

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1410—2026

盆腔炎性疾病患者壮医护理规范

Specification for Zhuang medicine nursing for patients with Pelvic
Inflammatory Disease

2026 – 08 – 14 发布

2026 – 08 – 20 实施

广西标准化协会 发 布

目 次

前言 II

1 范围 3

2 规范性引用文件 3

3 术语和定义 3

4 缩略语 3

5 人员要求 3

6 证候评估 3

7 护理措施 4

8 日常调护 5

附录 A（资料性） NRS..... 7

附录 B（资料性） FPS-R..... 8

附录 C（资料性） 壮医穴位定位..... 9

参考文献 14

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、归口并宣贯。

本文件起草单位：广西国际壮医医院、广西中医药大学第二附属医院、河池市宜州区中医医院、防城港市中医医院、南宁市武鸣区中医医院、贵港市中西医结合骨科医院、隆安县中医医院。

本文件主要起草人：陆莹、刘东苹、陈俐、吕春丽、蓝芸、黄碧秋、肖曙芳、黄佩芸、魏月媚、汤先兰、张晓燕、韦丽丽、甘小玲、郑好芳、周艳娜、韦晓春、冼晶晶、杜永红、潘莎莎、张丽君、邓清华、谭秀霞、潘淑敏、林卫红、陈辉艳、朱锦容、杨世朋、甘丽红、陈莹莹、杨黄静、陆高云、王冰、李雪梅、何锡艳、韦利、阮雪君、黄玉婷、韦海静、蒙丽萍、黄明金、李艳艳、张春丽。

盆腔炎性疾病患者壮医护理规范

1 范围

本文件界定了盆腔炎性疾病患者壮医护理涉及的术语和定义、缩略语，规定了盆腔炎性疾病患者壮医护理的人员要求、证候评估、护理措施以及日常调护的要求。

本文件适用于医疗机构进行盆腔炎性疾病患者壮医护理。

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。

- DB45/T 2789 壮医药线灸治疗护理技术操作规范
- DB45/T 2791 壮医药熨治疗护理技术操作规范
- DB45/T 2792 壮医敷贴治疗护理技术操作规范
- T/GXAS 239 壮医水蛭疗法操作规范
- T/GXAS 1061 健身运动 壮医三气养生操技术规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

盆腔炎性疾病 Pelvic Inflammatory Disease

由寒毒、湿毒、热毒等侵袭咪花肠，邪滞龙路所致的以下腹疼痛、带下异常、或伴有月经异常为主要临床表现的感染性疾病，包括经尹、隆白带等。

4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

FPS-R: 修订版Wong-Baker面部表情疼痛评估法 (Wong-Baker Faces Pain Scale Revision)

NRS: 数字评定量表 (Numerical Rating Scale)

5 人员要求

应通过盆腔炎性疾病壮医护理相关培训并考核合格的护理人员。

6 证候评估

6.1 阴证

6.1.1 主症：少腹冷痛、隐痛，腰骶坠胀痛或刺痛，劳累后加重。带下量多，色白，质稀，伴月经量少或痛经，经行不畅、有块。畏寒肢冷，纳差、大便溏薄。

6.1.2 舌脉象：舌质黯，苔白，脉沉细。

6.1.3 目诊：“勒答”白睛（眼睛巩膜）左右眼6点附近可见脉络苍白，或青白，且细小、向心弯曲的浅淡血丝，末端有瘀点。

6.1.4 甲诊：指甲晦暗或苍白，月痕少。

6.2 阳证

6.2.1 主症：下腹灼热胀痛，拒按，带下量多，色黄，质稠，臭秽。发热、口干口苦，小便黄短、大

便干结。

6.2.2 舌脉象：舌质红，苔黄腻，脉数。

6.2.3 目诊：“勒答”白睛（眼睛巩膜）左右眼 6 点附近可见脉络鲜红、粗大，且向心弯曲的深红血丝。

6.2.4 甲诊：指甲鲜红或绛红色。

7 护理措施

7.1 常规护理

7.1.1 应评估患者是否存在以下症状。

——主要症状：

- 疼痛：观察患者疼痛的部位、性质、程度、持续时间等，采用疼痛评估工具NRS（见附录A）、FPS-R（见附录B）进行疼痛评估；
- 带下异常：观察带下量、色、质、味的变化；
- 月经异常：观察月经的量、色、质，月经周期。

