

# 火龙罐疗法在妇科疾病治疗中的研究进展

张欣<sup>1</sup>, 王淑荣<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学第二临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>黑龙江中医药大学附属第二医院护理部, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2026年6月23日; 录用日期: 2026年7月16日; 发布日期: 2026年7月24日

## 摘要

火龙罐疗法是融合艾灸、刮痧、推拿、熨烫、点穴等于一体的新型中医外治疗法, 兼具温阳散寒、通经活络、调和气血、扶正祛邪之效, 近年来在妇科疾病的临床干预中应用广泛。本文系统梳理火龙罐疗法的器具特点、操作规范与中医理论基础, 综述其在原发性痛经、盆腔炎性疾病后遗症、月经不调、不孕症、围绝经期综合征及产后病等妇科常见疾病中的临床应用现状, 并分析当前研究在方法学质量、操作标准化、机制研究深度等方面存在的局限, 展望未来研究方向, 旨在为火龙罐疗法在妇科领域的临床实践与深入研究提供参考依据。

## 关键词

火龙罐疗法, 妇科疾病, 综述

# Research Progress on Fire-Dragon Cupping Therapy in the Treatment of Gynecological Diseases

Xin Zhang<sup>1</sup>, Shurong Wang<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Second Clinical Medical College, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>Nursing Department, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: June 23, 2026; accepted: July 16, 2026; published: July 24, 2026

## Abstract

Fire Dragon Cupping therapy is a novel external treatment method in traditional Chinese medicine

\*通讯作者。

文章引用: 张欣, 王淑荣. 火龙罐疗法在妇科疾病治疗中的研究进展[J]. 临床医学进展, 2026, 16(7): 2046-2052.  
DOI: 10.12677/acm.2026.1672732

that integrates moxibustion, gua sha, tuina, ironing, and acupoint stimulation. It warms yang and dispels cold, promotes meridian circulation and relieves stagnation, regulates qi and blood, and strengthens the body while eliminating pathogenic factors. In recent years, it has been widely applied in the clinical management of gynecological diseases. This paper systematically reviews the characteristics of the Fire Dragon Cupping apparatus, procedural standards, and its theoretical foundation in traditional Chinese medicine, and summarizes its current clinical applications in common gynecological conditions, including primary dysmenorrhea, sequelae of pelvic inflammatory disease, menstrual disorders, infertility, perimenopausal syndrome, and postpartum disorders. In addition, the paper analyzes current limitations of research regarding methodological quality, standardization of procedures, and depth of mechanistic studies, and discusses future research directions, aiming to provide a reference for the clinical practice and in-depth study of Fire Dragon Cupping therapy in the field of gynecology.

## Keywords

Fire-Dragon Cupping Therapy, Gynecological Diseases, Review

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

妇科疾病已成为全球范围内威胁女性身心健康的重大公共卫生问题, 根据世界卫生组织发布的全球女性健康监测数据, 育龄女性群体中妇科疾病的总体患病率约为 30%, 且随着环境恶化、生育年龄的延迟、内分泌失调等因素的增加, 呈上升局势[1] [2]。据流行病学数据显示, 原发性痛经、盆腔炎性疾病、月经不调、围绝经期综合征等疾病在育龄期与围绝经期女性中患病率居高不下, 严重降低患者生活质量[3]-[6]。西医治疗多采用激素、抗生素、止痛药物等对症治疗, 虽可短期缓解症状, 但长期应用存在不良反应多、复发率高等局限, 患者依从性欠佳。探索安全有效, 副作用小且患者易接受的非药物疗法成为妇科领域研究的要点。

近年来, 国家高度重视中医药事业的发展, 中医外治法具有绿色、安全、副作用小等特点。火龙罐疗法以中医整体自然疗法作为理论基础, 集艾灸、推拿、刮痧于一体的中医特色外治疗法, 结合揉、碾、推、按、点、摇、闪、震、熨、烫十种手法[7], 具有温、通、调、补四大功效, 其中, “温”指通过艾灸的热力来温散体内寒邪; “通”指十二经脉气血运行顺畅; “调”指调节五脏六腑气机, 使气血平和; “补”指补益阳气, 扶助人体正气, 驱散外邪[7]。火龙罐疗法舒适性与治疗性并存, 患者依从性良好, 在妇科疾病中应用日益广泛, 尤其在缓解妇科痛经、改善盆腔炎性疾病后遗症、促进术后康复等方面显示出独特优势。

