

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1120—2025

原发性肝癌疼痛中医护理规范

Specification for traditional Chinese medicine nursing of the pain
in primary hepatic carcinoma

2025 – 10 – 09 发布

2025 – 10 – 14 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 基本要求 1

5 护理评估 1

6 护理措施 2

7 健康指导 2

8 情志调理 3

9 不良反应处理 3

附录 A（资料性） 疼痛评估工具..... 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、南宁市中医医院、灵山县中医医院、玉林市中医医院。

本文件主要起草人：郑艺、黄华勇、李静、霍佳妮、黎柳娟、农彩芬、吕天凤、莫秋妹、钟惠芳、谭艳菊、黄海琛、谭丽丹、许娇、周琳、凌俐、吴爱萍、黄娟、黄丽春、吕闾、陈晓君、吴少兰、黄雪霞、李小英、王金华、邹洁、彭旭、农珍珍、苏钰涵、赵玉玲、覃珊媚、秦娟文、黄沂、苏宇虹、梁锦波、黄彩凤、彭诗佳、李浪华、段宇、刘柯、黄建萍、李贞慧、陆柳玉、褚秋桐。

原发性肝癌疼痛中医护理规范

1 范围

本文件规定了原发性肝癌疼痛中医护理的基本要求、护理评估、护理措施、健康指导、情志调理以及不良反应处理的要求。

本文件适用于原发性肝癌疼痛的中医护理。

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。

GB/T 12346 经穴名称与定位

GB/T 13734 耳穴名称与定位

GB 15982 医院消毒卫生标准

GB/T 21709.1 针灸技术操作规范 第1部分：艾灸

GB/T 21709.9 针灸技术操作规范 第9部分：穴位贴敷

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

3 术语和定义

本文件没有需要界定的术语和定义。

4 基本要求

4.1 护理人员经中医护理相关知识技能培训并考核合格。

4.2 手卫生应符合 WS/T 313 的规定。

4.3 护理场所应保持清洁、舒适、安全，通风良好，医疗机构消毒技术应符合 WS/T 367 的规定，医院消毒卫生符合 GB 15982 的规定。

4.4 用物主要包括压舌板、脉枕、棉签、治疗盘、0.9%生理盐水、棉球、调制好中药膏、镊子、敷贴或玻璃纸、艾条、点火器、透气胶贴、王不留行籽或莱菔籽、探棒、耳穴模型、垫巾等。

5 护理评估

5.1 护理人员应评估并确认患者的中医证型，证候要点应包括但不限于：

——肝气郁结证：胁肋胀痛，痛无定处，脘腹胀满，胸闷、善太息，急躁易怒，舌质淡红，苔薄白，脉弦；

——气滞血瘀证：上腹肿块，质硬，有结节感，疼痛固定拒按，或胸胁掣痛，入夜尤甚，或见肝掌、蜘蛛痣和腹壁青筋暴露，甚则肌肤甲错，舌边瘀暗或暗红，舌苔薄白或薄黄，脉弦细或细涩无力；

——肝郁脾虚证：胸腹胀满，食后尤甚，肿块触痛，倦怠消瘦，短气乏力，纳少失眠，口干不欲饮，大便溏数，甚则腹水黄疸，下肢浮肿，舌质胖大，苔白，脉濡；

——湿热毒结证：右胁胀满，疼痛拒按，发热，口苦或口臭，身黄目黄，小便黄，黄如橘色或烟灰，腹水或胸水，恶心咽吐，大便秘结或黏腻不爽，舌质红，苔黄腻，脉滑数；

——肝肾不足、气阴两亏证：疲乏无力、纳呆厌食，常伴腹胀肢肿，腹大，青筋暴露，四肢消瘦，短气喘促，颧红口干，潮热或手足心热，烦躁不眠，便秘，甚则神昏谵语，齿衄鼻衄，或二便下血，舌红少苔，脉细数无力。

