

基于火龙罐的综合护理干预对老年颈椎病患者 的临床疗效观察

马慧萍

珠海市中西医结合医院全科/老年科, 广东 珠海

收稿日期: 2025年6月12日; 录用日期: 2025年7月16日; 发布日期: 2025年7月30日

摘 要

目的: 探讨基于火龙罐的综合护理干预对老年颈椎病患者临床疗效, 为老年颈椎病的治疗提供新的方法和思路。方法: 2024年4月到2025年5月, 采用随机数表法选择60名老年颈椎病患者, 分为观察组与对照组, 每组各30名患者。观察组采用火龙罐综合护理干预, 包括火龙罐治疗和个性化康复指导; 对照组采用常规护理干预。比较两组患者的疼痛程度、日常生活活动能力及临床疗效。结果: 干预后, 观察组的视觉模拟评分(VAS)显著低于对照组($P < 0.01$), Barthel指数评定量表(ADL)评分显著高于对照组($P < 0.01$); 临床疗效总有效率高于对照组($P < 0.05$)。结论: 基于火龙罐的综合护理干预可显著改善老年颈椎病患者的疼痛程度和日常生活活动能力, 具有显著的治疗效果, 有较高的临床应用价值, 可为老年颈椎病的治疗提供新的选择。

关键词

老年颈椎病, 火龙罐, 综合护理干预

Observation on the Clinical Efficacy of Comprehensive Nursing Intervention Based on Fire Dragon Cupping in Elderly Patients with Cervical Spondylosis

Huiping Ma

General Practice/Geriatrics Department of Zhuhai Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhuhai Guangdong

Received: Jun. 12th, 2025; accepted: Jul. 16th, 2025; published: Jul. 30th, 2025

文章引用: 马慧萍. 基于火龙罐的综合护理干预对老年颈椎病患者的临床疗效观察[J]. 中医学, 2025, 14(7): 3233-3238.
DOI: 10.12677/tcm.2025.147478

Abstract

Objective: To explore the clinical efficacy of comprehensive nursing intervention based on Fire Dragon Cupping in elderly patients with cervical spondylosis, and to provide new methods and ideas for the treatment of cervical spondylosis in the elderly. **Methods:** From April 2024 to May 2025, 60 elderly patients with cervical spondylosis were selected by the random number table method and divided into the observation group and the control group, with 30 patients in each group. The observation group adopted comprehensive nursing intervention with Fire Dragon Cupping, including Fire Dragon Cupping treatment and personalized rehabilitation guidance. The control group received conventional nursing intervention. The pain degree, activities of daily living and clinical efficacy of the two groups of patients were compared. **Result:** After the intervention, the Visual Analogue Scale (VAS) score of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.01$), and the Barthel Index Rating Scale (ADL) score was significantly higher than that of the control group ($P < 0.01$). The total effective rate of clinical efficacy was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Comprehensive nursing intervention based on Fire Dragon Cupping can significantly improve the pain degree and activities of daily living of elderly patients with cervical spondylosis, has a significant therapeutic effect, and has high clinical application value, providing a new option for the treatment of elderly patients with cervical spondylosis.

Keywords

Cervical Spondylosis in the Elderly, Fire Dragon Cupping, Comprehensive Nursing Intervention

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

随着我国人口老龄化进程的加速,老年群体颈椎病患率显著攀升[1]。该疾病以颈椎间盘退行性改变为病理基础,是导致老年患者颈肩痛、肢体麻木甚至功能障碍的主要原因之一,严重影响其生活自理能力及生活质量[2]。当前临床常规治疗方案主要包括非甾体抗炎药物、物理因子疗法及颈椎牵引等。然而,老年患者常因肝肾功能减退、基础疾病复杂等因素限制药物应用范围,且单一物理治疗存在干预周期长、个体效果差异性大、远期复发率较高等局限[3]。如何探索更安全、高效且适用于老年体质的保守治疗及护理方案,已成为改善该人群临床结局的关键问题。近年来,中医药特色外治技术在骨关节疾病管理领域展现出独特优势。火龙罐综合灸法以传统艾灸为基础,融合温熨、刮痧、推拿等物理刺激于一体,其作用于特定经穴时产生的热力渗透,可促进局部气血运行,调和脏腑经络功能[4]。已有初步临床研究提示其在缓解软组织疼痛、改善微循环方面存在潜在效益[5],但针对老年颈椎病这一特殊人群,火龙罐是否能通过优化气血运行、缓解神经根压迫、抑制无菌性炎症等途径提升整体康复效果?围绕此技术构建的系统性、结构化综合护理路径又将如何作用于患者的症状控制与功能恢复?上述关键问题尚缺乏高质量、针对性的临床证据支持。为此,本研究拟探索基于火龙罐技术的综合护理模式对老年颈椎病患者的临床应用价值,旨在系统评价其在缓解疼痛、改善神经功能、提升生活质量维度的有效性和安全性,以期填补老年群体慢病管理的临床证据空白,优化护理干预策略。现将研究内容报道如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

