

# T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS XXXX—XXXX

## 膝骨关节炎扶阳罐技术操作规范

Operation specification for Yang Cupping technical therapy for Knee  
Osteoarthritis

(征求意见稿)

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。

本文件由广西护理学会提出、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、柳州市中医医院、桂林市中医医院。

本文件主要起草人：凌艳燕、韩杰、龙秀红、夏泽、张叶琳、苏波、韦萌、易进、蒋娟、李献群、姚艳、罗芬、陈兰、赵婷婷、李晓庆、韦健玲、张树芳、刘倪杏、杨小艺、贺应军、彭志华。



# 膝骨关节炎扶阳罐技术操作规范

## 1 范围

本文件界定了扶阳罐技术的术语和定义，规定了膝骨关节炎扶阳罐技术操作的人员要求、膝骨关节炎辨证、施术前准备、施术方法、疗程、注意事项、不良反应处理及禁忌的要求。

本文件适用于膝骨关节炎扶阳罐技术操作。

## 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

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

#### 扶阳罐 Yang cupping

由绝缘罐体、底座和加热装置组成，其中罐体外周由罐顶的充电接口与显示灯、罐身的手持橡木和光滑陶瓷、罐底的硅胶片构成，罐体内置磁片、恒温发热装置和红外线发生器，底座起到罐体的放置与保护作用，加热装置则为产品的附带物件。（见图1）



图1 扶阳罐

### 3.2 扶阳罐技术 Yang cupping technology

在中医理论指导下，采用扶阳罐配合药油在人体特定经络、腧穴进行温推、温灸、温刮，以达到温阳扶阳、散寒祛湿、通调营卫、培元固本之效的中医外治法。

## 4 人员要求

应为注册护士或注册医生，并经过相关中医知识及扶阳罐技术的基本原理和操作技能培训。

## 5 膝骨关节炎辨证

### 5.1 气滞血瘀证

5.1.1 主症：关节疼痛如刺或胀痛，休息疼痛不减，关节屈伸不利。

5.1.2 次症：面色晦暗。

5.1.3 舌象与脉象：舌质紫暗，或有瘀斑，脉沉涩。

### 5.2 湿热痹阻证

5.2.1 主症：关节红肿热痛，触之灼热，关节屈伸不利。

5.2.2 次症：发热，口渴不欲饮，烦闷不安。

5.2.3 舌象与脉象：舌质红，苔黄腻，脉濡数或滑数。

### 5.3 寒湿痹阻证

5.3.1 主症：关节疼痛重着，遇冷加剧，得温则减，关节屈伸不利。

5.3.2 次症：腰身重痛。

5.3.3 舌象与脉象：舌质淡，苔白腻，脉濡缓。

### 5.4 肝肾亏虚证

5.4.1 主症：关节隐隐作痛。

5.4.2 次症：腰膝无力，酸软不适，遇劳更甚。

5.4.3 舌象与脉象：舌质红，少苔，脉沉细无力。

### 5.5 气血虚弱证

5.5.1 主症：关节酸痛不适。

5.5.2 次症：倦怠乏力，不耐久行，头晕目眩，心悸气短，面色少华。

5.5.3 舌象与脉象：舌淡，苔薄白，脉细弱。

## 6 施术前准备

### 6.1 用物准备

#### 6.1.1 物品准备

扶阳罐、推拿药油、治疗盘、纱布、毛巾、医用橡胶手套、烫伤膏、电源。

#### 6.1.2 药油选择

根据证型选择相应药油（按表1）。

表 1 适用证型及药油选择

证型	药油选择
气滞血瘀证	活血化瘀油
寒湿痹阻证	温经散寒通络油
肝肾亏虚证	滋阴扶阳油
气血虚弱证	补气养血油

### 6.2 环境准备

施术环境通风透气、温湿度适宜，符合隐私保护。

### 6.3 患者准备

嘱患者排空二便，取平卧位，暴露施术部位，施术者用纱布清洁施术部位，注意保暖。

## 7 施术方法

7.1 依次采用温推、温灸、温刮的手法在患肢经络及腧穴上运罐：

- a) 温推法：根据患者证型在患肢选取经络（按表2），将药油均匀涂抹在预热好的扶阳罐硅胶面，施术者手持扶阳罐，用罐底面着力，进行短线温推疏经，按循经方向运罐，以皮肤表面微红为度，每条经络按循经方向各温推3次，共用时7min~8min。

