

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1380—2026

中药通腑贴治疗便秘伴充血性心力衰竭 技术操作规范

Technical operation specification for treating constipation complicated
with congestive heart failure with Chinese herbal Tongfu plaster

2026 – 07– 23发布

2026– 07– 29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 禁忌 1

5 评估 1

6 操作前准备 2

7 操作方法 2

8 常见不良反应处理 3

9 健康宣教 3

附录 A（资料性） 中药通腑贴制作方法 4

附录 B（资料性） 贴敷操作演示视频资源 5

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。

本文件由玉林市中医医院提出和宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：玉林市中医医院、广东省中医院、广西中医药大学第一附属医院、玉林市中西医结合骨科医院、玉林市第一人民医院、玉林市第二人民医院、容县中西医结合骨科医院、容县中医医院、广西中医药大学第二附属医院。

本文件主要起草人：庞春英、莫镠、李小英、甘楚、高纪秋、林小丽、王涛艳、彭献金、黄彩众、陈美、朱丽萍、黄云霞、陈静、黄春利、朱春玉、覃楚云、文基莲、庞晴、赖杏、林梅玲、李玉燕、韦乐乐。

中药通腑贴治疗便秘伴充血性心力衰竭技术规范

1 范围

本文件界定了中药通腑贴的术语和定义，规定了中药通腑贴治疗便秘伴充血性心力衰竭的禁忌、评估、操作前准备、操作方法、常见不良反应处理、健康宣教的要求。

本文件适用于各级医疗机构充血性心力衰竭患者中药通腑贴治疗便秘的技术操作。

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 21709.9 针灸技术操作规范 第9部分：穴位贴敷

GB/T 33414 穴位贴敷用药规范

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

中药通腑贴 Chinese herbal Tongfu plaster

以大黄、砂仁、沉香、干姜、吴茱萸、枳实、火麻仁等为药材，经粉碎、调糊制成，通过穴位贴敷发挥通腑泻热、润肠通便、健脾行气作用，用于改善便秘伴充血性心力衰竭患者的泥剂。

4 禁忌

4.1 过敏体质，或对中药通腑贴组方中的药材、胶布、敷料、调配辅料（如米酒等）过敏者。

4.2 贴敷部位皮肤存在感染、破溃、湿疹、疮疡、瘢痕及大面积皮损者。

4.3 NYHA IV级心衰、急性失代偿期心力衰竭、急性呼吸衰竭、恶性心律失常者（持续性室速、室颤等）、需创机械通气、血流动力学不稳定（收缩压 <90 mmHg）等危重状态者。

注：NYHA分级即纽约心脏病学会对心功能的分级方法。

4.4 重度腹水、腹壁高度水肿，穴位定位困难、贴敷无法有效固定者。

4.5 完全性肠梗阻。

5 评估

5.1 病情评估

5.1.1 心功能

参照《中国心力衰竭诊断和治疗指南（2024年）》及NYHA分级，评估患者心率、血压、呼吸、血氧及有无端坐呼吸、阵发性夜间呼吸困难、肺部啰音、下肢水肿等急性心力衰竭体征，排除禁忌治疗患者。

5.1.2 排便情况

参照《便秘中医诊疗专家共识（2024年）》，评估患者便秘病程、每周排便频次、粪便性状、排便费力程度、排便不尽感，同时评估近1周通便药物使用、灌肠及物理通便干预情况，排除禁忌治疗患者。

5.2 辨证分型

5.2.1 气阴亏虚证

5.2.1.1 主证：胸闷气喘，五心烦热，大便秘结。

5.2.1.2 次证：心悸，动则加重，乏力自汗，两颧泛红，口干，失眠多梦，舌红少苔，脉沉细、虚数或结代。

5.2.2 心阳亏虚证

5.2.2.1 主证：胸闷气喘，肢冷，畏寒，尿少浮肿，汗出湿冷，大便秘结。

5.2.2.2 次证：心悸，咳嗽，咯稀白痰，自汗，舌质暗淡、苔白，脉沉细或涩、结代。

5.2.3 心脾两虚证

5.2.3.1 主证：气短心悸，面色萎黄或苍白，唇甲无华，大便秘结。

5.2.3.2 次证：咯痰稀白，面目肢体浮肿，食少纳呆，身倦懒言，舌质淡，苔薄白，脉细弱。

5.2.4 水凌心肺证

5.2.4.1 主证：咳痰稀白，面目肢体浮肿，大便秘结。

5.2.4.2 次证：心悸，小便量少，怯寒肢冷，或面色晦暗，唇甲青紫，舌淡胖或有瘀斑，舌下青筋显露，苔白滑，脉沉细或带涩。

6 操作前准备

6.1 用物准备

准备中药通腑贴、计时器、红外线治疗灯（立地式或台式）、急救物品等用物。中药通腑贴制作方法见附录A，应符合GB/T 33414的规定。

6.2 环境、体位

应符合 GB/T 21709.9 的规定。

6.3 操作者准备

6.3.1 着装整洁，手卫生应符合 WS/T 313 的规定。

6.3.2 核对患者姓名、年龄、性别、施治部位等。

7 操作方法

7.1 穴位选择与定位

7.1.1 主穴取神阙，辨证配穴：

——气阴亏虚证：配支沟穴（双）、气海、足三里（双）、三阴交（双）；

——心阳亏虚证：配支沟穴（双）、关元、气海；

——心脾两虚证：配支沟穴（双）、巨阙、足三里（双）；

——水凌心肺证：配支沟穴（双）、中极、阴陵泉（双）。

7.1.2 穴位定位应符合 GB/T 12346 的规定。

7.2 贴敷操作

7.2.1 对施治部位进行消毒。

7.2.2 再次核对患者信息与所选穴位。

7.2.3 将制备好的中药通腑贴对准神阙穴贴合。开启红外线治疗灯，灯头距离神阙穴 30 cm~50 cm，以患者感觉局部皮肤温热舒适为宜（皮肤温度 40℃~45℃），照射时长（20 min~30 min）。操作过程中注意观察局部皮肤反应，防止烫伤，其中：

