

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 650—2023

益髓艾炷灸法治疗轻度认知障碍技术规范

Technical specifications for treating mild cognitive impairment by
Yisui moxa-cone moxibustion therapy

2023 - 12 - 20 发布

2023 - 12 - 26 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 诊断标准 1

5 中医体质判定 2

6 操作步骤与要求 2

7 注意事项 3

8 禁忌 4

附录 A（资料性） 日常生活能力量表（ADL） 5

附录 B（资料性） 全面衰退量表 (GDS) 6

附录 C（资料性） 临床痴呆评定量表（CDR） 7

附录 D（资料性） 简易精神状态评价量表（MMSE） 8

附录 E（资料性） 蒙特利尔认知评估（MoCA）量表 9

附录 F（资料性） 中医体质判定表 11

参考文献 14

前 言

本文件参照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。

本文件由广西中医药大学第一附属医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：广西中医药大学第一附属医院、广西壮族自治区江滨医院、广西壮族自治区人民医院、广西中医药大学附属瑞康医院、广西广投康养有限公司、广西梧州市中医医院。

本文件主要起草人：赵利华、卢琰琰、黄楠、粟胜勇、黄新格、邹卓成、唐丽颖、黄慧敏、闫红霞、黄瑜、葛云、黄鼎坚。

益髓艾炷灸法治疗轻度认知障碍技术规范

1 范围

本文件界定了益髓艾炷灸法治疗轻度认知障碍技术的术语和定义，规定了诊断、治疗、操作步骤、意外处理和注意事项的要求。

本文件适用于益髓艾炷灸法治疗轻度认知障碍。

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/T 12346 经穴名称与定位

3 术语和定义

GB/T 12346定义的术语以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

轻度认知障碍 mild cognitive impairment (MCI)

轻度认知障碍是介于正常老化与痴呆之间的一种认知状态，是阿尔茨海默病的前驱阶段，其记忆力或其他认知功能进行性减退，但不影响日常生活能力。

3.2

艾炷 moxa-cone

用手工或器具将艾绒制作成小圆锥形或圆柱状，称作艾炷。

[来源：GB/T 21709.1—20098.3.4，有修改。]

3.3

艾炷灸 moxa-cone moxibustion

将点燃的艾炷置于穴位或病变部位上进行治疗的方法称为艾炷灸。每燃烧1个艾炷，称为灸1壮。

3.4

益髓艾炷灸法 yisui moxa-cone moxibustion therapy

通过对穴位百会、关元、足三里、三阴交（或悬钟）进行艾炷灸，从而达到“补肾健脾，补益先后天”目的的一种用于治疗轻度认知障碍疗法。

4 诊断标准

诊断为轻度认知障碍的患者，应符合以下所有标准：

- 以记忆障碍为主诉，且有知情者证实，其他认知功能相对完好或轻度受损；
- 日常生活活动能力不受影响，按附录 A 日常生活能力量表（ADL）评分为小于或等于 14 分；
- 达不到痴呆诊断标准，按附录 B 全面衰退量表（GDS）评分为 2~3 级，按附录 C 临床痴呆评定量表（CDR）评分为 0.5 分；
- 按附录 D 简易精神状态评价量表（MMSE）评分 24~27 分；
- 按附录 E 蒙特利尔认知评估量表（MoCA）评分 18~25 分；
- 排除其他可引起脑功能衰退的系统疾病。

5 中医体质判定

5.1 判定方法

参照中华中医药学会颁布的《中医体质分类与判定》（见附录F）标准进行体质类型判定。（平和质：转化分 ≥ 60 分，且其他8种体质转化分均 < 40 分；偏颇体质：转化分 ≥ 40 分）。如果同时存在多种体质的转化分 ≥ 40 分，则以其转化分最高分的偏颇体质作为判定体质。如果存在多种体质处于并列最高分的情况，则以临床表现最为明显的体质类型为其中医体质。

