

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 239—2021

壮医水蛭疗法操作规范

Specification for technical of leech therapy in Zhuang medicine

2021-09-30 发布

2021-10-07 实施

广西标准化协会 发 布

目 次

前言 II

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 1

5 操作方法 2

6 治疗剂量、时间及疗程 3

7 特殊情况 and 注意事项 3

8 不良反应及处理措施 4

附录 A（资料性） 壮医常见治疗穴位图..... 5

参考文献 8

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。

本文件由广西国际壮医医院提出。

本文件起草单位：广西国际壮医医院、广西科康科技集团有限公司、广西中医药大学、广西云海世通科技发展集团有限公司、广西陆川金海科康水蛭养殖专业合作社、百色市中医医院、隆安县中医医院。

本文件主要起草人：黄国东、潘明甫、庞宇舟、周维海、罗远带、贺诗寓、李凤珍、韦进新、林琴、龚鸿珊、王美全、李妮、彭佩纯、张莹、黄世威、罗盼盼、覃丽萍、谭海丽、梁江洪、杨启平、陈鹏。

壮医水蛭疗法操作规范

1 范围

本文件界定了壮医水蛭疗法所涉及的术语和定义，给出了人员资质、操作人员、环境要求、适用症、禁忌症和慎用症的信息，规定了操作方法、治疗剂量、时间及疗程、特殊情况 and 注意事项、不良反应及处理措施等操作指示。

本文件适用于壮医水蛭疗法的操作。

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 15982 医院消毒卫生标准
- WS/T 311 医院隔离技术规范
- WS/T 313 医务人员手卫生规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

壮医水蛭疗法 leech therapy in Zhuang medicine

壮语名为Cangyih Duzbing Liuzfaz，利用饥饿的活体水蛭（菲牛蛭）对人体体表道路网结（穴位/痛点）进行吸治，吸拔局部瘀滞之气血，同时释放水蛭素入人体，从而疏通三道两路，维护人体天、地、人三气同步，调节气血均衡，以达到治疗疾病目的的一种方法。

3.2

壮药菲牛蛭 Phenanthrene leech of Zhuang medicine

又称金边蚂蟥，外观呈长椭圆形、长条形或扭曲扁平柳叶状，体长4cm~13cm，体宽0.3cm~1.2cm，体厚0.05cm~0.1cm，背部黑色或黑褐色，有少许环节凸起，腹面黑色，较光滑。前端略尖，后端突圆，两端各有一吸盘，前吸盘不显著，后吸盘圆大。

3.3

医用水蛭 hirudo medicinalis

严格按照相关要求饲养，经过系列净化及有资质的第三方检验机构检验证明无致病菌的菲牛蛭。

4 基本要求

4.1 人员资质

取得中医、壮医和护理执业类别等相关资质，经过具备相关资质机构组织的培训，考核合格。

4.2 操作人员

仪表整洁，举止端庄，态度和蔼。操作前洗手或者卫生手消毒，戴帽子、戴口罩及无菌手套。操作人员的手卫生应符合WS/T 313的规定，防护用品的使用应符合WS/T 311的规定。

4.3 环境要求

清洁、安静、避风、室温（26±1）℃为宜、有拉帘或屏风等遮挡物。环境卫生消毒应符合GB 15982的规定。

4.4 适应症

主要适用于风、寒、湿、痰、瘀等导致“三道两路”不通，机体平衡失调引起的病症，包括以下内容：

- 气道病（呼吸系统疾病）：楞瑟（鼻炎）；
- 谷道病（消化系统疾病）：腊胴尹（腹痛）；
- 水道病（泌尿及生殖系统疾病）：奔浮（水肿）、幽堆（前列腺炎）、约京乱（月经不调）、子宫睥北（子宫肌瘤）、吓假裆（不孕不育）等；
- 龙路病（血管性疾病）：阿闷（胸痹）、静脉曲张、脉管炎等；
- 火路病（神经系统疾病）：麻邦（脑梗塞后遗症）、哪呷（面瘫）、巧尹（头痛）、年闹诺（失眠）、三叉神经痛等；
- 免疫代谢性疾病：发旺（风湿病）、隆茨（痛风）、令扎（强直性脊柱炎）；
- 外科疾病：能嘎累（疝疮）、富贵包、旁巴伊（肩周炎）、皮下脂肪瘤、乳腺增生、手术后皮瓣静脉瘀血、呗叻（脓肿和创伤性溃疡）等；
- 皮肤科疾病：睥呗啷（蛇串疮）、能啥能累（湿疹）、痲怀（银屑病）、泵柒（脱发秃顶）等。

