

T/CEMA

中国民族医药协会团体标准

T/CEMA XXX—2024

## 苗医隔药纸火灸护理技术操作规范

The Miao - ethnic Medicine Technology of Fire Moxibustion  
with Medicine - separated Paper

征求意见稿

（本稿完成时间：2025 年 5 月 10 日）

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国民族医药协会 发布

# 目 录

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| 前 言 .....                       | II  |
| 引 言 .....                       | III |
| 1 范围 .....                      | 1   |
| 2 规范性引用文件 .....                 | 1   |
| 3 术语和定义 .....                   | 1   |
| 4 基本要求 .....                    | 2   |
| 5 适应证 .....                     | 2   |
| 6 禁忌证 .....                     | 2   |
| 7 操作前评估 .....                   | 3   |
| 8 操作要点 .....                    | 3   |
| 9 操作后 .....                     | 4   |
| 10 常见不良反应及应急预案 .....            | 5   |
| 附录 A （资料性）苗医隔药纸火灸护理技术操作流程 ..... | 6   |
| 参考文献 .....                      | 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可能涉及的专利，本文件的发布机构不承担专利责任。

本文件由贵州中医药大学第一附属医院提出。

本文件由中国民族医药协会归口。

本文件起草单位：贵州中医药大学第一附属医院、贵州云中医院、温州市中医院、贵州中医药大学、佛山市中医院、北京中医药大学东方医院、上海中医药大学附属曙光医院、内蒙古自治区国际蒙医医院、广西国际壮医医院、浙江省中医院、湖南中医药大学第一附属医院、湖北省中医院、广东省中医院海南医院、江西中医药大学附属医院、重庆市中医院、云南中医药大学第一附属医院、湖北民族大学附属民大医院。

本文件主要起草人：田恬、谢薇、唐东昕、郑曙光、龙奉玺、曾曼杰、夏景富、杨世梅、何燕琳、吴海燕、任秀亚、石国凤、刘继洪、唐玲、王正、栾伟、白一萍、黄碧秋、叶富英、廖若夷、张小红、宋红梅、邓科穗、李飞丽、王家兰、张红、刘洋、王飞清、董画千、曾强、杨雨晗。

## 引 言

苗医隔药纸火灸作为苗族传统医药的重要外治疗法，是在苗族“毒、亏、伤、积”理论体系指导下，通过特制药纸与火灸相结合，实现温经散寒、祛风除湿、通络止痛的特色疗法。该疗法凭借其独特的治疗效果和鲜明的民族特色，在治疗风湿痹症、骨关节疾病、慢性疼痛等方面展现出显著优势，近年来在贵州、湖南、云南等苗族聚居地区得到广泛应用，并逐步向全国推广。然而，随着临床应用范围的扩大，该技术存在的问题日益凸显。首先，在技术操作层面，药纸制备工艺、施灸时间、温度控制等关键环节缺乏统一标准，不同地区、不同传承人的操作方法存在明显差异；其次，在临床应用方面，适应证与禁忌证的界定尚不明确，疗效评价体系尚未建立；再次，在人才培养方面，缺乏规范的培训体系和考核标准，导致从业人员技术水平参差不齐。这些问题不仅影响了临床疗效的稳定性，也制约了该技术的科学研究和推广应用。

为促进苗医隔药纸火灸技术的规范化发展，提升临床疗效和安全性，特制定本文件。本文件在系统整理苗医传统理论和临床经验的基础上，结合现代医学研究方法，对技术操作流程、质量控制标准、适应证范围等内容进行明确规定，旨在为临床护理人员提供科学、规范的技术指导，推动苗医特色疗法的传承创新和高质量发展。

# 苗医隔药纸火灸护理技术操作规范

## 1 范围

本文件规定了苗医隔药纸火灸护理技术的基本要求、适宜证、禁忌证、评估和操作要点。

本文件适用于指导各级各类中医、中西医结合医疗机构、综合医院中医科及苗医科医护人员，其他医疗机构可参照执行。

## 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，仅该日期对宜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。

HJ 1284-2023 医疗废物消毒处理设施运行管理技术规范。

WS/T313-2019 医务人员手卫生规范。

WS 310.2-2016 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

#### 隔药纸火灸技术 **Medicine separated paper fire moxibustion technique**

是苗医学外治法中的一种特殊治法，将利用火疗和药液的作用，在施治的穴位或部位上贴附药液浸泡过的纱布和草纸，点燃药纸，通过药纸作用于穴位或患病部位的强烈刺激和药物成分的双重作用，达到刺激生灵能、扶助内能（生灵能、内能均为苗医理论，相当于人体的正气）、舒筋通络、通气散血、温散冷毒、祛除毒邪、促进康复等目的一种苗族的特色外治法。

