

· 论著 · 康复与护理 ·

症状管理引导下火龙罐联合耳穴压豆对急性脑梗死后恢复期患者肢体功能和睡眠的影响*

于 洋^{1,*} 杨 亮² 张小盼¹

1.河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)脑病一区(河南 郑州 450000)

2.河南省胸科医院 康复医学科(河南 郑州 450000)

【摘要】 目的 探究症状管理引导下火龙罐联合耳穴压豆对急性脑梗死后恢复期患者肢体功能和睡眠的影响。**方法** 选取2022年10月至2024年10月在我院接受急性脑梗死136例患者作为研究对象。将患者随机分为参照组和研究组, 每组68例, 参照组采用单一的耳穴压豆法护理干预, 研究组采用火龙罐联合耳穴压豆疗法, 观察两组患者睡眠质量、生活质量、护理满意度。**结果** 护理后, 研究组 PSQI 评分低于参照组, 差异有统计学意义($P<0.05$), 护理后, 研究组生活质量评分高于参照组, 差异有统计学意义($P<0.05$), 护理后, 研究组护理满意度高于参照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 症状管理引导下火龙罐联合耳穴压豆疗法对急性脑梗死后恢复期患者的肢体功能和睡眠具有显著改善效果。该联合疗法不仅丰富了中医康复护理的内涵, 还为临床提供了更为有效的治疗手段。

【关键词】 火龙罐联合耳穴压豆; 睡眠质量; 生活质量; 护理满意度**【中图分类号】** R338.63**【文献标识码】** A**【基金项目】** 河南省中医药科学研究专项课题(2019ZY2057)**DOI:**10.3969/j.issn.1009-3257.2025.12.052

The Impact of Huolongguan Therapy Combined with Auricular Point Pressing with Seeds Guided by Symptom Management on Limb Function and Sleep in Patients Recovering from Acute Cerebral Infarction*

YU Yang^{1,*}, YANG Liang², ZHANG Xiao-pan¹.

1.Brain Disease Zone 1, Henan Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital(The Second Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine), Zhengzhou 450000, Henan Province,China

2.Department of Rehabilitation Medicine,Henan Chest Hospital, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the impact of Huolongguan therapy combined with auricular point pressing with seeds guided by symptom management on limb function and sleep in patients recovering from acute cerebral infarction. **Methods** A total of 136 patients with acute cerebral infarction admitted to our hospital from October 2022 to October 2024 were selected as study subjects. The patients were randomly divided into a reference group and a study group, with 68 patients in each group. The reference group received single auricular point pressing with seeds nursing intervention, while the study group received Huolongguan therapy combined with auricular point pressing with seeds. The sleep quality, quality of life, and nursing satisfaction of the two groups were observed. **Results** After nursing, the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) score of the study group was lower than that of the reference group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Additionally, the quality of life score of the study group was higher than that of the reference group after nursing, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Furthermore, the nursing satisfaction of the study group was higher than that of the reference group after nursing, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Huolongguan therapy combined with auricular point pressing with seeds guided by symptom management has a significant improvement effect on limb function and sleep in patients recovering from acute cerebral infarction. This combined therapy not only enriches the connotation of traditional Chinese medicine rehabilitation nursing but also provides a more effective treatment method for clinical practice.

Keywords: Huolongguan Therapy Combined with Auricular Point Pressing with Seeds; Sleep Quality; Quality of Life; Nursing Satisfaction

急性脑梗死作为一种严重的脑血管疾病, 具有高发病率、高致残率、高复发率和高病死率的特点, 对患者的自理能力、心理健康及生活质量造成严重影响。在急性脑梗死的恢复期, 科学的康复护理对于降低致残率、改善肢体功能和心理状况至关重要^[1-2]。近年来, 中医特色疗法在脑梗死恢复期的应用逐渐受到重视, 其中火龙罐疗法和耳穴压豆疗法以其独特的优势

在临床上取得了显著疗效。

火龙罐疗法集按摩、推拿、刮痧、艾灸、点穴、烫熨六效合一, 通过艾灸的光热作用联合推、碾、熨等手法刺激皮肤, 达到通络化瘀、益气活血之效。该疗法能够显著改善脑梗死偏瘫患者的肢体功能, 促进神经功能恢复, 提高患者的生活质量^[3]。而耳穴压豆疗法则是通过刺激耳朵上的特定穴位来调节脏

【第一作者】于 洋, 女, 主管护师, 主要研究方向: 急性脑梗死、脑梗死、脑出血、眩晕中医护理方面。E-mail: 13673717539@163.com

【通讯作者】于 洋

腑功能、平衡阴阳、促进气血运行，从而改善各种症状，包括失眠等。

在急性脑梗死的恢复期，患者常伴随肢体疼痛和麻木、肌张力增高、面部功能障碍以及睡眠质量下降等问题。这些症状不仅影响患者的日常生活，还可能导致其心理状态的恶化^[4-5]。因此，本研究旨在探讨症状管理引导下火龙罐联合耳穴压豆对急性脑梗死后恢复期患者肢体功能和睡眠的影响，以期为临床康复护理提供新的思路和方法。通过综合运用火龙罐和耳穴压豆两种中医特色疗法，我们期望能够更有效地缓解患者的肢体疼痛和麻木，降低肌张力，提高肢体的灵活性和协调性，同时改善患者的睡眠质量，促进其整体康复进程。此外，本研究还将关注患者的心理状态变化，以全面评估该联合疗法的综合效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料 本研究选取2022年10月至2024年10月在我院接受急性脑梗死136例患者作为研究对象。将患者随机分为参照组和研究组，每组68例。参照组患者年龄60~75岁，平均年龄为(68.16 ± 3.24)岁，研究组患者的年龄62~78，平均年龄为(69.60 ± 3.28)岁。两组患者的一般资料，差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性，本研究经本医院医学伦理委员会批准。

纳入标准：患者意识清晰，生命体征稳定；无手术禁忌症；均取得患者和家属知情同意；排除标准：凝血功能障碍；存在相关麻药过敏史；存在恶性肿瘤疾病等；精神异常者。

1.2 方法 参照组方法：参照组采用单一的耳穴压豆法护理干预。(1)耳穴压豆治疗：根据中医理论，选取与睡眠、肢体功能相关的耳穴进行压豆治疗。常见的耳穴包括皮质下、神门、肝、心、肾、脾等。使用王不留行籽等小颗粒物体贴在选定的耳穴上，并给予适当的按揉刺激。(2)数据收集与评估：在治疗前、治疗后一定时间点(如1周、2周、1个月等)收集患者的肢体功能评分、睡眠质量评分等数据，并进行统计分析。

研究组方法：研究组采用火龙罐联合耳穴压豆疗法。

(1)耳穴压豆治疗：与参照组相同，选取相关耳穴进行压豆治疗，并给予适当的按揉刺激。(2)火龙罐治疗：在耳穴压豆治疗的基础上，加用火龙罐疗法。火龙罐疗法通过结合艾灸的温热作用和特定的手法刺激(如揉、碾、推、按等)，达到温经通络、散寒祛湿、扶正祛邪的目的。治疗时，将火龙罐置于患者的背部或其他相关穴位上，进行适当的操作。(3)症状管理：根据患者的具体症状和需求，制定个性化的症状管理计划。这包括定期评估患者的肢体功能、睡眠质量等，并根据评估结果调整治疗方案。(4)数据收集与评估：同样在治疗前、治疗后一定时间点收集患者的肢体功能评分、睡眠质量评分等数据，并与参照组进行对比分析。

1.3 观察指标

1.3.1 睡眠质量 采用PSQI评分表评估两组患者的睡眠状况，分数越高睡眠质量越差^[6]。

1.3.2 生活质量 采用脑卒中专门生活质量量表(special stroke quality of life scale, SS-QOL)评估两组患者生活质

量，评分越高表明生活质量越好^[7]。

1.3.3 护理满意度 采用本院自制的护理满意度评分量表评估患者对护理的满意度，百分制，≥90分为满意，70~90分为一般满意，<70分为不满意^[8]。

2 结 果

2.1 两组患者PSQI评分比较 护理后，研究组 PSQI 评分低于参照组，差异有统计学意义(P<0.05)，见表1。

2.2 两组患者 SS-QOL 评分比较 护理后，研究组生活质量评分高于参照组，差异有统计学意义(P<0.05)，见表2。

2.3 两组患者护理满意度比较 护理后，研究组护理满意度高于参照组，差异有统计学意义(P<0.05)，见表3。

表1 两组患者 PSQI 评分比较[分]

组别	干预前	干预后
参照组(n=68)	18.31±1.56	14.34±1.02
研究组(n=68)	18.56±1.32	9.24±1.22
t	1.008	26.446
P	0.315	0.000

表2 两组患者 SS-QOL 评分比较[分]

