

中医护理火龙灸在强直性脊柱炎患者中的应用研究进展

刘 静, 张亚玺

延安大学医学院, 陕西 延安

收稿日期: 2025年4月12日; 录用日期: 2025年5月19日; 发布日期: 2025年5月30日

摘 要

强直性脊柱炎是一种好发于年轻男性个体的风湿免疫性疾病, 中医又将其称为“督脉病”, 当炎症侵及各关节及全身各系统时, 会引起患者功能受损进而影响其生活质量。中医认为强直性脊柱炎是由督脉受损、外感风寒湿邪气所致。火龙灸又称“督脉灸”, 具有温经通络、温补强壮等功效, 主要施灸部位为督脉, 督脉生病则治督脉, 可达病所。但现阶段临床关于强直性脊柱炎患者尚未建立完善的护理方案, 本文将探讨强直性脊柱炎患者与火龙灸护理之间的联系, 旨在为临床护理工作提供新视角。

关键词

火龙灸, 强直性脊柱炎, 护理, 中医, 综述

Research Progress on the Application of Fire Dragon Moxibustion in Traditional Chinese Medicine Nursing for Patients with Ankylosing Spondylitis

Jing Liu, Yaxi Zhang

Medical College of Yan'an University, Yan'an Shaanxi

Received: Apr. 12th, 2025; accepted: May 19th, 2025; published: May 30th, 2025

Abstract

Ankylosing spondylitis is a rheumatologic autoimmune disease that commonly affects young male individuals. In traditional Chinese medicine (TCM), it is also known as “Du Mai disease.” When

inflammation affects various joints and systems throughout the body, it can lead to functional impairment and negatively impact the patient's quality of life. TCM attributes ankylosing spondylitis to damage of the Du Mai and the invasion of external pathogenic factors such as wind, cold, and dampness. The "Fire Dragon Moxibustion," also known as "Du Mai moxibustion," has the effects of warming the meridians and strengthening the body. The main area for moxibustion is the Du Mai, as treating the affected Du Mai can reach the site of the disease. However, at present, there is no established comprehensive care plan for patients with ankylosing spondylitis in clinical practice. This article will explore the connection between patients with ankylosing spondylitis and the care provided by Fire Dragon Moxibustion, aiming to provide a new perspective for clinical nursing staff.

Keywords

Dragon Moxibustion, Ankylosing Spondylitis, Nursing, Traditional Chinese Medicine, Review

Copyright © 2025 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

强直性脊柱炎(Ankylosing Spondylitis, AS)是一种类属于风湿免疫性疾病的全身慢性炎症性疾病, 炎症多侵及中轴关节, 主要为脊柱及骶髂关节, 还可波及外周关节、周围神经系统、呼吸系统乃至全身, 引发一系列以腰背部强直、晨僵和肌肉疲乏等为典型的功能性受损表征[1][2]。该病多发于年轻个体, 致残率高, 且大多为男性个体, 影响其生活质量, 致使个体社会活动无法正常进行, 进而阻碍了社会生产的发展。基于疾病早期症状隐匿、反复发作、迁延不愈的特征, 加重了患者的疾病负担, 使其个体生理、心理遭受双重创伤, 现已成为备受关注的公共卫生问题[3][4]。起源于隔瓦甄灸的火龙灸, 指将艾灸与不同药物结合, 通过大面积温热激发膀胱经及督脉之经气, 加速药物的吸收, 以达温经通络、引邪外出、温补强壮的作用。且因其操作简便、无创伤、适用范围较广, 易被患者接受[5]。中医将 AS 归为“痹病”范畴, 属“骨痹”、“督脉病”、“肾痹”, 认为是因气亏血虚、外染邪气所致[1]。火龙灸又称“督脉灸”, 督脉又被称为“阳脉之海”、“总督诸阳”, 各阳经与其脉气均有关联, 而强直性脊柱炎所侵犯的脊柱正是督脉所在[6]。火龙灸对强直性脊柱炎患者疗效较佳, 现将火龙灸在 AS 患者中的应用进展展开综述。

2. 火龙灸与 AS 的关系

2.1. 有关 AS 病机的中医相关论述

古今各医家关于 AS 的论述各有千秋, 但不外乎外感六淫、痰湿瘀阻、五脏内伤、肾阳亏虚几个方面[6]。《黄帝内经素问·骨空》[7]篇云: “督脉为病, 脊强反折, 腰痛不可以扶摇。邪犯督脉, 则角弓反张, 项背强直。”主张病由督脉受损而起。《黄帝内经素问·痹论》[8]篇曰: “正虚邪侵, 相兼为病。”内因荣卫之气不足、运行异常, 失养脏腑, 外感风寒湿三气, 此易为痹症。主张为痹症, 由外感风寒湿邪气所致。《灵枢·经脉》[9]篇云: “是动则病冲头痛, 目似脱, 项如拔, 脊痛, 腰似折, 髀不可以曲, 胭如结, 踡如裂, 是为踝厥。”所述症状与 AS 相似, 认为足太阳脉为之病候。

