

基于动而阳生理论运用火龙罐综合灸技术对慢性心衰影响

刘桂娇、余玉玲、叶东文

清远市中医院 广东清远

【摘要】目的 本研究旨在探究基于动而阳生理论运用火龙罐综合灸技术对慢性心衰的影响。**方法** 选择 2023 年 1 月至 2023 年 8 月在我院住院的慢性心力衰竭患者 80 例作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（n=40 例，采用规范化治疗）与试验组（n=40 例，在规范化治疗的基础上应用基于动而阳生理论的火龙罐综合灸技术）。对比两组心脏功能指标以及生活质量。**结果** 试验组心脏功能指标、生活质量均高于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）；**结论** 基于动而阳生理论运用火龙罐综合灸技术可以有效改善慢性心衰患者的心脏功能指标和生活质量评分。该技术可能通过促进血液循环、减轻炎症反应和促进心脏功能恢复等途径发挥作用。

【关键字】 动而阳生理论；火龙罐综合灸技术；慢性心衰；心功能指标；生活质量

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000749

The Effect of Huolong Cupping Comprehensive Moxibustion Technology on Chronic Heart Failure Based on the Theory of Dynamic Yang Generation

Guijiao Liu, Yuling Yu, Dongwen Ye

Qingyuan Traditional Chinese Medicine Hospital Qingyuan Guangdong

【Abstract】Objective This study aims to explore the impact of the comprehensive moxibustion technique of Huolong cupping on chronic heart failure based on the theory of dynamic and yang generating. **Method** 80 patients with chronic heart failure who were hospitalized in our hospital from January 2023 to August 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (n=40 cases, using standardized treatment) and an experimental group (n=40 cases, using the Huolong cupping comprehensive moxibustion technique based on the theory of dynamic and yang generation on the basis of standardized treatment). Compare two groups of cardiac function indicators and quality of life. **Result** The cardiac function indicators and quality of life in the experimental group were higher than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$); **Conclusion** Based on the theory of dynamic and yang generating, the application of comprehensive moxibustion technology with Huolong cupping can effectively improve the cardiac function indicators and quality of life scores of patients with chronic heart failure. This technology may play a role by promoting blood circulation, reducing inflammatory reactions, and promoting cardiac function recovery.

【Key words】 the theory of dynamic and yang generating; Comprehensive moxibustion technique with Huolong jar; Chronic heart failure; Cardiac function indicators; Quality of Life

慢性心力衰竭是一种心脏疾病，其特征为心脏无法有效泵血，导致全身组织器官灌注不足^[1]。这种疾病在全球范围内十分常见，并且给患者的生活质量和预后造成了严重影响。尽管现代医学在慢性心衰的治疗方面取得了显著进展，包括药物治疗、心脏起搏器和心脏移植等，但仍然有一部分患者对传统治疗方法反应不佳或存在不良反应等问题^[2]。因此，寻找新的治疗方法和手段来改善慢性心衰的治疗效果变得尤为重

要。火龙罐综合灸技术作为传统中医疗法中的重要方法之一，在调节人体气血、促进循环系统功能和提高免疫力等方面具有一定的临床应用^[3-4]。因此，本研究旨在探究基于动而阳生理论运用火龙罐综合灸技术对慢性心衰的影响，以期慢性心衰治疗提供新的思路和方法。具体研究内容如下。

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月至 2023 年 8 月在我院住院的慢性心力衰竭患者 80 例作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为对照组 (n=40 例) 与试验组 (n=40 例)。对照组男 22 例, 女 18 例, 年龄 50~91 岁, 平均年龄为 (75.60±11.19) 岁。试验组男 20 例, 女 20 例, 年龄 48~91 岁, 平均年龄为 (75.15±11.90) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义 (P>0.05)。

纳入标准: (1) 急性心力衰竭经治疗处于慢性稳定期; (2) 年龄 48-91 岁。 (3) 所有患者对本研究完全知情同意; (4) 已通过医院伦理道德委员会审核; 无相关药物过敏史; 无精神系统疾病。

排除标准: (1) 急性心力衰竭发作期或急性心力衰竭伴心源性休克; (2) 慢性心力衰竭急性加重期症状未控制、心功能 IV 级; (3) 较严重的风湿性心瓣膜病 (如重度心瓣膜狭窄和/或关闭不全); (4) 先天性心脏病; (5) 二度 II 型房室传导阻滞、三度房室传导阻滞、病态窦房结综合征未安起搏器者; (6) 严重哮喘、慢性阻塞性肺部疾病; (7) 妊娠或哺乳期妇女; (8) 严重肝、肾功异常, 严重神经、血液、运动等系统功能异常; (9) 不能配合治疗、依从性差者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

采用规范化治疗: 给予患者利尿剂、ACEI/ARB 或 ARNI、 β 受体阻断剂、醛固酮拮抗剂、地高辛等药物治疗。

1.2.2 试验组

在规范化治疗基础上采用基于动而阳生理论的火龙罐综合灸技术:

(1) 灸穴选择: 根据患者的病情和症状, 选择与心脏相关的经络、穴位, 如心包经, 心俞穴、天突穴等。

(2) 灸火温度控制: 火龙罐综合灸技术的关键在于调控火候, 选择适当的温度进行灸治。温度不宜过高, 以避免灼伤皮肤, 但也要保证能达到理疗效果。

(3) 灸疗时间和频次: 每天一次, 一次 30 分钟, 5 天为一疗程。

1.3 观察指标

本研究需对比两组心脏功能指标以及生活质量 (MLHFQ 评分, 6 分钟步行实验、住院天数、1 个月内重复住院率 (%))。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示, 用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验,

并以率 (%) 表示, P<0.05 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心脏功能指标对比

试验组 EF、LVESV、LVEDV、NT-ProBNP 低于对照组, 有统计学意义 (P<0.05), 见表 1。

2.2 两组生活质量对比

试验组生活质量高于对照组, 有统计学意义 (P<0.05), 见表 2。

3 讨论

随着我国经济的发展和人民生活水平的提高, 加上人口老龄化的加速, 心血管病在我国的发病率逐年上升。心力衰竭这种疾病给患者带来了巨大的躯体痛苦, 同时也给家庭带来了沉重的心理和经济负担, 并对整个社会造成了重大的经济损失。因此, 心衰已成为全世界关注的一个重要公共卫生问题。尽管近年来, 心衰的现代医学治疗已经取得了一定的进展, 但是心衰的治愈率仍未有较大幅度的提高, 病死率和治疗的经济负担也未明显降低^[5]。目前我国的心血管病防治体系还需要进一步完善。

常规治疗虽然能够改善心功能和减轻症状, 但并不能完全逆转心脏功能的损害。患者可能仍然会面临心脏功能的不断下降和病情恶化的风险。同时, 常规治疗对于某些慢性心力衰竭患者可能无效或效果有限。个体差异导致了不同患者对于相同治疗方法的反应不一致。因此, 对于某些特定类型的慢性心力衰竭, 常规治疗可能无法取得理想的效果。此外, 长期使用某些药物可能带来一些不良反应和副作用。一些患者可能无法耐受常规治疗所使用的药物, 或者出现药物不良反应导致治疗效果受限^[6]。中华医学源远流长, 注重人体五脏六腑的整体性。心脏被形容为“君主之官”, 心脏病变会引起全身各个脏腑的异常功能。从病理机制来看, 长期心脏疾病会导致阳气虚弱、运血不畅, 或者气滞血瘀、心脉阻塞等情况, 进而引发呼吸困难、心悸、不能平卧、咳嗽咳痰、水肿少尿等临床症状。心气虚和心阳虚是心衰的起因, 血液循环障碍是疾病形成的核心环节, 因此心衰实际上是一种以心脏阳气虚弱为基本病因, 以血液循环障碍、水潴留、痰湿不化为主要表现的疾病, 病因虚弱, 病理表现实在, 虚实夹杂是其主要的病理特点。心衰患者可分为气虚、血瘀、阳虚、阴虚、水潴留和痰湿六种证型, 其中阳虚是临床上最常见的。治疗上常采用温阳法来治疗^[7]。“气动而生阳”理论思想源于《易经》。“动”是阴阳、万物生成的关键。刘伟承老师开发了火龙罐综合灸技术,

该技术使用由玄石和紫砂混合制成的罐体，内部装有三根直径为3厘米的艾柱^[8]。罐口采用高科技技术嵌银的不规则花瓣形结构，已取得专利证书。火龙罐综合灸技术结合了推拿、艾灸、揉痧、点穴、熨热等十种手法，以及阴阳、五行、四象、六气等理论，最终实现了人体阳气的振奋、气血畅通，从而平衡调和脏腑经络，改善心衰症状，促进康复。据此理论，慢性心衰患者可以通过使用基于动而阳生理论的火龙罐综合

灸技术来激活心脏的阳气，提高心脏功能^[9]。当心脏的阳气充盈时，人体的气血运行通畅，阴阳平衡，脏腑经络得到平衡调和，从而改善心衰的症状，促进康复过程。

综上所述，基于动而阳生理论运用火龙罐综合灸技术对慢性心衰患者的治疗效果显著，是慢性心衰患者心功能和生活质量的改善的一种有效性、安全性及可推广的疗法。

表1 两组心脏功能指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	EF (%)	LVESV (ml)	LVEDV (ml)	NT-ProBNP (pg/ml)
实验组 (40 例)	35.38±9.74	68.86±25.30	147.20±49.63	4544.33±5682.62
对照组 (40 例)	58.06±14.31	63.03±33.43	132.51±66.86	7755.67±9807
t	8.287	0.880	1.116	1.792
P	0.001	0.382	2.268	0.077

表2 两组生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	MLHFQ 评分(分)	6分钟步行试验(分)	住院天数(天)	1个月内重复住院率(%)
试验组 (40)	60.10±18.48	952.38±164.26	10.05±6.42	10.5
对照组 (40)	73.50±12.20	849.45±135.65	15.13±6.40	18.9
t	3.827	3.056	3.544	2.814
P	0.001	0.003	0.001	0.093

参考文献

- [1] 钱光琴,陈春艳,陈祖琨,等. 中医护理技术在慢性心衰患者中的应用研究[J]. 光明中医,2022,37(15):2828-2831.
- [2] 陈绍熠,金艳蓉,柴琳,等. 慢性心衰心肌能量代谢中医研究进展[J]. 中国民族民间医药,2022,31(13):55-58,84.
- [3] 王士玲,孟凡波. 生脉苓桂救心汤治疗老年心脾两虚型慢性心衰对患者中医症候积分与心功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(2):14-16.
- [4] 孙晓妮. 中医方药配合抗心衰药物治疗慢性心力衰竭伴高尿酸血症的疗效分析[J]. 内蒙古中医药,2020,39(5):25-26.
- [5] 张煦,杨海燕,向阳,等. 慢性心衰合并抑郁的中医治疗概况[J]. 中国民族民间医药,2020,29(24):54-57.
- [6] 雷爱春,朱海英. 中医养生教育结合自我管理支持对老年慢性心衰患者生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(80):363-364,368.
- [7] 刘海立,张卫丽,高晨,等. 神道八阵穴隔药灸联合西药治疗气虚血瘀型慢性心力衰竭疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2020,39(3):269-273.
- [8] 高晨,冯伟,刘海立,等. 神道八阵穴隔药灸联合西药治疗慢性心力衰竭心肺气虚证疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2020,39(9):1089-1093.
- [9] 焦娟,李韧,钟石磊,等. 温针配合四逆汤加减治疗慢性充血性心力衰竭疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2020,39(12):1505-1509.
- [10] 胡慧敏. 体外反搏联合针灸对老年慢性心衰患者心功能的影响[J]. 中国疗养医学,2021,30(3):288-290.

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS