

中国民族医药协会团体标准《血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范》（征求意见稿）编制说明

一、工作简况

（一）任务来源

为全面贯彻党的二十大精神，按照党中央、国务院关于深化标准化工作的部署和要求，认真落实习近平总书记关于中医药工作的重要论述，以深化标准化工作改革为契机，立足新时代民族医药发展需求，依据《中华人民共和国标准化法》《团体标准管理规定》（国标委[2019]1号），制定满足民族医药行业和创新需求的团体标准，以促进民族医药标准化发展进程。国家《“十四五”中医药发展规划》明确提出“加强民族医药传承创新，推动民族医药标准化建设”；2024年《广西促进中医药壮医药传承创新发展条例》强调“支持壮医诊疗技术规范制定”，为标准立项提供政策依据。

标准化是壮医事业发展的一项基础性、战略性、全局性工作，是壮医药事业发展的技术支撑，也是推进壮医药行业治理体系和治理能力现代化的基础性制度。壮医药领域的标准是指该领域内需要统一的技术要求。标准作为科技成果的最高表现形式，具有权威性、先进性、客观性和高效性。

血压嗓（高血压病）是全球常见的慢性非传染性疾病及心脑血管疾病重要危险因素，我国患者超3亿且呈年轻化、高增长趋势，传统医学（含民族医药）凭借“整体观”、“治未病”理念与现代医学“精准医疗”形成互补，在高血压防治中优势显著。壮医作为中国民族医学体系，起源于广西壮族聚居区，以“三道两路”理论为核心，在血压嗓（高血压病）辨病、辨证及药线点灸等特色疗法上积累丰富经验，但当前存在诊疗技术缺乏统一规范、方法分散、疗效评价标准不一等

问题，制约其推广与标准化发展。因此，制定本标准旨在系统梳理壮医高血压诊疗核心技术，建立规范化、可操作的诊疗流程与评价体系，为基层医疗机构及民族医药从业者提供科学指导，推动壮医药现代化与国际化进程。

当前，对于高血压的治疗大多以西药为主，需长期服用西药降压，长此以往会对身体产生毒副作用，壮医药治疗血压嗓（高血压病）方面具有多靶点、降压效果稳定、副作用小、预防靶器官损害等优势，配合壮医药治疗更是相得益彰，并且能帮助平稳控制血压、减轻头晕头痛的临床症状，提高人体对西药的敏感度等方面有其独特优势。但目前暂无完整、系统的血压嗓（高血压病）壮医诊治方案，所以急需整理并发掘归纳，规范壮医药独具特色的诊疗技术，促进民族医学的传承，推进中医药、民族医药的发展。

（二）制定标准的必要性与意义

通过整理、提炼壮医药治疗方面的经验与成果，形成标准化文件，有助于将个体、散在的临床经验上升为系统的知识体系，促使壮医医师依据科学、规范的流程进行诊疗，减少因诊疗差异导致的治疗效果波动。标准化的诊疗方案能够优化治疗路径，精准用药与施术，从而提高血压嗓（高血压病）的治疗有效率，更好地控制患者血压，改善患者头晕、头痛等症状，降低并发症发生率，提升整体医疗服务质量，保障患者健康权益。这不仅是壮医药知识的学习传承，更为壮医药学术研究提供了规范化的基础资料。推动壮医药治疗血压嗓（高血压病）诊疗理论与技术的持续创新发展。

统一、规范且有效的血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术能够让患者切实感受到壮医药治疗血压嗓（高血压病）的科学性与可靠性，提升患者的认可度和信任度。通过诊疗技术规范的临床应用，推进壮医药理论与实践相结合，优化医疗资源配置，推动壮医药治疗血压嗓（高

高血压病)的现代化建设。

(三) 主要起草过程

1. 成立标准编制工作组

2024年7月,广西国际壮医医院牵头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,为标准研制打下了良好的基础,确保后续整个起草过程有条不紊地进行。编制工作组下设三个组,分别是资料收集组、草案编写组、标准实施组。

