

# 中国民族医药协会团体标准《苗医艾纳香灸门诊建设指南》编制说明（征求意见稿）

## 一、任务来源

标准化是苗医药事业发展的一项基础性、战略性、全局性工作，是苗医药事业发展的技术支撑，是推进苗医药行业治理体系和治理能力现代化的基础性制度。苗医药标准是苗医药科技成果的最高表现形式，具有权威性、先进性、客观性和效率性。苗医药作为布依族人们防病治病、养生保健的重要手段不断被广大人民所认知。然而，由于布依族人民居住的地域和生活习性不一样，对药物的认识也不同，因苗医药标准体系善未建立，从而使得苗医药的普及受到一定的限制。随着对苗医药的不断挖掘整理和研究，相信苗医药会受到更多关注。

苗医艾纳香灸，又名“西江雷火灸”、“西江雷火”等，是运用苗族草药艾纳香制作成艾柱在穴位上进行施灸的灸法，此法在黔东南雷公山西江一带的苗族人民中流行，为最具苗族特色的民族灸法之一。

2024年2月，由黔东南州中医院针灸推拿科制作的《苗族独特的灸法：艾纳香灸》荣获由国家中医药管理局指导，中国中医药科技发展中心（国家中医药管理局人才交流中心）举办的第二届全国“说医解药”科普大赛总决赛全国一等奖第一名，为全国赛冠军。

同时，在人们普遍重视健康保健的今天，苗医药有着更加广阔的应用前景，在人们的日常养生保健、防病治病中也必将发挥更加重要的作用。

## 二、制定标准的必要性与意义

标准化是经济社会发展的技术支撑，是构成国家核心竞争力的基本要素，是国家综合实力的集中体现。在经济全球化的条件下，标准化已涉及到经济社会生活各个领域，深刻影响着经济、政治、社会、文化等领域的发展，成为经济、科技竞争的制高点，成为推动经济增长、社会发展和科技进步的重要途径。国家也陆续出台发布了《中华人民共和国标准化法》、《深化标准化工作改革方案》（国发〔2015〕13号）、《团体标准管理规定》（国标委联〔2019〕1号）、《国家标准化发展纲要》（中共中央、国务院2021年10月10日发）等标准化文件。

当前在苗医艾纳香灸门诊设置、苗医艾纳香灸疗法人才培养、场地设施配置、苗医艾纳香灸疗法应用规范等方面均缺乏统一建设与管理标准，制约了苗医艾纳香灸行业的高质量发展。

本文件旨在规范苗医艾纳香灸门诊建设与管理，拓展苗医艾纳香灸门诊服务能力，为人民群众提供安全、有效的苗医艾纳香灸，同时为行业主管部门科学评价苗医艾纳香灸门诊服务能力提供参考。

以苗医药标准化引领苗医药学术发展，以苗医药学术发展推进苗医药标准化，推动苗医药学术继承创新，促进苗医药学术进步，有利于保持和发扬苗医药特色优势，有利于规范行业管理和政府管理工作，有利于促进苗医药国际传播与发展。

### 三、主要工作过程

#### （一）前期标准预研

2024年1月，黔东南苗族侗族自治州中医医院、贵州云中医院、黔东南苗族侗族自治州民族医药研究院、天柱县中医院、三穗

县中医医院、石阡县中医医院、务川仡佬族苗族自治县中医医院、黔西县中医医院成立标准编制工作组，确定了主要起草人及小组成员工作职责，并确定了标准编制计划，正式开展前期资料收集与研究，通过对文献及相关标准检索查新，梳理国内外苗医艾纳香灸疗法的研究情况，探讨标准立项和基本结构要点，为标准研制打下了良好的基础。

## （二） 标准立项

2024年3月，标准编制工作组从苗医艾纳香灸疗法出发，多次进行讨论，确定了标准的适用范围、框架及关键点要求，并按要求填写了团体标准制修订立项申请书，编制了《苗医艾纳香灸门诊建设指南》团体标准初稿及可行性分析报告，并向中国民族医药协会提交立项申请。

经中国民族医药协会团标委审查、及相关专家评审后，与2024年3月28日正式立项编制。

## （三） 标准起草过程

2024年3月，收到标准成功立项公告后，标准编制工作组第一时间将团标委专家的立项评审意见进行汇总，并与相关专家及研发技术人员通过线上沟通，线下讨论等形式对团标委的意见进行分析采纳，并对标准草案进一步完善。

标准编制工作组在黔东南苗族侗族自治州中医医院召开了2024年度中国民族医药协会团体标准《苗医艾纳香灸门诊建设指南》专家起草论证会，中国民族医药学会原副会长、中国民族医药学会

苗医药分会名誉会长、贵州省民族医药学会名誉会长、贵州中医药大学杜江教授、贵州省针灸医疗质量控制中心主任、贵州中医药大学第二临床医学院副院长、贵州中医药大学第二附属医院针灸康复科主任教授、博士生导师杨硕教授、中国民族医药学会苗医药分会副会长兼秘书长、贵州中医药大学胡成刚教授、世界中医药学会联合会苗侗瑶医药专业委员会副会长兼秘书长、贵州中医药大学王兴桂教授、贵州中医药大学第一附属医院苗医药科主任、硕士生导师夏景富教授、中国中医药信息学会全科医学分会副会长兼秘书长、黔东南州中医医院中医药标准化研究中心特聘专家曾曼杰、黔东南州中医医院原党委书记、中医内科、妇科、肿瘤科郭伟伟主任医师、贵州省中西医结合学会银质针专业委员会主任委员蒋泰媛主任专家组成，黔东南州中医医院副院长张顾灵同志及医院临床科室同志参加论证会，专家论证会由曾曼杰专家主持。后期项目多次开展论证，根据相关法律法规及标准的要求对《苗医艾纳香灸门诊建设指南》团体标准的具体指标内容进行了讨论，形成了《苗医艾纳香灸门诊建设指南》团体标准和编制说明的征求意见稿。

## 一、 主要参编单位及人员

### （一） 主要参编单位

黔东南苗族侗族自治州中医医院、贵州云中医院、黔东南苗族侗族自治州民族医药研究院、天柱县中医院、三穗县中医医院、石阡县中医医院、务川仡佬族苗族自治县中医医院、黔西县中医医

院。

## （二） 编制组成员及职责

标准编制组成员及职责见表 1。

表 1 标准编制组成员及职责

序号	姓名	单位	职责
1	陈 阳	黔东南苗族侗族自治州中医医院	项目总负责
2	蒋泰媛	黔东南苗族侗族自治州中医医院	项目技术统筹、技术把控
3	曾曼杰	贵州云中医院	关键指标试验方法确定
4	吴育真	黔东南苗族侗族自治州中医医院	标准资料预研，标准编制
5	郭伟伟	黔东南苗族侗族自治州中医医院	标准编制、关键指标核对
6	罗媛媛	黔东南苗族侗族自治州民族医药研究院	技术指导
7	王进喜	黔东南苗族侗族自治州民族医药研究院	技术指导
8	石 倩	黔东南苗族侗族自治州中医医院	技术指导
9	张 平	天柱县中医院	技术指导
10	袁良胜	三穗县中医医院	技术指导
11	彭 强	石阡县中医医院	技术指导
12	陈复贤	务川仡佬族苗族自治县中医医院	项目标准编制统筹
13	刘正兴	黔西县中医院	标准资料搜集、整理、归档

## 二、 制定标准的原则和依据

### （一） 标准编制原则

#### 1. 合规性原则

标准编制符合相关法律法规与国家强制标准的要求。

#### 2. 适用性原则

在充分梳理、分析牵头单位的想法和需求，对苗医艾纳香灸门诊建设指南的范围和内容、环境与设施、流程、质量控制与保障等内容作出要求，为苗医艾纳香灸门诊的建设等提供有效的指导。

#### 3. 目的性原则

通过运用《苗医艾纳香灸门诊建设指南》，充分发挥苗医艾纳香

灸疗法特色与优势，积极探索运用主导的苗医艾纳香灸疗法，形成苗医艾纳香灸疗法主导的诊疗方案并向其他临床科室推广，达到全面提升苗医艾纳香灸疗法临床服务水平及目标。

《苗医艾纳香灸门诊建设指南》为后期各级医疗机构建立苗医艾纳香灸疗法技术临床应用论证和评估等管理制度、机构内技术规范和管理要求、管理规定和风险防范措施、加强对技术操作人员的培训和考核，规范人员操作行为，严格按照技术规范开展技术操作提供依据。也为各级卫生健康行政部门和中医药主管部门要充分运用信息化等手段加强对苗医艾纳香灸疗法技术应用的事中事后监管，保证医疗质量，防范医疗风险提供依据。

#### 4. 规范性原则

本标准编写格式依据 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》给出的规则编写。

### (二) 标准编制依据

本标准共计引用了 5 项标准及法规，分别为：

GB/T 40973-2021 针灸门诊基本服务规范

## 三、 主要条款的说明

### (一) 术语和定义

3.1 艾纳香 *Blumea balsamifera*

为菊科艾纳香属多年生木质草本植物。

3.2 艾纳香灸 *Blumea balsamifera* moxibustion

艾纳香灸由菊科艾纳香属多年生草本或亚灌木植物艾纳香加工而成。

### 3.3 苗医艾纳香灸门诊 *Blumea balsamifera* Moxibustion Clinic of Miao Medicine

运用苗医药理论与方法，以苗医艾纳香灸技术为主，辅以方药、器械及其他相关医学诊疗手段为患者提供医疗、预防、保健等服务的门诊。

#### (二) 技术要求

##### 4 服务范围和內容

###### 4.1 服务范围

主要指运用苗医药理论与方法，以苗医艾纳香灸技术为主，辅以方药、器械及其他相关医学诊疗手段，为患者提供医疗、预防、保健等服务。

###### 4.2 服务内容

为患者提供门诊苗医艾纳香灸医药服务，同时将不适合在门诊的患者收入院或转科、转院等。

##### 5 服务设置、环境与设施

###### 5.1 服务设置

各级医疗机构设置独立的苗医艾纳香灸门诊，具体见《医疗机构基本文件（试行）》和《医疗机构诊疗科目名录》的规定针灸门

诊设置。

苗医艾纳香灸门诊设置环境见《中医医院建设标准》。

## 5.2 外部环境

### 5.2.1 苗医艾纳香灸门诊的外部环境考虑以下因素：

——路牌、指示牌、出入口通道及与其他科室的空间关系等；

——外部环境宜体现人文精神和苗医药文化特点；

——远离污染源（指产生物理的、化学的、生物有害物质的设备、装置、场所等）；宜尽量远离吵闹的地方。

### 5.2.2 苗医艾纳香灸门诊路牌与指示牌宜考虑以下因素：

——在医疗机构适当位置，用汉语标示苗医艾纳香灸门诊的指示牌和路牌；

——少数民族地区可同时用汉语和少数民族语言标示；

——有需要的医疗机构可附加外语标识；

——有条件的医疗机构可提供触模式语言提示系统。

### 5.2. 苗医艾纳香灸门诊出入通道符合以下内容：

——入口通道应保持通畅；

——出入口通道宜配置无障碍设施。

### 5.2.4 苗医艾纳香灸门诊外部标示符合以下内容：



——苗医艾纳香灸门诊外部应用汉语醒目标示"苗医艾纳香灸门诊";如果有2个以上诊室,还应标示"苗医艾纳香灸一诊室""苗医艾纳香灸二诊室"等,依此类推;在设立专病专科或者特色疗法专科的苗医艾纳香灸门诊,也应在诊室外部进行相应标示;

——苗医艾纳香灸门诊外部宜提供出诊医生的信息,包括诊疗专长等,供患者选择;

——有条件的苗医艾纳香灸门诊外部可设置苗医药健康宣教栏,宣传内容科学规范,并依据季节等变化及时调整、更换。

### 5.3 内部环境

执行 GB/T 40973-2021 5.2 的规定。

### 5.4 服务设施:

#### 5.4.1 基本设施

苗医艾纳香灸门诊服务的基本设施,包括但不限于:

——诊察用的体温计、血压计、听诊器、叩诊锤和脉枕等;

——辅助用具如弯盘、镊子、止血钳等;

——消毒剂、棉球或棉签、口罩、帽子及一次性手套等;

——不同规格的一次性注射器以及存放上述设施的治疗台(柜);

——用于接诊的桌、椅等;

——实施信息化管理的医疗机构，应配置电脑等；

#### 5.4.2 主要设备与器械

苗医艾纳香灸门诊配备的主要设备与器械见《中医医院医疗设备配置标准（试行）》，开展专病专科的苗医艾纳香灸门诊，应配备专病专科所需的其他诊疗设备。

#### 5.4.3 其他设施

执行 GB/T 40973-2021 6.1 的规定。

### 6 服务流程

#### 6.1 门诊挂号

参见 GB/T 40973-2021 6.1 的规定。

#### 6.2 导医服务

参见 GB/T 40973-2021 6.2 的规定。

#### 6.3 候诊

参见 GB/T 40973-2021 6.3 的规定。

#### 6.4 治疗

6.4.1 依据治疗方案，认真规范地进行操作治疗。

6.4.2 苗医艾纳香灸门诊开展苗医艾纳香灸外治技术外，宜同时辅助开展相关苗医药外治技术，增加苗医药特色，包括但不限于：苗医弩药针疗法、苗医隔药纸火灸疗法、苗医雷火神针疗法、苗医

燧药疗法(苗医热熨疗法)、苗医抹火酒疗法、苗医玉杵点穴疗法、苗医刮治疗法、苗医滚(履)蛋疗法、苗医揪痧疗法、苗医四缝穴针刺疗法、苗医捏筋疗法、苗医药外敷疗法、苗医发泡疗法、苗医敷脐疗法、苗药水煮罐疗法、苗医熏蒸疗法、苗医药浴疗法、苗医抹擦疗法、苗医牛角推拿按摩疗法、苗医睡药疗法、苗医掐脊疗法、苗医拍击疗法、苗医烧硫磺火针疗法、苗医角罐疗法、苗医蜡疗法、苗医拔黄毒疗法、苗医火针疗法、苗医爆灯火疗法、苗医佩戴疗法、苗医放血疗法、苗医烧姜疗法、苗医烧药火法、苗医熏罐疗法。

6.4.2 观察治疗反应，并进行适当评价，特殊治疗经过和治疗反应应有记录。

6.4.3 建立晕针、滞针、烫伤等突发事件应急预案，保证医疗质量及医疗安全。

#### 6.4 后续服务

苗医艾纳香灸门诊后续服务包括：

——为继续接受门诊诊疗的患者，预约后续诊疗；

——向转诊患者告知进入病房或转科、转院的流程，必要时确定具体的接诊医生。

### 7 质量控制与保障

#### 7.1 从业人员资格与继续教育

7.1.1 从业人员通过资格考试、并经注册取得执业医师执业资

格证书后，具体见《中华人民共和国执业医师法》《中华人民共和国中医药条例》。

7.1.2 从业人员应定期参加苗医药相关继续教育项目学习，提升业务能力。

## 7.2 医疗文书

参见 GB/T 40973-2021 7.2 的规定。

## 7.3 消毒和无菌操作

参见 GB/T 40973-2021 7.3 的规定。

## 7.4 缺陷控制

参见 GB/T 40973-2021 7.4 的规定。

## 7.5 服务收费

参见 GB/T 40973-2021 7.5 的规定。

## 四、 主要试验（或验证）情况分析

标准编制工作组依据标准初稿中拟定的《苗医艾纳香灸门诊建设指南》的技术要求拟定在相关方中开展广泛调研，充分考虑各相关方的需求及实际，并结合临床开展经验总结，充分考虑到《苗医艾纳香灸门诊建设指南》的建设现状与发展特点，制定了标准的适用范围。2024年4月28日，黔东南苗族侗族自治州中医医院成立了我国首个苗医艾纳香灸疗门诊。

## 五、 标准中涉及专利情况

无

## 六、 产业化情况

标准化是经济社会发展的技术支撑，是构成国家核心竞争力的基本要素，是国家综合实力的集中体现。在经济全球化的条件下，标准化已涉及到经济社会生活各个领域，深刻影响着经济、政治、社会、文化等领域的发展，成为经济、科技竞争的制高点，成为推动经济增长、社会发展和科技进步的重要途径。国家也陆续出台发布了《中华人民共和国标准化法》、《深化标准化工作改革方案》（国发〔2015〕13号）、《团体标准管理规定》（国标委联〔2019〕1号）、《国家标准化发展纲要》（中共中央、国务院2021年10月10日发）等标准化文件。

通过运用《苗医艾纳香灸门诊建设指南》，充分发挥苗医艾纳香灸疗法特色与优势，积极探索运用主导的苗医艾纳香灸疗法，形成苗医艾纳香灸疗法主导的诊疗方案并向其他临床科室推广，达到全面提升苗医艾纳香灸疗法临床服务水平及目标。

《苗医艾纳香灸门诊建设指南》为后期各级医疗机构建立苗医艾纳香灸疗法技术临床应用论证和评估等管理制度、机构内技术规范和管理要求、管理规定和风险防范措施、加强对技术操作人员的培训和考核，规范人员操作行为，严格按照技术规范开展技术操作提供依据。也为各级卫生健康行政部门和中医药主管部门要充分运用信息化等手段加强对苗医艾纳香灸疗法技术应用的事中事后监管，保证医疗质量，防范医疗风险提供依据。

以苗医药标准化引领苗医药学术发展，以苗医药学术发展推进苗医药标准化，推动苗医药学术继承创新，促进苗医药学术进步，有利

于保持和发扬苗医药特色优势，有利于规范行业管理和政府管理工作，有利于促进苗医药国际传播与发展。

## **七、 与相关国家标准、行业标准及其他标准，特别是强制性标准的协调性**

本标准的编制符合相关的政策法规要求，并以相关标准为依据，与标准要求相一致协调。

## **八、 重大意见分歧的处理依据和结果**

无。

## **九、 贯彻标准的要求和措施建议**

本标准发布后，对中国民族医药协会及贵州省民族医药学会进行宣贯及培训。

标准编制工作组

2024年5月6日