## 2. 火龙罐疗法在妇科疾病中的应用

### 2.1. 火龙罐疗法在原发性痛经中的应用

原发性痛经(Primary dysmenorrhea, PD)育龄女性在月经期间最常见的妇科疾病之一, 是指没有盆腔器质性疾病的功能性痛经, 其疼痛出现在月经前后或月经期, 主要症状表现为下腹部的痉挛性疼痛或腰骶疼痛, 严重时可出现手足厥冷、晕厥、呕吐等[8]。中医学将其归属于“经行腹痛”范畴, 其中寒凝血瘀为临床最常见证型, 核心病机为寒邪客于胞宫, 冲任气血瘀滞, 不通则痛, 西医治疗 PD 以口服避孕药和

非甾体抗炎药为主, 够能缓解疼痛症状, 但长期应用可能引起胃肠道损害及内分泌紊乱等不良反应[9]。

单纯应用火龙罐疗法即可对寒凝血瘀型原发性痛经发挥改善作用, 且远期效应优于常规西药。姜玥[10]等开展的随机对照研究纳入 62 例寒凝血瘀型原发性痛经患者, 随机分为西药组与火龙罐组各 31 例, 西药组予布洛芬缓释胶囊口服对症治疗, 火龙罐组单纯接受火龙罐疗法干预。研究分别于治疗前、第 1 及第 2 治疗周期后、治疗结束及随访阶段进行多时点疗效评价, 结果显示两组均可有效降低疼痛视觉模拟量表(VAS)评分、COX 痛经症状量表(CMSS)严重程度与持续时间评分及中医证候积分; 但火龙罐组起效更早, 且治疗后及随访期的疼痛缓解程度、证候改善效果均显著优于西药组, 最终火龙罐组临床总有效率 73.3%, 显著高于西药组的 62.1%, 表明单纯火龙罐疗法治疗寒凝血瘀型原发性痛经的整体疗效优于常规非甾体类抗炎药, 且具有更优的远期维持效果。

遵循中医内外同治理念, 火龙罐与中药内服联合应用可发挥协同增效作用, 进一步提升临床获益。焦文波[11]等和代文[12]等均采用中药内服联合火龙罐疗法的干预方案, 针对寒凝血瘀型原发性痛经开展随机对照研究, 结果显示相较于单纯内服中药, 内外联合治疗可更显著降低患者疼痛 VAS 评分、CMSS 评分及中医证候积分, 有效缓解经期疼痛、改善临床症状, 提升整体疗效。除联合内服药物外, 火龙罐与穴位埋线等外治法的组合方案同样具备临床应用价值, 李双汀[13]等的前瞻性研究显示, 相较于单纯火龙罐治疗, 联合腹部穴位埋线可进一步降低患者 CMSS 评分与中医证候积分, 将治疗总有效率由 77.14% 提升至 94.29%, 且无明显不良反应, 进一步证实火龙罐具有协同增效的作用。所有纳入的研究均以任脉、督脉及足太阴脾经穴位为核心, 关元、气海、肾俞、次髂、三阴交为各研究通用的基础取穴。其中关元、气海居于下焦胞宫对应体表位置, 属任脉要穴, 可直接温通冲任、散寒止痛; 肾俞、命门温补肾阳, 从根源驱散下焦寒邪; 次髂正对盆腔骶神经分布区, 为治疗痛经的局部经验效穴; 三阴交为肝脾肾三经交会穴, 可活血调经、引血下行。在此基础上, 各研究根据操作习惯略有配穴调整, 但均未脱离“温阳以散寒、活血以通经”的核心治则。

## 2.2. 火龙罐疗法在盆腔炎性疾病后遗症中的应用

盆腔炎性疾病是妇科临床高发的女性上生殖道感染性疾患, 若未能及时开展规范治疗导致病情迁延不愈, 极易进展为慢性病理状态, 即盆腔炎性疾病后遗症(SPID), 其主要临床表现涵盖慢性盆腔痛、炎症反复发作、不孕及异位妊娠等[14][15]。火龙罐综合疗法能有效减轻慢性盆腔炎患者的下腹坠胀感、腰骶酸痛及白带异常等症状。一项针对慢性盆腔炎患者的随机对照研究[16]显示, 采用火龙罐配合西医治疗的患者总有效率为 93.33%, 显著高于单纯西医治疗组; 张春艳[17]的研究也证实, 在常规治疗基础上加用火龙罐, 可使总有效率提升至 97.50%, 并显著缩短腰骶疼痛、白带异常、下腹坠胀及盆腔肿块的缓解时间; 火龙罐疗法结合筋膜触发点治疗慢性盆腔炎疼痛的总有效率可达 95.24%, 能有效降低患者的下腹部及腰骶部疼痛视觉模拟评分法(VAS)评分[18]。

## 2.3. 火龙罐疗法在月经不调中的应用

月经不调是指以月经的周期、经期、经量异常为主症的疾病, 常见有月经过少、月经后期、月经过多等[19], 严重者可导致崩漏、闭经、不孕, 甚至贫血、休克[20]。火龙罐疗法以温补肾阳、养血填精为治则, 通过选用肾俞、命门、关元及足三里等穴位进行灸疗, 旨在激发人体阳气, 促进气血生化。肾为先天之本, 主藏精, 肾气充盛是月经按时来潮的基础; 命门为元气之根, 温灸命门可大补元阳; 关元为任脉与足三阴经之交会穴, 是调理冲任、培补元气的要穴; 足三里为胃经合穴, 能补益气血、强壮身体。在月经不调相关疾病中, 火龙罐疗法目前多用于月经过少的辅助治疗, 常与辨证中药内服联合应用, 针对肾虚血瘀、气滞血瘀等临床常见证型均展现出明确的协同增效作用。阳松乘[21]等与徐琼芳[22]等针对肾

虚血瘀型月经过少开展的研究均证实, 在中药内服基础上联用火龙罐可进一步增加月经量、增厚子宫内膜、调节血清性激素水平, 疗效优于单纯药物治疗; 罗耿辉[23]等针对气滞血瘀型的研究也表明, 联合火龙罐疗法能改善子宫局部血流灌注、缓解经期疼痛, 进一步提升临床总有效率。

## 2.4. 火龙罐疗法在围绝经期综合征中的应用

围绝经期综合征的核心病机在于肾气渐衰, 天癸将竭, 冲任虚损, 导致肾阴肾阳平衡失调, 进而引发一系列自主神经功能紊乱的症状, 如烘热汗出、烦躁失眠及腰膝酸软等[24]。火龙罐综合灸疗法通过作用于任督二脉及背俞穴, 如大椎、至阳、命门、中脘及关元等, 能够有效平调肾阴肾阳, 使阴阳趋于平衡。大椎为诸阳之会, 至阳为督脉阳气最盛之处, 温灸此二穴可潜降上越之虚阳, 缓解烘热汗出; 命门温补肾阳, 关元、中脘培补元气, 以固其本。研究证实[25], 经过治疗后, 患者的 Kupperman 围绝经期评分显著降低, 潮热产生的频率与强度得到有效抑制, 相较于激素替代疗法(HRT), 火龙罐疗法副作用小, 尤其适用于轻中度围绝经期综合征患者, 为不愿或不宜使用激素的女性提供了一种安全有效的非药物选择[26] [27]。

## 2.5. 火龙罐疗法妇科术后康复的辅助作用

火龙罐综合灸凭借温通气血、改善循环的作用特点, 目前已逐渐应用于妇科各类手术的术后康复辅助治疗, 覆盖妇科恶性肿瘤手术、剖宫产术等多种临床场景, 在防控术后并发症、促进机体功能恢复方面展现出积极的应用价值。黄丽珊[28]等针对妇科恶性肿瘤腹腔镜手术患者开展的随机对照研究显示, 在常规围手术期护理与静脉血栓标准预防方案基础上于围术期加用火龙罐疗法干预, 可显著降低术后深静脉血栓发生率, 抑制 D-二聚体异常升高, 提升下肢静脉血流速度, 同时提高患者术后舒适度; 关玉香[29]等的研究进一步证实, 火龙罐疗法联合耳穴压豆可有效缓解子宫内膜癌患者的术后应激反应, 调节血清性激素水平、改善内分泌功能, 并从多维度提升患者术后生活质量; 韦敏[30]等通过个案观察也发现, 火龙罐联合刺络放血可明显减轻卵巢癌术后下肢淋巴水肿, 促进肢体功能恢复, 且远期随访未见复发。针对剖宫产术后康复, 罗杨柳[31]等的研究表明, 术后联合火龙罐疗法干预可有效缩短产妇肠鸣音恢复、自主排气及排便时间, 降低腹胀、腹痛等胃肠症状发生率, 且不会对术后疼痛程度、子宫复旧及泌乳功能造成不良影响, 安全性良好。现有研究均提示火龙罐疗法可通过改善局部血液循环、调节机体应激状态、促进脏腑功能恢复等多重效应助力妇科术后快速康复, 既可单独应用, 也可与其他中医外治法联合发挥增效作用, 为妇科术后康复提供了安全有效的中医干预路径, 但其深层作用机制仍需更多大样本、高质量的临床与基础研究进一步阐明。

## 2.6. 火龙罐疗法在产后康复中的应用

女性产后多虚多瘀, 易出现缺乳、身痛、子宫复旧不良、情绪异常等问题, 火龙罐兼具温通与补益之效, 在产后康复中应用广泛, 且多与针刺、穴位按摩、中药外治等疗法联合应用, 展现出协同增效效应。针对产后缺乳, 席于婷[32]、陈丽琴[33]与邓宗娟[34]等分别开展的随机对照研究均显示, 在针刺、穴位按摩或专业排乳护理的基础上联用火龙罐疗法, 可通过上调血清催乳素(prolactin, PRL)水平、下调雌二醇(estradiol, E<sub>2</sub>)与孕酮(progesterone, P)水平调节产后内分泌状态, 进而缩短泌乳始动时间、增加乳汁分泌量、缓解乳房胀痛, 同时还可改善产妇焦虑抑郁情绪, 提升纯母乳喂养率与护理满意度, 且未明显增加不良反应风险; 在产后疼痛干预方面, 火龙罐同样表现出一定的止痛与功能改善作用, 陈妍君[35]针对产后宫缩痛的研究证实, 与单纯中药穴位贴敷相比, 联合火龙罐疗法可更有效减轻疼痛程度、提升临床总有效率, 且两组不良反应发生率无统计学差异, 安全性相当; 针对产后腰痛, 王月英[36]、矫立云[37]



等分别采用火龙罐联合中药湿热敷、切脉针灸的方案进行干预,结果均显示联合火龙罐疗法可更显著降低患者疼痛视觉模拟评分(VAS),改善腰椎功能障碍与中医证候,相关机制探索提示其疗效可能与调节血清肌酸激酶、乳酸脱氢酶等肌损伤指标、促进局部气血运行相关;针对产后常见的轻中度产后压力性尿失禁(stress urinary incontinence, SUI),单独应用火龙罐综合灸即可有效增强盆底肌力,减少漏尿量与尿失禁发作频次,疗效优于常规盆底肌训练,为产后盆底功能康复提供了非侵入性的中医替代方案[38]。现有研究初步证实火龙罐疗法可覆盖产后泌乳、疼痛、盆底功能等多个康复维度,联合干预的协同优势已得到反复验证,且整体安全性良好,与产后“多虚多瘀”的病机特点高度契合,具有较高的临床推广价值;但目前研究仍以单中心小样本临床观察为主,作用机制的深层阐释、统一的操作规范与疗程标准、远期预后随访数据仍较为缺乏,有待后续大样本、多中心的高质量研究进一步完善,为火龙罐在产后康复领域的规范化临床应用提供更充分的循证医学依据。

## 2.7. 其他妇科疾病

在多囊卵巢综合征干预中,火龙罐可发挥化痰祛湿、温阳行气的作用,改善患者痰湿体质,辅助调节糖脂代谢与胰岛素抵抗,常作为生活方式干预的补充手段,配合饮食运动控制体重、改善内分泌状态[39]。针对卵巢功能不全,火龙罐疗法以温肾益精、活血通脉为核心作用,多作为辅助手段联合激素补充疗法、针刺应用于肾虚血瘀型早发性卵巢功能不全的临床干预,可有效地调节血清性激素水平,降低卵泡刺激素、黄体生成素表达,提升雌二醇与抗苗勒氏管激素水平,同时增加窦卵泡计数、改善卵巢动脉血流灌注,并缓解患者焦虑状态、改善中医证候,整体疗效优于单一治疗方案[40][41]。

## 3. 小结

从现有证据来看,火龙罐疗法在月经病(如痛经、月经不调)、盆腔炎性疾病、术后恢复及产后康复等领域的应用已展现出明确的临床疗效,但仍处于发展阶段,存在多方面不足。第一,研究方法学质量偏低,多数研究为小样本、单中心的临床观察,缺乏大样本、多中心、随机双盲对照研究,循证证据等级不高,难以形成高级别临床推荐;第二,操作缺乏统一标准,不同研究在操作手法、穴位选择、治疗频次、疗程时长、温度控制等方面差异较大,研究同质性差,结果可比性不足,尚未形成妇科专用的标准化操作规范;第三,机制研究深度不足,现有研究多停留在临床疗效观察与外周血炎症因子、性激素检测层面,动物实验数量少,分子机制、信号通路、基因调控层面的研究十分匮乏,作用靶点尚不明确;第四,疗效评价体系不完善,多以主观症状评分为主,客观生物学指标、影像学指标及远期预后指标应用不足,疗效评价的客观性与全面性有待提升。

未来火龙罐在妇科领域的研究可从四方面推进。一是推动操作标准化建设,结合妇科疾病特点制定行业统一的操作规范与诊疗指南,明确不同病种的适应症、操作流程、参数标准,提升临床研究的内质性与结果可靠性;二是开展高质量循证研究,设计实施大样本、多中心随机对照试验,系统验证火龙罐对各类妇科疾病的临床疗效,明确最佳干预方案与成本效益,为临床推广提供高级别证据;三是深化作用机制研究,结合分子生物学、转录组学、代谢组学等技术,从细胞信号通路、基因表达、肠道菌群-生殖轴等层面深入探索作用靶点,阐明火龙罐治疗妇科疾病的深层科学机制。

## 参考文献

- [1] Gao, Y., Wang, X., Wang, Q., Jiang, L., Wu, C., Guo, Y., *et al.* (2025) Rising Global Burden of Common Gynecological Diseases in Women of Childbearing Age from 1990 to 2021: An Update from the Global Burden of Disease Study 2021. *Reproductive Health*, 22, Article No. 57. <https://doi.org/10.1186/s12978-025-02013-1>
- [2] He, X., Su, J., Wang, K., Liang, Y. and Wang, L. (2025) Global, Regional, and National Prevalence and Trends of