——伴随症状：

- 有无高热、寒战、恶心、呕吐等症状；
- 有无外阴、阴道瘙痒等症状；
- 有无尿急、尿频、尿痛等症状。

7.1.2 嘱患者保持会阴清洁，及时更换内裤及经垫，每日用温开水清洗外阴 1~2 次，忌盆浴。

7.1.3 急性期患者应卧床休息，取半卧位；恢复期患者可下床适当活动。

7.1.4 定时测量体温，如高热持续不降，遵医嘱行物理降温或药物降温，注意观察降温后的效果，及时记录。

7.2 症状护理

7.2.1 疼痛

7.2.1.1 壮医药熨治疗

7.2.1.1.1 取腹部、腰骶部，在腹部行药熨时，手法宜轻。

7.2.1.1.2 采用松解筋结、悬熨、点熨、按熨、揉熨、敷熨等手法。

7.2.1.1.3 操作方法、禁忌证、并发症处理按符合 DB45/T 2791 的规定执行。

7.2.1.1.4 宜每日 1 次，每次 20 min~30 min。

7.2.1.2 壮药保留灌肠治疗

7.2.1.2.1 操作前嘱患者排空大便，药液温度应保持 39℃~40℃；取右侧卧位，抬高臀部 10 cm~15 cm，肛管插入肛门 15 cm~20 cm。

7.2.1.2.2 药液液面距肛门 30 cm~40 cm，每分钟滴速 60~80 滴，每次灌注量 50 mL~100 mL；药液灌注完毕后，协助患者平卧位 10 min 后，再取左侧卧位，并保留药液 1 h 以上。

7.2.1.2.3 月经干净后 3 d~5 d 开始使用，每日 1 次。

7.2.1.3 壮医水蛭治疗

7.2.1.3.1 根据“以痛为穴”“以灶为穴”的取穴原则，取医用水蛭在疼痛感最强部位或下关穴、腹二环 6 穴、腹三环 5 穴、腹三环 6 穴、腹三环 7 穴、腰三环 5 穴、腰三环 6 穴、腰三环 7 穴等穴位吸治，配以：内下桩、左膝二环 11 穴、右膝二环 1 穴、丰隆、足三里等穴位，壮医穴位定位见附录 C。

7.2.1.3.2 操作方法、禁忌证、不良反应及处理措施等按 T/GXAS 239 的规定执行。

7.2.1.3.3 宜每周 2 次，每次 40 min~60 min。

7.2.1.4 壮医药线点灸治疗

7.2.1.4.1 取下脐行穴、脐内环穴、咪肠穴、花肠穴、腹二环 6 穴、腹三环 5 穴、腹三环 6 穴、腹三环 7 穴、阿是穴等穴位进行治疗，配以：骶鞍环穴、内下桩、左膝二环 11 穴、右膝二环 1 穴、足三里

等穴位，壮医穴位定位见附录 C。

7.2.1.4.2 操作方法、禁忌证、并发症处理等按 DB45/T 2789 的规定执行。

7.2.1.4.3 宜每日 1 次。

7.2.2 带下异常

7.2.2.1 遵医嘱进行壮药外洗会阴部或壮药灌洗阴道。

7.2.2.2 冲洗液温度应适宜，阴证患者药液宜控制在 39℃~40℃，阳证患者药液控制在 37℃~38℃，以患者耐受程度为宜。

7.2.2.3 关注操作后患者感受，出现阴道出血、外阴瘙痒等情况，及时报告医生配合处理。

7.2.3 月经异常

7.2.3.1 壮医敷贴治疗

7.2.3.1.1 取脐环穴、下关元穴、腹二环 6 穴、腹三环 5 穴、腹三环 6 穴、腹三环 7 穴或腹部筋结点，壮医穴位定位见附录 C，手法宜轻，以患者舒适为度。

