

# 中医辨证施护在火龙罐治疗颈椎病颈痛中的应用效果

高雅婷

(新疆医科大学附属中医医院)

**【摘要】**目的：探讨颈椎病颈痛火龙罐治疗中应用中医辨证施护的临床价值。方法：以2022年3月至2024年3月为研究周期，64例患者参与其中，均为颈椎病颈痛患者，参照随机抽样法划分组别，其中对照组应用火龙罐治疗+常规护理；研究组实施火龙罐治疗+中医辨证施护，收集护理数据并比较。结果：组间数据结果相比较，分析组有效率更高 ( $P < 0.05$ )；VAS及麻木感评分更低 ( $P < 0.05$ )；颈椎功能改善明显 ( $P < 0.05$ )，护理满意度更高 ( $P < 0.05$ )。结论：应用中医辨证施护效果比较理想，具有多重护理优势，有利于缓解症状、改善颈椎功能，有助于提高护理满意度和护理质量，具有可行性和有效性优势。

**【关键词】**颈椎病；中医辨证施护；火龙罐

The application effect of TCM syndrome differentiation in the treatment of cervical spondylosis and neck pain

Gao ya ting

The Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine of Xinjiang Medical University

**[Abstract]** Objective: To explore the clinical value of TCM syndrome differentiation in the treatment of cervical spondylosis. Methods: From March 2022 to March 2024, 64 patients participated, all of them were patients with cervical spondylosis and neck pain, which were divided according to the random sampling method. The control group applied fire dragon can treatment + routine care; the research group implemented fire dragon can treatment + TCM syndrome differentiation protection, collected nursing data and compared. Results: Compared with the data, the analysis groups had more effective performance ( $P < 0.05$ ); lower VAS and numbness scores ( $P < 0.05$ ); significant cervical functional improvement ( $P < 0.05$ ), and higher nursing satisfaction ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application effect of TCM syndrome differentiation is ideal, which has multiple nursing advantages, which is conducive to relieving symptoms, improve cervical spine function, help to improve nursing satisfaction and nursing quality, and has the advantages of feasibility and effectiveness.

**[Key words]** Cervical spondylosis; traditional Chinese medicine syndrome differentiation and care; fire dragon pot

颈椎病是临床上一种以椎间盘发生退行性改变为基础，导致周围组织结构发生改变的基础疾病，主要受累部位包括椎动脉、脊髓和交感神经<sup>[1]</sup>。近年来，在生活节奏变快、工作压力大、不良行为习惯养成等多种因素的影响下，颈椎病数量越来越多，我国颈椎病发生形势日益严峻，发生率未见停缓<sup>[2]</sup>。以肩颈部疼痛、麻木和颈椎功能活动障碍为主要临床表现，轻者可自行缓解，重者不适感严重影响日常生活和工作。在中医理论中，根据颈椎病症状将其归属于“颈痛”“晕眩”范畴，将该病发生原因归结于身体虚弱、外感风寒、创伤应激反应<sup>[3]</sup>。火龙罐治疗配合艾柱及特殊罐体，结合艾灸、推拿、点穴以及刮痧为一体实施治疗，具有疗效确切，舒适度高效果，目前已经在临床上被广泛用于颈椎病的治疗。因颈椎病可分为风寒湿痹型、湿热痹阻型以及气虚血瘀型等多个分型，发生机制、临床表现有一定差异，为了得到更理想的治疗效果，根据患者症状表现坚持中医辨证施护原则，提供不同护理干预<sup>[4]</sup>。本文为了进一步明确中医辨证施护的应用价值，将通过观察患者护理后的临床效果得出结论，具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究自2022年3月起，至2024年3月止，研究主体是颈椎病颈痛患者，筛选出符合研究需求的64例患者，组间例数相同 ( $n=32$ )，护理措施不同。对照组男女比例是17:15，平均年龄是 ( $49.40 \pm 2.31$ ) 岁；研究组男女比例是19:13，平均年龄是 ( $49.42 \pm 2.29$ ) 岁，一般资料对比，结果未见明显差异性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参与此次研究的患者均接受中医火龙罐治疗，治疗流程如下：协助患者取端坐位进行治疗，首先注意充分暴露颈部，然后局部涂抹精油以助于滑罐操作和保护皮肤。点燃罐内艾柱，待艾柱燃烧均匀后医生在患者肩颈部皮肤持罐操作，运用熨、刮、点、拨等多种手法，遵循严格的路径和穴位选择，从发际线上的风府穴开始，沿着大椎穴一路向下，再到两侧的风池至颈根，最后对肩井、大椎、风池、风府等穴位进行点穴刺激，整个治疗过程约持续20-30分钟，完成治疗后指导患者注意防寒保暖，避免外界寒气侵入，每日治疗1次，连续治疗14天为1疗程。

