

火龙罐综合灸治疗在颈型颈椎病康复护理的应用效果

刘 扬 邓益欢^{通讯作者} 陈 铭 李春莲

(西南医科大学附属中医医院 四川 泸州 646000)

【摘 要】目的：本研究旨在观察分析火龙罐综合灸治疗在颈型颈椎病康复护理的应用效果。方法：获得委员会批准和患者及其亲属同意后，本院采取随机数乱序法方式将 100 例颈型颈椎病患者分为对照组和实验组。其中，对照组 50 例患者，采用常规康复护理，实验组 50 例患者，采用火龙罐综合灸。再对过程中的实验数据详细记录，对比两组患者的临床疗效、颈椎功能、生活质量等。结果：与对照组相比，实验组患者临床疗效有效率更高， $P<0.05$ 。并且实验组患者颈椎功能恢复得更好，生活质量评分更高， $P<0.05$ 。结论：火龙罐综合灸治疗对颈型颈椎病患者的康复护理效果有积极的促进作用，值得推广应用。

【关键词】火龙罐综合灸；颈型颈椎病；康复护理

Application effect of comprehensive moxibustion therapy with Huolong cupping on rehabilitation nursing of cervical spondylosis

Yang Liu Yihuan Deng^{Corresponding author} Ming Chen Chunlian Li

(Southwest Medical University Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital, Luzhou, Sichuan, 646000)

[make a summary] Objective: This study aims to observe and analyze the application effect of Huolong cupping comprehensive moxibustion treatment in the rehabilitation nursing of cervical spondylosis. Method: With the approval of the committee and the consent of the patients and their relatives, our hospital divided 100 patients with cervical spondylosis into a control group and an experimental group using a random number disorder method. Among them, 50 patients in the control group received routine rehabilitation care, while 50 patients in the experimental group received comprehensive moxibustion with Huolong cupping. Record the experimental data in detail during the process and compare the clinical efficacy, cervical function, and quality of life of the two groups of patients. Result: Compared with the control group, the experimental group had a higher clinical efficacy and efficiency, $P<0.05$. And the experimental group patients had better cervical function recovery and higher quality of life scores, $P<0.05$. Conclusion: The comprehensive moxibustion treatment with Huolong cupping has a positive promoting effect on the rehabilitation nursing of patients with cervical spondylosis, and is worth promoting and applying.

[Key words] Fire Dragon Jar Comprehensive Moxibustion; Cervical spondylosis; Rehabilitation nursing

为了观察火龙罐综合灸治疗的效果，本次实验则以我院选取的颈型颈椎病患者为对象，进行随机分组实验，并对其结果进行了讨论和总结，现将实验进行如实报告：

1 资料与方法

1.1 资料

本院在 2019 年 6 月 -2020 年 7 月选择 100 例颈型颈椎病患者，并采取随机数乱序法的方式进行分组，50 例患者一组，分为两组。

纳入标准：①患者确诊为颈型颈椎病，如颈椎关节炎、颈椎间盘突出等，无其他对本次研究造成实质性影响的因素。③患者的年龄大于 18 岁。④本次研究开展之前，本院工作人员告知了患者以及所在家庭有关此次研究的全过程，患者已经签订了知情同意书^[2]。

排除标准：①颈部外伤史：具有颈部外伤史的患

者应被排除。②颈部手术史：具有颈部手术史的患者应被排除。③其他严重疾病：如肝肾功能衰竭、恶性肿瘤等患者应被排除。

1.2 方法

对照组患者采用常规康复护理，实验组采用实施火龙罐综合灸。

实验组实施的治疗具体如下：

前期准备：

(1)选择合适的火龙罐和药物：根据患者的病情、体质和症状，选择适合的火龙罐和草药，一般选用具有温热、祛湿、活血、通络、舒筋止痛等功效的药物，如桂枝、附子、川芎、白芷等。

(2)准备好消毒器械：使用消毒酒精或高温消毒器械，以确保治疗器械的卫生。

(3)准备好治疗室：治疗室需要保持整洁和通风，

并为患者提供舒适的治疗环境,可以适当调整房间温度和湿度,以提高治疗效果。

治疗过程:

(1) 选择穴位: 根据患者的症状和体征,选择合适的穴位,如大椎穴、风池穴、天柱穴、太阳穴等。穴位选择需要在专业医生的指导下进行^[3]。

(2) 准备好火龙罐: 将火龙罐中的药材点燃,让其燃烧 5-10 秒钟,待其产生充足的温度和烟雾后,迅速将火龙罐放在穴位处。

(3) 贴罐: 将火龙罐快速放置在穴位处,使罐与皮肤紧密贴合。注意力度要适中,不要过度压迫。

(4) 等待一段时间: 通常在罐贴上后,患者需要保持平静,等待 10-20 分钟左右,让药材的温热和烟雾发挥出作用。治疗过程中需要监测患者的心率、血压等生命体征,及时发现异常情况。

(5) 去除罐: 等待时间结束后,将火龙罐从穴位处移除,并进行适当的按摩和理疗。治疗后的患者需要休息一段时间,避免剧烈活动,同时观察治疗效果和不良反应。

注意事项:

(1) 治疗前应告知患者治疗的过程和注意事项,包括要保持平静、避免剧烈活动、不要喝酒和吃过饱等。

(2) 在治疗过程中,应严格控制火龙罐的温度和烟雾量,以防止对患者造成伤害。

(3) 火龙罐综合灸治疗过程中需要注意患者的体位和姿势,以保持患者的舒适和安全。

(4) 治疗过程中如果出现患者不适或异常情况,应立即停止治疗并进行相应处理。

1.3 统计学方法

本研究实验采用 SPSS21.0 软件做检验,以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比

实验组患者在无论是疗效显著人数还是有效人数

都比对照组高, $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者临床疗效对比 [$(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	显著	有效	无效	有效率
实验组	50	40	6	4	92%
对照组	50	22	16	12	76%
X^2					5.421
P					<0.05

2.2 两组患者椎基底动脉血流速度和颈椎功能对比

实验组患者治疗以后基底动脉血流速度和左侧椎动脉血流速度都更快了, $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者生活质量对比

实验组患者的生活质量在治疗后有显著提高, $P < 0.05$ 。

3 讨论

颈型颈椎病是一种常见的颈椎病,其主要症状包括颈部疼痛、僵硬、头痛、肩背部疼痛、肢体麻木等。患者可能会感到颈部僵硬、转动困难,伴随着颈部疼痛和肩背部疼痛,甚至可能会出现手指麻木、无力等症状。在严重的情况下,患者可能会出现眩晕、头晕、耳鸣等症状,甚至会影响日常生活和工作。颈型颈椎病是一种逐渐发展的疾病,早期症状可能比较轻微,但如果不及时治疗,可能会逐渐加重,对患者的健康和生活产生严重影响。因此,对于有颈椎症状的患者,应尽早进行诊断和治疗,以避免病情恶化。

日常应该通过一些预防措施来降低颈型颈椎病发生的风险: (1) 维持良好的姿势: 长期保持不正确的姿势可能会导致颈椎病的发生。因此,要尽可能地保持正确的姿势,如坐直、站直,避免长时间低头、弯腰等。(2) 适量运动: 适量的运动可以增强身体的机能和免疫力,防止颈椎病的发生。可以选择适合自己的运动方式,如散步、瑜伽、游泳等。(3) 保持心理健康: 情绪不稳定、

表 2 两组患者椎基底动脉血流速度和颈椎功能对比 [$(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	基底动脉血流速度 (护理前)	基底动脉血流速度 (护理后)	左侧椎动脉血流速度 (护理前)	左侧椎动脉血流速度 (护理后)
实验组	50	28.33 ± 1.82	36.25 ± 1.15	21.95 ± 1.95	28.94 ± 1.52
对照组	50	28.65 ± 1.54	32.21 ± 1.02	21.39 ± 1.97	24.65 ± 1.66
X^2		0.936	14.251	1.432	11.652
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 3 (续) 两组比较 [$(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	右侧椎动脉血流速度 (护理前)	右侧椎动脉血流速度 (护理后)	ESCV 评分 (护理前)	ESCV 评分 (护理后)
实验组	50	21.22 ± 1.82	30.02 ± 1.45	12.33 ± 2.30	24.13 ± 3.65
对照组	50	21.28 ± 1.75	25.26 ± 1.73	12.45 ± 2.12	16.35 ± 2.89
X ²		0.125	14.203	1.156	10.652
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 4 两组患者生活质量对比 [$(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	SF-36 评分 (护理前)	SF-36 评分 (护理后)
实验组	50	60.73 ± 9.52	89.12 ± 8.95
对照组	50	60.56 ± 9.46	78.22 ± 9.56
X ²		0.120	5.656
P		> 0.05	< 0.05

压力过大可能会导致颈椎病的发生。因此,要保持心理健康,避免过度焦虑、紧张等情绪。(4)适当休息:长时间的工作和学习可能会使颈椎处于紧张状态,应适当休息和放松,以减少颈椎受力。

从中医的角度来看,颈型颈椎病的发病机理主要是由于外界因素、体质、情志等方面的影响,导致人体内阴阳失衡,气血不畅,引起颈椎周围软组织和骨质结构的损伤和病变,从而出现颈型颈椎病的症状。具体来说,中医认为颈型颈椎病的发病与以下因素密切相关:(1)风、寒、湿、燥、火等外界环境因素的侵袭:这些因素容易使人体内气血不畅,导致颈椎周围的肌肉和韧带僵硬,容易出现疼痛和不适感^[4]。(2)颈部姿势不良:如长时间低头、仰头、歪头等,会导致颈部肌肉长期处于紧张状态,影响颈椎的正常运动,容易出现颈椎病。(3)情志不畅:情志不畅,如情绪过度紧张、悲伤、焦虑等,会影响气血畅通,导致颈椎周围肌肉和韧带的紧张和痉挛,容易引起颈椎病的发生。(4)肾亏:中医认为肾是人体的根本之一,肾气不足会导致脊椎的血液循环不畅,易出现颈椎病等疾病。

本次实验选取了火龙罐综合灸来治疗护理。火龙罐综合灸作为一种传统的中医治疗方法,在治疗颈型颈椎病方面具有一些优势:(1)刺激穴位,促进血液循环:火龙罐综合灸可以刺激穴位,促进血液循环,加速身体的代谢和废物排出,从而改善颈型颈椎病引起的症状。

(2)缓解颈部疼痛和僵硬:火龙罐综合灸可以通过药材的温热和烟雾的刺激,缓解颈部疼痛和僵硬,舒缓症

状,提高患者的生活质量。(3)改善颈部肌肉张力:火龙罐综合灸可以通过刺激穴位和药材的作用,改善颈部肌肉张力,缓解肌肉疲劳和酸痛,使颈部肌肉得到放松。(4)促进神经系统的调节:火龙罐综合灸可以刺激穴位,促进神经系统的调节和平衡,有助于缓解紧张和焦虑等情绪问题,提高患者的心理健康。(5)安全性高:火龙罐综合灸是一种自然疗法,没有副作用,安全性高,适合大多数颈型颈椎病患者进行治疗。

而且通过实验数据也可知进行火龙罐综合灸的实验组患者康复护理效果更高。其中,实验组患者的临床疗效有效率达到了92.5%远远高于对照组患者,P < 0.05。其次,实验组的椎基底动脉血流速度和颈椎功能的恢复也更好,P < 0.05。

最后,实验组患者的生活质量评分也更高,< 0.05。综上所述,采用火龙罐综合灸治疗颈型颈椎病的方法值得积极推广。相信未来,可能会出现更加高效的康复辅助器具,如电动按摩器、颈椎牵引器等,可以更好地帮助患者康复和治疗颈型颈椎病。而且还可能会出现智能康复辅助系统,如基于人工智能的语音康复系统、虚拟现实康复系统等,可以更加全面地帮助患者进行康复治疗。

参考文献:

- [1] 郭亚丽,李海婷,王倾.火龙罐对寒湿型腰椎间盘突出症患者疼痛及腰椎功能的影响[J].中国当代医药,2021,28(26):80-83.
- [2] 高元,贺银波,成玲芳.循经按摩联合火龙罐综合灸在腰椎间盘突出症患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(13):115-118.
- [3] 巫柳萍,王智伟,赵琨,余连香,陈清详.火龙罐综合灸治疗寒湿痹阻型腰椎间盘突出症80例临床观察[J].中医临床研究,2021,13(01):109-111.
- [4] 刘彩霞,张思能,江婉明,陈碧贤,曹露芬,江子贤.中药封包联合火龙罐治疗风寒湿型颈椎病40例临床观察[J].中国民族民间医药,2020,29(15):91-93.