

团 体 标 准

T/XXXX XXX—XXXX

时空医学指南

Recombinant Collagen from Sea Cucumber

(征求意见稿)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

目 次

| | |
|-----------------------------|-----|
| 前言 | II |
| 引言 | III |
| 1 范围 | 4 |
| 2 规范性引用文件 | 4 |
| 3 术语和定义 | 4 |
| 4 基本原则 | 4 |
| 4.1 天人合一原则 | 4 |
| 4.2 传承创新融合原则 | 4 |
| 4.3 安全优先原则 | 4 |
| 4.4 个体化适配原则 | 4 |
| 4.5 伦理合规原则 | 5 |
| 5 时空医学的核心要素 | 5 |
| 5.1 时间要素 | 5 |
| 5.2 空间要素 | 5 |
| 5.3 天文历法要素 | 5 |
| 5.4 时空交互要素 | 5 |
| 6 诊疗规范 | 5 |
| 6.2 干预方案制定 | 6 |
| 6.3 疗效评估与调整 | 7 |
| 7 技术要求 | 7 |
| 7.1 时空信息采集技术 | 7 |
| 7.2 空间信息采集技术 | 7 |
| 7.3 中医干预技术规范 | 7 |
| 7.4 设备使用要求 | 8 |
| 8 质量控制 | 8 |
| 8.1 机构质量控制 | 8 |
| 8.2 人员资质要求 | 8 |
| 8.3 数据质量控制 | 8 |
| 附录 A（规范性） 子午流注经脉时辰对应表 | 9 |
| 参考文献 | 10 |

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XXX提出。

本文件由中国人口文化促进会归口。

本文件起草单位：

本文件主要起草人：

引 言

时空医学是中医药学的重要组成部分，其理论与实践以“道法自然、天人合一”为核心，围绕人体生命活动与时间节律、空间环境的关联形成独特体系，在健康保障领域具有重要应用价值。当前，时空医学领域存在实践不规范、技术应用不统一等问题，影响其传承与发展。

为规范时空医学技术操作与应用范围，梳理其理论精髓与实践经验，推动传统智慧与现代科技融合，提升时空医学服务标准化水平，满足人民群众优质健康服务需求，特制定本文件。

本文件遵循“传承精华、守正创新”原则，以“道法自然、天人合一”思想为引领，整合国内外相关研究成果与临床实践经验，规定了时空医学的核心要素、技术规范及质量控制要求，可为相关医疗机构、科研单位及从业人员提供指导，助力时空医学标准化发展与国际化传播。

时空医学指南

1 范围

本文件规定了时空医学的基本原则、时空医学的核心要素、诊疗规范、技术操作要求和质量控制。

本文件适用于医疗卫生机构、健康管理机构、科研院所及相关从业人员开展时空医学相关的实践、研究、教育与培训活动。

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/T 7408.1-2023 日期和时间 信息交换表示法 第1部分：基本原则

GB/T 15657 中医病证分类与代码

GB 15982 医院消毒卫生标准

GB/T 21709.1 针灸技术操作规范 第1部分：艾灸

GB/T 21709.20 针灸技术操作规范 第20部分：毫针基本刺法

GB/T 21709.21 针灸技术操作规范 第21部分：毫针基本手法

WS/T 790.2-2021 区域卫生信息平台交互标准 第2部分：时间一致性服务

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

时空医学 spacetime medicine

在时空要素的共同作用下(包括直接和间接的作用)，机体随着不同时空要素的改变，其生理活动和疾病的发生、发展及转归规律出现相应变化的必然规律以及因此而对诊断、治疗、预防、养生以及预后提供对策的科学。

4 基本原则

4.1 天人合一原则

强调人体生命活动与自然时空高度关联，在疾病诊断、治疗及健康调理过程中，充分考量时间节律与空间环境对人体生理病理的影响，通过时空节律辨证与空间环境辨证，实现诊疗方案与时空规律的协同适配。

