

# 团 体 标 准

T/QQCA XXX—XXXX

## 藏医外治鼻熏疗法技术操作规范

Technical code of operation for intranasal fumigation therapy in Tibetan  
medicine

(征求意见稿)

XXXX—XX—XX 发布

XXXX—XX—XX 实施

青海省质量管理协会 发 布

## 目 次

1	范围	1
2	规范性引用文件	1
3	术语和定义	1
3.1	鼻熏疗法	1
3.2	擦拭消毒	1
3.3	紫外线消毒	1
3.4	高温消毒	1
4	施术前准备	1
4.1	治疗器具准备	1
4.2	治疗部位	1
4.3	体位	1
4.4	治疗环境要求	2
4.5	受术者准备	2
4.6	消毒	2
4.7	签订知情同意书	2
5	藏医外治鼻熏疗法	2
5.1	施术方法	2
5.2	施术后处理	2
6	注意事项	2
7	禁忌症	3
附录 A (资料性)	治疗器械	4
A.1	双管鼻熏治疗仪	4
A.2	三管鼻熏治疗仪	4
附录 B (资料性)	银香	5
B.1	成分	5
B.2	功能主治	5
B.3	用法用量	5

## 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。

本文件由青海省藏医院提出。

本文件由青海省质量管理协会归口。

本文件起草单位：青海省藏医院、西藏自治区藏医院、中国藏学研究中心北京藏医院、青海省藏医药研究院、西藏藏医药大学、青海大学藏医学院、甘肃省甘南州藏医院、四川省阿坝州藏医院、云南迪庆藏族自治州藏医院、青海省质量管理协会、青海省藏医药学会、青海省卓越质量科学研究院。

本文件主要起草人：旦正项秀、尼玛才让、李先加、万玛拉旦、多杰、绒巴米玛、仁青加、达娃、仲格嘉、切军加、尕藏校郎、仲勒、姚晓武、万玛昂智、端智、卡着杰、华欠桑多、普穷次仁、斗本加、太果、才让多旦、旦正措、仁增多杰、宗吉、兰科加、娘毛才、罗尔吾、完玛仁青、仁青东智、李才吉、扎登尖措、吉毛加、痛却、桑吉才让、力毛措、张永红、王进林、崔国华、杨国海、阎毅、崔亮、石建民、张殊。

# 藏医外治鼻熏疗法技术操作规范

## 1 范围

本文件规定了鼻熏疗法相关的术语和定义、操作步骤与要求、注意事项与禁忌。

本文件适用于对各级各类医院及医疗保健机构进行鼻熏疗法临床操作及治未病的规范管理，指导相关医师及技师正确使用藏医鼻熏疗法防治疾病。

## 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 15981	消毒与灭菌效果的评价方法与标准
WS 310.2	医院消毒供应中心第2部分：清洗消毒及灭菌技术操作规范

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**鼻熏疗法** Nasal fumigation therapy

采用传统铜制鼻烟熏壶，其内置圆柱杯内筛网上置谷物后垂直插入熏香或筛网上放入散剂熏香并点燃盖紧壶盖，通过鼻腔、口腔熏入药物，是治疗鼻腔、咽部、鼻窦、筛窦等部位疾病的治疗方法。

### 3.2

**擦拭消毒** Wipe and disinfect

采用75%医用酒精棉球或0.5%~1%碘伏棉球擦拭消毒部位。

### 3.3

**紫外线消毒** Ultraviolet light disinfection

将施术器具放入紫外线消毒箱消毒的方法。

### 3.4

**高温消毒** High temperature disinfection

治疗器具部位用酒精灯火烤或高温高压蒸汽灭菌锅灭菌消毒。

## 4 施术前准备

### 4.1 治疗器具准备

4.1.1 根据病症应选择合适的治疗器具，包括双管、三管鼻熏壶（见附录A）。

4.1.2 打火机、熏香（见附录B）、75%医用酒精、0.5%—1%碘伏、免洗手消毒液、无菌干棉球、一次性无菌检查手套、治疗盘、治疗车、紫外线消毒箱、医用纱布等辅助用具。

