

《烙灸治疗慢性扁桃体炎技术规范》 团体标准编制说明

2025 年 9 月

目 次

- 一、工作概况
- 二、制定标准的必要性和意义
- 三、主要起草过程
- 四、制定标准的原则和依据，与现行法律、法规、标准的关系
- 五、主要条款的说明，主要技术指标、参数、实验验证的论述
- 六、重大意见分歧的处理依据和结果
- 七、实施标准的措施建议
- 八、知识产权说明
- 九、其他应予说明的事项

《烙灸治疗慢性扁桃体炎技术操作规范》

团体标准编制说明

一、工作概况

（一）任务来源

按照《宁夏标准化协会团体标准管理办法》文件的要求，立项《烙灸治疗慢性扁桃体炎技术操作规范》团体标准，标准由宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院提出并归口。

（二）起草单位

本标准项目主要承担单位：宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院。

协作单位：高质标准化（宁夏）管理科学研究院。

二、制定(修订)标准的必要性和意义

中医烙灸疗法具有攻、消、散、补的功用，其一方面具有温热助阳，激发经气的作用，故有疏通经络、行气活血、消 散结的作用；另一方面又具备助阳化气，疏利气机，运行津液，化解凝滞之痰湿邪。正如明代龚居中在《红炉点雪》中所说：“盖寒病得火而散者，犹如烈日消冰，有寒随温解之义；热病得火而解者，犹如暑极反凉，乃火郁发之之义也；虚证得火而壮者，犹如火迫冰而气升，有温补热益之义也；实证得火而解者，犹如火能消物，有实则泻之之义也；痰得火而解者，以热则气行，津液流通故也”。烙灸法的温阳助阳功能可推动气血运行，消肿止痛，可使肝、脾、肾经气血运行通畅，痰瘀得去，扁桃体肿大得以减轻，疼痛消失，气

道通畅。

然而，在临床应用过程中，烙灸疗法操作缺乏统一规范，导致治疗效果参差不齐，且存在一定的安全隐患。本标准中使用的治疗扁桃体烙灸器，作为一种多用途烙灸针，已申请国家专利并少量生产，经医院伦理委员会审议同意后投入临床使用。该烙灸器在设计上具有诸多创新和优势，它包括隔热针柄、中段管以及具有通孔的固定旋钮；中段管与固定旋钮连接的端部设置有卡针棒，卡针棒的端部设置有放置针头的针头孔以及直槽，直槽与针头孔连通；固定旋钮在与中段管紧固连接后挤压卡紧块令其合拢，通过合拢的程度可放置不同规格的针头。操作人员从外部握持隔热针柄即可操作使用，有效避免了火针过烫不便握持的问题，提高了操作的稳定性，降低了治疗风险。同时，该装置配备多个可更换、不同规格的烧灼针头，依据针刺部位和刺激强度的不同，可选用长短、粗细不同的针头，且一人可多次重复使用，这不仅减少了人工操作的步骤，提高了工作效率，还节省了医疗资源。此外，该装置还具有操作过程简单、安全有效，无痛不出血，费用低廉等优点。同时，操作时配有扁桃体烙灸辅助器，包括口腔支撑装置（如支撑筒、把持柄）和照明装置等，在烙灸过程中，无需额外手电筒照明，且能很好地预防烫伤口腔器官。

虽然烙灸器及相关辅助设备在技术上取得了一定突破，但目前临床上对于烙灸治疗慢性扁桃体炎的操作缺乏统一、规范的标准。不同医疗机构、不同操作人员在技术操作步骤

及要求、疗程、适应症和禁忌症等方面存在差异，影响治疗效果的一致性和安全性，也不利于该技术的推广和应用。

因此，制定《烙灸治疗慢性扁桃体炎技术规范》团体标准十分必要且意义重大。该标准的制定将明确烙灸治疗慢性扁桃体炎的技术操作步骤及要求，规范疗程安排，明确适应症和禁忌症。这有助于提高治疗效果的可重复性和稳定性，减少操作失误和治疗风险，保障患者的治疗安全。同时，标准的制定将促进烙灸治疗慢性扁桃体炎技术的规范化、标准化发展，推动该技术在临床上的广泛应用，为慢性扁桃体炎患者提供更加安全、有效、便捷的治疗选择，具有重要的临床应用价值和社会效益。

三、主要起草过程

（一）编制准备阶段。成立标准编制小组，研讨并制定编制工作计划，明确编制任务的责任分工和时间进度，并就前期研制框架和具体内容进行进一步讨论，确定标准编制总体思路和总体原则。

（二）标准编制阶段。结合宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院烙灸治疗慢性扁桃体炎的研究成果，依据有关法律法规、政策文件、标准等相关资料，完成标准草案稿，经工作组讨论修改后形成工作组讨论稿。

