

火龙罐联合人体成分在痰湿内阻型肥胖并高脂血症患者的应用研究

覃红桂 张海娇 李蓝 赵翎惠 谭静*

广西壮族自治区南溪山医院（广西壮族自治区第二人民医院）

DOI:10.12238/ffcr.v3i3.14626

[摘要] 目的：对应用火龙罐结合人体成分分析的女性痰湿内阻型肥胖高脂血症患者的临床疗效进行观察。方法：60名女性患者诊断高脂血症合并痰湿内阻型肥胖，采用随机数字表法，分为30个对照组和30个观察组，对照组进行常规治疗护理，观察组进行火龙罐+人体成分分析，两组患者共进行2个疗程的治疗，4周为1个疗程。将两组病人的血脂标准作比较：TC、TG、LDL-C和HDL-C，体重指数水平变化。结果：观察组提示，TG结果水平变化不明显，存在统计学意义($P<0.05$)的TC、LDL-C和HDL-C结果均较前有所下降；观察组病人经治疗后体重指数水平结果较治疗前有明显下降($P<0.05$)，且两组间比较存在统计学差异($P>0.05$)；观察组总有效率为93.3%(28/30)，高于对照组76.6%(23/30)($P<0.05$)。结论：女性痰湿内阻型肥胖高脂血症患者，应用火龙罐联合人体成分分析，可改善血脂降低体重指数，使临床效果得到有效提高。

[关键词] 火龙罐；人体成分；高脂血症；痰湿内阻型

中图分类号：R259 文献标识码：A

Application of Huolong Can Combined with Human Body Composition in Patients with Phlegm Dampness Resistance Type Obesity and Hyperlipidemia

Honggui Qin, Haijiao Zhang, Lan Li, Linghui Zhao, Jing Tan*

Nanxi Mountain Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region (Second People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region)

Abstract: Objective: To observe the clinical efficacy of Huolong Can combined with human body composition analysis in female patients with phlegm dampness resistance obesity and hyperlipidemia. Method: 60 female patients diagnosed with hyperlipidemia combined with phlegm dampness resistance obesity were randomly divided into 30 control groups and 30 observation groups using a random number table method. The control group received routine treatment and nursing care, while the observation group received dragon pot and body composition analysis. The two groups of patients received a total of 2 courses of treatment, with 4 weeks as one course of treatment. Compare the blood lipid levels of two groups of patients: TC, TG, LDL-C, HDL-C, and changes in body mass index levels. Result: The observation group showed that there was no significant change in TG levels, and the TC, LDL-C, and HDL-C results with statistical significance ($P<0.05$) all decreased compared to before; The body mass index level of the observation group patients decreased significantly after treatment compared to before treatment ($P<0.05$), and there was a statistical difference between the two groups ($P>0.05$); The total effective rate of the observation group was 93.3% (28/30), which was higher than the control group's 76.6% (23/30) ($P<0.05$). Conclusion: In female patients with phlegm dampness resistance type obesity and hyperlipidemia, the combination of Huolong cupping and body composition analysis can improve blood lipids and reduce body mass index, effectively improving clinical outcomes.

Keywords: Fire Dragon Jar; human body composition; Hyperlipidemia; Phlegm dampness resistance type

引言

高脂血症是指机体的脂肪代谢或运转出现异常，是诱发冠心病、脑卒中、心脏猝死的一个独立性危险因素^[1]。目前

临床仍无法根治高脂血症，患者需要长期给予口服药物如他汀类药物，疗效因个体差异存在一定的影响，长期服药会有明显的毒副作用，影响患者康复^[2]。治疗高脂血症从中医方

面往往以病因入手，采用辨证施治方法可以取得一定疗效。因此，本研究将火龙罐与人体成分联合分析应用于女性痰湿内阻型肥胖高脂血症患者的临床疗效，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取于某三级甲等综合医院健康管理中心在 2024 年 4 月~2024 年 12 月的 60 例高脂血症痰湿内阻型女性肥胖患者，按随机数字表法将经医学伦理委员会批准(伦理批准号：IRB-2023-096)分为对照组和观察组各 30 例，经医学伦理委员会审定后纳入。女性 30 例对照组： 年龄 28~75 周岁，平均年龄(54.7 ± 1.8)周岁;病程 2~5 年，平均病程(3.8±1.5)年。观察组为 30 人; 年龄 25~74 周岁，平均年龄 (53.2~2.1) 周岁; 病程 2~6 年，平均病程 3.6~1.6 年。两组患者的基线数据对比不存在统计学意义上的差异($p>0.05$)，可以比较。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医方面

参照《中国成人血脂异常防治指南(2016 年修订版)》^[3]标准，根据指南要求在正常生活状态下，2 周内检测血脂 2 次，如果血清甘油三酯达到或超过 2.26 mmol/L，或者总胆固醇达到或超过 5.72 mmol/L，满足以上两种结果中的一种，即可以确诊为高脂血症。

1.2.2 中医学方面

参照《中药新药临床研究指导原则（试行）》^[4]标准：病人往往可见有形体肥胖，四肢体重减轻，肢体倦怠，口淡不渴，腹胀便溏，咳嗽有痰液等现象。

1.3 纳入标准：

选取者符合下列内容：①符合中医肥胖症、高脂血症、痰湿内阻型诊断标准，即 BMI 为 28~40，女性腰围≥80cm；除高密度脂蛋白外，血脂 4 个结果中有 1 个指标升高，其中低密度脂蛋白数值升高尤为明显；②患者年龄在 25-75 岁之间；③患者意识正常自愿参加，全程随访签订《知情同意书》，能较好地服从参研。

1.4 排除标准

排除以下情况：①肝肾功能不全及继发性肥胖患者；②生活自理受制，配合者不能自始至终完成；③研究时若考虑怀孕，已怀孕或正在哺乳的妇女；④病人 3 个月内在做其他减肥；⑤体质易过敏的患者或有精神病史的患者；⑥患者信息不全或中途失访而自动退出者。

1.5 治疗方法

1.5.1 对照组

进行日常的治疗及护理。

1.5.2.观察组

在对照组的基础上，观察组采用火龙罐与人体成分分析

进行组合治疗。两组患者给予两个疗程的治疗，一个疗程为四周。强化治疗过程中的健康宣教：向患者及家属(年龄较大的患者)讲解如何建立良好的生活方式及相关注意事项，以及肥胖及高脂血症的相关知识、危害、干预的目的、意义等，进一步提高患者的依从性。运动方面：指导患者固定一个运动时间，除日常活动量外，尽量控制在 30~60min/d，如晚餐后可分散几组进行，可进行慢跑、跳绳、举哑铃等，不同项目交替进行，最好进行有氧锻炼。饮食方面：可以参照食谱能量转化，合理均衡饮食，禁止油炸奶酪等热量不宜超过 1200kcal/d，由营养师针对个人情况进行个性化评估指导，嘱咐病人严格遵照清淡、低盐、低脂、易消化富含粗纤维的饮食，戒酒注意保持良好的生活习惯。在对照组的基础上，观察组增加了火龙罐疗法以及人体成分分析，每周 2 次，4 周为 1 疗程，共 2 疗程，由中医专业护士进行跟踪记录，分别在干预后一个月再抽血化验了解各项指标，通过对比两组患者的临床数据，对各种敏感指数进行分析对比，探究治疗的安全性和有效性。

1.6 观察指标

测定两组患者血脂及体重指数治疗前后各指标，血脂指标包括 TC、TG、LDL-C、HDL-C;各指数均由某三级甲等综合医院检验科检测，仪器型号为全自动电化学发光免疫分析仪 E601，全自动生化分析仪 C702; 体重指数由医院批准采购的身高体重测量仪，型号：WS-RT-4D 提供检测获得，所用仪器和检测试剂均符合国家标准要求。