在中医火龙罐治疗基础上，将常规护理干预应用于对照组患者护理中，为患者提供良好的治疗环境；为其提供疾病知识宣教，强化疾病认知；予以心理指导，调整患者身心状

态。在中医火龙罐治疗基础上,将中医辨证施护应用于分析组患者护理中,具体护理内容如下:(1)风寒湿痹型:存在畏寒怕冷、上肢麻木、肩颈疼痛等症状。首先注意保持局部环境的清洁与干燥,注意在气候湿冷时加强保暖和防潮,尽量在室内活动;在炎热的夏季尽量不要使用风扇和空调;其次饮食护理中应选择热性、易消化食物,少吃或者不吃生冷食物,可少量饮用虎骨木瓜酒。(2)湿热痹阻型:伴随四肢发胀、情绪烦闷、大便溏重、小便赤黄等症状。首先建议患者卧床休息,减轻身体负担;活动身体时注意做好防护措施,以免受伤;其次饮食上应多吃黄瓜瘦肉汤、银杏鸡汤等具有清热解毒、利尿效果的食物;避免进食刺激性食物,如生冷、辛辣和油腻,防止加重症状。(3)气虚血瘀型:主要表现包括上肢麻木、肩颈疼痛。首先建议根据医嘱应用具有活血化瘀和止痛效果的药物;其次给予患者情绪上的安慰与开导;此外多吃红花炖肉、红枣银耳汤等具有润肺和活血化瘀的食物;避免食用生冷、油腻食品;最后生活中注意保持室内自然通风,让空气流通。(4)肾精不足型:患者主要临床表现有头痛、肩颈隐痛、四肢麻木等,首先指导患者调节室内温湿度,营造舒适的休息环境;可通过佩戴耳塞等方法降低噪声影响,缓解头晕、失眠症状;可通过睡前泡脚放松身心,促进睡眠,或者对双足的交感、心、神门以及涌泉穴进行刺激。同时指导患者饮食上多食用补肝肾的食物,包括羊肝、木耳、莲子、猪肾等。最后根据医嘱服用六味地黄丸、左归丸等活血通络、强筋壮骨的药品。

### 1.3 观察指标

治疗有效性的评估以患者临床症状以及颈椎活动情况为依据,若患者临床症状消失,头颈部活动无障碍判定为疗效显著,若患者临床症状缓解,活动有轻微首先则判定为一般见效,若达不到上述标准则判定为未见疗效,最终统计见

效人数(显著见效+一般见效)。利用视觉模拟评分法(VAS)判定患者护理前和护理后疼痛变化,分值区间是0-10分,代表由无痛至剧痛;麻木症状分值是1-4分,代表由无麻木感至麻木感严重<sup>[5]</sup>。颈椎功能判定指标包括颈椎功能障碍指数(NDI)和颈椎病临床评价量表(CASCS)两项,其中前者评分标准是0-5分,分数与功能改善情况呈反比;后者采用百分制计分,分数越高代表病情越轻<sup>[6]</sup>。最后通过分发调查问卷的方式了解患者对护理措施的满意情况,主要调查项目包括患者对护理内容、形式等方面的满意程度,最终统计非常满意和基本满意人数。

### 1.4 统计学方法

统计学数据分析依据 SPSS 24.0软件,统计学有意义为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 统计并比较临床治疗效果

数据结果分别是 93.75%和 75.00%,前者明显高于后者 ( $P < 0.05$ ),数据见表 1。

### 2.2 观察并比较疼痛及麻木情况

经过一段时间治疗及护理后,两组患者各项指标评分均降低,但是研究组降低明显 ( $P < 0.05$ ),数据见表 2。

### 2.3 评估并比较颈椎功能的变化

护理后,分析组 NDI 评分降低明显,CASCS 评分升高显著 ( $P < 0.05$ ),数据见表 3。

### 2.4 调查并评估护理满意情况

研究组数据结果是 96.88%,分析组数据结果是 81.25%,前者明显高于后者 ( $P < 0.05$ ),数据见表 4。

表 1 治疗有效率对比[n(%)]

分组	例数	疗效显著	一般见效	未见疗效	合计
分析组	32	16 (50.00)	14 (43.75)	2 (6.25)	30 (93.75)
对照组	32	10 (31.25)	14 (43.75)	8 (25.00)	24 (75.00)
$\chi^2$					4.267
P					0.039

表 2 VAS、麻木感评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	人数	VAS 评分		麻木感评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
分析组	32	6.26 ± 1.25	3.31 ± 0.21	5.38 ± 1.35	1.33 ± 0.15
对照组	32	6.20 ± 1.23	4.68 ± 0.65	5.31 ± 1.30	2.68 ± 0.29
t		0.194	11.345	0.211	23.390
P		0.847	0.000	0.833	0.000

表 3 NDI 评分、CASCS 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	人数	NDI 评分		CASCS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
分析组	32	20.23 ± 5.22	8.34 ± 1.20	70.13 ± 9.10	92.48 ± 12.39
对照组	32	20.32 ± 5.17	12.39 ± 2.35	70.20 ± 9.13	83.14 ± 10.39
t		0.069	8.683	0.031	3.268
P		0.945	0.000	0.976	0.002

表4 护理满意度对比[n(%) ]

分组	例数	非常满意	基本满意	不满意	合计
分析组	32	25 ( 78.13 )	6 ( 18.75 )	1 ( 3.13 )	31 ( 96.88 )
对照组	32	18 ( 56.25 )	8 ( 25.00 )	6 ( 18.75 )	26 ( 81.25 )
$\chi^2$	-				4.010
P	-				0.045

### 3 讨论

作为骨科疾病中的一种，颈椎病发生率约为3.8%~17.6%，该数值逐年上升，并且有低龄化趋势，疾病发生与颈椎间盘突出而压迫神经致椎间盘结构发生改变有关，疾病首要和常见症状为颈肩酸痛<sup>[7]</sup>。目前临床上尚无根治颈椎病的方法，常规治疗手段有牵引、按摩等物理疗法，严重者需行手术治疗，虽然具有一定临床效果，但是整理疗效并不理想。从中医角度来讲，疾病发生与长期过度劳累、风邪侵入、身体虚弱等有关，进而造成气血不通，不通则痛<sup>[8]</sup>。中医辨证施护包含多种系统性护理干预，如病情观察、辨证用药、饮食调节、环境护理等，旨在通过护理干预强化治疗效果，提高生活质量。

在本次研究中，为了进一步明确中医辨证施护的临床价值，将参与此次研究的经型颈椎病患者分为两组，分析不同护理方案下护理结果的差异，最终发现与对照组相比，分析组患者在多项评价指标中充分展现护理优势，首先在治疗有效性评估中，分析组显著见效和一般见效人数更多（ $P < 0.05$ ）；其次在不适症状缓解情况比较中，分析组疼痛及麻木感评分降低明显（ $P < 0.05$ ）；此外颈椎功能比较中，指标改善更明显（ $P < 0.05$ ）；最后在护理满意度比较中，分析组非常满意和基本满意人数更多（ $P < 0.05$ ）。以上研究结果进一步验证了中医辨证施护的临床效果，具有可行性和有效性优势，对上述结果得出原因进行分析，（1）中医辨证施护注

