

# 基于 CiteSpace 的脊柱外科中医护理研究趋势和热点分析

徐畅 冯勃

天津中医药大学第一附属医院

DOI:10.12238/fcmr.v7i2.14512

**[摘要]** 近年来,脊柱外科在手术技术和术后康复方面取得了显著进展,中医护理作为传统医学的重要组成部分,其在脊柱外科康复治疗中的作用日益凸显。然而,目前缺乏对相关研究文献的系统性分析。本研究采用文献计量学方法,利用CiteSpace软件对2000年至2024年间中国知网数据库中的相关文献进行定量分析。研究结果显示,年发文量呈现稳步上升趋势,2019年达到峰值后逐渐回落但仍保持较高水平。研究者和机构分布集中,甘肃省中医院等机构表现突出。高频关键词分析显示“中医护理”、“护理”、“颈椎病”等为研究热点。关键词聚类 and 突现分析揭示了研究的热点主题和发展趋势,如中医护理技术在特定临床问题上的应用逐渐深化。讨论部分指出,中医护理在脊柱外科的研究现状表明其应用正逐渐精细化、科学化和规范化,未来研究应进一步深化中医护理技术的应用,加强多中心合作,以推动该领域的进一步发展。本研究不仅为脊柱外科中医护理的研究提供了有价值的参考,也为其他医学领域的研究提供了新的视角和分析工具。

**[关键词]** 脊柱外科; 中医护理; 文献计量学; CiteSpace; 研究热点

**中图分类号:** R681.5+1 **文献标识码:** A

## Analysis of Research Trends and Hotspots in Traditional Chinese Medicine Nursing for Spinal Surgery Based on CiteSpace

Chang Xu Bo Feng

The First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine

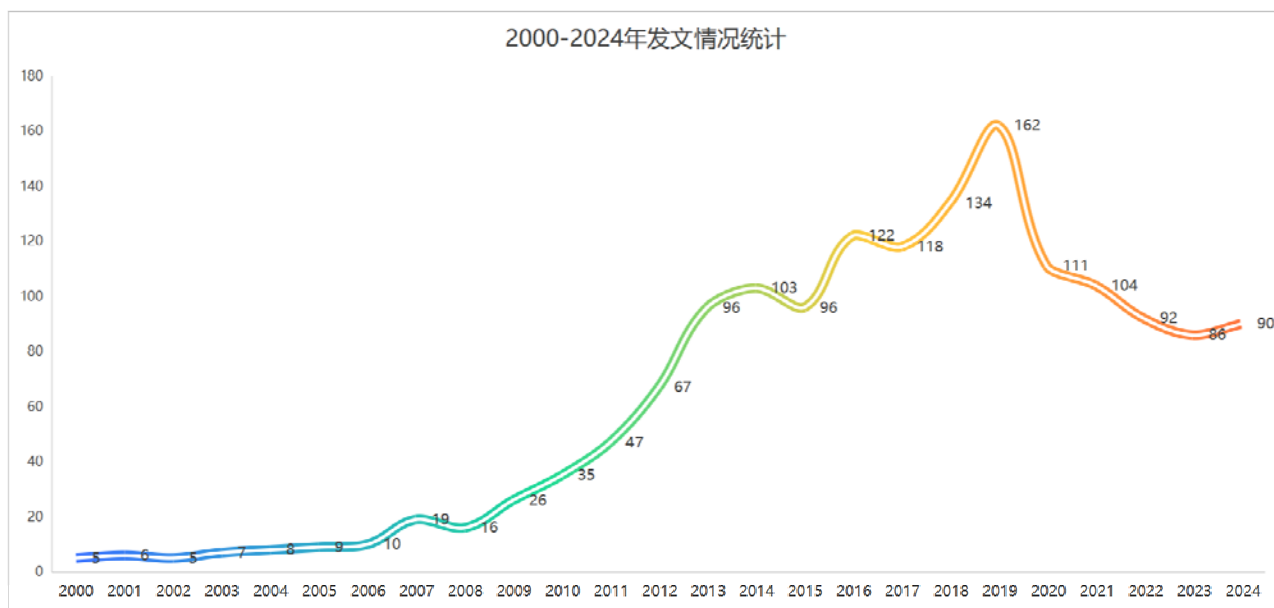
**[Abstract]** In recent years, spine surgery has witnessed substantial advancements in both surgical techniques and postoperative rehabilitation. Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing, an integral component of traditional medicine, has assumed an increasingly significant role in the rehabilitation treatment following spine surgery. However, a comprehensive analysis of the relevant research literature remains scarce. This study employed CiteSpace software to conduct a bibliometric analysis of the literature indexed in the CNKI database from 2000 to 2024. The results indicated a steady upward trend in annual publication numbers, peaking in 2019 before gradually declining but maintaining a high level. Researcher and institutional distribution was concentrated, with institutions such as Gansu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine demonstrating exceptional performance. High-frequency keyword analysis revealed that "traditional Chinese medicine nursing," "nursing," and "cervical spondylosis" were prominent research foci. Keyword clustering and emergence analysis identified key topics and development trends, including the deepening application of TCM nursing technology in specific clinical issues. The discussion highlighted that the current status of TCM nursing in spine surgery indicates its application is becoming more refined, scientific, and standardized. Future research should further deepen the application of TCM nursing technology and enhance multi-center collaboration to promote the advancement of this field. This study not only provides valuable insights for TCM nursing in spine surgery but also offers a new perspective and analytical tool for research in other medical domains.

