

火龙罐在原发性痛经治疗中的应用效果研究

柯华湘

(湖北省安陆市中医医院 湖北安陆 432600)

【摘要】目的:探讨火龙罐疗法在原发性痛经治疗中的临床应用效果,为原发性痛经的治疗提供一种安全、有效的新方法。方法:选取51例原发性痛经患者,随机分为对照组和治疗组,每组35例。对照组采用布洛芬缓释胶囊治疗,治疗组采用火龙罐综合灸治疗。比较两组患者治疗前后痛经症状评分、疼痛评分和临床疗效。结果:治疗后,两组患者痛经症状评分、疼痛评分均低于治疗前,且治疗组低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$);治疗组的治疗总有效率高干对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论:火龙罐治疗原发性痛经,能减轻患者痛经症状、疼痛程度,有效治疗痛经。

【关键词】原发性痛经;火龙罐;痛经症状

Study on the Application Effect of Huolong Can in the Treatment of Primary Dysmenorrhea

Ke Huaxiang

(Anlu Traditional Chinese Medicine Hospital Hubei Province Anlu 432600)

[Abstract] Objective: To explore the clinical application effect of Huolongguan therapy in the treatment of primary dysmenorrhea, and provide a safe and effective new method for the treatment of primary dysmenorrhea. Method: 51 patients with primary dysmenorrhea were randomly divided into a control group and a treatment group, with 35 cases in each group. The control group was treated with ibuprofen sustained-release capsules, while the treatment group was treated with comprehensive moxibustion using a dragon jar. Compare the symptom scores, pain scores, and clinical efficacy of dysmenorrhea between two groups of patients before and after treatment. Result: After treatment, the scores of dysmenorrhea symptoms and pain in both groups of patients were lower than before treatment, and the treatment group was lower than the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$); The total effective rate of the treatment group was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The treatment of primary dysmenorrhea with Huolong jar can alleviate the symptoms and pain level of dysmenorrhea in patients, and effectively treat dysmenorrhea.

[Key words] Primary dysmenorrhea; Fire Dragon Jar; Dysmenorrhea symptoms

火龙罐疗法是一种融合点穴、推拿、烫熨、刮痧、按摩、艾灸、拔罐等十余种手法的新兴综合性疗法。依据中医经络腧穴学说,该疗法在人体表面的相应部位运用多种手法,以达到温、通、调、补的功效。痛经,也被称作“经行腹痛”。凡是在经期前后或行经期间出现腹痛或其他不适症状,从而影响生活和工作的情况,均被称为痛经。痛经可分为原发性和继发性两类。原发性痛经(Primary dysmenorrhea, PD)指的是生殖器官无明显器质性病变的月经疼痛,又被称为功能性痛经,通常发生在月经初潮或初潮后不久,多见于未婚或未孕女性,往往在生育后痛经症状会缓解或消失;继发性痛经则是指生殖器官存在器质性病变,如子宫内膜异位症、盆腔炎等。目前,痛经的患病率正呈现逐年上升的态势。有调查显示^[1],我国女性的痛经发生率为33.1%,其中原发性痛经占比53.2%,这对女性的正常生活和工作产生了极大影响。鉴于原发性痛经的发生率较高,本研究选取原发性痛经患者作为研究对象展开研究。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取2024年5月至2025年5月期间在门诊就诊的原发性痛经患者51例。经医院伦理委员会批准,并征得患者同意后,对患者进行随机编号,按照单双号将其分为两组,即观察组(火龙罐组,25例)和对照组(布洛芬组,26例)。两组患者均符合诊断标准,COX痛经症状量表评分(the cox menstrual symptom scale, CMSS)为(86.00±7.0)分。

对照组患者年龄在19-28岁之间,平均年龄为(23.21±3.45)岁;病程为13-24个月,平均病程为(16.35±0.41)个月。观察组患者年龄在18-28岁之间,平均年龄为(22.93±3.36)岁;病程为12-25个月,平均病程为(15.52±0.38)个月。两组患者在年龄等方面的比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

(1) 西医诊断标准依照《妇产科学》中关于原发性痛经的诊断标准制定^[2]。在月经前后或经期, 女性会出现下腹部疼痛、坠胀的症状, 同时伴有腰酸或其他不适。疼痛最早在经前 12 小时出现, 在月经第一天最为剧烈, 持续 2 - 3 天后缓解。疼痛通常呈痉挛性, 位置一般在下腹部耻骨上, 可放射至腰骶部和大腿内侧, 还可能伴有恶心、呕吐、头昏、乏力等症状, 严重时会出现面色苍白、出冷汗。

