

温和灸意外情况处理专家共识(2020年)

北京市中医技术质控中心

关键词: 温和灸; 风险事件; 患者安全; 共识

中图分类号: R 245.8 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2022)01-0155-02

Expert consensus statement on risk management for warming needle moxibustion

Beijing Traditional Chinese Medicine Nursing Quality Control Center

KEY WORDS: warming needle moxibustion; risk events; patient safety; consensus

1 范围

本共识规定了温和灸意外情况的相关术语及其定义、处理方法、要求和注意事项。本标准适用于北京地区实施艾灸操作的机构及个人。

本共识为温和灸意外情况处理的专家共识,艾炷灸、隔物灸、瘢痕灸、温灸器灸等其他艾灸方法的意外情况及处理不在本共识的讨论范围内。

2 规范性引用文件

下列文件对于本标准的应用必不可少。凡是注日期的引用文件,仅所注日期的版本适用于本标准。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本标准。具体如下:

GB/T16751.3-1997 中华人民共和国国家标准《中医临床诊疗术语治法部分》;

GB/T21709.1-2008 中华人民共和国国家标准《针灸技术操作规范 第1部分:艾灸》;

GB/T 30232-2013 中华人民共和国国家标准《针灸学通用术语》;

GB/T 33415-2016 中华人民共和国国家标准《针灸异常情况处理》;

GB/T 12346-2006 中华人民共和国国家标准《腧穴名称与定位》。

3 温和灸意外情况分类及表现

3.1 晕灸

晕灸指患者在接受温和灸过程中或施灸后10 min内发生晕厥的现象,表现为头晕、目眩、胸

闷、憋气、恶心、呕吐、心慌、四肢发凉等症状体征和不适感,严重者可出现神志不清、二便失禁、大汗、四肢厥逆、脉微欲绝。严重的晕灸者极为罕见。

3.2 烫伤

烫伤是指由无火焰的高温液体(沸水、热油、钢水)、高温固体(烧热的金属等)或高温蒸气等所致的组织损伤。温和灸导致的烫伤指的是在施灸过程中,因操作不慎导致局部皮肤烫伤。温和灸导致的烫伤多为一度烫伤和二度烫伤。一度烫伤表现为烫伤只损伤皮肤表层,局部轻度红肿,无水泡,疼痛明显。二度烫伤表现为真皮损伤,局部红肿疼痛,有大小不等的水泡。

3.2.1 刺痛: 温和灸后,被施灸部位感觉到刺痛等不适感,通常情况来讲,刺痛可能是二度烫伤中起泡的前兆。

3.2.2 水泡: 温和灸引起的水泡又称为灸疮,是指在施灸过程中因施灸时间过长或其他原因,在施灸中、或施灸后数小时,或施灸后第2天,在施灸部位出现的水泡,属于二度烫伤的一种表现。

需要说明的是,本共识是针对温和灸发生的意外情况而讨论的。温和灸是将艾条燃着的一端与施灸部位的皮肤保持一定距离,使患者有温热而无灼痛的一种方法。所以,温和灸不应引起水泡,这与瘢痕灸、发泡灸等引起的皮肤损伤、水泡等有本质区别。

3.3 过敏

温和灸引起的过敏绝大多数因艾烟而起。艾烟引起的相关过敏症状及不良反应主要有皮肤瘙

痒和皮疹,扁桃体肿大、咽痒、目痛、咽鼓管痒及昏睡,有时还伴有胸中发热或烦躁等症状。

4 处理方法

4.1 晕灸的处理方法

立即停止温和灸,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、中冲、涌泉、百会、气海、关元、太冲、合谷等穴以急救,同时可配合西医急救措施。若患者晕灸的表现胸闷,应立即停止艾灸,请患者平卧,观察患者状态和皮肤情况,做心电图等相关检查,严重者建议患者前往心内科就诊。

4.2 烫伤(包括刺痛及水泡)的处理方法

根据烫伤的面积和程度,按照一般烫伤处理。对于一度烫伤应立即脱去衣物后,将无破损创面放入冷水中浸洗半小时。对于刺痛,一般无需处理。对于二度烫伤中的水泡:若水泡较小,只要不擦破,可任其自然吸收,如果水泡较大,可用消毒毫针从水泡的基底部刺破水泡,放出泡液,注意不要撕掉泡皮,以保护创面。也可用注射器抽出液体,并预防感染,数日内可痊愈,1个月内局部可能留有色素沉着。

4.3 过敏的处理方法

对于过敏患者,立即中止温和灸治疗或离开艾烟环境后过敏症状消失。若日后患者还需进行艾灸治疗,则应选用无烟艾条。对于温和灸导致的皮肤瘙痒,一般无需处理,严重者可根据情况应用外用药物。

附录 A 预防温和灸意外情况发生的注意事项

温和灸虽然是一项以防病保健为主的中医技术,但是艾叶辛温苦燥,灸法温通活络,并非是在不区分人群、时间、部位、疾病及体质状态情况下即可普遍适用的。在临床应用温和灸时,施术者需要注意艾灸的操作方法、操作时机、操作部位及受术者的疾病及体质状态,谨防患者出现温和灸相关的意外情况。

A.1 温和灸的操作方法

严格执行温和灸操作规程,特别是用火的操作,避免烫伤。

A.2 温和灸的操作时机

对以下时机应当慎重施灸:生气、情绪剧烈波动后,强烈的冷热刺激后,过饥及过饱时,食用辛辣油腻之物后,极度疲劳、大汗淋漓时。

A.3 温和灸的操作部位

对以下部位应当慎重施灸:头面部、乳头、黏膜及黏膜交界处(如眼耳鼻口鼻)以及大血管神经所在部位。

A.4 温和灸的施灸对象

对以下对象应当慎重施灸:对艾灸烟雾过敏者、新生儿、幼儿、孕期妇女和阳盛体质的青壮年男子,以及神志不清者、糖尿病患者、皮肤感觉障碍的患者。

A.5 慎用温和灸的病证

对以下病证应当慎重施灸:易出血疾病,凝血功能障碍类疾病,中医证候中的实热证等,以及临床医生认为其他不适合接受温和灸治疗的病证。