

火龙罐综合灸技术治疗 神经根型颈椎病1例的护理体会

刘学燕, 孙艳荣

(北京中医药大学东方医院经开区院区 中医绿色护理门诊, 北京, 100078)

摘要: 本文总结1例采用火龙罐综合灸技术治疗本神经根型颈椎病患者的护理体会。基于中医辨证,选取针对性的穴位和经络进行火龙罐综合灸技术治疗,同时配合生活运动、饮食、情志等整体护理治疗,协助患者进一步认知自身疾病,有效改善患者颈肩疼痛、手臂麻木等症状。

关键词: 颈椎病; 疼痛; 火龙罐; 辨证施护; 中医护理

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)11-0019-04



第一作者: 刘学燕

Nursing of a patient with cervical spondylotic radiculopathy treated by Huolong cupping and moxibustion technology

LIU Xueyan, SUN Yanrong

(Traditional Chinese Medicine Green Nursing Clinic, Beijing Economic-Technological Development Area
Branch of Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper summarized the effect of Huolong cupping and moxibustion technology in treating a patient with cervical spondylotic radiculopathy, and summarized related nursing measures. Based on the traditional Chinese Medicine syndrome differentiation, the Huolong cupping and moxibustion technology on selected acupoint and meridians was applied. Holistic nursing interventions on daily life, exercise, dietary and mental health were carried out during the treatment. The Huolong cupping and moxibustion technology combined with holistic nursing are effective to relieve the neck and shoulder pain, numbness of arm and other symptoms of cervical spondylotic radiculopathy.

KEY WORDS: cervical spondylopathy; pain; Huolong cupping therapy; nursing by syndrome differentiation; Traditional Chinese Medicine nursing

项痹病又称神经根型颈椎病,是颈椎病中发病率最高、临床最常见的一种类型^[1],主要是由于颈椎间盘退变引起颈椎间盘侧后方突出,椎体后缘骨赘形成,钩椎关节增生,特别是钩突后上缘增生,后纵韧带局限性骨化以及颈椎不稳等压迫或刺激脊神经根所致。项痹病以颈肩部压痛、疼痛、酸胀、麻木为主,伴有颈项、上肢活动受限和感觉

功能障碍为主症的综合病证^[2]。神经根型颈椎病造成患者颈部、肩膀、后背部位酸痛感,严重影响其生活和工作,甚至受肌肉酸痛的影响,容易诱发头晕头痛,严重者还可能引起恶心呕吐,甚至出现猝倒。中医治疗神经根型颈椎病具有丰富的经验,其中火龙罐综合灸技术在临床被用于治疗神经根型颈椎病,取得了良好效果。火龙罐综合灸

收稿日期: 2023-05-22

第一作者简介: 刘学燕, 主管护师。

通信作者: 孙艳荣, E-mail: m15311189515@163.com

OPEN ACCESS

<http://www.zxyjhhl.cn>

技术利用了一种特殊罐体工具,是联合刮痧、推拿、艾灸为一体的中医操作技术,相比于传统的刮痧推拿手法,其不会留下过重的刮相,且艾灸更稳定,具有较高的治疗效果及舒适度。本文总结1例采用火龙罐综合灸技术治疗本神经根型颈椎病患者的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

患者男性,52岁,因颈肩痛伴右上肢疼痛1月余于2022年3月12日至本院骨科门诊就诊。患者1月前夜间受风着凉晨起出现颈部疼痛不适,呈酸胀痛,伴右肩区疼痛,右上肢麻木,放射至右手指端,颈部后伸轻度受限,后伸时右上肢疼痛加重,自诉休息后稍有缓解,外用膏药(具体不详)后自觉症状未见缓解。期间在其他医院进行按摩治疗,自诉按摩后稍有缓解,之后反复发作。患者疼痛视觉模拟量表(VAS)^[3]评分为7分,重度疼痛。刻下症见:右上肢麻木放射至右手,精细动作无异常,无下肢行走不稳。专科查体:臂丛神经牵拉试验(+);颈椎CT提示颈椎退行性变,示C4—7颈椎间盘向后突出,以C6—7为甚,并向右侧突出,右侧神经根受压,相应区域硬膜囊受压。中医诊断:项痹病(风寒痹阻、气滞血瘀型)。西医诊断:神经根型颈椎病。

