



中华人民共和国国家标准

GB/T 21709.14—2009

针灸技术操作规范 第14部分：鍼针

Standardized manipulations of acupuncture and moxibustion—
Part 14: Di acupuncture

2009-02-06 发布

2009-08-01 实施

中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局
中国国家标准化管理委员会 发布

数码防伪

前　　言

GB/T 21709《针灸技术操作规范》分为 21 个部分：

- 第 1 部分：艾灸；
- 第 2 部分：头针；
- 第 3 部分：耳针；
- 第 4 部分：三棱针；
- 第 5 部分：拔罐；
- 第 6 部分：穴位注射；
- 第 7 部分：皮肤针；
- 第 8 部分：皮内针；
- 第 9 部分：穴位敷贴；
- 第 10 部分：穴位埋线；
- 第 11 部分：电针；
- 第 12 部分：火针；
- 第 13 部分：芒针；
- 第 14 部分：鍛针；
- 第 15 部分：眼针；
- 第 16 部分：腹针；
- 第 17 部分：鼻针；
- 第 18 部分：口唇针；
- 第 19 部分：腕踝针；
- 第 20 部分：毫针基本刺法；
- 第 21 部分：毫针针刺手法。

本部分为 GB/T 21709 的第 14 部分。

本部分的附录 A、附录 B、附录 C、附录 D、附录 E 均为资料性附录。

本部分由国家中医药管理局提出。

本部分由中国针灸学会归口。

本部分主要起草单位：黑龙江省中医研究院。

本部分参加起草单位：上海中医药大学附属岳阳医院，哈尔滨市第一医院。

本部分主要起草人：王顺、胡丙成、张缙、东贵荣、蔡玉颖、卢金荣。

本部分参加起草人：梅成、王东升、桑鹏、周振坤、尚艳杰、滕雨虹、董建萍。

针灸技术操作规范 第 14 部分：鍼针

1 范围

GB/T 21709 的本部分规定了鍼针的术语和定义、操作步骤与要求、注意事项及禁忌。本部分适用于鍼针技术操作。

2 规范性引用文件

下列文件中的条款通过 GB/T 21709 的本部分的引用而成为本部分的条款。凡是注日期的引用文件，其随后所有的修改单(不包括勘误的内容)或修订版均不适用于本标准，凡是不注日期的引用文件，其最新版本适用于本部分。