(2) 中医诊断标准参照《中医妇科学》中原发性痛经的辨证标准制定^[3]。女性在经期或月经前后, 会周期性地出现小腹疼痛, 疼痛可能牵引至腰骶部, 甚至剧痛到晕厥。小腹冷痛且拒绝按压, 受热后疼痛减轻, 月经量少, 经色暗沉, 有瘀块, 面色青白, 肢体寒冷、畏寒, 舌色黯、舌苔白, 脉象沉紧。

1.3 纳入标准

符合上述诊断标准; 治疗前两周内未服用镇静、止痛及激素类药物; 无心脏、肝脏、肾脏等器质性病变; 依从性良好, 能够配合治疗; 患者对本研究知情, 并签署了知情同意书。

1.4 排除标准

(1) 由其他妇科疾病或者内科疾病所引发的痛经情况; (2) 存在严重器质性疾病的状况, 例如重要脏器的功能出现严重受损等情况; (3) 患有精神障碍以及认知障碍的人群, 包括抑郁症、焦虑症、阿尔茨海默病等; (4) 处于妊娠期的女性。

2 治疗方法

2.1 对照组

月经来潮前 1 天开始口服布洛芬缓释胶囊(中美天津史克制药有限公司, 国药准字 H10900089), 每次 0.3g, 每日 2 次, 早晚各服用 1 次, 连续服用 3 天, 治疗 3 个月经周期。

2.2 治疗组

采用火龙罐进行治疗。施灸前, 患者需排空膀胱, 选取舒适的卧位, 全身放松, 暴露施罐部位, 并注意做好保暖措施。医者挑选大小适宜的火龙罐, 检查罐口周边无破损后, 将特制的艾炷轻轻插入火龙罐内并充分点燃。在施罐部位均匀涂抹适量的艾草油, 待罐口温度适宜、艾炷燃烧升温均匀后, 开始施罐。在腰骶部, 沿着背部督脉、两侧膀胱经纵向至腰骶部(从长强到腰阳关)以及八髎区域施罐; 在腹部则进行全腹施罐, 尤其在神阙、关元、气海、子宫、中极等穴位处加强局部手法^[4]。施罐时, 先用手掌的小鱼际接触皮肤, 再将罐落下, 结合震、碾、熨、烫等手法, 通过正旋、反旋、摇拨、摇振罐体作用于皮肤肌肉组织。

操作过程中, 根据罐内温度的高低, 调节运罐的速度和时间, 注意把控罐温、施灸量和火候, 同时密切留意患者的神情变化以及对温度的感受。每个部位施灸 20 - 30 分钟, 直至皮肤微微发红发热即可。结束后, 擦去皮肤表面的艾灰。嘱咐患者注意防寒保暖, 避免凉风直吹, 6 小时内避免浸泡冷水, 若感觉口干舌燥, 可适当饮用温开水。腰骶部选用大号火龙罐, 腹部选用中号火龙罐, 腰骶部和腹部交替施罐, 按照 2 次腰骶部、1 次腹部的顺序进行。从经前 15 天开始, 起初连续施罐 3 天, 之后每 3 天施罐 1 次, 持续治疗 3 个月经周期。

3 观察指标

3.1 痛经症状与持续时间

采用 COX 痛经症状量表^[5] (the cox menstrual symptom scale, CMSS) 对患者的痛经症状予以评分, 评分越高表明患者的症状越严重。采用 5 级评分法, 具体如下:

严重程度: 0 表示无不适; 1 表示轻度不适; 2 表示中度不适; 3 表示重度不适; 4 表示非常严重。

持续时间: 0 表示无; 1 表示持续时间 < 3h; 2 表示持续时间为 3 ~ 7h; 3 表示持续时间为 7 ~ 24h; 4 表示持续时间 > 24h。

3.2 疼痛

用 VAS 评分觉模拟评分法^[6] (visual analogue scale/score, VAS) 进行疼痛评分: 0 ~ 10 级, 评分越高, 表示疼痛程度越重。0 为无痛, 1 ~ 3 为轻度疼痛; 4 ~ 6 为中度疼痛; 7 ~ 10 为重度疼痛。

3.3 临床疗效

总体疗效评价依据以下标准^[7]:

经期或经期前后痛经症状完全消失, 且连续 3 个月内未复发, 判定为治愈; 经期或经期前后痛经症状有所改善, 疼痛评分降低, 且 3 个月内未加重, 痛经症状评分下降 1 ~ 2 分, 判定为显效; 未达到上述标准, 则判定为无效。治疗总有效率等于治愈率与显效率之和。

3.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件对两组患者的治疗前后的疼痛评分、COX 痛经症状量表评分进行比较, 对治疗总有效率进行对照分析, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料用 (n, %) 表示, 采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

