

·临床指南·

中医康复技术操作规范·麦粒灸

中医康复技术操作规范·麦粒灸制定工作组

王晓彤*, 王欣欣, 董 闯, 李 妍, 王 九, 金圣博, 刘东宁

辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032

* 通信作者: 王晓彤, E-mail: wangxt1116@163.com

收稿日期: 2021-04-16; 接受日期: 2021-07-28

基金项目: 中国中医药科技开发交流中心中医康复服务能力规范化项目(GZK-KT201901-20)

DOI: 10.3724/SP.J.1329.2022.02002

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



摘要 麦粒灸属于灸疗法中的直接灸范畴,是使用麦粒大小的艾炷直接放在穴位上烧灼,借助灸火及药物对机体穴位的刺激作用,以达到防治疾病的一种疗法。麦粒灸具有扶正祛邪、温经散寒、活血止痛、补中益气 and 防病保健等功效,现已被广泛用于临床多种疾病的治疗及健康调养中。制定麦粒灸中医康复技术操作规范主要目的是规范管理和指导中医专业技术人员正确使用麦粒灸疗法进行康复治疗。本标准通过麦粒灸康复技术范围、规范性引用文件、术语和定义、操作步骤与要求、注意事项、禁忌证、主要适应证等方面进行标准制定,重点围绕施灸前准备(麦粒灸艾炷制备、穴位选择与定位、体位选择、其他辅助用品、受术者准备、环境卫生要求、消毒)、施灸(施灸原则、化脓麦粒灸操作步骤、非化脓麦粒灸操作步骤)、施灸后处理等操作步骤及要求进一步规范。此外,还针对麦粒灸艾炷的制备、补泻手法等内容进行了规范说明。本技术规范适用于指导各级各类医院及医疗保健机构的中医专业技术人员开展麦粒灸康复治疗,具有较好的适用性及有效性。

关键词 麦粒灸; 艾灸; 中医康复; 康复技术; 规范

本标准按 GB/T 1.1—2020 给出的规则起草。

本标准由中医康复标准研究基地提出并归口。

本标准起草单位: 辽宁中医药大学附属医院、浙江省中医院、宁波市中医院、郑州市中医院、安徽中医药大学附属针灸医院、天津中医药大学、山东中医药大学附属医院、中国中医科学院中医临床基础医学研究所中医药规范标准研究中心、广州中医药大学。

本标准主要起草人: 王晓彤、董 闯、付晓桦、李 妍、宋鸿权、周建扬、张 宏、吕 静、蔡圣朝、赵 雪、贾红玲、韩学杰、梅全喜、王欣欣。

1 范 围

本标准规定了麦粒灸康复技术的术语和定义、操作步骤与要求、注意事项与禁忌证、主要适应

证等。

本标准适用于各级各类医院及医疗保健机构,规范管理和指导医师及中医专业技术人员正确使用麦粒灸康复技术。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是标注日期的引用文件,仅标注日期的版本适用于本文件。凡是未标注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 21709.1—2008 针灸技术操作规范 第1部分 艾灸

GB/T 12346—2006 腧穴名称与定位

GB 15982—2012 医院消毒卫生标准

GB/T 20348—2006 中医基础理论术语

引用格式: 中医康复技术操作规范·麦粒灸制定工作组. 中医康复技术操作规范·麦粒灸[J]. 康复学报, 2022, 32(2): 100-105.

Working Group of Rehabilitation Technical Operation Standard of Traditional Chinese Medicine for Moxibustion with Seed-sized Moxa-cone. Rehabilitation technical operation standard of traditional Chinese medicine for moxibustion with seed-sized moxa-cone [J]. Rehabilitation Medicine, 2022, 32(2): 100-105.
DOI: 10.3724/SP.J.1329.2022.02002

