

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS XXXX—XXXX

睑板腺功能障碍雷火灸技术操作规范

Technical operation specification for thunder-fire moxibustion treat
meibomian gland dysfunction

(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。

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

广西标准化协会 发布

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、广西中医药大学附属瑞康医院、贺州市中医医院、浦北县中医医院、灵山县中医医院、南宁市邕宁区人民医院。

本文件主要起草人：沈秀芬、孔秀莲、吕惠灵、谢芳、廖小惠、韦育芬、黄明丽、谢惠秋、莫春秋、黄琳琳、秦可慧、陈春媚、李春燕、覃香梅、陈平、何庆秋、罗楚萍、周金艳、杨铭英、黄桥莘、杨雪霞、冯燕施、卢业娥、郝小波、赵建英、王云、黎海平。

睑板腺功能障碍雷火灸技术操作规范

1 范围

本文件规定睑板腺功能障碍雷火灸技术的诊断、禁忌症、评估、施术前准备、施术方法、施术疗程、注意事项、不良反应处理的要求。

本文件适用于睑板腺功能障碍雷火灸技术的操作。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

本文件没有需要界定的术语和定义。

4 诊断

4.1 诊断要点

4.1.1 干眼

干涩、烧灼感、异物感、酸痛、痒、视力波动或模糊，具有晨起较重、下午减轻的特点。

4.1.2 睑板腺异常

睑板腺开口异常、睑板腺分泌物性状异常、睑板腺排出能力异常和睑板腺腺体结构异常。

5 禁忌症

5.1 小儿及婴幼儿，高热、高血压危象、孕妇、青光眼、出血性疾病和脏腑功能衰竭者。

5.2 中医辨证为实证及阴虚内热证者。

6 评估

6.1 评估患者施灸部位的皮肤情况。

6.2 评估患者心理状况、对热的耐受程度和过敏史，了解是否过饥或过饱。

7 施术前准备

7.1 用物准备

治疗盘、雷火灸条、雷火灸灸具、大头针、免洗外科手消毒液、点火装置、灭火装置、接灰缸、刮灰笔、无菌纱布、医用橡胶手套、垫巾、烧伤膏。

7.2 环境要求

环境清洁卫生，温度适宜，光线明亮、并符合安全及隐私保护要求。

7.3 患者准备

患者理解操作目的、治疗作用及配合方法。排空二便。用垫巾遮挡患者衣服。

7.4 体位

选择患者舒适、能暴露操作部位、便于操作的治疗体位，常用坐位。

8 施术方法

将雷火灸条用大头针固定于雷火灸灸具内，灸条露出灸具顶端2 cm~3 cm，点燃雷火灸条，充分燃烧均匀后刮除灸头表面的艾灰，按以下各手法进行操作（眼病常用眼周及面部穴位见图1）：

- a) 用横行灸法灸前额：火头对准应灸部位并距离2 cm~3 cm，在前额部发髻与眉部边缘之间做左右横行摆动，每灸10次为1壮，每灸1壮后用手按压额部1次，灸至皮肤发红，深部组织发热为度；
- b) 用雀啄灸法分别灸双眼印堂穴、承泣穴、四白穴：火头对准应灸穴位中心点并距离1 cm~2 cm，先灸至患者感觉温热时，再行如鸟雀啄食般上下移动、一起一落、忽近忽远地施灸，每灸8次为1壮，每灸1壮后用食指揉压穴位1次，以施灸部位出现红晕为度；
- c) 用横行灸法灸双眼眼周攒竹穴、鱼腰穴、丝竹空穴、瞳子髎穴、承泣穴、太阳穴：双眼闭合，火头距离眼周皮肤2 cm~3 cm，在双眼前做左右横行摆动，每来回10次为1壮，每灸1壮后用手揉压穴位1次，灸至皮肤发红，深部组织发热为度；
- d) 用小回旋灸法灸双眼：双眼睁开，火头距离眼周皮肤2 cm~3 cm，用顺时针作固定的圆弧形旋转，分别灸双眼（旋转速度适中，不宜过快），眼球不动，每灸10次为1壮，每灸1壮后用手轻压眼球（闭眼）1次，再灸第2壮，各灸10壮；
- e) 用螺旋灸法灸双耳：火头对准应灸部位并距离皮肤1 cm~2 cm，作顺时针方向呈螺旋式旋转至碗口大，并反复操作，灸至双耳发红；
- f) 用雀啄灸法依次点灸双耳门穴、双耳垂、双翳风穴：火头对准应灸部位或穴位中心点并距离1 cm~2 cm，先灸至患者感觉温热时，再行如鸟雀啄食般上下移动、一起一落、忽近忽远地施灸，每雀啄8次为1壮，每灸1壮后用手揉压穴位或治疗部位1次，再灸第2壮，各灸8壮；
- g) 用雀啄灸法灸双手合谷穴：火头对准应灸穴位中心点并距离1 cm~2 cm，先灸至患者感觉温热时，再行如鸟雀啄食般上下移动、一起一落、忽近忽远地施灸，每雀啄8次为1壮，每灸1壮后用手揉压穴位1次，再灸第2壮，各灸8壮。