- b) 温灸法：根据患者证型在患肢选取腧穴（按表 2），交替采用温灸法的定灸法、揉灸法、颤灸法在相应腧穴进行运罐操作，每穴位停留 1 min~2 min，共用时 10 min~12 min：
- 定灸法：施术者手持扶阳罐，罐底面紧贴相应腧穴，根据患者耐受程度每次停留 5 s~8 s 温熨；
  - 揉灸法：施术者手持扶阳罐，将罐底面在相应腧穴进行温熨、螺旋形推揉，力度均匀；
  - 颤灸法：施术者手持扶阳罐置于相应腧穴，进行快速细微的震颤，震颤频率为 40~50 次/min，力度均匀。
- c) 温刮法：根据患者证型在患肢选特定经络及腧穴（按表 2），施术者手持扶阳罐，罐底陶瓷边缘与皮肤呈 30°~45° 进行刮拭，循经刮拭，采用轻揉、缓慢刮拭，重点刮拭经络异常点及常用腧穴，以皮肤微现红色或紫色充血瘀点为度，每条经络各温刮 3 次，共用时 8 min~10 min。

表 2 证型经络、常用腧穴选择

证型	特定经络	常用腧穴
气滞血瘀证	1. 足少阳胆经：膝阳关至悬钟 2. 足太阳膀胱经：委中至昆仑 3. 足阳明胃经：梁丘至解溪	阿是穴、鹤顶、膝内眼、膝阳关、阳陵泉、委中、承山、梁丘、犊鼻、足三里、丰隆
寒湿痹阻证	1. 足太阳膀胱经：委中至昆仑 2. 足少阳胆经：膝阳关至悬钟 3. 足太阴脾经：血海至三阴交	阿是穴、鹤顶、膝内眼、三阴交、委中、承山、膝阳关、阳陵泉、血海、阴陵泉
肝肾亏虚证	1. 足少阴肾经：明谷至三阴交 2. 足厥阴肝经：膝关至三阴交 3. 足太阳膀胱经：委中至昆仑	阿是穴、鹤顶、膝内眼、三阴交、明谷、筑宾、膝关、中都、委中、承山
气血虚弱证	1. 足太阴脾经：血海至三阴交 2. 足阳明胃经：梁丘至解溪	阿是穴、鹤顶、膝内眼、三阴交血海、阴陵泉、梁丘、犊鼻、足三里、丰隆
注：经络、常用腧穴图见附录A。		

7.2 施术结束后用无菌纱布清洁皮肤，观察皮肤是否有过敏、发红。

## 8 疗程

每日 1 次，每次 23 min~30 min，10 次为 1 个疗程。

## 9 注意事项

- 9.1 扶阳罐使用前检查扶阳罐罐口周围是否完好无破损，将扶阳罐连接电源预热 2 min~3 min。
- 9.2 扶阳罐使用中不应重摔或掉落，若瓷头破损，不应继续使用。
- 9.3 扶阳罐使用过程中要询问患者感受，及时更换手法，若患者感觉不适或有不良反应时，应立即停止施术。
- 9.4 清洁扶阳罐时，应先拔下扶阳罐电源插头，用纱巾沾 75% 酒精擦拭加软毛刷清洗，不应用水浸泡和用水冲洗。
- 9.5 扶阳罐操作过程中，不应用被褥覆盖。
- 9.6 施术后嘱咐患者不应进食生冷寒凉油腻之品，适量饮温开水，保暖避风寒，4 h 内不应沐浴。

## 10 不良反应处理

### 10.1 晕刮

应立即停止施术，嘱患者平卧，注意保暖，饮温开水或糖水，点按人中穴，静卧片刻恢复正常；若仍不省人事，呼吸细微，脉细弱者，立即予急救措施。

### 10.2 烫伤

局部皮肤出现微红痧像属正常，无需处理。若局部出现小水泡，涂抹烫伤膏，任其自然吸收；若水泡较大，消毒后可用无菌的毫针刺破水泡，放出水液，或用一次性无菌注射器抽出水液，并以无菌纱布包敷。

### 10.3 过敏

患者出现皮疹、瘙痒等不适症状立即停止施术，注意询问患者感受、观察全身皮肤情况，报告医生，并做好交接班，动态观察患者病情变化。

### 10.4 起水泡

若患者局部出现小水泡，无需处理，待自行吸收；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 禁忌

- 11.1 有严重心脑血管疾病、肝肾功能不全、带有心脏起搏器者。
- 11.2 孕妇、妇女月经期间。
- 11.3 有传染性皮肤病、施术部位皮肤破损、溃疡或化脓者。
- 11.4 血小板减少性紫癜、白血病及血友病等出血性疾病及有出血倾向者。
- 11.5 有急性外伤性骨折、严重水肿者。
- 11.6 膝骨关节炎湿热痹阻证者。



附录 A  
(资料性)  
经络、常用腧穴图

足少阳胆经图见图A. 1、足太阳膀胱经图见图A. 2、足阳明胃经图见图A. 3、足太阴脾经图见图A. 4、足少阴肾经图见图A. 5、足厥阴肝经图见图A. 6。

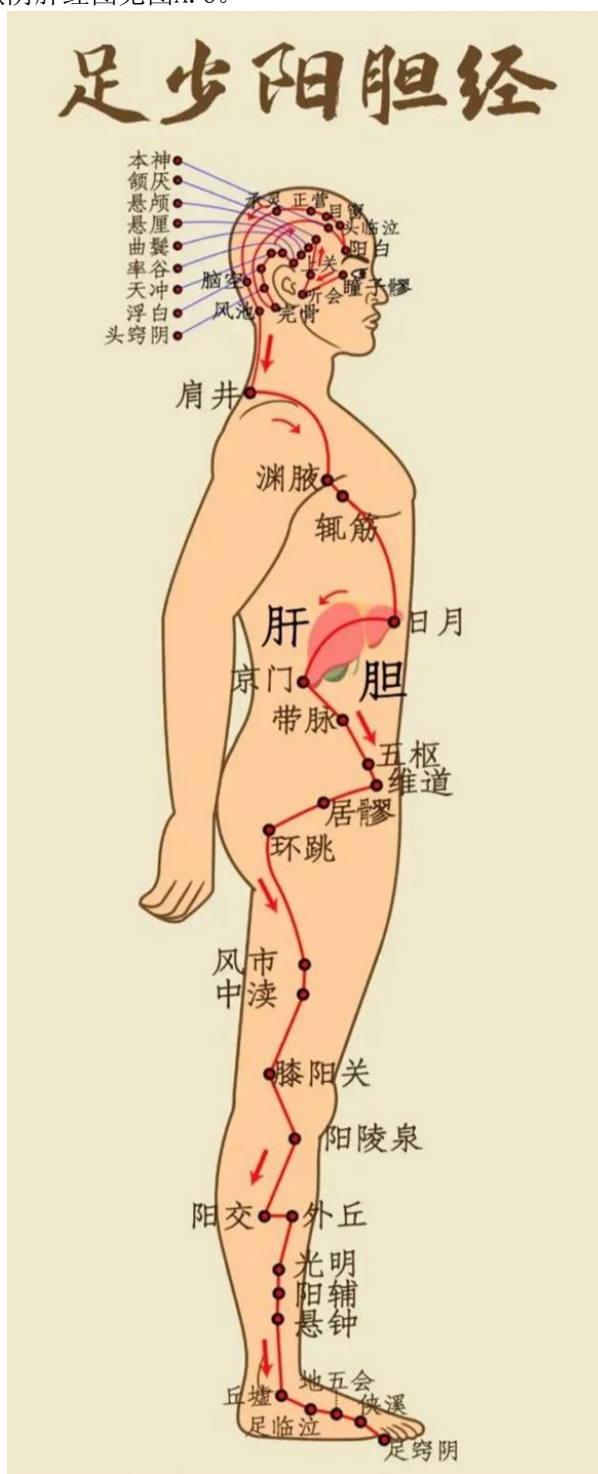


图 A. 1 足少阳胆经图

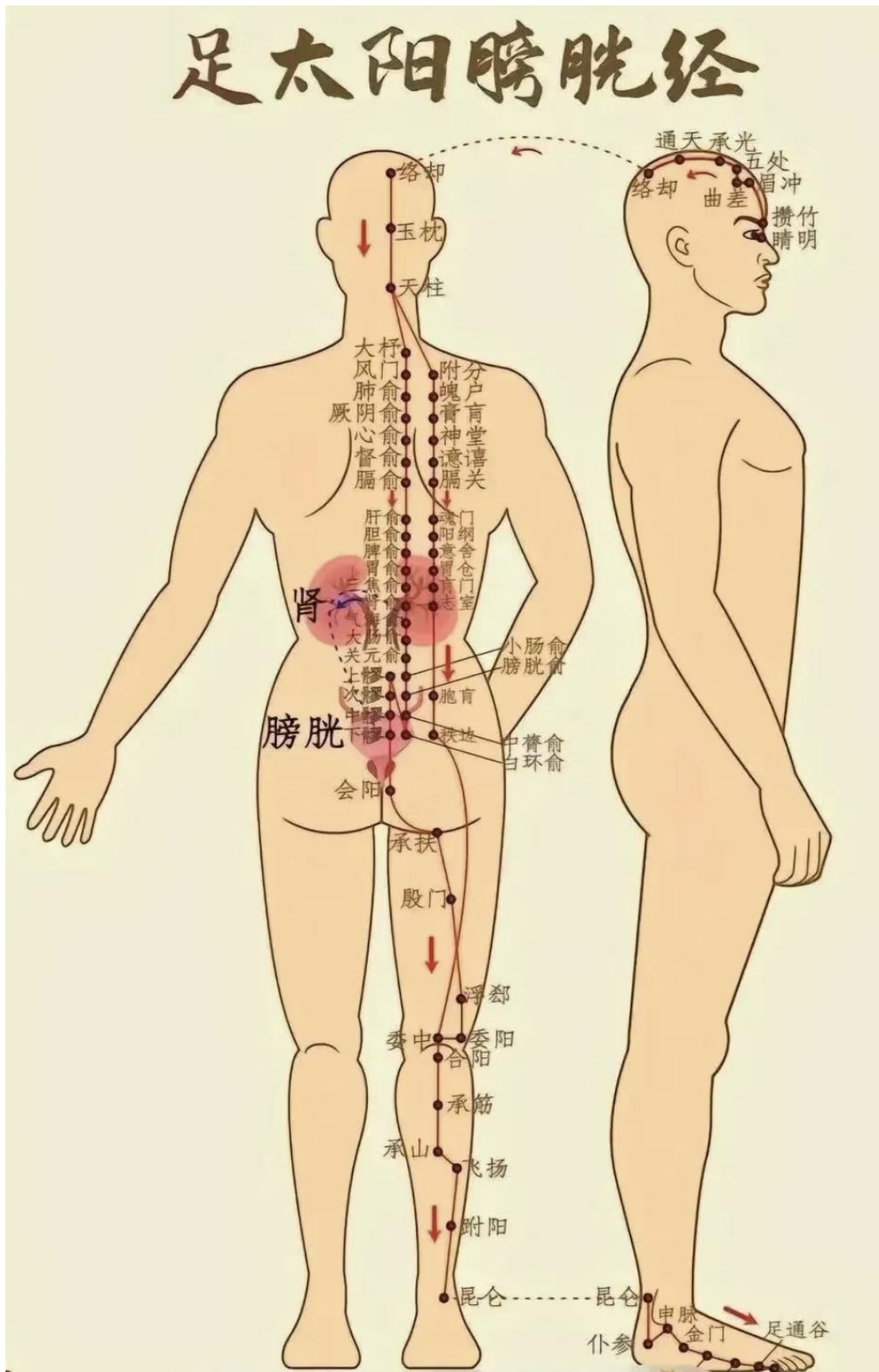


图 A. 2 足太阳膀胱经图