4 结果

4.1 两组患者治疗前后痛经症状量表评分比较

表 1 显示,治疗前,观察组(火龙罐组)与对照组(布洛芬组)的 COX 痛经症状量表评分并无差异。治疗 1 个月及 3 个月后,两组治疗方法对痛经均有疗效。其中,观察组(火龙罐组)痛经患者的症状量表评分均低于对照组(布洛芬组),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 两组患者治疗前后痛经症状量表评分比较
(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗 1 个月后	治疗 3 个月后
对照组 (布洛芬组)	26	85.8 ± 7.3	66.9 ± 5.5	59.1 ± 5.4
观察组 (火龙罐组)	25	86.2 ± 6.7	55.3 ± 4.9	46.2 ± 2.4
t		-0.831	7.912	12.025
P		0.413	0.001	0.000

4.2 两组治疗前后疼痛评分比较

表 2 显示,观察组(火龙罐组)治疗后痛经者的疼痛评分均低于对照组(布洛芬组),差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者治疗前后疼痛评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗 1 个月后	治疗 3 个月后
对照组 (布洛芬组)	26	7.0 ± 1.5	5.6 ± 1.6	4.9 ± 1.1
观察组 (火龙罐组)	25	7.1 ± 1.2	3.1 ± 1.2	2.0 ± 1.3
t		0.259	7.258	9.669
P		0.798	0.001	0.000

4.3 两组治疗后临床疗效比较

表 3 显示,观察组(火龙罐组)治疗痛经者的总有效率高于对照组(布洛芬组)。

表 3 两组治疗前后临床疗效比较

组别	例数	治愈	显效	无效	总有效率
对照组(布洛芬组)	26	12	8	6	76.92%
观察组(火龙罐组)	25	19	5	1	96.00%
t					
P					

5 讨论

本研究结果显示,火龙罐综合灸治疗寒湿凝滞型原发性痛经可显著降低患者疼痛程度和心理情绪评分,提高生活质量评分,且效果优于布洛芬缓释胶囊。这一结果与火龙罐疗法的作用机制密切相关。火龙罐综合灸融合了点穴、推拿、艾灸、拔罐等多种疗法优势,通过温热刺激和特定手法作用于腰骶部及腹部穴位,可温通经络、散寒除湿、活血化瘀。督脉为“阳脉之海”,膀胱经主一身之表,腰骶部施罐能激发阳气、驱寒外出;腹部神阙、关元等穴位为任脉要穴,与子宫、中极等穴配合,可调理冲任、温宫散寒,改善胞宫气血运行,从而缓解疼痛。从现代医学角度看,温热刺激可能通过神经-内分泌-免疫网络调节,抑制疼痛信号传导,降低前列腺素合成,同时改善局部血液循环,减轻子宫平滑肌痉挛,进而缓解痛经症状。此外,火龙罐疗法操作温和,患者接受度高,且避免了长期服用西药可能产生的胃肠道不良反应及依赖性,具有较好的安全性和依从性。

本研究存在一定局限性,样本量较小且为单中心研究,可能影响结果的普适性;观察时间较短,未能对远期疗效进行追踪;未深入探讨火龙罐疗法对相关炎症因子、激素水平的影响机制。未来研究可扩大样本量,开展多中心临床观察,延长随访时间,并结合实验室指标进一步揭示其作用靶点,为火龙罐综合灸治疗原发性痛经提供更充分的循证医学证据。

参考文献:

- [1] 聂文佳, 徐帅师, 张咏梅. 原发性痛经治疗方法的研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27(04): 683-689.
- [2] 谢幸, 孔北华, 段涛. 妇产科学[M]. 9 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 351-352.
- [3] 谢洪武, 刘福水, 焦琳, 等. 热敏灸治疗原发性痛经及经期常见伴随症状的临床疗效观察[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(9): 2187-2189.
- [4] Itani R, Soubra L, Karout S, Rahme D, Karout L, Khojah HMJ. Primary dysmenorrhea: pathophysiology, diagnosis and treatment updates. Korean J Fam Med. 2021. (In press).
- [5] 梁咏琪, 杨晓俊, 温靖, 袁明月, 焦雅琪, 张晓倩, 王诗淇. 女大学生原发性痛经的干预及治疗研究进展[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(23): 3805-3808.
- [6] 王淑秀, 梅露露, 赵丽红, 等. 火龙罐疗法治疗原发性痛经的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(14): 119-122.
- [7] 徐甜甜, 李泳瑜, 汤凯, 等. 浮针治疗原发性痛经疗效的 Meta 分析[J]. 湖南中医杂志, 2025, 41(05): 121-127.