4.2 传承创新融合原则

尊重传统时空医学理论传承，深入挖掘《黄帝内经》九宫八风理论、子午流注等经典内涵，同时积极融合现代空间组学、精准医学等科技成果，推动传统技法与现代技术的有机结合，提升时空医学的科学性与精准性。

4.3 安全优先原则

所有时空医学技术应用均应以保障患者安全为前提，遵循临床诊疗规范，确保技术操作的安全性与有效性。建立风险评估机制，对高风险技术应用实施严格的资质审核与过程管控。

4.4 个体化适配原则

根据患者的体质类型、生理状态、疾病特征及所处时空环境，制定个性化的诊疗方案。充分考量个体对时空节律的敏感性差异，实现诊疗措施与个体条件的精准匹配。

4.5 伦理合规原则

所有诊疗与研究活动需遵循医学伦理要求和相关法律法规，尊重患者知情权、选择权与隐私权，确保服务的安全性与合规性。

5 时空医学的核心要素

5.1 时间要素

包括但不限于：

- a) 宏观周期：季节更替、节气转换、月相周期；
- b) 中观周期：昼夜节律；
- c) 微观周期：超日节律、次昼夜节律；
- d) 生命历程：年龄、生长发育阶段、女性月经周期等。

5.2 空间要素

包括但不限于：

- a) 宏观空间：地理位置、气候带、海拔、地磁环境；
- b) 中观空间：居住与工作场所的布局、温湿度、通风条件、光照强度、空气质量、声环境、环境微生物群落；
- c) 微观空间：个人社交距离、人际互动环境、心理感知空间。

5.3 天文历法要素

日月五星、北斗七星、二十八星宿等星体运行与古历法要素对人体生命节律的影响。

5.4 时空交互要素

指时间节律与空间环境的协同作用关系，核心体现“天人合一”理论中时空复合因素对人体生理病理的综合影响，是综合辨证的关键维度。具体包括：

- 周期—环境协同效应：如不同季节与地域的组合对疾病发生的影响；
- 节律—环境适配失衡：如跨时区旅行与陌生地域环境协同导致的时差综合征、适应障碍；季节性情感障碍；
- 生命历程—空间动态关联：如少儿期长期居住在高污染环境对生长发育的持续性影响、老年期寒冷地域环境对基础疾病的加重效应。

6 诊疗规范

6.1.1 时空诊疗流程

6.1.1.1 时间信息采集

采用标准化量表结合节律监测设备，记录患者出生时间、发病时间、症状节律变化、作息规律，结合子午流注理论中十二时辰-经脉对应关系，分析气血流注状态，同步记录信息采集时间。

6.1.1.2 空间信息

结合地理信息系统数据与现场核查，收集患者出生地、发病地域、长期居住地、工作环境、地理气候暴露史以及居住空间条件。参照地域体质特征数据库，初步分析空间环境对机体的潜在影响。

6.1.1.3 中医信息

通过望、闻、问、切四诊，探查生命基因，系统收集症状、体征、舌脉等信息，记录并分析相关信息。

T/XXXX XXX—XXXX

6.1.1.4 基础信息

结合病史、现代医学检查结果，完善诊断依据。

6.1.2 时空辨证分析

6.1.2.1 时间节律分析

基于子午流注、生命节律、古天文学理论分析经脉气血的盛衰规律，结合五运六气分析气候变化对病情的影响。

6.1.2.2 空间环境分析

评估地理环境、居住条件对脏腑功能的影响，明确空间相关病因。

6.1.2.3 综合辨证

基于“天人合一”原则，融合时间节律、地域环境等时空信息与中医四诊数据，采用中医证候量化评分结合现代数理统计方法，及生命基因检测，通过明确指标权重分配与数据映射规则，实现证型规范化编码与动态量化分析。辨证过程可参照 GB/T 15657 的要求，结合临床循证证据与专家共识优化模型参数，确保辨证的科学性与可操作性。

