

**T/GXAS**

团 体 标 准

T/GXAS 1208—2025

## 坤土建中疗法应用技术规范

Technical specification for application of Kuntujianzhong therapy

2025 - 12 - 26 发布

2026 - 01 - 01 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 适应症 ..... 1

6 常见证候 ..... 1

    6.1 寒凝胃肠证 ..... 1

    6.2 寒湿中阻证 ..... 2

    6.3 食滞胃肠证 ..... 2

    6.4 肝郁气滞证 ..... 2

    6.5 脾胃虚弱证 ..... 2

    6.6 脾肾阳虚证 ..... 3

7 用物准备 ..... 3

    7.1 中药穴位贴制备 ..... 3

    7.2 坤土包制备 ..... 3

    7.3 其它 ..... 3

8 操作步骤及要求 ..... 3

    8.1 环境准备 ..... 3

    8.2 患者准备 ..... 3

    8.3 穴位选择 ..... 3

    8.4 操作方法 ..... 4

    8.5 疗程 ..... 4

9 注意事项 ..... 4

10 不良反应处理 ..... 4

    10.1 烫伤 ..... 4

    10.2 过敏 ..... 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、中国中医科学院中医临床基础医学研究所、江西中医药大学附属医院。

本文件主要起草人：谢胜、刘园园、彭柳莹、张丽敏、谢洁如、刘倩、刘礼剑、黄晓燕、黎元元、吴国庆、宋卫国、韦金秀、黎丽群、蒋中原、钟木英、廉永红。



# 坤土建中疗法应用技术规范

## 1 范围

本文件界定了坤土建中疗法的术语和定义，规定了坤土建中疗法应用的人员要求、适应症、常见证候、用物准备、操作步骤及要求、注意事项、不良反应处理等要求。

本文件适用于医疗机构坤土建中疗法的应用。

## 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

WS/T 313 医务人员手卫生规范

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**坤土建中疗法** Kuntujianzhong therapy

以中医阴阳五行及藏象理论为指导，运用中医“同气相求”原理“以土调枢”“以土补土”，通过辨证将坤土包及相应中药穴位贴熨敷于神阙、天枢、关元等穴位，达到调畅气机或温中补气、散寒止痛作用的一种外治特色疗法。