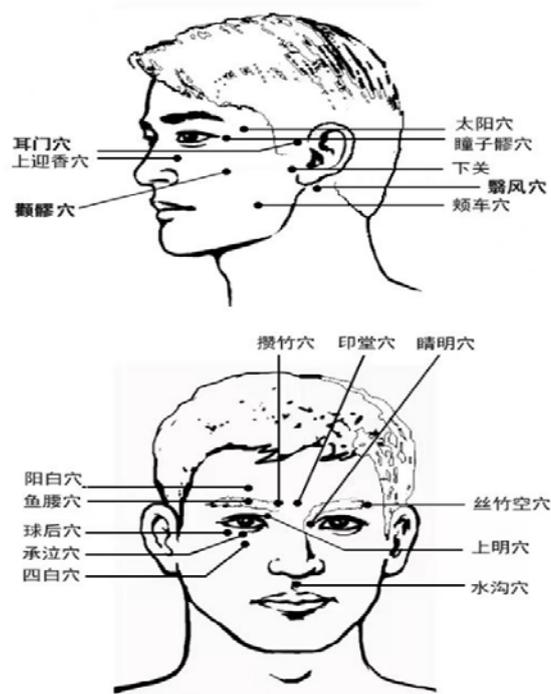


图1 眼病常用眼周及面部穴位

9 疗程

每天1次，每次20 min~30 min，10次为1个疗程。

10 注意事项

10.1 施术中

- 10.1.1 调整好患者体位，随时刮除艾灰。
- 10.1.2 随时观察患者局部皮肤出汗、红润情况及病情。
- 10.1.3 保持雷火灸头火红，火头与皮肤保持适当距离。
- 10.1.4 术者拇指和食指分别置于施灸部位的两侧以测知患者局部受热情况。
- 10.1.5 注意观察患者的表情及感受，随时询问患者有无灼痛感，及时调整距离，以患者忍受适宜为度，避免灼伤。
- 10.1.6 应注意用火安全。如有烫伤，遵医嘱及时用烧伤膏外涂烫伤处。

10.2 施术后

- 10.2.1 皮肤微红灼热为正常现象，嘱患者若出现水泡、皮疹、瘙痒等不适症状应立即告知医护人员。
- 10.2.2 若患者出现口渴、发热、皮肤瘙痒或起红疹、尿黄、牙痛等症状，可多饮温开水，不应喝冷水，必要时隔天灸或停灸。
- 10.2.3 避免吹风，注意冬季保暖、夏季防暑。
- 10.2.4 宜用温水洗手，30 min 后方可用温水洗施术部位。

11 不良反应处理

11.1 起水泡

若患者局部出现小水泡，无需处理，避免擦破，任其自然吸收；若出现大水泡，应先用碘伏消毒局部皮肤，再用无菌针头刺破并放出泡液，涂抹烧伤膏，覆盖无菌纱布保护创面。

11.1 过敏

若患者出现皮疹、瘙痒等不适症状应立即停止治疗，遵医嘱用药。

11.2 晕灸

施术过程中若患者出现面色苍白、心慌、胸闷、头晕、大汗淋漓等，应立即停止操作，给予平卧休息，并报告医生及配合处理。

参 考 文 献

- [1] GB/T 21709.1—2008 针灸技术操作规范 第1部分：艾灸
 - [2] 郝小波. 眼病中医外治[M]. 南宁:广西民族出版社, 2014.
 - [3] 李小寒, 尚少梅. 基础护理学(第7版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2022.
 - [4] 黄沂, 周艳琼. 中医特色护理技术操作规程[M]. 南宁:广西科学技术出版社, 2023.
-