6.1.3 诊断结论

形成完整的诊断报告，内容应涵盖时空特征、病因病机、中医证型、疾病诊断（中西医双重诊断）以及风险等级。

6.2 干预方案制定

6.2.1 时间靶向干预

6.2.1.1 择时针灸

依据子午流注、灵龟八法等中医时间医学理论，明确病变经脉气血盛衰时辰规律，选择对应时段施针。操作需遵循 GB/T 21709.20、GB/T 21709.21 等标准及相关针灸操作标准，规范进针、行针、留针及出针流程。

6.2.1.2 择时服药

结合中医时辰药理学及现代药物代谢动力学特征，根据药物性味归经与患者证型，确定最佳给药时辰与频次。如温补类药物宜晨起服用、安神类药物宜睡前服用，实现药效最大化。

6.2.1.3 节律调节

指导患者遵循昼夜节律、月节律及年节律、调整作息与饮食时序。结合子午流注规律，制定个性化起居方案，辅助恢复人体正常生理节律。

6.2.2 空间适配干预

6.2.2.1 地域适配食疗

基于患者居住地气候特征、地理环境及饮食习俗，结合中医“因地制宜”理论制定食疗方案。食疗方案需符合《中医食疗学》相关规范。

6.2.2.2 穴位靶向治疗

结合病变部位的空间分布特征及经络循行规律，辨证选取对应经络穴位，采用针灸、穴位敷贴、穴位注射、推拿按摩等干预手段。操作需遵循 GB/T 21709.20、GB/T 21709.21 等标准，确保定位准确、手法规范。

6.2.2.3 环境优化

针对患者居住、工作环境的微气候、采光条件、噪声水平、电磁水平等因素提出改善建议；同时规避过敏原、污染物等有害环境因素，营造与患者体质及证型相适配的康复环境。

6.2.3 综合干预方案

整合以气化理论为核心的中药内服外用、针灸、推拿、食疗、时空节律调节、环境优化、以及基于量子物理学、生命基因等干预手段，基于五运六气、子午流注等时空医学核心理论，结合患者证型及个体差异辨证优化方剂配伍与剂量。制定个性化综合干预方案，明确干预目标、具体干预措施、实施周期及阶段性复查频率，方案需经临床循证验证及专家共识论证。

6.3 疗效评估与调整

6.3.1 评估指标

采用中医证候积分量表评估症状改善程度，结合视觉模拟评分法、生活质量量表等主客观指标，同时监测患者生理节律、体质状态的动态变化，形成多维度疗效评估体系。

6.3.2 评估周期

根据干预手段的不同设定差异化评估周期。针灸、推拿等外治疗法可按每天、每周1次进行短期疗效评估，中药调理、节律调节等长期干预措施可按每月1次进行阶段性评估，并引入3个月、6个月远期随访机制，分析干预的持续效果。

7 技术操作要求

7.1 时空信息采集技术

7.1.1 时间信息采集技术

采用问卷调查、节律监测设备、生活日志记录等方式，采集患者出生信息、发病时间、节气节点、昼夜作息规律等核心时间信息。时间同步需符合 WS/T 790.2-2021 规定的 NTP/SNTP 协议，时间格式遵循 GB/T 7408-2005 要求，确保时间数据的一致性与可比性。

7.2 空间信息采集技术

结合地理信息系统提取患者出生地、居住地气候类型、海拔高度、地域环境特征等数据，辅以环境监测设备监测、现场勘查及患者自述，全面收集出生环境、居住环境、工作环境、地域饮食习俗等空间相关信息。

7.2.1 四诊信息采集技术

采用标准化四诊量表，对患者的症状、舌象、脉象、问诊信息进行参数化记录，为时空辨证量化分析提供标准化数据支持。

7.2.2 数据管理技术

采集设备需符合国家相关医疗器械标准或计量标准，操作流程需制定标准化作业指导书；数据记录需包含采集人员、采集时间、采集环境等溯源信息，确保数据完整、可追溯。

7.3 中医干预技术规范

7.3.1 针灸操作

7.3.1.1 针具要求

使用符合 GB 2024 规定的针灸针，术前需按 GB 15982 要求进行严格消毒，采用高温高压灭菌或一次性使用方式，严格执行无菌操作。

7.3.1.2 操作规范

T/XXXX XXX—XXXX

遵循 GB/T 21709.20、GB/T 21709.21等标准，依据子午流注、灵龟八法理论选择穴位及时段；采用毫针直刺、斜刺、横刺等规范刺法，留针时间控制在 20 min~30 min；出针时动作轻柔，出针后按压针孔至无出血。

