

# 中医适宜技术操作规范

主编 谢薇 李俊华 主审 段亚平

同济大学出版社

主审 段亚平

# 中医适宜技术操作规范

主 编 谢 薇 李俊华  
副主编 李 丽 刘 颖 冷 羽  
编 委 胡 莹 郑明慧 邵 焘 李 坤  
李海波 周 婕 罗荣昭 余国琴  
任江丽 陈晓琼 李 萍 杨世梅  
冷 毅 刘 青 彭海艳 刘 萍  
姜运琼 池 萍 李祥芸

 同济大学出版社  
TONGJI UNIVERSITY PRESS

## 内 容 提 要

本书在参考中华中医药学会 2006 年发布的《中医适宜技术操作规范》等中医传统技术操作规范的基础上,对 29 项常用中医护理技术操作流程进行了整理和归纳。每项技术均由概述、操作、注意事项及常见意外处理三部分组成。本书紧密结合临床实际需求,具有科学性、先进性、实用性和操作性的特点,既可作为医院护士岗前培训、在校学生学习中医基础知识的教材,又是护士从事专业技术工作的标准、工具书和指南,也可作为社区护士以及家庭护理的应用指导。

本书的出版,将有助于规范护士行为,培养中医专业人才,满足群众和社会对卫生保健的需求。

### 图书在版编目(CIP)数据

中医适宜技术操作规范 / 谢薇,李俊华主编. —上海:  
同济大学出版社,2016.7

ISBN 978 - 7 - 5608 - 6459 - 4

I. ①中… II. ①谢…②李… III. ①中医学—护理  
学—技术操作规程 IV. ①R248 - 65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 167678 号

---

---

## 中医适宜技术操作规范

主 编 谢 薇 李俊华

责任编辑 沈志宏 陈红梅 责任校对 徐春莲 封面设计 陈益平

---

出版发行 同济大学出版社 [www.tongjipress.com.cn](http://www.tongjipress.com.cn)  
(上海市四平路 1239 号 邮编:200092 电话:021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 同济大学印刷厂

开 本 787mm×960mm 1/16

印 张 11.5

字 数 230000

版 次 2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5608 - 6459 - 4

---

定 价 30.00 元

---

---

· 本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换 版权所有 侵权必究

# 前 言

《中国护理事业发展规划纲要(2011—2015)》明确要求：“大力发展中医护理。提高中医护理水平，发挥中医护理特色和优势，注重中医药技术在护理工作中的应用。”随着我国经济社会的快速发展，亚健康状态人群和慢性病数量增多，医药费用日趋昂贵，人们的养生保健需求日益增长，因此，预防为主，方便价廉，疗效可靠的中医和中医护理在当今和未来的社会发展中具有极大的发展潜力，越来越受到社会的关注和老百姓的欢迎。各综合性中医院应用中西医结合方法治疗各种急危重症、慢性非传染性疾病等取得很好的疗效。中医护理以整体观念和辨证施护为指导，加以简便实用的技术，从而具有广阔的实践空间和发展前景。随着社区卫生服务的发展，原本来自民间、经科学验证和规范的许多中医护理技术，又从医院逐步走向社区和家庭，以其简、便、廉、验的独特优势，被广泛应用于社区护理中，在老年病、慢性病等疾病的预防、康复、保健、治疗等领域发挥着重要的作用。

作为国家三级甲等中医院，贵阳中医学院第一附属医院坚持“院有专科，科有专病，病设专护”的发展理念，在长期的工作实践中，我院护理工作者探索总结了一套独具中医特色的护理方法及规范，汇集成这本《中医适宜技术操作规范》。

本书共对 29 项常用中医护理技术操作流程进行了整理和归纳。每项技术均由概述、操作、注意事项及常见意外处理三部分组成。其中，概述、注意事项及常见意外处理部分用文字表达、重点突出。操作部分除操作步骤外，附有流程图、评分标准，注重技术性和规范性，可使临床业务技术管理更为科学化、标准化、规范化，有利于临床教学，有利于培训、考核专科护士，使各级各类护士在临床应用中有章可循，

