

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1063—2025

肺炎喘嗽（小儿肺炎）中医护理规范

Specification for traditional Chinese medicine nursing of pneumonia
asthma (child pneumonia)

2025 - 07 - 25 发布

2025 - 07 - 31 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 常见证型 1

6 临症施护 2

7 健康指导 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。

本文件由广西中医药大学第一附属医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：广西中医药大学第一附属医院、柳州市中医医院(柳州市壮医医院)、南宁市中医医院、梧州市中医医院、桂林市中医医院、河池市中医医院、贵港市中医医院。

本文件主要起草人：何翠红、阮超明、邢灵玲、覃文华、陈程、李曦、梁静、吴飞燕、龚杰清，张莉、邹源、邓旭、李满、陶兰妹、张永红、姬艳萍、唐丽萍、甘丽芬、陈琳、梁海霞、吴雪、区颖、韦金舒、韩舒周、蒋翠萍、黄沂、周艳琼、苏宇虹、赵玉玲、李娟、梁小翠。

肺炎喘嗽（小儿肺炎）中医护理规范

1 范围

本文件界定了肺炎喘嗽（小儿肺炎）的术语和定义，规定了肺炎喘嗽（小儿肺炎）中医护理的人员要求、常见证型、临症施护以及健康指导的要求。

本文件适用于医疗机构肺炎喘嗽（小儿肺炎）的中医护理。

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 13734 耳穴名称与定位
GB/T 21709.9 针灸技术操作规范 第9部分 穴位贴敷
GB/T 21709.22 针灸技术操作规范 第22部分 刮痧
GB/Z 40893.1 中医技术操作规范 儿科 第1部分：小儿内治给药方法
GB/Z 40893.5 中医技术操作规范 儿科 第5部分：小儿拔罐疗法
GB/T 40997 经外奇穴名称与定位
T/GXAS 951 儿科中医非药物疗法操作规范 小儿咳嗽敷背散贴敷疗法

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

肺炎喘嗽（小儿肺炎） pneumonia asthma (child pneumonia)

因感受外邪，郁闭肺络所致，以发热、咳嗽、痰鸣和喘促为主要临床特征的一种发生在小儿时期（新生儿期到青春期）的肺系疾病。

4 人员要求

护理人员应经过中医基础理论和儿科护理专业技能培训，并考核合格。

5 常见证型

5.1 风寒闭肺证

恶寒发热，无汗不渴，咳嗽气急，呛咳不爽，痰白而稀，咽不红，舌质不红，舌苔薄白或白腻，脉浮紧，指纹浮红。

5.2 风热闭肺证

发热恶风，微有汗出，咳嗽气急，口渴舌红，痰黏稠或黄，咽红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫或紫滞。

