

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS XXXX—XXXX

# 癌因性疲乏朱琏兴奋 II 型针法技术操作 规范

Operation specification for Zhu Lian excitement type II acupuncture  
technique in cancer related fatigue

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。

本文件由广西医科大学附属肿瘤医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：广西医科大学附属肿瘤医院、广西中医药大学、南宁市第七人民医院、南宁市中医医院、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、广西国际壮医医院、桂林医学院第二附属医院、柳州市中西医结合医院、贵港市中医医院、钦州市中医医院、桂林市中医医院、柳州市中医医院（柳州市壮医医院）。

本文件主要起草人：谢爱泽、邱华、麦威、苗芙蕊、翟阳、范郁山、岳进、聂英杰、何就杰、蔡文威、王秋凤、李雅彦、赵利华、冯卓、黄新格、黄慧敏、周建龙、张卉、叶子维、黄常江、黄衍、林森、肖敬。



# 癌因性疲乏朱璉兴奋Ⅱ型针法技术规范

## 1 范围

本文件界定了癌因性疲乏朱璉兴奋Ⅱ型针法技术操作涉及的术语和定义，规定了癌因性疲乏朱璉兴奋Ⅱ型针法技术的人员要求、辨证分型、适应症和禁忌症、施术前准备、施术方法、施术后处理和注意事项的要求。

本文件适用于癌因性疲乏朱璉兴奋Ⅱ型针法技术的操作。

## 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

GB/T 33415 针灸异常情况处理

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

**癌因性疲乏** cancer related fatigue

因癌症本身或癌症治疗相关因素引起的包括躯体、情感、认知等方面出现的持续且痛苦的疲乏感或疲惫感的主观感受，与患者近期的活动量不符，具有多发性、普遍性、持久性的特点，并贯穿肿瘤全过程，主要表现为面色萎黄或苍白、胸闷气短、体虚乏力、纳差、四肢困重等症状，以及失眠、焦虑、抑郁、沮丧、悲伤、易怒、挫败感等不良情绪，或伴随有记忆力减退、社交障碍、注意力难以集中等。

### 3.2

**朱璉兴奋Ⅱ型针法** Zhu Lian excitement type II acupuncture technique

由广西针灸学术流派创始人朱璉以巴甫洛夫的高级神经活动学说为基础而创立的一种针灸手法，是朱璉兴奋型针法之一，该针法特点是进针速度快、刺激强度小、留针时间短，令患者产生稍胀且舒适或短暂的麻或触电样针感，以调节和激发神经系统，对处于抑制状态的机体或衰退的机能具有促进兴奋、缓解抑制的作用，对感觉、运动、分泌机能减退的疾病具有较好的治疗作用。

## 4 人员要求

应取得中医类别执业医师执业资格，经过朱璉兴奋Ⅱ型针法技术操作有关知识和技能的培训并考核合格。

## 5 辨证分型

### 5.1 气血亏虚证

肿瘤或肿瘤治疗后出现体倦乏力、少气懒言、胸闷气短、食少纳差、腹胀，伴面色淡白或萎黄，头晕目眩，心悸失眠，健忘，唇甲色淡。舌淡，脉细弱。

### 5.2 气阴两虚证

肿瘤或肿瘤治疗后出现体倦乏力、少气懒言、胸闷气短、食少纳差，稍动则心慌心悸，汗出，伴有咽干口燥，潮热盗汗，小便短少，大便干结。舌红少苔或无苔，舌边有齿痕，脉细无力或虚数。

### 5.3 脾肾阳虚证

肿瘤或肿瘤治疗后出现体倦乏力、少气懒言、胸闷气短、食少纳差，伴面色㿔白，畏寒肢冷，腰酸无力，脐腹冷痛，得温稍缓，久泄不止，或五更泻，完谷不化，或久痢赤白，或浮肿、少尿。舌质淡，苔白滑，脉迟缓，尺部无力。

### 5.4 正虚气郁证

肿瘤或肿瘤治疗后出现体倦乏力、少气懒言、胸闷气短、食少纳差，伴情志抑郁或喜怒，善叹息，胸胁胀痛，或腹胀，便溏不爽，或腹痛欲泻，泻后痛减，精神萎靡，失眠健忘，肢体麻木，或见口唇、爪甲紫暗，皮下瘀斑等。舌质淡暗或紫暗，苔白或腻，脉弦滑或缓弱。

### 5.5 正虚毒蕴证

多见于肿瘤晚期患者，神疲乏力，少气懒言、胸闷气短、呕吐不能食，伴久泄不止或腹胀大便不通，失眠健忘，腰膝酸软，眩晕耳鸣，或口燥咽干，自汗盗汗不止，烦躁，夜尿频多，或肌肤甲错，面色黧黑，唇甲紫暗，皮下瘀斑。舌质淡紫或紫暗，舌下脉络瘀曲紫暗，苔薄，脉虚涩或弦涩，或舌红无苔、少苔焦黄，脉细数。