5.2 转化分计算方法

如下：

- a) 原始分=每项得分相加；
- b) 转化分=（原始分-条目数）/（条目数 $\times 4$ ） $\times 100$ 。

6 操作步骤与要求

6.1 施灸前准备

6.1.1 灸材选择

艾炷粒，规格12mm $\times$ 15mm，检查艾绒有无霉变、潮湿，有无多余不适宜燃烧的杂质。

6.1.2 物品准备

酒精灯、打火机、治疗盘、弯盘、镊子、棉签、凡士林、灭火罐、烧伤膏等。

6.2 穴位选择及定位

6.2.1 穴位选择

6.2.1.1 主穴

百会（GV20）、关元（CV4）、足三里（ST36 双）、悬钟（GB39 双）或三阴交（SP6 双）。

6.2.1.2 配穴

平和质选用主穴即可。偏颇体质配穴如下：阳虚体质者配命门（GV4），阴虚体质者配太溪（KI3），气郁体质者配太冲（LR3），瘀血体质者配膈俞（BL17），气虚体质者配气海（CV6），湿热体质者配阴陵泉（SP9），痰湿体质者配丰隆（ST40），特禀体质者配血海（SP10）。

6.2.2 定位

穴位的定位应符合 GB/T 12346 的规定：

- 百会（GV20）：在头部，前发际正中直上 5 寸；
- 关元（CV4）：在下腹部，脐中下 3 寸，前正中线上；
- 足三里（ST36）：在小腿外侧，犊鼻（ST35）下 3 寸，犊鼻（ST35）与解溪（ST41）连线上；
- 悬钟（GB39）：在小腿外侧，外踝尖上 3 寸，腓骨前缘；
- 三阴交（SP6）：在小腿内侧，内踝尖上 3 寸，胫骨内侧缘后际；
- 命门（GV4）：在腰部，第 2 腰椎棘突下凹陷中，后正中线上；
- 太溪（KI3）：在踝后内侧，内踝尖与跟腱之间的凹陷中；
- 太冲（LR3）：在足背，第 1、2 跖骨间，跖骨底结合部前方凹陷中，或触及动脉搏动；
- 膈俞（BL17）：在背部，第 7 胸椎棘突下，后正中线上旁开 1.5 寸；
- 气海（CV6）：在下腹部，脐中下 1.5 寸，前正中线上；
- 阴陵泉（SP9）：在小腿内侧，由胫骨内侧髁下缘与胫骨内侧缘形成的凹陷中；

注：用拇指沿胫骨内缘由下往上推，推至胫骨内侧髁下缘的凹陷中即是本穴。

- 丰隆（ST40）：在小腿外侧，外踝尖上 8 寸，胫骨前肌的外缘；

注：犊鼻（ST35）与解溪（ST41）连线的中点，条口（ST38）外侧一横指处。

——血海（SP10）：在股前内侧，髌底内侧端上 2 寸，股内侧肌隆起处。

6.3 体位选择

患者根据主穴和配穴取合适体位。

6.4 环境要求

环境应保持相对安静，清洁卫生，温度适宜（26℃），通风性良好，配合使用艾灸排烟装置，避免环境污染。

6.5 术者准备

术者在施灸前应清洁双手，避免交叉感染。

6.6 施灸方法

6.6.1 施灸顺序

按照“先上后下、先躯干后四肢、先主穴后配穴”的顺序，依次艾灸。悬钟和三阴交可交替使用。

6.6.2 艾炷灸操作方法

首先在穴位皮肤局部先涂抹适量增加粘附作用的凡士林，将艾炷点燃后置于穴位皮肤上，当患者感觉灼热不适时更换艾炷，连续灸3壮。每壮灸约3min~5min。施灸后，皮肤多有红晕灼热感，用棉签按压穴位即可。