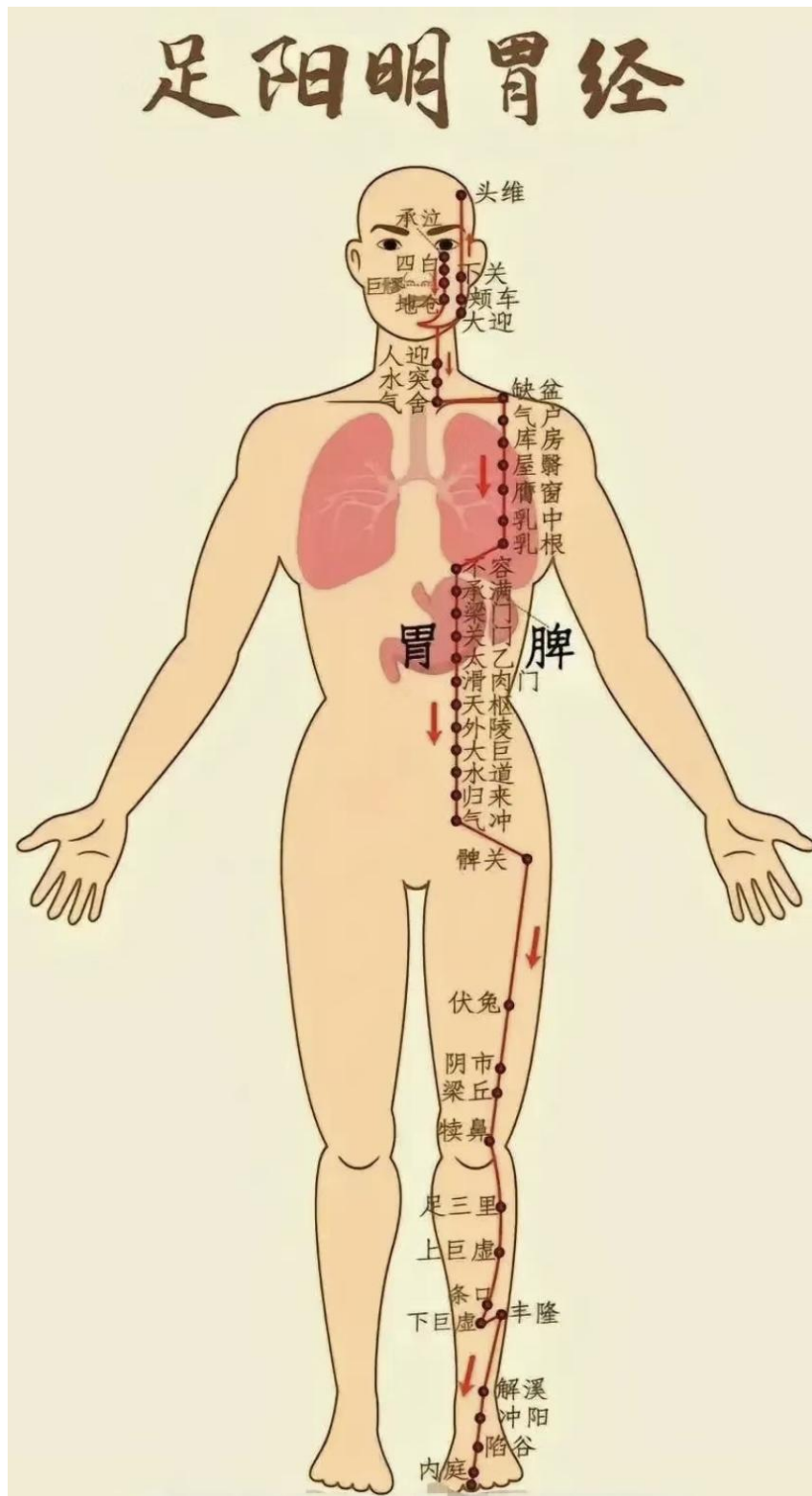


图 A.3 足阳明胃经图

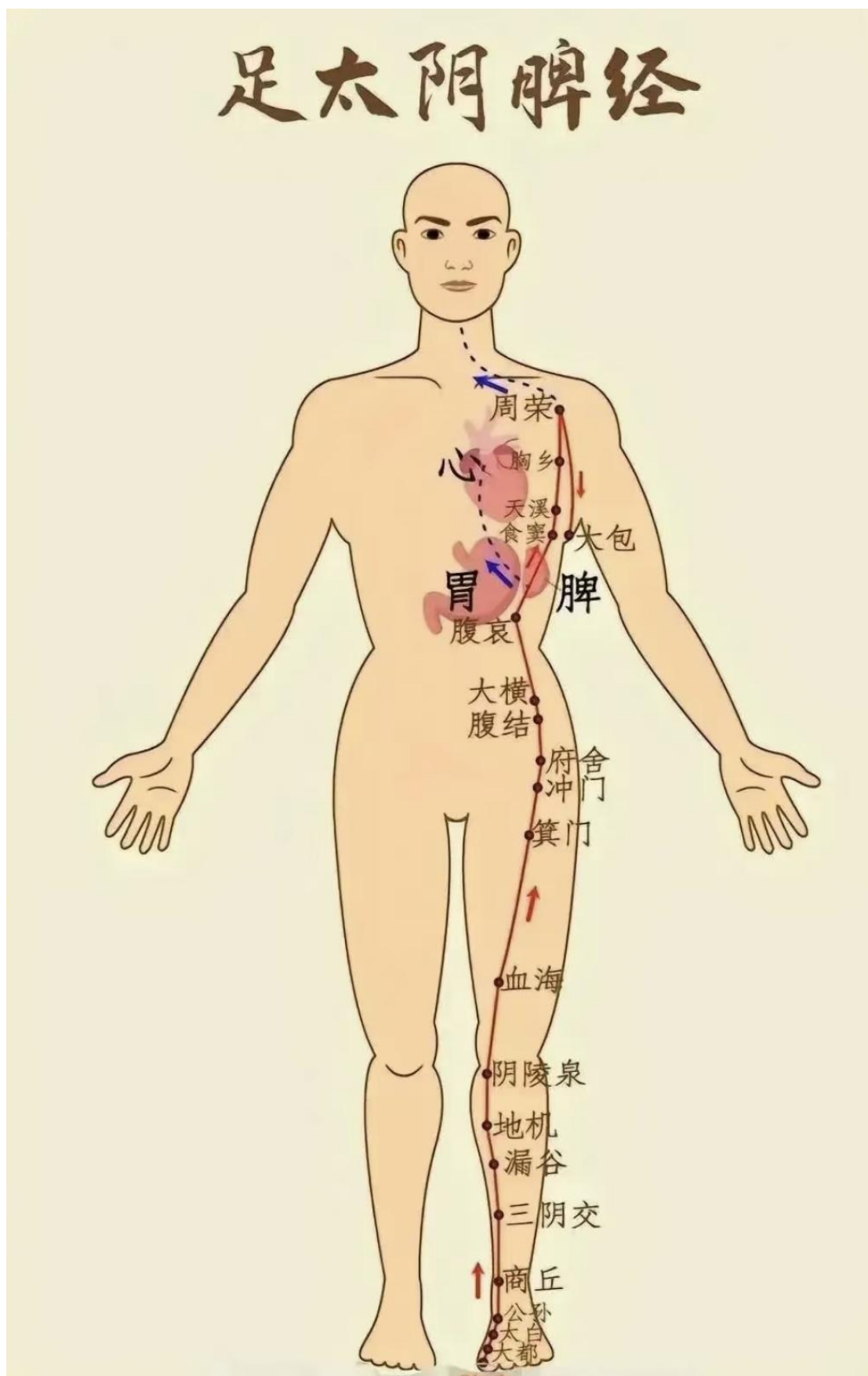


图 A. 4 足太阴脾经图

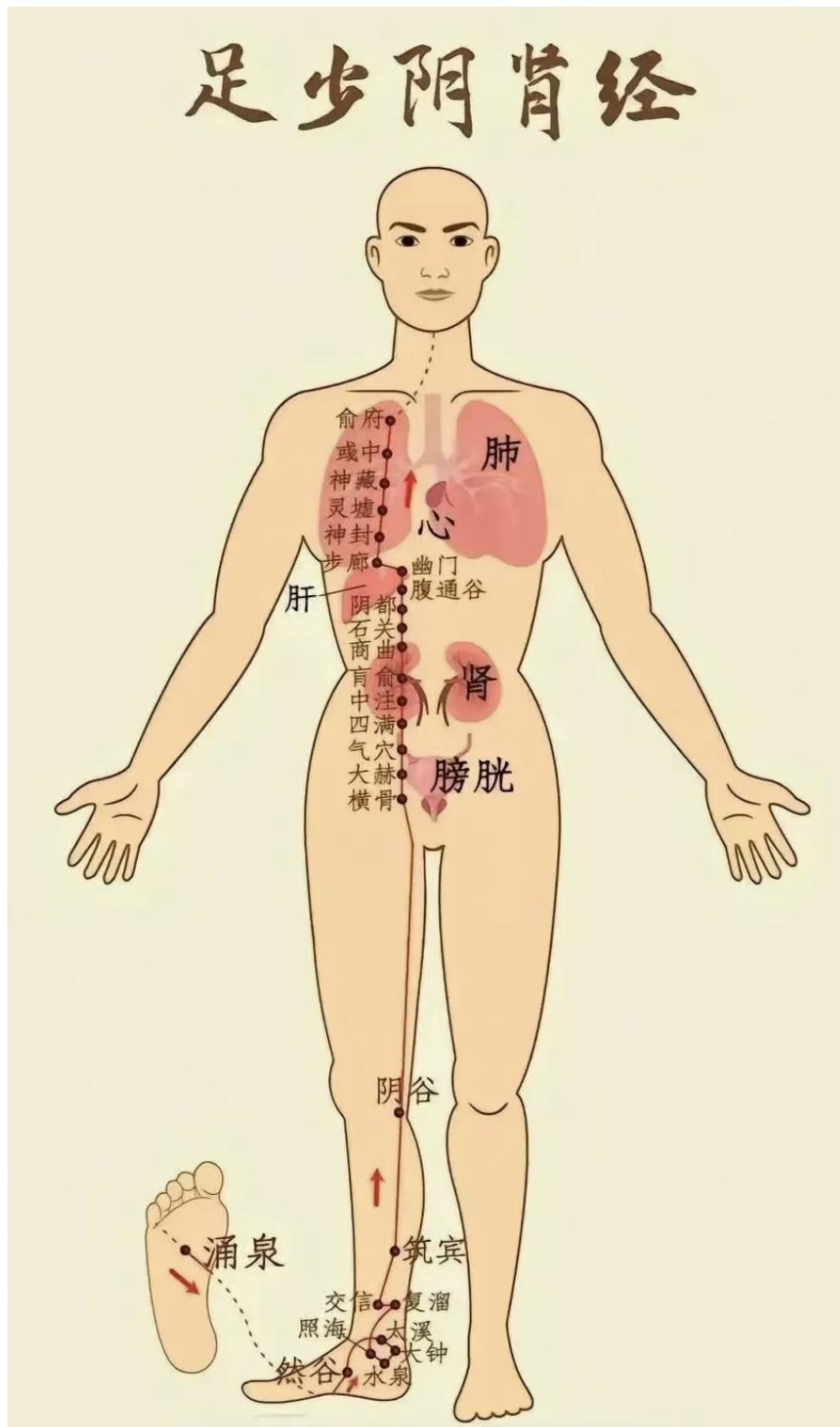


图 A.5 足少阴肾经图

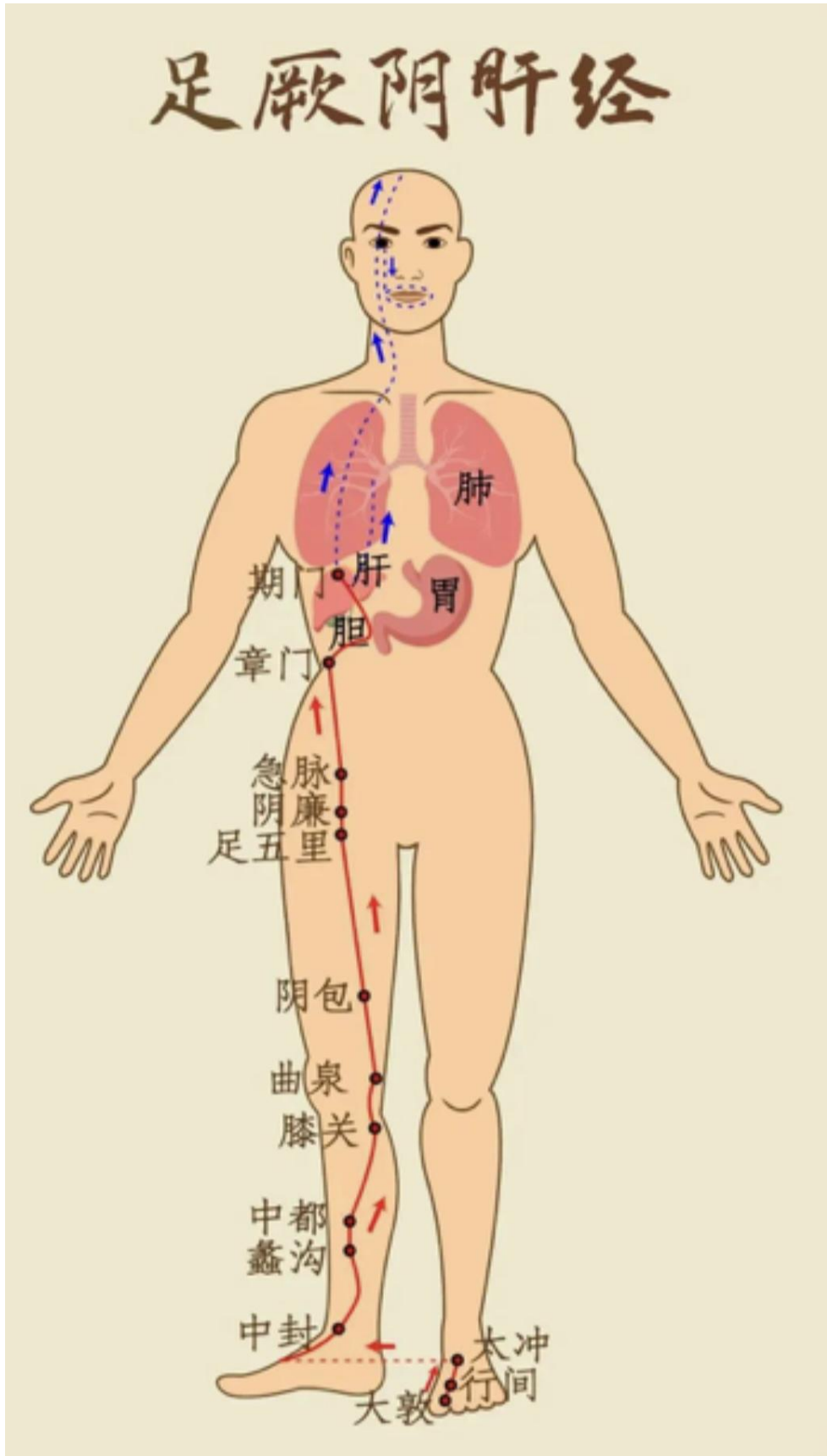


图 A. 6 足厥阴肝经图

## 参 考 文 献

- [1] 陈卫衡. 膝骨关节炎中医诊疗指南(2020年版)[J]. 中医正骨, 2020, 32(10):1-14.
- [2] 刘磊, 肖丽. 扶阳罐疗法临床研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(22):188-190.
- [3] 张海花, 黄静, 谭柳梅. 生姜油配合扶阳罐循经温推改善风寒湿型肩周炎的疗效分析[J]. 中国医药科学, 2021, 11(21):20-23.
- [4] 叶波, 石嘉恒, 李海霞, 等. 扶阳理论在中医外治法中的应用[C]//中国中医药信息学会. 第六届中国中医药信息大会——创新驱动·融合共享·安全可控论文集, 2019:7.
- [5] 龙贵梅, 吴献, 麻春琴. 扶阳罐改善土家医风湿病痹痛的疗效观察[J]. 中国民族医药杂志, 2018, 24(01):5-6.
- [6] 彭志华, 胡耶芳, 赵蓉. 扶阳罐循经温推联合益肾活血汤治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J]. 河北中医, 2024, 46(04):641-643+649.
- [7] 童倩芸. 手法、扶阳罐循经疗法及中医辨证膳食护理干预对风寒湿痹型冻结肩患者疗效的影响[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(17):36-39.
- [8] 张慧婷, 谭柳梅, 黄静, 等. 扶阳罐联合紫归通络油治疗神经根型颈椎病的临床效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21(02):78-81.
- [9] 付薇薇, 赵志新, 高丛珊. 扶阳罐治疗神经根型颈椎病的标准化操作规范的调查研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(18):3063-3065.
-