

T/CEMA

中国民族医药协会团体标准

T/CEMA XXX—2025

## 苗医隔药纸火灸护理技术操作规范

The Miao - ethnic Medicine Technology of Fire Moxibustion  
with Medicine - separated Paper

标准草案

(本稿完成时间：2025 年 01 月 03 日)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国民族医药协会 发布

## 目 录

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 前 言 .....            | II  |
| 引 言 .....            | III |
| 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 .....         | 2   |
| 5 适应证 .....          | 2   |
| 6 禁忌证 .....          | 2   |
| 7 操作前评估 .....        | 2   |
| 8 操作要点 .....         | 3   |
| 9 操作后 .....          | 4   |
| 10 常见不良反应及应急预案 ..... | 4   |

## 前 言

本文件按照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》的规定起草。

请注意本文件的某些可能涉及的专利，本文件的发布机构不承担专利责任。

本文件由贵州中医药大学第一附属医院提出。

本文件由中国民族医药协会归口。

本文件起草单位：贵州中医药大学第一附属医院、贵州云中医院、温州市中医院、佛山市中医院、北京中医药大学东方医院、上海中医药大学附属曙光医院、内蒙古自治区国际蒙医医院、广西国际壮医医院、浙江省中医院、湖南中医药大学第一附属医院、湖北省中医院、广东省中医院海南医院、江西中医药大学附属医院、重庆市中医院、云南中医药大学第一附属医院、湖北民族大学附属民大医院。

本文件主要起草人：田恬、谢薇、唐东昕、郑曙光、曾曼杰、王正、何燕琳、吴海燕、刘继洪、唐玲、栾伟、白一萍、黄碧秋、叶富英、廖若夷、张小红、宋红梅、邓科穗、李飞丽、王家兰、张红、杨世梅、刘洋、王飞清、任秀亚、董画千、曾强、杨雨晗。

## 引 言

我国的民族医药是祖国传统医药的重要组成部分,也是中华民族优秀文化的重要方面民族医药源于少数民族人民的智慧,又因地制宜地直接为各民族人民健康服务,与当地群众紧密相连,深受欢迎。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入践行习近平总书记关于中医药工作和民族工作的系列重要指示精神,认真落实中央民族工作会议、全国卫生与健康大会会议精神,贯彻实施《中华人民共和国中医药法》和《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》,进一步加强新时代少数民族医药工作。苗族医学以其独特的理论体系和丰富多样的治疗方法独树一帜,其中,苗医隔药纸火灸技术作为苗医外治法的代表性疗法,承载了苗族人民数千年的智慧结晶和实践经验。

这项技术通过将特制药物与草纸相结合,借助火的温热之力,将药效渗透肌肤,作用于人体特定穴位或部位,达到疏通经络、调和气血、祛邪扶正、消肿止痛等多重功效,体现了苗医在疾病治疗方面的独特视角与精湛技艺。然而,目前苗医隔药纸火灸技术在临床应用中存在操作不规范、管理不足、不良反应处理机制不完善、科学研究基础薄弱等问题,制约了这一疗法的发展和推广。

本文件通过制定统一的操作规范,明确适应证与禁忌证,规范技术流程,完善不良反应应急预案,并推动科学研究,为苗医隔药纸火灸技术的传承与发展提供了科学指导,进一步彰显苗族医学在现代医疗体系中的独特价值与文化魅力。

# 苗医隔药纸火灸护理技术规范

## 1 范围

本标准规定了苗医隔药纸火灸护理技术的基本要求、适应证、禁忌证、评估和操作要点。

本标准适用于贵州省各级各类中医、中西医结合医疗机构、综合医院中医科及苗医科医护人员，其他医疗机构可参照执行。

## 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。

WS/T313-2019 医务人员手卫生规范。

WS 310.2-2016 医院消毒供应中心第2部分：清洗消毒及灭菌技术操作规范。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1 隔药纸火灸技术

是苗医学外治法中的一种特殊治法，将利用火疗和药液的作用，在施治的穴位或部位上贴附药液浸泡过的纱布和草纸，点燃药纸，通过药纸作用于穴位或患病部位的强烈刺激和药物成分的双重作用，达到刺激生灵能、扶助内能（生灵能、内能均为苗医理论，相当于人体的正气）、舒筋通络、通气散血、温散冷毒、祛除毒邪、促进康复目的一种苗族的特色外治法。

### 3.2 生灵能

一切有生命物，其能量的灵感性都具有一种可以主宰自体的新陈代谢、生长繁殖、遗传变异、治理内忧外患、利用事物和改造事物等生命活动的特殊功能，这种功能，叫生灵能。生灵能，是生物的生命本能。

### 3.3 内能

内能是某事物经外能创造或改造得以生成后，在自身小环境结构中形成的自维力、自营力、自强力及自耗力，内能对外能有吸取力和抗拒力。内能是事物的基本功能。

### 3.4 半边风

妇人患此病较多，多为分娩后半边身遭受风冷侵袭，风冷之毒内积于半身所致。其他患此病者，或因伤力负重于半身所致，或因风冷袭击半身所致，或由脑血管病变引起的半边身疼痛或兼麻木，包括头、颈、肩、上肢、背、腰、臀、下肢等，可全现或部分出现，受冷或受风或劳累之后则病势加重，或冬重复轻。

### 3.5 顺筋风

顺筋风是一种中医术语，通常指的是肌肉痉挛、疼痛、运动障碍、麻木和肌力减退等症状。

### 3.6 冷骨风

自觉骨或骨节发冷酸痛。多发于大腿骨、小腿骨、上臂骨、肩膀骨等。

## 4 基本要求

4.1 实施苗医隔药纸火灸护理技术操作的人员应为注册护士、医生，并经过相关知识及操作技能培训。

4.2 应对患者和照顾者进行苗医隔药纸火灸护理技术相关知识的宣教。

4.3 苗医隔药纸火灸护理技术用具要求专人专用，不能达到专用者必须一用一消毒。消毒应按照 WS 310.2-2016 中的规定进行清洗、消毒和灭菌。

## 5 适应证

苗医隔药纸火灸护理技术适用于风类疾病如半边风、顺筋风、冷骨风、冷肉风、湿热风、麻不风及慢性顽固性疾病，现多用于颈肩腰腿痛疾病、慢性腰肌劳损、膝关节痛等因风寒湿邪及外伤所致疾病或人体内能虚弱性疾病、慢性疲劳综合征等疾病。

## 6 禁忌证

6.1 过敏体质、有传染性皮肤病及对苗医隔药纸火灸技术相关药物过敏者禁用。

6.2 皮肤破损、溃烂、瘢痕、水肿者禁用，防止感染。

6.3 急性严重疾病或严重高血压、低血糖、心脏病、将功能不全者禁用。

6.4 妊娠及哺乳期妇女禁用。

6.5 眼、耳、口、鼻等五官孔窍部疾患禁用。

6.6 严重精神疾病、意识不清者禁用。

## 7 操作前评估

### 7.1 评估环境

病室温度 18~22℃、湿度 50%~60%，光线充足，避免对流风。

### 7.2 评估患者

#### 7.2.1 病情

患者是否符合适应证，有禁忌证者不宜使用。

#### 7.2.2 局部皮肤

治疗局部皮肤完好，无破溃、感染、溃疡及湿疹等适宜进行此项操作。

#### 7.2.3 心理状态

患者能理解并接受此项操作。

#### 7.2.4 配合程度

向患者介绍操作要点，使患者能理解、配合。

## 8 操作要点

### 8.1 应按苗医隔药纸火灸护理技术操作步骤进行操作

#### 8.1.1 核对

核对患者基本信息、诊断等。

#### 8.1.2 评估

（详见 7 操作前评估）。

#### 8.1.3 告知

告知患者和照顾者苗医隔药纸火灸护理技术的治疗目的、作用、操作方法、局部感受、配合要点等。

#### 8.1.4 用物准备

治疗盘、弯盘、火把或止血钳、黑骨藤追风液、医用纱布、草纸、火柴或打火机、95%酒精、棉球、阻燃棉、薄膜。

#### 8.1.5 患者体位

协助患者取利于操作的舒适体位。

#### 8.1.6 定位

遵医嘱再次核对，确定患者施治皮肤等。

#### 8.1.7 具体操作步骤

8.1.7.1 术者操作前进行手卫生应遵守 WS/T 313-2019 的规定。

8.1.7.2 暴露患者治疗部位，注意保暖。

详细步骤如下：

- 1) 取单数（1、3、5……）层草纸用热水浸透、滴干水备用。
- 2) 用量杯倒取 5 ~ 10mL 黑骨藤追风液于弯盘中，加热（温度 < 40℃），将消毒好的医用纱布浸入弯盘中，充分浸透黑骨藤追风液，拿出铺放于需要治疗的部位上。
- 3) 将上述准备好的草纸放置于治疗部位的纱布上。
- 4) 将阻燃棉放置于患者的衣物、头发等部位，以免烫伤。
- 5) 将 95% 酒精的小火把点燃或夹用止血钳夹酒精棉签点燃，在草纸上拍击，呈“蜻蜓点水”状，持续 1 ~ 2 分钟（至患者感到热度适宜为度）。治疗过程中，如药液吸收完全，可用喷瓶盛装药液，喷洒药液在患处及患处的纱布上，盖上草纸及阻燃棉再重复敲击治疗。
- 6) 将准备好的塑料薄膜覆盖于草纸上以保持温度，待温度完全冷却后，重复上述操作，反复 5 次即可。

8.1.7.3 操作完毕后用纱布擦净皮肤后进行手卫生，应遵守 WS/T 313-2019 的规定，再次核对施治皮肤。

#### 8.1.8 观察、询问

观察操作部位皮肤，询问患者有无不适。

## 9 操作后

### 9.1 健康教育

9.1.1 起居 生活规律，按时作息。每日需确保充足且高质量的睡眠，早睡早起，形成固定的生物钟节奏。

9.1.2 饮食 饮食宜清淡易消化，富营养，避免辛辣刺激及生冷肥腻之品。多选择新鲜的蔬菜、水果，如菠菜、西兰花、苹果、橙子等，它们富含维生素、矿物质以及膳食纤维，有助于维持身体正常的生理功能与新陈代谢。

9.1.3 运动 动静结合，适度运动。可以选择如太极拳、八段锦这类动静相宜的传统健身项目，其动作舒缓流畅，能调和气血、强身健体。

9.1.4 治疗后指导隔日洗澡。

### 9.2 分类整理及处置

整理床单位，分类处置用物并消毒备用，应按照 WS 310.2-2016 中的规定进行清洗、消毒和灭菌。

### 9.3 注意事项

9.3.1 操作环境避免对流风，注意保暖。

9.3.2 操作前医护人员应修剪指甲，洗净双手，避免损伤患者皮肤。

### 9.4 记录并签名

记录治疗时间、局部皮肤情况，并签名。

### 9.5 苗医隔药纸火灸护理技术操作流程（见附录 A）

## 10 常见不良反应及应急预案

10.1 过敏反应：治疗部位如果出现皮肤刺激或过敏，立即停止治疗。用生理盐水冲洗施术部位，症我仍无缓解且出现皮肤过敏反应加重者，予以口服西替利秦片 10mg 等相应的抗过敏治疗。

10.2 出现头晕、胸闷、冷汗淋漓、肢体发软等。应立即停止治疗，让患者平卧，并给予饮温水或温糖水，密切观察生命体征，必要时行急诊治疗。

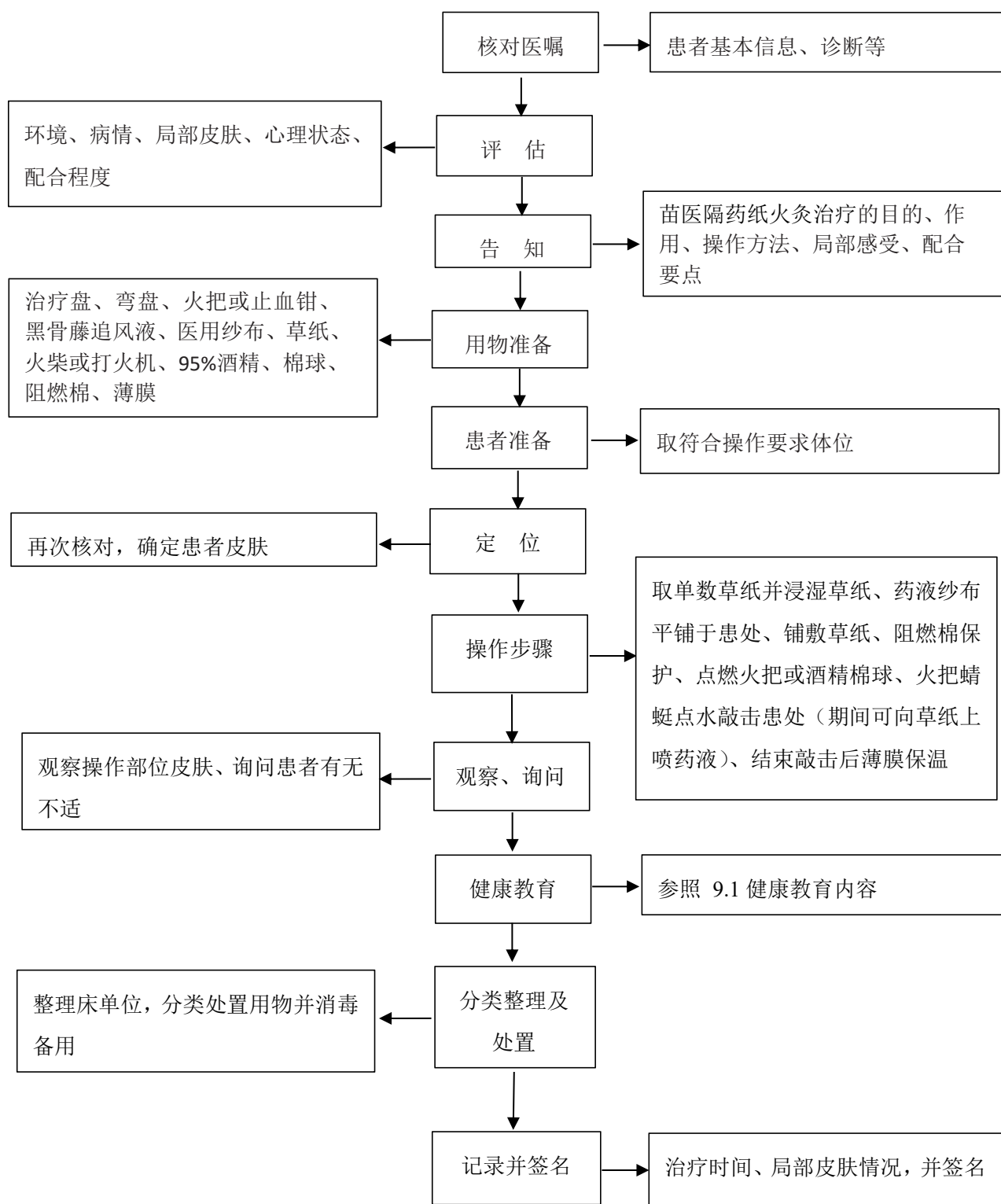
10.3 注意观察有无起疱，若起疱，不可擦破，可任其自然吸收：如水疱过大，经 75%乙醇消毒后用注射器将疱内液体抽出，外涂甲紫溶液，再用敷料保护，以防止感染。



## 附录 A

(资料性)

## 苗医隔药纸火灸护理技术操作流程



### 参考文献

- [1] 杜江, 邓永汉, 杨惠杰. 杜江等. 中国苗医绝技秘法[M]. 贵州科技出版社, 2014.
- [2] 杜江, 邓永汉, 杨惠杰. 苗医绝技秘法传真[M]. 贵阳: 贵州科技出版社, 2010: 121.
- [3] 田兴秀. 中国苗族医学[M]. 贵州科技出版社, 2013: 18-133.
- [4] 田兴秀, 关祥祖. 苗族医药学[M]. 昆明: 云南民族出版社, 1995: 53-67.