

中医特色护理正骨推拿联合火龙罐对青少年特发性脊柱侧弯患者 脊柱平衡的影响

李晶玉

云南省中医医院推拿科 云南昆明

【摘要】目的 分析中医特色护理正骨推拿联合火龙罐对青少年特发性脊柱侧弯患者脊柱平衡的影响。**方法** 选取 2025 年 1 月-2025 年 12 月我院 39 例青少年特发性脊柱侧弯患者，按照不同干预方式分为两组，对比单一正骨推拿（对照组， $n=20$ ）与正骨推拿联合火龙罐（观察组， $n=19$ ）临床效果。**结果** 观察组干预 4 个月后脊柱形态学、腰椎功能障碍评分低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组干预 4 个月后腰椎活动度、生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 青少年特发性脊柱侧弯患者采取中医特色护理正骨推拿联合火龙罐，可以更好地改善脊柱形态，有助于促进腰椎活动度恢复，改善脊柱平衡，提升腰椎功能、生活质量。

【关键词】 正骨推拿；火龙罐；特发性脊柱侧弯；脊柱平衡

【收稿日期】 2026 年 5 月 6 日 **【出刊日期】** 2026 年 6 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20260037

Traditional Chinese Medicine specialized nursing for bone adjustment and massage combined with fire dragon suction therapy on the effect of spinal balance in adolescent idiopathic scoliosis patients

Jingyu Li

Massage Department, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect of traditional Chinese medicine specialized nursing for bone adjustment and massage combined with fire dragon suction therapy on the spinal balance of adolescent idiopathic scoliosis patients. **Methods** 39 adolescent idiopathic scoliosis patients in our hospital from January 2025 to December 2025 were selected and divided into two groups according to different intervention methods. The clinical effects of single bone adjustment and massage (control group, $n=20$) and bone adjustment and massage combined with fire dragon suction therapy (observation group, $n=19$) were compared. **Results** After 4 months of intervention, the spinal morphology and lumbar functional disorder score of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$); the lumbar range of motion and quality of life score of the observation group were higher than those of the control group after 4 months of intervention ($P<0.05$). **Conclusion** For adolescent idiopathic scoliosis patients, adopting traditional Chinese medicine specialized nursing for bone adjustment and massage combined with fire dragon suction therapy can better improve spinal morphology, promote the recovery of lumbar range of motion, improve spinal balance, and enhance lumbar function and quality of life.

【Keywords】 Bone adjustment and massage; Fire dragon suction therapy; Idiopathic scoliosis; Spinal balance

针对青少年特发性脊柱侧弯西医主要是通过佩戴支具结合康复训练，虽然可以一定程度上延缓侧弯进展，但是长期佩戴支具容易导致局部肌肉酸胀、活动受限，而且部分患者依从性较差，难以达到良好的干预效果^[1]。中医认为青少年特发性脊柱侧弯

主要是因为筋骨失衡、气血运行不畅，脊柱两侧肌肉张力长期不对称，导致椎体位置偏移，破坏脊柱平衡^[2]。正骨推拿可以调整脊柱周边筋骨位置，松解紧张软组织，配合火龙罐通过局部温热、机械刺激，可以改善脊柱周边气血循环，缓解肌肉长期紧张造

成的酸胀不适。正骨推拿联合火龙罐,两种中医特色护理技术协作,不仅可以松解肌肉,还能调整力线^[3]。但是目前正骨推拿联合火龙罐应用于青少年特发性脊柱侧弯干预报道较少,基于此,本研究选取我院 39 例青少年特发性脊柱侧弯患者,对正骨推拿联合火龙罐干预效果进行分析,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院 39 例青少年特发性脊柱侧弯患者(2025 年 1 月-2025 年 12 月)临床资料进行分析回顾,根据干预方式分组,对照组 20 例,观察组 19 例,男女分别为 10/10 例,10/9 例;年龄 9~16(12.34 ± 2.09)岁,10~15(12.28 ± 2.12)岁;两组一般资料接近($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)患者均符合青少年特发性脊柱侧弯诊断标准^[4];(2)资料齐全;(3)知悉、同意研究内容。

排除标准:(1)其他脊柱疾病;(2)正骨推拿、火龙罐不耐受;(3)器官功能障碍;(4)曾接受脊柱相关手术史;(5)骨肿瘤;(6)精神异常。

1.3 方法

对照组实施单一正骨推拿,观察组实施正骨推拿联合火龙罐。中医正骨推拿:(1)揉筋松解。俯卧位,借助 X 射线片和望、触对脊柱主弯、次弯进行定位,通过揉、按揉、拇指弹拨侧弯处上下端椎、夹脊穴,5min/次。(2)胸椎侧凸整脊。坐位,分开双腿放在床两侧,双手放在胸前,医师站在右侧,右手将右侧肩膀握住,左手掌根抵住 T10 棘突右侧,拉住身体前弯右旋,拉力至 T10 再用左掌根将 T10 右侧横凸抵住,右旋至最大限度进行矫正。(3)腰椎侧凸整脊。右侧卧位,伸直双下肢,两腿分开 30°,

双手掌按住 L3 椎旁,将肩部固定好,右侧髂骨翼压住,脊柱旋转至最大限度,双肘关节屈 150°,向下按压直至脊柱出现咔嗒的声音,2 次/周,干预 4 个月。火龙罐治疗:俯卧位,脊柱充分暴露,定位侧弯顶椎凸侧挛缩肌肉,在艾灸位置涂上凡士林,将艾柱点燃,双手持罐,在上下端凸侧滑动,适应后将罐力度加大,刮、拨、点凸侧挛缩肌肉,直至皮肤红润,轻微出汗,30min/次,2 次/周;注意和中医正骨推拿错开,干预 4 个月。

1.4 观察指标

(1)患者站立位,经 X 线片对 Cobb 角进行测量;双脚和肩同宽,躯干向前弯,使用脊柱侧弯测量尺测量躯干旋转角;使用 Oswestry 功能障碍指数问卷表评估患者腰椎功能障碍,总计 50 分,评分高则腰椎功能障碍更严重。

(2)测量患者前屈、后伸活动度。

(3)使用生活质量综合评定问卷进行生活质量评估,各项均为 100 分,评分高则生活质量高。

1.5 统计学方法

在 SPSS24.0 统计学软件输入数据,进行 t 、 χ^2 检验后,计量、计数用均数、率表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组脊柱形态学、腰椎功能障碍评分对比

观察组干预 4 个月后脊柱形态学、腰椎功能障碍评分低于对照组($P<0.05$),详见下表 1。

2.2 两组腰椎活动度对比

观察组干预 4 个月后腰椎活动度高于对照组($P<0.05$),详见表 2。

2.3 两组生活质量评分对比

观察组干预 4 个月后生活质量评分高于对照组($P<0.05$),详见表 3。

表 1 两组脊柱形态学、腰椎功能障碍评分对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	Cobb 角(°)		躯干旋转角(°)		腰椎功能障碍评分(分)	
		干预前	干预 4 个月后	干预前	干预 4 个月后	干预前	干预 4 个月后
对照组	20	28.23±4.12	18.12±3.54	8.21±1.32	6.52±1.42	24.23±3.14	13.24±2.53
观察组	19	29.45±4.21	14.26±3.43	8.41±2.14	5.57±1.14	25.15±3.46	11.56±2.24
t 值	—	1.465	3.455	0.562	2.296	1.392	2.191
P 值	—	0.146	0.001	0.575	0.027	0.167	0.035

表 2 两组腰椎活动度对比（ $\bar{x} \pm s.^\circ$ ）

组别	例数	前屈活动度		后伸活动度	
		干预前	干预 4 个月后	干预前	干预 4 个月后
对照组	20	40.23±3.12	45.32±3.32	15.34±1.12	18.12±1.23
观察组	19	40.14±3.25	48.24±4.65	15.32±1.57	20.13±1.32
<i>t</i> 值	—	0.141	3.614	0.073	7.877
<i>P</i> 值	—	0.888	<0.001	0.942	<0.001

表 3 两组生活质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	心理功能		物质生活状态		躯体功能		社会功能	
		干预前	干预 4 个月后	干预前	干预 4 个月后	干预前	干预 4 个月后	干预前	干预 4 个月后
对照组	20	42.23±4.13	53.63±5.41	48.43±3.12	59.68±4.19	45.21±4.17	54.43±5.22	47.14±4.12	54.24±5.76
观察组	19	43.23±4.24	70.53±6.45	48.21±3.21	69.21±5.25	45.24±4.12	68.53±6.24	47.21±4.23	66.12±6.32
<i>t</i> 值	—	1.195	14.195	0.348	10.032	0.036	12.255	0.084	9.824
<i>P</i> 值	—	0.235	<0.001	0.729	<0.001	0.971	<0.001	0.933	<0.001

3 讨论

青少年特发性脊柱侧弯属于常见骨科脊柱畸形疾病，患者脊柱侧向弯曲，椎体旋转发生三维结构改变，对脊柱平衡状态造成直接破坏。在病情早期阶段，病情没有明显表现，容易被忽略，患者确诊时往往已经进入快速进展阶段，通过常规健康指导、姿势纠正很难有效控制患者病情发展，导致患者躯干缩短、不平衡，胸廓塌陷，胸腔容积、肺部耐力下降，造成患者呼吸困难、气促、胸闷、心慌^[5]。

本研究结果显示，观察组干预后 Cobb 角、躯干旋转角低于对照组，主要是通过正骨推拿直接作用于脊柱关节，可以调整椎体侧向偏移，但是无法从上解决脊柱两侧软组织张力不均问题，矫正后椎体在异常肌肉拉力作用下会慢慢回到原有偏移状态。增加火龙罐可以更好地改善软组织痉挛状态，缩小脊柱两侧肌群张力差，减轻椎体不对称牵拉应力，优化椎体周围力学环境，延长正骨调整效果维持时间，避免侧弯角度出现反弹，最终改善 Cobb 角、躯干旋转角^[6]。本研究结果显示，观察组干预后的腰椎功能障碍评分表现更低，主要是因为青少年特发性脊柱侧弯会导致功能受限，而且脊柱周围肌肉长期紧张痉挛，导致肌肉持续处于高张力状态，影响血液循环，无法排出代谢废物，引发慢性疼痛，限制患者日常活动^[7]。但是单一正骨推拿对肌肉放松作用有限，难以完全缓解深层肌肉痉挛，增加火龙罐可以加快局部血液循环，促进代谢废物的清除，减轻肌肉慢性炎症反应，缓解疼痛症状，改善患者弯腰、

站立姿势，降低功能障碍程度^[8]。而且在联合干预下，患者挛缩肌肉延展性提升，可以降低软组织黏滞性，改善脊柱前屈、后伸过度牵拉阻力，最终提升脊柱活动度。本研究结果显示，观察组干预后生活质量评分高于对照组，主要是因为随着脊柱侧弯角度和外观不对称改善，日常活动疼痛、疲劳感减轻，脊柱活动不再受限，可以有效促使患者尽快恢复正常运动，提升生活质量。

本研究为回顾性分析，样本量较小，且未采用随机盲法设计，可能存在选择偏倚；观察周期仅为 4 个月，远期疗效及复发情况尚不明确。后续需开展大样本、多中心、长随访的随机对照研究加以验证。

综上所述，青少年特发性脊柱侧弯患者通过正骨推拿联合火龙罐，可以更好地改善脊柱平衡，有助于促进腰椎活动度，提升患者生活质量。

参考文献

[1] 何飞. 正骨推拿联合呼吸训练治疗青少年特发性脊柱侧弯的临床研究 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29 (21): 24-27+51.

[2] 蒋文. 中医正骨推拿手法联合三夹功功能锻炼矫正成人特发性脊柱侧弯畸形个案探析 [J]. 中国典型病例大全, 2025, 19 (4): 501-505.

[3] 赵凯林. 基于筋骨气血探讨岭南林氏正骨推拿手法联合放血疗法治疗脊柱侧弯腰背痛 [J]. 光明中医, 2025, 40 (19): 4323-4326.

- [4] 中华人民共和国国家卫生与计划委员会, 中国国家标准化管理委员会. GB/T16133 儿童青少年脊柱弯曲异常的筛查[M]. 北京:人民卫生出版社, 2014:41—45.
- [5] 李金辉,赵明宇,于海玲,等. 中医正骨推拿联合核心肌力训练治疗青少年特发性脊柱侧弯的效果及对 Cobb 角与脊柱旋转角度的影响 [J]. 临床医学, 2025, 45 (2): 120-122.
- [6] 曾红梅,罗霄,徐洋,等. 中医正骨手法结合施罗斯训练 对青少年特发性脊柱侧弯的临床效果观察[J].中医康复, 2025, 2(6):30-34.
- [7] 刘泽予,刘春迎,赵智杰. Schroth 体操联合正骨推拿在早期青少年特发性脊柱侧弯中的康复效果研究 [J]. 黔南民族医专学报, 2024, 37 (3): 286-289.
- [8] 闫海龙,刘翠萍,秦静,等. 中医正骨推拿、火龙罐联合施罗特疗法治疗青少年特发性脊柱侧弯的临床研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33 (12): 1648-1654.

版权声明: ©2026 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS