

DOI: 10.12209/CAIM202511180002

· 中西医结合临床案例 ·

# 火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗 1 例 腰椎间盘突出症患者的护理体会

王海明<sup>1</sup>, 李 姣<sup>2</sup>, 李美连<sup>1</sup>, 张鑫辉<sup>1</sup>, 贾宗祎<sup>1</sup>, 张 丽<sup>1</sup>, 张 培<sup>3</sup>, 张 华<sup>3</sup>

(1. 北京中医药大学东方医院二七院区 中医绿色护理门诊, 北京, 100072;

2. 北京中医药大学东方医院二七院区 门诊, 北京, 100072;

3. 北京中医药大学东方医院二七院区 康复科, 北京, 100072)

**摘要:** 本文总结 1 例腰椎间盘突出症患者应用火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗的护理经验。基于中医辨证施护理论, 为患者实施火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗, 并辅以生活起居指导、饮食调护、心理疏导及功能锻炼指导等综合护理措施, 患者疼痛症状得到有效改善, 生活质量显著提高。

**关键词:** 腰椎间盘突出症; 火龙罐综合灸; 中药膏摩; 中医护理

## Nursing Experience of Fire Dragon Cupping Combined with Herbal Ointment Massage in Treating One Case of Lumbar Disc Herniation

WANG Haiming<sup>1</sup>, LI Jiao<sup>2</sup>, LI Meilian<sup>1</sup>, ZHANG Xinhui<sup>1</sup>,  
JIA Zongyi<sup>1</sup>, ZHANG Li<sup>1</sup>, ZHANG Pei<sup>3</sup>, ZHANG Hua<sup>3</sup>

(1. Department of Traditional Chinese Medicine Green Nursing Clinic, Erqi Branch,

Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100072;

2. Department of Outpatient, Erqi Branch, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine,  
Beijing, 100072;3. Department of Rehabilitation, Erqi Branch, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine,  
Beijing, 100072)

**ABSTRACT:** This article summarizes the nursing experience of treating one case of lumbar disc herniation with Fire Dragon cupping combined with herbal ointment massage. Guided by TCM syndrome differentiation nursing theory, the intervention integrated Fire Dragon cupping, herbal ointment massage, lifestyle guidance, dietary regulation, psychological support, and functional exercise training. The combined approach effectively alleviated the patient's pain symptoms and significantly improved their quality of life.

**KEY WORDS:** lumbar disc herniation; Fire Dragon cupping; herbal ointment massage; Traditional Chinese Medicine nursing

腰椎间盘突出症是骨科常见病, 主要因椎间盘退变、纤维环破裂导致髓核突出, 压迫神经根, 引发疼痛及运动障碍, 严重影响患者生活质量<sup>[1]</sup>。国内研究显示, 我国腰椎间盘突出症的患病率约为 7.6%, 在成年人群中, 尤其是长期从事体力劳动或久坐职业者, 发病率可高达 10% 以上<sup>[2]</sup>。

目前西医治疗腰椎间盘突出症的方法主要包括非甾体抗炎药、肌肉松弛剂等药物治疗, 以及物理治疗、硬膜外注射和手术治疗等<sup>[3]</sup>。虽然这些方法能在一定程度上缓解症状, 但药物治疗常伴随胃肠道反应、肝肾功能损害等副作用, 手术治疗则存在创伤大、恢复周期长及术后复发风险等问

收稿日期: 2025-11-18

基金项目: 中央高水平中医医院临床科研业务费资助 (DFRCGC-2024QHTS-YZ006)

通信作者: 李姣, E-mail: 411971237@qq.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

题,部分患者难以接受或疗效不尽如人意<sup>[4]</sup>。因此,寻求安全有效、创伤小的替代疗法成为临床关注的重点。中医外治法因其具有整体调节、副作用小、操作简便等优势,在腰椎间盘突出症的临床管理中展现出独特价值。

中医认为,腰椎间盘突出症属“腰痛”“痹证”范畴,其发病机制多为肾精亏虚,复感外邪,导致腰部经络气血不畅、筋脉失养,治疗以活血祛瘀、通经活络、补益肝肾为主<sup>[5]</sup>。火龙罐综合灸通过罐体的温热效应与艾灸的渗透作用,可温通经络、散寒除湿,有效改善局部血液循环,发挥抗炎、镇痛功效;中药膏摩则借助特定手法将活血化瘀、舒筋止痛类药膏推摩渗透至病所,进一步促进气血运行,加速炎性物质及血肿吸收,从而缓解经络不通、血瘀痹阻所致的疼痛与功能障碍<sup>[6]</sup>。火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗可协同改善局部血液循环,有效缓解患者血瘀痹阻、经络不通等病症,加速血液流通、促进血肿吸收,进而减轻疼痛症状。本文总结1例腰椎间盘突出症患者应用火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗的护理体会,报告如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

患者男,62岁,因“腰部疼痛3 d,加重1 d”于2025年07月22日至我院骨科就诊,后转诊至中医绿色护理门诊接受中医外治治疗。患者3年前因劳累出现腰部疼痛,伴腰部僵硬感,弯腰及侧腰时症状加重,休息后减轻,疼痛呈间断性发作,无肢体麻木及胀痛,自行口服药物治疗后症状好转,此后症状间断发作。刻下症:腰部疼痛,伴腰部活动受限、僵硬感,右下肢麻木及放射性疼痛。

### 1.2 查体

舌质暗、有齿痕,苔白,脉弦;纳眠可,二便调。专科查体:腰5-骶1棘间隙压痛(+),棘旁压痛(+),腰部叩击痛(+),疼痛向右下肢放射;直腿抬高试验(+).影像学检查:腰椎平扫CT提示L4/L5、L5/S1椎间盘突出,腰椎退行性改变。

### 1.3 诊断

中医诊断:腰痹病;辨证分型:寒湿痹阻证。西医诊断:腰椎间盘突出症。

### 1.4 治疗

予患者火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗,1次/d,7次为一个疗程,于2025年07月29日完成

治疗。经7次干预后,患者腰部疼痛症状缓解,腰部活动受限及右下肢放射痛症状改善。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

VAS视觉模拟疼痛评分<sup>[7]</sup>采用长约10 cm的标尺,两端分别标示“0分(无痛)”和“10分(剧烈疼痛)”,患者根据自身疼痛程度在标尺对应位置标记。本病例评分为7分,属于重度疼痛。肌力评分采用0~5级六级肌力评定法<sup>[8]</sup>,0级为完全瘫痪,1级可见肌肉轻微收缩,2级可在床面水平移动肢体,3级可对抗重力抬离床面,4级可对抗部分阻力活动,5级为正常肌力。本病例评分为3级,提示肢体可抬离床面,但无法抵抗阻力,存在明显肌力下降。生活自理能力评分采用Barthel指数评定表<sup>[9]</sup>,包含进食、洗澡、修饰、穿衣等10项日常活动,总分100分,评分>60分表示生活基本自理。本病例评分为65分,属于轻度功能障碍,生活部分自理,部分日常活动需他人协助。采用医院焦虑抑郁量表(HADS)<sup>[10]</sup>中的焦虑子量表评定,分值范围0~21分,评分≥9分提示存在明显焦虑症状。患者表现为紧张、忧心忡忡,反复询问病情预后,本病例评分为10分,提示存在明显焦虑状态。

### 2.2 护理诊断

慢性疼痛:与髓核突出压迫神经根导致组织损伤有关;躯体活动障碍:与神经根压迫导致的感受、运动功能异常有关;焦虑:与对疾病治疗过程及预后不确定有关;知识缺乏:与高龄、信息获取渠道有限及疾病相关知识理解不足有关。

### 2.3 护理计划

通过火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗,同时配合生活起居指导、饮食调护、心理护理及功能锻炼指导,提升患者治疗信心,具体护理目标详见表1。

### 2.4 护理措施

#### 2.4.1 火龙罐综合灸

##### 2.4.1.1 评估与准备

患者评估:治疗前评估患者腰部皮肤完整性(无破损、炎症、皮疹)、感觉功能(温度觉、痛觉正常)及热疗耐受度,确认无出血倾向、严重骨质疏松、高热及艾烟过敏等禁忌证。用物准备:中号火龙罐1个,95%酒精、打火机、专用大艾柱(约3 cm)、无菌棉签、治疗碗、润滑油(凡士林或专用介

表 1 护理目标

| 护理诊断     | 相关因素              | 护理目标                               |
|----------|-------------------|------------------------------------|
| 慢性疼痛     | 髓核突出压迫神经根导致组织损伤   | 1个疗程(7 d)内将VAS疼痛评分从7分降至2分以下        |
| 躯体活动受限   | 神经根压迫导致的感觉、运动功能异常 | 肌力评分从3级提升至4级,Barthel指数评分升至90分以上    |
| 焦虑       | 对疾病治疗过程及预后不确定     | 疏肝理气、调畅情志,治疗后HADS焦虑子量表评分<9分        |
| 缺乏疾病相关知识 | 高龄、疾病相关知识理解不足     | 通过有效健康宣教,使患者掌握腰椎间盘突出症相关疾病知识及自我护理方法 |

质油)、大毛巾、治疗巾、灭火水瓶、医疗废物桶;检查罐体完整性,确保罐口光滑无破损。环境与体位:调节室温至24~26℃,避免对流风;关闭门窗,保护患者隐私。协助患者取俯卧位,胸下及踝关节处垫软枕以维持体位舒适,放松腰背部肌肉;充分暴露腰骶部治疗区域,用大毛巾遮盖非暴露部位。

#### 2.4.1.2 操作步骤

协助患者取俯卧位,充分暴露腰骶部并涂抹润滑油;操作者双手抱握罐体,采用点、叩、振、碾、推、按、拨、揉、熨、烫等手法,结合正旋、反旋、摇拨、振罐等动作作用于腰骶部皮肤组织,重点干预腰部督脉、膀胱经及阿是穴、肾俞、大肠俞、环跳、委中穴。每次治疗30 min,以皮肤微微发红、产生温热感及透热感为度,1次/d,7次为一个疗程。

#### 2.4.1.3 注意事项

操作中罐体需始终与皮肤紧密贴合,避免漏气影响疗效;艾灰过多时及时清理,防止掉落烫伤。治疗后局部可能出现罐印或艾灸反应(红疹、痒感),属正常现象,需向患者说明通常数日内可自行消退;若出现水泡,按小面积烫伤处理。

#### 2.4.2 中药膏摩

火龙罐综合灸治疗结束后,为患者实施中药膏摩治疗。选用含赤芍、苏木、丁香、当归等具有活血化瘀、温经通络功效的中药膏剂。协助患者取俯卧位,充分暴露腰骶部,将调制适宜的药膏均匀敷于疼痛区域,覆盖范围约15 cm×15 cm,确保充分覆盖病痛部位。操作方法:首先以手掌或拇指沿膀胱经、督脉循行方向,由内向外、自上而下推散涂布药膏,覆盖整个治疗区域;随后以掌根或大小鱼际着力,在腰骶部进行轻柔环形揉动,重点放松腰部两侧紧张肌群,操作约5 min,使局部肌肉放松并促进药力初步渗透;最后以拇指或食指指腹着力,重点按压阿是穴(压痛点)、夹脊穴及腰阳关穴。1次/d,7次为一个疗程,本病例患者完成一个疗程治疗。

#### 2.4.3 健康宣教

##### 2.4.3.1 生活起居指导

指导患者卧硬板床休息,以维持脊柱生理曲度、减轻椎间盘压力;下床活动时佩戴腰围,避免突然弯腰、扭转等动作加重病情;注意腰部保暖,避免风寒湿邪侵袭;居住环境保持干燥通风,避免潮湿阴冷。

##### 2.4.3.2 饮食护理

结合患者寒湿痹阻证型,制定温经散寒、祛湿通络的饮食方案,宜食性温、味辛或甘平的食物,以助散寒除湿、温通经脉;避免生冷、寒凉、粘腻及甜腻食物。推荐食用薏苡仁干姜粥:薏苡仁50 g、干姜5 g、粳米50 g,每次1小碗,2次/d。

##### 2.4.3.3 情志护理

护士主动与患者沟通,耐心倾听主诉,讲解疾病转归及治疗原理,告知中医疗法的作用特点,分享成功病例,增强患者治疗信心,缓解焦虑情绪。

##### 2.4.3.4 功能锻炼指导

指导患者循序渐进进行腰背肌功能锻炼,根据耐受度选择五点支撑法、小燕飞等训练方式,同时配合直腿抬高锻炼以松解神经根粘连;所有锻炼以不引起剧烈疼痛为原则。

### 3 结果和随访

治疗后患者主诉腰部疼痛明显减轻,专科查体示腰骶部无明显压痛,右下肢麻木症状消失,腰部活动恢复正常,详见表2。出院1周后对患者进行电话随访,嘱其坚持规律功能锻炼,避免劳累及腰部受凉,巩固治疗效果。

表 2 疗效评估

| 评估日期        |     | VAS/分 | 肌力评估/级 | BI/分 | HADS/分 |
|-------------|-----|-------|--------|------|--------|
| 2025年07月22日 | 治疗前 | 7     | 3      | 65   | 10     |
|             | 治疗后 | 5     | 3      | 72   | 8      |
| 2025年07月24日 |     | 5     | 3      | 80   | 6      |
| 2025年07月26日 |     | 3     | 4      | 86   | 5      |
| 2025年07月28日 |     | 2     | 4      | 92   | 3      |

## 4 讨论

腰椎间盘突出症是临床常见的退行性疾病,中医认为其发病多因肝肾亏虚、气血不足,复感风寒湿邪,或因跌扑损伤导致经络闭阻、气血瘀滞,不通则痛<sup>[11-12]</sup>。本病例患者为62岁男性,病程较长,属慢性劳损基础上急性加重,伴腰部僵硬及下肢放射痛,辨证属寒湿痹阻证,病机关键为寒湿凝滞、气血运行不畅。

在本例患者的护理中,采用火龙罐综合灸联合中药膏摩的中医外治方案,并配合系统护理干预,取得满意效果。火龙罐综合灸兼具艾灸的温通效应,可有效温散寒湿、舒筋活络、行气活血<sup>[13]</sup>。选穴以腰骶部局部阿是穴及肾俞、大肠俞、环跳、委中等足太阳膀胱经要穴为主,旨在激发经气、散寒除湿、通络止痛;艾灸热力可扩张局部血管,促进血液循环,加速炎性物质吸收与代谢,缓解神经根受压状态。中药膏摩则将药物外治与手法理筋相结合,方中赤芍、苏木活血祛瘀、通经止痛,丁香温经散寒,当归补血活血,诸药合用共奏温经通络、散寒除瘀之效,可松解局部肌肉痉挛、调节经络气血,增强镇痛与康复效果。本案例不仅应用上述中医特色技术,更通过系统的健康宣教,在生活起居、饮食护理、情志护理及功能锻炼等方面给予全面指导,在缓解患者焦虑情绪、提升治疗依从性及自我管理能力方面发挥了关键作用,有效促进了患者功能恢复<sup>[14]</sup>。综上所述,对腰椎间盘突出症患者采用火龙罐综合灸联合中药膏摩治疗,并辅以系统护理干预,可有效缓解疼痛、改善肢体功能,值得临床推广应用。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] 王权午, 历佳, 徐立光. 温经解痉推拿联合火龙罐治疗腰椎间盘突出症急性期的临床研究[J]. 吉林中医药, 2025, 45(6): 726-729.  
WANG Q W, LI J, XU L G. Clinical study on the treatment of lumbar disc herniation in acute stage with massage for warming meridians and relieving spasm combined with the moxibustion method of Huo Long pot[J]. Jilin J Tradit Chin Med, 2025, 45(6): 726-729. (in Chinese)
- [2] 贾韶莉, 赵珊珊, 侯文静. 火龙罐联合透灸法治疗腰椎间盘突出症的临床疗效分析[J]. 江西医药, 2025, 60(1): 22-25.  
JIA S L, ZHAO S S, HOU W J. Clinical efficacy analysis of dragon cupping combined with penetrating moxibustion in the treatment of lumbar disc herniation[J]. Jiangxi Med J, 2025, 60(1): 22-25. (in Chinese)
- [3] 刘琼, 张碧群, 李群弟. 火龙罐联合中药热奄包在腰椎间盘突出症患者中医护理中的应用效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2023, 4(23): 47-50.  
LIU Q, ZHANG B Q, LI Q D. Application effect of huolong cupping combined with traditional Chinese medicine heat relieving therapy in TCM nursing for patients with lumbar disc herniation[J]. Reflexology Rehabil Med, 2023, 4(23): 47-50. (in Chinese)
- [4] 林诗婷, 李春蓉. 火龙罐综合灸对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者腰椎功能及炎症反应的影响[J]. 中医外治杂志, 2022, 31(6): 6-8.  
LIN S T, LI C R. Effect of huolong cupping and comprehensive moxibustion on lumbar function and inflammatory reaction in patients with lumbar disc herniation of qi stagnation and blood stasis type[J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2022, 31(6): 6-8. (in Chinese)
- [5] 罗连英, 黄俊霖, 李伟. 中药热奄包外敷联合火龙罐在腰椎间盘突出症患者中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2025, 44(7): 117-119.  
LUO L Y, HUANG J L, LI W. Application of external application of traditional Chinese medicine hot-brick bag combined with fire dragon cupping in patients with lumbar disc herniation[J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2025, 44(7): 117-119. (in Chinese)
- [6] 刘彩霞, 张思能, 陈碧贤, 等. 火龙罐联合中药封包治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症的临床研究[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(10): 135-137.  
LIU C X, ZHANG S N, CHEN B X, et al. Clinical study of fire dragon cupping combined with traditional Chinese medicine in the treatment of lumbar disc herniation of qi stagnation and blood stasis type[J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2023, 37(10): 135-137. (in Chinese)
- [7] HUSKISSON E C. Measurement of pain[J]. Lancet, 1974, 2(7889): 1127-1131.
- [8] 陈林, 孙致远, 韩朝永, 等. 锁骨骨折导致周围神经损伤的研究进展[J]. 生物骨科材料与临床研究, 2025, 22(3): 70-74.  
CHEN L, SUN Z Y, HAN C Y, et al. Research

