

TB

广东省护士协会团体标准

T/GDNSA-013-2025

固元灸技术规范

Specification for Gu Yuan moxibustion

2025-09-30 发布

2025-09-30 实施

广东省护士协会 发布

目 次

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 作用依据及意义 2

6 适应证 2

7 禁忌证 2

8 选穴要点 3

 8.1 开穴选穴 3

 8.2 施灸选穴 3

9 操作流程 3

 9.1 核对 3

 9.2 评估 3

 9.3 告知 3

 9.4 用物准备 3

 9.5 患者准备 4

 9.6 施灸 4

 9.7 施灸完毕 5

 9.8 整理及记录 5

 9.9 用物消毒 5

10 注意事项 5

附录 A（资料性）固元灸技术操作流程 6

附录 B（资料性）固元灸技术操作标准评分表 7

附录 C（资料性）固元灸二十四节气原穴及背俞穴对照表 8

参考文献 9

前 言

本文件按照 GB/T1.1 的规则起草。

本文件由广东省护士协会固元灸护理分会提出。

本文件由广东省护士协会归口。

本文件牵头起草单位：广东省中医院。

本文件主要起草单位：广东省中医院、广州中医药大学、广东省第二中医院、广东省中医院珠海医院、深圳市宝安区中医院、中山市中医院、广州中医药大学深圳医院、广东省中医院海南医院、海口市中医医院。

本文件主要起草人：林静霞、邓丽丽、邓特伟、林美珍、魏琳、王怡琨、唐晓娜、彭鹿、李泽文、梁艳东、汪玲珍、杜子媚、杜雪飞、刘莹菁、陈赟、张洁婷、王荣荣、邓彩春、罗仕妙、朱文静、江晓敏、王娟。

本文件适用于各级各类中医医疗机构、中西医结合医疗机构、综合医院中医科的具备中医辨证能力的医护人员，其他医疗机构可参照执行。

本文件由广东省护士协会固元灸护理分会承担相关责任。

本文件由广东省护士协会固元灸护理分会负责解释，联系人：林静霞。

本文件于 2025 年 9 月 30 日首次发布。

引 言

固元灸，是传统灸法的延伸，顺应二十四节气，顺时经络取穴，是以艾灸为主，集刮痧、拔罐、熨法等手法于一体，进行相应的治疗，其原理是在温、通、调、补的基础上固护人体元气，具有固本培元，温通经脉、扶正祛邪、调和气血、协调阴阳的功效，从而达到防病治病的目的。顺应“二十四节气”气机变化，以十二地支为媒介，将脏腑理论整合融入，顺时、辨证选取背俞穴，将经络流注规律融入二十四节气之中，顺时、辨证选取对应的原穴以通十二经原气，以固护经络元气，配对使用可达到脏腑经络通调。

固元灸开创以来，本团队已连续多年举办中医特色技术推广学习班等学术交流形式，培训学员数千人，广泛运用于医院和基层社区卫生服务中心、中医养生馆等，效果显著。因此，我们拟定本标准，通过形成固元灸技术标准指导固元灸的实施，对患者而言，可有效改善不适症状，促进健康；对于护士而言，标准的制定和推行能够规范化、标准化固元灸技术，提高工作效率；对于社会而言，可以促进中医康养服务的发展，推广中医适宜技术与方法，促进中医事业的发展。

固元灸技术规范

1 范围

标准规定了固元灸技术规范的术语、定义、基本要求、作用依据及意义、选穴要点、适应证、禁忌证、操作流程和注意事项等内容。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用必不可少。凡是注明日期的引用文件，仅注明日期的版本适用于本文件。凡是不注明日期的引用文件，其最新版本（包括所有修改单）适用于本文件。

GB/T 20348—2006 中医基础理论术语

GB/T 21709.1—2008 针灸技术操作规范 第1部分：艾灸

GB/T 30232-2013 针灸学通用术语

GB/T 12346—2021 经穴名称与定位

GB/T 1.1—2020 标准化工作导则 第一部分：标准化文件的结构和起草规则

GB/T 18883-2022 室内空气质量标准

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

WS/T 313—2019 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

固元灸 Gu Yuan moxibustion

是将艾柱插入专用器具中，点燃艾柱后对施灸部位进行刮灸，以达到培本固元、温经散寒、扶阳固本、消瘀散结、调和气血、协调阴阳的功效，本疗法是以艾灸为主，集刮痧、拔罐、熨法于一体的一种中医外治法，属于传统灸法的延伸。

3.1.1

固元罐 Gu Yuan moxibustion cup

专门用于固元灸技术施灸用的器具，由陶瓷或硅胶制作而成，呈杯状。

3.2

悬起/定灸 suspended moxibustion

悬起/定灸是将艾条悬于腧穴上方施行的灸法。

3.3

温和灸 gentle moxibustion

将艾条点燃的一端与施灸部位的皮肤保持一定距离，使患者有温热感而无灼痛的悬起灸。

3.4

雀啄灸 sparrow pecking-like moxibustion

将艾条点燃一端接近施灸部位，待其有灼痛感后迅速提起，如此一上一下如同雀啄的悬起灸。

3.5

回旋灸 circling moxibustion

施灸时，艾条点燃的一端与施灸部位的皮肤保持一定距离，左右移动、反复旋转的悬起灸。

3.6

艾柱 moxa cone

用艾绒制成的小圆柱或圆锥体。每燃1个艾柱，称灸1壮。

4 基本要求

4.1 操作前后手卫生应遵守《医务人员手卫生规范》（WS/T313—2019）的规定。

4.2 操作过程应遵循《中医医疗技术相关性感染预防与控制指南（试行）》（国中医药办医政发〔2017〕22号）的相关要求，做好院内感染防控工作。

4.3 实施固元灸技术操作的人员应为取得相关技术操作准入资质的注册护士、医生、治疗技师。

5 作用依据及意义

顺应“二十四节气”气机变化，根据“二十四节气固元配穴体系”选取相应穴位，配合开穴及补泻手法，以顺时、辨证补脏腑、通经络，固本元，存正气。

6 适应证

6.1 各种慢性虚寒型疾病及寒湿所致的疼痛，如胃脘痛、腰背酸痛、四肢凉痛、月经寒痛等。

6.2 中气不足所致的急性腹痛、吐泻、四肢不温等症状。

6.3 日常养生、保健。

7 禁忌证

7.1 实热证者不宜施灸。

7.2 阴虚发热者不宜施灸。

7.3 邪热内炽者慎用。

7.4 高热、昏迷、抽搐期间、形瘦骨立、恶病质垂危状态者不宜施灸。

7.5 有出血倾向者不宜施灸。

7.6 颜面部、大血管处、皮肤破损、感染、溃疡、瘢痕处不宜施灸。

- 7.7 有传染病者不宜施灸。
- 7.8 有精神疾患、意识丧失、吸毒等人员慎用。
- 7.9 接触性过敏或对艾烟过敏者慎用。
- 7.10 糖尿病合并糖尿病足及外周血管病变，如动脉闭塞、静脉血栓形成者慎用。
- 7.11 空腹、过饱、醉酒、大渴、大惊、大怒、大恐、极度疲劳者慎用。
- 7.12 孕妇腹部和腰骶部不宜施灸。

8 选穴要点

8.1 开穴选穴

选择背部督脉和膀胱经进行手法/灸法开穴，以调动机体元气。

8.2 施灸选穴

顺时、辨证选择相应的脏腑背俞穴；顺时、辨证选择相应的经络原穴（详见附录 C）。选取手十指尖或手心劳宫穴（主要清心包经和心经的实热、虚热，侧重于上焦，如心胸、神志的热）；或选取足十趾尖或足心涌泉穴（主要引肾经上炎的虚火下行，或清全身的炽热，侧重于下焦，如肾阴不足和引热下行）施灸，泻实调和。

9 操作流程

9.1 核对

- 9.1.1 核对患者基本资料，包括床号、姓名、年龄、性别、住院号或诊疗卡号。
- 9.1.2 核对医嘱信息，包括患者诊断、证型、临床症状、选用的固元灸温补方法、施术部位及施术时间。

9.2 评估

- 9.2.1 评估治疗环境。治疗环境应保持安静、整洁、舒适，温度：夏季 22~28℃，冬季 16~24℃；相对湿度：夏季 40%~80%，冬季 30%~60%，无对流风，无易燃物品，同时评估隐私保护情况。
- 9.2.2 评估灸具完好性。
- 9.2.3 评估患者主要症状及持续时间、过敏史、既往史、凝血功能，女性是否处于月经期或妊娠期。
- 9.2.4 评估患者生命体征、心理状况及配合度。
- 9.2.5 评估患者舌象、脉象及体质。
- 9.2.6 评估施灸部位皮肤情况，有无破溃、感觉异常。
- 9.2.7 评估患者对热、疼痛及艾叶等中药气味的耐受程度。
- 9.2.8 评估患者是否处于空腹状态或进食后 1 小时内。

9.3 告知

充分告知患者固元灸治疗的目的、作用、操作方法、操作时间、局部感受、注意事项及施灸过程中可能出现的情况，并取得患者的理解、同意和配合。

9.4 用物准备

固元罐、根据固元罐选择合适尺寸艾柱、润滑油（石蜡油、艾灸油或精油等）、治疗盘、酒精灯或点火器、弯盘（广口瓶）、纱布、快速手消毒液、灭火罐、污物桶（按垃圾分类准备），必要时准备浴巾、屏风、垫枕、艾烟净化器、灭火器、烫伤膏。

9.5 患者准备

9.5.1 嘱患者排空大小便。

9.5.2 协助患者取合理且舒适体位，暴露施灸部位，注意保暖，必要时拉好屏风。如施灸部位为颈背部时，取坐位或俯卧位；施灸部位为腹部时，取平卧位，屈膝并拢，腹部放松。

9.6 施灸

9.6.1 清洁

清洁施灸部位，涂润滑油，如石蜡油、艾灸油或精油等。

9.6.2 点艾

将艾柱插入固元罐内固定针处，压紧压平，点燃艾柱，检查艾柱均匀燃烧，平面通红，且无松动脱落开始操作。

9.6.3 施灸

9.6.3.1 开穴

根据实际情况选取下列开穴方法，二者选其一即可，以调动人体元气。

9.6.3.1.1 手法开穴

以手法快速自上而下，推揉背部督脉、膀胱经，解表升阳；也可从枕部颅底正中自内而外分别抓按风府、风池、安眠、翳风，解表安神。

9.6.3.1.2 灸法开穴

以灸法，自上而下分截段匀速温和灸背部督脉、膀胱经，以皮肤微红透热为度，解表升阳；也可用温和灸、回旋灸补法，温和灸大椎（上焦虚为主）/命门（下焦虚为主），温阳通络。

9.6.3.2 温补脏腑背俞穴

9.6.3.2.1 顺时固脏腑元气：以温和灸、回旋灸补法，依据当前节气，顺时补脏腑背俞穴，温固脏腑元气。

9.6.3.2.1 辨证温补脏腑背俞：依据患者自身病情症状，以脏腑辨证，重点温和灸相应脏腑背俞穴，全面温补脏腑气血。

9.6.3.3 温通经络原穴

9.6.3.3.1 顺时固经络元气：以温和灸、回旋灸补法，依据当前节气，顺时补经络原穴，温固经络元气，激发经气运行周流。

9.6.3.3.2 辨证温通经络原穴：对于有明确经络诊断的患者，依据经络辨证，加强温和灸病变经络原穴，全面温通经络气血。

9.6.3.4 泻实调和

将自然燃烧的灸头吹至变红，以雀啄灸法泻手十指尖 / 足十趾尖，或手心（劳宫）/ 足心（涌泉），清泻多余实热，调和全身经脉。需要注意的是，气血过虚的患者不用此法。

9.7 施灸完毕

9.7.1 及时熄灭艾柱，可将艾柱丢弃于灭火罐，隔绝氧气。

9.7.2 结束后清洁患者施灸部位皮肤，协助患者整理衣物，安置舒适体位，酌情开窗通风。

9.8 整理及记录

整理用物，洗手，记录治疗时间、部位、皮肤情况及症状改善情况，并签名。

9.9 用物消毒

操作用物消毒方法应遵守《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》（WS 310.2—2016）的规定。

10 注意事项

10.1 点火时，火焰点燃艾柱的中心及边缘，避免烧灼罐口。

10.2 施灸过程中随时询问患者感受，如有无灼痛感等，及时调整距离；密切观察患者反应、病情变化及皮肤情况，施灸过程中及时清理艾灰，防止灼伤皮肤，老年人、糖尿病、肢体麻木及感觉迟钝的患者更应注意。

10.3 施灸顺序为先背部后胸腹，先头身后四肢。

10.4 及时熄灭艾火，防复燃，注意安全。

10.5 空腹或餐后一小时左右不宜施灸。

10.6 采用艾柱灸时，针柄上的专用艾柱必须固定稳妥，防止艾灰脱落烫伤皮肤或烧坏衣物。

10.7 施灸后嘱患者施灸部位勿当风，适当饮温开水，注意保暖、避风寒，忌饮冷水、冰饮料、茶及寒凉之物。施灸完毕4小时后方可洗澡，洗澡过程中应注意避寒邪、湿邪入体。

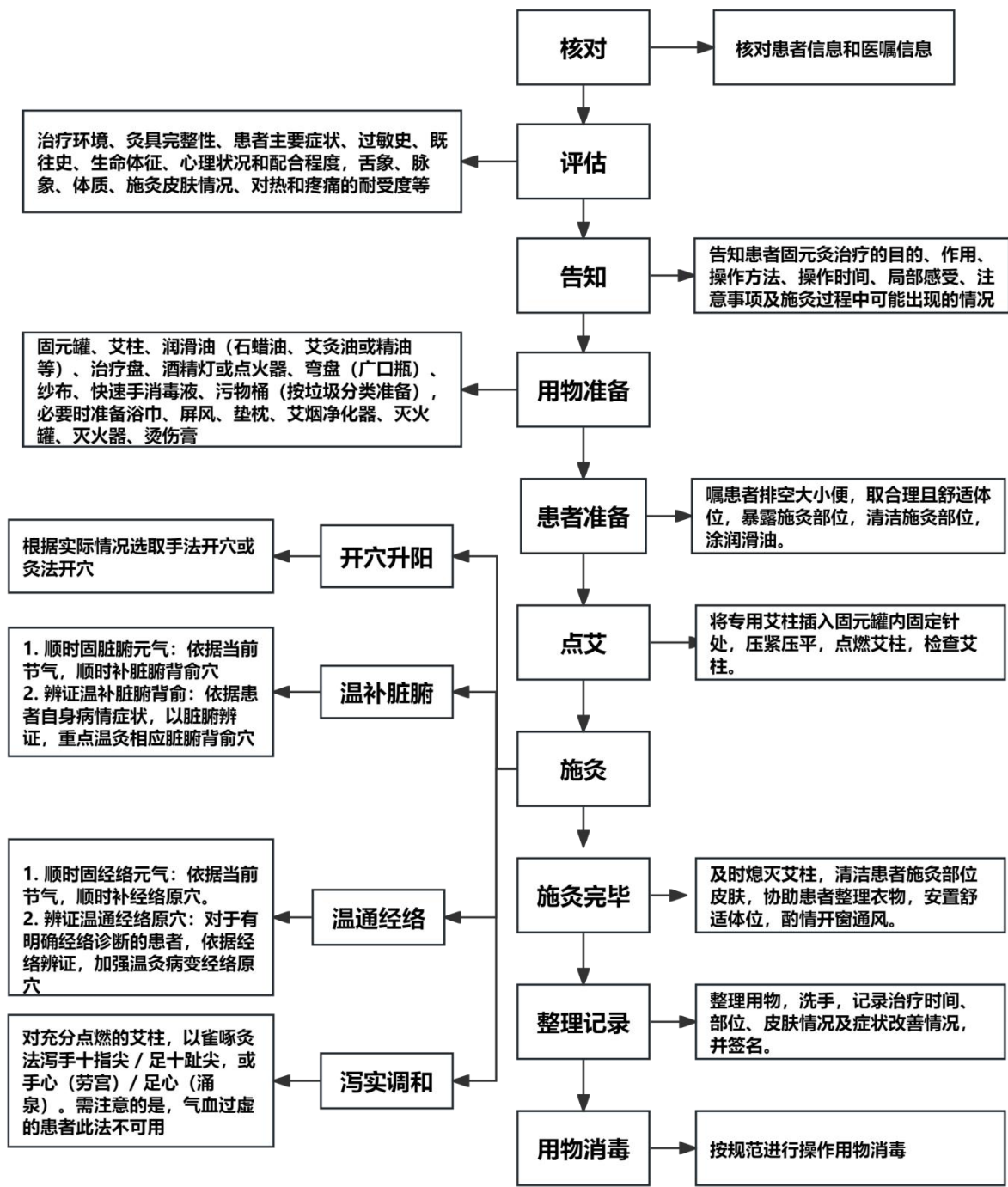
10.8 施灸后局部皮肤出现微红灼热，属于正常现象。如果灸后出现小水泡，无需处理，可自行吸收。如果水泡较大，可在消毒水泡及周围皮肤后，用一次性无菌注射器抽去水泡内液体，再用无菌纱布覆盖，并保持干燥，防止感染。

10.9 若发生晕灸，应立即停止施灸，使患者头低位平卧，注意保暖，严密观察生命体征，轻者休息片刻或饮用温开水后即可恢复；重者可掐按人中、内关、极泉、足三里等穴位后即可恢复；严重时按晕厥处理。

附录 A
(资料性)
固元灸技术操作流程

固元灸技术操作流程按图 A. 1。

图 A. 1 固元灸技术操作流程



附录 B

(资料性)

固元灸技术操作标准评分表

固元灸技术操作标准评分表按图 B.1。

图 B.1 固元灸技术操作标准评分表

程序		规范项目	评分等级				得分	备注
			A	B	C	D		
操作者要求		着装规范，仪表端庄，态度和蔼	5	4	3	1		
核对医嘱		患者基本信息、临床诊断、操作部位	5	4	3	1		
操作前准备	操作者	对患者评估正确、全面	8	6	4	2		
		修剪指甲，洗手，戴口罩	2	1	0	0		
	告知	治疗目的、操作部位和方法、局部感受及注意事项，取得患者理解与配合	4	3	2	1		
	物品环境	物品齐全，检查罐口无裂痕，环境安静舒适、温湿度适宜	3	2	1	0		
	患者	体位舒适合理，暴露操作部位，注意保暖	3	2	1	0		
操作流程	核对	患者基本信息，操作部位，再次解释	5	4	3	1		
	定位	根据施灸方案选择施灸部位、穴位，主要观察皮肤情况	5	4	3	1		
	施灸	开穴升阳：根据实际情况选取手法开穴或灸法开穴	5	4	3	1		
		温补脏腑：依据当前节气，顺时补脏腑背俞穴；依据患者自身病情症状，以脏腑辨证，重点温灸相应脏腑背俞穴	8	6	4	2		
		温通经络：依据当前节气，顺时补经络原穴；对于有明确经络诊断的患者，依据经络辨证，加强温灸病变经络原穴	8	6	4	2		
		泻实调和：以雀啄灸法泻手十指尖 / 足十趾尖，或手心（劳宫）/ 足心（涌泉），气血过虚的患者此法不可用。	4	3	2	1		
	观察	观察施灸部位皮肤、询问患者感受及治疗效果	5	4	3	1		
操作后	整理	灭艾，熄灭艾火正确。	2	1	0	0		
		协助患者取舒适体位，再次核对，整理用物，告知注意事项	4	3	2	1		
		洗手，物品处置符合消毒规范	3	2	1	0		
	记录	按要求记录及签名	3	2	1	0		
	宣教	根据患者病情进行健康宣教	5	4	3	1		
沟通技巧		语言通俗，态度和蔼，沟通有效	3	2	1	0		
技能熟练		动作熟练、规范，符合操作规范	5	4	3	1		
理论提问		回答全面、正确	5	4	3	1		

附 录 C

(资料性)

固元灸技术二十四节气原穴及背俞穴对照表

固元灸技术二十四节气原穴及背俞穴对照表按表 C. 1。

表 C. 1 固元灸技术二十四节气原穴及背俞穴对照表

二十四节气	月份	地支归属	五行归属	经络归属	原穴	背俞选穴
立春	2 月	寅	木	手太阴肺经	太渊穴	胆俞穴
雨水						
惊蛰	3 月	卯	木	手阳明大肠经	合谷穴	肝俞穴
春分						
清明	4 月	辰	土	足阳明胃经	冲阳穴	胃俞穴
谷雨						
立夏	5 月	巳	火	足太阴脾经	太白穴	小肠俞穴
小满						
芒种	6 月	午	火	手少阴心经	神门穴	心俞穴
夏至						
小暑	7 月	未	土	手太阳小肠经	腕骨穴	脾俞穴
大暑						
立秋	8 月	申	金	足太阳膀胱经	京骨穴	大肠俞穴
处暑						
白露	9 月	酉	金	足少阴肾经	太溪穴	肺俞穴
秋分						
寒露	10 月	戌	土	手厥阴心包经	大陵穴	胃俞穴
霜降						
立冬	11 月	亥	水	手少阳三焦经	阳池穴	膀胱俞穴
小雪						
大雪	12 月	子	水	足少阳胆经	丘墟穴	肾俞穴
冬至						
小寒	1 月	丑	土	足厥阴肝经	太冲穴	脾俞穴
大寒						

参考文献

- [1]国家中医药办医政发. 中医医疗技术相关性感染预防与控制指南（试行）[Z]. 2017.
- [2]彭刚艺, 刘雪琴. 临床护理技术规范（基础篇）[M]. 第2版, 广州: 广东科技出版社, 2013.
- [3]汪玲珍, 李虎才, 林静霞等. 基于倾向性评分法分析固元灸对CKD3~5期非透析患者疲乏状况和睡眠质量影响[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2021, 22(02):164-166.
- [4]周桂珍, 黄进淑, 龚小芳. 节气固元活瓷灸在老年失眠症中的临床应用[J]. 中国疗养医学, 2023, 32(08):848-851.
- [5]刘旭生, 邓丽丽. 艾灸实用手册[M]. 中国中医药出版社:北京, 2017.
- [6]邓特伟, 陈国资. 艾灸自然疗法一本通[M]. 广东科技出版社:广州, 2020.
- [7]孙秋华, 陈佩仪. 中医临床护理学[M]. 中国中医药出版社:北京, 2012.
- [8]陈燕, 曹铁民, 孙菁, 等. 固元扶阳灸治疗阳虚质病案举隅[J]. 山西中医, 2019, 35(01):44.
- [9]柯琴. 伤寒论注[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016.
- [10]马蕾. 试论节气灸方穴[J]. 四川中医, 2013, 31(07):22-2.
- [11]张庆倩, 方方, 李志浩, 等. 固元灸在慢性肾脏病中应用的临床研究进展[J]. 全科护理, 2024, 22(20):3807-3810.
- [12]陈大为, 高乐女. 小议四时调理之“节气灸”[J]. 中国民间疗法, 2020, 28(18):7-9. DOI:10.19621/j.cnki.11-3555/r.2020.1803.