

针灸配合颈椎熏蒸护理干预在神经根型颈椎病患者护理中的应用价值研究

张 明

伊宁县中医医院针灸科 新疆伊犁

【摘要】目的 分析针灸联合颈椎熏蒸应用于神经根型颈椎病的临床护理效果。**方法** 选取 2024 年 1 月-2025 年 12 月收治的 52 例神经根型颈椎病患者，分成两组，每组 26 例，分别为实验组和对照组，实验组接受针灸配合颈椎熏蒸护理，对照组接受常规护理，疗程结束后，对比两组患者的颈部活动度、治疗有效率。**结果** 干预后，实验组颈部整体活动度为 $(45.13 \pm 9.56)^\circ$ ，高于对照组的 $(34.25 \pm 9.01)^\circ$ ；其上临近节段活动度 $(9.87 \pm 3.24)^\circ$ 、下临近节段活动度 $(10.69 \pm 4.23)^\circ$ 亦高于对照组，组间差异均有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。实验组治疗总有效率为 88.46%，显著高于对照组的 61.54%，差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。**结论** 针灸联合熏蒸护理可改善患者颈部活动度，提高治疗有效率，临床应用有较高价值。

【关键词】 针灸配合颈椎熏蒸护理；神经根型颈椎病；应用价值

【收稿日期】 2026 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260277

Study on the application value of acupuncture and moxibustion combined with cervical vertebra fumigation nursing intervention in the nursing of patients with cervical spondylotic radiculopathy

Ming Zhang

Acupuncture and moxibustion Department of Yining County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yili, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the clinical nursing effect of acupuncture and moxibustion combined with cervical vertebra fumigation on cervical spondylotic radiculopathy. **Methods** 52 patients with cervical spondylosis of nerve root type admitted from January 2024 to December 2025 were selected and divided into two groups, 26 patients in each group, which were the experimental group and the control group, respectively. The experimental group received acupuncture and moxibustion combined with cervical fumigation care, and the control group received routine care. After the course of treatment, the neck mobility and treatment efficiency of the patients in the two groups were compared. **Results** After intervention, the overall range of motion of the neck in the experimental group was $(45.13 \pm 9.56)^\circ$, which was higher than that in the control group $(34.25 \pm 9.01)^\circ$; The activity of the upper adjacent segment $(9.87 \pm 3.24)^\circ$ and the lower adjacent segment $(10.69 \pm 4.23)^\circ$ were also higher than those of the control group, and the differences between the groups were statistically significant $(P < 0.05)$. The total effective rate of the experimental group was 88.46%, significantly higher than the control group's 61.54%, and the difference was statistically significant $(P < 0.05)$. **Conclusion** acupuncture and moxibustion combined with fumigation nursing can improve the neck mobility of patients, improve the treatment efficiency, and has high clinical value.

【Keywords】 Acupuncture and moxibustion combined with cervical vertebra fumigation nursing; Cervical spondylotic radiculopathy; Applied value

当前国内颈椎病患者率已达 17.3%，神经根型颈椎病占比超过六成，是临床最为常见的颈椎病亚型，椎间盘退变，椎间关节增生，压迫或刺激神经根，这类病变构成该疾病发病的主要诱因，患病群体多存在颈肩疼痛、上肢麻木、肌力下降等表现，日常工作和生活质量均受到不同程度影响。现代生活方式发生改变，长期

维持伏案姿势工作，日常低头操作电子设备的群体规模持续扩张，神经根型颈椎病发病率逐年上升，发病群体年龄区间持续下移，患者家庭与社会医疗体系承受额外沉重负担。当前临床治疗护理该病的方式较多，西医治疗中，多以非甾体类抗炎药、营养神经药物搭配牵引处理，长期用药容易刺激胃肠道，引发身体不适，停

药之后,病症复发概率偏高。近年来中医特色护理技术应用于骨关节疾病康复,价值逐渐被认知,针灸通过刺激穴位,疏通经络调和气血,改善局部微循环,缓解神经根受压状态,颈椎熏蒸借助温热药力渗透,促进炎症因子吸收,松解局部粘连组织,两种护理方式配合,可帮助神经根型颈椎病患者获得更合适的护理方案。本研究对比常规护理、针灸联合颈椎熏蒸护理的干预效果,分析该联合方案改善患者疼痛症状、提高颈椎功能、降低复发风险方面的应用价值,收集神经根型颈椎病临床护理实践所需的实证参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 12 月收治的 52 例神经根型颈椎病患者,依照护理方式分入不同组别,实验组纳入 26 例,其中男性 14 例,女性 12 例,年龄范围 32 岁~68 岁,平均年龄为 48.23 ± 5.67 岁,对照组纳入 26 例,其中男性 15 例,女性 11 例,年龄范围 34 岁~69 岁,平均年龄为 49.15 ± 6.02 岁。对比两组的基础临床资料,差异无统计学意义, $P > 0.05$, 可进行对比研究。

纳入标准:研究对象符合神经根型颈椎病诊断标准;研究对象年龄范围在 18 周岁到 70 周岁之间,意识保持清晰,可正常进行沟通交流;研究对象近期内未接受同本病相关的治疗;研究对象对研究内容知情,自愿参与研究并签署同意文书。

排除标准:①患者同时存在颈椎肿瘤、结核问题,或是存在严重骨质疏松;②患者处于妊娠阶段或是哺乳期;接受治疗的区域存在皮肤破损或过敏反应;③患者同时存在严重心脑血管疾病或是精神疾病;④患者对治疗方案的依从性不足。

1.2 方法

对照组接受常规护理:向患者讲解颈椎病相关注意事项,讲解日常保健相关知识,明确睡眠过程中枕头高度需贴合自身需求,规避长时间保持低头姿态,持续追踪患者疼痛、麻木等症状,确认相关症状是否加重;药物治疗配合:依照医嘱发放消炎镇痛药物或营养神经药物,全程追踪用药后身体反应。第五为基础理疗护理,可选择局部热敷或低中频电疗,放松颈部紧张肌肉,护理过程中嘱咐患者,日常做好颈部保温,避免低温刺激,指导患者掌握颈托正确佩戴方法,下床活动时关注周边环境,避免跌倒风险,护理进行过程中,定期评估护理效果,结合患者症状调整护理内容,帮助患者加快身体恢复。

实验组采用针灸配合颈椎熏蒸护理:针灸操作开始前,护士安抚患者情绪,协助患者调整为俯卧位或坐位,让颈肩部充分暴露,取穴以病变颈椎旁的夹脊穴为主,搭配风池、肩井、天宗和阿是穴,操作者用 75%酒精对皮肤做常规消毒,选用 $0.30 \times 40\text{mm}$ 的一次性无菌针灸针快速刺入,操作提插捻转手法,患者局部出现酸、麻、胀感,也就是得气后,留针 30 分钟。留针阶段每间隔 10 分钟行针一次,强化针感,同时观察患者面色,确认是否出现晕针或其他不适,熏蒸护理安排在针灸结束后,使用中药熏蒸治疗仪,将科室自行拟定的颈痛方装入药包,颈痛方主要成分包括羌活、独活、桂枝、透骨草、红花等,加水煎煮后产生蒸汽,调节熏蒸温度范围在 40°C 至 45°C ,以患者感觉温热舒适、皮肤微微发红为标准,避免高温烫伤。引导患者取坐位,将颈肩部暴露在熏蒸窗口,每次熏蒸时长 20 分钟,熏蒸全程护理人员陪同,密切观察患者出汗状态和皮肤反应,随时询问患者感受,治疗结束后叮嘱患者擦干局部皮肤,做好保暖,避开风邪直吹,休息 10 分钟再离开治疗室,针灸配合熏蒸,每日操作一次,连续治疗 10 天算一个疗程。热力药力协同发挥作用,可温通经络、舒展筋脉、活化气血,缓解神经根压迫症状。

1.3 观察指标

分别记录两组受试者接受治疗前、治疗完成后,颈部前屈、后伸、左右方向旋转的活动范围,依照《中医病证诊断疗效标准》完成疗效评估,评估结果划分为显效、有效、无效三个等级,最终计算参与研究受试者的治疗总有效率。

1.4 统计学处理

采用 SPSS24 统计学软件进行数据处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,两者间差异采用 t 检验比较,计数资料采用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者颈部活动度比较