- Gynecological Diseases among Women of Childbearing Age from 1990 to 2021: An Analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *PLOS ONE*, **20**, e0329336. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0329336>
- [3] 侯小虎, 霍磊, 牛星雨, 等. 基于调节前列腺素水平探讨中医药治疗原发性痛经研究进展[J]. 河南中医, 2025, 45(1): 130-136.
  - [4] 黄利, 季晓黎, 王妍, 等. 从 KLF4 调控 TLR2/MyD88/NF- $\kappa$ B 通路探讨妇科炎症对盆腔炎性疾病后遗症大鼠抗炎作用机制[J]. 中华中医药学刊, 2026, 44(4): 105-109+264.
  - [5] 佟艳秋, 崔鑫. 舒经胶囊联合黄体酮治疗气滞血瘀型月经不调的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2025, 40(7): 1768-1773.
  - [6] 李勇超, 赵云飞, 陈兰, 等. 围绝经期综合征患者性激素水平心理弹性变化与焦虑和抑郁的相关性[J]. 中国妇幼保健, 2026, 41(8): 1530-1534.
  - [7] 高峰, 寸淑娟, 万青, 等. 火龙罐综合灸治疗寒湿痹阻型膝骨关节炎的临床疗效观察[J]. 中医康复, 2026, 3(6): 31-37.
  - [8] Kho, K.A. and Shields, J.K. (2020) Diagnosis and Management of Primary Dysmenorrhea. *Journal of the American Medical Association*, **323**, 268-269. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.16921>
  - [9] 冀凡, 司振民, 蔺娜娜, 等. 温胞止痛饮联合董氏奇穴治疗寒凝血瘀型原发性痛经随机对照研究[J/OL]. 中国中西医结合杂志, 1-6. <https://link.cnki.net/urlid/11.2787.R.20260615.1117.002>, 2026-06-16.
  - [10] 姜玥, 白茸, 陈媛春, 等. 火龙罐治疗寒凝血瘀型原发性痛经的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2026, 45(5): 473-478.
  - [11] 焦文波, 盖凤春, 孙琳琳, 等. 火龙罐灸对原发性寒凝血瘀型痛经患者的效果观察[J]. 长春中医药大学学报, 2025, 41(3): 292-295.
  - [12] 代文, 赵娜, 彭嘉, 等. 火龙罐综合灸配合少腹逐瘀汤治疗原发性痛经寒凝血瘀型疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2026, 42(5): 870-873.
  - [13] 李双汀, 范乾, 王雅丽, 等. 腹部穴位埋线联合火龙罐治疗原发性痛经患者的效果[J]. 中国民康医学, 2026, 38(2): 123-125.
  - [14] 樊泽成, 于墨楠, 杨新鸣, 等. 基于“络以通为用”理论探讨活血化瘀类中药在治疗盆腔炎性疾病后遗症中的运用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2026, 32(5): 1000-1006.
  - [15] Frock-Welnak, D.N. and Tam, J. (2022) Identification and Treatment of Acute Pelvic Inflammatory Disease and Associated Sequelae. *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*, **49**, 551-579. <https://doi.org/10.1016/j.ogc.2022.02.019>
  - [16] 张慧雯, 姚慧. 火龙罐治疗慢性盆腔炎疗效分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(30): 369.
  - [17] 张春艳. 盆腔炎一号方联合火龙罐治疗盆腔炎性疾病后遗症的临床效果[J]. 临床合理用药, 2025, 18(8): 84-87.
  - [18] 钟燕月, 黄少华, 黎敏. 火龙罐结合筋膜触发点治疗慢性盆腔炎疼痛临床研究[J]. 新中医, 2023, 55(19): 196-200.
  - [19] 谈勇. 中医妇科学[M]. 第4版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 177.
  - [20] 中华医学会妇产科学分会妇科内分泌学组. 异常子宫出血诊断与治疗指南(2022 更新版) [J]. 中华妇产科杂志, 2022, 57(7): 481-490.
  - [21] 阳松乘, 徐琼芳. 火龙罐综合灸疗法治疗肾虚血瘀型月经过少临床疗效分析[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2026, 42(10): 39-41+60.
  - [22] 徐琼芳, 谢明华. 加味调肝汤联合火龙罐综合灸疗法在肾虚血瘀型月经过少患者中的应用分析[J]. 湘南学院学报(医学版), 2025, 27(3): 62-64+68.
  - [23] 罗耿辉, 张志珊, 王斌. 膈下逐瘀汤加减联合火龙罐疗法治疗月经过少气滞血瘀型临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2025, 41(5): 922-924.
  - [24] 《围绝经期综合征(更年期综合征)重点人群治未病干预指南》编写组, 中国医学科学院. 北京协和医院围绝经期综合征(更年期综合征)重点人群治未病干预指南[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(8): 1048-1062.
  - [25] Berin, E., Hammar, M., Lindblom, H., et al. (2022) Effects of Resistance Training on Quality of Life in Postmenopausal Women with Vasomotor Symptoms. *Climacteric*, **25**, 264-270. <https://doi.org/10.1080/13697137.2021.1941849>
  - [26] McCarty, M.E. and Thomas, H.N. (2021) Differences in Patient-Reported Hormone Therapy Use for Menopause Symptoms by Provider Specialty. *Climacteric*, **24**, 600-604. <https://doi.org/10.1080/13697137.2021.1945026>
  - [27] Jiang, X. and Kagan, R. (2022) Hormone Therapy for Postmenopausal Osteoporosis Management. *Climacteric*, **25**, 50-55. <https://doi.org/10.1080/13697137.2021.1957818>