2.2. 火龙灸

火龙灸是指在督脉上进行大面积的隔物灸, 皮肤与艾绒之间铺有生姜、蒜、中药粉末等, 用灸之温

热促药挥发并吸收, 因灸进行时烟雾飘起形似长龙故得名[5]。督脉起至长强穴, 沿脊柱里向上至风府穴, 入脑, 上达巅顶, 沿额下至鼻柱。督脉另一分支从小腹直起, 过脐中, 向上过心入喉。循于脊中, 上连心脑, 下通两肾[7], 与 AS 所侵犯部位相似。

2.3. 二者关联

AS 属督脉病, 督脉生病则治督脉, 可达病所。AS 和督脉均与肾相关联, 通过督脉施灸可间接滋养肾气, 调理肺腑, 以达壮骨强脊。督脉为总阳之主, 摄诸经, 施灸可协调阴阳, 机体趋于阴阳平衡[7]。

3. 火龙灸在临床中的应用

作为一种源远流长的中医外治法, 火龙灸凭借其卓越的温阳功效得以延续, 流传至今。针对病症的不同, 配以不同的中药方剂, 并融合各类经络穴按摩手法, 同时规范化治疗的持续时间、温度和操作方式, 形成了多样化的治疗方案, 以适应不同疾病的治疗需求。操作方法也将安全性、实用性、可行性纳入考虑因素中, 经历了传统火龙灸、改良火龙灸到现代火龙灸的演变[8]。起初火龙灸主要应用于类风湿性疾病中, 后经临床实践证明, 在骨科疾病[9]、呼吸系统[10]、消化系统[11]、妇产科疾病[12]及其他各类疾病[13]中也具有很好的疗效。

安徽省中医院将火龙灸运用在慢性咳嗽患者群体中发现, 咳嗽症状得到有效缓解。咳嗽因虚寒而起, 督灸起到温经散寒的作用, 且在一定程度上可有效干预阳虚体质[10]。因湿寒血瘀引起的子宫腺肌症痛经患者, 在火龙灸的干预下, 疼痛程度缓解, 月经周期逐渐规律, 保住患者的子宫, 进一步延缓了病情的进展, 提高其生活质量[14]。蒋晴[15]等学者在对化疗后的患者进行火龙灸护理后得出, 火龙灸可通过调节经络、气血、脏腑等促进局部血液循环、调节神经功能, 降低患者对化疗产生的不良反应, 调理情志, 缓解焦虑, 提高生活质量。王羽乔琳[16]等学者发现, 火龙灸还可通过振阳奋气、健髓补脑改善老年衰弱前期患者认知状态和衰弱水平, 预防衰弱性疾病及其他并发症。

4. 火龙灸在 AS 患者中的应用

4.1. 单纯型火龙灸护理

肥城市中医医院 AS 治疗中心[17]选取 120 例患者进行实验, 对照组实施常规西医药物治疗及一般护理措施, 干预组在此基础上联合火龙灸治疗法。结果显示, 干预组患者症状得到明显改善, 疼痛程度显著减缓, 晨僵现象持续时间明显缩短, 实验室指标趋于正常水平, 这与姜艳红[18]的研究结果一致。究其原因可能与火龙灸的治疗有关, 长期的灸法能够调节免疫系统功能, 促进炎性介质消除, 改善一系列由“不通”引起的症状, 如: 晨僵、关节痛等。

李艳燕[19]等学者对 80 名 AS 患者进行干预并观察后发现, 火龙灸对其生活质量状况有明显改善效应, 研究从生理、病理、心理三个维度进行探讨, 结果显示干预组疼痛度、强直性脊柱炎功能指数、强直性脊柱炎病情活动指数较对照组低, 表明病情有所好转。漫长的治疗过程及药物副作用等因素极大地加重了患者的心理负担, 降低了个体的依从性。火龙灸以其安全、有效、副作用小的优势在提升患者治疗效果、改善心理状况方面发挥了重要作用, 展现了技术性和人文性双重价值。杜文忠[20]等学者对 58 名 AS 患者在三伏天进行火龙灸, 三伏天被认为是一年之中阳气最盛的时期[21], 此时能最大程度的起到治疗效果。护理后个体疼痛减轻、活动范围日益扩大、体力恢复有效, 且有效率高达 93.1%, 这为进一步构建完善的中医护理方案提供了新思路。但单纯火龙灸疗法仅能缓解部分症状体征, 个体情志、疗效方面不能很好地得到满足。

4.2. 联合型火龙灸护理

4.2.1. 联合中医整体护理

陈少敬[22]等学者对 50 例接受中医整体护理的患者与 50 例接受火龙灸加整体护理的个体进行比较发现, 火龙灸可以有效降低中医证候积分, 改善患者功能状况与疾病活动度, 且对患者主观评价具有积极影响。中医整体护理涵盖了心理、用药、饮食、生活、机体功能与延续护理六个方面, 旨在消除个体因疾病产生的不良情绪, 提高依从性, 并及时有效的控制病情发展。这一结果与陈秀端[23]的研究吻合, 在火龙灸的基础上与辩证施护结合, 将人视作整体, 治养结合, 体现了中医的整体观, 发挥了中医护理独特优势, 坚定了中华民族优秀传统文化自信。包庆惠[24]等学者在对接受火龙灸的 AS 患者提供共情护理后发现, 患者对医护人员信任度直线上升, 治疗过程更加顺畅, 疗效更加可观。因此, 将火龙灸与中医特色护理相结合可以很好地弥补患者在治疗过程中情志方面的不足。

4.2.2. 联合其他康复手法

除了融合护理之外, 还可将火龙灸与功能锻炼结合, 可以巩固疗效。在火龙灸祛邪逐瘀、软坚肾结的同时, 加速关节与脊柱的血液循环, 解除内部痉挛, 缓解僵直状态[25]。中药熏蒸[26]与推拿按摩[27]都可以加快药效吸收, 直达病位, 辅佐火龙灸以达攻补兼施、通经活络的作用。在一定程度上巩固了火龙灸的疗效。

4.2.3. 联合新型循经疗法及理论

为了克服传统雷火灸疗法的局限性, 我国著名中医专家马少群先生提出了一种创新的灸法——循环雷火灸。该方法强调“标本同治”和“灸法以通腑气为要”, 与传统的单穴位灸法不同, 它在单位时间内对多个穴位进行轮换施灸。当与火龙灸结合使用于强直性脊柱炎患者时, 研究发现, 与单独使用火龙灸相比, 循环雷火灸能显著缩短晨僵时间、改善关节活动受限、促进炎症消退, 并缓解疼痛[28]。循经平衡火罐以阴阳平衡理念作为指导, 通过在个体背部选取平衡穴位, 并结合多种拔罐技巧, 以驱散寒气并刺激督脉, 通过手法反射性地刺激中枢神经系统, 从而调节机体的协调性。当与火龙灸疗法联合使用时, 能够有效振奋机体阳气, 调理免疫系统, 温补阳气, 强化根本, 促进元气恢复[29]。中医认为人体生命活动与时间息息相关, 即中医时间理论。基于理论在晨起前与夜寝前对机体进行扶阳火龙灸止痛效果显著, 且有效促进了功能状态康复[30]。新型疗法从不同视角出发, 弥补了传统方法的欠缺之处。

5. 小结

目前临床对于 AS 的治疗首选非甾体类抗炎药, 如塞来昔布、美洛昔康等, 长期使用带来的不良反应、耐药性产生致药效降低等均不利于个体预后发展。“十四五”中医发展规划中提到“要注重提高中西医结合诊疗水平, 推动中医药与西医药相互补充、协调发展。”中医理疗副作用小、安全、无痛苦等特点与西医互补, 二者相辅相成。对于 AS 患者, 火龙灸可治其根本, 药物治疗标, 配合人文性护理措施缓解疾病治疗中的焦虑、恐惧, 康复功能锻炼提高患者生存质量。未来可进一步对 AS 进行分型, 并进一步探究切实可行的中医理疗及护理。

参考文献

- [1] 周明钊, 苏本兰, 吴杨玲. 中医在强直性脊柱炎诊疗中的应用进展[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(17): 128-131.
- [2] Zhang, L., Zhang, Y., Chen, J., Huang, X., Fang, G., Yang, L., et al. (2018) The Association of HLA-B27 and Klebsiella Pneumoniae in Ankylosing Spondylitis: A Systematic Review. *Microbial Pathogenesis*, 117, 49-54. <https://doi.org/10.1016/j.micpath.2018.02.020>