7.2.3.1.2 阴证药贴用米酒或姜汁调和并加热至 40℃~50℃后进行敷贴；阳证药贴用米醋或常温水调和进行敷贴。

注：药粉与介质的比例为 1:2。

7.2.3.1.3 松解筋结、敷贴药物的操作要点以及禁忌证、并发症处理等按 DB45/T 2792 的规定执行。

7.2.3.1.4 根据医嘱及药物特点告知患者敷贴 4 h~6 h，记录贴药时间。

7.2.3.1.5 贴药后，若出现瘙痒、刺痛等症状，立即报告医生处理。

7.2.3.2 壮医脐灸治疗

7.2.3.2.1 取脐灸药粉置于脐孔内，在脐环穴、腹环穴进行铺灸及手法调气，壮医穴位定位见附录 C。

7.2.3.2.2 操作 5~7 壮，维持皮肤温度在 39℃~42℃。

7.2.3.2.3 治疗后出现皮肤过敏反应、烫伤等，立即报告医生处理。

7.2.3.2.4 宜每日 1 次。

7.3 用药护理

7.3.1 遵医嘱用药。

7.3.2 口服壮药与西药的服药时间应间隔 0.5 h。

7.3.3 阴证者壮药汤剂宜饭后温服，阳证者壮药汤剂宜常温服，观察服药后的效果。

7.3.4 服药后出现腹痛、腹泻、恶心呕吐、头晕等，立即报告医生处理。

7.3.5 外用药者应注意手卫生，带手套将药物沿阴道后壁推入阴道后穹隆处，阴道流血期禁用外用药。

8 日常调护

8.1 生活起居

8.1.1 注意个人卫生，注重经期、孕期、产褥期保健，卫生用品应清洁。

8.1.2 做好计划生育措施，治疗期间避免性生活，经期及月经干净 3 d 内不应进行房事、盆浴、游泳。

8.1.3 加强体育锻炼，注意劳逸结合，宜练壮医三气养生操、八段锦、盆腔康复操等。壮医三气养生操按 T/GXAS 1061 的规定执行。

8.2 饮食

8.2.1 阴证者宜食疏肝行气、祛寒除湿、益气健脾等食品，食疗方宜选土茯苓茵陈煲瘦肉、田七鳖甲炖瘦肉、佛手延胡索煲猪肚等。

8.2.2 阳证高热患者，宜多饮温开水或凉白开，辅以鲜果汁、藕汁；饮食宜清热利湿，可取薏苡仁、冬瓜仁、银花甘草煎汤代茶饮，多食苦瓜、冬瓜，食疗方选用冬瓜赤小豆汤等。

8.3 情志调理

- 8.3.1 向患者介绍疾病相关知识，鼓励患者坚持治疗。
- 8.3.2 鼓励家属多陪伴患者，给予情感支持。
- 8.3.3 鼓励病友间多沟通交流。
- 8.3.4 给予音乐疗法，依患者耐受度调控音量，宜择时聆听。

附录 A
(资料性)
NRS

见表A. 1。

表A. 1 NRS

工 具 描述	
评估 方法 与结 果	用数字0~10表示不同疼痛程度：0为无痛，10表示最剧烈疼痛，由患者选择最能表示其疼痛程度的数字。可分为无痛(0分)、轻度疼痛(1~3分)、中度疼痛(4~6分)和重度疼痛(7~10分)
适用 人群	1. 能进行语言或行为交流的患者；2. 有语言理解能力和抽象数字概念的患者首选



附 录 B
(资料性)
FPS-R

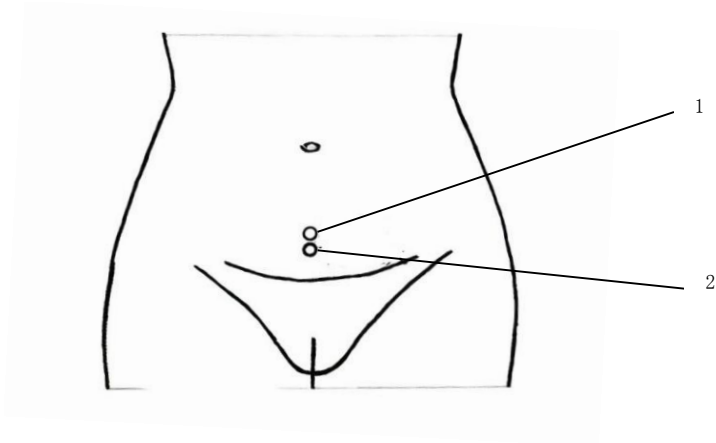
见表B. 1。

表B. 1 FPS-R

工 具 描述						
	0分	2分	4分	6分	8分	10分
	无痛	微痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	剧烈疼痛
评估 方法 与结果	由6张从微笑、悲伤至痛苦哭泣的不同面部表情图片组成，分别代表0、2、4、6、8、10分不同程度的疼痛，由患者选择一张最能表示其疼痛程度的图片。可分为无痛(0分)、微痛(2分)、轻度疼痛(4分)、中度疼痛(6分)、重度疼痛(8分)和剧烈疼痛(10分)					
适用 人群	1. 能进行语言或行为交流的患者；2. 老年、轻度认知功能障碍的患者宜优先选择					