资料收集组负责国内外有关血压嗓(高血压病)壮医诊疗技术研究的文献资料的查询、收集和整理工作,查阅前人相关的研究情况和目前的研究进展。

草案编写组负责起草标准草案、征求意见稿和标准编制说明、审稿及编制说明的编写工作,包括后期召开征求意见会、网上征求意见,以及标准的不断修改和完善。

标准实施组负责《血压嗓(高血压病)壮医诊疗技术规范》标准发布后,组织相关部门开展标准宣贯培训会,对标准进行详细解读,让相关人员了解标准,掌握血压嗓(高血压病)壮医诊疗技术规范的内容和要求,从而保证从业人员提高技术水平,促进血压嗓(高血压病)壮医诊疗技术规范形成及发展。

2. 资料收集与整理

2024年8月,起草工作组成员通过多种渠道收集国内外相关标准、法律法规、科研文献、行业实践数据等资料,对收集到的资料进行系统整理和分析,提取与本次团体标准制定相关的有用信息,为标准内容的编写提供参考依据。

3. 标准框架构建与内容编写

2024年10月,根据资料分析,起草工作组确定团体标准的框架

结构。包括范围、规范性引用文件、术语和定义、技术规范、禁忌症、注意事项等，按照框架结构，各章节负责人组织编写相关内容。在编写过程中，充分考虑民族医药的特色和优势，同时注重与现代医学的结合与衔接，确保标准的科学性和实用性。

4. 内部研讨与修改

2024年11月起草工作组定期召开内部研讨会，对已编写的标准内容进行讨论和审议。各成员就标准的准确性、完整性、合理性等方面提出意见和建议，重点关注标准内容是否符合民族医药的实际情况和发展需求，是否具有可操作性和可验证性。根据内部研讨的结果，对标准内容进行修改完善。

2024年12月，向中国民族医药协会提交立项申请。

2025年5月，标准编制工作组召开讨论会讨论团体标准《血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范》（草案）意见，经过讨论、修改，形成了团体标准《血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范》（征求意见稿）和编制说明。

（四）主要参编单位及人员

1. 主要参编单位

本草案由广西国际壮医医院牵头，主要参编单位有：广西中医药大学、广西中医药大学第一附属医院、广西中医药大学附属瑞康医院、南宁市第七人民医院、右江民族医学院。

2. 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	岳桂华	广西国际壮医医院	项目总负责

序号	姓名	单位	职责
2	黄龙坚	广西中医药大学	项目技术统筹、标准编制
3	何贵新	右江民族医学院	技术把控
4	王凯华	广西国际壮医医院	技术指导
5	郑光珊	广西国际壮医医院	项目标准编制统筹
6	武丽	广西中医药大学	关键指标核对
7	张曼	广西中医药大学	技术指导
8	潘明甫	广西中医药大学第一附属医院	标准资料预研
9	翟阳	广西国际壮医医院	关键指标核对
10	孙宗喜	南宁市第七人民医院	技术指导
11	何晓薇	广西中医药大学附属瑞康医院	标准编制、资料规整
12	李健	广西中医药大学	标准资料搜集、整理、归档
13	姜益宏	广西国际壮医医院	标准资料预研，标准编制
14	王龙龙	广西国际壮医医院	数据统计
15	覃辉	广西国际壮医医院	资料收集
16	覃启京	广西国际壮医医院	标准资料搜集、整理、归档
17	曾微微	广西国际壮医医院	资料规整
18	卢武进	广西国际壮医医院	标准编制

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《血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范》的术语和定义、病因病机、诊断、症候诊断、

辨证论治、饮食起居调护等作出要求，为血压嗓（高血压病）壮医诊疗等提供有效的指导。

3. 目的性原则

《血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范》标准为后期各级医疗机构建立血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范提供标准依据，也为各级卫生健康行政部门和民族医药主管部门要充分运用信息化等手段加强对血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术的事中及事后监管，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

本标准涉及产品及引用标准共计 2 个，分别为：

1. 壮医药熨治疗参照地方标准：《壮医药熨治疗护理技术规范》编号 DB45/T 2791-2023；

2. 壮医敷贴治疗参照地方标准：《壮医敷贴治疗护理技术规范》编号 DB45/T 2792-2023。

三、主要条款的说明

（一）术语和定义

血压嗓（Hezyazsang）是由于情志失调、饮食不节、劳逸过度、禀赋不足与体质偏盛偏衰等，导致人体脏腑阴阳平衡失调，气滞血瘀，升降失常，风火内生，痰瘀交阻而发病，以头晕、头痛、血压升高为临床症状，晚期可导致心、脑、肾器官病变的疾病。血压嗓相当于中医学的头晕、头痛等；西医学的高血压病。

（二）病因病机

1. 由于情志失调、劳逸过度、禀赋不足与体质偏盛偏衰等，气机不畅，天、地、人三气不能同步，引起龙路网络运行受阻，龙脉受损。

2. 平时饮食不当，过食辛辣、肥甘厚味食物或嗜酒过度，亦可引起湿毒、热毒等邪毒内生，龙路网络运行受阻，龙脉受熏灼，升降失常，风火内生，痰瘀交阻而发病。

（三）证型分类

1. 辨病性

1.1 病性为毒

1.1.1 主症：成人收缩压持续 140mmHg 以上或者舒张压在 90mmHg 以上，排除其他疾病引起的症状性高血压，一般可诊断为高血压病。

1.1.2 次症：常感头晕、头痛、心悸、胸闷、烦躁。

1.1.3 舌脉象：舌质淡红，苔稍白腻，脉滑。

1.1.4 目诊：“勒答”上脉络弯曲少，弯度小，脉络弯而散在，边界尚清晰。

1.1.5 甲诊：甲诊见甲呈淡红色，月痕无明显暴露，按压甲尖放开后，可恢复原色。

1.2 病性为虚

1.2.1 主症：成人收缩压持续 140mmHg 以上或者舒张压在 90mmHg 以上，排除其他疾病引起的症状性高血压，一般可诊断为高血压病。

1.2.2 次症：常伴有畏寒肢冷，面色㿔白，疲倦嗜睡，全身酸痛。

1.2.3 舌脉象：舌暗，苔白腻，脉弦滑。

1.2.4 目诊：“勒答”白睛上龙脉脉络暗淡、延伸、弯曲。

1.2.5 甲诊：甲诊见甲呈淡红色，月痕无暴露，按压甲尖放开后，可缓慢恢复原色。

2. 辨阴阳

2.1 阳证-热毒型

2.1.1 症状：眩晕耳鸣，头胀痛，遇劳、恼怒加重，肢麻震颤，失眠多梦，急躁易怒。

2.1.2 舌脉象：舌红苔黄，脉弦。

2.1.3 目诊：“勒答”白睛上头部反应区龙路脉络根部增粗，弯曲多，弯度大呈螺旋状，色鲜红，末端可见瘀斑。

2.1.4 甲诊：甲色深红，甲体无华，月痕暴露过多，按之血色恢复均匀，可见横沟甲、红紫甲等。

2.2 阳证-痰毒型

2.2.1 症状：眩晕，头重如蒙，视物旋转，胸闷作恶，呕吐痰涎，食少多寐。

2.2.2 舌脉象：苔白腻，脉弦滑。

2.2.3 目诊：“勒答”白睛上头部反应区龙路脉络根部增粗，弯曲多，弯度大，曲张，色鲜红，末端可见瘀斑。

2.2.4 甲诊：甲色鲜红，甲体无华，月痕暴露清晰，按之血色恢复均匀。

2.3 阴证-壅勒不足

2.3.1 症状：头晕目眩，动则加刷，遇劳则发，面色能白，爪甲

不荣，神疲乏力，心悸少寐，纳差食少，便溏。

2.3.2 舌脉象：舌淡苔薄白，脉细弱。

2.3.3 目诊：“勒答”白睛上头部反应区龙路脉络细长，弯曲少，色暗淡。

2.3.4 甲诊：甲色淡白，甲体无华，月痕暴露过少，按之血色恢复缓慢，可见横沟甲或葱管甲。

2.4 阴证-芒虚型