6.6.3 时间及疗程

隔日治疗1次，每次治疗约30 min，15次为1个疗程，连续2个疗程，共30次。

6.7 不良反应及处理

6.7.1 水泡

灸后如对表皮基底层以上的皮肤组织造成灼伤可发生水肿或水泡。如水泡直径在 1 cm 左右，一般不需处理，待其自行吸收即可；如水泡较大，可用消毒针刺破泡皮放出水泡内容物，并剪去泡皮，暴露被破坏的基底层，涂擦消炎药膏以防止感染，创面的无菌脓液不必清理，直至结痂自愈。灸泡皮肤可以在 5d~8d 内结痂并自动脱落，痊愈后一般不留瘢痕。如水泡直径大于 1cm，且处理后伤口未结痂，间隔 2 d~3 d，再做下一次治疗。

6.7.2 晕灸

患者在接受艾灸治疗过程中发生晕厥的现象。表现为突然出现头晕目眩、面色苍白、恶心呕吐、汗出、心慌、四肢发凉、血压下降等症状。若发生晕灸后应立即停止艾灸，使患者头低位平卧，注意保暖，轻者一般休息片刻，或饮温开水后即可恢复；重者可掐按人中、内关、足三里即可恢复；严重时按晕厥处理。

7 注意事项

7.1 施灸前

因疗程较长，医者应注重健康宣教，提高患者对该疾病的重视程度，了解艾炷灸的益处，消除恐惧、轻视的心理。

7.2 施灸时

7.2.1 灸百会穴时，应抚平穴位周围的头发，并涂抹凡士林，再将点燃的艾炷放置于穴位上，避免灼烧头发。

7.2.2 注意防止艾灰掉落或艾炷倾倒而烫伤皮肤或烧坏衣被。老年人对温度感知差，治疗期间应注意询问有无灼热感。

7.3 施灸后

艾炷灸完毕后，应将剩下的艾炷彻底熄灭，防止再燃。

8 禁忌

8.1 禁忌症

溃疡处禁灸。皮肤严重过敏或感觉减退、严重糖尿病禁灸。

8.2 禁忌人群

饥饿、饱食、醉酒、大怒、大惊、过度疲劳、精神极度紧张、极度虚弱者，禁灸。

附录 A
(资料性)
日常生活能力量表 (ADL)

见表A. 1。

表 A. 1 日常生活能力量表

日常生活能力表 (ADL)				
评定时按表格逐项询问，如被试者因故不能回答或不能正常回答(如痴呆或失语)，则可根据家属、护理人员等知情人的观察评定。圈上最合适的分数				
	自己完全可以做	有些困难	需要帮助	根本无法做
1 乘公共汽车	1	2	3	4
2 行走	1	2	3	4
3 做饭菜	1	2	3	4
4 做家务	1	2	3	4
5 吃药	1	2	3	4
6 吃饭	1	2	3	4
7 穿衣	1	2	3	4
8 梳头、刷牙等	1	2	3	4
9 洗衣	1	2	3	4
10 洗澡	1	2	3	4
11 购物	1	2	3	4
12 定时上厕所	1	2	3	4
13 打电话	1	2	3	4
14 处理自己的财物	1	2	3	4

附 录 B
(资料性)
全面衰退量表 (GDS)

