团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》

（征求意见稿）编制说明

一、任务来源、起草单位、主要起草人

根据《广西标准化协会关于下达2025年第二十六批团体标准制修订项目计划的通知》（桂标协〔2025〕226号）文件精神，由广西中医药大学附属瑞康医院提出，广西中医药大学附属瑞康医院、钦州市中医医院、平果市中医医院、来宾市兴宾区妇幼保健院等单位共同起草的团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》（项目编号：2025-2602），已获立项。

为高质量编制团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》，由起草单位成立标准编制工作组并进行如下分工：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务/职称** | **从事**  **专业** | **工作单位** | **主要负责工作** |
| 朱闽 | 科主任/主任医师 | 中医  外科学 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 统筹主持标准编制工作 |
| 梁明坤 | 科主任/研究员、副主任医师 | 中西医  结合 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准编制工作，组织人员进行标准发布后的宣贯培训 |
| 买鹏宇 | 助理研究员/住院医师 | 中医  外科学 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明编写，质量控制 |
| 凌嘉康 | 副院长/主任医师 | 中医  外科学 | 平果市中医  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 荀建宁 | 科主任/主任医师 | 中医  外科学 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 叶斌 | 主治医师 | 中医  外科学 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 梁景辉 | 主治医师 | 中医  外科学 | 钦州市中医  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 叶武 | 住院医师 | 中医  外科学 | 来宾市兴宾区妇幼保健院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 钟静 | 教授 | 中西医  结合 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 戴芳 | 主任技师 | 中医  外科学/医学技术检验 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 张燕华 | 住院医师 | 中医  外科学 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 梁永协 | 副主任护师 | 中医  外科学  护理 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |
| 彭杰 | 住院医师 | 中医  外科学 | 广西中医药  大学附属瑞康  医院 | 参与标准文本及编制说明的编写；组织开展标准征求意见会；对标准实施情况进行总结分析，不断对标准提出修正意见 |

二、制定标准的必要性和意义

前列腺炎是男性泌尿生殖系统常见疾病，主要表现为前列腺组织的炎症反应，可分为急性细菌性前列腺炎、慢性细菌性前列腺炎、慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征、及无症状性前列腺炎。全球约2％～10％男性受慢性前列腺炎影响，我国部分地区患病率达8.4％～12.5％，20～50岁性活跃期男性高发。美国每年前列腺炎相关医疗支出超3亿美元，我国患者年均直接医疗费用约5000～8000元。慢性前列腺炎1年内复发率可达30％～50％，抗生素治疗对非细菌性类型无效。40％患者会有合并焦虑/抑郁症状，疼痛与排尿障碍会导致生活质量显著下降。前列腺炎作为一种常见疾病，关键在于早期发现和准确诊断，进而选择最有效的治疗方法。

壮药熏洗疗法诊疗前列腺炎具有多种优势，壮药中包含多种具有抗炎作用的成分可以有效减轻前列腺的炎症反应，缓解患者的疼痛和不适；熏洗疗法通过药物的消肿作用，可以减轻前列腺炎引起的前列腺水肿，改善尿流情况；通过促进局部血液循环，加速代谢废物的清除，有助于缓解前列腺炎症状。此外，熏洗过程中使用的中草药香气成分可以对神经系统产生舒缓作用，有助于缓解患者的情绪压力和焦虑。

广西中医药大学附属瑞康医院的壮药熏洗疗法是指使用壮药前列舒外洗剂（由瑞康医院药剂中心制备）进行相关熏洗治疗。目前该疗法已在区内外16家医疗机构实施应用，除广西中医药大学附属瑞康医院三院区外，还包括广西中医药大学第一附属医院、钦州市中医医院、贺州市中医医院、来宾市中西医结合医院、平果市中医医院，区外如开封市中心医院、商丘市中心医院、宁陵县人民医院、宁陵县中医院、睢县中医院、乐清市东敏中西结合医院等15家综合医院、社区卫生中心、诊所，多年应用实践未发现明显毒副作用，得到应用单位及患者的认可。

广西中医药大学附属瑞康医院与钦州市中医医院以及区外多所医院先后结成协作医院，定期派专家深入基层实地指导。累计年全区年收治患者约3000例以上，有效率75％，项目组大部分人员均为医院资深专家或骨干技术人员，利用深入基层实践指导及交流机会，以专家会诊、定期坐诊、宣教讲座、业务交流等方式，积极对当地医务人员进行该疗法临床应用包括诊疗技术在内的推广应用，并通过会议交流、资料赠送等方式，使其较好地掌握技术要点应用临床。壮药熏洗疗法在诊疗前列腺炎中具有重要的地位和意义，不仅能够有效缓解症状，提高治疗效果，还能够改善患者的生活质量，今后将继续满足区内外患者需求。