### 3.2

#### 生灵能 **Living beings energy**

一切有生命物，其能量的灵感性都具有一种可以主宰自体的新陈代谢、生长繁殖、遗传变异、治理内忧外患、利用事物和改造事物等生命活动的特殊功能，这种功能，叫生灵能。生灵能是生物的生命本能。

### 3.3

#### 内能 **internal energy**

内能是某事物经外能创造或改造得以生成后，在自身小环境结构中形成的自维力、自营力、自强力及自耗力，内能对外能有吸取力和抗拒力。内能是事物的基本功能。

### 3.4

#### 半边风 **Half Wind**

妇人患此病较多，多为分娩后半边身遭受风冷侵袭，风冷之毒内积于半身所致。其他患此病者，或因

伤力负重于半身所致，或因风冷袭击半身所致，或由脑血管病变引起的半边身体疼痛兼麻木，包括头、颈、肩、上肢、背、腰、臀、下肢等部位，可全部或部分出现，受冷或受风或劳累之后则病势加重，或冬重夏轻。

### 3.5

#### 顺筋风 **Shunjin Wind**

顺筋风是一种中医术语，通常指的是肌肉痉挛、疼痛、运动障碍、麻木和肌力减退等症状。

### 3.6

#### 冷骨风 **Cold Bone Wind**

自觉骨或骨节发冷酸痛。多发于大腿骨、小腿骨、上臂骨、肩膀骨等。

### 3.7

#### 湿热风 **Wet hot Wind**

主要表现为手足心发热，关节疼痛发热，红肿，不能盖被（类似于痛风性关节炎急性发作期）

### 3.8

#### 麻不风 **Ma Bu Wind**

其特点为以肢体局部麻木为主症，或伴有疼痛和活动轻度受限（类似于神经根型颈椎病、腰椎管狭窄症）。

## 4 基本要求

4.1 实施苗医隔药纸火灸护理技术操作的人员宜为注册护士、医生，并经过相关知识及操作技能培训。

4.2 宜对患者和照顾者进行苗医隔药纸火灸护理技术相关知识的宣教。

4.3 苗医隔药纸火灸护理技术用具要求专人专用，不能达到专用者必须一用一消毒。消毒应按照 W S 310.2-2016 中的规定进行清洗、消毒和灭菌。

## 5 适应证

苗医隔药纸火灸护理技术适用于风类疾病如半边风、顺筋风、冷骨风、冷肉风、湿热风、麻不风及慢性顽固性疾病，现多用于颈肩腰腿痛疾病、慢性腰肌劳损、膝关节痛等因风寒湿邪及外伤所致疾病或人体内能虚弱性疾病、慢性疲劳综合征等疾病。

## 6 禁忌证

6.1 过敏体质、有传染性皮肤病及对苗医隔药纸火灸护理技术相关药物过敏者禁用。

6.2 皮肤破损、溃烂、瘢痕、水肿者禁用，防止感染。

6.3 急性严重疾病或严重高血压、低血糖、心脏病、心功能不全者禁用。

6.4 妊娠及哺乳期妇女禁用。

6.5 眼、耳、口、鼻等五官孔窍部疾患禁用。

6.6 严重精神疾病、意识不清者禁用。

## 7 操作前评估

### 7.1 评估环境

病室温度 20℃~22℃、湿度 50%~60%，光线充足，避免对流风。

### 7.2 评估患者

#### 7.2.1 病情

有无中药过敏史及无禁忌证。

#### 7.2.2 局部皮肤

治疗局部皮肤完好，无破溃、感染、溃疡及湿疹等，可进行此项操作。

#### 7.2.3 心理状态

患者能理解并接受此项操作。

#### 7.2.4 配合程度

向患者介绍操作要点，使患者能理解、配合。

## 8 操作流程

苗医隔药纸火灸护理技术的操作流程见附录A。

### 8.1 核对医嘱

核对患者基本信息、诊断等。

### 8.2 评估

（详见第七章操作前评估）。

### 8.3 告知

告知患者和照顾者苗医隔药纸火灸护理技术的治疗目的、作用、操作方法、局部感受、配合要点等。

### 8.4 用物准备

治疗盘、弯盘、卵圆钳、黑骨藤追风液、纱布、草纸、火柴或打火机、95%酒精、棉球、阻燃棉垫、保鲜薄膜、40℃水、防火布、小口瓶。

### 8.5 患者体位

协助患者取利于操作的舒适体位，放置防火布，以能将治疗部位的艾纳纸包裹为宜，护好患者的衣服，头发等，以免烫伤。

### 8.6 定位

遵医嘱再次核对，确定患者施治皮肤等。

## 8.7 操作步骤

8.7.1 术者操作前进行手卫生应遵守 WS/T 313-2019 的规定。

8.7.2 暴露患者治疗部位，注意保暖。

8.7.3 详细步骤如下：

1) 取单数（5、7、9……）层草纸用 40℃ 水浸透、滴干水备用（草纸不滴水为宜）。

2) 用量杯倒取 5ml ~ 10ml 黑骨藤追风液于弯盘并加热至温度 <40℃，将 3-5 块纱布充分浸入加热的黑骨藤追风液中，取出铺于治疗部位。

3) 将上述准备好的草纸放置于治疗部位的纱布上。

4) 将阻燃棉垫放置在草纸上，暴露治疗部位，保护患者的衣物、头发等部位防止烫伤。

5) 用卵圆钳夹 95% 的酒精棉球（不滴酒精为宜）并点燃，在草纸上拍击，呈“蜻蜓点水”状并按照“Z”字型轨迹在治疗部位进行拍击，持续 1min ~ 2min 至若患者感到热不能耐受，停止操作并增加 2 层草纸，热度以患者耐受为宜，再重复敲击治疗，治疗时间 15min 为宜。

6) 拍击结束，将酒精棉球放置小口瓶中进行灭火后撤掉阻燃棉垫，再将保鲜薄膜覆盖于草纸上以保持温度，待温度完全冷却后，撤掉所有用物。

8.7.4 操作完毕用纱布擦净皮肤并观察皮肤完整度，手卫生应遵守 WS/T 313-2019 的规定，再次核对施治皮肤。

## 8.8 观察、询问

观察操作部位皮肤，询问患者有无不适，若有不适参照第十章常见不良反应及应急预案完成。

## 9 操作后

### 9.1 健康教育

#### 9.1.1 起居

生活规律，按时作息。每日需确保充足且高质量的睡眠，早睡早起，形成固定的生物钟。

#### 9.1.2 饮食

饮食宜清淡易消化，富营养，避免辛辣刺激及生冷肥腻之品。多选择新鲜的蔬菜、水果，如菠菜、西兰花、苹果、橙子等，它们富含维生素、矿物质及膳食纤维，有助于维持身体正常的生理功能与新陈代谢。

#### 9.1.3 运动

动静结合，适度运动。可以选择如太极拳、八段锦等动静相宜的传统中医功法。

### 9.2 分类整理及处置

整理床单位，用物应符合 HJ 1284—2023、WS 310.2-2016 中的规定进行分类处置、清洗、消毒和灭菌。

### 9.3 注意事项

9.3.1 操作环境避免对流风。

9.3.2 操作前医护人员应修剪指甲，洗净双手，避免损伤患者皮肤。

9.3.3 治疗后隔日洗澡。

#### 9.4 记录并签名

记录治疗时间、局部皮肤情况，并签名。

#### 10 常见不良反应及应急预案

10.1 治疗部位如果出现皮肤刺激或过敏，立即停止治疗。用生理盐水冲洗施术部位，症状仍无缓解且出现皮肤过敏反应加重者，予以口服西替利秦片 10mg 等相应的抗过敏治疗。