组别	干预前	干预后
参照组(n=68)	60.23±3.21	70.33±2.01
研究组(n=68)	60.55±2.33	80.22±3.22
t	0.645	21.485
P	0.000	0.000

表3 两组患者护理满意度比较[n(%)]

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
参照组(n=68)	25(36.76)	25(36.76)	18(26.47)	50(73.53)
研究组(n=68)	35(51.47)	27(39.71)	6(8.82)	62(91.17)
χ^2				24.200
P				0.000

3 讨 论

在肢体功能恢复方面，火龙罐疗法通过温热作用和手法刺激，有效促进了患侧肢体的血液循环和神经功能恢复。这不仅降低了肌张力，提高了肢体的灵活性和协调性，还为患者后续的康复训练奠定了坚实基础^[9-11]。同时，耳穴压豆疗法通过刺激特定耳穴，调节了与肢体功能相关的脏腑功能和气血运行，进一步增强了肢体功能的恢复效果^[12-14]。

在改善睡眠质量方面，火龙罐与耳穴压豆的联合应用同样展现出显著优势。火龙罐的温热作用能够散寒除湿、调和气血，从而缓解因寒气凝滞、气血不畅导致的失眠症状。而耳穴压豆则通过调节脏腑功能、平衡阴阳，达到了安神助眠的效

果。两者相辅相成，共同促进了患者睡眠质量的提升^[15-16]。此外，本研究还强调了症状管理在康复过程中的重要性。通过定期评估患者的症状和需求，制定个性化的治疗方案，确保了治疗的针对性和有效性。这不仅提高了患者的治疗效果，还增强了其对治疗的信心和依从性。

综上所述，症状管理引导下火龙罐联合耳穴压豆疗法对急性脑梗死后恢复期患者的肢体功能和睡眠具有显著改善效果。该联合疗法不仅丰富了中医康复护理的内涵，还为临床提供了更为有效的治疗手段。未来，我们将继续探索和优化该疗法的应用，以期为患者带来更大的康复益处。同时，也期待更多同道关注并参与到中医康复护理的研究与实践中来，共同推动中医康复事业的发展。

参考文献

- [1] 杜善淑. 火龙罐综合灸疗法在脑卒中患者康复期中的护理效果[J]. 按摩与康复医学, 2021, 12(23): 30-31.
- [2] 王玲. 耳部刮痧配合耳穴压豆改善失眠的效果观察[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(3): 61-63.
- [3] 周丽蓉, 赵德福, 赵鹏艳. 火龙罐综合灸在颈肩腰腿痛的临床研究[C]//2022护理写作与投稿科研论文研修 班暨现代医学与护理研究进展学术交流会. 重庆, 2022.
- [4] 杨闽木, 黄冬红, 毛强. 火龙罐综合灸对寒湿痹阻型腰腿痛患者的疗效分析[J]. 中国现代医生, 2022, 60(17): 175-177.

- [5] 熊春红, 彭静, 李艳丽, 等. 火龙罐联合穴位贴敷治疗阳虚型失眠的临床效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29(16): 170-173.
- [6] 高黎, 蒋文慧, 唐红霞, 等. 耳穴压豆联合艾灸疗法防治恶性肿瘤化疗患者消化道副反应的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(21): 143-146.
- [7] 王淑秀, 于天凤, 刘杰. 辨证取穴耳穴压豆在变应性鼻炎中的应用[J]. 石河子科技, 2023(5): 76-78.
- [8] 冷霞, 魏淑琴, 李倩倩, 等. 耳穴压豆联合心理干预对直肠癌化疗相关性恶心呕吐的干预效果[J]. 光明中医, 2023, 38(18): 3599-3602.
- [9] 陈静, 黄彩云, 黄丽雯, 等. 耳穴压豆在腰椎融合内固定术后患者中的应用效果[J]. 广西中医药大学学报, 2023, 26(5): 47-48.
- [10] 李香玉, 金日峰, 张晓磊. 延续护理在55例脑卒中患者康复期中的应用效果观察[J]. 延边大学医学学报, 2016, 39(3): 226-227.
- [11] 丁文华. 舒适护理干预在老年脑卒中患者康复期中的应用价值分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(5): 177-179.
- [12] 魏佳佳. 针对性特殊护理干预在老年脑卒中患者康复期中的应用观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(19): 170.
- [13] 林晓乐, 刘爱国. 多学科协作模式联合全程优质护理 在脑梗死恢复期偏瘫患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(34): 173-177.
- [14] 吴晓霞. 针灸联合中药封包护理对脑梗死恢复期患者康复效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(24): 104-106.
- [15] 任锐锐. 强化康复护理对脑梗死偏瘫患者运动功能及生活质量的影响[J]. 名医, 2023(14): 108-110.
- [16] 钟玲. 火龙罐综合灸治疗痰瘀痹阻型脑梗死恢复期的临床研究[D]. 广西中医药大学, 2023.

(收稿日期: 2025-02-05)

(校对编辑: 赵望淇)

(上接第 114 页)

本研究尚存在一些局限性。比如，由于患者人数较少，纳入患者为单中心，且纳入标准严格，所得到的结论并不能代表所有RA患者。总之，本研究初步证明，RA患者的血清中的FA与亚临床动脉粥样硬化密切相关。需要进行更大规模的前瞻性研究，以探索FA参与RA患者的亚临床动脉粥样硬化的具体机制。

参考文献

- [1] 卢昊宁, 张晓琴, 车宏伟, 等. MRI联合血清CTHRC1、sPD-1在类风湿关节炎早期中的应用价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2023, 21(11): 159-161.
- [2] Semb AG, Ikdahl E, Wibetoe G, et al. Atherosclerotic cardiovascular disease prevention in rheumatoid arthritis[J]. Nat Rev Rheumatol, 2020, 16(7): 361-379.
- [3] Jirak P, Stechemesser L, Moré E, et al. Clinical implications of fetuin-A[J]. Adv Clin Chem, 2019, 89: 79-130.
- [4] Singh M, Sharma PK, Garg VK, et al. Role of fetuin-A in atherosclerosis associated with diabetic patients[J]. J Pharm Pharmacol, 2012, 64(12): 1703-1708.
- [5] 田新平, 李梦涛, 曾小峰. 我国类风湿关节炎诊治现状与挑战: 来自中国类风湿关节炎2019年年度报告[J]. 中华内科杂志, 2021, 60(7): 593-598.
- [6] 陈南耀, 余丹. H型高血压伴急性脑梗死患者血清指标与颈动脉内膜中层厚度变化的关系研究[J]. 中华保健医学杂志, 2019, 21(2): 119-121.
- [7] 肖鉴峰. 类风湿关节炎患者免疫球蛋白和CCP抗体水平与其疾病活动度的关系[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(10): 76-77, 80.
- [8] Skeoch S, Bruce IN. Atherosclerosis in rheumatoid arthritis: is it all about inflammation? [J]. Nat Rev Rheumatol, 2015, 11(7): 390-400.

- [9] Meyer PW, Anderson R, Ker JA, et al. Rheumatoid arthritis and risk of cardiovascular disease[J]. Cardiovasc J Afr, 2018, 29(5): 317-321.
- [10] 卢燕. 检查颈动脉IMT及斑块应用彩色多普勒超声及与缺血性脑卒中的相关性分析[J]. 中国CT和MRI杂志, 2015, 13(5): 23-24, 44.
- [11] Ambrosino P, Lupoli R, Di Minno A, et al. Subclinical atherosclerosis in patients with rheumatoid arthritis. A meta-analysis of Literature Studies[J]. Thromb Haemost, 2015, 113(5): 916-930.
- [12] 刘金霞, 项洁, 卜瑞芳, 等. 2型糖尿病患者血清25-羟维生素D浓度与颈动脉内膜中层厚度的关系[J]. 中华心血管病杂志, 2012, 40(2): 115-119.
- [13] Pan X, Wen SW, Bestman PL, et al. Fetuin-A in metabolic syndrome: A systematic review and meta-analysis[J]. PLoS One, 2020, 15(3): e0229776.
- [14] Emoto M, Mori K, Lee E, et al. Fetuin-A and atherosclerotic calcified plaque in patients with type 2 diabetes mellitus[J]. Metabolism, 2010, 59(6): 873-878.
- [15] Mann A, Makkar V, Mann S, et al. Fetuin-A and vascular calcification in Indian end-stage renal disease population[J]. Indian J Nephrol, 2016, 26(1): 33-38.
- [16] Makulska I, Szczepańska M, Drod D, et al. The importance of fetuin-A in vascular calcification in children with chronic kidney disease[J]. Adv Clin Exp Med, 2019, 28(4): 499-505.
- [17] Xie WM, Ran LS, Jiang J, et al. Association between fetuin-A and prognosis of CAD: a systematic review and meta-analysis[J]. Eur J Clin Invest, 2019, 49(5): e13091.

(收稿日期: 2024-05-09)

(校对编辑: 韩敏求)