

## 火龙罐综合灸技术联合针灸治疗寒湿凝滞型腰痛病的疗效观察

侯欢

广元市中医医院 四川广元

**【摘要】目的** 分析火龙罐综合灸技术联合针灸治疗寒湿凝滞型腰痛病的疗效观察。**方法** 此次实验对象为寒湿凝滞型腰痛病患者，入院时间均在 2022 年 3 月至 2022 年 6 月，入选患者共 40 例，利用随机数表法进行分组，分为对照组（单纯针灸治疗，n=20）与实验组（火龙罐综合灸技术+针灸治疗，n=20）。对比分析两组的治疗情况、疼痛程度、腰椎功能及治疗效果。**结果** 在症状积分与寒湿证候积分上，实验组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在 VAS 评分与 ODI 评分上，实验组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在疼痛症状及下肢症状消失时间上，实验组短于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对寒湿凝滞型腰痛病患者实施火龙罐综合灸技术+针灸治疗后的疗效好，见效快，临床可进一步推广应用。

**【关键词】** 寒湿凝滞型腰痛病；火龙罐综合灸技术；针灸治疗；疼痛程度

### Observation on curative effect of huolong pot combined moxibustion technique and acupuncture on cold and dampness lumbago

Huan Hou

Guangyuan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangyuan, Sichuan, China

**【Abstract】 Objective** To analyze the curative effect of combined moxibustion technology and acupuncture on cold and dampness lumbago. **Methods** The experimental objects are cold and wet lumbago patients, admission time in 2022.03 to 2022.06 months, a total of 40 patients were selected, using random number table method for grouping, divided into control group (simple acupuncture treatment, n=20) and experimental group (fire dragon pot comprehensive moxibustion technology + acupuncture treatment, N =20). The treatment situation, pain degree, lumbar function and treatment effect were compared and analyzed between the two groups. **Results** In symptom score and cold and dampness syndrome score, the experimental group was lower than the control group ( $P < 0.05$ ). VAS score and ODI score in the experimental group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The disappearance time of pain symptom and lower limb symptom in experimental group was shorter than that in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The combination of fire-dragon pot moxibustion and acupuncture has a good curative effect on patients with cold and wet lumbago. It can be further popularized and applied in clinic.

**【 Keywords 】** Cold and dampness lumbago; Dragon pot comprehensive moxibustion technology; Acupuncture treatment; The degree of paint

腰痛病在临床上较为常见，是指腰部一侧或双侧出现疼痛症状，给患者的日常生活造成极大的不良影响<sup>[1]</sup>。中医学将腰痛病划分到“痹症”的范畴，其中寒湿凝滞型是常见类型，多采取针灸治疗，但单纯针灸治疗的效果欠佳。临床研究发现，在针灸基础上增加火龙罐综合灸技术的效果显著<sup>[2]</sup>。鉴于此，本文就火龙罐综合灸技术+针灸治疗寒湿凝滞型腰痛病的效果进行分析，详细报告如下：

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

此次研究开展时间在 2022.03~2022.06，实验对象为 40 例寒湿凝滞型腰痛病患者，按照随机数表法分为 2 组，每组例数为 20 例。实验组中男患者 11 例（占比为 55.00%）、女患者 9 例（占比为 45.00%）；年龄区间范围在 36 岁至 72 岁，平均（52.39±4.62）岁；病程时间 10 天~42 天，平均（16.53±4.05）天。

对照组中男性占比 60.00% (12/20)、女性占比 40.00% (8/20); 年龄范围在 35 岁-74 岁 平均 (52.86 ± 5.14) 岁; 病程时间为 8 天~41 天, 平均 (16.79 ± 4.12) 天。对比两组性别例数、年龄范围及病程时间的分布情况,  $P > 0.05$ 。此次研究获取伦理委员会的批准。

纳入标准: (1) 经临床检查诊断为寒湿凝滞型腰痛病; (2) 年龄 > 18 岁; (3) 同意接受保守治疗者; (4) 病历资料齐全者; (5) 了解此次研究的全部流程, 同意加入研究者。

排除标准: (1) 心脏、肾脏等脏器功能不全者; (2) 皮肤存在红肿或破损者; (3) 存在出血倾向、凝血功能障碍或血液系统疾病者; (4) 精神异常或认知障碍者。

## 1.2 方法

对照组采取单纯针灸治疗, 具体方法为: 找准患者的阿是穴、委中穴、脊中穴、肾俞穴、大肠俞穴以及腰阳关穴, 对上述穴位的局部皮肤做好常规消毒后, 将毫针刺入上述穴位, 捻转穴位得气后, 留针 30min, 一天一次, 7 天为一个疗程, 总共治疗 2 个疗程。