——每 10 min 测量神阙局部皮温，常规控制 40℃~43℃；

——合并糖尿病、周围神经病变、 ≥ 75 岁患者皮温下调至 $38^{\circ}\text{C} \sim 41^{\circ}\text{C}$ ，缩短照射至 $15\text{min} \sim 20\text{min}$ 。

- 7.2.4 其余配穴按照常规贴敷法进行，将中药通腑贴直接贴合于穴位，无需红外线照射。
- 7.2.5 照射过程中嘱患者勿直视光源。
- 7.2.6 贴敷操作动作应轻柔、准确，不应用力按压导致患者不适。
- 7.2.7 使用红外线照射神阙穴贴敷结束后先关闭红外线灯，轻柔移除贴敷药物，清洁局部皮肤，再将中药通腑贴贴于神阙穴，观察皮肤色泽、有无发红、瘙痒、皮疹等反应并记录。
- 7.2.8 每次贴敷时间为 $4\text{h} \sim 6\text{h}$ 。具体时长可根据患者年龄、体质及皮肤耐受度进行调整。
- 7.2.9 贴敷操作演示视频资源见附录 B。

7.3 注意事项

- 7.3.1 贴敷期间，患者应注意腹部保暖，空调或风扇不宜直吹，不宜剧烈活动。
- 7.3.2 贴敷期间，操作者或家属应观察患者贴敷部位的皮肤反应。若出现轻微的局部皮肤发红、发热、瘙痒，属常见的药物透皮反应，可继续观察；若患者出现难以忍受的灼痛感，应立即移除贴敷物。
- 7.3.3 使用红外线照射神阙穴时，操作者应定期巡视，观察灯头距离及患者皮肤温热感受，防止因患者入睡或局部感觉迟钝导致的低温烫伤。治疗结束后先关闭红外线灯，再移除贴敷药物。
- 7.3.4 贴敷结束后 2h 内不宜洗澡。
- 7.3.5 其他注意事项应符合 GB/T 21709.9 的规定。

8 常见不良反应处理

- 8.1 贴敷过程中或结束后，如出现红疹、瘙痒、水泡等局部过敏现象，应暂停使用，报告医师，并配合处理。
- 8.2 贴敷过程中如出现心率、血压、血氧饱和度明显下降，以及气喘加重、肺部啰音增加等情况，则移除贴敷物，并予持续心电图脉氧等监护，并报告医师，并配合处理。

9 健康宣教

- 9.1 指导患者根据自身容量状态合理饮水，进食富含膳食纤维的食物（如蔬菜、水果），忌食生冷、辛辣、油腻食物。
- 9.2 指导患者在心功能允许的范围内适当活动，养成定时排便的习惯，排便时避免过度屏气、用力。
- 9.3 指导患者顺时针轻柔按摩腹部，以促进肠蠕动。
- 9.4 指导患者自我监测腹胀、排便情况，同时密切关注胸闷、气短、下肢水肿等心衰相关表现，出现异常及时反馈医务人员。

附 录 A
(资料性)
中药通腑贴制作方法

A.1 药物组成

大黄、砂仁、沉香、干姜、吴茱萸、枳实、火麻仁等。

A.2 制作步骤

A.2.1 大黄、砂仁、沉香、干姜、吴茱萸、枳实、火麻仁按1:1:1:1.5:1:1:1比例配伍，研成细末，用孔径180 μm ~250 μm 的网筛过筛后备用。

A.2.2 加入适量米酒（25%vol~30%vol）调匀，对米酒过敏者改用无菌温开水或生理盐水调和，均匀置于无菌敷料中央，厚度2 mm~3 mm，直径2 cm~3 cm，现配现用，调和后药膏仅限当日使用，避免久置变质。

附 录 B
(资料性)
贴敷操作演示视频资源

通过以下任一方式观看中药通腑贴治疗便秘伴充血性心力衰竭操作完整演示视频：

——链接访问：复制链接<https://weixin.qq.com/sph/AR9od9hS11>到浏览器打开；

——二维码访问：使用移动设备扫描图B.1直接观看。



图 B.1 中药通腑贴治疗便秘伴充血性心力衰竭操作完整演示视频

参 考 文 献

- [1] DB31/T 1386—2022 穴位贴敷服务规范[S].
 - [2] T/CACM 1355—2021 中医穴位贴敷基层临床应用技术操作规范[S].
 - [3] 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）
 - [4] 中华医学会心血管病学分会，中华心血管病杂志编辑委员会. 中国心力衰竭诊断和治疗指南(2024)[J]. 中华心血管病杂志，2024, 52 (2):97-132.
 - [5] 中华中医药学会脾胃病分会. 便秘中医诊疗专家共识（2024）[J]. 中医杂志，2025, 66(03): 321-328.
-

中华人民共和国团体标准
中药通腑贴治疗便秘伴充血性心
力衰竭技术规范
T/GXAS 1380—2026
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究