见表B.1。

表 B.1 全面衰退量表

第一级：无认知功能减退	无主观叙述记忆不好，临床检查无记忆缺陷的证据	是	否
第二级：非常轻微的认知功能减退	自己抱怨记忆不好，通常表现为以下几个方面：①忘记熟悉的东西放在什么地方；②忘记熟人的名字，但临床检查无记忆缺陷的客观证据。就业和社交场合无客观的功能缺陷，对症状的关心恰当。	是	否
第三级：轻度认知功能减退	最早而明确的认知缺陷。存在下述两项或两项以上的表现：①病人到不熟悉的地方迷路；②同事注意到病人的工作能力相对减退；③家人发现病人回忆词汇的名字困难；④阅读一篇文章或一本书后记住的东西甚少；⑤记忆新认识的人名能力减退；⑥可能遗失贵重物品或放错地方；⑦临床检查有注意力减退的证据。 只有深入检查 才有可能获得记忆减退的客观证据。可有所从事的工作和社交能力的减退。 病人开始出现否认，伴有轻、中度焦虑症状。	是	否
第四级：中度认知功能减退	明显的认知缺陷表现在以下几个方面：①对目前和最近的事件知识减少；②对个人经历的记忆缺陷；③从作连续减法可以发现注意力不能集中；④旅行、管理钱财等的能力减退。但常无以下三方面的损害：①时间和人物定向；②识别熟人和熟悉的面孔；③到熟悉的地方旅行的能力。不能完成复杂的工作；心理防御机制中的否认显得突出，情感平淡，回避竞争。	是	否
第五级：重度认知功能减退	病人的生活需要照顾，检查时半天不能回忆与以前生活密切相关的事情。例如，地址、使用了多年的电话号码、亲属的名字（如孙子的名字）、本人毕业的高中或大学的名称、或地点定向障碍。受过教育的人，作 40 连续减 4 或 20 连续减 2 也有困难。在此阶段，病人尚保留一些与自己或他人有关的重要事件的知识。知道自己的名字，通常也知道配偶和独生子女的名字。进食及大小便无需帮助，但不少的病人不知道挑选合适的衣服穿。	是	否
第六级：严重认知功能减退	忘记配偶的名字、最近的经历和事件大部分忘记。保留一些过去经历的知识，但为数甚少。通常不能认识周围环境、不知道年份、季节等。作 10 以内的加减法可能有困难。日常生活需要照顾，可有大小便失禁，外出需要帮助，偶尔能到熟悉地方去。日夜节律紊乱。几乎总能记起自己的名字。常常能区分周围的熟人与生人。出现人格和情绪改变，这些变化颇不稳定，包括：①妄想性行为，如责备自己配偶是骗子，与想象中的人物谈话，可与镜子中的自我谈话；②强迫症状，如：可能不断重复简单的清洗动作；③焦虑症状，激越，甚至出现以往从未有过的暴力行为；④认知性意志减退，如：因不能长久保持一种想法以决定有的行为，致使意志能力丧失。	是	否
第七级：极严重认知功能减退	丧失言语功能。常常不能说话，只有咕哝声。小便失禁，饮食及大、小便需要帮助料理。丧失基本的精神性运动技能，如：不能走路，大脑似乎再也不能指挥躯体。常出现广泛的皮层性神经系统症状和体征。	是	否

附 录 C
(资料性)
临床痴呆评定量表 (CDR)

见表C. 1.

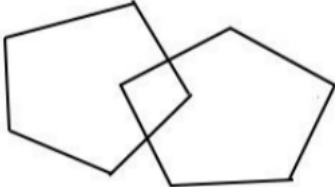
表 C. 1 临床痴呆评定量表

项目	无痴呆 CDR 0	可疑痴呆 CDR 0.5	轻度痴呆 CDR1.0	中度痴呆 CDR2.0	重 度 痴 呆 CDR3.0
记 忆 力	无记忆力缺损或只有轻度不恒定的健忘	轻度、持续的健忘;对事情能部分回忆,属“良性”健忘	中度记忆缺损;对近事遗忘突出,有碍日常活动的记忆缺损	严重记忆缺损;能记住过去非常熟悉的事情,新材料则很快遗忘	严重记忆丧失;仅存片断的记忆
定 向 力	能完全正确定向	除时间定向有轻微困难外,能完全正确定向	时间定向有中度困难;对检查的地点能定向;在其他地点可能有地理性失定向	时间定向有严重困难;通常对时间不能定向,常有地点失定向	仅有人物定向
判 断 力+解 决 问 题 能 力	能很好解决日常问题、处理职业事务和财务;判断力良好,与过去的水平有关	在解决问题、判别事物间的异同点方面有轻微缺损	在解决问题、判别事物间的异同点方面有中度困难;社会判断力通常保存	在解决问题、判别事物间的异同点方面有严重损害;社会判断力通常受损	不能做出判断,或不能解决问题
社 会 事务	在工作、购物、志愿者和社会团体方面独立的水平与过去相同	在这些活动方面有轻微损害	虽然可能还参加但已不能独立进行这些活动;偶尔检查是正常	不能独立进行室外活动;但可被带到室外活动	不能独立进行室外活动;病重得不能被带到室外活动
家庭+爱好	家庭生活、爱好和需用智力的兴趣均很好保持	家庭生活、爱好和需用智力的兴趣轻微受损	家庭活动轻度障碍是肯定的,放弃难度大的家务,放弃复杂的爱好和兴趣	仅能作简单家务,兴趣保持的范围和水平都非常有限	丧失有意义的家庭活动
个 人 料理	完全有能力自我照料	完全有能力自我照料	需要督促	在穿着、卫生、个人财务保管方面需要帮助	个人料理需要很多帮助;经常二便失禁

