

雷火灸对多病共存老年患者生活质量的影响研究

赵 丽, 刘露露, 王泽红, 陆 青, 施 艳*

中国药科大学附属南京市浦口区中医院 江苏南京

【摘要】目的 研究雷火灸对多病共存老年患者生活质量的影响。**方法** 选取 2024 年 2 月 1 日至 2025 年 2 月 28 日在我院治疗的 300 例老年多种慢性病共存患者作为研究对象, 随机分为两组, 对照组给予常规护理, 观察组在对照组的基础上进行雷火灸中医护理, 对比两组临床症状及生活质量。**结果** 观察组夜尿、失眠、疼痛评分均低于对照组, 而生活质量优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 雷火灸应用于多病共存老年患者, 可有效改善中医证候, 提高生活质量, 具有一定的临床应用价值。

【关键词】 雷火灸; 多病共存; 老年患者

【基金项目】 2022 年江苏卫生健康职业学院院级科研项目: 雷火灸对多病共存老年患者生活质量的影响研究 (JKC2022072)

【收稿日期】 2025 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250270

Study on the influence of thunder-fire moxibustion on the quality of life of elderly patients with multiple diseases

Li Zhao, Lulu Liu, Zehong Wang, Qing Lu, Yan Shi*

Nanjing Pukou District Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to China Pharmaceutical University Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To study the effect of thunder-fire moxibustion on the quality of life of elderly patients with multiple diseases. **Methods** A total of 300 elderly patients with multiple chronic diseases who were treated in our hospital from February 1, 2024 to February 28, 2025 were selected as research objects and randomly divided into two groups. The control group was given routine nursing; the observation group was given traditional Chinese medicine nursing based on the control group, and the clinical symptoms and quality of life of the two groups were compared. **Results** The scores of nocturia, insomnia and pain in the observation group were lower than those in the control group, but the quality of life was better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of thunder fire moxibustion in the elderly patients with multiple diseases can effectively improve the TCM syndromes and improve the quality of life, and has certain clinical application value.

【Keywords】 Lightning moxibustion; Many diseases coexist; Elderly patients

随着人口老龄化的加剧, 多病共存现象在老年人群中日益普遍。患者常同时患有多种慢性疾病, 如高血压、糖尿病、冠心病、慢性阻塞性肺疾病等, 这些疾病相互影响, 增加了治疗的复杂性。传统的西医治疗主要针对单一疾病进行干预, 难以全面顾及复杂的病情^[1]。中医传统疗法在慢性病治疗和整体调理方面具有独特优势。雷火灸作为一种传统中医疗法, 以经络学说为原理, 药物为基础, 借助灸火的温热刺激, 达到温通经络、散寒除湿、调和气血等功效。近年来, 雷火灸在多种疾

病的治疗中逐渐得到应用, 但关于其对多病共存老年患者生活质量影响的研究相对较少^[2]。本研究旨在探讨雷火灸对多病共存老年患者生活质量的影响, 为提高综合治疗效果提供新的思路和方法, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 2 月 1 日至 2025 年 2 月 28 日在我院治疗的 300 例老年多种慢性病共存患者作为研究对象, 随机分为两组, 每组各 150 例, 对照组男 80 例, 女 70

*通讯作者: 施艳

例, 年龄 65~85 岁, 平均年龄 (75.31±2.01) 岁; 观察组男 88 例, 女 62 例, 年龄 66~88 岁, 平均年龄 (72.22±4.76) 岁。

纳入标准: ①同时患者有 2 种或两种以上的慢性病; ②由慢性病引起夜尿、疼痛或失眠症状; ③年龄≥60 岁性别不限; ④意识清晰同意本研究治疗方案并能独立完成问卷; ⑤住院期间病情稳定。

排除标准: ①既往有严重的精神病史; ②认知障碍; ③有中药或艾绒过敏史; ④有出血倾向或严重凝血障碍的; ⑤合并重要脏器功能障碍的; ⑥晕灸。两组在一般资料比较中, 结果均无统计学差异, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 饮食、用药指导、健康宣教以及心理疏通, 康复指导等护理。

观察组在对照组的基础上进行雷火灸中医护理, 具体措施如下:

夜尿选穴: 神阙穴、气海穴、关元穴、中极穴等穴。

失眠选穴: 安眠穴、神门穴、内关穴、足三里、涌泉穴等穴。

颈疼痛选穴: 风池穴、大椎穴、肩井穴、天柱穴等穴。

肩关节痛选穴: 阿是穴、肩井穴、肩中俞穴、肩髃穴等穴。

膝关节痛选穴: 血海穴、伏兔穴、犊鼻穴、足三里、委中穴等穴。

操作方法: 根据艾灸部位, 协助患者取舒适体位,

清洁局部皮肤, 将点燃的雷火灸放入灸具中置于穴位上, 留灸 10-15 分钟, 施灸过程中加强巡视, 观察皮肤情况。

干预时间: 每日一次, 7 次为一个疗程, 1 个疗程结束后观察疗效。

1.3 观察指标

(1) 两组临床症状: 从夜尿、失眠、疼痛评分方面进行评估。

(2) 生活质量: 包含生理功能、总体健康、活力、社会功能和情感职能 5 个维度, 共 26 个条目, 每个条目采用 1-5 级评分法, 得分越高表示生活质量越好。

1.4 统计学方法

将所有数据导入 SPSS23.0 软件进行统计分析, 计数资料采用卡方检验, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示。符合方差齐性的, 采用配对 t 检验对组内差异进行比较, 采用两独立样本 t 检验对组间差异进行比较; 不符合方差齐性的组间及组内比较均采用非参数检验。

2 结果

2.1 两组临床症状

观察组和对照组夜尿评分 (5.38±0.94) 分, (7.51±1.02) 分, ($t=8.151$, $P=0.002$); 失眠评分 (4.56±2.19) 分, (6.27±1.84) 分, ($t=7.646$, $P=0.001$); 疼痛评分 (4.34±2.11) 分, (6.25±1.65) 分, ($t=9.152$, $P=0.003$)。观察组夜尿、失眠、疼痛评分均低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组生活质量

观察组生活质量优于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	总体健康	活力	社会功能	情感职能
对照组	26	17.83±1.11	16.21±0.24	16.48±1.64	14.25±1.94	17.16±0.64
观察组	26	22.92±0.75	20.65±0.36	20.98±1.08	18.68±1.35	21.01±1.04
t		8.259	9.418	8.648	9.258	7.739
P		0.003	0.001	0.003	0.016	0.009

3 讨论

老年群体是社会的重要组成部分, 随着年龄增长, 生理机能衰退, 患有多种慢性疾病, 增加医疗负担, 也对医疗服务提出了更高要求。多病共存也称为共病, 指个体同时患有两种及以上的慢性疾病^[3]。对于老年患者而言极为普遍。常见的慢性疾病包括心血管疾病 (如高血压、冠心病、心力衰竭)、代谢性疾病 (如糖尿病、高血脂症)、呼吸系统疾病 (如慢性阻塞性肺疾病、支

气管哮喘)、神经系统疾病 (如脑梗死、帕金森病) 以及骨关节疾病 (如骨质疏松症、骨关节炎) 等。由于免疫功能下降, 多个器官系统功能受损, 加上长期不良生活习惯、环境因素等影响, 使得多种疾病容易同时发生发展, 相互交织, 形成复杂的病理生理状态^[4]。患者常出现身体疼痛、乏力、呼吸困难、睡眠障碍等症状, 同时伴随焦虑、抑郁等心理问题。

传统西医治疗在应对多病共存时, 常面临药物相

互作用、治疗矛盾等问题。例如,治疗心血管疾病的某些药物可能影响血糖控制,而糖尿病治疗药物又可能对心血管系统产生不良影响。雷火灸是传统中医灸法的一种创新发展,源于明朝时期的雷火神针。它以经络学说为理论基础,以药物为渗透核心,借助灸火的温热之力刺激穴位,从而达到治疗疾病、养生保健的目的^[5]。人体经络系统是气血运行的通道,连接着各个脏腑器官。雷火灸通过对特定穴位的温热刺激,激发经络气血的运行,调节脏腑功能。例如,艾灸足三里穴(足阳明胃经穴位),可调理脾胃功能,促进营养物质的消化吸收,增强机体正气。脾胃为后天之本,脾胃功能的改善有助于提高整体健康水平,对多种疾病的康复都有积极作用。对于心血管疾病患者,刺激内关穴(手厥阴心包经穴位),可调节心脏功能,改善心肌供血,缓解心悸、胸闷等症状^[6]。雷火灸条由多种中药如沉香、木香、乳香、茵陈、羌活、干姜、穿山甲、麝香等,经过特殊工艺加工而成。在操作时,点燃雷火灸条,在距离穴位皮肤一定距离(通常2-3厘米)进行悬灸,使热力和药力通过穴位渗透到人体经络气血之中,激发人体自身的调节功能。这些中药具有温通经络、散寒除湿、活血化瘀、消肿止痛等功效。例如,沉香、木香等具有理气止痛作用,可缓解因气滞血瘀引起的疼痛;乳香、没药等活血化瘀药物,能改善局部血液循环,促进组织修复;茵陈、羌活等可祛风除湿,对于风湿性疾病有较好的治疗效果。药物渗透与温热刺激相结合,增强了雷火灸的治疗作用^[7]。与普通艾灸相比,雷火灸的温度更高、火力更猛、渗透力更强,作用效果更为显著。通过温通经络、散寒止痛、调和气血等作用,缓解身体症状,改善睡眠,增强机体免疫力。对于患有骨关节炎的温热刺激可促进局部血液循环,减轻关节疼痛、肿胀,改善关节活动度^[8]。在呼吸系统疾病方面,如慢性阻塞性肺疾病可通过刺激肺经穴位,调节呼吸功能,减轻咳嗽、咳痰、气喘等症状。对于心血管疾病伴有失眠、心悸的可宁心安神,改善睡眠质量,缓解心悸症状。在代谢性疾病方面,调节糖尿病的血糖水平,改善胰岛素抵抗。对于高血压通过刺激相关穴位,可调节血管舒缩功能,辅助降低血压。在免疫系统方面能提高免疫球蛋白水平,增强机体免疫力,减少感染性疾病的发生频率^[9]。治疗过程中的舒适温热感能放松身心,缓解焦虑情绪,减轻身心负担。从中医整体观念出发,通过刺激穴位,调节全身经络气血的运行,改善脏腑功能,对多种疾病进行整体调理,避免了药物之间的相互作用,弥补了西医专科治疗的局限性。相比于一些昂贵的西医治疗手

段和进口药物,雷火灸的成本较低,操作相对简便,经过专业培训的医护人员甚至患者家属都可在一定程度上掌握操作方法,便于在家庭和社区医疗中推广应用。这对于缓解医疗资源紧张,尤其是基层医疗资源不足的现状具有重要意义,能让更多老年患者受益^[10]。本次研究发现,观察组夜尿、失眠、疼痛评分均低于对照组,而生活质量优于对照组($P<0.05$)。

综上所述,雷火灸应用于多病共存老年患者,可有效改善生活质量,减轻中医证候,降低不良反应,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 周珊,刘艳丽,李娜,等.老年多病共存患者健康相关生命质量及影响因素研究[J].中华全科医学,2024, 22(05): 721-724.
- [2] 肖钰玲.医养结合护理模式对多病共存老年患者自护能力及生存质量的影响[J].中国医药指南,2024, 22(08): 158-160.
- [3] 陈晓亚,于楠楠,丁佳佳,等.音乐治疗联合康复训练降低多病共存老年患者跌倒风险的疗效观察[J].康复学报, 2024,34(01):8-14.
- [4] 胡捷波,王艳,彭书芝.中医护理适宜技术在多病共存老年患者中的应用[J].临床医学研究与实践,2023, 8(28): 195-198.
- [5] 周帆,黄建平,厉鹤,等.中药穴位贴敷对不同证型多病共存老年失眠症临床研究[J].新中医,2023,55(06):175-181.
- [6] 庄逸洋,卢茵茵,肖纯,等.传承创新理念下基层中医院老年病科工作模式探索与实践[J].中医药管理杂志, 2023, 31(05):203-205.
- [7] 胡方舟,赵瑞芳,白杨,等.多病共存患者自我效能对生活质量的影 响: 坚毅品质的中介作用[J].解放军护理杂志,2022,39(05):18-21.
- [8] 赖国彬.全科医疗模式在照顾社区老年多病共存患者中的应用[J].中国社区医师,2021,37(11):25-26.
- [9] 林芬,高丽娟,李洁,等.医养结合护理模式对多病共存老年患者自护能力及生存质量的影响[J].中外医学研究,2020,17(30):94-96.
- [10] 吴银慧,王平,陈留云,等.多病共存老年患者用药依从性和压力适应状态、疾病进展恐惧现状及其相关性[J].中国健康心理学杂志,2024,32(12):1879-1882.

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