

ICS 11.120

C05



团

标 准

T/CACM 1088 – 2018

体

中医治未病技术操作规范
耳 穴

Technique specifications for treating weibing in Chinese medicine
Auricular point

2018-09-17发布

2018-11-15实施

中 华 中 医 药 学 会 发 布

前 言

本规范按照 GB/T1.1-2009 给出的规则起草。

本规范由中华中医药学会提出并归口。

本规范主要起草单位：佛山市中医院、天津中医药大学附属保康医院。

本规范参与起草单位：广东省中医院、广州中医药大学第一附属医院、南京医科大学第一附属医院、河北中医学院门诊部、温州市中心医院、江苏省中医院、北京护国寺中医院、吉林省吉林中西医结合医院、云南中医学院第一附属医院、广州市中西医结合医院、护南医学院第一附属医院、广州市越秀区白云街社区卫生服务中心等。

本规范主要起草人：刘继洪、李桂兰、老锦雄、陈诗慧、谷嬉嬉、陈月娥、宋少英。

本规范参加起草人：王聪、王树欣、王茵萍、余延芬、张红、艾烟蔚、孟笑男、霁彬度、刘海静、徐丽华、林唐唐、唐虹、余寿益、张小媚、钟伟泉、李东彩、老洁慧、黄丹旋、陈苹、黄志庆、胡晨鸣、杨疑、李淑华、梁绩君、吴小莹、杨光林、潘智减、章设丹、徐光镇、叶焕卿、许艺燕、陈廷谦、黎焕杰、王小玉、李玮填。

本规范专家组成员：郭义、陈泽林、赵雪、李桂兰、霍伟、王金贵、郭永明、王红、孟向文、潘兴芳、史丽萍、汤毅、房纬、高希言、谭亚芹、吴焕途、杨华元、杨永清、东贵荣、贾春生、陈跃来、刘堂义、方剑乔、杨骏、高树中、齐瑞、吴强、石现、孙建华、傀光夏、何丽云、王频、车戳、陈以国、辈景春。

引 言

2008年初，国家中医药管理局启动“治未病”健康工程，目标是创建有中医特色的预防保健服务体系。以治未病理念为指导，探索构建中医特色的预防保健服务体系是我们中医药人的历史使命。国家中医药管理局为进一步推动治未病工程的深化，加强标准化，2015年投入启动治未病标准化项目136项，本规范是其中一项。本项目组已有扎实的耳穴研究实验基础和临床基础，特别是耳穴在治未病领域中的应用。

随着社会经济的发展，生活水平的提高，人们对健康保健也越来越重视，“治未病”的需求也越来越高，各综合医院陆续开设了治未病中心，社会上的各类养生保健机构不断涌现。广大群众对相关医疗机构、医疗工作者、健康保健从业人员的技术规范及疗效要求也越来越高，因此制定治未病领域的技术操作标准及指南迫在眉睫。

耳穴作为人体的一个微系统，可反映人体的健康信息。耳穴阳性反应点随着疾病发生、发展、转归的不同阶段发生改变，既可反应现病症发生的部位，又可反应以往发生的病变，有些反应点更可能预示将要发生的病症。因此，通过观察耳穴表面的物理变化以及检查压痛反应等可以预测人体的健康状况。耳穴既能诊断，更能治疗、干预和养生保健。耳穴疗法对疾病的适应范围较广，可以治疗内、外、妇、儿、五官、皮肤、骨伤等科上百种常见病及疑难病症。运用耳穴诊疗法，便能涵盖中医治未病“未病先防、既病防变、搓后防复”三个层面。因此制订本规范很有必要。它体现中医治未病核心理念，其“简、便、验、廉”的技术特色也是中医治未病的重要干预技术之一，对推动治未病健康工程的深入开展具有重要意义。

中医治未病技术操作规范 耳穴

1 范围

本规范适用于中医治未病耳穴诊断、干预技术的术语和定义、操作步骤与要求、操作方法、注意事项与禁忌装

2 规范性引用文件

下列文件中的条款通过本部分的引用而成为本规范的条款装 凡是注日期的引用文件，其随后所有的修改单（不包括勘误的内容）或修订版均不适用于本规范，然而，鼓励根据本规范达成协议的各方研究是否可使用这些文件的最新版本装 凡是不注日期的引用文件，其最新版本适用于本规范装

GB/T13734—2008 耳穴名称与定位

GB/T21709. 1—2008 针灸技术操作规范 第1部分 艾灸

GB/T21709. 3—2008 针灸技术操作规范 第3部分 耳针

GB/T21709. 11—2008 针灸技术操作规范 电针

ZYYXH/T157 中医体质分类与判定

ZYYXH/T163 中医保健技术操作规范 耳部保健按摩

3 术语和定义

3.1

耳穴望诊法 Ear inspection method

通过肉眼或借助放大镜观察耳郭相应部位及穴位的色泽、形态、分泌物等情况，并依据阳性反应物（如丘疹、结节、皮屑等）的对应部位、血络形态及充盈程度等变化进行综合分析，判断机体健康状况及诊断病症的方法装

3.2

耳穴触诊法 Ear palpation method

采用手指或探棒等工具触摸、按压耳穴的皮肤和皮下组织，根据阳性反应物的形态、质地、压痛、活动度等情况来综合分析，判断机体健康状况及诊断病症的方法装

3.3

耳穴电测法 Ear electrometric method

采用耳穴电测仪器探测耳穴，测定耳穴的电阻、电位等变化，根据仪器电表、音响、灯光等不同的变化，来判断机体健康状况及诊断病症的方法装

3.4

耳穴毫针法 Ear acupuncture therapy

使用毫针刺入耳穴以防治疾病的一种方法 装

[GB/T21709.3—2008, 定义2.2]

3.5

耳穴压丸法 Ear plaster therapy

使用一定丸状物贴压耳穴以防治疾病的一种方法 装

[GB/T21709.3—2008, 定义2.3]

3.6

耳穴刺络法 Ear bloodletting pricking therapy

使用针具点刺耳穴络脉使其出血以防治疾病的一种方法 装

注: 改写 GB/T21709. 3 — 2008, 定义2. 5黄

3. 7

耳穴埋针法 Ear needle-embedding therapy

使用皮内针埋入耳穴以防治疾病的一种方法 黄

注: 改写 GB/T21709. 3—2008, 定义2. 4黄

3. 8

耳穴电针法 Ear electroacupuncture therapy

用电针仪输出脉冲电流通过毫针等作用于耳穴以防治疾病的一种方法 黄

3. 9

耳穴火针法 Ear fire-needle therapy

使用特制的针具将针在火上烧红后点灼耳穴以防治疾病的一种方法 黄

3. 10

耳穴贴膏法 Ear sticking plaster therapy

使用特制膏药贴敷于耳穴以防治疾病的一种方法 黄

3. 11

耳穴温灸法 Ear moxibustion therapy

使用艾条或特制灸制品温灸耳穴以防治疾病的一种方法 黄

3. 12

耳穴按摩法 Ear massage therapy

运用按摩手法刺激耳郭及相应耳穴以防治疾病的一种方法 黄

4 准备与要求

4. 1 操作准备

4. 1. 1 消毒

4. 1. 1. 1 部位消毒

应用75%乙醇或0. 5% ~ 1%的碘伏棉球或棉棒拭擦施术部位 黄

4. 1. 1. 2 操作者消毒

操作者按规范清洁消毒双手 黄

注: 耳穴诊断技术一般不需要进行消毒 黄

4. 1. 2 体位

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位黄

4.2 操作选穴

根据服务对象具体情况选定穴位及选择干预方法（参见附录 A、附录 B、附录 C）黄
根据 GB/T13734—2008 进行穴位定位黄

根据 ZYYXH/T157 进行体质判定，选穴参见附录 A黄

5 操作方法与步骤

5.1 耳穴诊断技术

5.1.1 耳穴望诊法

通过肉眼或借助于放大镜，在自然光线或白烘灯下观察耳郭相应部位及穴位的色泽、形态、分泌物等情况，并依据阳性反应物（如丘疹、结节、皮屑、瘀痕、油脂等）的对应部位、血络形态及充盈程度等变化进行综合分析，具体方法如下：