重将患者不同证型作为护理措施执行的依据，采用系统化护理干预保证护理方案具有针对性和多元化特点<sup>[9]</sup>。针对风寒湿痹型体质，因体内风寒湿邪及气滞血瘀，指导患者避免风寒湿邪侵袭，食用具有温中散寒、活血化瘀效果的食物，通过少量饮用虎骨木瓜酒发挥祛风散寒、舒筋活络的功效。针对湿热痹阻型体质，因处于体内湿热交阻的病理状态，指导患者注意气血的恢复和调和，通过饮食帮助身体排出多余的湿热。针对气虚血瘀型体质，与气血运行不畅，瘀滞于体内有关，指导患者通过用药缓解疼痛以及改善血液循环，通过饮食促进气流畅通，缓解血瘀症状。针对肾精不足型体质，往往与体内肾精亏损、气血不足有关，指导患者调节脏腑功能，改善睡眠状况；滋补肝肾，促进气血的生成和运行。（2）火龙罐作为一种新型中医治疗技术，集合多项中医治疗操作为一体，能够在艾灸药力及热力的作用下通过提高患者皮肤表面温度，使局部毛细血管扩张，进而达到加快淋巴液和血液循环的效果，长期坚持治疗能够促进机体新陈代谢，具有止痛消炎、活络散寒的效果<sup>[10]</sup>。（3）将火龙罐和中医辨证施护结合在一起，能够发挥协同效果，强化治疗及护理结果，促进病情恢复，提高预后效果。

综上所述，对于颈椎病颈痛患者来说，护理措施与疾病管理效果有密切联系，辨证施护在火龙罐治疗中充分展现护理优势，一方面能够提高临床治疗效果，缓解临床症状，改善颈椎功能；另一方面能够达到患者对护理结果的期待值，可以进一步推广应用。

### 参考文献：

- [1]邓文雯, 杜均能, 肖慧, 等.王氏围剿推拿治疗颈型颈椎病颈痛的临床疗效观察[J].广州中医药大学学报, 2023, 40 (4): 928-934.
- [2]郭宗生, 刘玉莲, 廖永华.龙氏治脊疗法联合热敏灸治疗颈椎病颈痛临床观察[J].光明中医, 2023, 38 (14): 2772-2774.
- [3]高祖秀.中药敷贴与辨证施护联合干预在改善颈椎病患者症状与负性情绪中的作用[J].中国伤残医学, 2022, 30 (15): 67-69.
- [4]黄颖, 江建, 李福.针刺"颈丛刺"治疗颈椎病颈痛症状的临床观察[J].中国卫生标准管理, 2023, 14 (5): 156-160.
- [5]焦建波, 王少波, 刘巍, 等.消肿止痛散外敷治疗颈椎病颈痛效果观察[J].西部中医药, 2022, 35 (9): 133-137.
- [6]李春梅.中医辨证施护干预对颈椎病患者治疗疗效的影响及满意度调查[J].婚育与健康, 2022, 28 (24): 185-187.
- [7]李玉珍, 李凤桃, 刘佳璋, 等.中医辨证施护在火龙罐治疗颈椎病颈痛中的应用效果及满意度分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2022, 7 (26): 17-19.
- [8]徐晓燕, 刘菲菲, 金央.基于中医体质辨识理论对阳虚型体质高级干部应用火龙罐综合灸的临床研究[J].全科医学临床与教育, 2022, 20 (9): 856-857.
- [9]吴洁, 邓秀红, 雷丽芳, 等.火龙罐综合灸法在颈椎病颈痛患者中的效果观察[J].国际医药卫生导报, 2022, 28 (20): 2947-2950.
- [10]廖志雯, 范秀英, 蒋雪飞, 等.中医辨证施护在火龙罐治疗颈椎病颈痛中的应用效果[J].中医临床研究, 2021, 13 (21): 23-24.