5.2 根据患者年龄、意识、状态等选择合适的疼痛评估工具评估患者疼痛的性质、部位、程度、持续时间及伴随症状，了解患者心理状态及对疼痛管理的目标，疼痛评估工具包括：数字评定量表（NRS）、面部表情量表（FRS）等，见附录 A，及时做好记录。

5.3 评估镇痛药使用情况，如应用镇痛药物的名称、剂量、时间、疗效、不良反应等。

6 护理措施

6.1 外治法

6.1.1 中药贴敷

按以下要求取证型所需中药饮片，研成细末。选择适宜的赋形剂将药粉调成膏状或糊状，贴敷于肝区。每日1次，每次贴敷2 h~4 h：

——肝气郁结证：予元胡索、大黄、芒硝、乳香等；

——气滞血瘀证：予当归、党参、乳香、没药等；

——肝郁脾虚证：予生姜、白芍、桂枝等；

——湿热毒结证：予金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁等；

——肝肾不足、气阴两亏证：予生姜、白芍、桂枝等。

6.1.2 穴位贴敷

取肝俞、章门、阳陵泉等穴，操作方法按GB/T 21709.9的要求执行，每日1次，每次4 h~6 h。穴位定位应符合GB/T 12346的规定。

6.1.3 耳穴贴压

取皮质下、脑干、肝、胆、脾等穴，每日按压3~5次，每次3 min，隔日更换1次，双耳交替。穴位定位应符合GB/T 13734的规定。

6.1.4 穴位按摩

取太冲、章门、期门、血海、肝俞、内关、足三里、阳陵泉、三阴交与阿是穴等穴，每穴按压3 min~5 min，每日1~2次。穴位定位应符合GB/T 12346的规定。

6.1.5 艾灸

气滞血瘀证取肺俞、膈俞、涌泉穴；湿热毒结证取中脘、阴陵泉、涌泉穴；肝肾不足、气阴两亏证取气海、太溪、足三里穴。操作方法按GB/T 21709.1的要求执行，每处灸10 min~15 min，每日1~2次。穴位定位应符合GB/T 12346的规定。

6.2 用药护理

6.2.1 遵循癌痛三阶梯治疗原则，遵医嘱给药，做好患者的管理，按时、按量服药，并观察患者止痛效果，有无不良反应发生等。

6.2.2 中药内服汤剂每剂药分2~3次服用，湿热毒结证中药宜饭后凉服，其他证型中药汤剂宜饭后温服，并观察药物不良反应。

7 健康指导

7.1 生活起居

指导患者开展包括但不限于以下生活起居要求：

——保持室内整洁，空气清新，起居有常，不应劳累，保证充足的睡眠；

——积极治疗原发疾病，纠正不良生活习惯，适当锻炼，如太极拳、气功、八段锦、伸展运动等。

7.2 饮食指导

7.2.1 指导患者宜食用清淡、易消化低脂半流饮食，食用新鲜当季蔬菜水果，不宜食用山芋、土豆等胀气食物，不应暴饮暴食，忌食用生冷辛辣、煎炸油腻、粗硬食物，禁烟酒，忌食用烟熏、腌制、霉变食物。

7.2.2 指导并发肝性脑病患者应低蛋白饮食，根据患者标准体重计算蛋白质摄入量，摄入标准为 $1.2 \text{ g}/(\text{kg} \cdot \text{d}) \sim 1.5 \text{ g}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ；长期使用利尿剂者，宜食用柑橘、橘汁、蘑菇等食物。