- progress on peripheral nerve injury caused by clavicle fracture[J]. *Orthop Biomech Mater Clin Study*, 2025, 22(3): 70–74. (in Chinese)
- [9] MAHONEY F I, BARTHEL D W. Functional evaluation: the barthel index [J]. *Md State Med J*, 1965, 14: 61–65.
- [10] ZIGMOND A S, SNAITH R P. The hospital anxiety and depression scale [J]. *Acta Psychiatr Scand*, 1983, 67(6): 361–370.
- [11] 闵俊英, 王丽萍, 罗江. 火龙罐联合中药封包治疗寒湿痹阻型腰椎间盘突出症临床观察[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2025, 23(13): 142–145.
- MIN J Y, WANG L P, LUO J. Huolong cupping combined with Chinese herbal medicine encapsulation in the treatment of lumbar disc herniation of cold dampness obstruction type[J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2025, 23(13): 142–145. (in Chinese)
- [12] 黄芳, 王燕, 曹丹. 火龙罐联合特色手法推拿对腰椎间盘突出症患者腰部疼痛及功能康复的影响[J]. *中医外治杂志*, 2022, 31(3): 42–43.
- HUANG F, WANG Y, CAO D. The influence of the combined fire dragon cupping and characteristic massage techniques on the lumbar pain and functional recovery of patients with lumbar intervertebral disc protrusion [J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2022, 31(3): 42–43. (in Chinese)
- [13] 柳燕, 刘点点, 何文砚. 火龙罐综合灸联合循经取穴推拿干预对腰椎间盘突出症患者改善效果研究[J]. *现代医药卫生*, 2024, 40(24): 4261–4265.
- LIU Y, LIU D D, HE W Y. Study on the improvement effect of comprehensive Huolongguan moxibustion combined with meridian-based acupoint massage intervention in patients with lumbar disc herniation [J]. *J Mod Med Health*, 2024, 40(24): 4261–4265. (in Chinese)
- [14] 李敏香, 任蕾, 付信娟. 火龙罐联合中医特色护理对血瘀气滞型腰椎间盘突出症疗效的影响[J]. *深圳中西医结合杂志*, 2024, 34(12): 125–128.
- LI M X, REN L, FU X J. Effect of dragon cupping combined with traditional Chinese medicine characteristic nursing on lumbar disc herniation of blood stasis and qi stagnation type [J]. *Shenzhen J Integr Tradit Chin West Med*, 2024, 34(12): 125–128. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC BY 4.0)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。