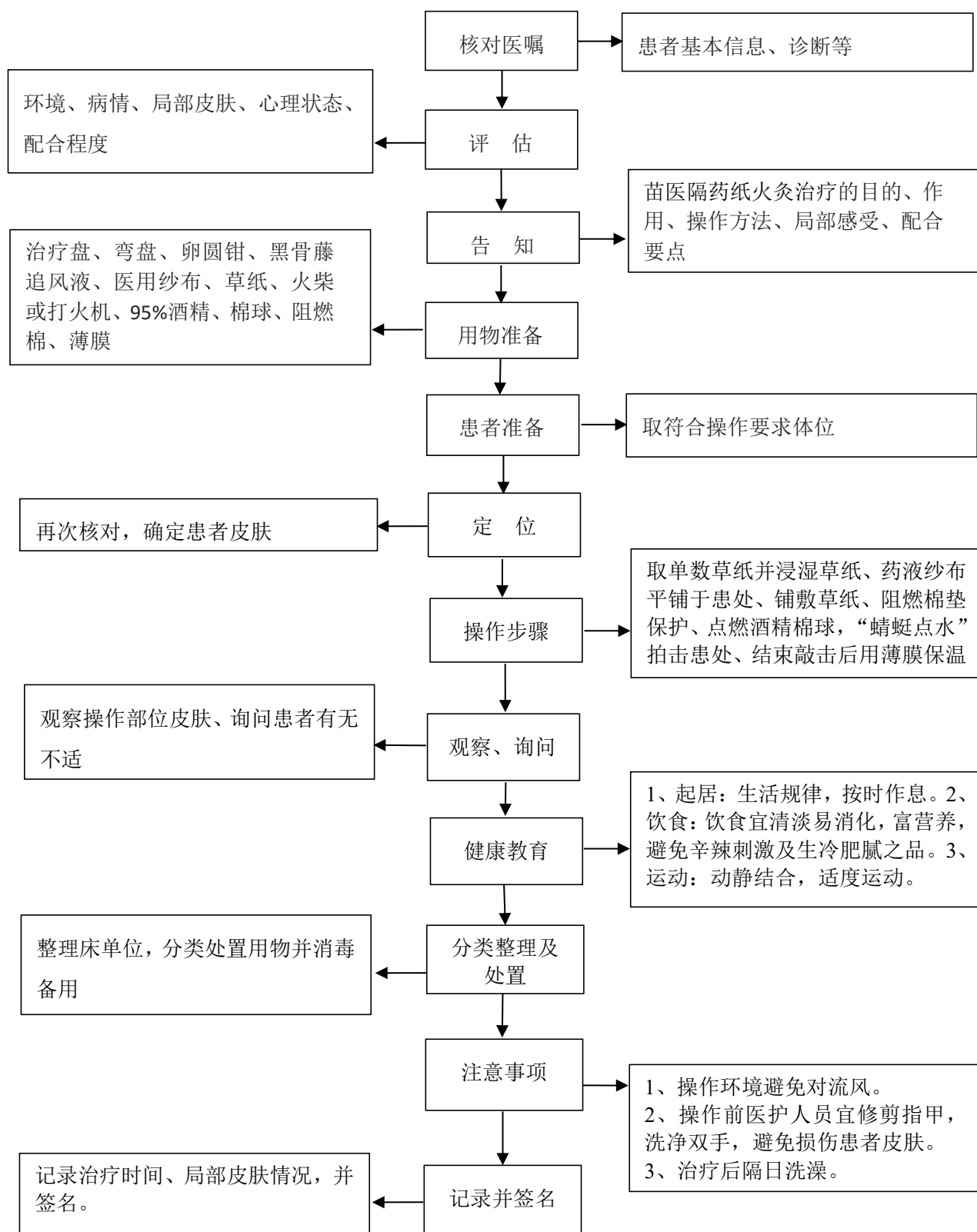
10.2 出现头晕、胸闷、冷汗淋漓、肢体发软等。应立即停止治疗，让患者平卧，并给予饮温水或温糖水，密切观察生命体征，必要时予吸氧治疗。

10.3 注意观察有无起疱，若局部起小水泡，注意勿擦破，可自行吸收。大者可在无菌操作下按烫伤处理，即在局部皮肤消毒后，用无菌注射器刺破水泡下缘，抽出泡内液体，酌情外涂烫伤膏，并用无菌纱布包扎，若烫伤面积过大，则通知医生视情况处理。

## 附录 A

(资料性)

## 苗医隔药纸火灸护理技术操作流程



## 附录 B

(资料性)

