

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1424—2026

壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作规范

Specification for operation technologies of Zhuang medicine
medicated thread moxibustion treatment of sty (hordeolum)

2026 - 08 - 28 发布

2026 - 09 - 03 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 评估 1

6 施术前准备 2

7 施术方法 2

8 疗程 2

9 注意事项 2

附录 A（资料性） 壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作演示视频资源 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、广西中医药大学第一附属医院仁爱分院、广西国际壮医医院、桂平市中医医院、马山县中医医院、广西医大晶亮眼科医院、广西中医药大学第二附属医院。

本文件主要起草人：卢庆梅、杨洁、封媛、周艳琼、梁小玲、薛宝琴、张玲、刘东苹、赵颖、郑丽凤、肖曙芳、马晓峰、陈维英、陈锦红、李文英、农春梅、孔秀莲、唐小舒、李宗夏、胡秋明、郝小波、王云、黄明丽。

壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作规范

1 范围

本文件界定了壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作涉及的术语和定义，规定了壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作的人员要求、评估、施术前准备、施术方法、疗程、注意事项的要求。

本文件适用于医疗机构壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）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 15982 医院消毒卫生标准
WS/T 313 医务人员手卫生规范
WS/T 367 医疗机构消毒技术规范
DB45/T 2789 壮医药线灸法治疗护理技术操作规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

壮医药线灸法 Zhuang medicine medicated thread moxibustion

采用壮药制备液浸泡过的直径在0.25 mm~1.00 mm之间的苕麻线，取出后将一端露出2.0 cm~2.5 cm，在灯火上充分点燃后抖灭火苗形成珠火，并迅速将此珠火平行往复回旋于体表的穴位或部位，用以预防和治疗疾病的一种壮医外治法。

3.2

针眼（睑腺炎） sty (hordeolum)

因风热外袭，或脾胃积热，上攻胞睑，或热毒蕴伏，复感风邪，结聚于胞睑所致。临床以眼睑边缘生疔，形如麦粒，赤肿痒痛，继或成脓，溃脓后肿痛消减，重症可伴见发热、恶寒，耳后、颌下淋巴结肿痛等为特征的胞睑病。

[来源：GB/T 16751.1—2023, 13.1.1.1]

4 人员要求

施术者应经过壮医药线灸法专业知识和相关技能培训并考核合格。

5 评估

5.1 评估病灶为外睑腺炎或内睑腺炎。

5.2 评估患者是否佩戴角膜接触镜，如有佩戴，嘱患者摘下后再进行治疗。

5.3 评估患者是否有过饥、过饱、极度疲劳、醉酒、体质极度虚弱等状态，如有，暂不宜进行治疗，待状态改善后再进行治疗。

5.4 评估患者是否存在以下主要禁忌：

- 眼外伤、眼眶病、泪器病、传染性眼病、巩膜病、角膜病、葡萄膜疾病、青光眼、眼底疾病等；
- 有全身感染征象者及血小板减少、凝血功能障碍、血友病等出血倾向者；
- 对药线成分或艾灸类制品过敏者，孕妇，以及精神异常、无法配合者。

6 施术前准备

6.1 环境

施术环境应清洁、安静、光线充足，并按GB 15982的要求做好消毒，不应有流风直接吹向施术部位。

6.2 用物

6.2.1 主要包括壮医药线、生理盐水、消毒棉签、酒精灯、打火机等。

6.2.2 用物按 WS/T 367 的要求进行消毒处理。

6.3 患者

患者取舒适仰卧位，充分暴露施术部位。

6.4 施术者

6.4.1 核对患者信息、诊断情况、施术部位，向患者解释操作流程并取得配合。

6.4.2 按 WS/T 313 要求做好手卫生消毒。

7 施术方法

7.1 用消毒棉签和生理盐水清洁患者眼睑皮肤并擦干。

7.2 整线、持线、燃线、收线按 DB45/T 2789 的要求执行。

7.3 外睑腺炎操作：嘱患者闭眼，将珠火置于病灶上方 0.5 cm~0.7 cm 处平行往复回旋，灸时局部有温热感，根据患者耐受度适当调整珠火与皮肤的距离，持续灸疗 10 min~15 min，珠火熄灭后及时清理药线灰，并重新点燃药线，重复上述操作。

7.4 内睑腺炎操作：

- a) 病灶在下眼睑时，嘱患者眼睛往上看，施术者用消毒棉签轻拉患者下眼睑，充分暴露睑结膜面病灶，按 7.3 的要求操作；
- b) 病灶在上眼睑时，嘱患者眼睛往下看，施术者用消毒棉签轻柔翻起患者上眼睑并固定，充分暴露睑结膜面病灶，按 7.3 的要求操作。若患者上眼睑肿胀难翻开，按 7.3 先行外睑腺炎操作，待眼睑消肿后再翻开上眼睑重复 7.3 操作。

7.5 壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作演示视频资源见附录 A。

8 疗程

每日1次，3~5次为1个疗程，直至痊愈。

9 注意事项

9.1 珠火不应触碰眼球，患儿应固定头部。

9.2 若治疗时药线灰不慎掉入结膜囊内，立即用生理盐水冲洗干净，必要时使用抗生素滴眼液等，嘱患者如有不适及时复诊。

9.3 若患者眼外部烫伤，按 DB45/T 2789 的并发症处理要求执行。

附 录 A

(资料性)

壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作演示视频资源

使用移动设备扫描图A.1直接观看。



图A.1 壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作演示视频二维码

参 考 文 献

- [1] GB/T 16751.1—2023 中医临床诊疗术语 第1部分：疾病[S].
 - [2] GB/T 21709.1—2008 针灸技术操作规范 第1部分：艾灸[S].
 - [3] 中医非药物疗法第二批操作规范（试行）（桂中医药医发〔2023〕11号）
 - [4] 郝小波. 眼病中医外治[M]. 南宁：广西科学技术出版社, 2021.
 - [5] 林柳燕. 郝小波中医眼科临床经验集[M]. 南宁：广西科学技术出版社, 2021.
 - [6] 彭清华. 中医眼科学[M]. 5版. 北京：中国中医出版社, 2021.
 - [7] 葛坚, 王宁利. 眼科学[M]. 3版. 北京：人民卫生出版社, 2015.
 - [8] 亚洲干眼协会中国分会, 海峡两岸医药卫生交流协会眼科学专业委员会眼表与泪液病学组, 中国医师协会眼科医师分会眼表与干眼学组. 中国睑板腺功能障碍专家共识：诊断和治疗（2023年）[J]. 中华眼科杂志, 2023, 59(11):880-887.
 - [9] 杨洁. 壮医药线点灸治疗儿童针眼126例[J]. 广西中医药, 2004, 27(4):31-31.
-

中华人民共和国团体标准
壮医药线灸法治疗针眼（睑腺炎）技术操作规范
T/GXAS 1424—2026
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究