通过制定团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》，统一规定统一规范前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗要求，可以填补广西前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗标准的空白，对推广前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗，确保前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的操作安全和技术优势，促进广西壮药特色产业高质量发展具有重要意义。

三、主要起草过程

**（一）成立标准编制工作组**

团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》项目任务下达后，广西中医药大学附属瑞康医院、钦州市中医医院、平果市中医医院、来宾市兴宾区妇幼保健院成立了标准编制工作组，制定了起草编写方案与进度安排，明确任务职责，确定工作技术路线，开展标准研制工作。具体标准编制工作由起草单位相关人员配合完成。

为了明确标准编制的任务职责，确定工作技术路线，开展标准研制工作。标准编制工作组下设二个组，分别是资料收集组、草案编写组。资料收集组负责国内外有关前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗方面的文献资料的查询、收集和整理工作，查阅前期对前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗方面的有关研究情况和目前科学界禅更病的研究进展；草案编写组负责起草标准草案及后续征求意见稿和标准编制说明、送审稿及编制说明等编写工作，包括后期召开征求意见会、网上征求意见，以及标准的不断修改和完善。

**（二）收集整理文献资料**

标准编制工作组收集了国内有关前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的相关文献资料。主要有：

[1] 戴芳,陆智华,朱闽,等.壮药前列舒外洗剂对ⅢA型前列腺炎患者相关细胞因子表达水平的影响[J].西部中医药,2021,34(08):136-138.

[2] 朱闽,荀建宁,覃兆伟,等.壮药前列舒外洗剂对慢性前列腺炎的临床观察[J].中国性科学,2014,23(09):62-65.

[3] 朱闽,荀建宁,覃兆伟,等.壮药前列舒外洗剂治疗慢性前列腺炎的临床研究[J].西部中医药,2015,28(08):57-59.

[4] 朱闽,陆智华,戴芳,等.壮医药物熏洗疗法治疗慢性非细菌性前列腺炎的临床效果[J].中国医药导报,2019,16(24):77-80.

**（三）研讨确定标准特色、创新点及主体内容**

1.主要特色和创新点

基于壮医理论对慢性前列腺炎的认识研发壮药前列舒外洗剂对慢性前列腺炎患者进行熏洗治疗，全方由了哥王、杠板归、三叉苦、绞股蓝、假葡萄等组成，该药方具有清热解毒、疏通“三道两路”的功效。现代药理学研究发现，了哥王具有抗菌、抗炎、保护细胞损伤的作用；杠板归有抗氧化、抑菌作用；三叉苦具有抑菌、抗炎、镇痛作用；绞股蓝则对具有良好的增强作用。方中了哥王清热解毒、消肿止痛、软坚散结；杠板归利水消肿；三叉苦祛风湿、除湿毒；绞股蓝清热解毒，补脾益气，调气道；假葡萄清热解毒、祛风活络、止痛、通调水道，以上诸药合用，作用于龙路、火路，疏通瘀滞，祛湿解毒，恢复“三道两路”同步，从而达到治疗的目的，填补了壮药熏洗疗法诊疗前列腺炎领域的标准空白。

2.主体内容

标准编制工作组在对收集的资料进行整理研究之后，标准编制工作组召开了标准编制会议，对标准的整体框架结构进行了研究，并对标准的关键性内容进行了初步探讨。经过研究，标准的主体内容为前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的基本要求、中医诊断、治疗、日常调护的要求。

**（四）调研及形成草案、征求意见稿**

2025年2月～3月，标准编制工作组查阅了大量的国内文献资料，对前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗相关的文件进行系统总结。形成了标准的基本构架，对主要内容进行了讨论并对项目的工作进行了部署和安排。

2025年4月，团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》获批立项，在前期工作的基础之上，通过理清逻辑脉络，整合已有参考资料中有关前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的要求，并在目前前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的基础上，按照简化、统一等原则编制完成团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》（草案）。

2025年5月—12月，标准编制工作组深入钦州市中医医院、平果市中医医院等各地实施前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的有代表性的中医医院进行实地调研，并组织起草单位等召开标准研讨会，收集反馈了大量意见，对标准草案进行了反复修改和研究讨论，掌握了前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的基本情况以及要求，最终形成了团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》（征求意见稿）及其编制说明。

四、制定标准的原则和依据，与现行法律、法规的关系，与有关国家标准、行业标准的协调情况

**（一）编制原则**

**1、实用性原则**

本标准是在充分收集国内外相关资料和文献、调研分析前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗现状，结合起草单位前期研究工作取得的研究成果及积累的中医实践经验，并借鉴国内前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗进行总结起草的，符合工作实际，利于前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的实施与推广，具有可操作性和实用性。

**2、协调性原则**

本文件编写过程中注意了与前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗相关法律法规的协调问题，在内容上与现行法律法规、标准协调一致。

**3、规范性原则**

本文件严格按照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》编写本标准的内容，保证标准的编写质量。

**4、前瞻性原则**

本文件在兼顾当前区内前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗现实情况的同时，还考虑到了前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的需要，在标准中体现了个别特色性、前瞻性和先进性条款，作为对前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗发展的指导。

**（二）编制依据**

本标准严格按照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》的规则起草，标准主要内容依据起草单位在前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗研究应用过程中的实践经验确定。

**（三）与现行法律、法规的关系，与有关国家标准、行业标准的协调情况**

本标准与相关法律法规、强制性标准协调一致，无冲突。

经查阅，目前暂无与“前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗”相关的标准，本标准的制定与发布，将填补前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗标准领域的空白。在标准中，规定了前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的原创性技术内容，充分体现出本标准的先进性。

五、主要条款的说明

本标准主要内容包括前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗的诊疗对象、诊断、治疗、不良反应及处理、禁忌症、日常调护等。

（一）诊疗对象

符合湿热挟瘀型或满足湿热证的慢性非细菌性前列腺炎，且年龄18～49岁、病程＞3个月。

主要参照：中国中医药信息学会男科分会等.慢性前列腺炎中西医结合多学科诊疗指南[J].中华男科学杂志,2020,26(04):369-376.以及综合参考《中医外科学》、《中西医结合男科学》及相关指南、共识）确定。

（二）中医诊断

中医诊断主要参照：中国中医药信息学会男科分会等.慢性前列腺炎中西医结合多学科诊疗指南[J].中华男科学杂志,2020,26(04):369-376.以及综合参考《中医外科学》、《中西医结合男科学》及相关指南、共识）确定，主要包括主证和和兼证。

（三）治疗

1. 治疗前准备

主要包括设施设备、用物、壮药前列舒外洗剂、环境、患者等准备。重点在于壮药前列舒外洗剂的制备。

壮药前列舒外洗剂的制备的依据：慢性非细菌性前列腺炎属中医“精浊”范畴。中医理论认为肾虚、 湿热、瘀滞是其病变发展的3个重要病理环节。多数学者认为湿热瘀结为本病的主要病机,活血化瘀、清热利湿成为CP论治的基本方法。慢性非细菌性前列腺炎患者前列腺大多长期慢性充血、 肿大、疼痛,故使腺体内瘀血,微循环障碍,本病病程缠绵,迁延反复,病久入络,久病成瘀,瘀血阻滞贯穿于CP的始终。

壮医理论认为壮族地区自然环境恶劣，“草木水泉皆禀恶气”，故多邪毒，这是形成壮医重祛毒，重外治的原因之一。根据毒气侵犯的不同部

位，壮医药采取不同的治法，毒气从二阴而入，多用坐洗之法。其发病多为人体受到痧、瘴、毒、火、湿等有形和无形之邪毒侵犯，致天、人、地三气同步失调，从而导致水道、气道病变及龙路和火路功能失调，以咪隆（脾）、咪腰（肾）和咪叠（肝）三脏功能失常为主，临床症状以肉赖（尿多）、肉卡（小便不畅）、邦印（局部疼痛症状）和麻抹（局部感觉异常）为主。而外治疗法从整体出发、组方灵活、给药途径多样，在改善患者的自觉症状和疗效的持久性方面有一定的优势和潜力。因此，在中医及壮医理论的指导下，我们以壮药前列舒外洗剂治疗慢性非细菌性前列腺炎。全方具有清热利湿解毒，活血散瘀止痛的功效。以及综合参考《中医外科学》、《中西医结合男科学》及相关指南、共识。

2. 治疗方法

治疗方法综合参考《中医外科学》、《中西医结合男科学》及相关指南、共识及结合起草单位临床验证总结得出。熏洗操作步骤如下。

a)将壮药前列舒外洗剂（200 mL/袋）药液倒入熏洗器中，兑入2 000 mL热水，搅拌均匀。

b)实时测量药液温度，确保初始熏蒸温度控制在48 ℃～52 ℃。此温度范围高于体表温度，能有效促使会阴部皮肤毛孔和血管舒张，促进药力和热气渗透，同时避免过高温度（通常认为皮肤短时接触超过60℃易导致烫伤）造成瞬时灼伤。

患者耐受度：该温度区间产生的温热感明显但通常可耐受，是熏洗疗法常用的起始温度范围。熏洗过程中应密切询问患者感受，以温热舒适、无灼痛感为宜，并根据个体耐受度微调距离或暂停。

c)患者暴露会阴部，距熏洗器上方15 cm～20 cm（热力学与安全距离： 此距离确保了熏蒸部位能感受到有效的药蒸汽温热刺激，同时避免了过近时药液蒸汽凝结成高温水珠滴落或热源直接辐射导致局部皮肤烫伤的风险。），以温热感为宜，熏蒸15 min，待药液自然冷却至目标坐浴温度：

1)无生育要求者：降至39 ℃～41 ℃；（无生育要求者（39℃～41℃）： 此温度略高于人体核心体温（约37℃），能较好地维持药液有效成分的活性和溶解度，促进局部血液循环和炎症吸收，是常规坐浴的常用治疗温度。）

2)有生育要求者：降至34 ℃～36 ℃。（核心依据是保护睾丸生精功能。 睾丸位于阴囊内，其适宜温度低于核心体温（约低2-3℃）。长期或反复暴露在超过37℃的环境中，可能抑制精子发生，影响精子活力与质量。34℃～36℃这一略低于体温的范围，能在一定程度上保证药效的同时，最大限度地减少对睾丸生精环境的温热性损伤，是对有生育需求患者的重要保护性措施。）

d)药液达到目标坐浴温度后，将臀部浸入药液中，至水面覆盖会阴部，时长15 min/次。（药物吸收与疗效：此时长通常足以让皮肤角质层充分水合，毛孔持续开放，有利于药物有效成分的渗透和吸收。生理耐受与安全性： 过长时间的坐浴可能导致局部皮肤过度浸渍、皱襞，增加不适或微小损伤的风险；时间过短则疗效不足。水温随着时间推移会下降，15分钟是临床实践中公认的平衡疗效与舒适度、安全性的常用时长。）

e)治疗结束后，用无菌纱布蘸干药液，避免摩擦。

**疗程:**28 d为1个疗程，1个疗程后根据患者恢复情况调整疗程。疗程间隔5 d～7 d(临床对于慢性非细菌性前列腺炎患者通常一周期为28d。连续治疗28d后，可以让患者机体耐受与平衡以及治疗部位从持续的物理和药物刺激中得到休整和恢复。疗效评估与方案调整： 此间隔可对评估上一疗程疗效、观察患者反应、并进行必要检查（如前列腺液常规、症状评分复查），以便决策是否以及如何开始下一疗程。避免连续长期治疗可能掩盖的身体真实反应或潜在不良反应。)，不宜超过3个疗程。（避免过度治疗与耐药： 慢性病治疗通常需要一定周期，设定疗程上限（如3个）是临床常见的管理策略，旨在防止无效治疗的延续： 如果连续3个规范疗程后疗效不佳，提示当前方案可能不适用于该患者，需要重新评估诊断或更换治疗方案。控制潜在风险：长期使用外洗药剂，极少数人可能出现的皮肤耐受性改变、局部菌群失调或未知的累积效应。遵循临床路径管理： 有助于规范治疗行为，避免因患者或医生追求“彻底治愈”而导致的非理性长期用药。若3个疗程后症状仍无明显改善，应重新评估，考虑调整治疗方案或进一步检查。)

起草单位近几年在前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗取得了不错的疗效，获得了患者的一致好评。近几年诊疗记录及治疗效果见表1。

表1 前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗记录及治疗效果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年份 | 诊疗方法 | 治疗效果 |
| 2020 | 前列腺炎壮药熏洗疗法 | 治疗4128例，好转3418例 |
| 2021 | 前列腺炎壮药熏洗疗法 | 治疗3651例，好转3066例 |
| 2022 | 前列腺炎壮药熏洗疗法 | 治疗3273例，好转2651例 |
| 2023 | 前列腺炎壮药熏洗疗法 | 治疗3856例，好转3316例 |
| 2024 | 前列腺炎壮药熏洗疗法 | 治疗3755例，好转3154例 |

（四）不良反应及处理

经过起草单位近年来的诊疗，在使用前列腺炎壮药熏洗疗法时，可能会出现会阴部区域轻微皮肤红疹、过敏或不适等症状。根据起草单位的临床经验，出现该症状后可进行以下对应处理：

1.熏洗期间如会阴部区域出现轻微皮肤红疹，应暂停治疗，外用凡士林保湿。

2.熏洗期间出现过敏或不适等症状，应立即终止治疗，以抗过敏方案对症处理。

（五）禁忌证

综合参考《中医外科学》、《中西医结合男科学》及相关指南、共识中关于局部热疗及坐浴治疗的原则，以及结合起草单位的临床经验总结得出。

禁忌证包括以下：

1．急性细菌性前列腺炎或全身感染症状。（依据：急性感染期局部组织充血、水肿严重，且可能存在菌血症风险。热疗和坐浴会加速局部血液循环，可能导致感染扩散、炎症加重，甚至诱发脓毒血症。此时首要治疗是系统性的抗感染治疗，而非局部物理刺激。）

2．会阴部皮肤破损、溃疡或过敏。（依据：皮肤屏障完整性被破坏。进行熏洗坐浴时，药液成分可直接刺激破损处，引起疼痛、加重损伤、延缓愈合，并显著增加感染风险。对于过敏者，则可能诱发严重的接触性皮炎。）

3．严重心血管疾病、意识障碍或体温感觉异常者。（依据：严重心血管疾病：热疗引起的全身性血管扩张可能导致血压波动、心脏负荷增加，对心功能不全、严重高血压或低血压患者构成风险。意识障碍或体温感觉异常（如糖尿病周围神经病变）：此类患者无法准确感知和报告温度，极易发生无意识烫伤，安全性无法保障。）

4．良性前列腺增生症、神经源性膀胱、前列腺癌、尿道畸形或狭窄、前列腺肿瘤患者。（鉴别诊断与治疗指向性禁忌。）

5．以局部疼痛为主要表现的患者，排除下腹、会阴、腰骶的其他病变。（依据：“诊断明确性”原则。会阴、下腹、腰骶部疼痛原因复杂，可源于骨科疾病（如腰椎间盘突出）、外科疾病（如疝气、精索静脉曲张）、肠道疾病或精神心理因素。在未进行充分鉴别诊断前，盲目针对“前列腺”进行治疗，会延误真正病因的诊治。）

6．合并心脑血管、循环系统和造血系统严重原发性疾病或对观察药物过敏者。（依据：严重全身性疾病：指疾病已进入失代偿期或不稳定期（如严重心力衰竭、肝肾功能衰竭、活动性出血疾病）。患者的内环境稳定性差，任何治疗均需以维持生命体征为首要目标，不宜进行非紧急的辅助治疗。药物过敏：对本品任何成分过敏是外用药物使用的绝对禁忌。）

（五）日常调护

**情志调护**：指导患者了前列腺炎的有关知识，增强治疗信心。观察患者治疗过程中心理情绪的变化，帮助患者调节心理情绪，保持心理健康。

**饮食调护**：忌饮食过饱，宜减少钠盐的摄入，食物以清淡而营养丰富为佳，多吃芹菜、茼蒿等具有减压作用的食物。

**生活调护**：指导患者建立良好的生活方式，规律生活，加强运动锻炼。保证睡眠，忌过度疲劳。

**六**、重大意见分歧的处理依据和结果

本标准研制过程中无重大分歧意见。

七、实施标准的措施

**（一）标准报批发布后，成立标准宣贯工作组**

本标准发布后，成立以主要起草人为成员的标准宣贯工作组，主要负责标准的宣贯实施培训计划制定、标准实施交流会策划、标准实施信息反馈收集和标准实施效果评估等工作，并根据标准实施信息反馈和标准实施效果评估情况，及时组织标准复审修订。

**（二）组织开展标准宣贯培训**

标准发布实施后，标准宣贯工作小组制作标准解读宣贯培训PPT课件和标准核心技术明白书，并按标准宣贯培训计划深入各市县医疗机构，对医师和医护人员开展标准宣贯培训，对标准进行逐条解读，让医师和医护人员掌握标准核心技术内容，助力标准实施落地，推动广西壮医技术高质量发展。

**（三）开展标准实施交流会，收集标准实施反馈信息**

标准起草小组深入各市县医疗机构组织医师和医护人员召开标准实施交流会，听取标准实施过程中存在的问题并做好记录和解答，对存在的问题组织专家团队进行研讨，为标准的复审修订做准备。

**（四）开展标准实施效果评估**

标准实施满2年，每年标准宣贯工作组采取网络调查、问卷调查、实地调研、召开座谈会或论证会、专家咨询等方式开展标准实施效果评估，并形成标准实施效果评估报告，为标准的复审修订做准备。

八、其他应当说明的事项

无。

团体标准《前列腺炎壮药熏洗疗法诊疗规范》

标准编制工作组

2025年12月29日