实验组颈椎整体及上下临近节段活动度均高于对照组,差异有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

实验组总有效率为 88.46%,高于对照组的 61.54%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

本研究整理收集的数据显示,针灸配合颈椎熏蒸护理干预方法,可推动神经根型颈椎病患者完成康复进程^[7]。神经根型颈椎病的发作,多和颈部长期劳损、姿势不良有关,经络气血无法正常流通,

表 1 两组患者颈部活动度比较 ($\bar{x} \pm s, ^\circ$)

组别	例数 (n)	颈椎整体活动度	上临近节段活动度	下临近节段活动度
对照组	26	34.25±9.01	8.01±2.15	8.22±3.24
实验组	26	45.13±9.56	9.87±3.24	10.69±4.23
t 值		4.223	2.439	2.364
P 值		<0.001	0.018	0.022

表 2 两组患者护理有效率比较

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率
实验组	26	17 (65.38%)	6 (23.08%)	3 (11.54%)	23 (88.46%)
对照组	26	7 (26.92%)	9 (34.62%)	10 (38.46%)	16 (61.54%)
χ^2 值					5.026
P 值					0.025

对应中医理论中“不通则痛”的观点，针灸刺激特定穴位，可疏通经络，调和气血，缓解上肢麻木疼痛等各类症状^[8]。颈椎熏蒸同时发挥热力和药力作用，直接接触病变部位，加快局部血液循环，放松处于紧张痉挛状态的肌肉群，改善颈部僵硬状态，两种方法联合使用，可发挥中医护理整体调理的优势，熏蒸产生的温热效应，可打开局部毛孔，帮助药物渗透吸收，让针灸治疗可在更好的组织环境下进行^[9]。针灸可进一步激发经气，巩固熏蒸发挥的作用，延长效果维持时间，这种内外结合的护理方式，既缓解外部症状，也兼顾内部身体状态调整，既处理当前发作的不适表现，也调整患者全身状态，临床护理实践中，这种综合干预，可提高患者治疗过程中的舒适度，帮助患者建立治疗信心^[10]。熏蒸过程温度适宜，患者体感舒适，针灸操作步骤清晰，流程不复杂，患者接受度较高，护理人员操作时，全程监测患者各项反应，结合患者实际情况给出对应指导，贴合人性化护理的要求，本研究观察周期不长，纳入研究的样本数量有限，远期应用效果和作用机制，仍需后续研究展开分析探索。

参考文献

[1] 黎美雪. 火龙罐联合护理干预在神经根型颈椎病康复中的应用价值[J]. 中国典型病例大全,2025,19(04):993-997.
 [2] 王娟,王云凤,屈慧慧. 火龙罐联合护理干预对神经根型颈椎病患者颈椎功能及活动度的影响[J]. 基层医学论坛,2024,28(23):143-145+156.

[3] 陈芳,韦健玲. 中医特色护理干预应用于神经根型颈椎病的临床疗效观察[J]. 中国社区医师,2023,39(20):103-105.
 [4] 肖欢. 经皮椎间孔镜实施颈椎固定融合术治疗临近节段神经根型颈椎病患者围术期护理干预的效果观察[J]. 微量元素与健康研究,2022,39(06):90-91.
 [5] 郑美玉. 神经根型颈椎病患者护理中应用循证护理干预的方法与效果探析[J]. 黑龙江中医药,2022,51(05):323-325.
 [6] 段世英,袁冬,吴秀梅,等. 耳穴压豆疗法对神经根型颈椎病的干预效果[J]. 实用中医内科杂志,2022,36(02):87-89.
 [7] 欧阳意霞,徐凤宜,郑衍庆,等. 火龙罐联合护理干预对神经根型颈椎病康复效果的临床研究[J]. 中国医药指南,2021,19(15):8-10.
 [8] 李宜浓. 中西医结合护理干预风寒阻络型神经根型颈椎病 60 例临床观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(01):79-81+125
 [9] 林玉丽,姚旭洁,项少茜. 揆针联合中医护理干预神经根型颈椎病临床研究[J]. 新中医,2020,52(24):153-156.
 [10] 朱英杰,王文利. 基于计划行为理论的护理干预结合艾灸对神经根型颈椎病患者疼痛程度及健康行为的影响[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(26):178-180.

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/>