## 4 人员要求

4.1 医护人员应接受坤土建中疗法相关知识培训，并经考核合格。

4.2 手卫生消毒应符合 WS/T 313 的要求。

## 5 适应症

适用于脾胃病，亦可用于内科、外科、妇科、儿科等属于寒凝胃肠证、寒湿中阻证、食滞胃肠证、肝郁气滞证、脾胃虚弱证、脾肾阳虚证的疾病。

## 6 常见证候

### 6.1 寒凝胃肠证

#### 6.1.1 主症：

- 脘腹冷痛或绞痛时作；
- 遇寒痛甚，得温痛减。

#### 6.1.2 次症：

- 口淡不渴；
- 形寒肢冷；
- 畏寒喜暖；
- 大便清稀或如水注；
- 小便清长。

6.1.3 舌脉：舌淡，苔薄白，脉沉紧。

## 6.2 寒湿中阻证

### 6.2.1 主症：

- 脘腹痞塞闷胀或腹痛肠鸣或大便清稀甚如水样；
- 遇冷痞塞胀痛或腹泻加重，得温则减。

### 6.2.2 次症：

- 头身困重；
- 泛恶欲呕；
- 口黏腻或口淡；
- 小便不利，或胃中振水音。

### 6.2.3 舌脉：舌淡胖，边有齿痕，苔白腻；脉沉滑。

## 6.3 食滞胃肠证

### 6.3.1 主症：

- 胃脘胀痛或腹胀满；
- 嗝腐酸臭；
- 大便干结，欲便不出或泻下大便臭如败卵。

### 6.3.2 次症：

- 恶心欲吐；
- 不思饮食；
- 胸胁满闷；
- 食欲不振；
- 肠鸣矢气。

### 6.3.3 舌脉：舌淡红，苔厚腻；脉弦滑。

## 6.4 肝郁气滞证

### 6.4.1 主症：

- 胃脘或腹部胀满，甚至疼痛；
- 胸胁胀满。

### 6.4.2 次症：

- 烦躁易怒或精神抑郁不畅；
- 嗝气频作；
- 痛引少腹，或兼痛窜两胁；
- 得嗝气或矢气则舒；
- 食欲减退。

### 6.4.3 舌脉：舌暗红，或有瘀点，苔薄白或薄黄，脉弦。

## 6.5 脾胃虚弱证

### 6.5.1 主症：

- 胃脘隐痛或腹痛绵绵；
- 时作时止。

### 6.5.2 次症：

- 面色无华；
- 神疲乏力；
- 气短懒言；
- 四肢倦怠；
- 喜温喜按；
- 口淡不渴；
- 纳呆食少；
- 大便溏薄。



6.5.3 舌脉：舌淡，舌边有齿痕，苔薄白，脉细弱或沉细。

6.6 脾肾阳虚证

6.6.1 主症：

- 大便清稀、完谷不化或大便干或排出困难；
- 四肢不温。

6.6.2 次症：

- 脐腹冷痛，喜暖喜按；
- 畏寒肢冷；
- 腰膝酸软；
- 小便清长。

6.6.3 舌脉：舌胖大，苔白滑或白腻，脉沉弱或沉弦。

7 用物准备

7.1 中药穴位贴制备

7.1.1 根据证型选择相应中药配方（适用证型及中药配方选择见表1）。

表1 适用证型及中药配方选择

药贴编号	证型药贴	中药配方选择
1 号贴	寒凝胃肠证药贴	良附丸合正气天香散加减（香附 6 g，乌药 6 g，陈皮 3 g，高良姜 3 g，干姜 3 g，紫苏叶 6 g 等）
2 号贴	寒湿中阻证药贴	二陈汤合平胃散加减。（苍术 9 g，法半夏 9 g，厚朴 12 g，陈皮 9 g，茯苓 15 g，甘草 6 g 等）
3 号贴	食滞胃肠证药贴	保和丸或枳实导滞丸加减（茯苓 9 g，法半夏 3 g，陈皮 3 g，莱菔子 6 g，山楂 9 g，炒神曲 6 g，连翘 6 g，麦芽 9 g，枳实 3 g，大黄 3 g，黄芩 3 g，黄连 3 g，白术 6 g，泽泻 6 g 等）
4 号贴	肝郁气滞证药贴	柴胡疏肝散加减（柴胡 6 g，枳壳 6 g，香附 6 g，陈皮 3 g，芍药 6 g，川芎 3 g，甘草 3 g 等）
5 号贴	脾胃虚弱证药贴	香砂六君子汤加减（党参 12 g，炒白术 12 g，茯苓 15 g，陈皮 9 g，木香 6 g，干姜 6 g，炙甘草 6 g 等）
6 号贴	脾肾阳虚证药贴	理中汤加减（党参 6 g，干姜 6 g，炙甘草 3 g，白术 9 g 等）

7.1.2 将中药研成细粉末（80~100 目）混匀；加入生姜汁将药物调制成团块状，取 3 g~5 g 捏成直径 2 cm~3 cm、厚 0.3 cm~0.5 cm，且捏合时不粘手、不散开的穴位药贴，备用。

7.2 坤土包制备

取800 g~1 200 g灶心土装入30 cm×20 cm大小的棉布袋内制成包，备用。

7.3 其它

加热设备（如微波炉、专用加热仪）、毛巾等。

8 操作步骤及要求

8.1 环境准备

应卫生整洁，光线充足，透气、避风、温湿度适宜，符合隐私保护。

8.2 患者准备

嘱患者取平卧位，暴露施术部位，施术者用纱布或湿纸巾清洁施术部位。

8.3 穴位选择

根据证型选择相应穴位，穴位名称和定义应符合GB/T 12346的要求（适用证型及穴位选择见表2）。

表2 适用证型及穴位选择

证型	穴位选择
寒凝胃肠证	中脘、神阙、关元
寒湿中阻证	中脘、天枢
食滞胃肠证	中脘、下脘、梁门
肝郁气滞证	期门、中脘、气海
脾胃虚弱证	中脘、神阙
脾肾阳虚证	神阙、关元

8.4 操作方法

8.4.1 将坤土包喷 10 mL~20 mL 清水后，放入加热设备加热至坤土包表面接触温度为 50℃~60℃，温度以患者可耐受为宜。

8.4.2 将中药穴位贴均匀覆盖在相应穴位上，应固定牢稳。把加热后的坤土包熨敷于中药穴位贴上，并用治疗巾包裹保温。

8.4.3 施术结束后清洁皮肤，观察局部皮肤有无发红、水泡、皮疹、瘙痒等症状。

8.4.4 每天 1 次，每次 30 min~40 min。

8.5 疗程

7 d 为 1 个疗程。

9 注意事项

9.1 患有腹部外伤、有疮疡未愈者禁用。

9.2 阴虚内热者慎用。

9.3 合并有肝、肾、心血管、造血系统等严重原发疾病及精神疾病者慎用。

9.4 施术中，若患者反馈出现烧灼、刺痛等不适感，施术者应立即处理，将坤土包稍作远离或调整位置。若不适感未迅速缓解或加剧，应立即停止治疗，移除所有中药穴位贴，检查并处理皮肤。

9.5 糖尿病患者及中风失语或感觉麻木等特殊人群治疗期间注意检查患者皮肤温度及皮肤情况。

9.6 对于残留在皮肤上的药膏、药粉用棉球、纱布擦洗。

9.7 疗程结束后嘱患者注意局部保暖，避免治疗后立即接触冷水或直吹冷风，防止寒气内侵。

10 不良反应处理

10.1 烫伤

局部皮肤出现微红属正常，无需处理。若局部出现小水泡，涂抹烫伤膏，任其自然吸收；若水泡较大，消毒后可用无菌的毫针刺破水泡，放出水液，或用一次性无菌注射器抽出水液，并以无菌纱布包敷，继续观察至完全恢复，必要时专科处理。

10.2 过敏

患者出现皮疹、瘙痒等不适症状立即停止施术，注意询问患者感受、观察全身皮肤情况，避免搔抓，症状不严重者通常可自行缓解，严重者依据症状严重程度采取局部抗过敏处理或及时专科处理。

## 参 考 文 献

- [1] GB/T 15657—2021 中医病证分类与代码
- [2] GB/T 21709.9—2008 针灸技术操作规范 第9部分：穴位贴敷
- [3] 廉永红, 谢胜, 刘园园, 等. 坤土建中法治疗虚寒型胃脘痛疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(11): 96-98.
- [4] 冷炎, 魏玮, 唐旭东. 便秘中医诊疗专家共识(2024)[J]. 中医杂志, 2025, 66(03): 321-328.
- [5] 唐旭东, 杨胜兰, 刘震. 胃痛中医诊疗专家共识(2024)[J]. 中医杂志, 2024, 65(24): 2598-2604.
- [6] 韦金秀, 谢胜, 刘礼剑, 等. 坤土建中法治疗腹泻型肠易激综合征31例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2022, 31(09): 103-107.
- [7] 王拥军, 陈玉国, 吕传柱, 等. 卒中相关性肺炎诊治中国专家共识(2019更新版)[J]. 中国卒中杂志, 2019, 14(12): 1251-1262.
- [8] 吴皓萌, 黄绍刚, 唐旭东. 泄泻中医诊疗专家共识(2023)[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(11): 5983-5988.
- [9] 廉永红, 谢胜, 刘祖露, 等. 坤土建中法治疗虚寒型胃脘痛的临床研究[J]. 中医药导报, 2019, 25(13): 66-68. 2019. 13. 019.
- [10] 谢胜, 覃信, 刘礼剑, 等. 基于“以俞调枢”及“坤土建中疗法”背俞艾灸疗法治疗胃食管反流病的应用与探讨[C]. 中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会. 第二十九届全国中西医结合消化系统疾病学术会议论文集. 广西中医药大学第一附属医院; 广西中医药大学研究生学院, 2017: 133-137.
- [11] 谢胜, 刘园园. 坤土建中三伏治疗的理论构建与探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(05): 626-627+633. 2017. 05. 016.
- [12] 谢胜, 刘园园, 彭柳莹, 等. 基于藏象理论坤土建中疗法的理论构建及其应用探索[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(01): 13-15. 1000-1719. 2016. 01. 005.
- [13] 钟木英, 廉永红, 刘倩, 等. 坤土建中治疗寒凝型原发性痛经的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(27): 145-147.
- [14] 中华中医药学会脾胃病分会. 胃缓中医诊疗专家共识(2023)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2024, 32(12): 1040-1047.
- [15] 中华中医药学会脾胃病分会. 腹胀中医诊疗专家共识(2023)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2024, 32(11): 939-944.
- [16] 中华中医药学会脾胃病分会. 腹痛中医诊疗专家共识(2023)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2024, 32(09): 748-755.
- [17] 中华中医药学会脾胃病分会. 痞满中医诊疗专家共识(2023)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2024, 32(05): 363-369.
- [18] 中华中医药学会脾胃病分会. 嗳气中医诊疗专家共识(2023)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2024, 32(04): 273-278.

中华人民共和国团体标准  
坤土建中疗法应用技术规范  
T/GXAS 1208—2025  
广西标准化协会统一印制  
版权专有 侵权必究