2 护理

2.1 中医辨证施护

2.1.1 体质分析

患者神志清楚,形体适中,面色红黄,行走步态正常。语声和缓,气息均匀。患者平素怕冷,手凉,动则汗出,偶有头晕,无胸闷胸痛,纳可,二便调,睡眠差,多梦,舌红,苔白,脉弦紧。患者长期伏案,劳损过度,伤及筋脉,风寒袭表,加剧颈肩部气血瘀滞形成,治疗原则以温经通络,祛瘀止痛为主。针对颈肩痛选用火龙罐综合灸技术,减少用药。

2.1.2 火龙罐综合灸技术

2.1.2.1 火龙罐综合灸技术特点:火龙罐综合灸技术是集刮痧、推拿、艾灸三法结合为一体的一项治疗,刮痧扩张毛细血管、增加汗腺分泌、改善微循环,艾灸可促进炎症吸收、有活血化瘀、抗氧化作用;推拿改善皮肤呼吸、增快血液循环,结合了揉、推、碾、按、点、摇、闪、震、熨、烫十种手法^[4-6]。

2.1.2.2 功效及作用:该疗法具有温通调补的作

用,温:以火攻邪、祛寒散滞,促进血液循环;通:温通经络,改善心脑血管;调:平衡脏腑气机,调节神经机能、暖宫调经;补:扶正祛邪、补益强身,激活免疫系统功能。

2.1.2.3 治疗方案:选用莲花小罐,介质选用生姜精油,部位及穴位以颈肩部及上肢为主。穴位:风府、风池、大椎、天髎、肩井、天宗、臑俞穴;经络:督脉、足太阳膀胱经、手太阳小肠经;从上向下刮拭督脉风府穴、大椎穴至膀胱经,手太阳小肠经重点干预疼痛部位及肩井、臑俞、天宗穴。治疗时间为20~30 min,隔日1次。治疗手法:操作者双手握火龙罐罐体,使罐底及操作者双手小鱼际充分接触患者的颈背部皮肤,双手带动火龙罐在患者颈背部皮肤行罐,先用运法缓慢放松肩颈部肌肉,运法时护士将手掌小鱼际紧贴患者皮肤,罐口平扣皮肤。再用刮法松解筋膜,刮法推刮时罐口抬起15°弧边推刮和回旋刮。然后用拨法轻轻拉伸肌肉,拨法时罐口抬起15°弧边拨。最后用点法刺激穴位^[7],加强治疗作用。

2.1.3 辨证选穴思路

《针灸甲乙经》及《针灸大成》多篇经典论述风池主治颈项痛,体现了“经脉所过,主治所及”的治疗原则,属足少阳胆经。位于项部,胸锁乳突肌与斜方肌上端之间的凹陷中,平风府。大椎穴:《伤寒论》记载“颈项强痛,当刺大椎”;督脉、手足三阳交会穴,颈部要穴,可用来治疗颈椎病。位于第7颈椎棘突下凹陷中,后正中线上。肩井穴:《针灸大成》中提及肩井主治颈项强痛,上肢不遂,属足少阳胆经,位于第7颈椎棘突与肩峰最外侧点连线的中点。手臂冷风酸痛可选肩井、手三里、曲池、下廉。风府穴:《针灸大成》记载该穴主中风,头痛,项急不得回顾,伤风项急,属督脉、阳维脉交会穴。位于枕后区,后发际正中直上一寸。天髎穴:《针灸甲乙经》中描述主肩臂酸痛,颈项急,寒热。属手少阳三焦经。位于肩胛骨内上角。臑俞穴:《针灸甲乙经》中描述主臂酸无力,肩痛引臂,寒热气肿胫痛,属手太阳小肠经。位于肩胛区腋后纹头直上,肩胛骨下缘凹陷中。天宗穴:《针灸甲乙经》及《铜人腧穴针灸图经》均有描述,“肩痛”“肩胛痛”“臂肘外后廉痛”,可取天宗穴治疗,是太阳经循行上的一个重要穴位,颈椎病患者在此穴通常会出现阳性反应。位于肩胛冈中点与肩胛下角连线上1/3与下2/3交点凹陷中。手太阳小肠经:该经络共有19个穴位,8个穴在上肢背面,11