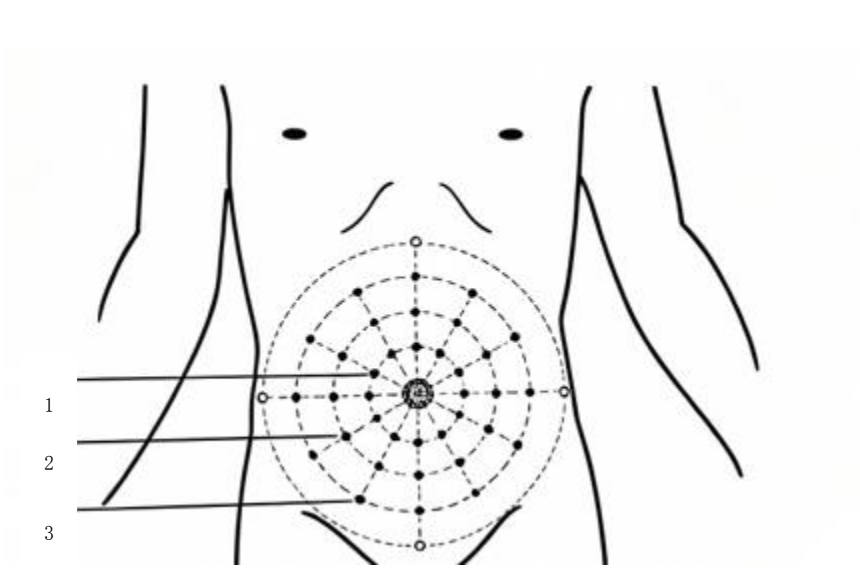
附 录 C
(资料性)
壮医穴位定位

壮医穴位定位见图C. 1～C. 9。



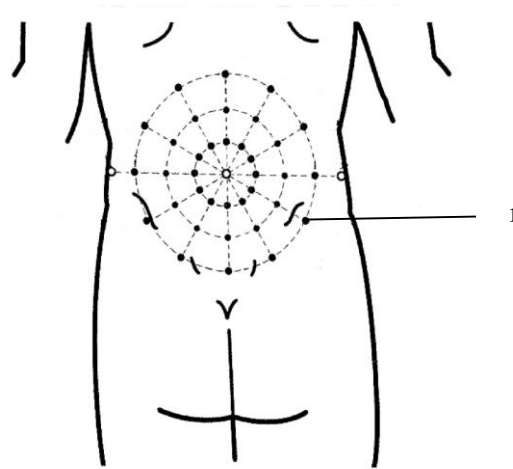
标引序号说明：
1——关元穴
2——下关元穴

图C. 1 下关元穴定位



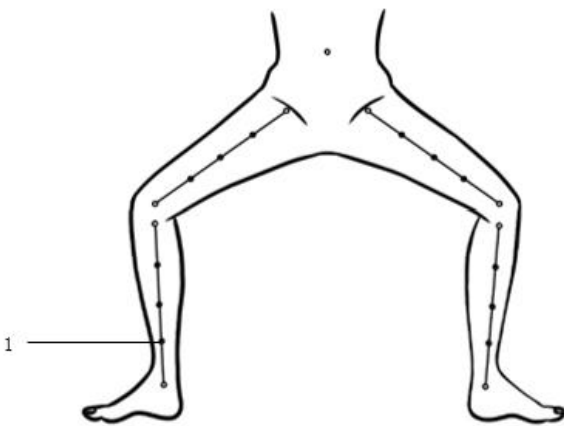
标引序号说明：
1——腹一环穴
2——腹二环穴
3——腹三环穴

图C. 2 腹环穴定位



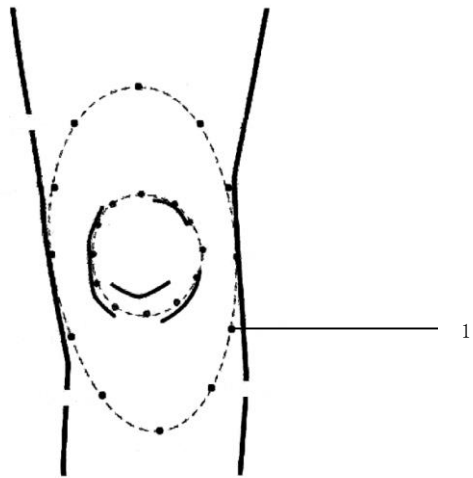
标引序号说明：
1——腰三环穴

图C.3 腰三环穴定位



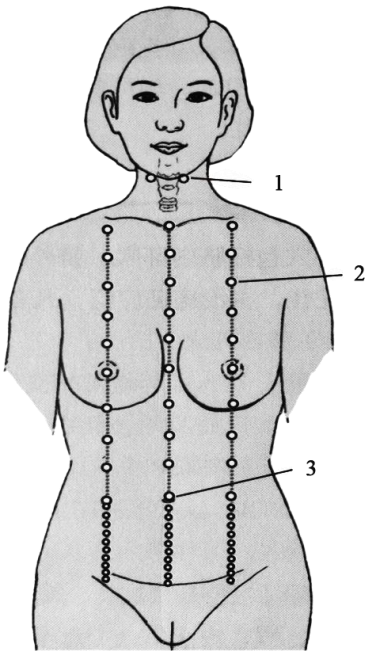
标引序号说明：
1——内下桩

图C.4 内下桩定位



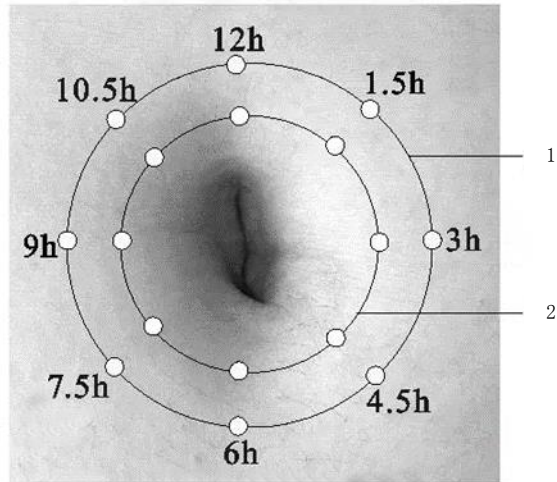
标引序号说明：
1——膝二环穴

图C.5 膝二环穴定位



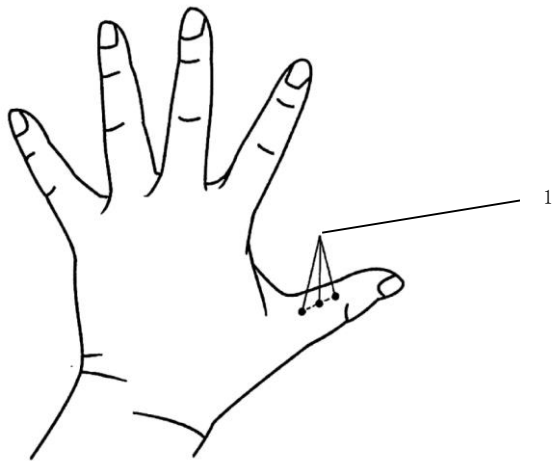
标引序号说明：
1——喉侧穴
2——乳行穴
3——脐行穴

图C.6 脐行穴定位



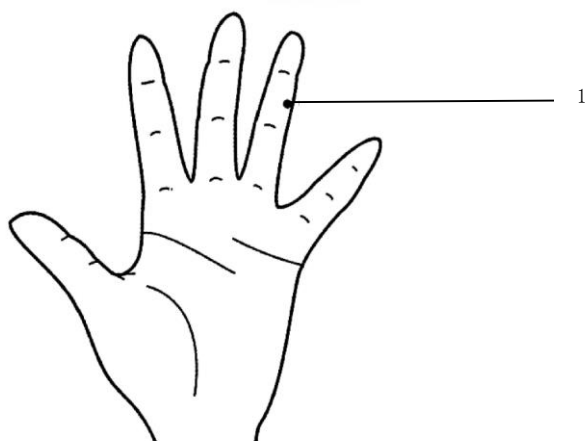
标引序号说明：
1——脐外环穴
2——脐内环穴

图C.7 脐环穴定位



标引序号说明：
1——咪肠穴

图C.8 咪肠穴定位



标引序号说明：
1——花肠穴

图C.9 花肠穴定位

参 考 文 献