注：静脉曲张、脉管炎等血管性疾病应注意做相关检查排除血栓形成及堵塞，并评估其风险和做好提示及告知。

4.5 禁忌症

包括以下内容：

- 活动性出血者，大量吐（咯）血者，出血性脑血管疾病（急性期）；
- 血友病、紫癜等凝血功能异常有出血风险者，或大手术后；
- 急性心肌梗死、高血压危象、呼吸衰竭、严重肝病及肝功能衰竭、急慢性肾衰竭、肿瘤晚期等引起恶病质状态；
- 晕针或晕血者，对痛觉高度敏感者；
- 经期月经量多或崩漏状态，孕期及产后（或小产后）1个月内者。

4.6 慎用症

以下情况慎用水蛭疗法：

- 对水蛭恐惧者；
- 糖尿病合并并发症者；
- 大量饮酒后和严重肝病者；
- 皮肤严重过敏者；
- 精神病无法配合治疗者；
- 体质较虚弱者；
- 妇女经期；
- 婴幼儿；
- 长期服用抗凝药物者。

5 操作方法

5.1 签署知情同意书

诊疗前，对患者进行适应症、禁忌症和慎用症评估。应获得患者同意，并取得患者或家属签署的诊疗知情同意书。

5.2 用物准备

经过净化并检验合格的医用水蛭、治疗车、治疗盘、一次性治疗单、无菌干棉球、医用棉签、无菌小方纱、无菌手套、注射针头、医用胶布、速干手消毒液、无齿镊、污物杯、生活垃圾桶、医疗垃圾桶、75%酒精、茂康碘、生理盐水、止血粉、创可贴等。

5.3 体位选择

以患者舒适并能较长时间保持体位为原则。部位的选择侧重在患部、疼痛点或相应穴位，具体参照壮医常见治疗穴位图（附录A）。

5.4 操作步骤

5.4.1 醒蛭

治疗前10 min，应先将水蛭连同包装逐步提温至 $(26\pm 2)^{\circ}\text{C}$ ，有条件者升温速度应控制在 $2^{\circ}\text{C}/\text{h}$ 。当温度达到 28°C 后，可用相同温度的生理盐水注入瓶管轻缓摇晃以清洗水蛭，或把水蛭放在容器内暂养待用。

5.4.2 定位

确定水蛭吸治的穴位/部位，做好标记。

5.4.3 消毒

用茂康碘消毒局部皮肤，待干，再用无菌生理盐水去除消毒部位茂康碘异味。

5.4.4 吸治

5.4.4.1 用无齿镊子夹取水蛭，用小方纱包住水蛭后端，引导水蛭头部吸盘对准治疗部位或刺血点定点吸血后固定，操作者全程监护。

5.4.4.2 水蛭吸血饱食后会自动脱落，一般历时1h，如超1h仍不脱落，可使用棉签沾75%酒精涂距水蛭吸盘0.3 cm~0.5 cm处，水蛭会自动脱落。

5.4.5 清洁、消毒

用生理盐水清洗水蛭吸治的部位2~3次后，再用茂康碘消毒1次。

5.4.6 止血

用无菌干棉球按压吸治口15min，确认吸治口无渗血后，更换干净无菌干棉球加无菌方纱加压包扎后固定。

5.4.7 废弃物处置

吸过血的水蛭不应重复使用，应直接用75%酒精浸泡令其死亡后作医疗垃圾处理。所有使用过物品，应严格按照消毒隔离规范化处理。

6 治疗剂量、时间及疗程

首次接受治疗者水蛭用量不宜多于3条，以后重复治疗时水蛭用量不多于6条。每周1~2次，每次水蛭吸血时间为0.5h~1h，连续治疗2周为1个疗程。第2个疗程开始，可根据病情的变化，重新选择施术穴位或部位。如上个疗程吸治口尚未愈合，可在吸治口附近选取新的部位或穴位，不宜重复在同一部位吸治。