操作者两眼平视，用拇指和食指轻捏耳郭，耳郭凹陷处用中指从耳背顶起，由内向外，由上向下，观察耳郭相应部位及穴位的色泽、形态、分泌物等情况，及耳穴阳性反应物的变化黄 发现可疑阳

性反应物时，用食指或中指从耳背顶起，暴露阳性反应物位置，然后用拇指和食指对耳郭进行上提、下拉、外展，仔细辨别阳性反应物位置与性质、大小、形态、色泽、硬度等，并与对侧耳郭相应部位对照观察。

5.1.2 耳穴触诊法

5.1.2.1 总则

用手指或探棒按压耳穴区域，寻找敏感的压痛点，或用手指触摸耳郭相应部位及穴位的皮肤及皮下组织，以检查其形态、范围、质地、压痛、活动度及耳郭的弹性等情况。

5.1.2.2 指摸法

用一手拇指、食指指腹揉摸耳穴区域，辨别指下形状、质地、反应物活动度，有无压痛等情况。

5.1.2.3 探棒触压法

以顶端圆滑、硬度适中的探棒按耳郭解剖部位，垂直于皮肤表面，用力均匀地触压，了解相应穴位皮下形态、质地、压痛、压痕方面的变化。

5.1.3 耳穴电测法

操作者按耳穴电测仪器的操作要求，持探棒在耳郭上做均匀缓慢滑动，根据仪器显示出的电表、音响、灯光等不同的指示进行判断，并依据仪器指示所反映的程度，筛选出主要阳性反应点。耳郭不洁（如皮屑、油脂、污垢等较多者）可用 0.9%生理盐水或 75%乙醇棉球清洁耳郭，待耳郭自然干燥后，再行探测。具体方法如下：

操作者用一手拇指、食指捏住耳郭，中指在耳背部顶起需探测之穴位，另一手持探棒进行探测，一手随另一手持探棒探测的耳穴位置而移动，应用同等压力探触耳穴，每穴停留时间 2 ~ 3 秒，避免反复探测。

5.2 耳穴干预技术

5.2.1 耳穴毫针法

5.2.1.1 针具选择

选用无菌针具，针具规格根据服务对象具体情况而定，针身长度不宜超过 25mm，直径不宜超过 0.25mm。

5.2.1.2 体位选择

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位。

5.2.1.3 定穴和消毒

根据服务对象情况选取相关耳穴，用 75%乙醇或 0.5% ~ 1%的碘伏棉球或棉棒消毒耳郭相应部位。

5.2.1.4 进针

操作者用一手拇指、食指固定耳郭，中指托着针刺部位的耳背，另一手拇指、食指持针，在选好的穴位处进针。刺入深度应视耳郭局部的厚薄灵活掌握，以不刺穿耳郭为度。刺入耳穴后，若局部无针感，应调整针刺的方向、深度和角度以增强针感。刺激强度和手法依体质、症状、证型、耐受度等方面综合考虑。进针方法主要有三种：

a) 捻入法：操作者一手固定耳郭，另一手拇指、食指持针柄，将针尖对准耳穴，边捻转，边进针。

b) 速刺法：操作者一手固定耳郭，另一手持针，针尖对准耳穴，迅速将针刺入耳穴中。

c) 管针法：操作者一手拇指与食指持一次性无菌管针，管针针口垂直对准穴位，另一手食指对准针柄上方，用食指中打或中指弹击针尾，即可使针刺入耳穴中。

5.2.1.5 留针和出针

留针时间15 ~ 30 分钟，慢性病、疼痛性疾病留针时间适当延长。出针时迅速将毫针拔出，除特

殊需要外，用消毒干棉球轻压针孔片刻，以防出血黄

5.2.2 耳穴压丸法

5.2.2.1 体位选择

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位黄

5.2.2.2 定穴和消毒

根据服务对象情况选取相关耳穴，用75%乙醇或0.5%～1%的碘伏棉球或棉棒擦拭耳郭相应部位黄

5.2.2.3 贴压操作

根据服务对象的情况选择不同的贴压材料，操作者一手固定耳郭，另一手用镊子将贴有一丸状物（如药籽、磁珠等）的胶布对准穴位贴压黄 刺激耳穴时要在穴位处垂直逐渐施加压力，注意刺激强度黄

根据服务对象具体情况，每天自行按压3～5次，每次每穴按压30～60秒，3～5天更换1次，双耳交替黄

5.2.2.4 刺激强度

刺激强度以服务对象具体情况而定，儿童、孕妇、年老体弱、神经衰弱者以轻刺激，急性疼痛性病证以强刺激黄

5.2.3 耳穴刺络法

5.2.3.1 体位选择

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位黄

5.2.3.2 按摩全耳

进行全耳按摩，使耳郭充血发热黄

5.2.3.3 定穴和消毒

根据服务对象情况选取相关耳穴，用75%乙醇或0.5%～1%的碘伏棉球或棉棒擦拭耳郭相应部位黄

5.2.3.4 刺络操作

操作者一手固定耳郭（穴位），另一手拇指、食指持针迅速点刺耳穴，刺入深度约1.5mm，针刺后用无菌干棉球或75%乙醇棉球擦拭放血部位，双手拇指、食指轻轻挤压放血耳穴部位周围，使其出血黄 实证、热证、痛证、炎症放血量为20～50滴黄 虚证放血量为5～10滴，3～7天一次黄 双耳交替操作，施术后以无菌干棉球或棉签压迫止血黄

5.2.4 耳穴埋针法

5.2.4.1 体位选择

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位黄

5.2.4.2 定穴和消毒

根据服务对象情况选取相关耳穴，用 75%乙醇或 0.5% ~ 1%的碘伏棉球或棉棒擦拭耳郭相应部位黄

5.2.4.3 埋针操作

操作者一手固定耳郭，另一手用镊子或止血钳夹住皮内针，把皮内针刺入耳穴，用医用胶布固定并适度按压黄 嘱服务对象定时按压，留置3 ~ 5 天后取出皮内针，并消毒埋针部位黄

5.2.5 耳穴电针法

5.2.5.1 体位选择

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位黄

5.2.5.2 定穴和消毒

根据服务对象情况选取相关耳穴，用75%乙醇或0.5% ~ 1%碘伏棉球或棉棒擦拭耳郭相应部位黄

5.2.5.3 进针

操作者一手固定耳郭，另一手持针刺入耳穴，刺入深度应视耳郭局部的厚薄灵活掌握，以不刺穿耳郭为度。若局部无针感，应调整针刺的方向、深度和角度以增强针感。刺激强度和手法应依据体质、症状、证型、耐受度等方面综合考虑。

5.2.5.4 通电和留针

针刺获得针感后（见5.2.1.4），宜选1~3对主要穴位，连接电针仪，通电时间一般以10~20分钟为宜。每天或隔天一次，一般7~10次为一疗程，每个疗程之间间隔2~3天。根据服务对象情况选取合适的电针参数（参见GB/T21709.11—2008附录A）。

5.2.5.5 电针导线连接穴位的方法

一对导线正负极应连接在同侧耳郭，针刺两个穴位以上时，应选择距离较远的两个穴位相配对，通电时配对的毫针不能接触。取单一穴位时，一根导线连接耳穴毫针处，另一导线应捏在服务对象的手中。

5.2.5.6 出针

电针治疗完成后，应缓慢调节强度电钮或按键，使输出强度调至零位，关闭电针仪电源，除去导线，再起针。

5.2.6 耳穴火针法

5.2.6.1 体位选择

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位。

5.2.6.2 定穴和消毒

根据服务对象情况选取相关耳穴，用75%乙醇或0.5%~1%的碘伏棉球或棉棒擦拭耳郭相应部位。

5.2.6.3 火针点灼

一手把耳郭稍向外拉开，以充分暴露需要针刺的耳穴，另一手拇指与食指执笔样持住特制针具的上1/3处，在酒精灯上加温后，迅速点灼选取的耳穴部位，每穴点灼一下即可。每周点灼1~2次。

5.2.7 耳穴贴膏法

5.2.7.1 体位选择

常采用坐位，年老体弱、病重或精神紧张者采用卧位。

5.2.7.2 定穴和消毒

根据服务对象情况选取相关耳穴，用75%乙醇或0.5%~1%的碘伏棉球或棉棒擦拭耳郭相应部位。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/115313112310011142>