

**T/GXAS**

团 体 标 准

T/GXAS 1157—2025

---

## 针刺联合脐灸治疗薄型子宫内膜操作规范

Operation specification for acupuncture combined with umbilical  
moxibustion in the treatment of thin endometrium

2025 - 12 - 05 发布

2025 - 12 - 11 实施

---

广西标准化协会 发 布



## 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。

本文件由南宁市第二人民医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：南宁市第二人民医院、广西医科大学附属肿瘤医院、广西中医药大学第一附属医院、广西中医药大学附属瑞康医院、广西壮族自治区南溪山医院（广西壮族自治区第二人民医院）、南宁市第一人民医院、南宁市第四人民医院、南宁市第七人民医院、南宁市第八人民医院、防城港市中医医院、钦州市第一人民医院、柳州市柳江区中医医院。

本文件主要起草人：朱茂灵、兰菊、张智、阮俊霖、苏苑婷、黄文川、孙小冬、劳晓容、李荣、徐水婷、邱华、龙富立、郭伟堃、李凌云、钟娟、马钰婷、黄允香、廖华薇、苏国春、方春秀、陈波、陈露林、马华梧、周艳群、李洁玉、潘若茜、黄蓉、何媛明、李岚、刘力健、韦慧玲、张钰滢。



# 针刺联合脐灸治疗薄型子宫内膜操作规范

## 1 范围

本文件界定了薄型子宫内膜的术语和定义及相关的缩略语，规定了针刺联合脐灸治疗薄型子宫内膜操作的基本要求、禁忌、中医辨证分型、方药选择及脐灸粉和面圈制作、施术前准备、施术、施术后处理、疗程及疗效评估、注意事项的要求。

本文件适用于各级医疗机构针刺联合脐灸治疗薄型子宫内膜的操作。

## 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 15982 医院消毒卫生标准  
GB/T 16751.1 中医临床诊疗术语 第1部分：疾病  
GB/T 16751.2 中医临床诊疗术语 第2部分：证候  
GB/T 16751.3 中医临床诊疗术语 第3部分：治法  
GB/T 21709.20 针灸技术操作规范 第20部分：毫针基本刺法  
WS 308 医疗机构消防安全管理

## 3 术语和定义

GB/T 16751.1、GB/T 16751.2、GB/T 16751.3界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**薄型子宫内膜** patients with thin endometrium

在排卵日或注射HCG日或黄体支持日，经阴道超声测量内膜厚度 $<7\text{ mm}$ 的子宫内膜。

## 4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

HCG：人绒毛膜促性腺激素（Human Chorionic Gonadotropin）

## 5 基本要求

### 5.1 人员

5.1.1 针刺操作人员应为执业中医医生。

5.1.2 脐灸操作人员应为执业护士或执业中医医生，经过相关中医知识及脐灸技术的基本原理和操作技能培训并考核合格。

### 5.2 环境

医院消毒卫生符合GB 15982的规定，医疗机构消防安全管理应符合WS 308的规定。

## 6 禁忌

### 6.1 绝对禁忌证

- 6.1.1 凝血功能障碍者。
- 6.1.2 脐部或脐周皮肤有破溃、炎症者。
- 6.1.3 对艾绒或药粉过敏者。
- 6.1.4 凝血功能障碍患者。
- 6.1.5 有严重心脑血管疾病、肿瘤、结核或存在不明肿块者。

## 6.2 相对禁忌证

- 6.2.1 皮肤有感染、溃疡、瘢痕或肿瘤的部位者
- 6.2.2 过度疲劳、精神高度紧张、过饥过饱或酒后状态者。
- 6.2.3 处于经期、体质衰弱者。

## 7 中医辨证分型

### 7.1 肝郁证

- 7.1.1 主症：经水涩少，行而不爽，经色正常或暗红有块，可伴月经周期延后；舌质正常，或舌边有瘀点，苔薄白，脉弦或弦涩。
- 7.1.2 次症：情志抑郁或烦躁易怒，小腹胀痛或胸胁乳房胀痛不适，痛无定处、时作时止，时欲太息、暖气，纳减。

### 7.2 痰湿证

- 7.2.1 主症：月经量少或闭经，经血黏腻不爽；舌体胖大，苔白腻或厚腻，脉滑。
- 7.2.2 次症：形体肥胖，胸闷泛恶，痰多，带下量多、色白质黏，肢体困重。

### 7.3 血瘀证

- 7.3.1 主症：月经量少或经期延长，经血紫暗夹血块，小腹胀痛拒按；舌紫暗或有瘀点瘀斑，脉弦涩或细涩。
- 7.3.2 次症：胸胁胀痛，肌肤甲错，或有盆腔包块、痛经病史。

### 7.4 血寒证

- 7.4.1 主症：经来涩少、色暗、质正常或清稀、有块、排出不畅，可伴见月经周期延后；舌质正常或淡，苔白，脉沉紧或沉弱。
- 7.4.2 次症：小腹冷痛，得热则减。

### 7.5 血虚证

- 7.5.1 主症：月经量少，色淡质稀，甚至闭经；舌淡，苔薄白，脉细弱。
- 7.5.2 次症：面色苍白或萎黄，神疲乏力，心悸气短，头晕眼花，食欲不振。

### 7.6 肾虚证

#### 7.6.1 肾阴虚证

- 7.6.1.1 主症：月经量少或闭经，经色鲜红或暗红，经期延后；舌红少苔，脉细数。
- 7.6.1.2 次症：腰膝酸软，头晕耳鸣，五心烦热，潮热盗汗，足跟痛，失眠多梦。

#### 7.6.2 肾阳虚证

- 7.6.2.1 主症：月经量少或稀发，经色淡暗，质清稀；舌淡胖，边有齿痕，苔白，脉沉细无力。
- 7.6.2.2 次症：腰膝冷痛，形寒肢冷，性欲减退，夜尿频多，小便清长，大便溏薄。

#### 7.6.3 肾气虚证

- 7.6.3.1 主症：月经初潮来迟，或月经后期量少，甚至闭经；舌淡红，苔薄白，脉沉细。
- 7.6.3.2 次症：头晕耳鸣，腰酸软，小便频数，性欲降低。

## 7.7 脾虚证

7.7.1 主症：经行后期甚至闭经，或婚久不孕，经行泄泻，经色淡红，经血质稀，带下量多清稀；舌淡，边有齿印，苔薄，脉沉或迟或弱。

7.7.2 次症：面色萎黄，神疲，肢软，倦怠无力，少气懒言，口淡无味，纳差，腹胀，便溏，小腹空坠，甚则面浮肢肿。

## 8 方药选择及脐灸粉和面圈制作

### 8.1 方药选择

#### 8.1.1 肝郁证

8.1.1.1 推荐方药：逍遥散加减。

8.1.1.2 方药加减组成：柴胡 15 g，当归 10 g，白芍 10 g，白术 10 g，茯苓 10 g，炙甘草 6 g，生姜 10 g，薄荷 10 g 等。

#### 8.1.2 痰湿证

8.1.2.1 推荐方药：苍附导痰汤加减。

8.1.2.2 方药加减组成：苍术 10 g，香附 10 g，半夏 10 g，陈皮 10 g，茯苓 10 g，炙甘草 6 g，胆南星 10 g，枳实 10 g，生姜 10 g 等。

#### 8.1.3 血瘀证

8.1.3.1 推荐方药：膈下逐瘀汤加减。

8.1.3.2 方药加减组成：当归 15 g，川芎 10 g，桃仁 10 g，红花 10 g，五灵脂 10 g，丹皮 10 g，赤芍 10 g，乌药 10 g，延胡索 10 g，香附 10 g，枳壳 10 g，炙甘草 6 g 等。

#### 8.1.4 血寒证

8.1.4.1 推荐方药：温经汤加减。

8.1.4.2 方药加减组成：吴茱萸 10 g，当归 10 g，川芎 10 g，芍药 10 g，党参 10 g，桂枝 10 g，丹皮 10 g，干姜 10 g，炙甘草 6 g，姜半夏 10 g，麦冬 10 g 等。

#### 8.1.5 血虚证

8.1.5.1 推荐方药：小营煎加减。

8.1.5.2 方药加减组成：当归 15 g，熟地黄 15 g，白芍 15 g，山药 10 g，枸杞子 10 g，炙甘草 6 g 等。

#### 8.1.6 肾虚证

##### 8.1.6.1 肾阴虚证

8.1.6.1.1 推荐方药：养精种玉汤合左归丸加减。

8.1.6.1.2 方药加减组成：熟地 15 g，当归 15 g，白芍 15 g，山萸肉 15 g，山药 10 g，枸杞子 10 g，菟丝子 10 g，炙甘草 6 g 等。

##### 8.1.6.2 肾阳虚证

8.1.6.2.1 推荐方药：右归丸加减。

8.1.6.2.2 方药加减组成：熟地黄 15 g，附子 10 g，肉桂 10 g，山萸肉 10 g，枸杞子 10 g，山药 10 g，当归 10 g，杜仲 10 g，菟丝子 10 g，炙甘草 6 g 等。

##### 8.1.6.3 肾气虚证

8.1.6.3.1 推荐方药：大补元煎加减。

8.1.6.3.2 方药加减组成：党参 15 g，熟地黄 15 g，山药 10 g，山萸肉 10 g，枸杞子 10 g，当归 10 g，杜仲 10 g，炙甘草 6 g 等。

### 8.1.7 脾虚证

8.1.7.1 推荐方药：参苓白术散加减。

8.1.7.2 方药加减组成：党参 15 g，白术 10 g，茯苓 10 g，白扁豆 10 g，炙甘草 6 g，山药 10 g，莲子肉 10 g，桔梗 10 g，薏苡仁 10 g，砂仁 6 g 等。

### 8.2 脐灸粉制作

将中药饮片放入专用粉碎机，使用80~120目筛网过滤粗颗粒，未过筛的粗渣返回粉碎机再次粉碎，最后装罐阴凉处保存备用。宜少量多次进行上述操作。

### 8.3 面圈制作

先用温开水将面粉（水面比例为1:3）调制软硬适中的面团，再将面团制作成表面光滑、大小一致、薄厚均一的面圈，面圈重量为220 g~230 g，外缘直径为5 cm~6 cm，高为4 cm~5 cm，内缘直径为4 cm~5 cm，高为2 cm~3 cm，见图1。面圈的中间孔应与患者脐孔大小一致，直径宜为1 cm~1.5 cm。



图1 面圈

## 9 施术前准备

### 9.1 评估

9.1.1 记录患者当前症状（如腰膝酸软、乏力、情绪波动等）及中医四诊信息（舌象、脉象等）。

9.1.2 测量月经周期不同阶段的子宫内膜厚度、子宫血流情况。

### 9.2 物品准备

治疗盘、利器盒、免洗外科手消毒液、点火装置、接灰缸、弯盘、无菌纱布、镊子、针灸针、艾绒、棉球、敷贴、75%酒精、脐灸粉、面圈等。

### 9.3 艾炷准备

备好直径为2 cm~4 cm，高为2 cm~4 cm，柱重为3 g~4 g的艾柱3~5壮，艾柱见图2。

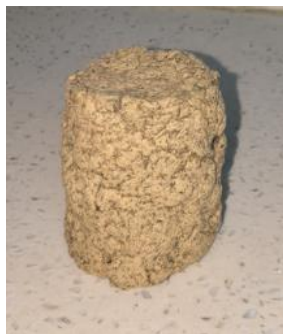


图2 艾炷



## 10 施术

### 10.1 联合方案

针刺脐灸同日开展，先针刺后脐灸。

### 10.2 针刺

#### 10.2.1 治则

调理冲任，益经助孕。

#### 10.2.2 主穴

##### 10.2.2.1 主穴选择

关元、肾俞、三阴交、中极、子宫。穴位名称与定位应符合GB/T 12346的要求。

##### 10.2.2.2 操作

关元、中极直刺1~1.5寸，进针后行捻转补法；三阴交向胫骨后缘斜刺1~1.5寸，先补后泻手法，调达三经气血；肾俞向脊柱方向斜刺0.8~1寸，进针后小幅度捻转补法，忌大幅度提插；子宫直刺0.5~1寸，进针后行捻转补法。

#### 10.2.3 配穴

##### 10.2.3.1 肝郁证

###### 10.2.3.1.1 配穴原则

疏肝解郁安神。

###### 10.2.3.1.2 穴位选择

太冲、期门、膻中、内关。

###### 10.2.3.1.3 操作

太冲向足底方向斜刺0.5~1寸，行呼吸泻法（呼气时进针、吸气时出针）；期门平刺0.5~0.8寸，采用苍龟探穴法（向不同方向探刺）；膻中向下平刺0.5~1寸，得气后行白虎摇头手法（针尖左右震颤）；内关直刺0.5~1寸，配合导气手法（缓慢均匀捻转）。

##### 10.2.3.2 痰湿证

###### 10.2.3.2.1 配穴原则

化痰祛湿、温阳健脾。

###### 10.2.3.2.2 配穴选择

丰隆、阴陵泉、足三里、水分、水道。

###### 10.2.3.2.3 操作

丰隆、阴陵泉直刺1~1.5寸行平补平泻（先泻后补），引湿邪外出后健脾；水分、水道直刺1寸，行泻法（快速提插捻转），加强化湿功效；足三里直刺1~1.5寸，行捻转补法。

##### 10.2.3.3 血瘀证

###### 10.2.3.3.1 配穴原则

活血化瘀。

###### 10.2.3.3.2 穴位选择

血海、地机、合谷、膈俞。

#### 10.2.3.3.3 操作

血海向大腿内侧斜刺1.5~2寸，行提插泻法，强刺激至局部出现跳动感；地机直刺1~1.5寸，进针得气后行青龙摆尾手法（针柄左右摇摆）；合谷向第二掌骨方向斜刺0.8~1寸，行透天凉手法（快速捻转配合深吸气）；膈俞向脊柱方向斜刺0.5~0.8寸，进针后行快速小幅度提插泻法。

#### 10.2.3.4 血寒证

##### 10.2.3.4.1 配穴原则

温通奇经、暖宫散寒、活血通络。

##### 10.2.3.4.2 穴位选择

气海、血海、地机、次髎。

##### 10.2.3.4.3 操作

次髎针尖斜向内下深刺1.5~2寸，刺入第2骶后孔可行“苍龟探穴”手法（针尖向四方探刺），令热感传至小腹；地机直刺1.5寸，行烧山火手法（分三部进针，每部行九阳数捻转）；气海直刺1~1.5寸，行烧山火手法（分三部进针，每部行九阳数捻转）；血海直刺1~1.5寸，快速捻转配合轻提插，刺激量宜轻缓。

#### 10.2.3.5 血虚证

##### 10.2.3.5.1 配穴原则

补气养血健脾。

##### 10.2.3.5.2 穴位选择

气海、血海、足三里、膈俞。

##### 10.2.3.5.3 操作

气海直刺1~1.5寸，行烧山火手法（分三部进针，每部行九阳数捻转）；血海直刺1寸，配合震颤法（持针柄小幅度快速震颤）；足三里直刺1.5寸，行捻转补法；膈俞向脊柱斜刺0.5寸，采用凤凰展翅手法（针柄圆周摆动）。

#### 10.2.3.6 肾虚（肾阳虚、肾阴虚、肾气虚）证

##### 10.2.3.6.1 配穴原则

补肾固本、温阳益阴。

##### 10.2.3.6.2 穴位选择

太溪、志室；肾阳虚可配命门，肾阴虚可配照海。

##### 10.2.3.6.3 操作

太溪向足跟方向斜刺0.5~0.8寸，缓慢提插补法，局部酸胀感为度；志室直刺1~1.5寸，进针后小幅度捻转补法；照海向内踝尖方向斜刺0.5~1寸，行小幅度提插补法；命门向上斜刺0.5~1寸，忌大幅度提插。

#### 10.2.3.7 脾虚证

##### 10.2.3.7.1 配穴原则

健脾益气补血。

##### 10.2.3.7.2 穴位选择

足三里、中脘、血海。

### 10.2.3.7.3 操作

足三里直刺1~1.5寸，行捻转补法，针感传至足背为佳；中脘直刺0.8~1.2寸，进针后行呼吸补法（吸气时进针、呼气时提针）；血海直刺1~1.5寸，快速捻转配合轻提插，刺激量宜轻缓。

### 10.3 脐灸

患者取仰卧位，充分暴露脐部，用75%酒精在脐局部常规消毒后，取8g~10g药末适量，填满脐孔，将面圈放于脐上，用艾炷置于面圈药末上，连续施灸3~5壮，时间为0.5h~1h。灸后用医用敷贴封脐中药末，24h后自行揭下，并用温开水清洗脐部。

## 11 施术后处理

### 11.1 针刺

检查针孔有无出血或血肿，按压止血后消毒，指导患者适当休息。

### 11.2 脐灸

揭去敷贴后，用温开水清洁脐部残留药粉，保持干燥，观察局部皮肤是否红肿、水疱，若出现烫伤，按烧伤处理。

## 12 疗程及疗效评估

月经干净后开始针刺脐灸治疗，针刺每次20min~30min，脐灸每次30min~60min，均为隔日1次，10次为1个疗程，治疗1~3个疗程。每疗程结束后，经疗效评估，排卵日或胚胎移植前内膜仍未达7mm，宜继续针刺治疗。

## 13 注意事项

### 13.1 针刺

13.1.1 注意事项应符合 GB/T 21709.20 的规定。

13.1.2 如出现头昏、面色苍白、心慌等晕针现象，应立即停针，将患者平卧、保暖，让患者饮温开水或红糖水，严重者送急诊科救治。

13.1.3 如出现滞针/弯针，不应强行拔针，滞针时应轻按周围皮肤缓慢出针；弯针时应顺着针的弯曲方向缓慢退出。

13.1.4 如出现断针，若针体部分漏出体表，应用镊子夹出；若针体残留体内，立即固定局部，完善检查，必要时手术处理。

13.1.5 针刺后如出现红肿瘀斑、疼痛加剧等异常情况应嘱患者及时复诊。

### 13.2 脐灸

13.2.1 施灸时：如出现头昏、眼花、心慌等晕灸现象，或皮肤出现局部红肿、瘙痒、起疹等过敏反应，应立即停止施灸。对晕灸症状轻微者宜扶至空气流通处，静卧片刻，或给予温开水或红糖水服用。对局部红肿者宜冰敷10min~15min，对瘙痒起疹者宜涂抹炉甘石洗剂，如出现呼吸困难、喉头水肿或全身性荨麻疹等重度情形，应立即送院内急诊科紧急救治。

13.2.2 施灸后：做好保暖措施，补充水分，若出现较大水疱，宜局部消毒后用无菌注射器抽出液体，予无菌纱布覆盖。

### 参 考 文 献

- [1] GB/T 33416—2016 针灸技术操作规范 编写通则
  - [2] T/GXAS 729—2024 胃脘痛脐灸技术操作规范
  - [3] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 432.
  - [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 2版. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 239-243, 388-390.
  - [5] 谈勇. 中医妇科学[M]. 10版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 73-75, 249-250.
  - [6] 李蕊. 针刺配合隔药脐灸联合雌激素治疗薄型子宫内膜不孕症的临床研究[D]. 山东中医药大学, 2020.
  - [7] 连方. 中医不孕与不育[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2023: 214-218.
  - [8] 任缘, 孟昱时. 薄型子宫内膜的病理生理特征和治疗的研究进展. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2024, 43(1): 58-62, 67
  - [9] 国家中医药管理局医政司. 中医病证诊断疗效标准[M]. 中国中医药出版社, 2018.
  - [10] 李灿东. 中医诊断学[M]. 新世纪第四版, 北京: 中国中医药出版社, 2016. 7.
  - [11] 杜惠兰. 中西医结合妇产科学[M]. 新世纪第三版, 北京: 中国中医药出版社, 2016. 8.
  - [12] 冯晓玲, 张婷婷. 中医妇科学[M]. 北京: 中医中医药出版社, 2021. 6.
  - [13] 梁繁荣, 王华. 针灸学[M]. 北京: 中医中医药出版社, 2021. 6.
-

中华人民共和国团体标准  
针刺联合脐灸治疗薄型子宫  
内膜操作规范  
T/GXAS 1157—2025  
广西标准化协会统一印制  
版权专有 侵权必究