2024 年 4 月到 2025 年 5 月,采用随机数表法选择 60 名老年颈椎病患者为研究对象,分为观察组与对照组,每组各 30 名患者。纳入标准:1) 符合颈椎病诊断标准,明确诊断为颈椎病。2) ≥ 60 周岁且 ≤ 85 周岁。3) 颈部疼痛及伴随症状(眩晕/肢体麻木)持续 ≥ 3 个月。4) 意识清楚,MMSE 量表评分 ≥ 18 分,自愿签署知情同意。排除标准:1) 颈椎肿瘤、结核、骨折或脊髓型颈椎病需手术者。2) 颈椎后纵韧带骨化症、椎管内占位性病变。3) 入组前 1 月内接受糖皮质激素注射或推拿治疗 >2 次。4) 合并类风湿关节炎、精神疾病史或无法配合完成疗程。观察组中男性患者 20 人,女性患者 15 人;患者年龄范围在 60 岁至 85 岁之间,平均年龄为 (72.34 ± 6.52) 岁;病程从 1 年到 10 年不等,平均病程为 (4.76 ± 1.42) 年;入院时视觉模拟评分(VAS)在 3 到 9 分之间,平均为 (6.78 ± 1.23) 分。对照组中男性患者 18 人,女性患者 17 人;患者年龄在 61 岁至 84 岁之间,平均年龄为 (73.01 ± 6.87) 岁;病程从 2 年到 11 年不等,平均病程为 (5.12 ± 1.65) 年;入院时视觉模拟评分(VAS)在 4 到 9 分之间,平均为 (6.85 ± 1.34) 分。两组患者在性别、年龄、病程、入院时的视觉模拟评分等方面的比较均无统计学差异($P > 0.05$),具有良好的可比性。

2.2. 方法

2.2.1. 观察组

1) 火龙罐综合护理干预

采用火龙罐进行治疗,每次治疗 20~25 分钟,隔日 1 次,一个疗程为 7 次。

在治疗过程中,根据患者的病情和体质,合理选择火龙罐的型号和温度。治疗前,确认罐口及罐体完好无损,检查艾条是否均匀并充分燃烧,点燃艾条后,将艾条中心对准罐口,防止烧到罐口[6]。

将火龙罐放置于患者的颈肩部穴位或疼痛部位上,盖上盖子后,可根据患者情况手持罐体适当移动或用绑带将火龙罐固定于相应部位,使艾火燃烧的热力缓慢传递至皮肤,逐渐透入内部,以达到调气和血、温中散寒的效果。操作过程中,保持安静,以微微汗出、皮松毛空为宜,切不可用暴力,注意随时观察患者局部皮肤颜色及询问患者感受,确保治疗的安全性和有效性。若罐体温度过高,可放入罐座内冷却几秒后再用[7]。

2) 个性化康复指导

在火龙罐治疗期间及治疗后,指导患者进行颈部肌肉的功能锻炼,如颈部的前屈、后伸、左右侧屈及旋转运动,每次锻炼 15~20 分钟,每天 1~2 次,以增强颈部肌肉的力量和柔韧性,稳定颈椎的生理曲度。

同时,向患者讲解正确的坐姿、站姿和睡姿,避免长时间低头、伏案工作等不良姿势,提醒患者在日常生活中注意颈部的保暖,冬季避免感受风寒,夏季避免风扇、空调直吹颈部。

告知患者火龙罐治疗结束后不宜立刻食用生冷食物,最好饮用一杯温水,30 分钟内不宜洗冷水澡,以帮助身体更好地适应和恢复。

2.2.2. 对照组

常规护理干预:对患者进行健康教育,包括老年颈椎病的发病机制、预防措施及日常注意事项等知识的讲解,提高患者对疾病的认识和自我保健意识。

基础治疗措施:指导患者进行适当的休息,避免颈部过度劳累和受寒。必要时,可使用颈托等辅助器具对颈部进行保护。并给予药物治疗,如非甾体抗炎药、肌肉松弛剂等,以缓解患者的疼痛和肌肉痉挛症状。

2.3. 观察指标

- 1) 疼痛程度评估。采用视觉模拟评分(VAS)法,让患者在一条长 10 cm 的横线上标记疼痛程度,0 代表无痛,10 代表剧痛,治疗前及治疗后分别评分并进行比较,数值越低表明疼痛缓解效果越好。
- 2) 日常生活活动能力评估(ADL)。运用 Barthel 指数评定量表,从进食、洗澡、修饰、穿衣、控制大便、控制小便、如厕、床椅转移、平地行走和上下楼梯 10 个方面进行评估,总分最高 100 分,得分越高表明生活自理能力越强,观察两组患者干预前后 ADL 评分的变化情况。
- 3) 临床疗效评价。治愈:疼痛完全消失,疼痛评分为 0 分。显效:疼痛明显减轻,疼痛评分降低 50% 以上。有效:疼痛有所缓解,疼痛评分降低 30%~50%。无效:疼痛无缓解,疼痛评分降低不足 30% [8]。疗效等级为有序分类变量,即治愈 > 显效 > 有效 > 无效。

2.4. 统计学方法

本研究的统计学方法采用 SPSS 26.0 软件进行数据分析。计量资料(如 VAS 评分、ADL 评分)符合正态分布且方差齐性,采用独立样本 t 检验进行组间比较;等级资料(临床疗效等级)采用 Mann-Whitney U 检验(非参数检验)分析组间差异。P < 0.05 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 疼痛程度、日常生活活动能力比较

干预前两组患者 VAS、ADL 评分均不存在统计学差异,干预后观察组 VAS 评分显著低于对照组(P < 0.01),ADL 评分显著高于对照组(P < 0.01);同时干预后两组患者的 VAS 评分均显著降低,ADL 评分均显著提高。干预组波动幅度高于对照组。详见下表 1。

Table 1. Comparison of pain degree and activities of daily living before and after the intervention ($\bar{x} \pm s$)
表 1. 疼痛程度、日常生活活动能力干预前后比较($\bar{x} \pm s$)

组别	VAS		ADL	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	6.78 ± 1.23	1.45 ± 0.35**	81.52 ± 5.75	95.74 ± 2.62**
对照组	6.85 ± 1.34	3.73 ± 0.94*	82.42 ± 5.21	91.65 ± 3.73*
t	0.641	5.675	0.542	6.653
P	0.561	<0.01	0.542	<0.01

注: *表示组内比较 P < 0.05, **表示组内比较 P < 0.01。

3.2. 临床疗效比较

对两组患者临床疗效采用 Mann-Whitney U 检验进行统计分析,观察组患者治疗效果显著优于对照组患者。详见下表 2。

Table 2. Comparison of clinical efficacy
表 2. 临床疗效比较

疗效	观察组(n = 30)	对照组(n = 30)
治愈	4 (13.33%)	2 (6.67%)

续表

显效	12 (40.00%)	7 (23.33%)
有效	12 (40.00%)	12 (40.00%)
无效	2 (6.67%)	9 (30.00%)
总有效率	28 (93.33%)	21 (70.00%)
Z		2.478
P		<0.05

4. 讨论

本研究聚焦于老年颈椎病患者,对比了火龙罐综合护理干预与常规护理干预的临床疗效。结果显示,观察组在疼痛程度、日常生活活动能力及临床疗效等方面均优于对照组。干预后,观察组的VAS评分显著低于对照组,ADL评分显著高于对照组,且临床疗效的总有效率高于对照组,表明火龙罐综合护理干预对老年颈椎病患者具有显著的治疗效果。

