

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 921—2024

壮医药线升阳灸法技术操作规范

Technical operation specification for Zhuang medical thread moxibustion
for Yang-elevating therapy

2024 - 12 - 31 发布

2025 - 01 - 06 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 适应症	1
5 施术前准备	1
6 施术要求	1
7 不良反应及处理	2
8 日常调护	2
附录 A（资料性） 主穴位、副穴位示意图	3
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。

本文件由广西国际壮医医院提出并宣贯

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：广西国际壮医医院、广西中医药大学第一附属医院、柳州市中医医院、百色市中医医院、贵港市中医医院、龙州县中医医院。

本文件主要起草人：潘明甫、黄国东、贺诗寓、刘莉、罗远带、陈海萍、龚珊鸿、张莹、周红、黄小薇、覃丽萍、李美康、韩海涛、班莹、杨体、肖敬、秦娇玉、李新聪、陈鹏、罗试计、阎杰、覃安福、农田泉、梁亮、巫文岗。

壮医药线升阳灸法技术规范

1 范围

本文件界定了壮医药线升阳灸法的术语和定义，规定了壮医药线升阳灸法技术操作的适应症、施术前准备、施术要求、不良反应及处理、日常调护的要求。

本文件适用于壮医药线升阳灸法的操作。

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

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

壮医药线升阳灸法 Zhuang medical thread moxibustion for Yang-elevating therapy

以壮医理论为指导，将壮医药线点燃，形成珠火，伸至主穴耳孔内悬灸，配以副穴点灸，达到升阳祛寒、补虚解毒、调气调神、疏通道路，使天地人三气复归同步运行的一种防治疾病的方法。

4 适应症

内科、外科、妇科、儿科、五官科、皮肤科等虚寒性疾病，常见证候有畏寒、四肢不温、耳鸣、失眠、眩晕、头痛等。

5 施术前准备

5.1 施术环境

卫生整洁，光线充足，避风。

5.2 用物

壮医药线、剪刀、镊子、一次性无菌棉签、酒精灯、打火机、手消毒液等。

5.3 患者

取坐位、仰卧位。

5.4 健康宣教

向患者说明治疗的作用和注意事项，进行壮医药线升阳灸法治疗相关知识的宣教，消除患者的紧张、恐惧情绪。

6 施术要求

6.1 施术要点

6.1.1 穴位选择

主穴取耳孔穴。配穴取发旋穴、印堂穴、大椎穴、涌泉穴。主穴位、配穴位示意图见附录A。

6.1.2 取线

从药液中取出药线。儿童宜取用直径0.25mm~0.7mm药线，成人宜取用直径0.7mm~1.00mm药线。

6.1.3 整线

把药线线端搓紧并拉直。

6.1.4 持线

单手持线，拇指和食指指尖相对持线，露出线端1cm~2cm，药线另一端可卷入掌心。

6.1.5 燃线

点燃线头，抖灭火苗，形成珠火。

6.2 施术方法

6.2.1 主穴操作方法如下：

- a) 男性患者施灸顺序为先左耳，后右耳，女性患者先右耳，后左耳；
- b) 将药线珠火端从外耳道缓慢居中伸进耳孔穴，不触碰耳道内皮肤；
- c) 数数计时，1234，2234，3234，4234，5234，8s~20s为1次，宜为3~9次，取阳数，患者自觉烫灼感即可移出药线；
- d) 灸后嘱患者以手掌心捂住耳孔10s。

6.2.2 副穴操作方法如下：

- 常规手法：将药线的珠火线端对准穴位或者治疗部位，顺应手腕和拇指的屈曲动作，拇指指腹迅速地将珠火的线头直接点按在穴位上，一按火珠灭即起为1壮，每穴点灸1~3次；
- 非常规手法：将药线的珠火线端直接点灸在穴位上，无拇指点按动作，一按火珠灭即起为1壮，每穴点灸1~3次。

6.2.3 保留点灸后留在皮肤上的药线炭灰。

6.3 疗程

每天灸1~2次，每次主穴3~9壮，副穴1~3壮，取阳数，5d~7d为1个疗程。

6.4 注意事项

- 6.4.1 施灸主穴时珠火不触碰耳道皮肤。
- 6.4.2 燃线时，如药线有火苗应抖灭，不可吹灭。
- 6.4.3 患者过饥、过饱、酒后或精神高度紧张时慎用。
- 6.4.4 点灸后局部皮肤有痒感及出现轻微灼伤痕迹为正常现象，应嘱患者避免抓挠。
- 6.4.5 阴虚火旺患者慎用；孕妇慎用。

7 不良反应及处理

7.1 烫伤

如有水泡，皮肤可自行吸收，保持局部的干燥及水泡皮肤的完整性；用生理盐水清洁创面及浸润无菌纱布湿敷创面直至疼痛明显减轻或者消失，外涂烧伤膏，预防感染。

7.2 晕灸

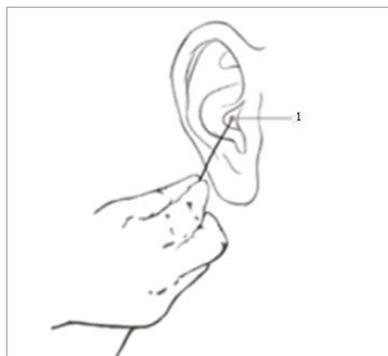
点灸过程中患者出现面色苍白、心慌气短、出冷汗等不适症状，应立即停止操作，给予卧床休息，观测生命体征，必要时对症处理。

8 日常调护

- 8.1 清淡饮食为主，阳虚患者适当进食升阳之品，如陈皮、谷芽、韭菜、花生、葱、姜等。
- 8.2 适量运动，避免熬夜，注意防寒保暖。

附录 A
(资料性)
主穴位、副穴位示意图

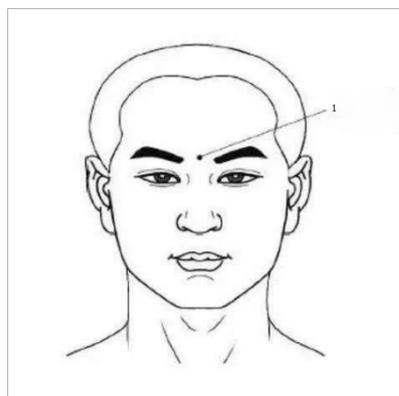
主穴位示意图见图A. 1，副穴位示意图见图A. 2~图A. 4。



标引序号说明：

1——耳孔穴：位于两侧耳孔，左右计2穴。

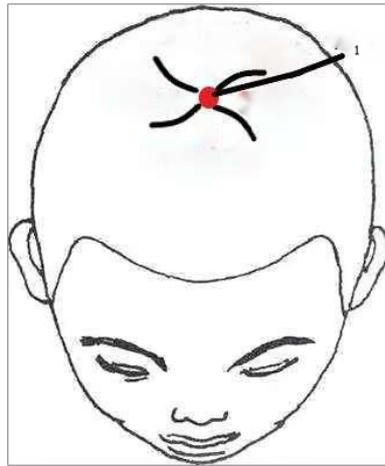
图A. 1 耳孔穴



标引序号说明：

1——印堂穴：位于人体的面部，两眉头连线中点。

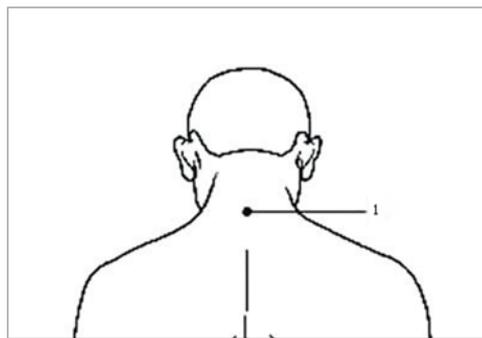
图A. 2 印堂穴



标引序号说明:

1——发旋穴: 在头顶头发旋窝处。

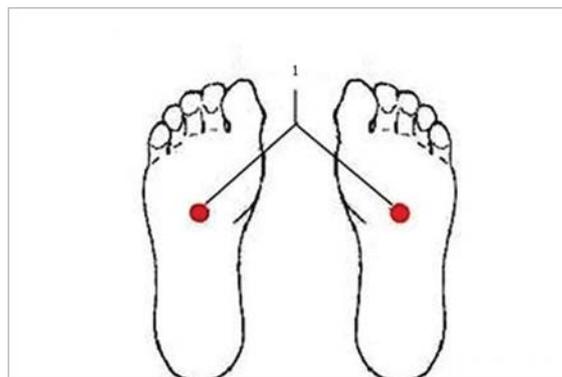
图A.3 发旋穴



标引序号说明:

1——大椎穴: 在颈后部, 第7颈椎棘突下凹陷中, 后正中线上。

图A.4 大椎穴



标引序号说明:

1——涌泉穴: 在足底, 屈足卷趾时足心最凹陷中。

图A.5 涌泉穴

参 考 文 献

- [1] DB45/T 2789—2023 壮医药线点灸治疗护理技术操作规范
 - [2] 林辰. 壮医药线点灸[M]. 北京:中国中医药出版社, 2017
 - [3] 潘明甫, 黄国东, 贺诗寓. 壮医特色技法操作规范[M]. 南宁:广西科学技术出版社, 2022
-



中华人民共和国团体标准
壮医药线升阳灸法技术操作规范
T/GXAS 921—2024
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究