

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1039—2025

禅更病瑶医诊疗规范

Specification for Yao medicine diagnosis and treatment of primary
hypertension (nziaamh hmaeh hnang)

2025-07-18 发布

2025-17-24 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 瑶医诊疗操作要求 1

5 诊断 1

 5.1 诊断要点 1

 5.2 病因病机 2

 5.3 四态分型 2

6 治疗 2

 6.1 内治法 2

 6.2 外治法 3

7 慎用症和禁忌症 4

 7.1 慎用症 4

 7.2 禁忌症 4

8 日常调护 4

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。

本文件由玉林市中医医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：玉林市中医医院、广西中医药大学第一附属医院、金秀瑶族自治县瑶医医院、梧州市龙圩区中医医院。

本文件主要起草人：欧阳迪、王芬、何云、姚光、刘宇河、封桂宇、任小冬、钟雪梅、邱慧、黄娴、张曼、罗秋香、梁琼平、梁善秋、李群芳。

禅更病瑶医诊疗规范

1 范围

本文件界定了禅更病的术语和定义，规定了禅更病瑶医诊疗的基本要求、诊断、治疗、慎用症和禁忌症、日常调护的要求。

本文件适用于瑶医禅更病的临床诊疗。

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
DB45/T 1409 瑶医常用诊疗技术操作规范
DB45/T 1411 瑶医疾病四态分型规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

禅更病 primary hypertension (nziaamh hmaeh hnang)

中医病名为眩晕病，瑶文是nziaamh hmaeh hnang，以血压升高，并伴有头晕、头痛、头重为临床主要表现，未使用降压药的情况下，诊室血压收缩压 ≥ 140 mmHg和（或）舒张压 ≥ 90 mmHg（非同日3次测量），血压随季节、昼夜、情绪有较大波动的疾病。

4 瑶医诊疗操作要求

诊疗器械、消毒和人员要求应符合DB45/T 1409的规定。

5 诊断

5.1 诊断要点

5.1.1 主症

头晕、头痛、头重如裹、耳鸣、神疲乏力、胸闷、胸痛、心悸，严重者出现烦躁不安、心动过缓、抽搐、意识障碍，甚或昏迷等症状。

5.1.2 瑶医目诊

眼中白睛出现怒张的血管或螺旋状血管。

5.1.3 瑶医甲诊

按压左食指指甲尖，出现血色上升、变黄，按压左中指，出现血归于下。

5.1.4 辅助检查

包括心电图，血常规，肝、肾功能、电解质等血生化。

5.2 病因病机

如下：

- 机体在外感痧气、瘴气或蛊毒以后，加之多食肥甘厚腻、酒、辛辣，天、地、人三元失去和谐，导致邪气容易停留体内，使得水谷精微不化，日久炼化成痰或结瘀，导致痰瘀盈盛，痰浊上扰清窍，或瘀血阻络，导致气血不通，络闭阻而发为眩晕；
- 因劳累过度或房事不节，或素体阴虚、气血虚者，日久因虚成痹，盈亏失衡，使得肝肾阴虚，肾精亏耗，髓海失养而发为本病，同时，阴虚而阳亢，肝阳化风，风阳上扰清窍，导致发病。

5.3 四态分型

5.3.1 邪盈不盛而正亏不衰

划分标准应符合DB45/T 1411的规定。主要症状为头痛眩晕，胸痛心悸，肢体麻木，舌质暗红，或正常，苔薄，脉细或细涩。

5.3.2 邪盈过盛而正亏不衰

划分标准应符合DB45/T 1411的规定。主要症状为目赤面红，口苦咽干，烦躁易怒，溲黄便秘，舌红苔黄，脉弦数；头痛头昏，胸脘满闷，呕吐痰涎，身重困倦，肢体麻木，苔白腻，脉弦滑或濡滑。