- [3] 包利红, 张丽平, 可易弘, 等. 强直性脊柱炎中医治疗护理研究进展[J]. 中医临床研究, 2023, 15(3): 81-84.
- [4] 风湿免疫疾病慢病管理全国护理协作组. 强直性脊柱炎患者慢性病管理护理专家建议(2019 版) [J]. 中华风湿病学杂志, 2020, 24(5): 292-296.
- [5] 洪磊. 火龙灸起源及应用简析[J]. 浙江中西医结合杂志, 2017, 27(7): 624-625, 636.
- [6] 陈秀端, 李艳燕, 吴培榕. 督脉灸配合辨证施护在强直性脊柱炎患者应用研究[C]. 第七届全国中西医结合骨科微创学术年会论文集. 2017: 462-464.
- [7] 马本绪, 高霞, 刘丽丽, 等. 强直性脊柱炎的督脉论治策略[J]. 国际中医中药杂志, 2012, 34(2): 143-144.
- [8] 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.
- [9] 刘建梁, 景福权, 牛相来, 等. 针刺结合火龙灸法治疗 40 例神经根型颈椎病的疗效观察[J]. 颈腰痛杂志, 2016, 37(5): 451-453.
- [10] 杨丽, 王德琴, 李彩虹. 火龙灸治疗慢性虚寒性咳嗽临床护理效果观察[J]. 中医药临床杂志, 2016, 28(8): 1148-1150.
- [11] 李云. 火龙灸对虚寒型胃脘痛患者的护理干预疗效观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(14): 138-139.
- [12] 王毅, 许清华, 胡智海, 等. 督灸治疗脾肾阳虚型多囊卵巢综合征疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2015, 34(1): 35-37.
- [13] 杨慧华, 朱炜, 杨燕妮. 火龙灸治疗老年带状疱疹后遗神经痛的效果观察[J]. 护理学报, 2013, 20(23): 63-65.
- [14] 苗顶. 督灸在寒凝血瘀型子宫腺肌症痛经患者中的临床护理干预效果[J]. 中外女性健康研究, 2023(5): 221-223.
- [15] 蒋晴, 李娟. 督灸疗法对化疗后患者舒适度改变的观察效果评价[J]. 现代护理医学杂志, 2024, 3(1): 118-120.
- [16] 王羽乔琳, 秦元梅, 钟远, 等. 督灸对老年衰弱前期患者衰弱水平及认知功能的影响[J]. 中医学报, 2023, 38(3): 654-657.
- [17] 孟姝丽, 贾莉, 张霄, 等. 督灸疗法在强直性脊柱炎中的应用[J]. 光明中医, 2024, 39(2): 311-314.
- [18] 姜彦红. 督灸治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎的疗效观察及护理体会[J]. 风湿病与关节炎, 2017, 6(11): 69-71.
- [19] 李艳燕, 吴培榕, 游玉权, 等. 督脉灸对强直性脊柱炎患者生活质量影响的研究[J]. 中外医疗, 2022, 41(17): 192-194, 198.
- [20] 杜文忠, 张建鹏, 何永刚. 三伏督脉铺灸治疗强直性脊柱炎 58 例[J]. 中国针灸, 2011, 31(10): 951-952.
- [21] 郑佳, 李美红, 黄瑞聪, 等. 三伏天督灸治疗阳虚体质临床研究[J]. 新中医, 2024, 56(1): 160-164.
- [22] 陈少敬, 叶雪英, 彭剑虹, 等. 隔姜火龙灸治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎的临床研究及护理[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(6): 732-734.
- [23] 陈秀端. 督脉灸结合辨证施护对改善强直性脊柱炎患者疼痛的效果评价[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(6): 864-865.
- [24] 包庆惠, 胡光云, 赵菁菁. 共情护理在督灸治疗强直性脊柱炎中的应用[J]. 按摩与康复医学, 2014, 5(12): 127-128.
- [25] 张丽. 督脉灸配合功能锻炼治疗强直性脊柱炎的临床疗效观察及护理[J]. 养生保健指南, 2017(8): 221.
- [26] 刘耀平. 中药熏蒸联合督脉灸对强直性脊柱炎患者临床疗效观察及护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(38): 137.
- [27] 李洁, 姜荣荣, 王丽娅, 等. 督脉灸和推拿护理干预对强直性脊柱炎患者疼痛和生活质量改善效果分析[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(24): 148-149.
- [28] 李丽, 王元红, 戴卉, 等. 循环雷火灸联合督灸在早中期肾虚督寒型强直性脊柱炎患者中的应用[J]. 护士进修杂志, 2024, 39(21): 2268-2273.
- [29] 曾远娴, 李玉名, 涂芳. 分析督脉灸配合火龙罐康复干预对强直性脊柱炎患者的应用效果[J]. 康复, 2024(16): 79-82.
- [30] 王亚乐, 方肖颜, 马玉然, 等. 基于中医时间理论的扶阳督脉灸对强直性脊柱炎患者疼痛及功能状态的影响[J]. 当代护士, 2024, 31(30): 79-82.