

团体标准内热针松解术操作规范 编制说明

内热针松解术操作规范起草工作组

2026年8月

一、工作简况

1. 任务来源

本团体标准项目《内热针松解术操作规范》由中国中医药研究促进会于 2026 年 2 月 6 日审核批准立项并发布团体标准立项公告，本团体标准（以下简称本标准）由四川省中医药科学院中医研究所提出，由中国中医药研究促进会归口。

2. 编制背景和意义

随着我国老龄化进程的不断加快及人民群众工作方式的转变，颈腰椎病、骨性关节炎等慢性软组织损伤性疾病发病率逐渐升高。慢性软组织损伤性疾病的发病率是中老年人常见病、多发病，本病常伴有的顽固性疼痛和功能受限往往难以治愈，严重影响病人生活以及工作，是世界范围内医学康复领域的研究热点，故针对其的防治刻不容缓。

内热针松解术属于中医特色微创技术，植根于传统针灸，吸收现代解剖学、软组织外科学等理念，具有非药物、微侵袭、无菌性、针对性及适应症广泛等特点，对于常规保守治疗效果不佳或无效的慢性软组织损伤性疾病患者，该疗法具有高效快捷，近远期效果显著等特点，是治疗慢性软组织损伤性疾病的有效手段。

内热针松解术已经在国内、省内各地逐渐普及，2014 年被国家中医药管理局评为科技成果推广项目，2023 年入选国家卫生健康技术推广项目，目前国内已有 10000 余家医院开展了本项目，已覆盖各级医院，但目前国内尚未查询到内热针松解术相关技术标准的公布。各地存在操作流程不一，操作欠规范等情况，可能影响治疗效果，并存在神经血管损伤、气胸等风险，不利于本技术的推广和发展。为了更加保障患者安全，提高临床疗效，同时降低不良反应率，亟需制定一套规范的技术操作规范，更好地规范内热针松解术在治疗慢性软组织损伤性疾病中的应用，提升行业整体水平，促进本技术学术交流和的相关科研的发展。提高患者远期疗效及生活质量。有效控制医疗费用，减轻患者和社会经济负担。

3. 工作过程及安排

1) 标准立项

2026 年 1 月起,通过开展大量文献分析、理论研究,四川省中医药科学院中医研究所刘波副主任医师牵头完成了《内热针松解术操作规范》项目立项申请工作,中国中医药研究促进会组织了团体标准立项评审,经专家评议、研究论证,经中国中医药研究促进会立项评估通过,于 2026 年 02 月 06 日发文批准团体标准立项。

2) 标准起草阶段

2026年03月,由四川省中医药科学院中医研究所组织召开了本项目团体标准启动会,会议上成立了济宁市现代针灸研究所、成都中医药大学附属医院(四川省中医医院)、广西中医药大学附属医院、浙江省人民医院、陆军军医大学第二附属医院(新桥医院)、陆军军医大学陆军特色医学中心(大坪医院)、河北医科大学附属医院、西部战区总医院、眉山市中医医院、西南医科大学附属中医医院、成都大学附属医院、淄博市第一人民医院、山西省针灸医院、重庆市中医院、中山火炬开发区人民医院、宜宾市第二人民医院、四川中科前沿康复医疗中心等单位组成的标准起草工作组,经与会单位充分讨论并参考立项评审会专家意见,确定本标准的项目名称为《内热针松解术操作规范》并确定了本标准的主要内容及框架结构。

标准启动会后标准起草组开展了标准文本的相关文献采集分析,对内热针松解术相关的操作内容进行系统梳理,明确了内热针松解术的治疗范围、操作流程、禁忌症及注意事项等内容,初步形成了《内热针松解术操作规范》草案。

标准编制期间召开了标准起草工作会议,发放并成功收集行业专家问卷 20 份,积极了解吸纳起草组参与单位的研究及应用成果,并在发起单位四川省中医药科学院中医研究所的统一指导下,标准起草工作组成员单位对标准文本内容经过了多次修改完善并与有关专家进行了多次沟通及咨询,在此基础上形成了标准征求意见稿及编制说明等附件,提交中国中医药研究促进会对外征求意见。

3) 征求意见阶段

2026 年 6-7 月，工作组向全国相关医疗机构、科研院所及行业专家发送了征求意见稿。期间共收到反馈意见 8 条，经逐条研讨，采纳 8 条，未采纳 0 条。根据反馈情况，工作组对标准草案进行了修改完善，形成了送审稿。

4) 召开审查会

2026 年 7 月 10 日，中国中医药研究促进会在北京组织召开了《内热针松解术操作规范》团体标准审查会。来自标准化等领域的 7 位专家组成审查组，对标准送审稿进行了严格的技术审查。专家组一致认为该标准结构严谨、内容科学、操作性强，一致同意通过审查，并提出了 6 条修改建议。

5) 标准报批

会后，工作组严格按照审查会专家意见对标准文本进行了最终修订和校对，形成了标准的编制材料。现正式提交中国中医药研究促进会，申请批准发布。

4. 起草单位及参与专家

1) 本标准发起单位为四川省中医药科学院中医研究所（四川省第一中医院）

2) 本标准主要起草人包括刘波（四川省中医药科学院中医研究所）、荣洪贺（济宁市现代针灸研究所）、漆涛（成都中医药大学附属医院（四川省中医医院））、刘文龙（浙江省人民医院）、王开龙（广西中医药大学附属医院）、姚军（河北医科大学附属医院）、高长越（陆军军医大学陆军特色医学中心（大坪医院））、隋大鸣（西部战区总医院）、熊国龙（眉山市中医医院）、闫爵（西南医科大学附属中医医院）、张春龙（山西省针灸医院）、文建（陆军军医大学第二附属医院（新桥医院））、王东（成都大学附属医院）、郑艳艳（淄博市第一人民医院）、苟春雁（重庆市中医院）、曾宪明（中山火炬开发区人民医院）、王跃斌（宜宾市第二人民医院）、袁显清（四川中科前沿康复医疗中心）。

3) 主要分工

表 1 主要分工

序号	姓名	工作内容
1	刘波	项目总协调，负责整体进度把控、人员分工与任务协调、内热针技术标准方向确定
2	荣洪贺	负责内热针技术标准整体框架的起草与设计，参与核心内容撰写与全文统稿
3	漆涛	负责国内外内热针文献调研与临床问题整理，参与框架拟定，并协助组织专家研讨会议
4	刘文龙	负责“内热针布针方案”部分的循证依据整理、推荐意见形成与内容撰写
5	王开龙	负责“内热针温控参数与操作流程规范”部分的循证依据整理、推荐意见形成与内容撰写
6	姚军	开展内热针临床需求与应用现状调研，收集临床操作中的问题反馈与不良事件信息
7	高长越	协助专家问卷设计与数据分析，负责循证证据的整理、归纳与证据概要表撰写
8	隋大鸣	协助专家问卷设计与数据分析，负责循证证据的整理、归纳与证据概要表撰写
9	熊国龙	负责内热针操作人员资质、诊疗环境及器械耗材要求章节的资料搜集与文稿撰写
10	闫爵	负责内热针禁忌症、适应症、疗程方案板块的资料梳理与对应内容撰写
11	张春龙	负责内热针并发症识别与应急处置章节的资料搜集、案例整理与文稿撰写
12	文建	负责标准征求意见稿的意见汇总梳理，逐条整理专家修改建议并分类归档

13	王东	协助对接标准化管理部门，负责标准立项材料、报批材料的整理与报送对接
14	郑艳艳	整理内热针典型临床病例资料，为标准条文提供临床案例支撑材料汇编
15	苟春雁	负责标准编制说明资料搜集、素材整理，配合主笔完成编制说明初稿撰写
16	曾宪明	校对标准全文专业术语、格式规范，核对条文前后表述一致性，完成文字校对
17	王跃斌	协助筹备标准专家审查会议，整理会议资料、记录专家审查意见
18	袁显清	负责项目所有调研资料、文稿草稿、会议记录的分类归档与资料留存管理

二、标准技术内容3

1. 标准编制文件依据

本标准为新制定标准，标准编制时主要依据：本标准草案的编写格式按照新发布的 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》起草。

2. 技术内容说明

2.1 范围

本技术规范规定了内热针松解术的术语和定义、治疗范围、操作前准备、操作步骤与要求、治疗时间及疗程、禁忌症、注意事项、应急处置。

本技术规范适用于内热针松解术相关疾病的治疗。

本技术规范适用于中医骨伤科、疼痛科、针灸康复科等综合医院相关医师的临床诊治。

2.2 术语定义

本标准对内热针松解术操作规范中的相关术语做了界定表述。

2.3 操作人员要求

对使用内热针松解术人员的资质、技能及职业素养做了规定。

2.4 基本要求

对内热针松解术的环境与设施、用品准备、禁忌症与注意事项做了界定。

2.5 操作流程

对内热针松解术的操作前准备、体位、布点、消毒、进针、加热及取针七个方面做了规定。（一次性使用的较细的内热针可不做局部麻醉）

2.6 应急处置

对内热针松解术可能出现的应急情况及处理措施做了规定。

三、标准预期的社会效益

本团体标准的制定和实施，具有良好的社会价值，丰富了内热针松解术的理论体系，规范了其操作步骤以及应急处置方式等内容，提高了临床内热针松解术治疗疾病的安全性与规范性。

四、采用国际标准或国外文件的程度及水平的简要说明

无。

五、重大分歧意见的处理经过和依据

本标准在制定过程中无重大分歧性意见。

六、涉及专利的有关说明

本标准不涉及专利。

七、其他应予说明的事项

无。