1.7 统计学方法

临床结果数据使用 SPSS 22.0 统计软件进行分析，计数资料采用 χ^2 检验，计量资料则以 $\bar{x} \pm s$ 表示，并采用 t 检验进行分析， $P<0.05$ 结果表明在统计学上存在显著差异。

2 结果

2.1 血脂水平

两组患者在治疗前血脂指标提示较为接近，不存在统计学意义上的差异($p>0.05$)；观察组结果提示，观察组的 TC、LDL-C、HDL-C 三种结果的水平比以前减少，而 TG 结果的水平并没有明显的变化，有统计学差异意义($P<0.05$)，如表 1 所示：

表 1 两组病人血脂指标治疗前后比较 ($\bar{x} \pm s$) mmol/l

组别	例数	时间	LDL-C	TG	TC	HDL-C
对照组	30	治疗前	3.65±1.21	1.82±1.31	5.55±1.04	1.59±0.26
		治疗后	3.02±1.17	2.05±1.15	4.94±1.01	1.36±0.27
观察组	30	治疗前	3.99±1.03	1.53±1.23	5.71±1.16	1.43±0.28
		治疗后	3.17±1.01	1.81±0.20	4.91±0.21	1.32±0.31

TC：总胆固醇，TG：甘油三酯，HDL-C：高密度脂蛋白

白胆固醇，LDL-C：低密度脂蛋白胆固醇。

2.2 体重指数两组患者在治疗前比较，没有统计学上的不同含义($p>0.05$)；经治疗后，提示观察组体重指数水平偏低，在统计上有一定差异($P<0.05$)，见表2

表2 两组病人体重指数前后比较($\bar{x} \pm s$) 单位：kg/m²

分组	例数	治疗前	治疗后	t 配 对 值	P 值
对照组	30	28.56±3.01	25.78±2.58	5.164	<0.001
观察组	30	28.33±2.85	24.18±2.32	8.354	<0.001
t 值		0.064	3.005		
P 值		0.961	0.003		

3 讨论

高脂血症目前发病率呈逐年递增趋势，是临床上比较普遍的一种代谢性疾病。临床研究结果证实，对于高脂血症患者如不注意，未能及时采取有效的方法控制病情，随着病情的进一步发展，有可能引发多种并发症，如脑血栓、冠心病、肾性高血压、肾功能衰竭等，从而对患者的生活质量造成影响^[4]。火龙罐综合灸疗集按摩、刮痧、艾灸、推拿、熨烫、点穴等功能于一体，具有温、通、调、补的功效，具有祛寒散滞、活血化瘀的作用；通：通经脉、清脾胃、清血污；调：能使五脏六腑平衡，对机体的神经机能调节作用；补益：扶正祛邪、强身健体，使机体免疫系统功能活化。通常肥胖

人群的血脂水平较高，符合中医所说的痰湿内阻症。中医的火龙罐疗法在此方面具有显著的疗效，它能够促进机体的通畅，帮助顺利排出体内的痰湿。从而实现对血脂和体质水平的有效调控。综上所述，火龙罐联合人体成分分析，可在女性痰湿内阻型肥胖患者中起到降脂、减轻体重的作用，提高疾病综合治疗的有效性和安全性。

[参考文献]

- [1] 刘婷, 段刚峰. 五苓散加减联合电针治疗痰湿内阻型高脂血症患者疗效研究[J]. 陕西中医, 2018, 39(3): 307-309.
- [2] 郁文恺, 王凯, 曹凯峰, 等. 血府逐瘀汤联合阿托伐他汀钙治疗高脂血症痰湿内阻证临床观察[J]. 衷中参西, 2024, 37(9): 150-153.
- [3] 中国成人血脂异常防治指南修订联合委员会. 中国成人血脂异常防治指南(2016 年修订版)[J]. 中华全科医师杂志, 2017, 16(1): 15-35.
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 85-89.

作者简介:

覃红桂(1971.06-), 女, 壮族, 广西桂林人, 本科, 主任护师, 研究方向为健康管理。