火龙罐作为一种传统的中医护理技术,其治疗原理是通过艾火燃烧产生的热力作用于皮肤,促进气血运行,起到调气和血、温中散寒的作用[9]。现代医学研究表明,火龙罐的温热刺激能够改善局部血液循环,促进神经传导功能的恢复,进而缓解疼痛和肌肉痉挛。同时,火龙罐联合个性化康复指导,能够增强颈部肌肉的力量和柔韧性,稳定颈椎的生理曲度,改善颈椎功能[10]。

多项研究表明,火龙罐在治疗颈椎病方面具有显著的效果。例如,刘彩霞等[11]的研究发现,火龙罐治疗能够显著降低颈椎病患者的VAS评分,改善颈椎功能。本研究的结果与这些文献报道一致,进一步验证了火龙罐治疗的有效性。此外,本研究还发现火龙罐综合护理干预对老年颈椎病患者的日常生活活动能力有显著改善作用,这与何丽琴等[12]的研究结果相似,其研究也表明火龙罐治疗能够提高患者的自理能力,改善生活质量。

本研究为老年颈椎病的临床治疗提供了新的思路和方法。火龙罐综合护理干预不仅能够有效缓解患者的疼痛,还能提高患者的生活自理能力和生活质量。此外,火龙罐作为一种中医护理技术,具有操作简单、费用低廉、安全性高等优点,易于在临床推广和应用。本研究结果对于推动中医护理技术的发展和应用具有重要意义。

综上所述,本研究深入探讨了火龙罐综合护理干预在老年颈椎病患者中的应用效果,为临床治疗提供了有力的证据支持。通过与常规护理干预的对比,充分展示了火龙罐治疗的优势和潜力,为老年颈椎病患者带来了新的希望和选择。未来,我们应进一步加强火龙罐治疗的临床研究,优化治疗方案,提高治疗效果,为更多患者带来福祉。

参考文献

[1] 骆鹏程, 陈晨, 魏浩. 火龙罐联合肌筋膜触发点治疗中青年颈型颈椎病的疗效[J]. 浙江临床医学, 2025, 27(1): 37-39.

[2] 钟土秀, 温衍权. 火龙罐联合中医推拿在颈椎病患者中的应用及椎功能、疼痛程度的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(33): 122-125.

[3] 王娟, 王云凤, 屈慧慧. 火龙罐联合护理干预对神经根型颈椎病患者颈椎功能及活动度的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(23): 143-145+156.

[4] 周佳佳, 杜洁梅, 陈珍珍, 等. 浅刺针联合火龙罐疗法对颈椎病颈痛患者的影响[J]. 护理学杂志, 2024, 39(15): 47-50+64.

[5] 许海华. 火龙罐综合灸对颈椎病患者颈椎功能、生活质量及疼痛程度的影响[J]. 中外医药研究, 2024, 3(19): 96-98.

-
- [6] 黎文涛, 余六平, 李珊, 等. 温针灸联合火龙罐治疗寒湿痹阻型颈椎病的疗效分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 8(1): 100-102.
 - [7] 王英晓, 马依兰, 朱梦娟. 火龙罐联合手法推拿在颈椎病干预中的临床效果分析[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33(6): 72-73.
 - [8] 曾连开, 黄庆艳, 高江玉. 火龙罐联合中药熏药在神经根型颈椎病患者中的应用效果观察[J]. 中国临床护理, 2022, 14(11): 687-690.
 - [9] 陈丽丽, 刘牧军, 袁菲雪, 等. 火龙罐应用于寒湿痹阻型颈椎病的临床效果观察[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(10): 132-133.
 - [10] 郑娟霞, 郑娟丽, 黄碧芳, 等. 火龙罐在气滞血瘀型项痹病护理中的应用效果观察[J]. 护理研究, 2022, 36(20): 3755-3757.
 - [11] 刘彩霞, 张思能, 江婉明, 等. 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.
 - [12] 何丽琴, 刘兴潮, 鲁宗民, 等. 火龙罐在椎动脉型颈椎病护理中的临床疗效及机制研究[J]. 四川中医, 2024, 42(6): 185-189.