

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1173—2025

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

2025 - 12 - 12 发布

2025 - 12 - 18 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 辨证分型	1
5.1 气血亏虚证	1
5.2 气阴两虚证	1
5.3 脾肾阳虚证	1
5.4 正虚气郁证	2
5.5 正虚毒蕴证	2
6 适应症和禁忌症	2
6.1 适应症	2
6.2 禁忌症	2
7 施术前准备	2
7.1 物品	2
7.2 环境	2
7.3 体位选择	2
7.4 操作者	2
8 施术	2
8.1 穴位选择	2
8.2 针刺操作	3
8.3 疗程	3
9 施术后处理	3
10 注意事项	3
参考文献	4

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、陈闯、聂英杰、何就杰、蔡文威、王秋风、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、斯韬、梁艳艳、余璧含。

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 2024 针灸针

GB/T 12346 经穴名称与定位

GB/T 21709.1 针灸技术规范 第 1 部分：艾灸

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

由恶性肿瘤或其治疗相关的多种因素引起的一种痛苦的、持续的、主观的、有关躯体、情感或认知方面的疲乏感或疲惫感，与近期的活动量不相符，严重影响患者的生存质量。

3.2

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

朱璉兴奋 II 型针法是朱璉兴奋型针法之一，由当代著名针灸学家朱璉以巴甫洛夫的高级神经活动学说为基础创立的一种针灸手法。特点是进针速度快、刺激强度小、捻转角度小，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功能，从而达到促进兴奋、缓解抑制的作用。

4 人员要求

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

5 辨证分型

5.1 气血亏虚证

恶性肿瘤或其治疗后出现神疲、乏力，气短、懒言，面色淡白或萎黄，头晕、目眩，心悸，失眠，健忘，唇甲色淡，舌质淡，脉弱或细。

5.2 气阴两虚证

恶性肿瘤或其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，伴有咽干口渴，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

恶性肿瘤或其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，尺脉无力。

5.4 正虚气郁证

恶性肿瘤或其治疗后出现体倦乏力、少气懒言、胸闷气短、食少纳差，伴情志抑郁或易怒，喜太息，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，或见唇甲紫暗，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

多见于恶性肿瘤晚期患者，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，皮下瘀斑等。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、苔少焦黄，脉细数。

6 适应症和禁忌症

6.1 适应症

- 6.1.1 恶性肿瘤或其治疗后引起的感觉、运动机能减退或丧失的疾病。
- 6.1.2 恶性肿瘤或其治疗后引起的血管、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 合并急性感染性疾病患者，如败血症、脓毒血症等感染性疾病。
- 6.2.3 合并急性并发症的患者，如心脑血管疾病急性发作、肿瘤破裂出血等。
- 6.2.4 伴有心、肝、肾等重要脏器功能衰竭的患者。
- 6.2.5 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 0.25 mm×25 mm、0.25 mm×40 mm 等规格的一次性无菌毫针，一次性无菌毫针应符合 GB 2024 的规定。
- 7.1.2 准备 75% 医用乙醇、碘伏、一次性使用无菌医用棉签、镊子、医用脱脂棉球、利器盒、医疗垃圾桶等物品。

7.2 环境

治疗室内温度适宜，光线充足、柔和，保持空气流通。

7.3 体位选择

根据所选穴位选择合适的体位，如仰卧位、俯卧位、侧卧位等，嘱患者放松。

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 12346 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 12346 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、合谷、太冲、肝俞；
- 正虚毒蕴证：百会、关元、太溪、血海、膈俞。

8.2 针刺操作

8.2.1 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，以捻转角度小于 90° 的手法进行捻针，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，将针往下插，状如雀啄。

8.2.3 针进至肌肉层后，进行指虚捻针（执针柄的手指稍微放松），待患者产生稍胀而舒适的感觉后，留针 15 min~20 min。

8.2.4 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。

9 施术后处理

9.1 施针后，如患者出现皮肤微红、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，艾灸的操作应符合 GB/T 21709.1 的规定。

9.3 嘱患者注意休息、避风寒、放松心情、适当运动、健康饮食。

10 注意事项

10.1 施针前与患者沟通，缓解其紧张心理及思想顾虑，取得患者配合。若患者无法配合不应进行针刺操作。

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

10.3 恶性肿瘤局部、转移部位局部、破溃皮肤局部不宜施针。

10.4 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。

10.5 针刺过程中应密切观察患者反应，并询问患者有无不适症状，如有不适症状应立即起针，并对症处理。

10.6 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。

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] 朱璉.新针灸学[M].南宁:广西科学技术出版社,2008.
- [4] 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.
- [5] 殷九旭,李鑫,周玲玲,等.癌因性疲乏的发病机制及中西医治疗研究进展[J].中医学报[2025-12-05].
- [6] 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.
- [7] 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.
-

中华人民共和国团体标准
癌因性疲乏朱璉兴奋 型针法技术规范
T/GXAS 1173—2025
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究