2.4.1 症状：眩晕久发不已，视力减退，两目干涩，少寐健忘，烦躁。口干，耳鸣，神疲乏力，腰酸膝软，遗精。

2.4.2 舌脉象：舌红苔薄，脉弦细。

2.4.3 目诊：“勒答”白睛上头部反应区龙路脉络根部增粗，弯曲多，弯度大色暗红。

2.4.4 甲诊：甲色淡红，甲体无华，月痕暴露过少，按之血色恢复缓慢，可见横沟甲或葱管甲。

(四) 辨证论治

1. 治疗原则：化痰毒，调嘘嘞，通龙路

2. 内治法

2.1 阳证-热毒型

2.1.1 治法：清热毒，祛风毒，通龙路

2.1.2 方药：罗芙木 10g、珍珠母 20g、毛冬青 20g、天麻 10g、钩藤（勾刮欧）15g、夏枯草 9g、黄连 5g、葛根 10g、红杜仲（勾冰

脓) 10g、桑寄生(棵想) 15g、茯神 10g、夜交藤 20g。

2.2 阳证-痰毒型

2.2.1 治法：化痰毒，调谷道，通龙路

2.2.2 方药：黄花倒水莲 10g、玉米须 10g、葛根 10g、半夏(棵半夏) 10g、陈皮(能柑) 10g、白术 10g、天麻 10g、甘草 6g、生姜(兴) 5g、大枣 10g。

2.3 阴证-嘘勒不足

2.3.1 治法：补嘘嘞，通龙路

2.3.2 方药：黄花倒水莲(棵华现) 15g、五指毛桃(棵西思) 15g、党参 15g、白术 20g、当归 15g、川芎 10g、炒枣仁 20g、夜交藤 20g、陈皮(能柑) 12g、炙甘草 6g。

2.4 阴证-芒虚型

2.4.1 治法：补嘘嘞，调谷道

2.4.2 方药：金毛狗脊 10g、旱莲草 15g、黄精 10g、陈皮 10g、熟地 15g、山茱肉 10g、茯苓 10g、山药 15g、龟板胶(烱化) 10g、鹿角胶(烱化)、菟丝子 15g、牛膝 9g、枸杞子 15g。

3. 外治法

3.1 壮医针刺疗法：取大椎、曲池、风门、足三里、心俞、脾俞、胃俞等穴。隔天 1 次，10 天为 1 个疗程。

3.2 壮医药线点灸疗法：取太溪、大陵、曲泉、昆仑、复溜、足三里、绝骨、大椎等穴。每个穴位每次灸 1 壮，每天施灸 1 次，10 天为 1 个疗程。

3.3 刮疗法：刮头面部、颈肩部、上肢部、下肢部。先刮头部，再刮颈肩部，最后刮四肢部。手法宜轻柔，以出现痧斑为佳。隔天1次，7次为1个疗程。

3.4 壮医敷贴疗法：白花蛇3条，蜈蚣9条，土鳖虫、黄连、白芥子、延胡索各6g，地龙、蝉蜕各9g，葛根15g，细辛、三七各3g，甘遂5g。诸药研细末，姜酞适量搅匀成膏。每次用适量敷贴于足三里、涌泉等穴位，每天换药1次，30天为1个疗程。

3.5 壮医足浴疗法：桑叶、草决明、菊花各60g加入适量水中煮沸，待水温为60℃左右时即可泡脚，每天1次，每次15分钟，5次为1个疗程。

3.6 壮医药膳疗法

3.6.1 鲜荷叶适量，切碎，加适量水煎，待凉后代茶饮。

3.6.2 山芦苇草适量，煎水当茶饮。

(五) 饮食调护

1. 生活起居：适当休息，保证睡眠，安排合适的运动，如症状较多或有并发症时应卧床休息。

2. 饮食调理：多吃绿色蔬菜和新鲜水果及含钙高的食物，如芹菜、韭菜、西兰花、梨、苹果、奶制品、豆制品等，少吃含胆固醇高的食物，如动物内脏。

3. 情志调摄：保持良好的心理状态，消除紧张和压抑的心理。

4. 运动康复：适当进行有氧运动，如果患者能运动，建议每天可以进行快步走、太极拳，如果患者的心功能、肺功能能够承受也可以进行慢跑。推荐使用壮医三气养身操、壮药绣球操这些中体力活动，不

应过度劳累。

四、主要试验（或验证）情况分析

标准编制工作组依据拟定的《血压噪（高血压病）壮医诊疗技术规范》的建设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《血压噪（高血压病）壮医诊疗技术规范》的建设现状与发展特点，制定了标准的适用范围，为后期各级医疗机构建立血压噪（高血压病）壮医诊疗技术规范应用论证、评估等管理制度、机构内技术规范、风险防范措施提供标准依据，也为各级卫生健康行政部门和民族医药主管部门要充分运用信息化等手段加强血压噪（高血压病）壮医诊疗技术规范的事中事后监管，保证医疗质量，防范医疗风险提供依据。

五、标准中涉及专利情况

无

六、产业化情况

血压噪（高血压病）在壮医中属于龙路病范畴，龙路即血液在人体内运行的通道，又称之为血脉、龙脉、红路（壮语称为“罗隆”）。龙路作为人体内血液的通道，其功能主要为内脏、骨肉、官窍输送营养物质，维持人体正常的生命活动。龙路功能失常主要有两种情况：一是瘀血内生，龙路瘀阻，机体失养；二是龙路失约，血不循路，发生各种出血病证。龙路病则是指血液循行的通道瘀阻，机体失养或龙路约束血液运行的功能失调，血不循路所导致的疾病。治疗上辨毒虚，多运用祛邪毒，固龙路、止血或通调龙路的方法。

壮医治疗血压噪（高血压病）的方法包括内服法及外治法，中医有“三因制宜”之说，方中大多为广西道地药材，符合“三因制宜”中的因地制宜及因人制宜，更加符合岭南地区人民的发病特点，多有意想不到的疗效。外治法包括壮医针刺疗法、壮医药线点灸疗法、刮

疗法、壮医敷贴疗法、壮医足浴疗法、壮医药膳疗法，这些独具特色的诊疗技术扩展和丰富了壮医药治疗手段，且临床疗效显著，因其“简、便、廉、验、捷”的特点被传承至今，是千百年来壮医先祖智慧的结晶、文明的象征、民族文化的沉淀。

七、采用国际标准和国外先进标准情况

经查新，截至目前，暂无与“血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范”相关的国家标准、行业标准和地方标准。

本文件技术内容主要依据国家法律法规、地方法规等有关文件，界定了血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范的术语和定义，制定了病因病机、证型分类、辨证论治、饮食调护等保障了血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范的壮医特色诊疗水平。

本标准的内容与现行的法律、法规及强制性标准无冲突，标准的编写符合 GB/T 1.1-2020 的要求。

八、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

本标准的编制符合血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范相关的政策法规要求，项目组制定的血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范，经查阅《中华人民共和国国家标准批准发布公告》、《中华人民共和国地方标准备案公告》，未见有血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术的国家标准以及相关行业标准，本项目组制定的血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范已经明确标注了引用的文献以及出处，不存在科研学术不端行为，不违反相关法律法规及强制性标准，与标准要求相一致协调。

九、重大意见分歧的处理依据和结果

本标准研制过程中无重大分歧意见。

十、贯彻标准的要求和措施建议

本标准发布后，对世界中医药联合会苗侗瑶医药专业委员会及中国民族医药协会进行宣贯及培训。

本标准发布后，建议由行政主管部门和起草单位组织宣贯实施，由提出单位实施监督，并对标准进行宣传推广；建议由起草单位以及行政主管部门组织相关人员进行标准宣贯培训，对标准进行详细解读，让标准形成习惯，让习惯符合标准，并由起草单位把血压嗓（高血压病）壮医诊疗技术规范做成白皮书，发放给相应技术人员，让技术人员严格按照技术要点执行，加强标准的宣贯推广。

十一、其它应予说明的事项

无。

标准编制工作组

2025年07月03日