

隔姜火龙灸联合拔罐疗法在寒湿颈肩痛患者治疗中的应用体会

姜运琼 张家梅 舒银莉 余国琴 陈国丽

贵州中医药大学第一附属医院 贵州 贵阳 550001

课题：合同编号：贵中医科院内（2019）51号

【摘要】目的：隔姜火龙灸联合拔罐疗法在寒湿颈肩痛患者治疗中的应用探讨。**方法：**2019年05月至2020年05月收治的颈肩痛患者100例，随机分成研究组50例和对照组50例，研究组采用隔姜火龙灸联合拔罐疗法治疗颈肩痛，对照组采用普通拔罐治疗颈肩痛，对两组患者治疗效果进行对比分析。**结果：**实验组临床治疗有效率、疼痛评分等指标均显著优于对照组， $P < 0.05$ ，统计学具有意义。**结论：**隔姜火龙灸联合拔罐疗法在寒湿颈肩痛患者治疗中作用显著。

【关键词】：隔姜火龙灸；拔罐疗法；寒湿颈肩痛患者；应用

肩痛是颈部、肩部疾病引起的头痛、颈痛、肩痛、上背部痛、上肢放射性痛及脊髓受压后产生的四肢症状，发病率较高。随着人们生活方式的改变，电脑、电视、空调等成为人们生活的重要伙伴，生活节奏增快，体育锻炼的减少，伏案工作时间延长，长期保持姿势不变，劳累过度，不注意保暖致颈肩疼痛的发病率明显增加，发病年龄也趋于年轻^[1-3]。本文主要阐述了2019年05月至2020年05月收治的颈肩痛患者100例实施隔姜火龙灸联合拔罐疗法的临床效果。

1 资料和方法

1.1 研究对象：

中东社区卫生服务中心的门诊病人以及管辖区居民，有颈肩痛经历的病人，其中性别、年龄、病程、疾病症型和来源不限。本课题将选取我科门诊自2019年05月至2020年05月收治的颈肩痛患者100例，随机分成研究组50例和对照组50例，研究组采用隔姜火龙灸联合拔罐疗法治疗颈肩痛，对照组采用普通拔罐治疗颈肩痛。

1.2 研究方法：

对照组采用普通拔罐治疗，研究组采用隔姜火龙灸联合拔罐疗法治疗颈肩痛，治疗过程中，为患者选择俯卧位，暴露颈肩部位，注意保暖，保护隐私，先为患者拔罐，留罐10-15分钟，留罐过程中注意观察皮肤情况及询问患者有无不适，准备姜粒，在火龙灸器具上均匀铺层厚度约2cm，宽度18~20cm的新鲜姜粒，再在姜粒上铺厚约2~3cm的艾绒。取罐后，在施灸部位垫上毛巾，将准备好的火龙灸器具放在施灸部位，同时点燃整条艾绒，艾绒燃烧后形状如一条“火龙”，待其燃尽在艾灰上面再次放置艾绒，待第二次艾绒燃尽为施灸结束，移去火龙灸器具，倒掉生姜及艾灰，擦干患者背部，施灸过程防止烫伤，时间约为45分钟。施灸结束后如出现背部皮肤潮红，属正常现象。对照组采取常规留罐治疗，时间10-15分。通过观察两组的治疗效果、治疗前后

的疼痛度及日常活动能力来判定隔姜火龙灸联合拔罐治疗颈肩痛是否有效。

1.3 统计学方法

应用SPSS20.0统计学软件对研究中的数据进行分析处理，计数资料(n,%)采用卡方检验，计量资料(±s)采用t检验， $P < 0.05$ 为组间比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者有效率

研究组寒湿颈肩痛患者治疗有效率优于对照组， $P < 0.05$ ，组间比较差异有统计学意义。

表1 对比两组患者有效率

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	27	22	1	98.00%
对照组	50	20	22	8	84.00%
X ²					5.9829
P					0.0144

2.2 对比两组疼痛评分

研究组疼痛平均值 2.57 ± 1.04 ，对照组疼痛平均值 5.18 ± 1.41 ， $P < 0.05$ ，组间比较差异有统计学意义。

3 讨论

寒湿颈肩痛是由于外感风寒湿邪，痹阻经脉，气血运行不畅而引起的颈肩痛。火龙灸最具代表性的功效是“温、通、调、补”。“温”即以火攻邪，祛寒、散滞，促进血液循环^[4-6]。火龙灸通过艾绒或乙醇反复燃烧产生的温热刺激，使局部皮肤充血，毛细血管扩张，促进局部血液与淋巴循环，缓解和消除平滑肌痉挛，同时温热作用还能促进温阳药物的透皮吸收。“通”即通经活络，打通经络。“调”即平衡脏腑气机，调节神经机能，暖宫调经。

火龙灸以经络学说为理论基础,通过大面积的温热刺激作用于人体皮部,通过皮部—络脉—经脉—腑—脏,对经络系统产生整体调节作用。经络系统协调平衡,气血温通,则人体阴阳平衡,疾病得以治愈。“补”即扶正去邪,补益强身,增强机体免疫功能,此种作用主要是通过调节细胞免疫与体液免疫来实现的。火龙灸源于《黄帝内经》药熨法,晋代葛洪在《肘后备急方》中将药熨发展为隔药灸,后来又衍生出“督脉大灸”^[7-9]。中国中医科学院针灸学院房恭教授根据古代文献及现代医家经验,结合自己多年心得,在督脉灸基础上改良成火龙灸。隔姜灸最早记录于明代杨继洲的《针灸大成》,疗法简便,容易掌握,隔姜灸是临床常用的间接疗法之一。本研究把两者结合成隔姜火龙灸,生姜具有温中散寒,回阳通脉的功效,艾绒具有温经通络、散寒止痛的作用,拔罐疗法有祛风除湿、温经散寒、活血通络、消肿止痛、清热降火、解毒泄浊、吸毒拔脓、祛腐生新、益气温阳、扶正固本等作用,通过吸拔起皮肤时,将局部毛孔张开,有利于生姜、艾绒药物的进一步渗透。运用隔姜火龙灸联合拔罐疗法对寒湿性颈肩痛患者治疗,这既属于祖国传统医学,又是改良新技术,更易于被患者所接受,也能宣传中医中药知识及技术。

采用隔姜火龙灸温阳驱寒温通经络的外治方法,见效较快,达到温通经络、活血止痛、逐瘀散结、祛腐生新的治疗目的,能

使局部血管扩张,改善机体的血液循环,具有抗感染、抗病毒、增强免疫功能的作用^[10-12]。利用大量的生姜末一是可以减轻艾灸的炙热感,二是可以发挥生姜辛温的特性,双重作药,用于皮肤毛窍,使药力直达病所,热量渗透于皮肤、肌肉、骨骼,使局部通经活络、散寒止痛的疗效更持久^[13-14]。然后结合拔罐治疗,能够让患者身体产生热感,发热出汗,起到活血化瘀的作用,同时还能够起到活血祛病的效果。故隔姜火龙灸联合拔罐疗法应用于寒湿颈肩痛有广阔的应用前景。

隔姜火龙灸具有温经散寒、活血化瘀、祛瘀通络之效,与拔罐疗法优势互补,兼之局部热效应,能起到药物局部热敷作用,促进药物直接作用于病变局部,使其显效迅速,从而缓解疼痛。并加用艾绒的燃烧,局部产生了传统艾灸的作用,从而起到抗炎、消肿、止痛的作用。火龙灸因病而治,因人而治,发挥调理冲任、通经活络、理气和血、扶正祛邪、养生保健的功效。相比其他疗法,火龙灸由于治疗操作相对简单,器具的制作也不复杂,不会造成任何皮肤损伤,无副作用,患者痛苦少,更易于接受。

本文研究显示,实验组临床治疗有效率、疼痛评分等指标均显著优于对照组, $P < 0.05$, 统计学具有意义。

综合以上结论,在寒湿颈肩痛患者治疗中应用隔姜火龙灸联合拔罐疗法呈现出优于拔罐疗单独治疗的优势。

参考文献:

- [1] 熊祯, 代成芳. 刮痧治疗颈肩痛的效果及对患者生活质量的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2019年8月, 17(15): 80-82.
- [2] 李俊. 拔罐疗法结合中药外敷治疗颈肩痛疗效分析 [J]. 中医临床研究 2012, 4(16): 35-36.
- [3] 董玉福, 安艳红. “互联网+中医养生保健”模式对中青年“颈肩痛”人群健康管理的效果分析 [J]. 世界最新医学, 2018, (55): 162.
- [4] 孙树椿, 孙之镐. 中医筋伤学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 181-183.
- [5] 李俊. 拔罐疗法结合中药外敷治疗颈肩痛疗效分析 [J]. 中医临床研究 2012, 4(16): 35-36.
- [6] 姚芳, 薛莲, 严杰, 俞红. 刮痧治疗颈肩痛的效果及安全性系统评价 [J]. 护理研究, 2018, 32(18): 2872-2876.
- [7] 朱婷, 金艳芳. 颈椎病中西医疗法的临床研究进展 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(13): 138-139.
- [8] 李俊. 拔罐疗法结合中药外敷治疗颈肩痛疗效分析 [J]. 中医临床研究 2012, 4(16): 35-36.
- [9] 李梦, 罗玲. 特的大面积灸法——火龙灸 [J]. 上海针灸杂志, 2015(5): 472-474.
- [10] 马兰英. 火龙灸治疗寒湿痹阻型肩周炎 30 例临床疗效观察 [J]. 中医临床研究 2018, 10(8): 84-85.
- [11] 董画千, 谢薇. 火龙灸临床研究进展 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(5): 65-69.
- [12] 孙琰, 王雷. 隔姜灸治疗膝关节炎的临床观察及护理 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(23): 64-65.
- [13] 程宁, 陈艳, 余晓云, 等. 改良隔姜灸治疗风寒湿型冻结肩疗效观察及护理 [J]. 中医临床研究, 2015(6): 130-133.
- [14] 尹利军, 冀晶, 许建文, 等. 南宁中学生颈肩痛发病特点的对照研究 [J]. 广西中医学院学报, 2011, 14(3): 40-42.