附录 D
(资料性)
简易精神状态评价量表 (MMSE)

见表D. 1.

表 D. 1 简易精神状态评价量表 (MMSE)

项目		积分					
定向力 (Orientation) (10 分)	1. 今年是哪一年 现在是什么季节? 现在是几月份? 今天是几号? 今天是星期几?					1	0
						1	0
						1	0
						1	0
						1	0
	2. 你住在那个省? 你住在那个县 (区)? 你住在那个乡 (街道)? 咱们现在在那个医院? 咱们现在在第几层楼?					1	0
						1	0
						1	0
						1	0
						1	0
记忆力 (Registration) (3 分)	3. 告诉你三种东西, 我说完后, 请你重复一遍并记住, 待会还会问你 (各 1 分, 共 3 分)			3	2	1	0
注意力和计算力 (Attention and Calculation) (5 分)	4. 100-7=? 连续减 5 次 (93、86、79、72、65。各 1 分, 共 5 分。若错了, 但下一个答案正确, 只记一次错误)	5	4	3	2	1	0
回忆能力 (Registration) (3 分)	5. 现在请你说出我刚才告诉你让你记住的那些东西?			3	2	1	0
语言能力 (Comprehension/Executive Function) (9 分)	6. 命名能力 出示手表, 问这个是什么东西? 出示钢笔, 问这个是什么东西					1	0
						1	0
	7. 复述能力 我现在说一句话, 请跟我清楚的重复一遍 (四十四只石狮子) !					1	0
	8. 阅读能力 (闭上你的眼睛) 请你念念这句话, 并按上面意思去做!					1	0
	9. 三步命令 我给您一张纸请您按我说的去做, 现在开始: “用右手拿着这张纸, 用两只手将它对折起来, 放在您的左腿上。” (每个动作 1 分, 共 3 分)			3	2	1	0
	10. 书写能力要求受试者自己写一句完整的句子					1	0
	11. 结构能力 (出示图案) 请你照上面图案画下来!					1	0

附录 E
(资料性)
蒙特利尔认知评估 (MoCA) 量表

见表 E. 1。

表 E. 1 蒙特利尔认知评估 (MoCA) 量表

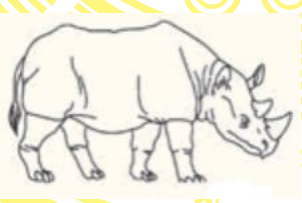
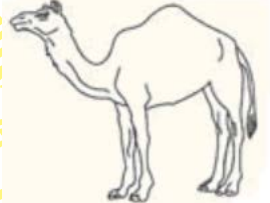
姓名：			性别：		出生日期：		教育水平：		检查日期：	
视空间与执行功能									得分	
视空间与执行功能 5 结束 戊 甲 1 开始 乙 2 丁 4 3 丙 复制立方体 						画钟表 (11 点过 10 分) (3 分)			___/5	
						轮廓[] 指针[] 数字[]				
命名										
									___/3	
[]			[]			[]				

表 E.1 蒙特利尔认知评估 (MoCA) 量表 (续)