5.3.3 邪盈不盛而正亏过衰

划分标准应符合DB45/T 1411的规定。主要症状为肢体麻木，口燥咽干，两目干涩，视物模糊，或见手足心热，颧红盗汗，舌红少苔，脉细数或弦细者。

5.3.4 邪盈过盛而正亏过衰

划分标准应符合DB45/T 1411的规定。主要症状为头晕头胀头痛，烦躁耳鸣，腰膝酸软，脉细数或弦细。

6 治疗

6.1 内治法

6.1.1 邪盈不盛而正亏不衰

治疗如下：

- 治则治法：祛因为要，解邪气、抑肝火；
- 方药：天麻 15 g、川芎 12 g、白蒺藜 12 g、菊花 10 g、夏枯草 10 g、炒白芍 10 g、生地 12 g、枸杞子 10 g、桑寄生 12 g、毛冬青（根）15 g、苦丁茶 15 g；
- 煎服法：每日 1 剂，水煎成 400 mL，分 2 次饭后温服；
- 疗程：4 周为 1 个疗程，服用 1 个疗程后，视患者病情调整用药，服用 3~4 个疗程。

6.1.2 邪盈过盛而正亏不衰

治疗如下：

- 治则治法：风亏打盈，泄邪气，清肝火；
- 方药：豨莶草 15 g、罗布麻叶 15 g、黑九牛（威灵仙）30 g、半夏 12 g、白术 20 g、茯苓 20 g、小叶捻 10 g、毛冬青 10 g、天麻 30 g、双钩钻（钩藤）30 g、杜仲 30 g、菊花 10 g、葛根 20 g、苦丁茶 30 g、川牛膝 15 g；

注：双钩钻（钩藤）后下。

- 煎服法：每日 1 剂，水煎成 400 mL，分 2 次饭后温服；
- 疗程：4 周为 1 个疗程，服用 1 个疗程后，视患者病情调整用药，服用 3~4 个疗程。

6.1.3 邪盈不盛而正亏过衰

治疗如下：

——治则治法：祛因为要，消阴痰，补肝肾；

——方药：一身保暖（结香）30 g、紫九牛（翼核果）25 g、天麻 15 g、双钩钻（钩藤）15 g、生石决明 30 g、杜仲 15 g、川牛膝 15 g、生地 15 g、桑叶 10 g、菊花 10 g、葛根 20 g、夜交藤 30 g；

注：生石决明先煎，双钩钻（钩藤）后下。

——煎服法：每日 1 剂，水煎成 400 mL，分 2 次饭后温服；

——疗程：4 周为 1 个疗程，服用 1 个疗程后，视患者病情调整用药，服用 3~4 个疗程。

6.1.4 邪盈过盛而正亏过衰

治疗如下：

——治则治法：风亏打盈，补虚损，平肝阳；

——方药：九层风（密花豆）30 g、黄花倒水莲 30 g、天麻 15 g、双钩钻（钩藤）15 g~30 g、杜仲 15 g、川牛膝 15 g、枸杞 20 g、生地 15 g、山茱萸 10 g、黄芩 10 g、菊花 20 g、苦丁茶 30 g、白芍 15 g；

注：双钩钻（钩藤）后下。

——煎服法：每日 1 剂，水煎成 400 mL，分 2 次饭后温服；

——疗程：4 周为 1 个疗程，服用 1 个疗程后，视患者病情调整用药，服用 3~4 个疗程。

6.1.5 注意事项

6.1.5.1 服药期间忌饮酒、慎食生冷。

6.1.5.2 定期监测血压变化并记录，每天测量 1~2 次，早晚各一次，测量时间宜在服药前、早餐前、排尿后。

6.2 外治法

6.2.1 药推疗法

可选用以下治疗方法之一。

a) 方法一：

1) 方药：鬼针草 30 g、救必应 30 g、豨签草 40 g；

2) 用法：将药材碾碎，用鲜芦荟汁搅拌，再用纱布将药泥包成长条状，蒸 10 min~15 min。取出后来回推额头、颈部 8~10 次；

3) 疗程：隔日 1 次，14 次为一个疗程。

b) 方法二：

1) 方药：山桔叶 2 张、生姜 10 g，食盐 3 g；

2) 用法：先将药材捣烂，轻症者以 100 mL 开水浸泡，重症者以净水煮沸 5 min~10 min，然后倒在干净纸上放地面晾冷，待药至温以纱布包之即行推。操作时两手拇、食指各捏药姜一片，两手对持，用力适中，由印堂开始缓缓向上推过神庭，达顶百会，继往后推至大椎止。再从印堂由内向外上推至两侧头维穴。复由印堂向外推至两侧太阳穴，如法推 8~10 次；