## 苗医隔药纸火灸操作考核评分标准

考核科室\_\_\_\_\_

姓名\_\_\_\_\_

评分人\_\_\_\_\_

| 项目  | 分值  | 评分细则                                                                                                    | 标准分 | 扣分 | 得分 |
|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|----|
| 仪表  | 5   | 仪表端庄（3分）服装整洁（2分）                                                                                        | 5   |    |    |
| 操作前 | 3   | 查对医嘱：双人查对医嘱（1分）洗手（2分）                                                                                   | 3   |    |    |
|     | 20  | 评估环境：环境宽敞明亮（1分）安全（1分）整洁（1分）符合操作要求（1分）                                                                   | 4   |    |    |
|     |     | 核对床尾卡姓名（1分）住院号（1分）核对手腕带姓名（1分）住院号（1分）介绍自己（1分）                                                            | 5   |    |    |
|     |     | 评估病情：既往史（1分）过敏史（1分）评估治疗部位皮肤情况（2分）对热刺激的耐受能力（1分）                                                          | 5   |    |    |
|     |     | 告知：告知患者操作目的（2分）方法（2分）配合要点（2分）                                                                           | 6   |    |    |
|     | 2   | 护士准备：洗手（1分）戴口罩（1分）                                                                                      | 2   |    |    |
|     | 5   | 用物准备：治疗盘、弯盘（0.5分）黑骨藤药液（0.5分）纱布块（0.5分）隔火阻燃布（0.5分）草纸（0.5分）卵圆钳（0.5分）浴巾（0.5分）小口瓶（0.5分）保鲜膜（0.5分）热水、打火机（0.5分） | 5   |    |    |
| 操作中 | 40  | 携用物至床旁，调节室内温度为20-22℃（1分）核对床尾卡的姓名（1分）、住院号（1分）手腕带姓名（1分）住院号（1分）向病人解释，取得合作（1分）选择合适舒适体位（1分）手卫生（1分）           | 8   |    |    |
|     |     | 再次核对医嘱（2分）充分暴露治疗部位（2分）固定患者头发及衣服（2分）                                                                     | 6   |    |    |
|     |     | 必要时保暖（2分）                                                                                               | 2   |    |    |
|     |     | 再次评估患者治疗部位皮肤情况（2分）                                                                                      | 2   |    |    |
|     |     | 操作中核对医嘱：病人姓名（1分）住院号（1分）诊断（1分）治疗部位（1分）                                                                   | 4   |    |    |
|     |     | 苗医隔药纸火灸方法正确（5分）反复操作3-5次达到治疗效果（5分）                                                                       | 10  |    |    |
| 操作后 | 15  | 操作中观察：患者有无寒颤（2分）、对热耐受程度（2分）操作过程中询问病人感受（2分）若患者出现寒颤、对热不耐受等不适情况立即停止操作（2分）                                  | 8   |    |    |
|     |     | 操作后核对医嘱：病人姓名（1分）住院号（1分）治疗部位（1分）评估患者皮肤情况（1分）及治疗后患者整体感受（1分）                                               | 5   |    |    |
|     |     | 协助病人取舒适卧位（2分）交待注意事项（2分）体现人文关怀（2分）                                                                       | 6   |    |    |
|     |     | 整理床单位，手卫生（1分）                                                                                           | 1   |    |    |
|     |     | 整理用物（1分）洗手（1分）记录签字（1分）                                                                                  | 3   |    |    |
| 评价  | 5   | 操作熟练（1分）轻巧（1分）患者无烫伤（1分）手法正确（2分）                                                                         | 5   |    |    |
| 提问  | 5   | 苗医隔药纸火灸的禁忌证？                                                                                            | 5   |    |    |
| 总分  | 100 |                                                                                                         |     |    |    |

## 参考文献

- [1] 杜江, 邓永汉, 杨惠杰.杜江等. 中国苗医绝技秘法[M]. 贵州科技出版社, 2014.
- [2] 杜江, 邓永汉, 杨惠杰.苗医绝技秘法传真[M].贵阳:贵州科技出版社, 2010: 121.
- [3] 田兴秀.中国苗族医学[M].贵州科技出版社, 2013:18-133.
- [4] 田兴秀, 关祥祖.苗族医药学[M].昆明:云南民族出版社, 1995:53-67.
- [5] 唐东昕, 夏景富.苗医临床学[M].北京: 中国中医药出版社, 2023:23-25.
- [6] 唐东昕, 夏景富.苗医外治法[M].北京: 中国中医药出版社, 2023:57-61.