姓名:		性别:		出生日期:		教育水平:		检查日期:	
[]		[]		[]		[]		[]	
记忆	读出下列词语, 然后由患者重复上述过程重复 2 次, 5 分钟后回忆。		面孔	天鹅绒	教堂	菊花	红色	不计分	
		第一次							
		第二次							
注意	读出下列数字, 请患者重复 (每秒 1 个)。				顺背 []		21854		___/2
					倒背 []		742		
读出下列数字, 每当数字出现 1 时, 患者敲 1 下桌面, 错误数大于或等于 2 不给分。			[] 52139411806215194511141905112					___/2	
100 连续减 7		[] 93	[] 86	[] 79	[] 72	[] 65		___/3	
4~5 个正确给 3 分, 2~3 个正确给 1 分, 全部错误为 0 分。									
语言	重复: 我只知道今天张亮是来帮过忙的人。[] 狗在房间的时候, 猫总是躲在沙发下面” []							___/2	
	流畅性: 在 1 分钟内尽可能多地说出动物的名字。[] _____ (N≥11 名称)							___/1	
抽象	词语相似性: 香蕉—桔子=水果 [] 火车—自行车 [] 手表—尺子							___/2	
延迟回忆	回忆时不能提醒	面孔 []	天鹅绒 []	教堂 []	菊花 []	红色 []	仅根据提示得分	___/2	
	分类提示:							___/2	
	多选提示:							___/2	
定向	日期 [] 月份 [] 年代 [] 星期几 [] 地点 [] 城市 []							___/6	
总分								___/30	

附录 F (资料性) 中医体质判定表

中医各类型体质判定表见表F.1～表F.9。

表F.1 平和质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没有 (根本不)	很少 (有一点)	有时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您精力充沛吗？	1	2	3	4	5
您容易疲乏吗？	5	4	3	2	1
您说话声音低弱无力吗？	5	4	3	2	1
您感到闷闷不乐、情绪低沉吗？	5	4	3	2	1
您比一般人耐受不了寒冷(冬天的寒冷，夏天的冷空调、电扇等)吗？	5	4	3	2	1
您能适应外界自然和社会环境的变化吗？	1	2	3	4	5
您容易失眠吗？	5	4	3	2	1
您容易忘事(健忘)吗？	5	4	3	2	1
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.2 气虚质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没有 (根本不)	很少 (有一点)	有时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您容易疲乏吗？	1	2	3	4	5
您容易气短(呼吸短促，接不上气)吗？	1	2	3	4	5
您容易心慌吗？	1	2	3	4	5
您容易头晕或站起时晕眩吗？	1	2	3	4	5
您比别人容易患感冒吗？	1	2	3	4	5
您喜欢安静、懒得说话吗？	1	2	3	4	5
您说话声音低弱无力吗？	1	2	3	4	5
您活动量稍大就容易出虚汗吗？	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.3 阳虚质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没有 (根本不)	很少 (有一点)	有时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您手脚发凉吗？	1	2	3	4	5
您胃腕部、背部或腰膝部怕冷吗？	1	2	3	4	5
您感到怕冷、衣服比别人穿得多吗？	1	2	3	4	5
您比一般人耐受不了寒冷(冬天的寒冷，夏天的冷空调、电扇等)吗？	1	2	3	4	5
您比别人容易患感冒吗？	1	2	3	4	5
您吃(喝)凉的东西会感到不舒服或者怕吃(喝)凉东西吗？	1	2	3	4	5
您受凉或吃(喝)凉的东西后，容易腹泻(拉肚子)吗？	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.4 阴虚质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没 有 (根本不)	很 少 (有一点)	有 时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您感到手脚心发热吗？	1	2	3	4	5
您感觉身体、脸上发热吗？	1	2	3	4	5
您皮肤或口唇干吗？	1	2	3	4	5
您口唇的颜色比一般人红吗？	1	2	3	4	5
您容易便秘或大便干燥吗？	1	2	3	4	5
您面部两颧潮红或偏红吗？	1	2	3	4	5
您感到眼睛干涩吗？	1	2	3	4	5
您感到口干咽燥、总想喝水吗？	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.5 痰湿质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没 有 (根本不)	很 少 (有一点)	有 时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您感到胸闷或腹部胀满吗？	1	2	3	4	5
您感到身体沉重不轻松或不爽快吗？	1	2	3	4	5
您腹部肥满松软吗？	1	2	3	4	5
您有额部油脂分泌多的现象吗？	1	2	3	4	5
您上眼睑比别人肿（上眼睑有轻微隆起的现象）吗？	1	2	3	4	5
您嘴里有黏黏的感觉吗？	1	2	3	4	5
您平时痰多，特别是咽喉部总感到有痰堵着吗？	1	2	3	4	5
您舌苔厚腻或有舌苔厚厚的感觉吗？	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.6 湿热质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没 有 (根本不)	很 少 (有一点)	有 时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您面部或鼻部有油腻感或者油亮发光吗？	1	2	3	4	5
您容易生痤疮或疮疖吗？	1	2	3	4	5
您感到口苦或嘴里有异味吗？	1	2	3	4	5
您大便黏滞不爽、有解不尽的感觉吗？	1	2	3	4	5
您小便时尿道有发热感、尿色浓(深)吗？	1	2	3	4	5
您带下色黄(白带颜色发黄)吗？（限女性回答）	1	2	3	4	5
您的阴囊部位潮湿吗？（限男性回答）	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.7 瘀血质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没有 (根本不)	很少 (有一点)	有时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您的皮肤在不知不觉中会出现青紫瘀斑（皮下出血）吗？	1	2	3	4	5
您两颧部有细微红丝吗？	1	2	3	4	5
您身体上有哪里疼痛吗？	1	2	3	4	5
您面色晦黯或容易出现褐斑吗？	1	2	3	4	5
您容易有黑眼圈吗？	1	2	3	4	5
您容易忘事（健忘）吗？	1	2	3	4	5
您口唇颜色偏黯吗？	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.8 气郁质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没有 (根本不)	很少 (有一点)	有时 (有些)	经常(相当)	总是(非常)
您感到闷闷不乐、情绪低沉吗？	1	2	3	4	5
您容易精神紧张、焦虑不安吗？	1	2	3	4	5
您多愁善感、感情脆弱吗？	1	2	3	4	5
您容易感到害怕或受到惊吓吗？	1	2	3	4	5
您胁肋部或乳房胀痛吗？	1	2	3	4	5
您无缘无故叹气吗？	1	2	3	4	5
您咽喉部有异物感，且吐之不出、咽之不下吗？	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

