

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS XXXX—XXXX

老年便秘患者腹部八卦推拿联合脐灸技术 操作规范

Operation specification for the integrating of Bagua abdominal
manipulation and umbilical moxibustion technique in elderly patients
with constipation

（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

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 人员要求 1

5 评估 1

6 辨证分型 1

 6.1 气虚秘 2

 6.2 血虚秘 2

 6.3 阳虚秘 2

7 施术前准备 2

 7.1 用物准备 2

 7.2 操作者准备 2

 7.3 患者准备 2

8 施术方法 2

 8.1 腹部八卦推拿 2

 8.2 脐灸 4

 8.3 疗程 4

 8.4 注意事项 4

 8.5 不良反应处理 4

参考文献 6

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、归口并贯宣。

本文件起草单位：广西中医药大学附属瑞康医院、海口市中医医院、江西中医药大学附属医院、深圳市罗湖区中医院、桂林市中医医院、玉林市中医医院、柳州市中医医院、青岛惠德轩健康管理有限公司。

本文件主要起草人：吕婵、龙秀红、林丽玲、张媛媛、金婕、邓科穗、马梦晖、贺应军、彭志华、张兆寿、关清、范葵钰、罗晴、覃凡倩、何泳、陆英俊、周邓蓉、陈霞。

老年便秘患者腹部八卦推拿联合脐灸技术操作规范

1 范围

本文件界定了老年便秘患者腹部八卦推拿联合脐灸技术操作的术语和定义,规定了老年便秘患者腹部八卦推拿联合脐灸技术操作的人员要求、评估、辨证分型、施术前准备、施术方法及不良反应处理的要求。

本文件适用于老年便秘患者腹部八卦推拿联合脐灸技术。

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。

T/GXAS 729 胃脘痛脐灸技术操作规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

腹部八卦推拿 Bagua abdominal manipulation

是以易学理论为根基,将人体视为一个有机整体,依据脐内八卦全息理论中八卦与人体脏腑、气血的对应关系,以脐部为中心将腹部划分出艮、坎、乾、震、巽、离、坤、兑八个卦位。通过揉、按、摩等特定中医推拿手法,对相应卦位进行精准刺激,激发经气运行,调节人体脏腑功能,从而达到调和阴阳、扶正祛邪、防病治病目的一种中医外治法。

3.2

脐灸 umbilical moxibustion

将药物制作成适当剂型(如散、丸、膏等)敷于脐部,并于脐部给予艾灸,通过施药或刺激于神阙穴,起到祛邪治病之功效的一种中医外治法。

[来源: T/GXAS 729—2024, 3.2]

4 人员要求

应为注册医生或注册护士,并经过相关中医知识及腹部八卦推拿联合脐灸技术基本原理和操作技能培训。

5 评估

排除以下禁忌证:

- 严重心脑血管疾病、皮肤感染、出血倾向或近期手术患者。
- 患者脐部或脐周处皮肤有破溃、炎症。
- 严重器质性疾病,如肠梗阻、肠套叠、腹部肿瘤等。
- 对艾绒或药粉过敏者。
- 患者精神紧张、高热、大汗、劳累后或饥饿时。

6 辨证分型

6.1 气虚秘

大便干或不干、虽有便意，但排出困难，用力努挣则汗出短气，便后乏力，面白神疲，肢倦懒言，舌淡苔白，脉弱。

6.2 血虚秘

大便干结、面色无华，皮肤干燥，头晕目眩，心悸气短，健忘少寐，口唇色淡，舌淡苔少，脉细。

6.3 阳虚秘

大便干或不干，排出困难，小便清长，面色㿔白，四肢不温，腹中冷痛，腰膝酸冷，舌淡苔白，脉沉迟。

7 施术前准备

7.1 用物准备

7.1.1 物品准备

治疗车、治疗盘、250 g全麦面粉、艾绒、气虚证药粉、血虚证药粉、阳虚证药粉、底座模具、防火布、防火圈、一次性敷贴、纱布、烧伤膏。

7.1.2 单个全麦面底座、艾炷制作

按T/GXAS 729的要求制作。

7.2 操作者准备

洗净双手，修剪指甲，操作者立于患者身体左侧。向患者或照顾者解释操作的目的、作用及方法。

7.3 患者准备

排空小便，取仰卧位，暴露操作部位，注意保暖。

8 施术方法

8.1 腹部八卦推拿

8.1.1 以太极揉腹方法，搓热双手，以脐为中心，右手食指与中指分开轻放于脐壁（拇指自然屈曲），左手掌贴于右手背辅助用力，以顺时针方向揉动12圈，再逆时针方向揉动12圈（见图1），完成1组操作，重复3组。右手转为劳宫穴对准肚脐，贴于腹部皮肤，左手叠放于右手背，以顺时针方向揉动12圈，再以逆时针方向揉动12圈（见图2），完成1组操作，重复3组。

注：太极揉腹：以肚脐（神阙穴）为中心，通过手指或手掌在腹部进行顺时针与逆时针方向交替按揉，模仿太极阴阳流转的动作，旨在推动中焦气机运转。



a) 顺时针



b) 逆时针

图1 按揉脐壁



图 2 掌揉腹部

8.1.2 依照脐内八卦（见图 3），以患者脐为中心，双手掌相叠，用示指、中指、无名指为着力点从脐壁向操作者端进行拨揉，按揉卦位顺序为：艮→坎→乾→震→兑→巽→坤→离（见图 4），推拿范围上至巨阙穴，下至中极穴，左右至大横穴，按照卦位顺序进行，一般每卦位推拨 1 min~2 min。

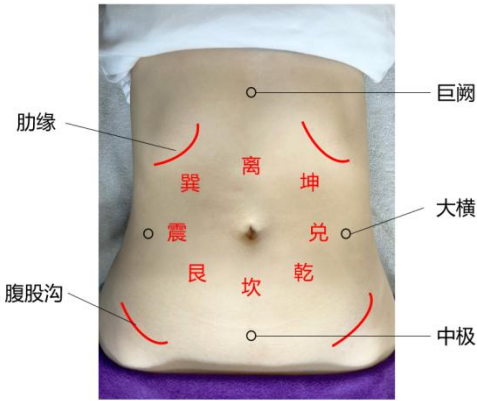


图 3 脐内八卦

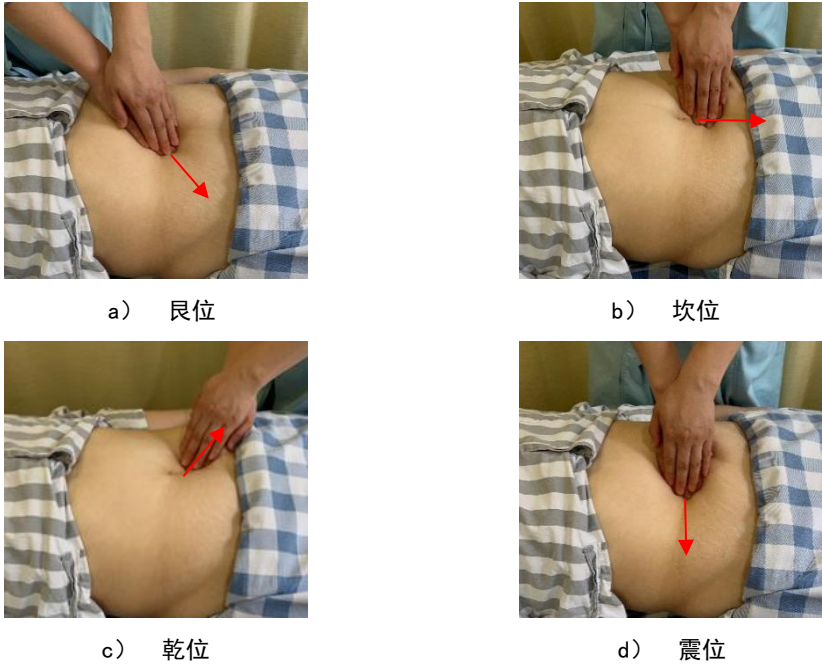


图 4 按揉卦位

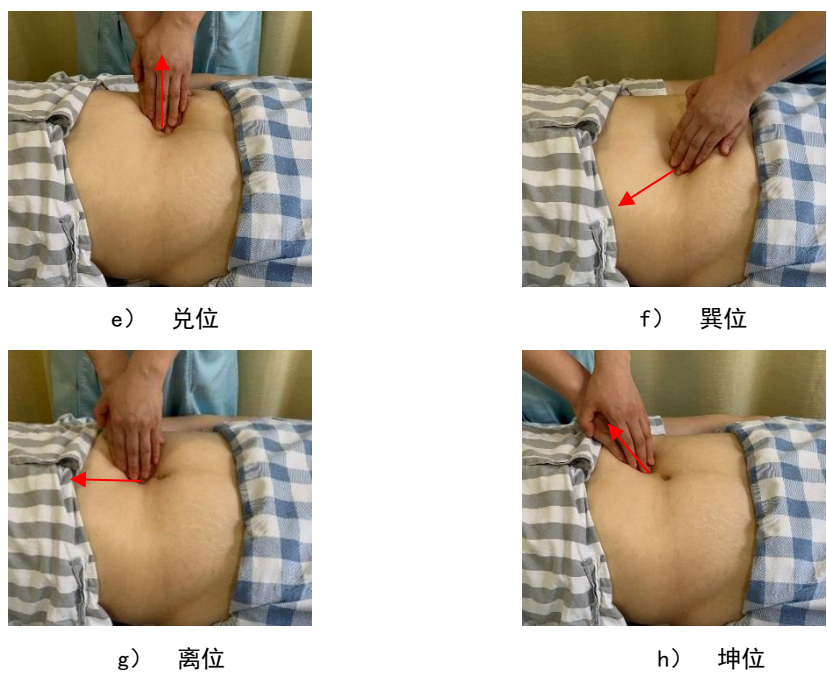


图4 按揉卦位（续）

8.1.3 在基础卦位上，遵医嘱辨证选取卦位，适用证型及卦位选择见表 1。

表 1 适用证型及卦位选择

证型	卦位选择
气虚秘	山泽通气（艮、兑）+坤、乾
血虚秘	山泽通气（艮、兑）+震、坤、乾
阳虚秘	山泽通气（艮、兑）+坎、坤、乾

8.1.4 整个施术过程中，推揉力度应顺应患者气机动态变化，硬结气机阻滞处手法稍重以散结破瘀，松软塌陷气虚处动作轻缓以温养，整个过程以患者耐受为宜，不可强行按压。

8.1.5 推揉到腹部硬结、紧绷感消失，触之柔软润滑且富有弹性，腹部皮肤温度由凉转温，皮肤微微泛红，患者感觉舒适，出现肠鸣、温热感，或产生便意但无腹痛为度，此时气机已初步通畅，接着便可进行脐灸操作。

8.2 脐灸

按T/GXAS 729的要求进行脐灸操作。

8.3 疗程

1次/d，5次为1个疗程，疗程期间周末不进行施术。

8.4 注意事项

- 8.4.1 操作前 30 min 内不宜进食，不应过饥或过饱。
- 8.4.2 施术者在操作时不应戴戒指等首饰，指甲应保持短而圆润。
- 8.4.3 推拿手法应轻柔、和缓，由轻至重、循序渐进，力度以患者耐受为度，不应暴力推拿导致腹壁损伤或诱发肠道痉挛。
- 8.4.4 按照后天八卦方位顺序及辨证重点卦位顺序进行推揉。
- 8.4.5 脐灸的注意事项应符合 T/GXAS 729 的要求。

8.5 不良反应处理

8.5.1 若患者在接受推拿过程中，突然出现头晕、心慌、胸闷、脸色苍白等现象，立即停止施术，嘱

受术者平卧休息，或服温开水或糖水后即可恢复严密观察，必要时请专科医师协助诊查。

8.5.2 若推拿后局部有轻微酸痛，属于正常现象，无需处理。

8.5.3 脐灸不良反应按 T/GXAS 729 的要求处理。

参 考 文 献

- [1] GB/T 40976 灸用艾绒
 - [2] GB/T 21709.1 针灸技术操作规范 第1部分：艾灸
 - [3] T/SATCM 0007—2025《慢性疲劳综合征推拿服务规范》
 - [4] T/GXAS 729 胃脘痛脐灸技术操作规范
 - [5] T/CACM 1080—2018《中医治未病技术操作规范 脊柱推拿》
 - [6] 齐永. 脐针入门[M]. 北京:人民卫生出版社, 2015.
 - [7] 吕婵, 蒋娟, 陈岩, 等. 腹部八卦推拿法联合脐灸在脑卒中便秘患者中的应用研究[J]. 广西中医药大学学报, 2023, 26(05):31-34.
 - [8] 程树锦, 钟美容, 陈玉玺, 等. 腹部八卦推拿法联合脐灸治疗老年气虚型便秘疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33(16):2314-2318.
 - [9] 齐永. 脐针疗法、脐全息与脐诊法[J]. 中国针灸, 2004, (10):70-75.
 - [10] 陈红霞, 张阳, 程娟, 等. 基于“尚中重土”理论探讨腹部八卦推拿治疗慢性便秘的进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19(11):2329-2332.
 - [11] 陈启仪, 丁曙晴, 杜晓泉, 等. 功能性便秘中西医结合诊疗专家共识(2025年)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2025, 33(03):195-216.
 - [12] 徐月彤. 加味补中益气汤联合脐针治疗功能性便秘(气虚型)的临床研究[D]. 湖北中医药大学, 2024.
-