7.3.1.3 异常处理

出现晕针、滞针、弯针、断针等异常情况时，需立即停止操作，；晕针者需立即平卧、饮温糖水，滞针者可轻轻捻转针体或循按穴位周围肌肉缓解，断针者需及时采用外科手段取出残留针体，并做好记录与随访。

7.3.2 艾灸操作

遵循 GB/T 21709.1 的要求，根据患者证型、当下时间、地域环境选择艾灸方式；根据患者身体实际情况而定；施灸时需保持与皮肤的安全距离，防止烫伤，施灸后记录皮肤反应与时间信息。

7.3.3 中药与食疗干预

7.3.3.1 根据时空辨证结果，按中药调剂规范进行配伍，剂量需结合患者年龄、体质及时空特征调整。

7.3.3.2 结合地域气候与体质特征，选择适配的食材与烹饪方式，明确食用时间与频次。

7.3.3.3 方案需标注禁忌食材，避免与中药方剂产生配伍禁忌。

7.4 设备使用要求

7.4.1 时空医学相关监测、治疗设备需经医疗器械注册检验合格，符合国家相关技术标准。

7.4.2 数字化辨证设备需具备数据加密与隐私保护功能，遵循《中华人民共和国个人信息保护法》，严禁泄露患者个人健康信息；数据交互需符合区域卫生信息平台接口标准，确保数据互通互认。

7.4.3 操作人员需经过专业培训，熟悉设备原理、操作流程及安全注意事项，定期进行设备维护与校准。

8 质量控制

8.1 机构质量控制

8.1.1 从事时空医学服务的机构需具备相应的中医医疗资质，建立完善的质量管理体系，涵盖诊疗流程、技术操作、数据管理、患者安全等环节。

8.1.2 定期开展质量审核与持续改进，确保服务符合本文件要求及相关法律法规。

8.2 人员资质要求

8.2.1 从业人员需具备中医执业资格或相关专业资质，接受过系统的时空医学专业培训，掌握子午流注、五运六气、河洛数理辨证等核心理论与技术。

8.2.2 定期参加继续教育，更新知识体系，提升专业服务能力，考核合格后方可从事相关工作。

8.3 数据质量控制

8.3.1 时空信息采集、诊疗数据记录需真实、准确、完整，采用标准化的数据格式，建立数据溯源机制。

8.3.2 涉及患者隐私的数据需进行加密处理，符合数据安全与隐私保护相关规定。

附 录 A
(规范性)
子午流注经脉时辰对应表

子午流注经脉时辰对应见表A.1。

表 A.1 子午流注经脉时辰对应表

| 时辰 | 时间段 | 对应经脉 |
|----|-------------|------|
| 子时 | 23:00-01:00 | 胆经 |
| 丑时 | 01:00-03:00 | 肝经 |
| 寅时 | 03:00-05:00 | 肺经 |
| 卯时 | 05:00-07:00 | 大肠经 |
| 辰时 | 07:00-09:00 | 胃经 |
| 巳时 | 09:00-11:00 | 脾经 |
| 午时 | 11:00-13:00 | 心经 |
| 未时 | 13:00-15:00 | 小肠经 |
| 申时 | 15:00-17:00 | 膀胱经 |
| 酉时 | 17:00-19:00 | 肾经 |
| 戌时 | 19:00-21:00 | 心包经 |
| 亥时 | 21:00-23:00 | 三焦经 |

参 考 文 献

- [1] 梁 健, 周凤蕊, 邓鑫, 王艳玲. 时空医学在中医学中的应用[A]. 中医研究, 2010, 23(11): 3-4.
-