7 特殊情况和注意事项

7.1 特殊情况

7.1.1 在下列情况下出现水蛭吸咬不成功或中途脱落：

- 治疗部位的皮肤有药味、咸味和氯味；
- 治疗部位有大伤疤（如烧伤或大疮愈合后）；
- 接受水蛭治疗者皮肤过于寒冷；
- 接受水蛭治疗者身上烟味过重；
- 接受水蛭治疗者身上香水味过于浓烈。

7.1.2 局部反复擦拭清洁皮肤。如水蛭仍不吸治，操作者可用无菌注射针头在选定的穴位或痛点快速浅刺至轻微出血。

7.2 注意事项

壮医水蛭治疗应注意以下内容：

- 治疗前应 与患者交代可能会出现色素沉着或留疤风险。颜面部治疗者，建议先在身体其他部位施术，无疤痕形成后再治疗；
- 治疗过程中宜多饮温开水；
- 低血压或情绪紧张者需监测血压；
- 头、面部等部位注意防止水蛭爬入口腔、鼻腔和耳朵等；
- 高血压患者在治疗结束后应观察 30 min 方可离开；
- 吸治口如出现血液渗出纱布需重新加压包扎；
- 24 h 内吸治口不可沾水。

8 不良反应及处理措施

8.1 过敏

应立即停止吸治，若症状轻微者无需特别治疗，必要时给予抗过敏药物治疗。

8.2 感染

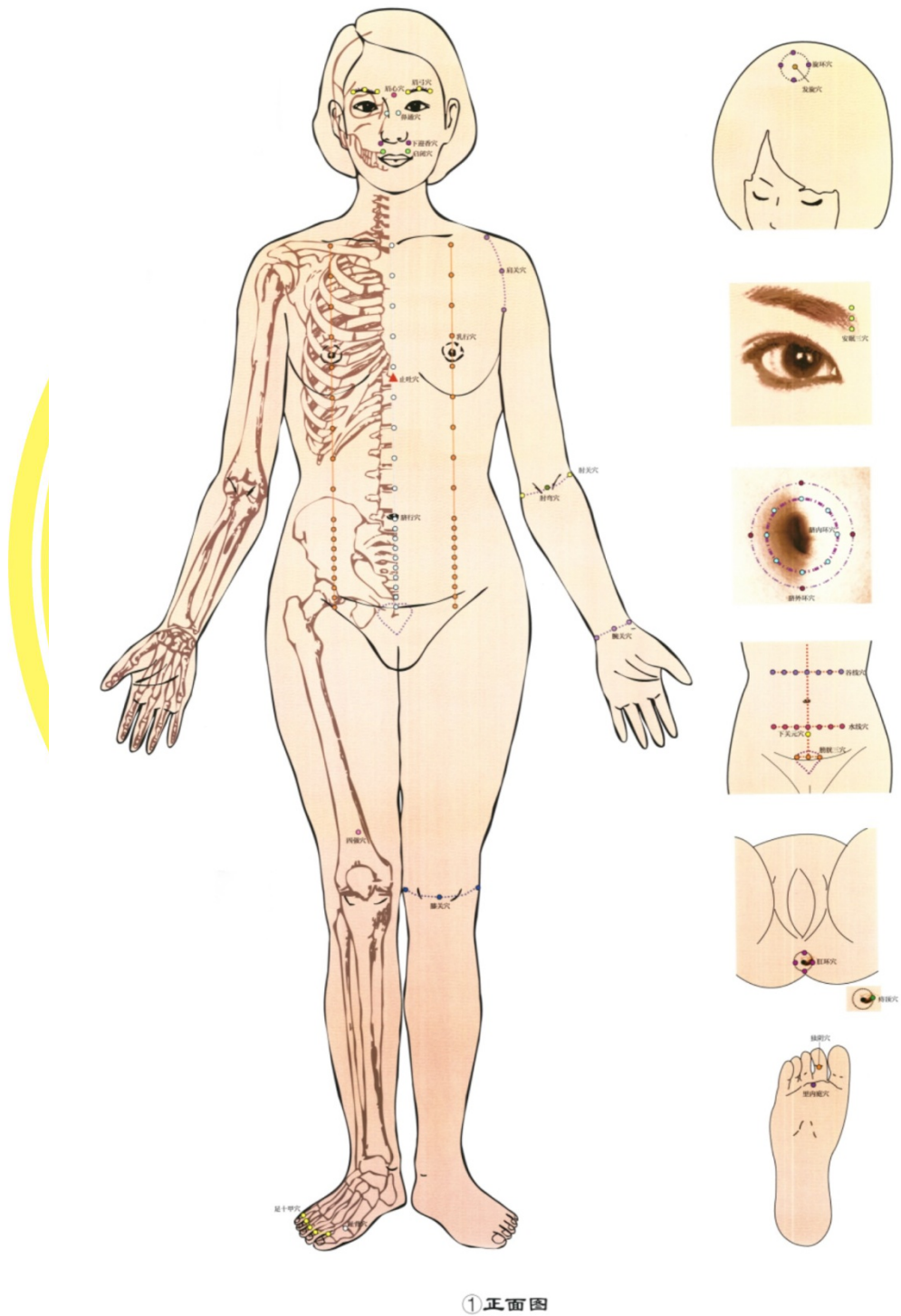