有据可查,同时也为确保护理工作的安全性,防止操作不规范而引起的护理缺陷及不良事件的发生。

本书深入浅出,简明实用,是当前中医护理管理人员、临床中医护理人员、在校学生不可缺少的工具书。由于书中涉及的内容广泛,受编者的学识和能力所限,难免存在不足,诚请各位专家和同行批评指正。

《中医适宜技术操作规范》编写组

2016年6月28日

# 目 录

## 前言

<b>第一章 针刺法</b> .....	001
第一节 概述 / 001	
第二节 操作 / 002	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 006	
<b>第二章 穴位注射法</b> .....	009
第一节 概述 / 009	
第二节 操作 / 010	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 014	
<b>第三章 电针法</b> .....	015
第一节 概述 / 015	
第二节 操作 / 016	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 020	
<b>第四章 耳穴埋籽</b> .....	021
第一节 概述 / 021	
第二节 操作 / 022	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 025	

<b>第五章 灸法</b> .....	026
第一节 概述 / 026	
第二节 操作 / 027	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 043	
<b>第六章 拔罐法</b> .....	045
第一节 概述 / 045	
第二节 操作 / 046	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 050	
<b>第七章 刮痧法</b> .....	052
第一节 概述 / 052	
第二节 操作 / 053	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 057	
<b>第八章 穴位按摩法</b> .....	058
第一节 概述 / 058	
第二节 操作 / 060	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 063	
<b>第九章 药棒穴位按摩</b> .....	064
第一节 概述 / 064	
第二节 操作 / 065	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 068	
<b>第十章 小儿捏脊</b> .....	069
第一节 概述 / 069	
第二节 操作 / 069	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 073	

第十一章	中药外敷法	074
	第一节 概述 / 074	
	第二节 操作 / 075	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 078	
第十二章	中药换药法	080
	第一节 概述 / 080	
	第二节 操作 / 081	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 085	
第十三章	涂药法	087
	第一节 概述 / 087	
	第二节 操作 / 087	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 090	
第十四章	中药湿敷法	091
	第一节 概述 / 091	
	第二节 操作 / 092	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 095	
第十五章	塌渍法	096
	第一节 概述 / 096	
	第二节 操作 / 097	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 100	
第十六章	药熨法	101
	第一节 概述 / 101	
	第二节 操作 / 102	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 105	

<b>第十七章</b>	<b>穴位贴敷</b> .....	106
	第一节 概述 / 106	
	第二节 操作 / 107	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 110	
<b>第十八章</b>	<b>贴药法</b> .....	111
	第一节 概述 / 111	
	第二节 操作 / 112	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 115	
<b>第十九章</b>	<b>敷药法</b> .....	117
	第一节 概述 / 117	
	第二节 操作 / 118	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 121	
<b>第二十章</b>	<b>中药封包法</b> .....	122
	第一节 概述 / 122	
	第二节 操作 / 123	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 125	
<b>第二十一章</b>	<b>中药热奄包</b> .....	127
	第一节 概述 / 127	
	第二节 操作 / 128	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 131	
<b>第二十二章</b>	<b>坐药法</b> .....	132
	第一节 概述 / 132	
	第二节 操作 / 133	
	第三节 注意事项及常见意外处理 / 136	

第二十三章	中药熏洗法 .....	137
第一节	概述 / 137	
第二节	操作 / 138	
第三节	注意事项及常见意外处理 / 141	
第二十四章	中药药浴法 .....	142
第一节	概述 / 142	
第二节	操作 / 143	
第三节	注意事项及常见意外处理 / 146	
第二十五章	中药直肠给药法 .....	147
第一节	概述 / 147	
第二节	操作 / 148	
第三节	注意事项及常见意外处理 / 151	
第二十六章	磁振热治疗仪 .....	152
第一节	概述 / 152	
第二节	操作 / 153	
第三节	注意事项及常见意外处理 / 156	
第二十七章	沐足法 .....	157
第一节	概述 / 157	
第二节	操作 / 158	
第三节	注意事项及常见意外处理 / 161	
第二十八章	数字化音乐电胃肠多功能治疗 .....	162
第一节	概述 / 162	
第二节	操作 / 164	
第三节	注意事项及常见意外处理 / 168	

第二十九章 中药煎煮法 .....	169
第一节 概述 / 169	
第二节 操作 / 169	
第三节 注意事项及常见意外处理 / 172	
参考文献 .....	173

# 第一章 针刺法

针灸学起源于中国,具有悠久的历史。相传,华夏文明的始祖伏羲是中医针灸的发明人。伏羲不仅画八卦、结绳为网、教民田猎,而且“尝百药而制九针”(东汉皇甫谧记载于《帝王世纪》)、“尝草制砭”(南宋罗泌记载于《路史》)。砭就是砭石,是华夏民族最早的针具。

## 第一节 概述

### 一、概念

针刺疗法是根据中医学的经络学说理论,运用各种不同的针具刺入腧穴,运用捻转与提插等针刺手法来刺激腧穴、经络,以达到防治疾病的目的。针刺疗法具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点,深受广大群众的欢迎。

### 二、分类

针刺法包括毫针法、电针法、皮内针法、水针法、皮肤针法、耳针法等,临床上以毫针法应用最为广泛。毫针,为古代“九针”之一。毫针刺法泛指毫针的持针法、进针法、行针法、补泻法、留针法、出针法等完整的针刺方法,是针灸疗法中的一项重要重要的内容。《标幽赋》中说:“观夫九针之法,毫针最微。七星上应,众穴主持。”说明细巧的毫针适用于全身任何穴位,应用面最广。本章重点介绍临床护理中最常用的毫针法。

### 三、适应证

针刺适应证非常广泛,内、外、妇、儿等各科都可以应用,根据不同的病症选用相适应的穴位进行针刺,对于疼痛性病症、功能失调性病症及某些急性病症,可视为首选疗法。

### 四、禁忌证

- (1) 疲乏、饥饿或精神高度紧张时。
- (2) 皮肤有感染、瘢痕或肿痛部位。
- (3) 有出血倾向及高度水肿。
- (4) 小儿囟门未闭合时的头顶腧穴部位。
- (5) 对于儿童、破伤风、癫痫发作期、躁狂型精神分裂症发作期等,针刺时不宜留针。
- (6) 孕妇禁止针刺。
- (7) 月经期最好不针刺,若是为了调经,经期亦可针刺。

## 第二节 操作

### 一、评估

- (1) 了解既往史、当前主要症状、发病部位及相关因素。
- (2) 患者的年龄、当前心理状态和对疾病的认识。
- (3) 患者的精神状态、体质、针刺局部皮肤情况。
- (4) 患者对此项操作技术的信任度。
- (5) 周围环境是否清洁,是否符合针刺要求。

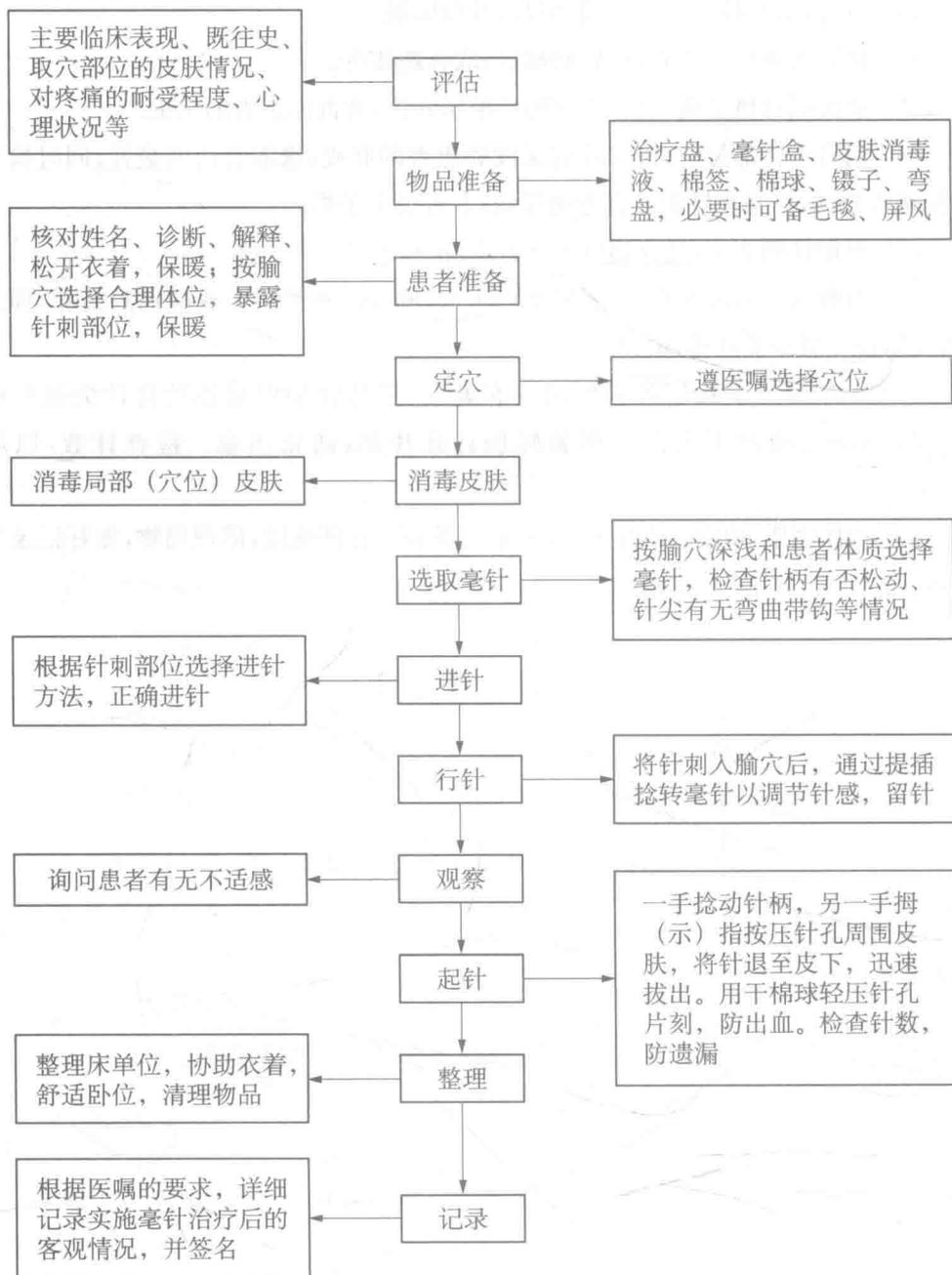
### 二、用物准备

治疗盘、一次性毫针、皮肤消毒剂、棉签、弯盘、棉球、镊子,必要时可备用毛毯、屏风等。

### 三、操作步骤

- (1) 备齐用物,携至床旁,作好解释,核对医嘱。
- (2) 协助患者松开衣着,按针刺部位,取合理体位。
- (3) 遵医嘱选择正确穴位,先用拇指按压穴位,并询问患者的感觉。
- (4) 消毒进针部位后,按穴位的深浅和患者的胖瘦,选取合适的毫针;同时检查针柄是否松动,针身和针尖是否弯曲带钩;术者消毒手指。
- (5) 根据针刺部位,选择相应进针方法,正确进针。
- (6) 当刺入一定深度时,患者局部产生酸、麻、胀、重等感觉或向远处传导,即为“得气”,得气后调节针感,留针。
- (7) 出针时一手按压针刺周围皮肤处,一手持针柄慢慢捻动将针尖退至皮下,迅速拔出,随即用无菌干棉签轻压针孔片刻,防止出血。检查针数,以防遗漏。
- (8) 操作完毕,协助患者穿衣,安置舒适卧位。整理床铺,清理用物,做好记录并签名。

#### 四、操作流程图



## 五、评分标准

项目	检查内容	分值	得分	评分要求	
评估	核对医嘱、治疗卡	2	10	未评估不给分,评估不全酌情扣分	
	评估患者病情、体质、目前主要症状,发病部位及既往病史	5			
	病人针刺部位皮肤情况	1			
	病人的心理状态,合作程度等	2			
计划	预期目标:进行治疗后,病人各种急、慢性症状解除或缓解	5	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 预期目标要求口述,视回答情况酌情扣分</li> <li>• 准备不符合要求者每项扣1分</li> </ul>	
	准备	护士:衣、帽、鞋、口罩、洗手			5
		用物:治疗盘、无菌毫针、无菌棉球、无菌棉签、皮肤消毒剂、弯盘			5
		病人:缓解紧张情绪,空腹者进食,排空大小便			3
		环境:调节室温适宜,必要时屏风遮挡			2
实施	备齐用物携至病人床旁。对床号、姓名,做好解释,再次核对治疗卡	5	50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 操作程序漏1项扣除该项分</li> <li>• 操作不合要求酌情扣分</li> <li>• 程序颠倒可造成不良影响者酌情扣分</li> <li>• 操作不熟练酌情扣分</li> </ul>	
	协助病人松开衣着,注意保暖,根据针刺部位,取合理体位	4			
	按医嘱选择正确的穴位,先用拇指按压穴位,并询问病人有无感觉	5			
	消毒进针部位后,选取合适的毫针,消毒术者持针手指	5			
	根据针刺部位,选择相应的进针方法,正确进针	5			
	根据病情,选择正确的行针与补泻手法,病人局部产生酸、麻、胀、重等感觉,或向远处传导,即“得气”。得气后调节针感,一般留针10~20分钟	5			
	在针刺及留针过程中,密切观察病人有无晕针、滞针等情况。认真询问病人感觉,消除紧张心理,出现意外,紧急处理	5			

续表

项目	检查内容	分值	得分	评分要求
	出针：一般用左手拇、示指持消毒棉球按住针孔周围皮肤，右手持针柄，边捻边退到皮下迅速拔针，随即用无菌干棉球轻轻按压针孔片刻防出血	5		
	核对针数，防止遗漏	3		
	操作完毕，协助病人整理衣物，安置舒适卧位，整理床单位	3		
	清理用物，洗手，记录并签名	5		
评价	病人体位合理，穴位准确，针时“得气”快，感觉舒适，症状改善	4	10	患者体位不舒适、未询问患者感觉、针刺后发生意外、操作不熟练、查对制度、无菌观念不强酌情扣分
	针刺后病人安全，未发生针刺意外	3		
	护士操作熟练，方法正确，无菌观念强，熟悉针刺意外情况的处理	3		
简答	选择回答①注意事项；②针刺意外的处理；③针刺角度和深度	10	10	根据回答具体情况酌情扣分
总分		100		

## 六、评价

- (1) 取穴准确度及操作熟练度。
- (2) 行针时及出针后患者体位安排是否合理，是否注意保暖。
- (3) 患者对此项操作的满意度及预期目标达到的效果。

## 第三节 注意事项及常见意外处理

### 一、注意事项

- (1) 操作前检查用物是否备齐，严格执行无菌技术操作。
- (2) 做好解释工作，消除患者紧张情绪。选择合理体位，暴露穴位，方便操作，注