

中华护理学会团体标准

T/CNAS 02—2019

便秘的耳穴贴压技术

Auricular point sticking technique for patients with constipation

2019-11-10 发布

2020-01-01 实施

中华护理学会 发布

前 言

本标准由中华护理学会提出并归口。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准主要起草单位：中国中医科学院广安门医院、浙江省中医院、北京中医药大学东方医院、成都中医药大学附属医院、青岛市海慈医疗集团、河南中医药大学护理学院。

本标准主要起草人：张素秋、祝亚男、刘香弟、李莉、王颖、蒋运兰、秦元梅、王莉。

便秘的耳穴贴压技术

1 范围

本标准规定了对便秘患者实施耳穴贴压技术的基本要求、评估和操作要点。

本标准适用于各级各类中医、中西医结合医疗机构、综合医院中医科的医护人员，其他医疗机构可参照执行。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

耳穴贴压技术 auricular point sticking technique

用药丸、药籽、谷类等物品置于胶布上，贴于耳廓上的穴位或反应点，用手指按压刺激，通过经络传导，达到防治疾病目的的一种操作方法。

2.2

实证 excess pattern

人体感受外邪或疾病过程中阴阳气血失调，体内病理产物蓄积，以邪气盛、正气不虚为基本病理，表现为有余、亢盛、停聚特征的各种证候。

2.3

肠道热结证便秘 intestinal heat bind pattern of constipation

大便硬结难下，少腹疼痛，按之胀痛，口干口臭，舌红，苔黄燥，少津，脉数。

2.4

肠道气滞证便秘 intestinal qi stagnation pattern of constipation

大便干结，腹痛腹胀，每于情志不畅时便秘加重，胸闷不舒，喜善太息，暖气频作，心情不畅，脉弦。

2.5

虚证 deficiency pattern

人体阴阳、气血、津液、精髓等正气亏虚，而邪气不著，表现为不足、松弛、衰退特征的各种证候。

2.6

脾肾阳虚证便秘 spleen-kidney yang deficiency pattern of constipation

大便干或不干，排出困难，腹中冷痛，得热则减，小便清长，四肢不温，舌淡，苔白，脉沉迟。

2.7

津亏血少证便秘 fluid-blood deficiency pattern of constipation

大便干结，便如羊粪，口干少津，眩晕耳鸣，腰膝酸软，心悸怔忡，两颧红，舌红少苔或舌淡苔白，脉弱。

2.8

肺脾气虚证便秘 spleen-kidney qi deficiency pattern of constipation

大便并不干硬，虽有便意，但排便困难，用力努挣则汗出短气，便后乏力，神疲懒言，舌淡苔白，脉弱。

3 基本要求

3.1 实施耳穴贴压技术操作的人员应为注册护士、医生，并经过相关知识及操作技能培训。

3.2 应对患者和照顾者进行耳穴贴压相关知识的教育。

4 评估

4.1 主要症状、既往史、是否妊娠、对疼痛的耐受程度等。

4.2 耳部皮肤情况，应避开局部皮肤感染、破溃、瘢痕处等；有无胶布、药物过敏等。

5 操作要点

5.1 应按耳穴贴压技术操作流程进行操作（见附录 A）。

5.2 应每次选择一侧耳穴，双侧耳穴轮流使用。耳穴贴压的穴位、按压频次、按压时间和留置时间见表 1。

表 1 耳穴贴压的穴位、按压频次、按压时间、留置时间

辨证分型		穴位选择	按压频次	按压时间	留置时间
实证	肠道热结证	大肠、直肠、便秘点、肺、	每日 3~5 次	每次每穴 0.5~2min	夏季 1~3d 冬季 3~7d
	肠道气滞证	交感、肝、胆			
虚证	脾肾阳虚证	大肠、直肠、便秘点、消化 系统皮质下、脾、胃、肾			
	津亏血少证				
	肺脾气虚证				

附录 A
(规范性附录)
耳穴贴压技术操作流程

