

《壮医传统牛角罐技法技术规程》 团体标准编制说明

一、编制背景

拔罐疗法是中医的一种常见疗法，古称“角法”，也称“吸筒疗法”，“拔火罐”最早见于古医书《五十二病方》，是以罐为工具，利用燃烧、挤压等方法排除罐内空气，造成负压，使罐吸附于体表特定部位，产生广泛刺激，形成局部充血或瘀血现象，以祛邪排毒、疏通经络、调和阴阳，从而逐渐改善机体功能状态，最终达到防病治病、强身健体的一种外治疗法。拔罐疗法在我国历史悠久，源远流长，并且具有丰富的文化内涵，早在成书于西汉时期的帛书《五十二病方》中就有关于“角法”的记载；东晋人葛洪，在其所撰的《肘后备急方》中，提到用角法治疗脱肿，所用的角为牛角；在先秦时期人们采用牲畜的角，如羊角、牛角等，磨成有孔的筒状，进行治疗。相关研究表明，拔罐疗法具有通经活络、行气活血、消肿止痛、祛风散寒等作用。因其操作简单，效果显著，因此在临床上应用广泛。随着科学技术的不断进步，拔罐器具的制作材料在不断地更新，拔罐器具的制作工艺也在不断进步，随之而来的就是拔罐方法的丰富与完善，还有拔罐功效的显著提高。“角法”拔罐代代相传而得以传承，在中医康复学会获得认可，继而开展和传承，被越来越多的民众认可，得以应用于临床实践。

《“十四五”中医药发展规划》明确提出，鼓励依托现有资

源建设中医医疗技术中心，挖掘整理并推广应用安全有效的中医医疗技术，大力发展中医非药物疗法，充分发挥其在常见病、多发病和慢性病防治中的独特作用。连山壮族瑶族自治县当地的壮医在长期的生活中发现用牛角拔罐刮痧治疗颈肩腰腿痛、失眠、热证等疾病立竿见影、疗效显著，逐步成为各族群众解除病痛的常用方法，衍生出牛角罐法，是壮瑶医药的重要技术之一。然而，目前壮医传统牛角罐技法标准化操作仍较为薄弱，标准化实施包括罐疗临床应用标准化、罐疗器械标准化、罐疗手法量学标准化、罐疗安全性等都有待进一步加强。

为推动壮医传统牛角罐技法标准化建设，更好地传承和保护地方民族特色医疗技术，连山壮族瑶族自治县中医院联合连山壮族瑶族自治县人民医院、连山壮族瑶族自治县吉田镇中心卫生院、清远市德诚标准化研究院和清远市标准化协会共同开展了《壮医传统牛角罐技法技术规程》团体标准的研制工作。旨在通过标准的制定，进一步规范壮医传统牛角罐技法操作技术，并逐步形成推广体系，编制相关教程及教材，培养技术人才并广泛推广应用，为民众提供多样化的医疗服务。

二、任务来源

《壮医传统牛角罐技法技术规程》团体标准是根据《关于批准〈壮医传统牛角罐技法技术规程〉团体标准立项的通知》（清质团标〔2025〕9号）的要求，由连山壮族瑶族自治县卫生健康局提出，连山壮族瑶族自治县中医院主导制定，清远市质量管理协会归口。

三、制定思路和编制主要依据

本标准制定过程中，系统梳理了壮医传统牛角罐技法历史沿革、理论基础及手法特色，相关技术要求以连山壮族瑶族自治县当地的壮医传统牛角罐技法为核心，并经临床实践验证形成一套具科学性和操作性的技术规程。本标准编制过程中参考的政策、法规、标准如下：

- 中华人民共和国中医药法
- 中华人民共和国标准化法
- 团体标准管理规定
- 广东省标准化条例
- “十四五”中医药发展规划
- 中共中央 国务院《关于促进中医药传承创新发展的意见》
- 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》
- GB/T 20001.6—2017《标准编写规则 第6部分：规程标准》
- GB/T 21709.5—2008《针灸技术操作规范 第五部分：拔罐》

四、标准制定的过程

2025年7月，连山壮族瑶族自治县中医院联合连山壮族瑶族自治县人民医院、连山壮族瑶族自治县吉田镇中心卫生院、清远市德诚标准化研究院和清远市标准化协会联合组建了《壮医传

统牛角罐技法技术规程》团体标准编制小组，标准编制小组遵循适用性、科学性、规范性的标准编写原则，对壮族牛角罐中医传统技法进行了调研、数据收集和分析，同时查阅了大量的相关文献资料，并根据《中华人民共和国标准化法》《团体标准管理规定》等要求，按照 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》进行标准编写，形成《壮医传统牛角罐技法技术规程》（草案稿）。

2025年7-8月，经技术人员及专家进行讨论和论证，对该标准格式、技术要求等内容进行了严格、谨慎的讨论，形成《壮医传统牛角罐技法技术规程》（征求意见稿）。

五、标准主要内容

（一）关于标准的适用范围

本文件适用于壮医传统牛角罐技法技术操作。

（二）有关条款的说明

本标准共分为6章，其主要内容包括范围、规范性引用文件、术语和定义、操作流程、注意事项、禁忌。

1、范围

本标准规定了壮医传统牛角罐技法的操作流程，适用于壮医传统牛角罐技法技术操作。

2、规范性引用文件

本标准规范性引用了一下标准文件：

GB/T 21709.5—2008 针灸技术操作规范 第5部分：拔罐

GB/T 26373 醇类消毒剂卫生要求

YY/T 0330 医用脱脂棉

YY/T 0331 脱脂棉纱布、脱脂棉粘胶混纺纱布的性能要求和试验方法

3、术语和定义

本章对牛角罐作出了定义。

4、操作流程

本章对施术前准备、核对并解释、评估、告知、实施流程、观察、整理和记录等内容作出了规定。

施术前准备：施术前环境、物品、消毒和患者的准备。

核对并解释：核对医嘱和患者信息，并作解释说明。

评估：实施前评估患者主要情况和环境适宜性。

告知：告知患者进行治疗的原因、不良反应、注意事项。

实施流程：按祛风散寒，行气和血、舒筋通络、松解粘连、调气行血、驱邪排毒、调气行血的流程进行操作。

观察：随时观察罐口和患者情况，及时处理。

整理和记录：协助患者衣着，取舒适体位，整理床单位，询问患者对操作的感受，告知注意事项，做好护理记录。

5、注意事项

本章对操作全流程应注意事项作出了规定。

6、禁忌

本章对壮族牛角罐中医传统技法操作禁忌作出了规定，GB/T 21709.5—2008操作禁忌的基础上，增加对瘦弱者和孕产妇的禁忌提示。

六、与现有相关标准的关系

本标准的制定符合《中华人民共和国标准化法》等国家现行法律法规及相关规定。目前与牛角罐相关的标准，有1项国家标准GB/T 21709.5—2008《针灸技术操作规范 第五部分：拔罐》和1项广东省中医药学会发布的团体标准T/GDACM 0132—2024《中医技术操作规范 牛角罐疗法》。本标准基本结构与以上2项标准保持一致，禁忌规定在GB/T 21709.5—2008的基础上，增加了对瘦弱者和孕产妇慎用的提示。GB/T 21709.5—2008主要侧重于拔罐技术操作，本标准除涉及罐法，还体现了牛角罐特有的角按法、角揉法、角擦法和刮痧法；T/GDACM 0132—2024主要侧重于规定一般牛角罐主要的手法，本标准主要侧重于整套壮医传统特色牛角罐技法的全操作流程，是基于壮医多年传承的良好经验而编制；整体而言本标准较GB/T 21709.5—2008和T/GDACM 0132—2024更具民族特色、更具体细化，具备良好的可操作性。

七、关于标准的属性

本标准属规范性技术文件。建议本标准为推荐性标准。

标准编制小组

2025年8月