- [1] 林寒梅, 杨美春. 壮医妇科学. 全国中医药行业高等教育“十三五”国家级规划教材. 中国中医药出版社, 2022.
 - [2] 黄瑾明, 宋宁, 黄凯, 等. 壮医针灸学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017.
 - [3] 林辰. 壮医针灸学[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2019.
 - [4] 吴智鹏, 钟璐, 蓝幼梅, 等. 壮医药治疗盆腔炎性疾病后遗症研究进展[J]. 亚太传统医药, 2023, 19 (11): 248-252.
 - [5] 徐凤梅. 壮医匹绸方藤饮治疗盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛的临床研究[D]. 广西中医药大学, 2023.
 - [6] 覃倩, 李彤, 张曼, 等. 民族医药治疗慢性盆腔炎研究述评[J]. 河南中医, 2019, 39 (10): 1591-1595.
 - [7] 黄雪琼, 王茜娜, 杨美春, 等. 壮医六方藤方治疗慢性盆腔炎临床疗效观察[J]. 中国民族医药杂志, 2017, 23 (6): 5-7.
 - [8] 林辰. 壮医针刺学[M]. 广西科学技术出版社, 2021年.
-

中华人民共和国团体标准
盆腔炎性疾病患者壮医护理规范
T/GXAS 1410—2026
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究