**[Key words]** spinal surgery; Traditional Chinese medicine nursing; Bibliometrics; CiteSpace; Research hotspots

### 引言

近年来,脊柱外科在现代医学中取得了显著进展,尤其是在

手术技术和术后康复方面<sup>[1]</sup>,与此同时,中医护理作为我国传统医学的重要组成部分,也在脊柱外科的康复治疗中发挥着越来越



图一 2000年-2024年中医护理在脊柱外科应用研究的年发文量统计

越重要的作用。随着中医护理在脊柱外科领域的广泛应用,相关研究文献的数量迅速增加<sup>[2][3]</sup>。然而,目前尚缺乏对这些研究文献的系统性分析,这使得我们无法全面了解该领域的研究热点和发展趋势。为了填补这一空白,本文通过文献计量学的方法,对大量文献的分析,采用CiteSpace软件作为文献计量学分析的主要工具<sup>[4]</sup>,对脊柱外科中医护理研究的相关文献进行定量分析,旨在揭示该领域的研究热点、主要研究机构和作者、研究前沿等,为未来的研究提供参考<sup>[5]</sup>。本文的研究不仅有助于全面了解脊柱外科中医护理的研究现状和热点,还能为相关研究人员提供有价值的参考信息,从而推动该领域的进一步发展。同时,本研究通过文献计量学的方法,也为其他医学领域的研究提供了一种新的视角和分析工具。

## 1 资料与方法

### 1.1 检索文献

在中国知网数据库检索相关研究文献,检索时间为2000年1月至2024年12月,检索设置为“脊柱OR脊椎OR颈椎OR胸椎OR腰椎OR骶椎OR尾椎”AND“中医OR传统医学”AND“护理”方式进行“篇摘”模糊检索。

### 1.2 纳入及排除标准

纳入标准:文献类型为临床研究、实验研究、经验总结、研究进展、meta分析等。

排除标准:图书、学位论文、报纸、会议及重复出现的文献。

### 1.3 数据分析

将筛选后的文献以RefWorks的格式,CiteSpaceV5.6.R4转换数据格式,设置CiteSpace参数,时间跨度为2000年1月1日至2024年12月31日,时间切片为1年,节点类型分别为作者及研究机构,选用G指数分析方法,k=25;节点类型为关键词,选用topN

分析方法,N=50。

### 1.4 纳入文献数量

根据纳入及排除标准,共检索出1881篇文献,删减学位论文96篇、会议文献93篇、图书或报纸及重复出现的文献共计118篇,最终纳入1574篇。

## 2 结果

### 2.1 年发文量趋势图分析

年发文量总体呈现稳步上升趋势。2019年达到峰值162篇,随后到2024年逐渐回落,但是相较于历史仍然处于较高水平,2014年至今每年保持100篇左右的发文量,相较于本世纪第一个10年期内每年仅30篇以下甚至个位数的年发文量,可以看出随着经济社会的发展及医学水平和民族医学的进步,中医护理在脊柱外科的应用和研究正逐渐表现出更高的热度,正呈现蓬勃发展之势。年发文量统计见图一。

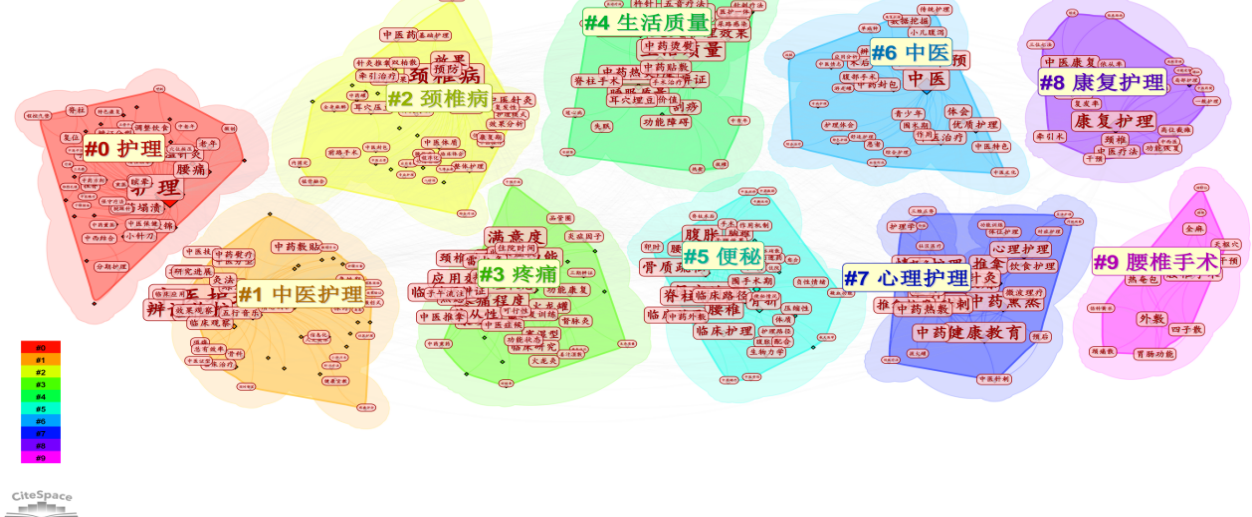
### 2.2 作者发文量分析

从citespace分析结果中可知2000年至2024年在脊柱外科中应用中医护理的研究者共计604位,其中发文量排名居前10位的作者中,徐霞(永嘉县中医院)发文6篇,傅秀珍和陈少华(广州中医药大学第二附属医院)、杨庆红(郑州市骨科医院)及何琴(甘肃中医药大学)均发文5篇。同时,根据莱普斯定律<sup>[6]</sup>,中医护理在脊柱外科应用研究领域中文发量大于等于2篇可被认为是核心作者,结合citespace分析结果,本研究领域自2000年至今共有核心作者168位。中医护理在脊柱外科应用研究中发文前10位的研究者见表一。

### 2.3 机构发文量统计

从citespace分析结果中可知2000年至2024年在脊柱外科中应用中医护理的发文机构共486家,其中发文量排名居前10位的机构中,甘肃省中医院独占鳌头,共计发文14篇,郑州市骨科

CiteSpace, v. 5.4.R1 (64-bit) Advanced  
 January 14, 2025, 2:52:17 AM CST  
 CHN: D:\msy\zhang\_jz\citespace\data  
 Time-span: 2020-2024 (Slice Length=1)  
 Selection Criteria: g-index (k=25), LRF=2.8, L/N=10, LBY=6, e=1.0  
 Network: V=452, E=1457 (Density=0.0143)  
 Largest CCs: 390 (86%)  
 Nodes Labeled: 1 0%



图二 关键词聚类分析

医院发文9篇,天津中医药大学第一附属医院发文8篇,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)及江西中医药大学附属医院护理部均发文7篇,其余机构发文量均在5篇以上。机构发文量统计见表二。

表一 2000年至2024年中医护理在脊柱外科应用研究中发文量前10位的研究者统计

排名	发文量	姓名	单位
1	6	徐霞	永嘉县中医院
2	5	傅秀珍	广州中医药大学第二附属医院
2	5	陈少华	广州中医药大学第二附属医院
2	5	杨庆红	郑州市骨科医院
2	5	何琴	甘肃中医药大学
3	4	俞红	南京中医药大学附属苏州中医医院
3	4	刘一弦	广元市中心医院
3	4	刘婉琳	四川省人民医院
3	4	黄裕	梧州市中医院
3	4	吴丹	杭州市中医院
3	4	刘晓花	庆阳市中医院
3	4	李瑞娟	郑州市骨科医院

2.4 高频关键词频次及中心性

某领域文献高频关键词出现的频次及中心性可以反映该领域的研究特点。从citespace分析结果中可知2000年至2024年在脊柱外科中应用中医护理的研究中,前20个关键词出现的最低频次为26次,出现关键词频次前五的分别是中医护理(365次)、护理(243次)、颈椎病(236次)、中医(99次)以及疼痛(79次)。中心性结果前五分别为中医护理(0.46)、护理(0.42)、颈椎病(0.3)、疼痛(0.1)和颈椎病(0.09),详细关键词及中心性统计情况见表三。

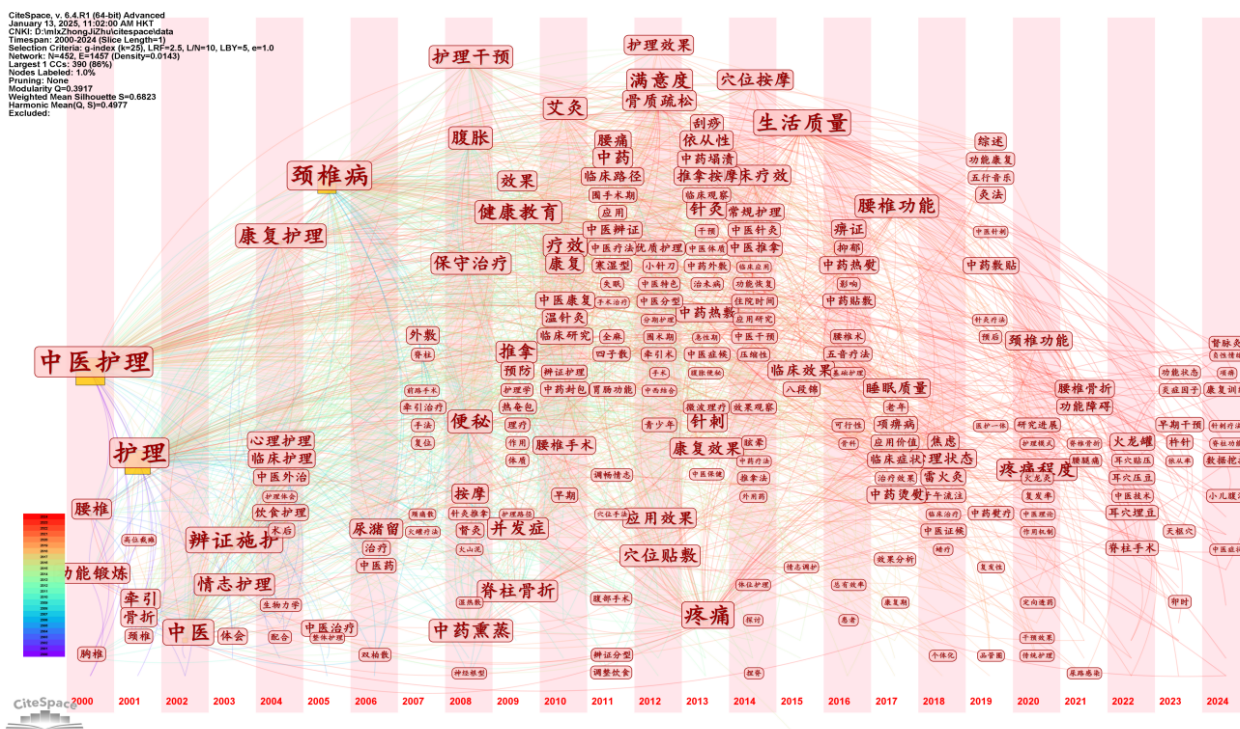
表二 2000年至2024年中医护理在脊柱外科应用研究中发文量前10位的发文机构统计

排名	机构	发文量
1	甘肃省中医院	14
2	郑州市骨科医院	9
3	天津中医药大学第一附属医院	8
4	河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)	7
5	江西中医药大学附属医院护理部	7
6	广东省中医院	6
7	南京中医药大学护理学院	5
8	甘肃中医药大学护理学院	5
9	江西中医药大学附属医院	5
10	江苏省中医院	5

表三 高频关键词及中心性统计

排序	关键词	频次	中心性
1	中医护理	365	0.46
2	护理	243	0.42
3	颈椎病	236	0.3
4	中医	99	0.09
5	疼痛	79	0.1
6	辨证施护	78	0.08
7	生活质量	70	0.08
8	康复护理	51	0.07
9	效果	42	0.01
10	腰椎功能	39	0.02
11	满意度	37	0.03
12	保守治疗	36	0.01
13	便秘	35	0.04
14	中药熏蒸	34	0.02
15	健康教育	33	0.03
16	疗效	32	0.03
17	腹胀	29	0.04
18	护理干预	29	0.02
19	并发症	28	0.02
20	康复	26	0.01

2.5 关键词聚类分析



图三 关键词突现分析

关键词聚类是研究领域内具有相似研究主题的关键词形成的网络集群。通过对纳入文献关键词进行聚类分析形成10个聚类,包括#0护理、#1中医护理、#2颈椎病、#3疼痛、#4生活质量、#5便秘、#6中医、#7心理护理、#8康复护理以及#9腰椎手术。文献关键词聚类模块化Q(modularity, Q)=0.3917, 平均轮廓值(meansilhouette, S)=0.6823, 说明聚类模块化Q=0.3917(>0.3)和平均轮廓值S=0.6823(>0.5), 表明该聚类结果具有显著的结构特征, 并且聚类效果较为合理且令人信服<sup>[7]</sup>。这说明聚类算法在处理数据时表现良好, 能够有效地将数据点分配到合适的簇中<sup>[8]</sup>。关键词聚类分析详见图二。

### 2.6 关键词突现分析

突现词是在特定时间段内频繁出现, 能够反映该时段研究的热门话题和未来趋势的关键词。从citespace分析结果中可知2000年至2024年在脊柱外科中应用中医护理的研究中, 可以快速识别出在特定时间段内的研究热点、主要的研究主题以及它们之间的关联。例如, 可以看到“中医护理”、“腰椎”、“颈椎病”、“健康教育”、“生活质量”、“辩证施护”、“中药熏蒸”“疼痛”、“腰椎功能”、“颈椎功能”等关键词在不同时间点较为突出, 表明这些是该领域内的重要研究主题。此外, 通过观察关键词的聚类, 可以发现不同研究主题之间的联系和发展趋势, 对于中医护理在脊柱外科中的应用也逐渐细分, 关键词逐渐细致, 表明研究方向从之前的整体护理思路转变为开始聚焦于将中医护理技术发力于解决患者具体问题, 对于中医技术的运用也更加细致。关键词突现分析详见图三。

## 3 讨论

### 3.1 中医护理在脊柱外科的研究现状

本研究显示, 2000年至今, 中医护理在脊柱外科的研究发文量整体呈现上升态势, 发文量统计折线图显示, 中医护理在脊柱外科领域的研究数量在过去几年中逐年增加, 特别是近几年发文量显著上升, 这表明该领域的研究活动不断扩展, 受到越来越多的研究者关注<sup>[9-13]</sup>。关键词如“中医护理”、“颈椎病”等, 研究内容包括护理技术、个性化治疗、术后康复以及中医特色疗法如中药熏蒸等<sup>[14][15]</sup>, 展示了中医护理在脊柱外科中的广泛应用, 表明中医护理在脊柱外科中的应用研究主要集中在护理技术和特定疾病的治疗上, 这也反映了不同年代研究者对于中医护理在脊柱外科应用中的独特思考, 体现出中医护理技术在术后康复和个性化治疗方面具有重要地位。目前, 一些知名的中医院和中医药大学以及优秀的研究人员在脊柱外科的中医护理研究领域做出了重要贡献, 推动了中医护理的研究发展。但是不难看出, 研究主要集中在一些知名的中医院和中医药大学, 如甘肃省中医院和广州中医药大学第二附属医院等, 这些机构在该领域的研究活动非常活跃, 具有较高的学术影响力<sup>[16-25]</sup>。同时, 目前的分析也可以看出, 中医护理在脊柱外科中的应用比较单一, 倾向于探究某一中医护理技术在某一临床问题的效果探讨, 研究地域及人群还趋向于机构或者研究者个人在所属区域小范围开展, 未能实现广泛的多中心合作, 不利于中医护理技术的推广及验证。未来, 中医护理在脊柱外科领域的研究可以进一步深化以下几个方面: 一是继续开发和应用创新的中医护理技术, 提高

患者的康复效果。二是加强不同机构和研究人员之间的合作,开展多中心、大规模的临床研究,以获取更高质量的研究数据。

### 3.2 中医护理在脊柱外科的研究热点

从本研究可以看出,中医护理在脊柱外科在早期是偏向于在解决患者实际临床问题时采用中医思维,对患者进行情志护理,以辩证施护的理念,加之常规的护理手段,旨在帮助患者摆脱因为脊柱疾病本身或者因疾病引发的诸如尿潴留及便秘等问题<sup>[26][27]</sup>。随着经济社会和医学技术、医学观念的发展,以及护理人员对于中医护理的认识逐渐深入,中医护理在脊柱外科中逐渐转变为利用现有中医护理技术,对患者现有问题进行个性化的护理,期间中医护理大量结合了诸如艾灸、推拿、刮痧、中药热敷、穴位贴敷等方式<sup>[28]</sup>,对患者的疼痛、腹胀、失眠等问题进行针对性干预<sup>[29]</sup>。同时,中医护理不断融会贯通中医思维,对患者持续开展护理健康教育,提升护理效果,使患者达到更高的生活质量,提高患者的护理满意度,这一过程也体现了护理人员的专业性及劳动价值<sup>[30]</sup>。进一步的,中医护理开始融入治未病的中医思想,采取各种中医护理手段对患者生理功能及身体状态进行干预和护理,在关注患者本身临床护理质量的同时,将中医中的八段锦、五音疗法、穴位按摩、情志调护等授之与渔,通过护理健康教育,使患者从恢复身体健康到实现身心健康,持续提升腰椎功能、颈椎功能,并开始关注患者睡眠质量和心理状态,希望帮助患者实现并保持身心的健康平衡。近年来,中医护理又再上一层楼,积极引入耳穴、灸法、杵针等护理新方式对于患者的功能状态和疼痛程度进行干预<sup>[31][32]</sup>,还前瞻性应用早期干预、医护一体、子午流注护理、中医体质护理等中医宝贵思想,对患者整体功能康复进行卓有成效的指导,以期实现患者长期的功能改善和整体健康目标<sup>[33]</sup>。中医护理的应用也多元化、深入化,亦开展了大量基础研究,从实施干预措施后患者的炎症因子水平变化、探讨中医护理措施对于患者健康的作用机制,相信在未来我们也能看到越来越多关于中医护理技术及中医护理理论成果产出及效果评价。

### 3.3 中医护理在脊柱外科的应用将更加精细化、科学化、规范化

从本研究的分析中可以看到,中医护理在脊柱外科的应用研究正逐渐趋向结合中医思想,应用更精细化的中医护理技术、更科学的中医护理理论、更规范化的中医护理操作与流程,着力于为患者实施更专业的护理服务、更个性的护理管理、更优质的护理体验。

在脊柱外科护理中,中医护理会更加注重对患者整体状况的细致评估。例如,对于脊柱手术患者,中医护理人员会详细观察患者的舌象、脉象,如果舌苔消失、脉象沉细,可能意味着患者术后正气不足,需要在护理过程中更加关注其气血调养<sup>[34]</sup>。对于患者局部脊柱的情况,中医护理也会精细化评估。比如观察手术切口周围的皮肤颜色、温度,是否有红肿、瘀斑等情况,通过中医的辨证思维,皮肤发红、灼热可能是有热毒蕴结,需要及时采取清热解毒的护理措施,如使用金银花、连翘等药物煎水湿敷<sup>[35]</sup>。

在中医特色护理技术应用上,如针灸,对于脊柱术后疼痛的患者,针灸穴位的选择会更加精准。以往可能只是常规选取一些常用的止痛穴位,现在会根据患者的具体症状和体质来选穴。例如,如果是由于气血瘀滞导致的疼痛,除了选取足三里、合谷等常用穴位外,还会结合脊柱局部的阿是穴(即压痛点),精准刺激,以达到更好的疏通经络、缓解疼痛的效果<sup>[36][37]</sup>。

推拿按摩方面,手法的力度和方向也会更加精细。对于脊柱侧弯患者,推拿时要根据脊柱侧弯的类型(如C型、S型侧弯)和程度,精准地调整手法。如果是轻度侧弯,手法力度较轻,主要是通过放松肌肉来纠正脊柱姿势;对于重度侧弯患者,手法力度相对较大,且要配合牵引等其他手段,精准地对脊柱两侧肌肉进行平衡调整,以改善脊柱侧弯情况<sup>[38][39]</sup>。

中医护理在脊柱外科的应用会更加注重科学验证。例如,对于中药熏蒸治疗脊柱术后肌肉僵硬的情况,会有更多的科学研究来支撑其疗效。通过临床试验对比,发现中药熏蒸可以有效改善患者肌肉的血液循环<sup>[40]</sup>。研究发现,熏蒸时药物中的有效成分通过皮肤吸收,能够扩张局部血管,增加血流量,从而缓解肌肉僵硬。而且,这些研究会采用现代科学的检测手段,如使用红外热成像仪来观察熏蒸前后肌肉温度的变化,温度升高说明血液循环改善,这就为中药熏蒸在脊柱外科护理中的应用提供了科学依据<sup>[2][41]</sup>。

中医护理技术的参数设置也会更加科学。比如拔罐治疗脊柱相关疾病时,拔罐的时间、负压大小等参数会根据科学研究来确定。研究通过科学实验得出最佳的拔罐参数,如对于一般的脊柱劳损患者,拔罐时间控制在10-15分钟,负压调节到患者能够耐受且皮肤出现正常充血状态的程度,这样既能发挥拔罐疏通经络、祛除风湿的作用,又能避免不良反应<sup>[42][43]</sup>。

中医护理会与现代医学影像学、生物力学等科学紧密结合。在脊柱外科,借助X光、CT、MRI等影像学检查结果,中医护理人员可以更准确地了解脊柱病变的部位、程度。例如,通过MRI发现脊柱间盘突出压迫神经根的情况,中医护理在制定护理方案时,会结合现代医学的诊断结果。在采用中医的牵引疗法时,根据间盘突出的位置和程度,科学地设置牵引的角度和力度<sup>[44]</sup>。同时,运用生物力学的知识,分析脊柱在不同姿势下的受力情况,指导患者进行科学的康复锻炼,如在腰椎间盘突出患者康复期,根据腰椎的生物力学特点,设计合理的腰背肌锻炼动作,避免不当锻炼加重病情<sup>[45]</sup>。

中医护理在脊柱外科会形成一套标准化的护理流程。从患者入院开始,就有规范的中医护理评估流程,包括询问病史、查体等环节的标准化操作。例如,在询问病史时,按照统一的模板询问患者脊柱疾病的起病时间、症状变化、既往治疗等情况。在查体时,规范望诊(观察患者脊柱形态、舌象等)、闻诊(听患者呼吸、关节活动声音等)、问诊(详细询问疼痛部位、性质等)、切诊(规范的脉诊手法)的顺序和方法。

在护理操作环节,如中药离子导入治疗脊柱疾病,有规范的操作流程。包括药物的选择、浓度配制、导入部位的确定、导

入时间的控制等都有明确的标准<sup>[46]</sup>。比如,对于颈椎病患者进行中药离子导入,规范规定使用具有活血化瘀、通经活络功效的中药,药物浓度要按照药典标准配制,导入部位准确对应颈部病变神经根分布区域,导入时间每次30分钟,每天一次,一个疗程10天,这样规范化的操作流程能够保证治疗效果的稳定性和可重复性<sup>[47]</sup>。

对中医护理在脊柱外科的质量控制会更加严格。建立完善的质量监控体系,对护理人员的中医护理技术操作进行定期考核。同时,对中医护理文书的书写也有严格规范,要求详细记录患者的中医护理评估结果、护理措施实施情况、患者对护理措施的反应等内容,以便追溯和分析护理质量,及时发现并改进问题,确保中医护理在脊柱外科的规范化实施。

#### 4 结语

中医护理在脊柱外科的应用探索正快速发展,从发文情况及关键词分析可以看出在脊柱外科中应用中医护理的整体趋势,这一过程是与中医思想和中医技术的发展相对应的。未来关于中医护理在脊柱外科中的应用上,也应该坚持与中医先进思想和技术结合,通过更精细、更科学及更规范的中医护理实践,为患者的功能恢复和身心健康更好的提供应有的中医护理价值。

#### [参考文献]

- [1]侯晴晴,罗雪,张智,等.加速康复外科理念在脊柱外科手术中的应用与展望[J].中国临床护理,2018,10(03):270-273.
- [2]黄菊,李娟,栾桂珍,等.中医常用护理技术在强直性脊柱炎病人康复护理中的应用研究进展[J].护理研究,2022,36(16):2965-2967.
- [3]王丹,汤宇.腰椎间盘突出症保守治疗的中医辨证分型护理[J].山西医药杂志,2019,48(06):743-745.
- [4]梅小红,黎张双子,贾本涛,等.基于CiteSpace及VOSviewer对我国中医护理近20年研究热点的可视化分析[J].当代护士(下旬刊),2024,31(08):15-20.
- [5]朱炜琴,胡珊,徐建华,等.基于CiteSpace对2013-2023年国内中医护理干预现状与趋势的分析[J].护理与康复,2024,23(05):26-32.
- [6]姚雪,徐川平,李杰,等.基于普赖斯定律和二八定律及在线投稿系统构建某科技期刊核心作者用户库[J].编辑学报,2017,29(01):64-66.
- [7]陈悦,陈超美,刘则渊,等.CiteSpace知识图谱的方法论功能[J].科学学研究,2015,33(02):242-253.
- [8]侯剑华,胡志刚.CiteSpace软件应用研究的回顾与展望[J].现代情报,2013,33(04):99-103.
- [9]章薇,娄必丹,李金香,等.中医康复临床实践指南·腰痛(腰椎间盘突出症)[J].康复学报,2021,31(04):265-270.
- [10]顾炜萍.中医适宜技术在腰椎间盘突出症患者护理中的应用进展[J].上海护理,2021,21(06):56-58.
- [11]程继霞.中医情志护理对老年骨科术后患者负面情绪及睡眠质量的影响[J].中国药物与临床,2021,21(08):1434-1436.

[12]周小芳,方群,顾敏洁,等.独活寄生汤加减联合大面积灸法对寒湿型腰椎间盘突出症镇痛效果及生活质量的影响研究[J].中华全科医学,2021,19(02):298-301.

[13]刘悦.中医特色护理在脊柱骨折患者围手术期的应用及对中医症候、VAS评分和并发症的影响[J].四川中医,2020,38(02):204-207.

[14]顾金花,闻迎春,吴春欢,等.针灸联合中药熏蒸治疗气滞血瘀型神经根型颈椎病的临床研究[J].检验医学与临床,2023,20(08):1150-1154.

[15]张蕊.颈椎保健操联合中药熏蒸在推动脉型颈椎病康复护理中的观察[J].光明中医,2018,33(01):124-126.

[16]何婷,谢宜静,舒文杰.穴位贴敷联合自制药酒湿敷加红外线照射在腰椎间盘突出症患者护理中的应用[J].护理实践与研究,2022,19(16):2512-2515.

[17]李维燕,张丽平,董俊刚,等.恒温中药热敷治疗腰椎间盘突出症的效果观察[J].护理研究,2022,36(12):2254-2256.

[18]邓敏,邱伟,关宇英.艾灸联合中药热奄包治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].光明中医,2022,37(11):1906-1909.

[19]孙圆圆,徐霞,王亚洁,等.气血亏虚型神经根型颈椎病中医辨证施护疗效评价的Meta分析[J].西部中医药,2022,35(005):54-61.

[20]张甜甜,秦庆广,徐弘洲.中医综合护理对神经根型颈椎病疼痛患者颈椎活动功能及睡眠质量的影响[J].医学理论与实践,2021,34(06):1060-1062.

[21]梁虹,李海婷,罗漫丽.腰椎间盘突出症中医分型辨析与辨证施护研究进展[J].现代医药卫生,2020,36(16):2551-2554.

[22]杨莹,卢萍,张巍,等.五行音乐联合中医护理方案在腰椎间盘突出症患者情志护理中的应用研究[J].护士进修杂志,2019,34(20):1912-1914.

[23]买豫.补肾健骨汤联合护理干预在骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者治疗中的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(04):77+80.

[24]娄彦红.督灸治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎的疗效观察及护理体会[J].风湿病与关节炎,2017,6(11):69-71.

[25]张莉蓉,王引.推拿手法配合中药热敷治疗颈性眩晕的护理[J].中医正骨,2014,26(06):76-77.

[26]郭玲,陈晓芳,田春燕,等.基于子午流注理论穴位贴敷联合中医定向透药治疗脊柱骨折术后便秘的疗效分析[J].实用临床医药杂志,2021,25(12):83-85+89.

[27]何桂娟,虞伟力.胸腰椎骨折病人腹胀便秘的全程中医护理干预[J].中医正骨,2010,22(05):65-66.

[28]张莉蓉,王引.推拿手法配合中药热敷治疗颈性眩晕的护理[J].中医正骨,2014,26(06):76-77.

[29]万婷,陈晓东,王丽征,等.骨科全麻围术期腹胀便秘的集束化中医护理方案效果评价[J].护理实践与研究,2021,18(06):934-937.

- [30]赵昭.中医护理在脊柱骨科的应用[J].甘肃医药,2015,34(07):559-561.
- [31]朱欢欢,张金姬.耳穴埋豆联合中医情志护理及五音疗法对骨科患者围术期睡眠质量的影响[J].临床医学工程,2023,30(08):1131-1132.
- [32]唐以薰.杵针结合艾灸对血瘀型腰椎间盘突出症患者的护理效果研究[D].成都中医药大学,2017.
- [33]黄碧芳,袁玉梅,郑娟霞,等.乌麻膏贴敷结合子午流注经络拍打在腰椎间盘突出症病人中的应用[J].护理研究,2023,37(06):1083-1085.
- [34]杨超博.不同舌象、脉象、面色及体质的五脏背俞穴罐斑显色规律研究[D].天津中医药大学,2023.
- [35]张洁.中药湿敷治疗胸腰椎压缩性骨折的护理干预[J].航空航天医学杂志,2013,24(08):1008-1009.
- [36]陈惠冰,杨绮云,董丽娟,等.中医医院骨科护士对耳穴贴压技术的认知及应用现状的调查研究[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(12):71-74.
- [37]刘冉.中药穴位贴敷对30例关节镜术后患者镇痛的效果观察[J].中医研究,2018,31(05):51-52.
- [38]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.
- [39]贾鲲,李海天,吕忠礼.运动疗法配合推拿手法治疗特发性脊柱侧弯[J].吉林中医药,2020,40(08):1093-1095.
- [40]叶金平,刘美珍,谢小美.艾灸与中药熏蒸对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者护理干预效果分析[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(16):146-148.
- [41]李素春.中药熏蒸联合督脉灸对强直性脊柱炎患者临床症状及疼痛的护理分析[J].医学理论与实践,2019,32(18):3019-3021.
- [42]彭秋平,衡好,吴丽芬.社区拔罐法治疗腰肌劳损的护理观察[J].中国现代药物应用,2019,13(07):214-216.
- [43]窦晓艳.拔罐法联合中药封包治疗腰肌劳损的护理观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(05):145+151.
- [44]韩彦.中医护理配合推拿按摩、牵引、针刺、微波、电疗及中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2013,27(03):154-156.
- [45]刁青花,孙梅华,沙珍萍.生物力学视角下骨科患者手术的护理干预[J].医用生物力学,2024,39(04):785.
- [46]付瑞昕,王野.中药离子导入结合中医辨证施护治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(12):147-150.
- [47]张引红,唐颖.中药离子导入对缓解神经根型颈椎病患者疗效观察[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S2):179.

#### 作者简介:

徐畅(1987—),女,汉族,吉林省人,本科,主管护师,主管护师,研究方向: 中医护理,骨科护理,护理管理。