GB/T 12346 腮穴名称与定位

GB/T 21709.20—2009 针灸技术操作规范 第 20 部分：毫针基本刺法

3 术语和定义

下列术语和定义适用于 GB/T 21709 的本部分。

3.1

鍼针 Di-needle

鍼针为中国古代“九针”之一，长 10 cm~13 cm，前端有黍粟样大小圆钝针头，直径约 0.2 cm~0.3 cm。在经络、腧穴上激发经气以治疗疾病。

3.2

电鍼针 electric Di-needle

电鍼针是鍼针结合电脉冲技术研制而成的一种针具。其针头端同鍼针，针尾通过导线连接于电脉冲治疗仪上，既有鍼针的治疗作用又有电脉冲的治疗作用。

3.3

声电鍼针 electroacoustic Di-needle

声电鍼针是将电鍼针的电信号用声频信号代替，在经络、腧穴上激发经气以治疗疾病。

4 操作步骤与要求

4.1 施术前准备

4.1.1 根据操作要求准备相应的鍼针针具、仪器、75%乙醇、0.9%氯化钠、消毒脱脂棉。针具的要求参见附录 A。

4.1.2 部位选择

临幊上根据疾病的不同的选取适当的经络或腧穴。

腧穴定位应符合 GB/T 12346 的规定。

4.1.3 体位选择

应选择医生能准确取穴，方便操作，病人舒适、安全，能够持续治疗的体位。

4.1.4 环境要求

室温适宜，环境清洁、安静舒适。

4.1.5 消毒

针具、术者及所选经络、腧穴处消毒参照 GB/T 21709.20—2009 的 4.1.7 的规定。

4.2 施术方法

4.2.1 锌针操作方法

4.2.1.1 持针法

4.2.1.1.1 四指持针法：以拇指、中指和无名指挟持针身，食指抵针尾部。

4.2.1.1.2 执笔式持针法：用拇指、食指、中指捏持针身中上部，无名指抵住针身下部。

4.2.1.2 操作方法：按四指持针法或执笔式持针法持锌针，拿持力度适中，将锌针针头垂直按压在所选取的经络或腧穴上，以得气为度。留针时间参见附录B。

4.2.2 电锌针操作方法

4.2.2.1 使用前将各调节旋钮调至零位。

4.2.2.2 将电锌针导线连接到脉冲电针治疗仪上，接通电源（打开电源开关）。

4.2.2.3 将无关电极导线连接于所取经络腧穴的同侧肢体上（宜在腕踝上部）。

4.2.2.4 在相应的经络腧穴部位涂以导电液或导电膏。

4.2.2.5 将锌针针头按压于相应经络腧穴上，调节仪器输出旋钮，刺激强度以病人可耐受为度。

4.2.2.6 持针与操作参照4.2.1的方法。留针时间参见附录B。

4.2.2.7 治疗结束后将治疗仪器控制旋钮置回零位，取下电极，关闭电源开关。

4.2.3 声电锌针操作方法

4.2.3.1 把音量及各参数开关调至零位。

4.2.3.2 使用交流电者将声电针仪接通电源，使用直流电者安装好电池。

4.2.3.3 将电锌针导线连接到声电治疗仪器上，接通电源（打开电源开关）。

4.2.3.4 将无关电极导线连接于所取经络腧穴的同侧肢体上（宜在腕踝上部）。

4.2.3.5 在相应的经络腧穴部位涂以导电液或导电膏。

4.2.3.6 将锌针针头按压于相应经络腧穴上，调节仪器输出旋钮，选取相应的乐曲，打开播放乐曲开关，输出的刺激强度以病人耐受为度。

4.2.3.7 持针与操作参照4.2.1的方法。留针时间参见附录B。

4.2.3.8 治疗完毕，应先将输出功率调节旋钮转至零位，取下电极，关闭电源。

5 适应证

参见附录C。

6 注意事项

6.1 患者过饥、过饱或过于疲劳时慎用锌针，避免刺激过强，以免发生晕针。

6.2 锌针操作时宜垂直按压，不宜斜按。注意压力要适度，过强易产生疼痛，过弱影响疗效，每穴按压的时间宜适度。

6.3 电锌针、声电锌针使用时应注意检查仪器是否漏电。

6.4 灼伤的处理参见附录D。

6.5 电伤的处理参见附录E。

7 禁忌

7.1 出血倾向、骨折部位及有高血压危象、心功能衰竭等严重疾病时禁用。

7.2 感染的部位、孕妇的腹部及腰骶部禁用。

7.3 皮肤对金属过敏者禁用。

7.4 骨骼、脏器内有金属内置物及装有心脏起搏器者禁用电锌针和声电锌针。

附录 A
(资料性附录)
针具

A.1 锌针针具

锌针常用不锈钢制成,针身呈圆柱形,直径0.8 cm~1.2 cm,长10 cm~13 cm,针头圆钝呈黍粟状,直径约0.2 cm~0.3 cm。

A.2 电镀锌针针具

针身与针头端同锌针,表面覆以绝缘材料,针尾配有导线接口,可通过连接导线,用于连接脉冲电治疗仪。

A.3 声电镀锌针针具

针身与针头端同锌针,针尾配有导线接口,可通过连接导线,用于连接声电脉冲治疗仪。

附录 B
(资料性附录)
留针时间、疗程与疗程

B. 1 针灸

每穴 2 min/次~5 min/次, 每日或隔日 1 次, 10 d~15 d 为 1 个疗程。

B. 2 电针灸

每穴 2 min/次~5 min/次, 每日或隔日 1 次, 10 d~15 d 为 1 个疗程。

B. 3 声电针灸

每穴 2 min/次~5 min/次, 每日或隔日 1 次, 10 d~15 d 为 1 个疗程。

附录 C
(资料性附录)
适 应 证

主要适应证：中风、面瘫、头痛、失眠、耳聋、心悸、脉痹、痿证、痹症、呃逆、胃脘痛、哮喘、甲亢、乳痈、崩漏、乳癖、绝经前后诸症、产后小便不通、青少年近视、颈椎病、落枕、腰痛、过敏性鼻炎(鼻鼽)、面肌痉挛、斑秃、黄褐斑等。

附录 D
(资料性附录)
灼伤的处理

- D. 1 迅速脱离热源。
- D. 2 若灼伤处皮肤尚完整,应尽快局部降温,浅Ⅱ度烧伤水泡应予保留。
- D. 3 用消毒软垫包扎患处,注意不要过紧。
- D. 4 将灼伤处用消毒敷料覆盖,减少感染。
- D. 5 若局部出现水泡,应用消毒针刺破水泡排出泡内液体并保持皮肤完整。
- D. 6 若烧伤严重(浅Ⅱ度以上)或大面积烧伤(30%以上)应立即送往专科治疗。

附录 E
(资料性附录)
电伤的处理

- E.1 首先关闭电源。
 - E.2 病人神态清醒,但有乏力、头昏、心慌、出冷汗、恶心、呕吐等症状,应使病人就地安静休息,注意观察病情变化。
 - E.3 病人处于休克状态,应立即对症施心肺复苏术(CPR),送专科治疗。
-

中 华 人 民 共 和 国
国 家 标 准

针灸技术操作规范 第 14 部分：鍼针

GB/T 21709. 14—2009

*

中国标准出版社出版发行
北京复兴门外三里河北街 16 号

邮政编码：100045

网址 www.spc.net.cn

电话：68523946 68517548

中国标准出版社秦皇岛印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/16 印张 0.75 字数 11 千字

2009 年 6 月第一版 2009 年 6 月第一次印刷

*

书号：155066·1-37192 定价 16.00 元

如有印装差错 由本社发行中心调换

版权专有 侵权必究

举报电话：(010)68533533



GB/T 21709. 14—2009

打印日期：2009年6月30日