表F.9 特禀质

请根据近一年的体验和感觉，回答以下问题	没有 (根本不)	很少 (有一点)	有时 (有些)	经常 (相当)	总是 (非常)
您没有感冒时也会打喷嚏吗？	1	2	3	4	5
您没有感冒时也会鼻塞、流鼻涕吗？	1	2	3	4	5
您有因季节变化、温度变化或异味等原因而咳喘的现象吗？	1	2	3	4	5
您容易过敏（对药物、食物、气味、花粉或在季节交替、气候变化时）吗？	1	2	3	4	5
您的皮肤容易起荨麻疹（风团、风疹块、风疙瘩）吗？	1	2	3	4	5
您的皮肤因过敏出现过紫癜（紫红色瘀点、瘀斑）吗？	1	2	3	4	5
您的皮肤一抓就红，并出现抓痕吗？	1	2	3	4	5
判断结果：是□ 倾向是□ 否□					

参 考 文 献

- [1] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定[J]. 中华养生保健, 2009, (9):38-39
- [2] 中国防治认知功能障碍专家共识专家组. 中国防治认知功能障碍专家共识[J]. 中华内科杂志, 2006, (02):171-173.
- [3] 中华医学会神经病学分会痴呆与认知障碍学组. 阿尔茨海默病源性轻度认知障碍诊疗中国专家共识2021[J]. 中华神经科杂志, 2022, 55(5):20
- [4] 赵利华, 陈树燕, 陈尚杰, 李启荣. 运用数据挖掘技术分析针灸治疗轻度认知功能障碍的选穴规律[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(16):3930-3
-

中华人民共和国团体标准

益髓艾炷灸法治疗轻度认
知障碍技术规范

T/GXAS 650—2023

广西标准化协会统一印制

版权专有 侵权必究