5.3 痰热闭肺证

发热、烦躁、咳嗽喘促、气急鼻煽、喉间痰鸣、口唇紫绀、面赤口渴、胸闷胀满、泛吐痰涎、舌质红、舌苔黄腻、脉滑数，指纹紫滞。

5.4 毒热闭肺证

高热持续、咳嗽剧烈、气急鼻煽、喘憋、涕泪俱无、鼻孔干燥、面赤唇红、烦躁口渴、小便短黄，大便干结，舌红而干、舌苔黄燥、脉洪数，指纹紫滞。

5.5 阴虚肺热证

病程较长、低热盗汗、干咳少痰、面色潮红、五心烦热、舌质红乏津、舌苔花剥、苔少或无苔、脉细数，指纹淡红。

5.6 肺脾气虚证

咳嗽无力、喉中痰鸣、低热起伏不定、面色少华、动辄汗出、食欲不振，大便溏、舌质偏淡、舌苔薄白、脉细无力，指纹淡。

6 临症施护

6.1 发热

6.1.1 若患儿出现持续高热，伴有烦躁谵语、四肢抽搐、面白肢冷、口唇发紫、喘促不安等症状，应立即报告医生，进行抢救。

6.1.2 评估患儿发热时有无畏寒、出汗、口渴、面色变化、舌苔变化、脉象变化、神志变化等伴发症状。

6.1.3 应遵医嘱选择以下护理技术：

- 穴位贴敷：取双足涌泉穴，穴位定位应符合 GB/T 12346 的规定，并按 GB/T 21709.9 的规定执行具体操作；
- 中药泡洗：制备好中药药液，温度宜为 37℃～40℃，每次泡洗时间 15 min～20 min，泡洗后及时擦干，注意保暖。心肺功能障碍、出血倾向患儿不应泡洗；
- 中医刮痧：取患儿大椎、肺俞（双）等穴，穴位定位应符合 GB/T 12346 的规定，并按 GB/T 21709.22 的规定执行具体操作，1 岁以内患儿不宜使用中医刮痧；
- 中药灌肠：按 GB/Z 40893.1 中第 7 章的要求执行具体操作。

6.2 咳嗽、痰鸣

6.2.1 每日观察患儿咳嗽的声音、时间、性质，呼吸的频率、节律，咯痰的性质、量、气味、颜色，以及有无恶寒、发热、紫绀、汗出等症状。

6.2.2 痰多患儿应经常变换体位，协助翻身叩背，指导能配合的患儿有效咳嗽。

6.2.3 痰液粘稠患儿多饮水，遵医嘱给予雾化吸入，必要时进行吸痰护理。

6.2.4 应遵医嘱选择以下护理技术：

- 中药熨烫：取患儿脊柱两侧背部皮肤，评估皮肤完整性后施予中药熨烫，药包温度为 40℃～50℃，每次熨烫 15 min～20 min，根据患儿年龄情况和皮肤承受程度调整熨烫时间及温度，熨烫后嘱患儿避风保暖，2 h 内不应洗澡；
- 穴位贴敷：按 T/GXAS 951 的规定执行具体操作；
- 中医拔罐：选择闪罐法，取双侧肩胛下部，并按 GB/Z 40893.5 的规定执行具体操作。

6.3 喘促

6.3.1 观察患儿体温、脉搏、呼吸的变化，气急、鼻煽、三凹征等患儿应卧床休息，喘促严重患儿取半坐卧位，遵医嘱给予吸氧，宜根据血气结果和血氧饱和度调整吸氧方式和浓度。

6.3.2 应遵医嘱选择以下护理技术。

- 穴位贴敷：按 T/GXAS 951 的规定执行具体操作。
- 中医拔罐：选择闪罐法，取患儿肺俞（双）、膏肓（双）、定喘等穴，肺俞（双）、膏肓（双）穴的定位应符合 GB/T 12346 的规定，定喘穴的定位应符合 GB/T 40997 的规定，并按 GB/Z 40893.5 的规定执行具体操作。

- 中医刮痧：取患儿肺俞（双）、天突、大椎、定喘、膻中等穴，肺俞（双）、天突、大椎、膻中穴的定位应符合 GB/T 12346 的规定，定喘穴的定位应符合 GB/T 40997 的规定，并按 GB/T 21709.22 的规定执行具体操作，1 岁以下患儿不宜使用中医刮痧。
- 耳穴疗法：
- 取患儿咽喉、气管、肺俞（双）、脾俞（双）、神门等穴，肺俞（双）、脾俞（双）、神门穴的定位应符合 GB/T 12346 的规定，咽喉、气管穴的定位应符合 GB/T 13734 的规定；
 - 协助患儿取舒适体位，一手持耳轮后上方，观察有无阳性反应点，另一手持探棒由上而下在选区内寻找敏感点或阳性反应点；
 - 用 75% 酒精自上而下、由内到外、从前到后消毒耳部皮肤，待干；
 - 一手固定耳廓，一手持止血钳将贴有胶布的丸状物准确地贴压于相应耳穴或阳性反应点上；
 - 2 岁以下患儿不宜使用耳穴疗法。
- 捏脊疗法：
- 取患儿后背正中长强穴至大椎穴一条直线距离，手法由下往上，长强穴、大椎穴的定位应符合 GB/T 12346 的规定；
 - 协助患儿取舒适卧位，暴露背部皮肤，注意保暖；
 - 护理人员坐或立于患儿一侧，清洁患儿背部皮肤后涂抹适量油剂，双手采用二指捏法或三指捏法手势，将尾骨尖端皮肤捏起，沿脊穴自下而上双手交替，边捏边向上行，至大椎穴止；
 - 背部皮肤有破损、出血、感染，出血性疾病的患儿不应使用。

7 健康指导

7.1 生活起居

- 7.1.1 室内应空气流通，光线充足，并保持安静。
- 7.1.2 不应带患儿到人群密集场所。
- 7.1.3 应保持患儿口腔清洁，必要时进行口腔护理，每日 2 次。
- 7.1.4 应增强患儿体质，恢复期每日捏脊 3~5 遍。
- 7.1.5 风寒闭肺证患儿应注意保暖。
- 7.1.6 风热闭肺证、痰热闭肺证及毒热闭肺证患儿室内宜阴凉，衣被不宜太厚。
- 7.1.7 阴虚肺热证患儿盗汗过多时，应及时擦干并更换衣物。
- 7.1.8 肺脾气虚证患儿应卧床休息并注意保暖。
- 7.1.9 患儿汗出应避免风。

7.2 中药用药

- 7.2.1 风寒闭肺证患儿中药汤剂应热服，服药后宜进食热饮。
- 7.2.2 风热闭肺证及肺脾气虚证患儿中药汤剂应饭后半小时温服。
- 7.2.3 痰热闭肺证患儿中药汤剂应饭后半小时温服，少量频服。
- 7.2.4 毒热闭肺证患儿中药汤剂应凉服、频服。

7.3 饮食指导

- 7.3.1 饮食应清淡、富含营养、易消化，不应食辛辣刺激、油腻荤腥之品。
- 7.3.2 伴有发热患儿，应流质饮食或半流质饮食，多饮水。
- 7.3.3 患儿气急、鼻煽严重时，应暂停进食，待症状缓解后再进食。
- 7.3.4 风寒闭肺证患儿应食辛温之品，如葱白、生姜、紫苏叶等。
- 7.3.5 风热闭肺证患儿应食辛凉解表、化痰之品，如梨汁、白萝卜汁、荸荠汁等。
- 7.3.6 痰热闭肺证患儿应食清热化痰之品，如梨、芹菜、冬瓜等。
- 7.3.7 毒热闭肺证患儿应食清热解毒之品，如绿豆、莲藕、鱼腥草等。
- 7.3.8 阴虚肺热证干咳患儿应食滋阴清热之品，如银耳、百合、沙参等。
- 7.3.9 肺脾气虚证患儿应食补气健脾之品，如山药、板栗、土豆等。

7.4 情志调理

- 7.4.1 应加强巡视，多给予患儿关心和安慰，减少生活环境改变及治疗等产生的恐惧感。
- 7.4.2 稳定患儿情绪，应根据患儿喜好转移其注意力，取得其配合治疗的积极性。
- 7.4.3 鼓励年长患儿表达内心感受，并针对性给予心理支持。
- 7.4.4 指导家长掌握排解患儿不良情绪的方法，如音乐疗法、谈心释放法、转移法等。

参 考 文 献

- [1] 自治区中医药局关于印发出血性中风（急性期）等11个病种中医护理方案的通知（桂中医药发〔2024〕16号）
- [2] 徐桂华, 马秋平. 中医临床护理学（第3版）[M]. 北京：人民卫生出版社, 2023.
- [3] 崔焱, 张玉侠. 儿科护理学（第7版）[M]. 北京：人民卫生出版社, 2023.
- [4] 孙秋华. 中医护理学（第5版）[M]. 北京：人民卫生出版社, 2022.
- [5] 赵霞, 李世民. 中医儿科学（第5版）[M]. 北京：中国中医药出版社, 2021.
- [6] 吕明, 顾一煌, 井夫杰, 等. 小儿推拿学[M]. 上海：上海科学技术出版社, 2017.



中华人民共和国团体标准
肺炎喘嗽（小儿肺炎）中医护理规范
T/GXAS 1063—2025
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究