

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 951—2025

儿科中医非药物疗法操作规范 小儿咳嗽 敷背散贴敷疗法

Operation specification for pediatric Traditional Chinese Medicine
non-drug therapy
pediatric cough fubei powder sticking therapy

2025 - 02 - 17 发布

2025 - 02 - 23 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 评估	1
5 施术前准备	1
6 施术方法	2
7 疗程	2
8 注意事项	2
9 不良反应处理	2
10 禁忌	2
附录 A（资料性） “敷背散”药膏制作	3
附录 B（资料性） 贴敷示意图	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学会提出、归口并宣贯。

本文件起草单位：广西中医药大学第一附属医院（广西壮族自治区中医儿科医疗质量控制中心）、广西中医药大学附属瑞康医院、南宁市中医医院、梧州市中医医院、广西国际壮医医院、柳州市中医医院、桂林市中医医院（桂林市中医儿科医疗质量控制中心）、北海市中医医院、防城港市中医医院、钦州市中医医院、玉林市中医医院、百色市中医医院、贺州市中医医院、河池市中医医院、田东县中医医院、北流市中医医院、贵港市妇幼保健院、桂平市妇幼保健院、柳州市妇幼保健院、广西壮族自治区妇幼保健院、玉林市妇幼保健院（玉林市中医儿科医疗质量控制中心）。

本文件主要起草人：王丹谊、韦斯曼、雍亚云、何翠红、梁瀚元、朱万青、李鹏、初晓、邢灵玲、蔡颖、张莉、吴艳、李伟伟、刘倩、张程和、张小利、祝丽霞、陈青、王兆康、甘娜、王瑶、沈琪、李妙媛、蔡晓静、肖潇、刘华奇、朱丽霞、冼斌、韦莉莉、苏俊颖、邓树兰、罗侯艳、黄小程、刘小乐、农美兴、罗香团、吴霞。

儿科中医非药物疗法操作规范 小儿咳嗽敷背散贴敷疗法

1 范围

本文件界定了小儿咳嗽敷背散贴敷疗法的术语和定义，规定了小儿咳嗽敷背散贴敷疗法的评估、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。

本文件适用于小儿（0岁至14周岁）咳嗽敷背散贴敷疗法。

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

WS/T 313 医务人员手卫生规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

小儿咳嗽敷背散贴敷疗法 *pediatric cough fubei powder sticking therapy*

将药物贴敷于体表部位，通过局部的皮肤直接吸收和药物对腧穴的刺激，激发经络系统的功能，达到调节脏腑阴阳，扶正驱邪，通腑泄热、宣肺平喘，化痰止咳等作用的一种中医儿科常用外治方法。

4 评估

评估内容包括：

- a) 患儿以咳嗽为主的症状、体征；
- b) 患儿生命体征、既往史及药物过敏史；
- c) 患儿贴敷部位皮肤情况；
- d) 患儿对疼痛、温度的耐受程度。

5 施术前准备

5.1 用物准备

医用托盘、胶布、垫巾、纸巾（毛巾）、速干手消毒液、无菌口罩、帽子、计时器、恒温板（设置温度40℃~42℃）、屏风（必要时）、“敷背散”药膏。

注：“敷背散”药膏的制作见附录A。

5.2 环境要求

操作环境整洁、温湿度适宜、光线明亮，符合隐私保护。

5.3 患儿准备

操作者向患儿或照顾者解释操作的目的、作用及方法，取得患儿配合。取俯卧位或坐位，暴露施术部位，注意保暖。

5.4 操作者准备

5.4.1 配戴无菌口罩、帽子，立于患儿身侧。手卫生应符合 WS/T 313 的规定。

5.4.2 核对患儿姓名、年龄、性别、诊断等，并询问有无排便需求。

6 施术方法

6.1 取双侧肺俞穴、双侧双膏肓穴，穴位定位符合 GB/T 12346 的规定。

6.2 药膏温度以 40℃~42℃为宜，使用药膏背面的塑料膜接触患儿背部皮肤，测试温度是否适宜，视患儿耐热程度调节药膏温度，再将药膏面贴敷于肺俞穴（双）、膏肓穴（双）区域，避开督脉，贴敷示意图见附录 B，询问患儿感受。

6.3 用胶布贴于药膏四周，酌情加盖垫巾。

6.4 不同年龄的穴位贴敷时间：

- a) <1 个月：贴敷 5 min~10 min;
- b) 1 个月~5 个月：贴敷 10 min~15 min;
- c) 6 个月~1 岁：贴敷 15 min~20 min;
- d) 1~14 岁：贴敷 20 min~30 min。

6.5 贴敷结束取下药膏，用纸巾或毛巾擦净患儿皮肤并观察皮肤情况。

7 疗程

每天1~2次，5 d~7 d为1个疗程，视病情治疗1~2疗程。

8 注意事项

8.1 贴敷过程中避免剧烈活动，防止药膏脱落。

8.2 告知家长摘除药膏时间，贴敷结束应立即取下药膏。

8.3 贴敷结束后 2 h 内不宜洗澡。

9 不良反应处理

贴敷过程中出现治疗部位皮肤瘙痒、疼痛，或在贴敷后出现皮疹、水泡等不良反应，应立即停止治疗，遵医嘱对症处理，观察效果。

10 禁忌

10.1 对相关药物过敏者禁用。

10.2 局部皮肤有湿疮、疮疡、烫伤等皮肤破损者禁用。

附录 A
(资料性)
“敷背散”药膏制作

A.1 “敷背散”药膏制作

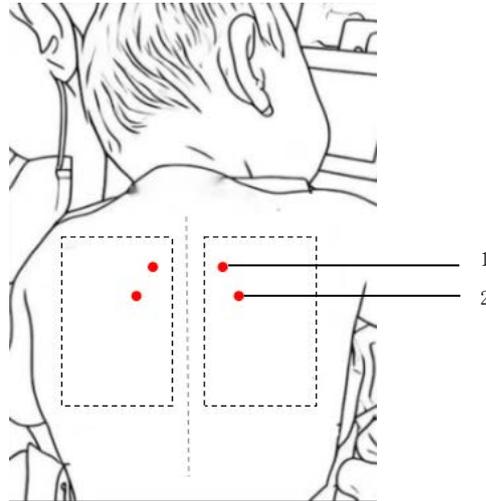
A.1.1 大黄、芒硝按4:1配伍，研成细末，用孔径180 μm ~250 μm 的网筛过筛后备用。

A.1.2 用药末10 g与新鲜大蒜泥8 g（大黄、芒硝、新鲜大蒜泥比例为4:1:4）加入温水15 mL调匀后平摊于塑料膜上，制成10 cm×15 cm，厚0.3 cm~0.5 cm的饼状药膏，调成“敷背散”药膏。



附录 B
(资料性)
贴敷示意图

贴敷示意图见表B.1。



标引序号说明：
1——肺俞穴；
2——膏肓穴。

图B.1 贴敷示意图

参 考 文 献

- [1] 自治区中医药局办公室关于印发中医非药物疗法第一批操作规范（试行）的通知（桂中医药办发〔2020〕47号）
- [2] 赵霞,李新民.中医儿科学（新世纪第5版）[M].北京:中国中医药出版社,2021.
- [3] 李伟伟,申燕燕,吴要伟,等.中药敷背散治疗婴儿肺炎90例时效相关性分析[J].中国中西医结合儿科学,2013,5(03):240-242.
- [4] 吴彩文.敷背散佐治小儿肺炎的疗效观察及护理[J].广西中医药大学学报,2014,17(01):58-59.
- [5] 吴彩文,冯春妮.敷背散敷背治疗小儿肺炎450例皮肤护理[J].内蒙古中医药,2014,33(32):173-174.
- [6] 吴彩文,冯春妮,阮超明,等.探讨敷背散治疗小儿肺炎的时效及皮肤安全性[J].内蒙古中医药,2015,34(03):60-61.
- [7] 王丹谊,农志飞.中西医结合治疗新生儿肺炎90例疗效观察[J].四川中医,2012,30(09):75-76.3.
- [8] 农美兴,张联合,吴秋静,等.中药敷背散治疗小儿咳嗽病临床研究[J].光明中医,2020,35(22):3490-3492.
- [9] 农美兴.中药敷背散治疗小儿咳嗽病的临床研究.广西壮族自治区,贺州市中医,2020-11-20.10.
- [10] 梁群,宁余音,王广青,等.壮医手法及敷背散贴敷对小儿肺炎疗效的随机对照研究[J].四川中医,2015,33(11):170-171.7.
- [11] 赵美莉.射干麻黄汤合敷背散外敷治疗小儿毛细支气管炎的临床研究[D].广西中医药大学,2016.9.



GXAS
广西标准化协会

中华人民共和国团体标准
儿科中医非药物治疗操作规范
小儿咳嗽敷背散贴敷疗法
T/GXAS 951—2025
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究