（三）征求意见阶段。2025年9月通过定向和社会公开等方式征求意见，根据意见修改完善形成标准送审稿。

四、编制原则和依据，与现行法律、法规、标准的关系

（一）编制原则

1.规范性原则。标准严格按照 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。

2.协调性原则。标准符合国家有关法律法规、强制性标准及相关管理条例的要求，并与之协调。

3.适用性原则。标准充分结合行业实际现状和发展需求，科学研判后修订完善，适用性、操作性强，切实可行。

（二）编制依据

1.GB/T 33416 针灸技术操作规范 编写通则

2.中医烙法标准操作规范及无痛机制分析

3.烙灸疗法对小儿咳嗽变异性哮喘血清免疫球蛋白的影响

4.《回回药方》烙灸疗法探析

（三）与现行法律法规、标准的关系

根据检索，目前没有烙灸治疗慢性扁桃体炎相关的国家标准、行业标准、地方标准。本标准在制定规则上符合《中华人民共和国标准化法》，并按照 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》规定，所引用相关标准为现行有效国家标准、行业标准，且与现行法律、法规、标准协调一致，并无冲突。

五、主要条款的说明，主要技术指标、参数、实验验证的论述

（一）主要条款说明

本文件规定了烙灸治疗慢性扁桃体炎技术操作步骤及

要求、疗程、适应症和禁忌症的相关要求。主要条款的说明如下：

1.操作要求及步骤。本章节是该标准的核心操作指导部分，依据《GB/T 33416 针灸技术操作规范 编写通则》中规定的必备要素分别给出了操作人员要求、施术前准备、施术方法、施术后处理、注意事项等内容。使施术者在进行烙灸治疗时遵循统一标准，提高治疗的一致性和可重复性；界定了术后护理和操作过程的注意事项，帮助施术者提前预防并减少不良反应的发生，提高患者的治疗体验和满意度。

2.疗程。烙灸作为一种长效针灸疗法，其治疗周期需要科学设定以确保疗效。每周进行1次治疗，再次烙灸时间以前次形成的烙痂脱落为度，并需以前次施烙的部位为中心向周围扩展，直至扁桃体逐渐缩小，表面平滑即可停烙。

3.适应症和禁忌症。本章节给出了烙灸治疗慢性扁桃体炎的适应症和禁忌症，明确该内容可以使更多施术者在应用该治疗方法时遵循相同的规范，减少因个体差异导致的误用或滥用情况。适应症部分界定了烙灸治疗慢性扁桃体炎的适用人群，如由于扁桃体反复发炎引起的发烧、疼痛、咳嗽、咽部异物感等症状的患者等。禁忌症部分明确了不适合烙灸治疗慢性扁桃体炎的情况，如扁桃体炎急性发作期、有出血倾向合并严重全身疾病不能耐受者等。

（二）主要技术指标、参数、试验验证的论述

宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院在长期临床应用中，对烙灸治疗慢性扁桃体炎技术进行了实践观察与总结。临床应用表明，该技术操作规范明确，参数设置合理，在严

格遵循适应症与禁忌症的前提下，治疗过程安全，患者耐受性良好。临床观察显示，绝大多数符合适应症的患者在接受规范烙灸治疗后，扁桃体肥大程度均有不同程度减轻，相关临床症状（如咽部异物感、吞咽不利、呼吸不畅等）得到有效缓解。治疗过程中，通过配备的防烫式烙灸器具及辅助器，有效避免了口腔烫伤等风险，操作可行性高。需要注意的是，烙灸治疗作为一种外治技术，其效果体现为渐进式改善。本标准所推荐的技术参数源于临床常规实践，旨在为操作提供明确依据。建议使用者在实际应用中结合患者个体情况灵活调整，并在未来通过更大量样本的临床研究进一步优化相关参数。

六、重大意见分歧的处理依据和结果

本文件编写过程无重大分歧意见产生。

七、实施标准的措施及建议

为推动标准的落地实施，推进标准应用示范，营造重标准、讲标准、用标准的良好氛围，可采取以下措施宣贯实施：

1.加强标准的宣传培训。借助行业协会多渠道，广泛宣传标准内容与意义，促进行业规范发展。

2.加强技术指导。组织中医诊疗工作的医疗卫生机构人员参加标准培训，提升实施水平，严格按标准指导实践操作，并制定科学考核体系，促进理论与实践的结合。

3.加强监督检查。建立健全标准实施的监督检查机制，定期进行检查，确保标准的有效实施。

4.实行动态管理。定期对标准实施中出现的问题进行讨论、分析，依据实际运行情况，修订标准中与实际使用过程中相冲突的内容，确保标准能够与实际紧密结合。

八、知识产权说明

本标准涉及专利,专利号: ZL201720686338.6。

九、其他应说明的事项

无。