

四川省地方标准
《砭石通乳技术操作规范》
(工作组讨论稿)

编 制 说 明

牵头编制单位：四川省第二中医医院

时间：2024 年 10 月

目 录

| | |
|---------------------------|----|
| 一、 工作简况 | 1 |
| 二、 标准编制原则 | 4 |
| 三、 主要内容及确定依据 | 5 |
| 四、 与有关标准的关系 | 9 |
| 五、 与有关法律、行政法规的关系 | 9 |
| 六、 重大分歧意见的处理经过和依据 | 11 |
| 七、 涉及专利的有关说明 | 11 |
| 八、 作为强制性标准或推荐性标准的建议 | 11 |
| 九、 实施标准的要求和措施建议 | 11 |
| 十、 废止现行有关标准的建议 | 11 |
| 十一、 其他应予说明的事项 | 11 |

《砭石通乳技术操作规范》地方标准编制说明

一、工作简况

(一)任务来源

根据四川省市场监督管理局 2024 年 9 月 13 日发出的《关于下达 2024 年度地方标准制修订项目立项计划的通知》（川质监函〔2024〕300 号），批准由四川省第二中医医院（四川省中医药科学院中医研究所）牵头起草地方标准《砭石通乳技术操作规范》。

(二)制定背景

1. 《砭石通乳技术操作规范》编制目的：

砭石通乳治疗作为四川省医保服务项目，相关单位使用本医保编码时，操作标准不一，操作手法欠规范，本文件作为技术操作的指导文件，规范通乳技术，提升治疗效果。

2. 《砭石通乳技术操作规范》解决的问题：

急性乳腺炎是一种常见于哺乳期女性的乳腺炎性疾病，可发生于哺乳期的任何阶段。近年来，研究发现母乳喂养能为母婴提供诸多好处，因此，WHO 推荐：在婴儿出生后的前 6 个月内，完全使用母乳喂养；随后逐渐添加辅食，但同时婴儿仍应接受母乳喂养，最长可至婴儿 2 岁。然而，已有研究表明，哺乳期乳腺炎是导致产妇终止母乳喂养的主要因素之一，乳腺炎不仅仅是一种疾病，更被认为是一个公共卫生问题。而砭石通乳疗法在我科应用于乳汁不足、乳汁淤积的治疗已逾 20 年历史，年均服务人次达万余人次，积累丰富经验，操作手法规范，标准统一，不但可以解决操作技术标准化问题，还能够降低哺乳期女性的乳腺炎性疾病的发生率。

3. 《砭石通乳技术操作规范》制定的意义：

围绕省委省政府关于推进我省推进健康中国、健康四川建设、保障妇女健康的重要基础性工作，响应《四川省母乳喂养促进行动计划实施方案》政策。由此，提出“砭石通乳技术操作规范”，使各使用本医保编码相关单位，引导服务机构和服务人员践行该标准，以期减少哺乳期乳腺炎性疾病的发生，为提升母乳喂养提供保障。

(三) 起草过程

1、成立编制工作组

2024年3月-5月成立由各医疗机构乳腺科医师、各医疗机构领导、相关专家组成的编制工作组，明确起草单位及任务分工。由四川省第二中医医院作为主要起草单位，召集四川省中医药科学院、北京中医药大学附属第三医院、四川省人民医院、成都中医药大学附属医院、四川省中西医结合医院、邛崃市中医院、乐山市中医院、青白江区妇幼保健院、彭州市妇幼保健院、汶川县人民医院、都江堰市妇幼保健院相关临床、管理等专家分工起草工作，确定承担制定编制工作计划、确定编制原则，对四川省砭石通乳治疗操作状况进行调研，确定主要参数。

2、工作组讨论阶段

2024年10月-12月，经四川省中医药标准化技术委员会协调，对《砭石通乳技术操作规范》草案进行两次工作组会议讨论。根据各专家组对标准草案所提意见，起草组对标准草案初稿进行了认真的修改。

2025年3月-5月，组织起草单位相关人员参加会议，收集讨论意见和建议（具体见下表），并按照意见和建议修改完善该标准草稿，形成标准的征求意见稿。

| 序号 | 章节 | 修改意见及依据 | 提出单位/人员 | 采纳程度 采纳/部分采纳/不采纳 | 不采纳/部分采纳理由 |
|----|--------------|--|------------|---------------------|------------|
| 1 | 5.2.1 | 砭石使用前后应及时消毒，消毒主要方式可采用以下方式之一。 用 1:1000 的新洁尔灭或 5% 医用乙醇或 0.5% 的碘伏进行擦拭消毒。 b) 常规高压灭菌（温度 121.3° C、蒸气压力 205.8kPa (2.1kg/cm ²)、保持时间 30min) | 四川省第二中医医院 | 采纳 | |
| 2 | 5.2.2 | 乳房应用温热的一次性毛巾，或无纺布，或生理盐水棉球，或碘伏棉球进行清洁或消毒。对于乳汁较少者可涂抹润滑油。 | 四川省第二中医医院 | 采纳 | |
| 3 | 6 | 6.1 若通乳后乳房肿胀明显，可根据具体情况选用中医或西医治疗方法进行消肿、散结、止痛。 6.2 若通乳后乳房疼痛明显，可使用中医或西医治疗方法对症止痛。 | 四川省第二中医医院 | 采纳 | |
| 4 | 5.3.4 | 将中用砭石从乳腺边缘向乳头乳晕方向刮动，30-40min/次，与 5.3.6 洁中单侧每次操作时间不超过 20 min。30-40min/次是否需要标明总操作时间。 | 邛崃市中医院 | 采纳 | |
| 5 | 增强操作步骤的可视化指导 | 在附录中增加操作手法示意图（如乳房提捏方向、砭石刮动路径）及穴位定位图示（如膻中穴、乳根穴），并在正文中明确引用这些图示。例如，在 5.3.5“点”步骤中标注“参见附录 D 图 B.4.1”，以提高操作规范性和直观性。 | 四川省中西医结合医院 | 采纳 | |

2025 年 8 月 7 日，参加“四川省中医药标准化技术委员会 2025 年度第二次地方标准专家技术审查会”，根据会上专家意见进一步修改标准文本，形成征求意见稿。

(四) 起草单位及人员分工

| 序号 | 姓名 | 单位 | 任务分工 |
|----|-----|-------------------|--------------|
| 1 | 霍艳丹 | 四川省第二中医医院 | 标准总体设计、标准撰写 |
| 2 | 苟文伊 | 四川省中医药科学院 | 组织管理 |
| 3 | 裴晓华 | 北京中医药大学 附属第三医院 | 组织管理 |
| 4 | 瞿曦 | 四川省第二中医院 | 标准撰写、资料搜集、查阅 |
| 5 | 杨萍 | 四川省中医药科学院 | 标准文本及格式修改 |
| 6 | 杜玖珍 | 四川省中医药科学院 | 标准文本及格式修改 |
| 7 | 姜燕 | 四川省第二中医院 | 资料搜集、查阅 |
| 8 | 林青 | 四川省中西医结合医院 | 资料搜集、查阅 |
| 9 | 杨玉华 | 四川省第二中医院 | 资料搜集、查阅 |

| | | | |
|----|-----|-------------|-----------|
| 10 | 罗静 | 四川省人民医院 | 实地调研、数据收集 |
| 11 | 吴池华 | 四川省人民医院 | 实地调研、数据收集 |
| 12 | 刘韬 | 成都中医药大学附属医院 | 实地调研、数据收集 |
| 13 | 李惠蓉 | 邛崃市中医院 | 实地调研、数据收集 |
| 14 | 李学梅 | 乐山市中医院 | 实地调研、数据收集 |
| 15 | 陈贤兰 | 青白江区妇幼保健院 | 实地调研、数据收集 |
| 16 | 张彤 | 彭州市妇幼保健院 | 实地调研、数据收集 |
| 17 | 蒋腾蛟 | 彭州市妇幼保健院 | 实地调研、数据收集 |
| 18 | 吴霜 | 汶川县人民医院 | 实地调研、数据收集 |
| 19 | 何朋芝 | 四川省第二中医院 | 资料搜集、查阅 |

二、 标准编制原则

1. 先进性原则

本标准的编制遵循先进性原则，结合国内国际砭石通乳实际应用情况、技术水平和行业发展及社会需求而制定，整体水平达国内领先水平。

2. 科学性原则

本标准的编制遵循科学性原则。在对砭石通乳做了充分的调研和分析基础上，参照了国内和国际相关最新标准，且对部分内容的验证进行分析。

3. 合理性原则

本标准中有关砭石通乳技术要求指标的确定，在分析、引用和验证其它相关标准指标的同时，还充分考虑了目前现有的砭石通乳实际情况、实际技术能力。

4. 适用性原则

本标准的编制遵循适用性原则，内容便于实施，标准的制定充分考虑了砭石通乳的实际情况，在编制工作中充分征求了砭石通乳的意见，确保标准要求可以有效适用于我省行业与市场现状及发展需要。

三、 主要内容及确定依据

（一）主要内容

1 范围

本文件规定了砭石通乳技术操作的步骤与要求、不良反应及处理、注意事项、适应范围和禁忌。

本文件适用于砭石通乳技术的操作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本《包括所有的修订单》适用于本文件。

GB/T 12346 经穴名称与定位

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 砭石 stone needle

由微晶灰岩制成的边缘钝滑的椭圆形板状器具。参见附录 A。

3.2 砭石通乳 stone needle lactation promotion

依据中医经络腧穴理论，用砭石在乳房进行相应的手法疏刮，促进乳汁排出，以防治乳腺疾病的方法。

4 操作步骤与要求

4.1 操作前准备

4.1.1 器具

根据乳房大小选择相应型号的砭石。常用砭石的型号参见附录B。

4.1.2 消毒与清洁

4.1.2.1 砭石消毒

使用前后均应消毒，下列方法任选其一：

——擦拭消毒：用 1:1000 新洁尔灭溶液或 75%医用乙醇或 0.5%碘伏进行擦拭消毒；

——常规高压灭菌：121.3 °C、蒸汽压力 205.8 kPa (2.1 kg/cm²)，保持 15 min；

——快速高压灭菌：132 °C，蒸气压力 205.8kPa (2.1kg/cm²)，保持 10 min；

——湿热灭菌：100 °C，煮沸 15min。

4.1.2.2 术手消毒

应用肥皂水清洁双手后，消毒洗手液按七步洗手法再次清洁双手，佩戴一次性无菌硅胶手套。

4.1.2.3 乳房清洁

应用温热毛巾或无纺布或生理盐水棉布进行擦拭清洁。

4.1.3 环境

诊疗室应清洁卫生，温度适宜，安静，私密。

4.1.4 体位

平卧位，暴露双侧或单侧乳房，双手或患侧手臂置于头部或平放于身侧。

4.2 操作步骤

4.2.1 查

双手指腹滑动触诊乳房包块，轻挤乳头查看乳汁通畅程度以及乳孔是否通畅，检查乳头是否有小白点、奶渍、奶栓、脱落表皮等，操作手法示例图参见附录 C 图 C.1。填写查体记录表，参见附录 D。

4.2.2 提

食指、拇指分别从乳房 12 点和 6 点、3 点和 9 点、4 点和 10 点、1 点和 7 点方向向中央区提捏乳头，碘伏棉签消毒、擦拭乳孔，确保乳管开口通畅。操作手法示例图参见附录 C 图 C.2。

4.2.3 按

用砭石按压乳晕促使乳汁顺利排出，一手推挤乳房向中央聚拢，另一手呈“C”字型挤压乳窦，使乳孔流量增多至喷射状流出，用砭石由乳房四周向乳头方向均匀疏刮按压包块，3 次~5 次为宜。操作手法示例图参见附录 C 图 C.3。

4.2.4 捋

拇指、食指、中指、无名指由乳房根部向乳头方向均匀推捋乳房，用砭石从乳腺边缘向乳头方向疏刮，疏刮一圈乳房的频率为 30s/次~40s/次，力度由轻到重，以皮肤微微发红或以排出乳汁为度，疏刮一圈后推压一次乳晕。重复至乳汁通畅排出。操作手法示例图参见附录 C 图 C.4。

4.2.5 点

用砭石点压膻中穴、乳根穴、膺窗穴，穴位示意图参见附录 E，穴位的名

称和定位应符合 GB/T12346。点压时深度以 5mm~8mm 为宜,频率以 120 次/min~140 次/min 为宜,操作时间以 3min~5min 为宜。操作手法示例图参见附录 C 图 C.5。

4.2.6 洁

应用温热毛巾或无纺布或生理盐水棉布进行擦拭清洁乳房。操作手法示例图参见附录 C 图 C.6。

5 不良反应及处理

5.1 操作后若乳房皮肤肿胀明显,局部冷毛巾湿敷,或遵医嘱消除皮肤肿胀。

5.2 操作后若乳房疼痛明显,局部温热毛巾湿敷,或遵医嘱对症止痛。

5.3 操作后若乳房红肿热痛明显,或伴全身发热等不适,转乳腺专科治疗。

6 注意事项

6.1 应注意室内温度适宜,尤其产褥期妇女,冬季避免感受风寒,夏季避免风扇、空调直接对吹。

6.2 应注意保护乳房皮肤,避免疏刮皮肤病变处。

6.3 对于非乳汁淤积引起的肿块,应避开肿块疏刮。

7 适应范围

适用于产后乳汁淤积、乳汁不足者。

8 禁忌

8.1 哺乳期已形成局部脓肿者。

8.2 乳房局部已破溃者。

8.3 特殊疾病者，如乳房恶性肿瘤患者、传染性皮肤病患者、精神疾病患者、严重基础疾病患者、敏感体质者等。

（二）确定依据

本次编制以：GB/T 12346 经穴名称与定位；GB/T 21709.22-2013 针灸技术操作规范 第22部分：刮痧；No. 2021-5-737《四川省中医药标准化研究项目》为基础，选取了操作规范的关键要素。

通过文献综述，寻找存在争议的要素，制成调查问卷进行问询。

通过征询川派文氏代表性传承人、乳腺科专业团队、医疗器械制造商、标准技术团队、医工技术团队，对关键要素进行完善。

四、与有关标准的关系

经委托四川省机械科技情报标准研究所查新，目前未见与委托标准名称和主要规范性要素均相似的现行有效的国家标准、行业标准、四川省地方标准，该标准具有新颖性。

五、与有关法律、行政法规的关系

本文件制定依据现行《中华人民共和国标准法》、《地方标准管理办法》、《四川省地方标准管理办法》等法律法规中关于标准编制等相关规定，结合砭石的操作要点，编制本标准。标准符合国家相关强制性条文的规定。

《中华人民共和国中医药法》自2017年7月1日起实施。第五十条：国

家加强中医药标准体系建设，根据中医药特点对需要统一的技术要求制定标准并及时修订。

《中华人民共和国标准化法》最新版自 2018 年 1 月 1 日起施行。第十四条：对保障人身健康和生命财产安全、国家安全、生态环境安全以及经济社会发展所急需的标准项目，制定标准的行政主管部门应当优先立项并及时完成。

《国家标准化发展纲要》自 2021 年 10 月 10 日发布。第二十条：推进基本公共服务标准化建设。围绕幼有所育、学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居、弱有所扶等方面，实施基本公共服务标准体系建设工程。

《中医药发展战略规划纲要（2016-2030 年）》自 2016 年 2 月 26 日发布。第二条：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。第八条：提升中医养生保健服务能力。鼓励中医医疗机构、养生保健机构走进机关、学校、企业、社区、乡村和家庭，推广普及中医养生保健知识和易于掌握的理疗、推拿等中医养生保健技术与方法。第十二条：加强中医药传统知识保护与技术挖掘。加强中医临床诊疗技术、养生保健技术、康复技术筛选，完善中医医疗技术目录及技术操作规范。第二十一条：繁荣发展中医药文化。实施中医药健康文化素养提升工程，加强中医药文物设施保护和非物质文化遗产传承。组织实施强调：完善中医药标准体系。为保障中医药服务质量安全，实施中医药标准化工程，重点开展中医临床诊疗指南、技术操作规范和疗效评价标准的制定、推广与应用。

《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》自 2019 年 10 月 20 日实施。第六条：提升中医药特色康复能力。促进中医药、中华传统体育与现代康复技术融合，发展中国特色康复医学。实施中医药康复服务能力提升工程。依托现有资源布局一批通乳中心，加强中医医院乳腺科建设，在其他医院

推广中医砭石通乳技术。大力开展培训，推动中医砭石通乳技术进社区、进家庭、进机构。

《四川省中医药强省建设行动方案（2021-2025 年）》自 2021 年 1 月 21 日出台。第九条：围绕重大疑难疾病、中医优势病种和特色疗法，健全适合中医药特点的循证研究方法学体系、标准体系。实施 8 项中医药标准化专项工程，力争主导制定国际标准 1-2 项，制定发布地方标准 300 项。第十条：强化中医药类非物质文化遗产的活态传承，建设一批非物质文化遗产保护传承基地。

六、 重大分歧意见的处理经过和依据

本文件在制定过程中未出现重大分歧意见。

七、 涉及专利的有关说明

未发现本文件相关内容涉及专利问题。

八、 作为强制性标准或推荐性标准的建议

本文件建议作为推荐性地方标准实施。

九、 实施标准的要求和措施建议

本标准一经发布，应采用适宜的方式及时对相关管理部门和标准实施主体进行宣传贯彻，并做好相关培训，使标准的关联方能及时、准确的按标准

要求开展工作。

十、 废止现行有关标准的建议

无。

十一、 其他应予说明的事项

无。

（特别提示：起草单位应仔细核查，杜绝错敏词等问题）