

# 中医耳部全息铜砭刮痧护理在瘀血阻络型肩周炎中的应用价值分析

李莹婧，张虹宜

陕西省中医院 陕西西安

**【摘要】目的** 就中医耳部全息铜砭刮痧护理在瘀血阻络型肩周炎中的应用价值进行观察分析。方法 回顾性收集 2024 年 3 月-2025 年 3 月本院收治的 80 例瘀血阻络型肩周炎患者临床资料。随机分为对照组与观察组各 40 例。对照组给予常规护理，观察组在对照组的基础上给予中医耳部全息铜砭刮痧护理，两组均护理干预 1 个月。结果 护理干预 1 个月后观察组患者肩关节功能恢复指标、疼痛评分、瘀血阻络型肩周炎症候积分及临床有效率均优于对照组，数据对比差异明显，均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 针对瘀血阻络型肩周炎，采用中医耳部全息铜砭刮痧护理效果更优，可有效减轻肩部疼痛、消散瘀血、提升肩关节功能。

**【关键词】** 中医耳部全息铜砭刮痧；瘀血阻络型肩周炎；肩关节功能；瘀血阻络型肩周炎症候积分；VAS

**【收稿日期】** 2025 年 10 月 12 日      **【出刊日期】** 2025 年 11 月 7 日      **【DOI】** 10.12208/j.cn.20250570

## Analysis of the application value of traditional Chinese medicine ear holographic copper needle scraping care in shoulder periarthritis of blood stasis obstruction type

Yingjing Li, Hongyi Zhang

Shaanxi Traditional Chinese Medicine Hospital, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To observe and analyze the application value of traditional Chinese medicine ear holographic copper needle scraping care in the treatment of shoulder periarthritis caused by blood stasis and obstruction of collaterals.

**Methods** A retrospective collection of clinical data was conducted on 80 patients with shoulder periarthritis of blood stasis obstruction type admitted to our hospital from March 2024 to March 2025. Randomly divided into a control group and an observation group, with 40 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received traditional Chinese medicine ear holographic copper needle scraping care on the basis of the control group. Both groups received one month of nursing intervention. **Results** After one month of nursing intervention, the observation group had better shoulder joint function recovery indicators, pain scores, scores of blood stasis obstruction type shoulder periarthritis syndrome, and clinical efficacy than the control group, with significant differences in data comparison and statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For shoulder periarthritis caused by blood stasis obstructing collaterals, the use of traditional Chinese medicine ear holographic copper needle scraping has a better nursing effect, which can effectively reduce shoulder pain, dissipate blood stasis, and improve shoulder joint function.

**【Keywords】** Traditional Chinese Medicine Ear Holographic Copper Needle Scraping and Scraping; Shoulder periarthritis of blood stasis obstruction type; Shoulder joint function; Syndrome score of shoulder periarthritis with blood stasis obstructing collaterals; VAS

肩周炎是临床常见肩关节周围软组织无菌性炎症，又称黏连性关节囊炎，以肩部疼痛、活动受限为主要特征，好发于 50 岁左右女性，严重影响日常生活<sup>[1-3]</sup>。临幊上多采用口服消炎镇痛药或局部封闭治疗缓解症状，短期可止痛，但长期疗效不确切、复发率高<sup>[4]</sup>。中医通过中药内服、刮痧等疏通经络、活血祛瘀止痛，疗效显著<sup>[5]</sup>。本研究回顾性收集病例，观察中医耳部全

息刮痧护理在瘀血阻络型肩周炎中的应用价值，现报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

以 2024 年 3 月-2025 年 3 月本院收治的 80 例瘀血阻络型肩周炎患者为探究对象。随机分为对照组与观察组各 40 例。对照组（40 例，男 9/女 31；平均年龄：

45.29±2.27岁；病程：3-4年，平均病程：2.76±0.16年）给予常规护理，观察组（40例，男7/女33；平均年龄：46.17±3.02岁；病程：3-5年，平均病程：3.14±0.26年）在对照组的基础上给予中医耳部全息铜砭刮痧护理。两组患者一般资料处理分析，无统计学意义（ $P>0.05$ ）。纳入标准：①符合《中医病症诊断疗效标准》《骨关节炎诊疗指南》中肩周炎诊断标准，且X线平片、MRI检查提示不同程度骨质疏松；②中医辨证为血瘀阻络型，满足肩部刺痛固定、肩部压痛明显、可触及条索状硬结、脉涩或结代中至少3项；③年龄40-65岁；④自愿参与研究并签署知情同意书。剔除标准：①患疮疹等皮肤病者；②心、肝、肾功能严重障碍者；③有出血倾向（如凝血功能异常）者；④精神病患者、孕期及哺乳期女性；⑤肩部或耳部皮肤破损者；⑥配合度差，未完成全程护理及随访者。

## 1.2 方法

对照组患者入院后实施常规护理干预：完善肩部影像学、血液等相关检查；落实健康宣教、用药指导（如遵医嘱使用镇痛药物）、病房环境管理及饮食护理（清淡易消化饮食）；定时开展肩部关节功能康复训练，以主动与被动外展、旋转、伸屈及环转运动为主。待患者肩部疼痛减轻但关节仍僵硬时，指导其进行自我按摩：用健侧手指或手掌从患侧肩关节自上而下揉按2分钟，再以排指点按形式揉按疼痛部位5分钟。观察组患者在对照组的基础上进行中医耳部全息铜砭刮痧护理。

观察组在对照组的基础上给予中医耳部全息铜砭刮痧护理，如操作前嘱咐患者全身放松，调匀呼吸，并检查患者耳部皮肤，无问题后选用能与人的身体产生良好的共振效果的铜质刮痧板，紧贴于患者耳朵上，采用循序渐进、温和轻柔力度适中的手法进行刮痧护理。然后在患者耳廓小周天、大周天涂刮痧油开始循环按摩1分钟左右，以促进全身气血运行。接着对耳朵各部位按照由上而下，由外向内的原则分别进行基础刮痧，各10分钟。耳前具体刮方向为：耳乘一耳轮一耳舟→对耳轮→耳甲腔一耳甲艇一耳甲一三角窝一耳

前；耳背具体刮痧方向为：耳重背面一耳轮尾背面一耳轮背面→对耳轮后沟一对耳后沟一耳甲腔后隆起一耳轮脚后沟一耳甲艇后隆起对耳轮下脚后沟一三角窝后隆起一耳后至胸锁乳突肌。其次对肩三角、肩、肘、肝、肾、脾、内分泌、肾上腺、神门、枕等穴重点刮拭，每穴30秒。最后对耳部进行适当按摩。每周进行1次，每次30分钟，开始每周1次，待皮肤适应后恢复至每周2次。

## 1.3 观察指标

（1）观察两组患者干预1个月后的Constant-Murley肩关节功能评分：从疼痛（15分）、日常活动（20分）、关节活动度（40分）、肌力（25分）4个维度评分（总分100分），分值越高肩关节功能越好。

（2）采用视觉模拟法（VAS）评估两组患者疼痛程度，总分10分，分值越高疼痛越严重。（3）评估两组患者瘀血阻络型肩周炎症候积分，主要围绕肩部刺痛固定、夜间痛甚、活动受限、舌质紫暗/瘀斑、脉涩5项证候，按无（0分）、轻（1分）、中（2分）、重（3分）分级评分，总分15分，分值越高提示瘀血阻络证候越重。

（4）评估两组患者临床疗效。临床疗效评定标准：痊愈：肩部疼痛消失，肩关节活动范围恢复正常；显效：肩部疼痛缓解明显，肩关节活动范围改善明显；有效：肩部疼痛基本缓解，肩关节活动范围部分改善；无效：症状无改变，甚至较前加重。总有效率=（痊愈+显效+有效）例数/总例数×100%。

## 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析， $P<0.05$ 时表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者肩关节功能、疼痛评分及瘀血阻络型肩周炎症候积分评估对比

观察组患者肩关节功能、疼痛评分及瘀血阻络型肩周炎症候积分评分更优（ $P<0.05$ ）如表1。

### 2.2 两组患者临床疗效对比

观察组临床有效率更高（ $P<0.05$ ），如表2。

表1 两组患者肩关节功能、疼痛评分及瘀血阻络型肩周炎症候积分评估对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	肩关节功能评分	VAS评分	瘀血阻络型肩周炎症候积分评分
观察组	40	86.50±4.60	2.01±0.04	3.50±1.10
对照组	40	68.24±6.30	5.23±0.21	7.80±1.42
<i>t</i>	-	14.8047	95.2638	15.1405
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组患者临床疗效对比 (n, %)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	21	10	6	3	37/40 (92.5%)
对照组	40	18	6	6	10	30/40 (75%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	4.5006
P	-	-	-	-	-	0.034

### 3 结论

肩周炎在现代医学中属肩关节周围软组织无菌性炎症,核心机制为局部软组织黏连、血液循环障碍,引发肩部疼痛与活动受限,好发于中老年女性,长期可导致日常生活能力下降,影响睡眠与肢体功能,且常规西医治疗易复发,疗效稳定性不足<sup>[6]</sup>。在中医范畴,肩周炎归为“肩痹”“冻结肩”,瘀血阻络型为常见证型,其病机为气血运行不畅、瘀血阻滞经络,不通则痛,致肩部刺痛固定、压痛明显,甚者可触及条索状硬结,需以疏通经络、活血化瘀为核心治则<sup>[7]</sup>。中医耳部全息铜砭刮痧护理的作用机制,基于耳部全息理论与铜砭特性:耳部穴位对应全身脏腑经络,铜砭可与人体产生良好共振,通过温和刮拭与重点穴位刺激,先以耳廓周天按摩促全身气血运行,再按序刮拭耳前耳背区域,辅以肩、肝、肾等相关穴位重点作用,能疏通耳部经络气血,进而调畅全身气机,实现活血化瘀、通络止痛之效,同时可协同改善局部微循环,减轻炎症反应,缓解软组织黏连<sup>[8]</sup>。

临床实践显示,相较于常规护理,在其基础上联合该中医护理方式,能更有效减轻瘀血阻络型肩周炎患者肩部疼痛,改善肩关节活动功能,降低瘀血阻络相关症候表现,提升临床干预效果。

综上所述,中医耳部全息铜砭刮痧护理契合瘀血阻络型肩周炎“通经活血”的治疗需求,可通过多靶点、多途径发挥作用,为该类型肩周炎患者提供了更优质的护理方案,在缓解症状、改善功能及提升疗效方面具有显著应用价值,值得临床大力推广应用。

### 参考文献

- [1] 高洁. 中医耳部全息铜砭刮痧护理在瘀血阻络型肩周炎中的应用[J]. 西藏医药,2022,43(3):145-146.
- [2] 陈小丽,上官凤娇. 中医耳部全息铜砭刮痧护理在瘀血阻络型肩周炎患者护理中的应用效果[J]. 福建医药杂志,2023,45(5):173-175.
- [3] 张红雁,覃珊媚,黄海琛,等. 耳部全息铜砭刮痧在气滞型功能性便秘患者中的应用研究[J]. 内科,2025,20(2):204-208.
- [4] 顾芹,郭冬梅,黄玲玲,等. 耳穴压豆联合耳部全息铜砭刮痧治疗失眠临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2024, 22(24):112-114.
- [5] 冯静,黄沂,黄兰怡,等. 基于全息理论下耳部虎符铜砭刮痧治疗肝阳上亢型高血压的临床效果[J]. 广西医学,2024,46(11):1687-1691.
- [6] 朱丹,童新梅,李静,等. 耳部全息铜砭刮痧在肝郁脾虚型乳腺癌伴失眠中的应用研究[J]. 广西中医药大学学报,2024,27(6):21-25.
- [7] 刘雅. 耳部全息铜砭刮痧在冠心病稳定型心绞痛伴失眠患者中的应用研究[D]. 安徽中医药大学,2023.
- [8] 黄淋,刘建兰,王艳红. 耳部全息铜砭刮痧联合耳穴压豆对髋关节置换术后患者疼痛的影响研究[J]. 健康忠告,2025,19(8):208-210.

**版权声明:** ©2025 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