

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS XXXX—2023

中医火龙罐治疗鼓胀技术规范

Technique specificatuon of Chinese medicine fire dragon cupping for
treatment of tympanites

（征求意见稿）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

2023 – XX – XX 发布

2023 – XX – XX 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 诊断及评估 1

5 治疗前准备 2

6 治疗 2

7 不良反应处理 3

8 治疗后处理 3

9 疗效评价 3

10 注意事项 4

11 禁忌 4

参考文献 5

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附属瑞康医院提出、归口并宣贯。

本文件起草单位：广西中医药大学附属瑞康医院、广西中医药大学第一附属医院、南宁市中医医院、贵港市中医医院、柳州市中医医院。

本文件主要起草人：

中医火龙罐治疗鼓胀技术规范

1 范围

本文件界定了中医火龙罐治疗鼓胀技术涉及的术语和定义,规定了中医火龙罐治疗鼓胀的诊断及评估、治疗前准备、治疗、不良反应处理、治疗后处理、疗效评价、注意事项以及禁忌的要求。

本文件适用于中医使用火龙罐治疗鼓胀。

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 21709.5 针灸技术操作规范 第5部分 拔罐

WS/T 591 医疗机构门急诊医院感染管理规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

火龙罐 fire dragon cupping

源于民间的古老灸法并加以改进,将艾柱固定于陶罐内,通过各种手法使罐体作用于皮肤肌肉组织,将艾火燃烧的热力传达到皮肤,逐渐透入内部,调气和血,温中散寒,集走罐、艾灸、按摩、刮痧、烫熨、点穴功能于一体的中医特色疗法。

3.2

鼓胀 tympanites

因腹部胀大如鼓而命名,以腹部胀大,皮色苍黄,甚则腹皮青筋暴露、四肢不肿或微肿为特征,多因酒食不节,情志所伤,湿热疫毒等使肝脾肾功能失调,气、血、水淤积于腹内而成。

4 诊断及评估

4.1 诊断

4.1.1 主症

腹部膨隆如鼓,皮肤绷紧,叩之如鼓,有移动性浊音。可伴有腹部积块,或齿鼻衄血,或在颈胸臂等处出现红痣血缕及手掌赤痕,或四肢瘦削、神疲乏力、纳少便溏,或高热烦躁、神昏谵语、皮肤出现瘀斑等症状。

4.1.2 气鼓

鼓胀如噎气、矢气则舒,腹部按之空空然,如按气囊,叩之如鼓,多为气鼓。

4.1.3 水鼓

腹部坚满,状如蛙腹,振动有水声,按之如囊裹水,多为水鼓。

4.1.4 理化检查

可采用B型超声波判断患者腹腔是否有积水以及腹水量,或采用腹部X线片、CT、MRI等影像学检查及血常规、尿常规与肝肾功能、凝血功能、腹水生化检查等其他理化检查方式。

4.2 评估

评估包括以下内容：

- a) 评估患者全身情况，注意患者体质强弱、胖瘦高矮、有无出血、有无妊娠等；
- b) 评估患者局部情况，注意局部皮肤有无出血点、过敏、溃疡、瘢痕、水肿；
- c) 评估患者证型及腹部情况。

5 治疗前准备

5.1 治疗者准备

- 5.1.1 仪表大方，举止端庄，态度和蔼；服装、鞋帽整齐，应按照 WS/T 591 做好防护。
- 5.1.2 应按 GB/T 21709.5 的规定对罐具和双手进行消毒和清洗。
- 5.1.3 应了解患者年龄、文化水平、心理状态、对火龙罐治疗的了解程度和信任度。
- 5.1.4 应调整病室的温度、光线至合适，注意保暖及遮挡。
- 5.1.5 应向患者解释清楚具体的要点和实施步骤。

5.2 用物准备

火龙罐、艾柱、火机、吹气筒、按摩精油、纸巾、毛巾、一次性床单、计时器。选择合适罐具（大、中、小号）并检查火龙罐情况：

- a) 一摸罐口有无破裂；
- b) 二测罐口温度是否过高；
- c) 三看艾柱燃烧升温是否均匀，升温是否正常。

5.3 患者准备

患者应对操作要点有一定的认识 and 了解，配合医嘱选择最为恰当且舒适的体位并放松肌肉。

6 治疗

6.1 皮肤评估

腹壁有无水肿，腹壁薄厚，腹壁皮肤有无溃疡、瘀点瘀斑，腹部有无积块。

6.2 罐位选择

若腹壁水肿或腹壁皮肤较厚，可选用大罐或中罐；若腹壁较薄，腹肌较紧张，可选用小罐。体位取仰卧位。如需热力深入可予隔物施罐。

6.3 施罐

6.3.1 气鼓

手掌揉按感知腹部情况，以肚脐为中心，顺时针以揉、碾、推、按、点、摇、闪、震、熨、烫等不同手法正旋、反旋、摇拔、摇振罐体作用于皮肤肌肉组织，然后在腹部距前正中中线2寸的足阳明胃经自上而下施罐，在腹部距前正中中线4寸的足太阴脾经自下而上施罐，每部位操作20 min~30 min。

6.3.2 水鼓

手掌揉按感知腹部情况，然后沿腹部外侧向内侧，依次为足厥阴肝经、足太阴脾经及足少阴肾经，经腹部经络循行，自下而上施罐，以揉、碾、推、按、点、摇、闪、震、熨、烫等不同手法正旋、反旋、摇拔、摇振罐体作用于皮肤肌肉组织，每部位操作20 min~30 min。

6.4 疗程

3 d~7 d为一疗程，1次/d或隔天1次。

7 不良反应处理

7.1 艾烟过敏

若出现眼睛痛、头晕、烦躁等艾烟过敏症状，应保持治疗环境通风条件良好，每次治疗时注意保持艾柱热力，艾烟量不应太大，如果症状较重，出现乏力胸闷心慌及冷汗等症状应停止治疗，离开艾烟环境。

7.2 皮肤灼伤

若因罐内艾柱艾绒未固定好导致皮肤灼伤，应查对清楚，确保艾柱牢固后再继续进行治疗。

8 治疗后处理

治疗后处理应符合GB/T 21709.5的规定。

9 疗效评价

9.1 气鼓

9.1.1 有效级Ⅰ级

- 9.1.1.1 腹胀大消退，腹水及肢体水肿完全消退，B超检查阴性。
- 9.1.1.2 主要症状消失，无明显腹胀，大便通畅，纳食和平时一样。
- 9.1.1.3 体重恢复腹水前水平。
- 9.1.1.4 肾功能、电解质正常。
- 9.1.1.5 Child-Pugh 评分提高 >2 分。
- 9.1.1.6 稳定3个月或更长。

9.1.2 有效级Ⅱ级

- 9.1.2.1 腹胀大、腹水及肢体水肿大部分消退。
- 9.1.2.2 症状明显改善，腹胀明显减轻，大便通畅，纳食较前增加，肛门排气尚可。
- 9.1.2.3 腹围缩小 >5 cm。
- 9.1.2.4 肾功能正常，电解质基本正常 Child-Pugh 评分提高 >1 分。
- 9.1.2.5 稳定1个月或更长。

9.1.3 有效级Ⅲ级

- 9.1.3.1 腹胀大、腹水及肢体水肿有所消退。
- 9.1.3.2 症状略有改善，腹胀略减轻，大便干结或溏薄改善、次数1~3次/d，纳食一般，肛门排气少。
- 9.1.3.3 腹围缩小3 cm~5 cm。
- 9.1.3.4 肾功能基本正常，电解质轻度异常。

9.1.4 无效

腹水、体重、腹围、症状、辅助检查无改善或加重。

9.2 水鼓

9.2.1 有效级Ⅰ级

- 9.2.1.1 腹水及肢体水肿完全消退，B超检查阴性。
- 9.2.1.2 主要症状消失，无明显腹胀，24 h尿量1500 mL以上，大便通畅，纳食和平时一样。
- 9.2.1.3 体重恢复腹水前水平。
- 9.2.1.4 肾功能、电解质正常。
- 9.2.1.5 Child-Pugh 评分提高 >2 分。
- 9.2.1.6 稳定3个月或更长。

9.2.2 有效Ⅱ级

- 9.2.2.1 腹水及肢体水肿大部分消退，B超检查腹水减少 $\geq 50\%$ 。
- 9.2.2.2 症状明显改善，腹胀明显减轻，24 h 尿量 1 000 mL 以上，大便通畅，纳食较前增加，肛门排气尚可。
- 9.2.2.3 体重减轻 2 kg 以上，或腹围缩小 > 5 cm。
- 9.2.2.4 肾功能正常，电解质基本正常 Child-Pugh 评分提高 > 1 分。
- 9.2.2.5 稳定 1 个月或更长。

9.2.3 有效Ⅲ级

- 9.2.3.1 腹水及肢体水肿有所消退，B超检查腹水减少 $< 50\%$ 。
- 9.2.3.2 症状略有改善，腹胀略减轻，24h 尿量不足 1000 mL，大便干结或溏薄改善、次数 1~3 次/d，纳食一般，肛门排气少。
- 9.2.3.3 体重有所减轻但 < 2 kg，或腹围缩小 3 cm~5 cm。
- 9.2.3.4 肾功能基本正常，电解质轻度异常。

9.2.4 无效

腹水、体重、腹围、症状、辅助检查无改善或加重。

10 注意事项

- 10.1 施罐过程中应随时观察艾柱燃烧情况、皮肤颜色及询问患者感觉。
- 10.2 注意观察患者有无晕罐先兆，如出现头晕、心慌、恶心、面色苍白、呼吸急促、四肢厥冷、脉细数等现象，应立即起罐让患者平卧（或头底足高位），轻者喝温开水休息片刻即可恢复；重者可点按人中、合谷、内关、足三里、百会、气海、关元等穴，必要时采用中西医结合方法处理。
- 10.3 应保持病室清洁卫生、温度适宜，避免污染，避免患者直接吹风，防止受凉。
- 10.4 使用过的火龙罐应消毒后备用。
- 10.5 其他注意事项按 GB/T 21709.5 的规定执行。

11 禁忌

11.1 绝对禁忌

凝血功能障碍、皮肤破损、有溃疡的患者禁忌拔火龙罐。

11.2 相对禁忌

高热抽搐、癫狂、出现疾病、皮肤过敏、溃烂的患者以及妊娠妇女及婴幼儿不宜拔火龙罐。

参 考 文 献

- [1] ZYYXH/T 33—2008 鼓胀
 - [2] 周仲瑛. 中医内科学 (全国高等中医药院校规划教材 新世纪第二版) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017. 03.
 - [3] 刘成海, 姚树坤. 肝硬化腹水的中西医结合诊疗共识意见 [J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31 (09): 1171-1174.
-