

T/CEMA

中国民族医药协会团体标准

T/CEMA 00*—202*

侗医药涂擦疗法技术操作规范

Technical Operation Specification for Dong Medicine Smear Therapy

(报批稿)

(本草案完成时间：2024年11月28日)

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

202* - XX - XX 发布

202* - XX - XX 实施

中国民族医药协会 发布

目 次

前 言	II
引 言	III
1 范围	4
2 规范性引用文件	4
3 术语和定义	4
4 操作步骤与要求	4
5 禁忌证	6
6 注意事项	7
7 操作人员资格	7
附录 A 侗医药涂擦疗法治疗斑秃操作流程	8
参考文献	9

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内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由从江县中医医院提出。

本文件由中国民族医药协会归口。

本文件起草单位：从江县中医医院、贵州省人民医院、贵州云中医院、贵州中医药大学第一附属医院、黔南布依族苗族自治州中医医院、贵州中医药大学第二附属医院、贵州盛世泰和科技有限公司、青岛传艾人生物科技有限公司。

本文件主要起草人：杨通神、罗莎、曾曼杰、杨豪情、吴尚佳、吴顺文、石宏全、张木兰、吴海燕、陈佳佳、冷丽、唐东昕、刘洋、王飞清、柴龙、韦永雪、陈建洲、孙国勇。

引 言

侗医药涂擦疗法是侗医药体系的重要组成部分和内容,是侗医药防治疾病的有效手段和方法,通过本文件的制定与实施,能够让相应医务人员、患者了解侗医药涂擦疗法操作的技术要点,让医务人员少走弯路,让患者得到及时准确的治疗早日康复。以标准为抓手,对侗医药涂擦疗法术语和定义、操作方法进行规范,使侗医在诊疗过程中有所依据,具有重要的指导意义。

侗医药涂擦疗法技术规范

1 范围

本文件规定了侗医药涂擦疗法的操作步骤与要求、注意事项、禁忌证等。

本文件适用于医疗机构，指导疾病人群进行侗医药涂擦疗法技术操作。

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。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是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。

《中华人民共和国药典》（2020 版）

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

侗医药涂擦疗法 Dong medicine daub therapy

在侗医药理论指导下，将外用药物或配制的药液直接涂擦患处，使药物作用于局部皮肤或透皮吸收，以达到治疗目的的外治方法。

4 操作步骤与要求

4.1 施术前准备

4.1.1 涂擦药物

预先制备涂擦药物制剂备用。根据干预人群、涂药部位及目的选择不同涂擦药物。药物需符合地方及《中华人民共和国药典》要求。

4.1.2 体位选择

根据涂药部位，取施术者便于操作、观察体位，同时兼顾受术者感觉舒适，暴露涂药部位。

4.1.3 环境要求

4.1.3.1 环境宜安静，避免噪音。

4.1.3.2 室内干净、舒适、无异味，

4.1.3.3 保持房间空气流通，光线柔和，光照充足。

4.1.3.4 配备急救设备及药品。

4.1.4 操作前评估

操作前应进行术前评估，根据受术者一般情况、侗医药涂擦疗法适应症及禁忌症进行适应性评估。告知受术者侗医药涂擦疗法注意事项。

4.2 操作方法

4.2.1 患处铺治疗巾用生理盐水棉球清洁皮肤并观察局部皮肤情况。

4.2.2 将外用药物均匀涂抹于患处，范围超出患处 10~20mm 为宜。

4.2.3 各类剂型用法

4.2.3.1 混悬液先摇匀后再用棉签涂抹。

4.2.3.2 液体类药物用镊子夹棉球蘸取药物涂擦，干湿度适宜，以不滴水为度，涂药均匀。

4.2.3.3 膏状类药物用棉签或涂药板取药涂擦，涂药厚薄均匀，以 2~3mm 为宜。

4.2.3.4 霜剂应用手掌或手指反复擦抹，使之渗入肌肤。

4.2.3.5 乳痈涂药时，在敷料上剪一缺口，使乳头露出，利于乳汁的排空。

4.2.4 侗医药涂擦疗法常辅助其他器具，如治疗斑秃时，常辅助梅花针叩刺，见附录 A。

4.3 操作后处理

4.3.1 涂药后观察局部皮肤，如有丘疹，奇痒或局部肿胀等过敏现象时，停止用药，并将药物擦拭干净或清洗，遵医嘱内服或外用抗过敏药物。

4.3.2 侗医药涂擦疗法后，应到休息区休息 20-30min，无不适症状，方可离开。

4.3.3 侗医药涂擦疗法后，皮肤发红无其他症状者，属正常反应。

4.3.4 侗医药涂擦疗法后，应注意休息、保暖，避免感受风寒。

5 禁忌证

5.1 对初起有脓头或成脓阶段的肿疡，脓头部位不宜涂药。

5.2 婴幼儿、颜面部患者慎用。

5.3 中度以上高低血压病史、心脏功能不良者慎用。

5.4 有严重哮喘病者应避免使用，或遵医嘱。

5.5 孕妇及女性月经期间避免使用。

5.6 具有严重过敏史的患者慎用。

5.7 伤口患者应禁用侗医药涂擦疗法，防止感染。

5.8 对中草药和酒精过敏的患者禁用侗医药涂擦疗法。

6 注意事项

6.1 涂药前需清洁局部皮肤。

6.2 涂药次数依病情而定，水剂用后须将药液容器盖拧紧，防止挥发。

6.3 混悬液先摇匀后再涂药。

6.4 治疗后建议对患者效果进行随访。

7 操作人员资格

7.1.1 具有医学教育学历的从业人员，需通过资格考试，并经注册取得护士或医师资格证书后，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法》。

7.1.2 未具备医学教育背景人员，但具有 3 年侗医药经验或一技之长人员，可参照我国师承、民族医及确有专长人员方式，经卫生主管部门考核认可，方可从事侗医药涂擦疗法相关工作。

7.1.3 从业人员应定期参加侗医药相关继续教育项目学习，提升业务能力。

附录 A
(资料性)

侗医药涂擦疗法治疗斑秃操作流程

A.1 先用无菌棉签蘸取药液于脱发处由外到内行皮肤消毒并表皮麻醉，然后右手持梅花针运用腕部弹力，使针尖与皮肤垂直，由里到外速叩刺脱发部位，刺激量以患者耐受为度，以局部皮肤潮红微微出血为佳。反复涂搽俊茸液，让药液渗入皮下，以患者自觉局部皮肤有麻辣感为度。用药过程当防止药液流入五官九窍。每周治疗 1 次，待局部皮肤可触及发根即可停止治疗。4 次为 1 疗程。

参 考 文 献

- [1]杨通神. 侗药改良俊茸液治疗顽固性斑秃25例[J]. 中国民族医药杂志, 2009, 15(8):2.
- [2]杨通神, 黄选玮, 陈建东, 等. 俊茸液配合梅花针治疗脱发639例(英文)[J]. World Journal of Acupuncture-Moxibustion, 2009(2):62-64.
- [3]杨通神. 侗药外治圆形脱发132例临床报道[J]. 中国民族医药杂志, 2013(9):2..
-