伤口如出现感染，及时就医。

8.3 瘙痒

轻者艾条灸熏瘙痒处，必要时及时就医。

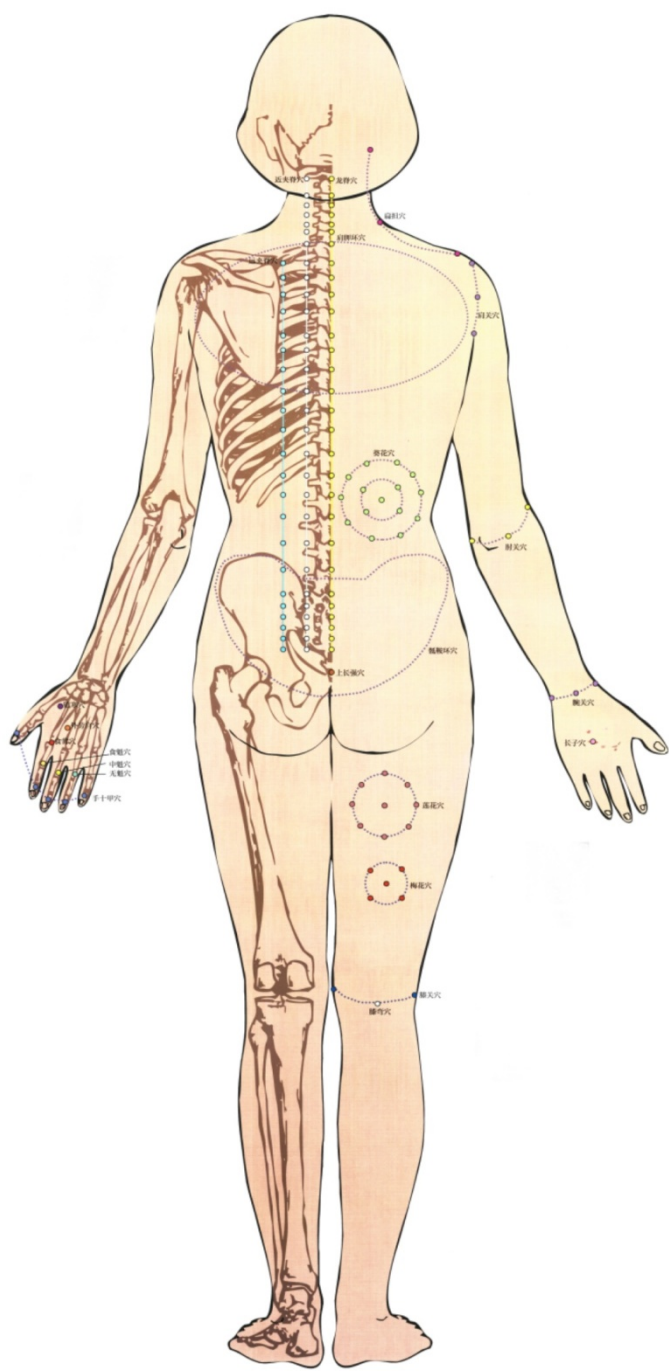
附录 A
(资料性)
壮医常见治疗穴位图

A.1 正面图
见图A.1。



图A.1 壮医常见治疗穴位图（正面图）

A.2 背面图
见图A.2。

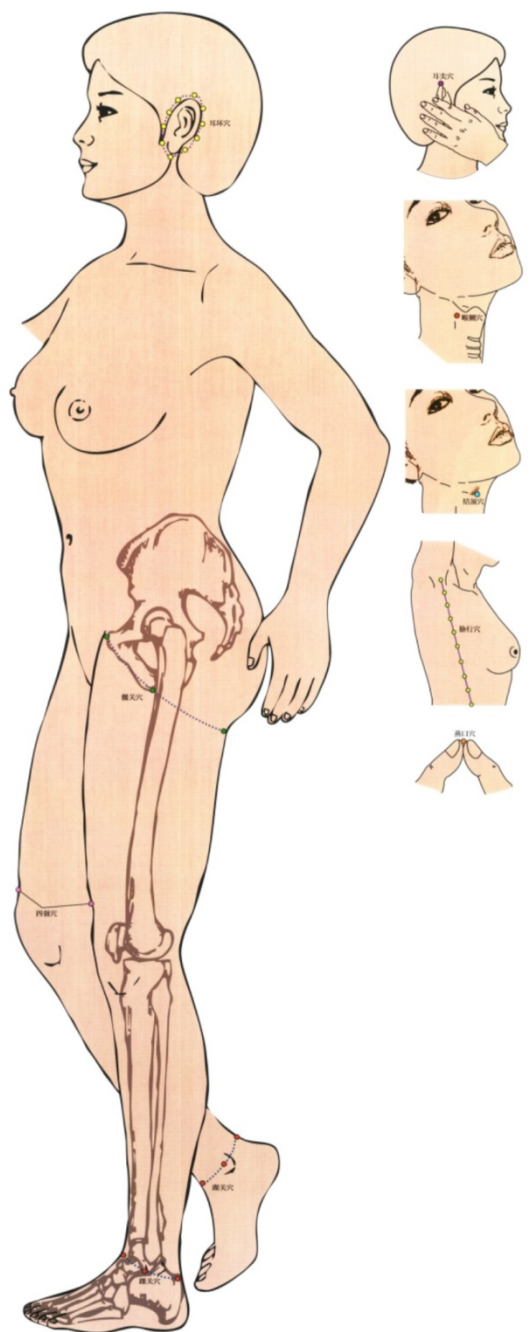


②背面图

图A.2 壮医常见治疗穴位图（背面图）

A.3 侧面图

见图A.3。



③侧面图

图A.3 壮医常见治疗穴位图（侧面图）

参 考 文 献

- [1] 钟鸣. 中国壮医病证诊疗规范[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2009.
 - [2] 黄瑾明, 宋宁, 黄凯. 中国壮医针灸学[M]. 南宁: 广西民族出版社, 2010.
 - [3] 滕红丽, 韦英才. 民族医特色诊疗技术规范[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015.
 - [4] 吕琳, 曾振东. 壮医常用诊疗技术操作规范[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2017.
 - [5] 庞宇舟, 林辰. 实用壮医[M]. 北京: 北京大学出版社, 2017.
 - [6] 《经络穴位挂图》编委会. 经络穴位挂图. 女性版. 背景: 人民卫生出版社, 2017.
 - [7] 黄瑾明. 壮医针灸挂图[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019.
 - [8] 林琴, 黄国东, 胡晓玥. 壮医护理技术操作规程[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2020.
 - [9] 医疗废弃物管理规定(国务院令 第380号)
 - [10] DB45/T 1409-2016 瑶医常用诊疗技术操作规范
 - [11] DB45/T 2115-2020 壮医热敏探穴针刺疗法操作规范
-

中华人民共和国团体标准

壮医水蛭疗法操作规范

T/GXAS 239—2021

广西标准化协会统一印制

版权专有 侵权必究