GB/T 16751.3—1997 中医临床诊疗术语 治法部分

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 麦粒灸

麦粒灸属于艾灸疗法中直接灸范畴,是使用麦粒大小的艾炷直接放在穴位上烧灼,借助灸火及药物对机体穴位的刺激作用,用以防治疾病的一种疗法^[1]。

3.2 晕灸

受术者在接受艾灸治疗过程中发生晕厥的现象,表现为头晕、目眩、恶心、呕吐、心慌、四肢发凉、血压下降等症状,重者出现神志不清、二便失禁、大汗、四肢厥逆、脉微欲绝。

3.3 灸疮

灸量的不同有时会破坏皮肤基底层或真皮组织,发生水肿、溃烂、体液渗出,形成无菌性化脓现象,痊愈后多留有不同程度的瘢痕。

4 操作步骤与要求

4.1 施灸前准备

4.1.1 麦粒灸艾炷制备 选用精细柔软纯净的艾绒,做成麦粒大小的圆锥体艾炷,质量3 mg,高3 mm,腹径2~3 mm(具体制作方法见附录A)。

4.1.2 穴位选择与定位 根据受术者的身体情况选择适当的穴位或部位。穴位的定位应符合GB/T 12346—2006的规定。

4.1.3 体位选择 当治疗时所取穴位在身体正面、侧面、背面时,分别取仰卧位、侧卧位、俯卧位。当治疗时所取穴位在身体头部、肩部时,分别取仰靠坐位或俯伏坐位。

4.1.4 其他辅助用品 消毒弯盘、消毒棉签、消毒棉球、消毒镊子、凡士林、蒜泥液、酒精灯、消毒纱布、打火机、线香、垃圾缸、龙胆紫、磨口瓶、清水、碘伏。

4.1.5 受术者准备 缓解患者紧张情绪,适当饮水,饭后0.5 h排空大小便。实施麦粒灸前应全面了解受术者情况,加强与受术者的交流,消除其对疗法的恐惧感,若要使用化脓麦粒灸时,应征求受术者的同意。

4.1.6 环境卫生要求 环境卫生要求应符合GB 15982—2012的规定,保持环境安静、清洁卫生、温度适宜,具备排风设备。

4.1.7 消毒 施灸前应该对施术者双手和受术者施灸部位进行消毒,消毒方法应符合GB 15982—2012的规定。

4.2 施灸

4.2.1 施灸原则 施灸顺序应先灸上部,后灸下部;先灸背部,后灸腹部;先灸头身,后灸四肢;先灸阳经,后灸阴经。施灸壮数先少后多,施灸艾炷先小后大。施灸手法有补有泻,需根据辨证而定,虚者宜补,实者宜泻^[2](补泻手法见附录B)。

4.2.2 化脓麦粒灸 化脓麦粒灸操作步骤具体如下:

(1)可用消毒棉签蘸取适量龙胆紫在皮肤穴位上作出标记。

(2)安放麦粒灸艾炷时可先在穴位上涂些大蒜泥、凡士林或清水,以增加黏附和刺激作用,然后在其未干时将麦粒灸艾炷放在指定穴位上^[3]。

(3)用线香从麦粒灸艾炷尖部点燃,根据补泻情况,任其自燃或者微微吹气助燃,第1壮燃至艾炷剩余2/5~1/5,受术者烧灼感明显时,施术者须用镊子或手将未燃尽的麦粒灸移去或压灭,更换麦粒灸艾炷再灸第2壮^[4]。

(4)第2壮仍在原处,再次出现烧灼痛时,施术者可用左手拇、食、中3指按摩或轻叩穴道周围以减轻痛苦,当疼痛难以忍受时,即再次用镊子将未燃尽的麦粒灸移去或压灭。对于已经有麦粒灸治疗经历,尤其穴位上已有灸疮瘢痕的受术者,可以让麦粒灸燃烧得更透,如受术者不出现剧烈的烧灼疼痛感,可以让麦粒灸着肤烧完。

(5)每穴一般可灸5~7壮,初次施灸壮数应从少到多。

(6)灸后穴位局部常可能变黑、变硬、结痂,第2天应在结痂处继续施灸,不出数日,即能达到化脓之目的。

4.2.3 非化脓麦粒灸 非化脓麦粒灸操作步骤如下:

(1)可用消毒棉签蘸取适量龙胆紫在皮肤穴位上作出标记。

(2)安放麦粒灸艾炷时可先在穴位上涂些大蒜泥、凡士林或清水,以增加黏附和刺激作用,然后在其未干期间将麦粒灸艾炷放在指定穴位上。

(3)用线香从麦粒灸艾炷尖部点燃,根据补泻情况,任其自燃或者微微吹气助燃,当第1壮燃至受术者感到灼痛时,施术者立刻用镊子或手将未燃尽的麦粒灸移去或压灭,更换麦粒灸艾炷再灸第2壮。

(4)第2壮仍在原处,每穴一般可灸3~5壮,初次施灸壮数应从少到多,以穴位局部出现红晕为度。

4.3 施灸后处理

4.3.1 灸疮化脓 灸疮化脓期间,正常的无菌性化脓,脓液较淡色白。若发生细菌感染而化脓,脓色呈黄绿色时,可使用抗菌消炎药物。假如脓液过多,为防止继发感染污染衣物,每天可用双氧水和生理盐水清洗疮口,并用消毒纱布轻轻擦拭伤口,不可擦伤流血。一般灸疮面不大可任其自愈,20 d左右后结痂即可。如疮口比较大,要注意脓水的清洗,每日不可间断。

4.3.2 灸后皮肤红晕 灸后皮肤出现红晕是正常现象。若艾火热力过强,施灸过重,皮肤易发生水疱。小水疱无需处理,如果水疱较大用消毒针刺破后消毒,防止感染,数日内可痊愈。

5 注意事项

(1)灸疮化脓期间,要避免重体力劳动,疮面局部勿用手搔以保护痂皮,并保持清洁防止感染,同时可多吃一些营养较丰富的食物,促使灸疮的正常透发,有利于提高疗效。

(2)注意晕灸的发生,如发生晕灸现象应该立即停止施灸,让受术者平卧于空气流通处,松开领口,给予温白糖水(糖尿病患者慎用)或温开水,闭目休息即可。对于猝倒神昏者,可以针刺水沟、十宣、百会、合谷、内关、太冲、涌泉等穴位以急救。

(3)受术者在精神紧张、大汗、劳累后或饥饿时不宜进行麦粒灸治疗。

(4)对儿童受术者进行治疗操作时,应认真守护观察,以免发生烫伤。

(5)灸疮愈合之后1个月内忌吃发物和刺激性食物(如葱、姜、蒜、海鲜、韭菜、羊肉等),以避免灸疮复发化脓。

6 禁忌证

麦粒灸禁忌证主要包括以下几个方面^[5]:

- (1)心脏虚里处、大血管处、皮薄肉少处禁灸。
- (2)孕妇下腹部与腰骶部,囟门未闭合之小儿前头部禁灸。
- (3)睾丸、外生殖器、乳头部禁灸。
- (4)颜面、关节活动处不应采用化脓灸。
- (5)外感风热、各种感染性发热、高热、脉象数急者禁灸。

(6)阴虚火旺、抽搐痉挛、极度衰弱、大病初愈及糖尿病患者禁灸。

(7)极度疲劳、情绪不稳、大汗淋漓、昏迷、温度感觉障碍者禁灸。

7 麦粒灸康复技术的主要适应证

麦粒灸康复技术具有治疗作用点精准、温热效用深透、特殊的短暂、穿透样灼痛以及灸后的愉悦快感和局部持续的无菌性炎症等特点,能够激发人体免疫调节功能,提高自身抵抗力和修复能力^[1],达到疾病康复治疗的目的。

麦粒灸康复技术具有温经散寒、消炎镇痛、消瘀散结、防病保健之功^[6],能够广泛适用于风寒湿痹、寒痰喘咳、脏腑虚寒、元阳虚损等原因引起的神经、消化、肌肉骨骼、结缔组织、心脑血管等慢性疾病的康复治疗^[7]。

7.1 慢性脑血管疾病康复

麦粒灸可以通过瞬间深入的“温”“通”效应激活神经元活性,调动自身内在调节系统,诱导产生热激蛋白,刺激机体启动神经反射和调节机制^[8-9],还可以抑制炎症细胞因子的释放表达,从而增加脑血流量,改善脑组织在局部缺血、缺氧状态下的损伤进展^[10-12]。适用于慢性脑血管疾病导致的肢体活动、感觉、失语、认知等功能障碍的康复治疗。

7.2 慢性疼痛性疾病康复

麦粒灸能够通过抑制局部组织炎症因子水平,促进炎症细胞凋亡,同时提高身体免疫因子水平,改善局部血液循环等方式,减轻关节组织炎症、水肿、疼痛等症状^[13-16]。适用于颈肩腰膝痛、风湿/类风湿性关节炎、强直性脊柱炎关节痛、头痛、痛经等慢性疼痛性疾病的康复治疗。

7.3 慢性癌性相关症状康复

麦粒灸具有“温”“通”特性,可以起到扶正、散寒、透热、泄毒等功效,能够调整紊乱、低下的免疫功能,激活机体的防御机制,调动自身产生持久而多方面的抗御能力^[17-20]。适用于癌性疼痛、疲乏、失眠以及恶心呕吐、腹胀、食欲不振、便秘等放疗、化疗相关症状的康复治疗。

7.4 慢性神经系统疾病康复

麦粒灸可以综合调整下丘脑中影响睡眠相关因子的水平,并通过神经-内分泌-免疫网络,使其共同作用于睡眠-觉醒周期,从而达到改善失眠的作用^[21-22];麦粒灸可以减缓血管内皮损伤,并对动脉粥样硬化具有一定干预作用,有助于缓解由于上述

原因引起的眩晕症状^[23];麦粒灸在局部具有“以火通达”作用,其更持久的穿透性和灼热感,可以振奋阳气,提高神经兴奋性,调整局部气血和经络运行,缓解局部肌张力,减轻面瘫患者面部的僵硬感^[24]。适用于如眩晕、面瘫、失眠等多种慢性神经系统疾病的康复治疗。

7.5 慢性心血管疾病康复

麦粒灸对于多种血脂检测指标具有良性调整作用;其可以通过调整血管内皮功能影响因子水平,达到保护主动脉血管内皮并有效调节血压的作用^[25];还可提高心肌收缩能力,改善心功能^[26]。适用于冠心病、高血压、血脂异常等慢性心血管疾病的康复治疗。

7.6 慢性呼吸系统疾病康复

麦粒灸可以为机体细胞代谢及免疫活动提供能量,有利于纠正呼吸系统细胞代谢障碍,并具有抗氧化剂清除自由基的作用,对外来抗原或细菌进行吞噬,从而降低炎症反应,恢复机体功能^[27-28]。适用于慢性哮喘、慢性支气管炎、慢性鼻炎、慢性阻塞性肺疾病等呼吸系统疾病的康复治疗。

7.7 慢性消化系统疾病康复

麦粒灸可以影响消化道组织细胞新陈代谢,促进细胞增殖、分化以及内环境稳定,并通过神经-内分泌网络传递到靶器官而发挥治疗效应,可以有效调节消化道黏膜免疫状态^[29-30]。适用于胃脘疼痛、食欲不振、腹胀、腹泻、便秘等慢性消化系统疾病的康复治疗。

7.8 慢性皮肤结缔组织疾病康复

麦粒灸能够调控炎症因子水平,减少对结缔组织的损伤并促进其修复,降低对关节、肌肉、皮肤、黏膜、血管、神经等多脏器、系统的影响,从而达到改善关节肿痛、关节僵硬畸形、皮疹等症状的作用^[31-32]。适用于带状疱疹、皮炎、干燥综合征等疾病的康复治疗。

8 附录

8.1 附录A(规范性附录)麦粒灸艾炷的制备

麦粒灸艾炷所用艾绒应为陈年精绒。将艾绒少许置于左手示、中指之间,用拇、示、中3指将艾绒揉匀,形成适当大小的艾团,然后将艾团置于拇、示两指之间,大拇指向前,用力将艾团搓紧,艾团即成细条状,直径约为3 mm。左手捏住艾条,露出麦粒大小长度;右手用无齿镊尖端紧紧夹住艾条露出部分根部,横向用力扯下,即形成圆锥形麦粒灸艾炷。

精艾绒是指用3~5年陈艾叶经过反复的粉碎、筛选,最终而得到的没有杂质,叶柄、秸秆的纯度达到(25~50):1以上的艾绒,其颜色多为金黄色,这种绒就称为金艾绒或精绒。精绒具有高纯度的特点,易于燃烧,产生的艾烟少且气味芳香,火力温和,穿透力强,多用于麦粒灸。

8.2 附录B(规范性附录)补泻手法

麦粒灸之补泻手法始载于《内经》,后见于《针灸大成》。《灵枢·背腧》:“以火补者,毋吹其火,须自灭也;以火泻者,疾吹其火,传至艾,须其火灭也”。《针灸大成》乃遵经旨,略有发挥:“以火补者,毋吹其火,须待自灭,即按其穴;以火泻者,速吹其火,开其穴也。”

用口吹艾火助燃,可在短小时内达到足够的刺激强度,补法时,不用吹其火,让艾火慢慢燃烧以待自灭,然后按住其穴位稍后离开。用艾火泻邪之时,可以迅速吹旺艾火,吹火的同时还可用手护拥施灸穴位四周,使艾火温度更加集中而强烈,艾火燃尽后无需按住其穴位。

参考文献

- [1] 王玲玲. 麦粒灸传薪集[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:25-30.
WANG L L. Wheat grain moxibustion salary collection [M]. Beijing: People's Health Publishing House, 2012:25-30.
- [2] 齐丽珍,马晓芃,洪珏. 古今灸材及灸法的比较[J]. 中华中医药学刊,2013,31(11):2349-2354.
QI L Z, MA X P, HONG J. Comparison of moxibustion materials and methods between ancient and modern times [J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2013, 31(11):2349-2354.
- [3] 石孟云,王瑜,谭慧颖,等. 化脓灸临床研究综述[J]. 河南中医,2020,40(9):1455-1458.
SHI M Y, WANG Y, TAN H Y, et al. Summary of clinical research on pustulating moxibustion [J]. Henan Tradit Chin Med, 2020, 40(9):1455-1458.
- [4] 王欣君,王玲玲,张建斌. 麦粒灸的灸量调控[J]. 上海针灸杂志,2013,32(6):426-429.
WANG X J, WANG L L, ZHANG J B. Quantity regulation in grain moxibustion [J]. Shanghai J Acupunct Moxibust, 2013, 32(6):426-429.
- [5] 赖敏芳,陈采益. 灸法禁忌与注意事项古今探微[J]. 甘肃中医药大学学报,2020,37(4):33-38.
LAI M F, CHEN C Y. Contraindications and precautions of moxibustion in ancient and modern times [J]. J Gansu Univ Chin Med, 2020, 37(4):33-38.
- [6] 王玲玲. 麦粒灸临床特点及适宜病症[J]. 上海针灸杂志,2013,32(11):889-891.
WANG L L. Clinical characteristics of and indications for wheat-grain size cone moxibustion [J]. Shanghai J Acupunct Moxibust,

- 2013,32(11):889-891.
- [7] 许巍,熊俊,陈日新,等.基于现代文献的麦粒灸临床治疗病症谱研究[J].辽宁中医杂志,2016,43(3):598-600.
XU W, XIONG J, CHEN R X, et al. Study on clinical treatment spectrum of wheat grain moxibustion based on modern literature [J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2016, 43(3): 598-600.
- [8] 樊振宇,包烨华,张永生,等.麦粒灸对双转基因AD小鼠GFAP与Ab₁₋₄₂斑块共定位的影响[J].上海针灸杂志,2019,38(11):1283-1289.
FAN Z Y, BAO Y H, ZHANG Y S, et al. Effect of Wheat-sized moxibustion on the Co-localization of GFAP and Ab₁₋₄₂ plaque in Double-transgenic AD mice [J]. Shanghai J Acupunct Moxibust, 2019, 38(11): 1283-1289.
- [9] 陈嘉坤.麦粒灸结合针刺治疗缺血性中风痉挛性偏瘫的临床观察[D].广州:广州中医药大学,2019:15-16.
CHEN J K. Clinical observation of using wheat granule moxibustion combined with acupuncture in the treatment of spastic hemiplegia due to ischemic stroke [D]. Guangzhou: Guangzhou Chin Med Univ, 2019: 15-16.
- [10] 韩雪琪,黄惠榕,修忠标,等.灸法治疗脊髓损伤后神经源性膀胱有效性和安全性 Meta 分析[J].康复学报,2020,30(4):323-330.
HAN X Q, HUANG H R, XIU Z B, et al. Meta analysis of efficacy and safety of moxibustion on neurogenic bladder after spinal cord injury [J]. Rehabil Med, 2020, 30(4): 323-330.
- [11] 杨柳,马海丽,葛莉,等.不同灸温对脑卒中患者肢体痉挛疗效的影响[J].康复学报,2018,28(4):22-26.
YANG L, MA H L, GE L, et al. Evaluating curative effects of different moxibustion temperatures on patients with spastic hemiplegia after stroke [J]. Rehabil Med, 2018, 28(4): 22-26.
- [12] 胡国宝,郝重耀.麦粒灸对甲状腺功能减退模型大鼠海马体内乙酰胆碱含量的影响[J].中华中医药学刊,2020,38(9):221-224.
HU G B, HAO Z Y. Influence of grain-sized moxibustion on acetylcholine in hippocampus of hypothyroidism rats [J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2020, 38(9): 221-224.
- [13] 陈建萍,吴金星.化脓灸法治疗痛风性关节炎的临床观察[J].中国卫生检验杂志,2019,29(19):2365-2367.
CHEN J P, WU J X. Clinical observation of fester moxibustion in the treatment of gouty arthritis [J]. Chin J Heal Lab Technol, 2019, 29(19): 2365-2367.
- [14] 胡玉姣.麦粒灸对大鼠薄型子宫内膜的修复作用[D].南京:南京中医药大学,2019:10-12.
HU Y J. Effects of grain-moxibustion and estrogen on thin endometrium [D]. Nanjing: Nanjing Univ Chin Med, 2019: 10-12.
- [15] 周香德,楚鑫,蒋川,等.麦粒灸治疗疼痛效果的 meta 分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(88):10-13.
ZHOU X D, CHU X, JIANG C, et al. Meta-analysis of the effect of wheat moxibustion on pain [J]. World Latest Med Inform, 2018, 18(88): 10-13.
- [16] 潘良.麦粒灸治疗非特异性下腰痛临床观察[D].杭州:浙江中医药大学,2018:6-8.
PAN L. Clinical observation of moxibustion treatment of nonspecific low back pain [D]. Hangzhou: Zhejiang Chin Med Univ, 2018: 6-8.
- [17] BAO G N, DU W B, WANG C, et al. Therapeutic observation of grain-sized moxibustion for chemotherapy-induced myelosuppression for non-small cell lung cancer [J]. J Acupunct Tuina Sci, 2019, 17(4): 239-244.
- [18] 霍雨佳.基于IL-17/VEGF信号通路探讨麦粒灸辅助化疗对恶性肿瘤迁徙微环境的影响[D].南京:南京中医药大学,2017:5-8.
HUO Y J. Grain-sized moxibustion with chemotherapy improved the migrational microenvironment of cancer based on IL-17/VEGF signaling pathway: a mechanism exploration [D]. Nanjing: Nanjing Univ Chin Med, 2017: 5-8.
- [19] 肖传光,邱树升,王猛,等.化脓灸辅助治疗对乳腺癌术后患者免疫功能的影响[J].广西医学,2020,42(22):2902-2906.
XIAO C G, QIU S S, WANG M, et al. Effect of adjuvant suppurative moxibustion therapy on immune function in postoperative patients with breast cancer [J]. Guangxi Med J, 2020, 42(22): 2902-2906.
- [20] 张雪,黄文娟,徐天舒.麦粒灸对恶性肿瘤患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].上海针灸杂志,2016,35(6):659-662.
ZHANG X, HUANG W J, XU T S. Effect of grain-sized moxibustion on cancer-related fatigue and quality of life in patients with malignant tumor [J]. Shanghai J Acupunct Moxibust, 2016, 35(6): 659-662.
- [21] CHEN X W, SHI Z J, WEN J, et al. Influence of scarring moxibustion on serum melatonin and neuropeptide Y expressions in the insomnia model rats [J]. World J Acupunct Moxibust, 2020, 30(1): 57-60.
- [22] 张友乾.麦粒灸厥阴俞对轻、中度肝火扰心型不寐的临床观察[J].中国民间疗法,2018,26(8):23-24.
ZHANG Y Q. Clinical observation on the effect of wheat-granule moxibustion on heart insomnia caused by light and moderate liver fire [J]. China's Naturopathy, 2018, 26(8): 23-24.
- [23] 孙继飞.麦粒灸“中风七穴”治疗后循环缺血性眩晕的临床研究[D].北京:中国中医科学院,2020:18-20.
SUN J F. Clinical study on the treatment of posterior circulation ischemic vertigo with wheat grain moxibustion "seven acupoints of stroke" [D]. Beijing: China Academy Chin Med Sci, 2020: 18-20.
- [24] 朱栋华.麦粒灸联合隔姜灸治疗顽固性面瘫的疗效观察[J].中医临床研究,2020,12(22):46-48.
ZHU D H. Observation on treating intractable facial paralysis by granule moxibustion and ginger moxibustion [J]. Clin J Chin Med, 2020, 12(22): 46-48.
- [25] 张宏如,管媛媛,陶嘉磊,等.基于Rho/ROCK信号通路的麦粒灸对自发性高血压大鼠主动脉血管内皮功能保护作用机制探讨[J].南京中医药大学学报,2016,32(6):557-560.
ZHANG H R, GUAN Y Y, TAO J L, et al. Discussion on the protection of aortic endothelial function based on the Rho/ROCK signaling pathway of spontaneous hypertensive rats after grain-sized moxibustion [J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2016, 32(6): 557-560.
- [26] 白桦,张宏如,卢圣锋,等.麦粒灸内关穴预处理对急性心肌缺

- 血大鼠非特异性应激的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(23):5783-5786.
- BAI H, ZHANG H R, LU S F, et al. Effect of wheat-moxibustion pretreatment on Neiguan on acute myocardial ischemia rats with nonspecific stress [J]. Chin J Gerontol, 2016, 36(23):5783-5786.
- [27] 魏忠祥, 张庆兰, 韩琳, 等. 改良无痛麦粒化脓灸治疗咳嗽变异性哮喘临床研究[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(6):658-663.
- WEI Z X, ZHANG Q L, HAN L, et al. Clinical study of modified painless wheat-sized blistering moxibustion for cough variant asthma [J]. Shanghai J Acupunct Moxibustion, 2021, 40(6):658-663.
- [28] 张雪, 万茜, 徐天舒. 麦粒灸对Lewis肺癌小鼠炎性微环境中白介素-6及信号转导蛋白和转录激活因子3的影响[J]. 针刺研究, 2017, 42(3):235-239.
- ZHANG X, WAN Q, XU T S. Effect of grain-moxibustion on IL-6 and STAT 3 in inflammatory microenvironment of lewis lung cancer mice [J]. Acupunct Res, 2017, 42(3):235-239.
- [29] 罗明, 冯麟, 田鹏, 等. 基于针灸古籍中“合治内府”理论探讨麦粒灸对脾虚泄泻大鼠血清D-木糖含量的影响[J]. 中医药临床杂志, 2016, 28(5):667-669.
- LUO M, FENG L, TIAN P, et al. Base on the Hezhi Neifu of the classic acupuncture and moxibustion theory to study the effect of granule moxibustion on the content of D-xylose in serum of rats with spleen asthenic diarrhea [J]. Clin J Tradit Chin Med, 2016, 28(5):667-669.
- [30] 倪素兰, 郭慧, 梅德贤. 麦粒灸治疗脾胃虚寒型胃脘痛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(4):408-410.
- NI S L, GUO H, MEI D X. Therapeutic observation of wheat-sized moxibustion for epigastric pain due to deficient cold of spleen and stomach [J]. Shanghai J Acupunct Moxibust, 2016, 35(4):408-410.
- [31] 周晖, 王继红. 麦粒灸四花穴配合围灸治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(4):686-690.
- ZHOU H, WANG J H. Curative observation of grain-moxibustion at sihua acupoints combined with surround-moxibustion in treating postherpetic neuralgia [J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2020, 37(4):686-690.
- [32] 李雪梅, 任奎羽, 沈琦佳, 等. 麦粒灸治疗类风湿关节炎的临床进展及展望[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(4):929-931.
- LI X M, REN K Y, SHEN Q J, et al. Clinical progress and prospect of wheat grain moxibustion in the treatment of rheumatoid arthritis [J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2020, 31(4):929-931.

Rehabilitation Technical Operation Standard of Traditional Chinese Medicine for Moxibustion with Seed-sized Moxa-cone

Working Group of Rehabilitation Technical Operation Standard of Traditional Chinese Medicine for Moxibustion with Seed-sized Moxa-cone

WANG Xiaotong*, WANG Xinxin, DONG Chuang, LI Yan, WANG Jiu, JIN Shengbo, LIU Dongning

The Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang, Liaoning 110032, China

*Correspondence: WANG Xiaotong, E-mail:wangxt1116@163.com

ABSTRACT Moxibustion with seed-sized moxa-cone belongs to the category of direct moxibustion in moxibustion therapy, which is a kind of therapy to prevent and treat diseases by directly burning the moxa cone in the size of wheat grain on the acupoints and stimulating the acupoints of the body with the help of moxibustion fire and drugs. Wheat grain moxibustion has the effects of supporting righteousness and expelling evil, warming meridians and dispersing cold, promoting blood circulation and relieving pain, tonifying middle-Jiao and supplementing Qi, disease prevention and health care, etc. It has been widely used in the treatment of a variety of clinical diseases and health care. The main purpose of formulating the operation specification of traditional Chinese medicine rehabilitation technology of wheat grain moxibustion is to standardize the management and guide the professional and technical personnel of traditional Chinese medicine to correctly use wheat grain moxibustion therapy. This standard focuses on the preparation before moxibustion (preparation of moxibustion cone for wheat grain moxibustion, acupoint selection and positioning, body position selection, other auxiliary supplies, patient preparation, environmental health requirements, disinfection) by formulating standards on the technical scope of wheat grain moxibustion, normative references, terms and definitions, operation steps and requirements, precautions, taboos, appendices, references, etc. The operation steps and requirements of moxibustion (moxibustion principle, operation steps of suppurative wheat grain moxibustion, operation steps of non suppurative wheat grain moxibustion), post-treatment of moxibustion and other operation steps shall be standardized. In addition, the preparation of moxa cone with wheat grain moxibustion, reinforcing and reducing techniques, the main functions and indications of wheat grain moxibustion rehabilitation technology are also standardized. This technical specification is applicable to traditional Chinese medicine professionals and technicians in hospitals at all levels and medical and health care institutions, and has good applicability and effectiveness.

KEY WORDS moxibustion with seed-sized moxa-cone; moxa-moxibustion; rehabilitation of traditional Chinese medicine; technical specification; guideline

DOI:10.3724/SP.J.1329.2022.02002