实验组采用火龙罐综合灸技术+针灸治疗, 针灸方法与对照组相同, 同时加用火龙罐综合灸技术治疗, 详细方法为: 指导患者采取俯卧姿势, 腹部垫软枕, 充分暴露腰背部, 先做腰背部督脉, 然后做双侧膀胱经, 再找准其腰俞穴、肾俞穴、大肠俞穴、阿是穴、委中穴、关元俞穴及环跳穴等, 重点操作, 最后做腹部。对上述部位皮肤涂抹艾草精油, 点燃火龙罐内的艾柱, 等到艾柱燃烧均匀, 并且火龙罐罐口的温度适宜后, 运用点、震、扣、碾、推、按、拨、揉、熨、烫等手法作用于上述部位, 注意按照罐内温度调整运罐速度, 以皮肤红润、轻微出汗为宜, 一天一次, 一次治疗时间为 30min~40min, 10 天为一个疗程, 总共治疗一个疗程。

## 1.3 观察指标

(1) 治疗情况: 包括临床症状积分 (0~34 分) 与寒湿证候积分 (0~135 分), 分数越低, 评定为治疗情况越良好。

(2) 疼痛程度与腰椎功能: ①疼痛程度: 评估标准参照视觉模拟评分量表 (VAS), 量表总计 0~10 分, 分数越高, 视为痛感越剧烈。②腰椎功能: 采

用 Oswestry 功能障碍指数 (ODI) 进行评价, 总计 0~45 分, 分数越低, 评定为腰椎功能越良好。

(3) 治疗效果: 仔细记录两组的疼痛症状及下肢症状消失时间, 时间越短视为效果越良好。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析, 使用  $t$  和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 评价两组临床症状积分与寒湿证候积分的差异

治疗前, 实验组的症状积分与寒湿证候积分分别为 (16.53 ± 2.18) 分、(89.72 ± 14.68) 分, 对照组分别为 (16.47 ± 2.15) 分、(89.56 ± 14.23) 分, 两组分数对比差异不大 ( $t_1 = 0.088$ ,  $t_2 = 0.035$ ;  $P_1 = 0.931$ ,  $P_2 = 0.972$ ,  $P > 0.05$ )。

治疗后, 在症状积分与寒湿证候积分上, 实验组分别为 (5.24 ± 1.02) 分、(39.58 ± 7.23) 分, 均低于对照组 (8.73 ± 1.64) 分、(50.16 ± 5.34) 分, 对比存在差异 ( $t_1 = 8.081$ ,  $t_2 = 5.264$ ;  $P_1 = 0.000$ ,  $P_2 = 0.000$ ,  $P < 0.05$ )。

### 2.2 对比两组的疼痛程度与腰椎功能

治疗前, 在 VAS 评分与 ODI 评分上, 实验组分别为 (7.85 ± 1.34) 分、(36.54 ± 5.27) 分, 对照组分别为 (7.36 ± 1.25) 分、(36.49 ± 5.11) 分, 对比差异不大 ( $t_1 = 1.196$ ,  $t_2 = 0.030$ ;  $P_1 = 0.239$ ,  $P_2 = 0.976$ ,  $P > 0.05$ )。治疗后, 实验组的 VAS 评分与 ODI 评分分别为 (2.03 ± 0.38) 分、(16.47 ± 2.33) 分, 显著高于对照组 (4.16 ± 0.59) 分 (24.85 ± 3.68) 分, 对比差异显著 ( $t_1 = 13.573$ ,  $t_2 = 8.604$ ;  $P_1 = 0.000$ ,  $P_2 = 0.000$ ,  $P < 0.05$ )。

### 2.3 评价分析两组治疗效果的差异

实验组的疼痛症状与下肢症状消失时间分别为 (13.58 ± 2.14) 天、(11.69 ± 1.08) 天, 显著短于对照组 (17.96 ± 3.42) 天、(16.53 ± 2.64) 天, 对比有差异 ( $t_1 = 4.855$ ,  $t_2 = 7.588$ ;  $P_1 = 0.000$ ,  $P_2 = 0.000$ ,  $P < 0.05$ )

## 3 讨论

腰痛病属于临床常见症状, 多见于老年人、体力劳动者以及运动损伤者, 临床上表现为腰酸、腰痛、无力等症状, 严重降低了患者的日常生活质量

[3]。近些年来,随着生活水平的提升、社会压力的增加,导致腰痛病的患病人数不断增加,且患者年龄日趋年轻化,目前正成为影响人类身体健康的重要疾病之一,增加了社会医疗负担。目前临床尚未完全明确腰痛病的发病机制,可能与腰肌劳损、腰椎病变、肾虚腰痛等相关,若未及时得到治疗,会影响患者的正常生活和工作,甚至产生负面情绪,故临床加强对腰痛病的治疗是十分必要的。