7.2.3 根据不同证型，指导患者食用以下食物：

- 肝气郁结证：宜食用疏肝理气之物，如佛手、香橼、玫瑰花等泡制的茶饮；如陈皮、山楂，可煮陈皮粥（取陈皮 10 g、大米 40 g 一同煮粥），宜多食用芹菜；
- 气滞血瘀证：宜食用活血化瘀之物，如桃仁，可煮桃仁粥（取桃仁 10 g、粳米 50 g，桃仁捣碎后与大米一同煮粥）；如山楂，可直接食用新鲜山楂，或取山楂干 10 g~15 g 泡水饮用；
- 肝郁脾虚证：宜食用健脾益气之物，如山药，可煮山药红枣粥（取山药 100 g、去核红枣 8 颗、大米 60 g 一同煮粥）；宜多食用薏米，可煮薏米赤豆粥（取薏米 100 g、赤小豆 50 g 一同煮粥）；
- 湿热毒结证：应多食用清热利湿解毒之物，如绿豆，可煮绿豆汤（取绿豆 100 g 煮汤）；如苦瓜，可凉拌或炒食；如冬瓜，可煮冬瓜汤；
- 肝肾不足、气阴两亏证：宜食用滋补肝肾、益气养阴之物，如枸杞、黄芪，可泡枸杞黄芪茶（取枸杞 6 g，黄芪 2 g 泡水）；如黑芝麻，可制成黑芝麻糊食用。

8 情志调理

8.1 以角音为主调，宜选取《胡笳十八拍》《幽兰》《平沙落雁》等曲目进行五音疗法治疗，在角音基础上，按以下要求增添曲目：

- 肝气郁结证宜添加羽音曲目，如《梅花三弄》《二泉映月》等；
- 气滞血瘀证宜添加商音曲目，如《阳关三叠》《黄河大合唱》等；
- 肝郁脾虚证宜增添宫音曲目，如《彩云追月》《闲居吟》等；
- 湿热毒结证宜增添徵音曲目，如《紫竹调》《春节序曲》等；
- 肝肾不足、气阴两亏证宜添加羽音曲目，如《二泉映月》《寒江独钓》等。

8.2 根据患者对音乐的感受灵活选择曲目并调节适宜音量，若听曲后出现不适（如烦躁、心悸），应暂停听曲并调整曲目，宜每日听曲 1~2 次，每次 20 min~30 min，选择安静环境，配合冥想或深呼吸。

8.3 关心安慰患者，减少不良情绪刺激，给予心理支持，增强抗病信心，积极配合治疗。

9 不良反应处理

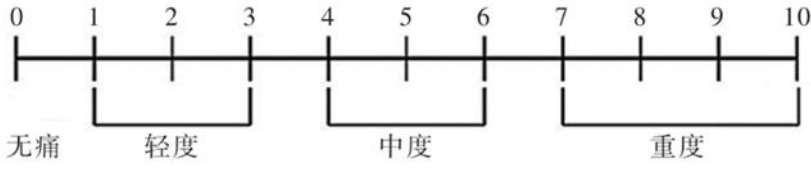
9.1 应注意观察用药后的反应，如皮肤出现灼热、发红、瘙痒、刺痛等局部症状时，应及时报告医师，协助处理。

9.2 应注意观察施术部位皮肤情况，减少损伤，施治过程中观察患者病情变化，若出现头晕目眩、胸闷恶心、冷汗不止等不适，应立即停止治疗，及时报告医师，协助处理。

9.3 施灸后，局部出现小水泡，无需处理，自行吸收；若水泡较大，用无菌注射器抽出泡液，并以无菌纱布覆盖。

附 录 A
(资料性)
疼痛评估工具

数字评定量表（NRS）见图A.1，面部表情量表（FRS）见图A.2。



图A.1 数字评定量表（NRS）



图A.2 面部表情量表（FRS）

参 考 文 献

- [1] GB/T 16751.2—2021 中医临床诊疗术语 第2部分：证候
- [2] 关于印发中风等13个病种中医护理方案（试行）的通知（国中医药医政医管便函〔2013〕59号）
- [3] 胡慧. 中医临床护理学[M]. 北京：人民卫生出版社, 2021.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会医政司. 原发性肝癌诊疗指南(2024年版)[J]. 协和医学杂志, 2024, 15(03): 532-559.
- [5] 丁金霞, 顾康生, 葛朝亮, 等. 安徽省成人癌症疼痛护理专家共识(2024年版)[J]. 安徽医学, 2024, 45(11): 1341-1349.



中华人民共和国团体标准
原发性肝癌疼痛中医护理规范
T/GXAS 1120—2025
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究