3) 疗程：隔日 1 次，14 次为一个疗程。

6.2.2 刺血疗法

治疗如下：

a) 术者左手拇、食指将患者百会穴、印堂穴、太阳穴、大椎穴、曲池穴、委中穴分别捏起，穴位应按 GB/T 12346 进行定位；

- b) 右手执消毒好的杉木针或豪猪针或三棱针将捏起的穴位速刺破出少量血液，再反复挤血，用消毒棉签抹血，使出血数滴至数十滴为止；
- c) 疗程：间隔 3 d~5 d 刺血治疗 1 次，中病即止。

6.2.3 瑶医药枕法

可选用以下治疗方法之一。

- a) 方法一：
 - 1) 方药：杭菊花 500 g、冬桑叶 500 g、野菊花 500 g、辛荑 500 g、薄荷 200 g、红花 100 g、冰片 50 g 克；
 - 2) 用法：药材除冰片外共研细末，再和入冰片，装入枕芯，做成长 80 cm、宽 40 cm、高 10 cm 的药枕；
 - 3) 疗程：3 个月为 1 疗程，每日使用不少于 6 h。
- b) 方法二：
 - 1) 方药：菊花 1 000 g、丹皮 200 g、川芎 400 g、白芷 200 g；
 - 2) 用法：药材共研细末，装入枕芯，做成长 80 cm、宽 40 cm、高 10 cm 的药枕。3 个月为 1 疗程，每日使用不少于 6 h。体胖、午后潮热者，丹皮可加至 300 g；头痛遇寒即发者，另加细辛 200 g；对白芷气味不适者，可酌减白芷用量；
 - 3) 疗程：3 个月为 1 疗程，每日使用不少于 6 h。

6.2.4 瑶医脐药疗法

制吴茱萸 500 g、龙胆草醇提取物 6 g、硫黄 50 g、醋制白矾 100 g、朱砂 50 g，共研细末，装瓶备用。每次用 0.2 g~0.5 g 填脐窝，外敷棉球固定。每周换药 1 次。

7 慎用症和禁忌症

7.1 慎用症

- 7.1.1 产妇、儿童慎用。
- 7.1.2 患有严重的心血管疾病、肝肾功能不全等有严重基础疾病者慎用。
- 7.1.3 患有精神障碍、认知功能不全者慎用。

7.2 禁忌症

- 7.2.1 皮肤破损患者不应使用药推疗法。
- 7.2.2 癫痫患者不应使用药枕法。
- 7.2.3 体虚患者不应使用脐药疗法。
- 7.2.4 对上述药物有过敏史者、孕妇、忌用。

8 日常调护

- 8.1 饮食控制：忌饮食过饱，宜减少钠盐的摄入，食物以清淡且营养丰富为佳。宜食用粗粮、杂粮。不应滥用药物，应遵医嘱，按时、按量服用药物。
- 8.2 运动：血压过高时应卧床休息，不可随意走动。控制体重，肥胖者宜适当减肥。
- 8.3 生活习惯：戒烟忌酒。保证良好睡眠，勿过度疲劳。
- 8.4 情志护理：避免暴怒、忧虑、悲伤、烦恼、焦急等情志刺激。

参 考 文 献

- [1] DB45/T 1410 瑶医常用病名名称及书写规范.
 - [2] 尤剑鹏, 李彤, 张曼. 瑶医优势病种诊疗操作指南[M]. 广西: 广西科学技术出版社, 2021.
 - [3] 李彤. 观目诊病[M]. 广西民族出版社. 1991.
-



中华人民共和国团体标准

禅更病瑶医诊疗规范

T/GXAS 1039—2025

广西标准化协会统一印制

版权专有 侵权必究