### 4.2 治疗部位

鼻腔、鼻窦、筛窦、口腔、咽部等。

### 4.3 体位

采取患者舒适的坐姿，应以体位自然、心平气和、体态放松，便于标准消毒，受术者能够顺利完成治疗全过程。

#### 4.4 治疗环境要求

保持开窗通风、室内空气清新、卫生整洁、无污染、室内温度约 $\geq 20^{\circ}\text{C}$ 为宜，安静、舒适、并装有排烟机的诊疗环境为佳。

#### 4.5 受术者准备

鼻熏治疗前受术者需保持气道通畅，清除口鼻异物及分泌物；不可过饱或过饥；避免大怒或大惊；保持心情平静舒缓。

#### 4.6 消毒

##### 4.6.1 治疗器具消毒

可采用擦拭消毒、紫外线消毒、高温消毒等。

##### 4.6.2 术者消毒

术者按照五个时刻严格实行七步洗手法洗手。以75%医用酒精棉球擦拭或抗菌洗手液、医用肥皂水在流动水下清洗15秒以上，佩戴一次性医用手套。

#### 4.7 签订知情同意书

治疗前与患者沟通，并签订知情同意书。

### 5 藏医外治鼻熏疗法

#### 5.1 施术方法

根据不同病种和病变部位，使用不同的治疗器具，采用鼻吸、口鼻双吸的疗法进行治疗。

##### 5.1.1 鼻吸法

采用传统铜制双管鼻熏壶，其内置圆柱杯内筛网上置谷物压实后垂直插入熏香或筛网上放入散剂熏香并点燃盖紧壶盖，将双鼻熏管塞入鼻腔舒适位置后，配合单手挤压与鼻烟熏壶连接的U型空心管末端橡皮球，节奏性吸入和呼出熏烟，从鼻腔吸入后口腔呼出。皮球挤压频率1次/3~5s，烟熏治疗约10s后，取出吸管自然呼吸约5次，以充分适度鼻吸入药烟。根据病情可选择单侧鼻腔吸入，用拇指堵住健侧鼻腔，患侧塞入吸管吸入熏香后从口腔呼出，反之亦然。

##### 5.1.2 口鼻双吸法

采用传统铜制三管鼻熏壶，三管中较短的为口腔管，较长的双管为鼻熏管，其内置圆柱杯内筛网上置谷物并压实后垂直插入点燃的熏香或筛网上放入点燃的熏香，盖紧壶盖，将单管塞入口腔舒适位置后，配合单手挤压与鼻烟熏壶连接的U型空心管末端橡皮球，节奏性吸入和呼出熏烟。从口腔吸入后鼻腔呼出。皮球挤压频率1次/3~5s，烟熏治疗约10s后，取出吸管自然呼吸约5次，以充分适度吸入药烟。

#### 5.2 施术后处理

施术中后期出现头疼、头晕、流涕、流泪、咽干、轻微咳嗽等情况者要适当减少吸力及频次，一般无需处理，可自行消失。

### 6 注意事项

6.1 单次吸入时间不宜过长，需规律性换气。

6.2 七日内避免寒凉饮食、起居。

6.3 若发生晕厥、咳嗽不止、呼吸困难、发热时应立即停止治疗，并受术者在空气流通处头低位平卧休息，注意保暖，观察生命体征、及时给氧、镇咳等治疗。必要时及时送往急诊科或专科医院救治，对症采取相应急救措施。

6.4 受术者在术前避免出现精神过度紧张、过度劳累、过饱、过饥、醉酒、大渴、惊恐、情绪过激等行为。

6.5 治疗过程中严禁瞌睡及动作过激。

## 7 禁忌症

7.1 意识障碍患者；

7.2 肺结核、肺炎、气管炎等急性期；

7.3 受术部位若有明显溃疡、出血、大量流脓者禁用；

7.4 通过飞沫传播的传染性疾病患者禁用；

7.5 高血压 2 级以上及重度心血管疾病患者禁用；

7.6 手术后未完全恢复者禁用；

7.7 大小便失禁患者不应适用；

7.8 妊娠期妇女及 16 岁以下者禁用；

7.9 过敏体质者慎用。

附 录 A  
(资料性)  
治疗器械

A.1 双管鼻熏治疗仪

传统铜制鼻熏壶，铜制圆柱杯，铜制筛网，双管壶盖，U型空心手柄、鼓气橡皮球。

A.2 三管鼻熏治疗仪

传统铜制鼻熏壶，铜制圆柱杯，铜制筛网，三管壶盖，U型空心手柄、鼓气橡皮球。

附 录 B  
(资料性)  
银香

B.1 成分

冰片、小檗皮（炭）等七味藏药组成。

B.2 功能主治

杀虫醒脑。适用于鼻窦引起的鼻干、涕多，头痛和面颊痛等症。

B.3 用法用量

外用，取适量用明火点燃，鼻熏或遵医嘱。

---