

T/CEMA

中国民族医药协会团体标准

T/CEMA 00*—202*

布依族医经典病房建设与管理指南

Construction and Management guide of Buyi Medical Classic Ward

(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 病房设置	4
5 场地规模与环境形象	5
6 设备设施	5
7 人员配置	6
8 专科技术	6
9 质量管理	7

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。

本文件由中国民族医药协会提出并归口。

本文件起草单位：册亨县中医院负责起草，德江县民族中医院、贵州云中医院、兴义市人民医院、天柱县中医院、黔东南州中医医院、毕节市七星关区中医妇幼集团医院、石阡县中医医院、务川仡佬族苗族自治县中医医院、册亨县人民医院、安龙县人民医院。

本文件主要起草人：周斌、胡逸风、刘连庄、曾曼杰、刘巧莲、赵鲜、李红日、张平、蒋泰媛、刘伟军、包本会、彭强、涂江龙、马玲、杨斌。

引 言

本文件旨在规范布依族医病房建设与管理，拓展布依族医药服务能力，促进布依族医药与中医传统康复技术及现代康复技术有机融合，为人民群众提供安全、有效的布依族医药医疗服务，同时为中医药管理部门科学评价布依族医病房服务能力提供参考。

布依族医经典病房建设与管理指南

1 范围

本文件提供了布依族医经典病房的科室设置、场地规模与环境形象、设备设施、人员配置、专科技术、质量管理等方面的指导。

本文件适用于全国各级各类中医、中西医结合医疗机构、综合医院开设的布依族医经典病房。

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。

GB/T 40973-2021 针灸门诊基本服务规范

T/CARM 001-2021 中医医院康复科建设标准

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

布依族医药 (Buyi Medical)

以布依族医药理论与实践经验为主体,研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的综合性科学。

3.2

布依族医经典病房 (Buyi Medical Classic Ward)

运用布依族医理论,以布依族医药疗法技术为主,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、保健等服务的病房。

4 病房设置

4.2 布依族医病房

布依族医病房可设置专病专科等。三级医院建议开设可包含2个以上专病专科内容,建议有条件者设置重症监护病房。二级医院建议设置布依族医病房,可包含1个以上专病专科内容。

4.3 布依族医治疗区(室)

布依族医病房应具备布依族医外治区（室）。

5 场地规模与环境形象

5.1 场地规模

5.1.1 布依族医治疗区（室）

三级医院布依族医治疗区（室）总使用面积不少于 30 平方米，二级医院布依族医治疗区（室）总使用面积不少于 25 平方米，社区医院布依族医治疗区（室）总使用面积不少于 15 平方米，单个治疗室净使用面积应大于 15 平方米。布局需合理，保障患者隐私，男女分区，就诊流程便捷及符合医院感染管理规范要求。

5.1.2 布依族医病房

三级医院布依族医病房床位总数 15 张以上；二级医院布依族医病房床位总数 10 张以上，病房每床净使用面积以 8~10 平方米为宜，床间距大于 1.2 米。

5.2 环境形象

5.2.1 基本要求

布依族医病房应根据本单位和本科室的实际情况，注重突出布依族医药特色优势。

5.2.2 建设区域

布依族医病房环境形象建设的重点区域包括病房出入通道、病房走廊、布依族医治疗区（室）、布依族医病房内部等。

5.2.3 建设内容

重点传播布依族医药特色和优势，营造良好的布依族医药文化氛围。

6 设备设施

6.1 基本要求：

参照T/CARM 001-2021 6.1基本要求执行。

6.2 基本设备

布依族医病房也可参照三级中医院基本设备并结合本专业实际需要配置。

6.3 专科设备

6.3.1 评定设备

布依族医病房根据需要配备中西医评定设备。

6.3.2 治疗器具或用物

开展专病专科的布依族医病房，应配备专病专科所需的其他诊疗设备。

6.3.3 急救设备

医院可根据收治病种结构，医院配置相应的抢救设备，医院抢救设备能够随时调配使用。

6.3.4 信息化设备

布依族医病房应配置自动化办公设备、智能显示设备等，布依族医病房信息化建设符合现代医院办公需要。

6.3.5 其他设施

参照GB/T 40973-2021 5.4.3规定。

7 人员配置

7.1 人员配置要求

各级医院布依族医病房专业技术人员层次、结构、年龄合理，岗位责任分工明确，团队协作稳定，具有支撑科室可持续发展的人才梯队。

7.2 医生能力要求

7.2.1 宜具有扎实的中医基础理论和布依族医药基础理论，娴熟的布依族医药外治疗法技术操作能力及持续学习的能力。

7.2.2 宜具有良好的临床能力，能运用中医基础理论和布依族医药基础理论，对患者进行评估、辨证分析，提出并处理健康问题，制定并实施布依族医药疗法方案，跟踪评价效果，达到良好的健康结局。

7.2.3 宜具有良好的组织管理与协调沟通能力，协调医护患关系。

7.2.4 宜具有领导和团队合作、协调能力。

7.2.5 宜具有有效的应急处置能力，能够应对、处置患者的突发情况。

8 专科技术

8.1 科普宣传

布依族医病房人员应具备运用中西布依族医理论和知识及相关媒介，开展相关科普教育。

8.2 疾病治疗

布依族医病房通过运用布依族医药理论，充分发挥布依族医药特色与优势，积极探索运用主导的布依族医药疗法，开展各种优势病种的诊治工作，形成布依族医药主导的诊疗方案并向其他临床科室推广，达到全面提升布依族医药临床服务水平及目标。布依族医病房应常规开展布依族医药外治技术，包括但不限于：布依族医筒熏针法、布依族医灸烤疗法、布依族医推拿疗法、布依族医捏筋疗法、布依族医滚橘（柚）疗法、布依族医履蛋疗法、布依族医火针疗法、布依族医针挑疗法、布依族医放血疗法、布依族医打瓦针疗法、布依族医收（抽）箭疗法、布依族医爆灯火疗法、布依族医天泡灸疗法、布依族医神灯照法、布依族医接骨疗法、布依族医拔毒根法、布依族医拔罐疗法、布依族医刮治疗法、布依族医热熨疗法、布依族医药物洗浴法、布依族医佩戴疗法、布依族医兜肚疗法、布依族医熏蒸疗法、布依族医烘烤疗法、布依族医睡药枕（床）法、布依族医纸媒筒疗法、布依族医吹筒疗法、布依族医灌肠疗法、布依族医割脂治法、布依族医烧姜疗法、布依族医移毒疗法。同时布依族医药病房应充分运用中医和西医理论知识及相关辅助检查，开展常见疾病及疑难病的中西医诊断（包括中医疾病诊断、中医证候诊断、西医疾病诊断）及基础治疗。

8.3 疾病护理

布依族医病房应具备开展基础护理技术、护理评估技术、护理治疗技术及中医康复特色护理技术。

9. 质量管理

参见 T/CARM 001-2021 第 10 章相关内容。