个穴位在肩、颈、面部。首穴少泽,末穴为听宫。小肠经还又叫“肩脉”。患者右上肢麻木,放射至右手指端,其症状符合手太阳小肠经经络循行,颈部经络疏通后可做患侧上肢手太阳小肠络疏通。

2.2 中医整体护理

2.2.1 生活起居护理

纠正日常生活,工作,休息时的不良姿势,尽可能的保持自然端坐位,后背挺直,工作1~2小时可做短暂的颈椎运动,如仰首观天、翘首望月、项臂争力等锻炼,2~3次/d,每次2组或3组动作,每个动作10~15次^[8],改善颈肌疲劳。枕头高度与头部压下与自己的拳头高度相等或略低,即10~15 cm为宜,仰卧位最佳。睡眠忌高枕。注意颈部保暖,避风寒湿邪侵袭。嘱患者坚持锻炼,并使其认识到功能锻炼的重要性,同时注意循序渐进,不能操之过急,避免锻炼过度而引起损伤。

2.2.2 饮食的护理

患者宜进祛风散寒温性食物,如大豆、羊肉、花椒等。食疗方:鳝鱼汤、当归红枣煲羊肉等。忌食凉性食物及生冷瓜果,冷饮,以温热茶饮为宜。

2.2.3 情志护理

患者由于颈肩部、手臂麻木,伴感觉运动障碍,影响生活质量,易产生焦虑不安及悲观情绪。护理人员应加强心理护理,耐心给患者讲解发病的原因,现状及病情持续发展的后果及现在采取措施可达到的效果,消除紧张恐惧心理,讲解近年来治疗成功的经验实例,帮助患者树立信心,解除思想负担配合治疗。

2.3 干预效果评价

患者首次治疗后,自诉当天颈肩疼痛缓解明显,舒适度增加,当晚睡眠好转,VAS评分由干预前的7分降为5分。第2次火治疗后,患者诉上肢肌肉松解,麻木减轻,颈部后伸轻度受限,后伸时右上肢疼痛较前缓解,VAS评分降为3分。第4次治疗后,患者VAS评分降至2分,患者颈肩部疼痛好转,右上肢疼痛麻木减轻,颈部后伸轻度受限,后伸时右上肢疼痛较前明显缓解。

3 讨论

颈椎病属于中医“骨痹”范畴,多因感受寒湿或慢性劳损、气血亏虚不能濡养筋骨所致。中医治疗遵循“以血为先,以气为主,痰瘀共治”的理念^[9],根据治病求本的治疗原则,采用舒筋活血、抗炎、消肿、解痉、镇痛的方法治标,改善颈椎生理

曲度治本,标本兼治疗效显著。

火龙罐综合灸技术是将艾灸、推拿、刮痧3种传统中医疗法相结合,进而达到改善症状,提高患者生活质量的目的^[10]。该疗法在手法操作上刚柔并济,补泻兼施,相比于传统的刮痧推拿手法,刮相较轻,艾灸舒适度较高,完成整个治疗后,能够在短时间内恢复,产生健康细胞^[11]。火龙罐操作方便,上手快,温度渗透性好,患者舒适度高。本案例中,基于中医辨证施护,选取针对性的穴位和经络进行火龙罐综合灸技术治疗,同时配合生活运动、饮食、情志等整体护理治疗,协助患者进一步认知自身疾病,有效改善了患者颈肩疼痛、手臂麻木等症状。临床护理不仅需要丰富的工作经验,同时也需要拥有辨证的思维,利用护理学的知识体系和中医理念解决护理问题,体现了护理人的价值。

患者知情同意:所有个体参与者或其监护人均签署知情同意书。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 朱立国,于杰,高景华,等. 旋转手法治疗神经根型颈椎病对疼痛的VAS评分临床研究[J]. 北京中医, 2005, 24(5): 297-298.
ZHU L G, YU J, GAO J H, et al. Clinical study on VAS score of pain in the treatment of cervical spondylotic radiculopathy by rotating manipulation [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2005, 24(5): 297-298. (in Chinese)
- [2] 张洪瑛. 中医辨证施护在颈椎病护理中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(2): 181-183.
ZHANG H Y. Application of TCM syndrome differentiation in nursing of cervical spondylosis [J]. China Continuing Med Educ, 2019, 11(2): 181-183. (in Chinese)
- [3] 张艳宏,刘保延,刘志顺,等. 视觉模拟测量和利克特测量用于评价中风痉挛性瘫痪患者报告结局的比较[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2011(9): 856-859.
ZHANG Y H, LIU B Y, LIU Z S, et al. Comparison of visual analogue scale and Likert scale in assessing the PROs for patient with spastic paralysis from the stroke [J]. Chin J Behav Med Brain Sci, 2011(9): 856-859. (in Chinese)

- [4] 欧慧萍, 陈静薇, 彭静, 等. 火龙罐疗法治疗高血压合并颈性眩晕的临床疗效[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(20): 64-65, 80.
OU H P, CHEN J W, PENG J, et al. Clinical effect of dragon cupping therapy on hypertension complicated with cervical vertigo [J]. Chin Manip Rehabil Med, 2020, 11(20): 64-65, 80. (in Chinese)
- [5] 陈丽红, 李向芳. 探究火龙罐配合中药穴位贴敷治疗和护理不寐的护理效果[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(4): 223-224.
CHEN L H, LI X F. To explore the nursing effect of fire dragon cupping combined with acupoint application of traditional Chinese medicine in treating and nursing insomnia [J]. Heilongjiang J Tradit Chin Med, 2020, 49(4): 223-224. (in Chinese)
- [6] 李永华. 火龙罐在治疗腰椎间盘突出症中的临床研究[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(2): 31.
LI Y H. Clinical study of dragon cupping in the treatment of lumbar disc herniation [J]. China Rural Health, 2019, 11(2): 31. (in Chinese)
- [7] 刘陆伟, 王春生. 雷火灸联合牵引治疗神经根伴椎动脉型颈椎病患者的疗效观察[J]. 光明中医, 2017, 32(17): 2531-2533.
LIU L W, WANG C S. Observation on the curative effect of thunder-fire moxibustion combined with traction in the treatment of cervical spondylosis of nerve root and vertebral artery type [J]. Guangming J Chin Med, 2017, 32(17): 2531-2533. (in Chinese)
- [8] 张桂平. 中药热敷治疗颈椎病的临床疗效及护理观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(28): 208-209.
ZHANG G P. Clinical efficacy and nursing observation of Chinese medicine hot compress in the treatment of cervical spondylosis [J]. Guide China Med, 2019, 17(28): 208-209. (in Chinese)
- [9] 朱婷. 雷火灸摆阵疗法治疗气滞血瘀型颈椎病(神经根型)的效果观察[D]. 长春: 长春中医药大学, 2018.
ZHU T. Effect Observation on the treatment of Qi-stagnation Blood Stasis Type Cervical Spomdylosis (Nerve-root Type) by Ray Fire Moxibustion Therapy [D]. Changchun: Changchun University of Chinese Medicine, 2018. (in Chinese)
- [10] 陈珍珍, 刘伟承. 刘伟承火龙罐综合疗法治疗月经过少验案举隅[J]. 中国民族民间医药, 2019, 28(7): 63-64.
CHEN Z Z, LIU W C. Examples of Liu Weicheng's experience in treating oligomenorrhea with dragon cupping comprehensive therapy [J]. Chin J Ethnomed Ethnopharmacy, 2019, 28(7): 63-64. (in Chinese)
- [11] 张平平. 经筋手法配合火针治疗神经根型颈椎病的临床价值研究[J]. 中医临床研究, 2019, 11(25): 35-37.
ZHANG P P. Clinical study on treating nerve root cervical spondylosis by the Jingjin massage plus caloripuncture [J]. Clin J Chin Med, 2019, 11(25): 35-37. (in Chinese)

(本文编辑:尹佳杰)