以温和为主，使皮肤有温热感而无灼痛。

4.2.5 控制灸度和灸量

根据患者病情轻重及耐受力，选用合适的艾灸量。一个部位灸 20~30 分钟为宜，病情重者可每日一灸，病情稳定者可隔日或 3~5 日一灸，灸 5~7 次为一个疗程。小儿适当减量。灸至皮肤红晕或温热舒适为宜。

4.2.6 艾灰处理

艾灸过程中会产生艾灰，及时清理艾灰至带水的弯盘，勿掉落病人身上。

4.3 施术后处理

灸后注意保持局部皮肤清洁干燥，皮肤潮红时，涂跌打万花油，无需其它特殊护理。

施灸后处理还应符合 GB/T 21709.1-2008 的相关规定。

5 注意事项

5.1 施灸前应告知患者该技术的治疗目的及简单操作过程，并征得患者同意。

5.2 艾灸前后嘱患者饮服少量温开水。若灸后出现上火现象如口舌生疮、口干或者便秘之类的可饮服少量淡盐水。

5.3 发泡后局部灸疮当日勿沾水，频频外涂跌打万花油，保证灸疮完整，预防感染。若出现水疱且较大者，可用消毒针头挑破水疱，轻轻挤出疱液，尽量保持疱皮的完整性，然后

再在水疱上频频外涂跌打万花油，促进局部皮肤修复。

5.4 幼儿患者皮肤稚嫩，应注意控制艾灸量。

5.5 艾灸过程中注意防止艾条灰烬掉落而烫伤皮肤或烧坏衣被，治疗结束应及时熄灭艾条。

5.6 患者接受艾灸治疗为仰卧位，较少发生晕灸现象；如发生晕灸现象，应按照 GB/T 21709.1-2008 的相关规定进行处理。

6 禁忌

6.1 中暑、高血压危象、肺结核晚期大量咯血等情况不宜施灸。

6.2 孕妇不宜施灸。

6.3 意识障碍、高热炎性疾病、脑出血急性期者慎用灵龟灸法。

附录

附录 A

(资料性附录)

腹部灵龟灸区域分布图例 (图 1)

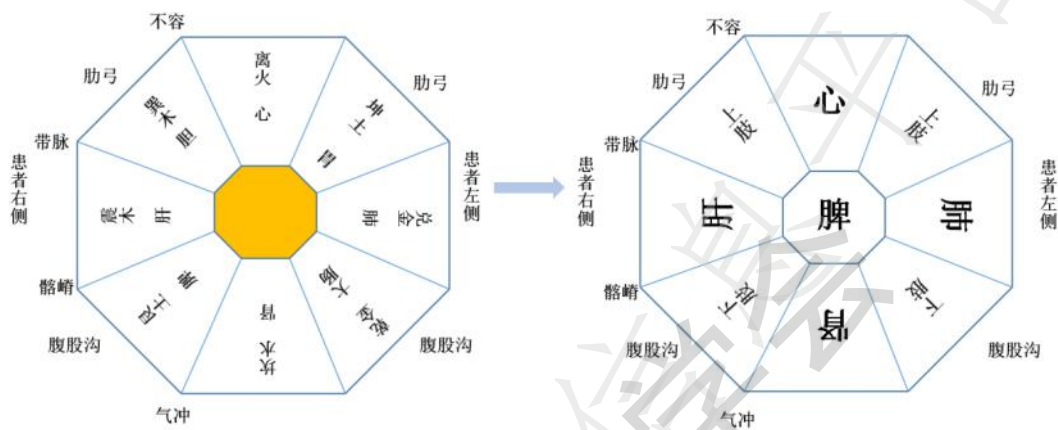
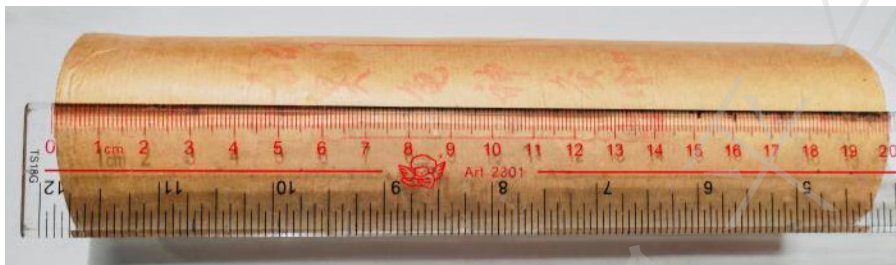


图 1 腹部灵龟灸区域分布图例

附录 B

(资料性附录)

灵龟神灸艾条 (图 2)



(长度: 20cm)



(直径: 5cm)

图 2 灵龟神灸艾条

附录 C

(资料性附录)

临床适应症

(以下所列疾病均适用于辨证偏属阴证者)

根据前期文献与临床调研, 列举如下灵龟灸法适应症:

1. 躯干和肢体病症: 头痛、痹病(颈项痛、肩痛、腰痛、膝痹、大傴、痛风病)、口僻、瘰病、癥、积聚等;
2. 心及脑系病症: 中风(含中风恢复期、中风后遗症期)、眩晕、不寐、郁病、虚劳、心悸、胸痹(真心痛除外)、心衰(急性期除外)、多汗、痿病、癲证、厥病缓解期等;
3. 肝胆脾胃病症: 胃脘痛、胃痞、腹痛、腹胀、痢疾、呕吐、呃逆、噎膈、泄泻、便秘、黄疸、臌胀、肥胖症等;
4. 肺及皮肤病症: 哮病、喘病、咳嗽、鼻鼽、鼻渊、肺胀、肺痿、瘾疹、湿疮、蛇串疮及其后遗症、疮疡等;
5. 肾系病症: 虚劳、水肿、淋病、癃闭、消渴、阳痿、遗精、早泄、不育症等男性生殖系统病症等;
6. 妇儿病症: 月经不调、闭经、经行前后诸证、不孕症、崩漏、阴挺、带下病、绝经前后诸证、癥瘕、腹痛(慢性盆腔炎)、痛经、产后痛、小儿抽动障碍、小儿慢惊风、小儿遗尿、厌食、疳积、五迟五软等;
7. 养生保健: 预防中风、改善体质等。