近些年来,随着传统中医学的发展和完善,中医疗法成为临床治疗腰痛病的重要方法,引起了临床的广泛关注和重视。中医学将腰痛病划分到“痹症”的范畴,寒湿凝滞型是其常见类型,主要是由于风寒湿邪侵入经络,导致经络气血运行不畅所致,临床主张散寒祛湿、通络止痛<sup>[4]</sup>。针灸是腰痛病的常用治疗手段,其通过针刺阿是穴、委中穴、脊中穴、肾俞穴、大肠俞穴以及腰阳关穴,发挥疏经通络、散寒除湿的功效,从而在较短时间内改善临床症状,但单纯针灸的疗程长,且病情容易复发,导致治疗效果不理想,限制了临床应用范围<sup>[5]</sup>。火龙罐综合灸技术是一种综合疗法,集艾灸、推拿、刮痧、点穴以及熨烫于一体,结合了点、揉、扣、按、熨以及烫等多种手法。火龙罐综合灸技术的功效包含了艾灸的散寒祛风、温阳化湿,刮痧的疏经通络、行气化痰,推拿的活血化瘀、疏经通络、温经散寒,有利于快速改善患者的症状,控制病情进展<sup>[6]</sup>。此次研究发现,实验组经火龙罐综合灸技术+针灸治疗后,其临床症状积分与寒湿证候积分均低于对照组,疼痛症状与下肢症状消失时间均短于对照组( $P < 0.05$ ),提示火龙罐综合灸技术+针灸的效果更佳。分析其原因是:火龙罐综合灸技术利用火龙罐独特的构造,点燃火龙罐内的艾柱,利用艾柱燃烧产生的近红外光辐射的电磁波和光电对人体细胞线粒体发生生物化学作用,直接作用于病灶部位,驱散脉络内的风寒湿邪,达到治疗疾病的目的;艾灸与火龙罐综合灸技术具有协同作用,联合应用可以充分发挥功效,提高治疗效果,缩短症状消失时间<sup>[7]</sup>。此次研究发现,在VAS评分与ODI评分上,实验组低于对照组( $P < 0.05$ ),提示在针灸的基础上加用火龙罐综合灸技术,可以更加快速且精准地舒缓经络瘀闭状态,改善脉络气血的运行情况,从而减轻患者的痛感,恢复腰椎功能。

综上所述,火龙罐综合灸技术+针灸用于寒湿凝滞型腰痛病的效果显著,对于改善患者的临床症状及寒湿证候具有促进作用,有利于减轻疼痛程度,恢复腰椎功能,缩短症状改善时间,值得临床加大推广力度。

## 参考文献

- [1] 陈珺,王睿,王宝玉,等.“经痹点”理论下火龙罐循经取穴治疗寒湿痹阻型腰痛病的疗效观察[J].中国现代医生,2021,59(12):134-137.
- [2] 郭桂珍,匡艳红,张淼.肾著汤加味辅以针刺治疗寒湿型腰痛的疗效和生活质量观察[J].中医临床研究,2020,12(17):104-106.
- [3] 于孟娜,刘杰,赵联伟.督脉火针疗法配合火罐放血疗法治疗海勤人员顽固性腰痛的效果观察[J].中国疗养医学,2022,31(6):629-632.
- [4] 周静,范锲,何舟.火针点刺根结穴结合针刺治疗慢性非特异性下腰痛临床疗效观察[J].广西医科大学学报,2020,37(7):1326-1330.
- [5] 周建新.麦粒灸联合温针灸对寒湿型腰痛患者症状、腰椎功能及临床疗效的影响[J].反射疗法与康复医学,2021,2(2):7-9.
- [6] 巫柳萍,王智伟,余连香,等.火龙罐综合灸治疗寒湿痹阻型腰椎间盘突出症80例临床观察[J].中医临床研究,2021,13(1):109-111.
- [7] 王新朋.温针灸联合手法推拿治疗对气滞血瘀型腰痛患者中医症状、疼痛评分及生活质量的作用研究[J].医学食疗与健康,2020,18(21):17-17,19.

收稿日期: 2022年7月16日

出刊日期: 2022年8月24日

引用本文: 侯欢, 火龙罐综合灸技术联合针灸治疗寒湿凝滞型腰痛病的疗效观察[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(2): 65-67.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220032

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS