中国民族医药协会团体标准《耳穴门诊建设指南》

编制说明（征求意见稿）

1. 任务来源

贵州中医药大学第一附属医院开设中医护理门诊及耳穴门诊以来，致力于规范耳穴门诊建设及耳穴疗法的推广运用。为进一步规范耳穴门诊的建设与管理，提高耳穴门诊服务能力与水平，满足人民群众日益增长的耳穴疗法需求，目前暂无此类标准的发布，于2022年11月提出了编写耳穴门诊建设指南团体标准的申请。

1. 制定标准的必要性与意义

当前耳穴疗法广泛运用于临床各类疾病治疗，得到广大人民群众的认可。但在耳穴门诊设置、耳穴疗法的人才培养、场地设施配置等均缺乏统一建设与管理标准，制约了耳穴门诊的高质量发展。因此制定耳穴门诊建设指南迫在眉睫。

耳穴门诊建设指南为规范耳穴门诊设施设备、布局、环境、规模等提供依据，为推广运用耳穴疗法提供保障，为人民群众提供安全、有效、绿色的耳穴疗法奠定基础，同时为行业主管部门科学评价耳穴门诊服务能力提供参考。

1. 主要工作过程
2. 前期标准预研

2022年11月，贵州中医药大学第一附属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，并确定了标准编制计划，正式开展前期资料收集与研究工作，通过对文献及相关标准检索查新，梳理国内外耳穴疗法门诊的建设情况，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。

1. 标准立项

2023年1月，标准编制工作组从医院实际出发，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修订立项申请书，编制了《耳穴门诊建设指南》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，于2023年2月2日正式立项。

1. 标准起草过程

2023年2月2日，收到标准立项公告后，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，并与相关专家及小组成员通过线上沟通和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。

标准编制工作组多次开展会议，根据相关法律法规及标准的要求对《耳穴门诊建设指南》团体标准的术语和定义、门诊设置、场地规模与环境形象、设施设备、人员配置、专科技术等内容进行了讨论，形成了《耳穴门诊建设指南》团体标准和编制说明的征求意见稿。

1. 主要参编单位及人员
2. 主要参编单位

贵州中医药大学第一附属医院、贵州云中医院、北京中医药大学东方医院、广东省中医院、温州市鹿城区妇幼保健计划生育服务中心、成都中医药大学附属医院、云南中医药大学第一附属医院、江苏省中医院。

1. 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 | 谢薇 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 项目总负责 |
| 2 | 唐东昕 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 项目技术统筹、技术把控 |
| 3 | 曾曼杰 | 贵州云中医院 | 关键的结构确定 |
| 4 | 刘青 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准编制、关键指标核对 |
| 5 | 田杰 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料预研，标准编制 |
| 6 | 唐玲 | 北京中医药大学东方医院 | 技术指导 |
| 7 | 王晓晞 | 温州市鹿城区妇幼保健计划生育服务中心 | 技术指导 |
| 8 | 林美珍 | 广东省中医院 | 技术指导 |
| 9 | 蒋运兰 | 成都中医药大学附属医院 | 技术指导 |
| 10 | 王家兰 | 云南中医药大学第一附属医院 | 技术指导 |
| 11 | 段培蓓 | 江苏省中医院 | 技术指导 |
| 12 | 王琴 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 项目标准编制、校稿 |
| 13 | 刘夏梦 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 项目标准编制、校稿 |
| 14 | 任秀亚 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 项目沟通协调 |
| 15 | 赵玲玲 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 16 | 周艺涵 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 17 | 罗丽媛 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 18 | 董画千 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 19 | 何燕琳 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 20 | 王艺瑾 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 项目沟通协调 |
| 21 | 刘鑫 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 项目沟通协调 |
| 22 | 向毅明 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 23 | 陈丽 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 24 | 刘兴 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |
| 25 | 邵帅 | 贵州中医药大学第一附属医院 | 标准资料搜集、整理、归档 |

1. 制定标准的原则和依据
2. 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、分析相关医疗机构耳穴门诊建设的想法和需求，对耳穴门诊建设指南的术语和定义、门诊设置、场地规模与环境形象、设施设备、人员配置、专科技术等作出要求，为耳穴门诊建设规范提供有效的指导。

3.目的性原则

为进一步规范耳穴门诊的建设与管理，提高耳穴门诊服务能力与水平，满足人民群众日益增长的耳穴疗法服务需求，拓展耳穴疗法服务能力，为人民群众提供安全、有效的耳穴疗法服务，同时为行业主管部门科学评价耳穴门诊服务能力提供参考。

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。

1. 标准编制依据

本标准共计引用了5项标准及法规，分别为：

主要条款的说明GB/T 1.1－2020 标准化工作导则 第1部分：标准的结构和编写规则

GB/T 21709.3－2008 针灸操作规范 第3部分：耳针

GB/T 13734－2008 耳穴名称与定位

ZYYXH/T 163－2010 中医保健技术操作规范 第6部分：耳部保健按摩

T/CACM 1088－2018 中医治未病技术操作规范 耳穴

1. 主要条款的说明

（一） 术语和定义

对耳穴门诊、耳穴、耳穴疗法等相关术语和定义进行了规范。耳穴门诊在中医基础理论的指导下，由具有针灸学或耳穴系统培训且获得相应合格证书的医务人员，为患者提供耳穴疗法的咨询、评估、治疗等内容，解决患者的健康问题、促进患者康复的一种中医外治门诊。

耳穴是耳郭皮肤表面与人体经络、脏腑、组织器官、四肢百骸相互沟通，能反应机体生理功能和病理变化的部位均统称为耳穴。耳穴疗法

是指通过按摩、刮痧、艾灸、贴压、针刺等刺激耳郭上相应的反应区域来防治疾病的方法，是中国针灸的一个重要组成部分。耳郭按摩法是指术者或患者本人用手指指腹或大小适宜的按摩器具（按摩棒、金属探棒、竹棒等）在耳郭不同部位进行点按、擦揉、提捏等按摩手法，使局部产生酸、麻、痛、胀、热等感觉，以达到疏经通络、调理脏腑目的的一类方法。耳郭刮痧法是在耳郭皮肤相关部位进行刮拭，刺激穴位，以达到疏通经络、活血化瘀、预防保健、治疗疾病、促进康复等目的的一类方法。耳穴贴压法又称耳穴埋籽法，用代替耳针的王不留行籽、磁珠、砭石、莱菔子、中药丸等大小适宜的籽、其他物质、药丸置于胶布上，贴于耳郭上的穴位或反应点，用手指按压刺激，通过经络传导，达到防治疾病、促进康复的目的。耳穴灸法是使用艾绒或艾条，点燃后悬置或放置在耳穴上，利用灸火的热力作用刺激耳穴，以达到预防和治疗疾病目的的一类方法。耳穴放血法采用特定的器具在耳穴或耳郭脉络上进行针刺、点刺、划割等方法放血，以达到预防保健、治疗疾病、促进康复等目的的一类方法。耳穴针刺法指使用一定的治疗针具刺激耳穴，以达到预防保健、治疗疾病、促进康复等目的的一类方法。耳穴电针法是一种电流刺激方法，利用不同波形脉冲强化对针刺耳穴的刺激，从而达到增强疗效、预防保健、治疗疾病、促进康复等目的的一类方法。

（二） 门诊设置

耳穴门诊宜独立设置候诊区（室）、评估区（室）、治疗区，具备为门诊患者提供耳穴疗法咨询、耳穴治疗等服务能力。

1.候诊区（室）

耳穴门诊宜独立设置候诊区（室）。三级医院至少设置1-2个候诊区（室），二级、社区医院在条件许可下设置门诊候诊区（室）。

2.评估区（室）

耳穴门诊宜独立设置评估区（室）。三级医院至少设置1个评估区（室），二级、社区医院在条件许可下设置门诊评估区（室）。

3.治疗区

耳穴门诊宜开展包含耳郭按摩（刮痧）区、耳郭艾灸区、耳郭放血区、耳穴贴压区等操作治疗区。三级医院须具备相应治疗区域不少于3个。二级医院须具备相应治疗区域不少于2个。社区医院必须具备相应治疗区域不少于1个。

（三） 场地规模与环境形象

1.场地规模

1.1 候诊区（室）：耳穴疗法门诊候诊区面积宜大于10平方米，至少配置候诊显示屏、候诊坐位15张、耳穴疗法介绍手册，布局需合理，侯诊流程便捷及符合医院感染管理规范要求。

1.2 评估区（室）：耳穴疗法门诊接诊区面积宜大于4平方米，至少配置办公设备1台、办公桌1张、患者座椅2张，布局需合理，侯诊流程便捷及符合医院感染管理规范要求。

1.3 治疗区（室）：三级医院耳穴门诊治疗区（室）总使用面积不少于30平方米，二级医院耳穴门诊治疗区（室）总使用面积不少于20平方米，社区医院耳穴门诊治疗区（室）总使用面积不少于10平方米。布局需合理，保障患者隐私，就诊流程便捷及符合医院感染管理规范要求。

2.环境形象

2.1 基本要求：耳穴门诊应根据本单位的实际情况，遵循“以病人为中心”的耳穴疗法服务宗旨，以“便利、舒适、整洁、温馨”为环境形象的基本原则，注重突出耳穴疗法治疗优势，门诊及公用场所应执行国家无障碍设计规定的相关标准，各相关区域应有保护患者隐私的设置。

2.2 建设区域：耳穴门诊环境形象建设的重点区域包括门诊走廊、候诊区（室）、评估区（室）、治疗室等。

2.3 建设内容：耳穴门诊的内部装饰，根据不同的区域、内容，可以采用摆放耳穴模型（国标耳穴及经验穴模型）、悬挂耳郭经络、耳郭典型阳性反应等相关知识的挂图，设立耳穴门诊宣传栏，开设展柜、视频网络、 宣传折页等。重点传播耳穴疗法相关知识，彰显耳穴疗法诊疗特色和优势，营造良好的中医药文化氛围。宣传知识、介绍方法和彰显中医护理的具体内容，应使用中医病名、中医术语，并依据病种的变化及时调整。

（四） 设备设施

耳穴门诊应当保证各类治疗设备、用物处于良好状态，完好率100%，每月至少维护检查1次，将相关检查记录登记在册。

1.基本设备

参照三级中医院基本设备并结合本专业实际需要配置。

2.专科设备

2.1 耳穴疗法评定设备：耳穴门诊根据需要配备中西医评定设备，中医评定设备（如中医体质辨识系统、经络检测分析设备、耳穴敏感点探测设备、红外热像检测设备、耳穴诊断仪等），西医检测设备（血糖检测仪、血压计等）。三级医院可配置中西医相应设备至少4项，二级医院可配置中西医相应设备至少3项，社区医院可配置中西医相应设备至少2项。

2.2 耳穴疗法治疗器具或用物：三级医院耳穴门诊应配置用于耳郭治疗的针法、灸法、按摩法、刮痧法、贴压法等用物及用具，二级医院耳穴门诊应配置用于耳郭治疗的灸法、按摩法、刮痧法、贴压法等用物及用具，社区医院耳穴门诊应配置用于耳郭治疗的按摩法、刮痧法、贴压法等用物及用具。

2.3 急救设备：各级医院耳穴门诊应至少配备简易呼吸器、供氧设备、抢救车/箱。

2.4 信息化设备：耳穴门诊应配置自动化办公设备、智能显示设备等，门诊信息化建设符合国家相关要求。三级医院耳穴门诊至少配备1台工作电脑，建议有条件者建立耳穴疗法数据库、耳穴疗法质控系统等；二级医院及社区医院耳穴门诊至少配备1套工作电脑。

（五） 人员配置

1.出诊医务人员

1.1 资质要求

应满足下列两条中一条均可：

（1）须具有本科及以上学历，中级及以上技术职称，从事中医临床医护工作5年及以上，取得省级及以上卫生行政部门或学术团体组织的耳穴疗法相关专科培训结业证或合格证。

（2）须具有大专学历，副高及以上技术职称，从事中医临床医护工作10年及以上，取得省级及以上卫生行政部门或学术团体组织的耳穴疗法相关专科培训结业证或合格证。

1.2 能力要求

（1）具备扎实的中医基础理论和耳穴基础理论，娴熟的耳穴疗法技术操作能力及持续学习的能力。

（2）具有良好的临床能力，能运用中医基础理论和耳穴疗法的基础理论，对患者进行评估、辩证分析，提出并处理健康问题，制定并实施耳穴疗法方案，跟踪评价效果，达到良好的健康结局。

（3）具备良好的组织管理与协调沟通能力，协调医护患关系。

（4）具备领导和团队合作、协调能力。

（5）具备有效的应急处置能力，能够应对、处置患者的突发情况。

2.多学科人员

耳穴门诊应与医学、护理学、营养、康复、药学等多学科团队保持紧密合作，保障患者安全，提高治疗效果。

各级医院耳穴门诊专业技术人员层次、结构、年龄合理，岗位责任分工明确，团队协作稳定，具有支撑门诊持续发展的人才梯队。

1. 专科技术

1.疾病评定

耳穴门诊可具备中医体质辨识系统、经络检测分析设备、耳穴敏感点探测设备、红外热像检测设备、耳穴诊断仪、血糖检测仪、血压计等。

2.疾病治疗

耳穴门诊充分运用中医基础理论、耳穴理论知识及相关耳穴疗法操作，适用于内、外、妇、儿、五官科等各类疾病，其中优势病种包括失眠、头痛、便秘、呃逆、外科术后镇痛、外科术后尿潴留、崩漏、痛经、小儿近视、小儿遗尿、过敏性鼻炎、耳鸣等疾病。

3.禁忌证

3.1 严重器质性疾病者慎用。

3.2 耳郭皮肤如有炎症或病变，包括冻疮、破溃、感染、溃疡及湿疹等，禁止采用本法。

3.3 有习惯性流产史的孕妇不宜采用。妇女妊娠期慎用，尤其不宜用于子宫、卵巢、内生殖器、腰骶椎、内分泌、肾、腰等穴。

3.4 过度疲劳、饥饿、精神高度紧张应避免进行强刺激。

3.5 对胶布过敏者禁用。

4.健康宣教及注意事项

耳穴门诊应运用中医基础理论和耳穴疗法理论并借助相关媒介，宣传耳穴疗法的预防、养生、保健、治疗等作用，提高人民群众对耳穴疗法及中医外治法的认知，实现疾病的早发现、早诊断、早治疗。

4.1 健康宣教

（1）起居：生活规律，按时作息。

（2）饮食：避免辛辣刺激之品，多食新鲜蔬菜瓜果等。

（3）运动：动静结合，适度运动。

（4）情志：保持心情舒畅。

4.2 注意事项

（1）耳穴贴压治疗后，每日自行按压3~5次（用拇指、食指指腹对所贴耳穴进行按压），每次每穴按压30~60秒，以局部疼痛发热为宜。

（2） 3-4日更换1次，如有脱落或局部皮肤瘙痒等情况及时更换，双耳交替。

（3）耳穴贴压后胶布尽量避水，若洗头、淋浴耳贴浸湿可用干净吸水纸巾沾干。

（4）皮肤娇嫩、敏感者，按压力度适中，不宜过重，以免出现皮肤破损等情况。

（5）如皮肤出现瘙痒、红肿、破损、感染等情况，请及时就诊，必要时暂停治疗。

5.常见不良反应及应急预案

5.1 疼痛性晕厥

（1）临床表现

患者突然感到疼痛难忍，伴头昏、恍惚、四肢无力、视物模糊或两眼发黑，晕厥时心率减慢或增快，血压下降，面色苍白，可出冷汗，严重者意识丧失，数秒至数分钟可恢复如常。

（2）预防措施

实施耳穴贴压技术前，充分评估患者对疼痛的耐受度。

（3）应急措施

① 立即停止耳穴治疗。

② 立即评估患者的意识，监测生命体征。

③ 轻者立即取头低脚高位，松开腰带，注意保暖，给予少量温水饮用，静卧片刻即可恢复。

④重者在上述处理基础上，指掐人中、内关、足三里等穴，若意识仍不清者，遵医嘱给予抢救治疗。

5.2 过敏

（1）临床表现

耳郭皮肤出现瘙痒、红肿、水泡、破溃等症状。

（2）预防措施

①施术前充分评估患者过敏史及耳郭皮肤情况，观察全身皮肤有无过敏反应。

②根据患者体质选用不同材质耳穴贴。

③贴压后嘱患者观察耳郭有无红肿、瘙痒等不适，若有，及时停止耳穴治疗。

（3）应急措施

①去除过敏源，用干湿度适宜的生理盐水棉签为患者清洁耳郭皮肤。

②评估患者耳郭皮肤有无红肿、水泡、破损等，轻者对症处理，重者联系皮肤科会诊进行处理。

③如果出现严重的全身反应，严密监测生命体征，保持气道通畅，根据病情遵医嘱进行抢救。

1. 主要试验（或验证）情况分析

我院自开设耳穴门诊以来，为患者提供专业、规范的耳郭按摩、耳郭刮痧、耳穴贴压、耳郭灸法、耳郭放血等疗法，结合耳穴门诊开诊后在设施设备、布局、场地、环境、人才培养等方面的经验总结及实际情况，并充分考虑各方面的需求及中医护理门诊现状与发展特点，制定了标准的适用范围。

1. 标准中涉及专利情况

无

1. 产业化情况

自开设耳穴门诊以来，为患者提供专业、规范的耳郭按摩、耳郭刮痧、耳穴贴压、耳郭灸法、耳郭放血等疗法，取得了一定的经济价值和社会价值，得到患者一致好评，同时在耳穴诊疗用具等方面得到进一步延伸与创新，使耳穴疗法具有一定的活力，更好的传承与发展。

1. 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

本标准的编制符合耳穴门诊建设指南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。

1. 重大意见分歧的处理依据和结果

无。

十二、贯彻标准的要求和措施建议

本标准发布后，对团体内部成员及与其有合作关系的医院单位进行宣贯及培训，使标准使用者了解耳穴门诊建设指南的技术要求，认识到耳穴门诊建设指南的优势和意义，意识到标准制定对中医护理发展的益处。通过标准的学习，掌握耳穴门诊建设指南关键技术要点，并结合医院自身实际情况，根据标准要求改善不足，创设相适应的实施条件，为耳穴门诊高质量发展助力。

 标准编制工作组

 2023年6月18日