## 6 适应症和禁忌症

### 6.1 适应症

6.1.1 感觉和运动机能减退或丧失的疾病。

6.1.2 血管和肌肉张力减低的疾病。

### 6.2 禁忌症

6.2.1 严重骨髓抑制，如伴重度血小板减少、凝血功能障碍、重度粒细胞缺乏等。

6.2.2 放化疗引起的局部皮肤破溃处。

6.2.3 急性感染性疾病患者，如癌症患者合并败血症、脓毒血症等感染性疾病。

6.2.4 生命体征不平稳的患者，如合并心脑血管疾病急性发作、肿瘤破裂出血等。

6.2.5 恶性肿瘤局部及癌症晚期皮下组织广泛转移、骨转移等转移灶局部。

6.2.6 伴有严重脏器功能衰竭无法耐受者，如伴有心、肝、肾等重要脏器功能衰竭的癌症患者。

6.2.7 肿瘤压迫导致颅内压升高、诱发脑疝等严重并发症的患者。

## 7 施术前准备

### 7.1 物品

7.1.1 根据患者的体质、病情、施术部位等，选择合适规格的针具，如针身的粗细、长短等，提前准备好 0.25 mm×25 mm、0.25 mm×40 mm 等规格的一次性无菌毫针。

7.1.2 准备 75%乙醇、碘伏、消毒棉签、镊子、棉球、利器盒、医疗垃圾桶等物品。

### 7.2 环境

治疗室内温度应适宜，光线应充足、柔和，保持空气流通。

### 7.3 患者

根据所选穴位，帮助患者选择合适的体位，如仰卧位、俯卧位、侧卧位等，嘱患者肌肉放松。

### 7.4 操作者

按WS/T 313的规定对手部进行消毒。

## 8 施术

### 8.1 穴位选择

8.1.1 主穴选择中脘、气海、足三里、内关、三阴交，穴位定位应符合 GB/T 12456 的规定。

8.1.2 根据证候选择以下配穴，穴位定位应符合 GB/T 12456 的规定：

- 气血亏虚证：百会、建里、血海、脾俞、胃俞；
- 气阴两虚证：关元、太溪、复溜、照海；
- 脾肾阳虚证：脾俞、肾俞、关元、命门；
- 正虚气郁证：百会、膻中、气海、合谷、太冲；
- 正虚毒蕴证：百会、气海、关元、太溪、血海、膈俞。

### 8.2 针刺操作

8.2.1 选择合适的体位，对局部腧穴常规消毒后，采用快速刺入法进针，针尖对准穴位在 1 s 内刺入。

8.2.2 针刺入皮肤后，以轻快、小幅度的行针手法捻针，将针往下插，状如雀啄。

8.2.3 针进至肌肉层后，进行小幅度的指虚捻针（执针柄的手指稍为放松）。

8.2.4 捻转时以顺时针与逆时针相结合，以顺时针捻转为主，捻转频率为 120 r/min~180 r/min，待患者产生稍胀而舒适的感觉后，留针 20 min。

8.2.5 起针时，快速出针，用消毒棉签按压针孔。

### 8.3 疗程

每天1次，10次为1个疗程，根据病情调整治疗疗程。

## 9 施术后处理

9.1 施针过后，嘱患者出现皮肤微红、轻度酸痛、沉重感等为正常现象，无需处理。

9.2 少部分患者施针后会有针感遗留，可在局部进行揉按 3 min~5 min，或局部施灸 5 min~10 min，不应采用强刺激手法刺激。

9.3 嘱患者在治疗期间注意休息、避风寒、避免劳累、放松心情、适当运动、健康饮食。

## 10 注意事项

10.1 施针前与患者做沟通，缓解其紧张心理及思想顾虑，取得患者配合。

10.2 过饱过饥不宜立即进行针刺，进食后应休息 15 min~20 min 分钟再行针刺操作。

10.3 若患者出现出血或瘀斑、晕针、滞针、断针等其他针灸异常情况按 GB/T 33415 的规定处理。

10.4 针刺过程中应注意观察，并询问患者有无不适症状，如有不适症状应立即告知医护人员。

10.5 针刺靠近脏器或危险区域的穴位时，应严格按照相关的针刺操作进行，以避免意外情况的发生。

## 参 考 文 献

- [1] 谢晓冬, 张潇宇. 癌因性疲乏最新进展 - NCCN(2018版)癌因性疲乏指南解读[J]. 中国肿瘤临床, 2018, 45(16):817-820.
- [2] 李韬芝, 邵文博, 周芮, 等. 从“实”论治癌因性疲乏[J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19(11):2136-2139, 2163.
- [3] 李丹萍. 针灸学教材刺法研究[D]. 南京中医药大学, 2021.
- [4] 朱璉. 新针灸学[M]. 南宁:广西科学技术出版社, 2008.
- [5] 贺彩, 范郁山. 范郁山朱璉针法发挥[J]. 中医药导报, 2020, 26(13):185-186, 198.
- [6] 殷九旭, 李鑫, 周羚玲, 等. 癌因性疲乏的发病机制及中西医治疗研究进展[J/OL]. 中医学报, 1-7[2025-05-16].
- [7] 刘欣欣, 杨柱, 崔瑾, 等. 对比论述中医和苗医对癌因性疲乏的认识[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(03):664-665.
- [8] 韦立富, 潘小霞, 刘兵, 等. 朱璉针灸临床特色与经验[J]. 中国针灸, 2015, 35(01):94-97.
-