- 
- [28] 黄丽珊, 文希, 郑夏玲, 等. 火龙罐疗法辅助预防妇科恶性肿瘤患者腹腔镜术后深静脉血栓的效果[J]. 护理学杂志, 2026, 41(9): 11-15.
- [29] 关玉香, 石娜, 张慧. 火龙罐联合耳穴压豆对腹腔镜下子宫内膜癌术后应激反应及内分泌功能的影响[J]. 肿瘤基础与临床, 2025, 38(2): 237-240.
- [30] 韦敏, 梅清秀. 火龙罐联合刺络放血治疗 1 例卵巢癌术后左下肢水肿患者的护理体会[J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 23(19): 148-150.
- [31] 罗杨柳, 上官凤娇, 黄燕虹. 火龙罐促进剖宫产术后产妇肠道功能恢复的效果观察[J]. 现代医药卫生, 2024, 40(24): 4238-4242.
- [32] 席于婷, 汲翔, 马影蕊. 火龙罐综合灸联合针刺对气血虚弱证产后缺乳产妇心理状态、乳汁分泌及性激素的影响[J]. 现代生物医学进展, 2026, 26(2): 251-256+299.
- [33] 陈丽琴, 张巍巍. 火龙罐联合穴位按摩治疗初产妇产后缺乳的效果分析[J]. 贵州医药, 2026, 50(1): 114-117.
- [34] 邓宗娟, 吴星. 吕氏八卦排乳法联合火龙罐在产妇泌乳不足患者中的护理效果[J]. 中国当代医药, 2024, 31(8): 163-166+170.
- [35] 陈妍君. 火龙罐联合中药穴位贴敷对产后宫缩痛的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2025, 19(4): 14-17.
- [36] 王月英, 葛芳, 黄雯, 等. 循经火龙罐联合中药湿热敷治疗气虚血瘀型产后腰痛的效果观察[J]. 护理与康复, 2024, 23(5): 71-74.
- [37] 矫立云, 郑林标, 袁海燕. 切脉针灸结合火龙罐灸治疗产后腰痛临床研究[J]. 河南中医, 2024, 44(3): 417-421.
- [38] 许丽芸. 火龙罐综合灸干预对轻中度产后压力性尿失禁患者盆底肌力及漏尿情况的影响[J]. 内蒙古中医药, 2025, 44(6): 137-139.
- [39] 贺超林, 刘莹莹, 邓敏儿. 穴位埋线结合火龙罐治疗痰湿型多囊卵巢综合症排卵障碍的临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2025, 44(12): 77-79.
- [40] 万小曼, 韦禹岐, 陈慧, 等. “双固一通”针刺联合火龙罐治疗肾虚血瘀型早发性卵巢功能不全的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(8): 4326-4330.
- [41] 姚前前, 李久现, 王喜科. 火龙罐“守关走营”法联合芬吗通治疗肾虚血瘀型早发性卵巢功能不全的效果观察[J]. 临床医学工程, 2024, 31(11): 1343-1344.