

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.02.026

中图分类号: R 246.8 文献标志码: B

突发性耳聋案

陈爱文[△], 周 媛, 蔡 娟, 沈卫东[✉]

(上海中医药大学附属曙光医院针灸科, 上海 200000)

[关键词] 突发性耳聋; 针灸; 红外热像仪

患者, 女, 62 岁, 于 2017 年 9 月 17 日主因“右耳听力下降伴右耳耳鸣及耳闷胀感 1 年余”至我科就诊。现病史: 2016 年 3 月因病毒感冒后出现右耳突发性耳聋, 伴耳鸣、眩晕, 遂至上海交通大学医学院附属仁济医院五官科就诊。经纯音听力测试示右耳重度听力损失, 行西医综合治疗数周后疗效欠佳, 又行鼓室内激素注射 7 次, 症状无明显改善。此后, 患者持续营养神经、活血化瘀治疗, 症状虽有好转但右耳听力仍未恢复。2017 年 2 月 8 日再次行听力测试, 右耳平均气导听阈 (500 Hz、1000 Hz、2000 Hz) 为 33 db, 为轻度听力损失, 且高频听力下降明显。刻下症: 听力下降, 耳鸣, 耳胀, 眩晕, 体型略胖, 睡眠可, 二便正常, 舌红、苔白, 脉缓。西医诊断: 右耳突发性耳聋; 中医诊断: 风聋 (气滞血瘀型)。予针刺治疗, 穴取翳风、耳门、听官、百会、颊息、瘦脉、角孙、养老、液门。操作: 局部常规消毒后, 选用 0.25 mm×40 mm 一次性针灸针, 翳风直刺 15~20 mm; 耳门、听官直刺 5~10 mm; 百会、颊息、瘦脉、角孙, 平刺 5~10 mm; 养老直刺 10~20 mm; 液门直刺 10~15 mm。进针后使用捻转补泻手法催气, 得气后留针 30 min。每日 1 次。2017 年 9 月 20 日, 患者接受第 4 次针刺治疗, 并行听力测试及红外热像仪检测, 结果显示右耳听力已恢复正常; 针刺前患侧耳温明显低于健侧, 针刺后右耳耳温较针刺前升高明显。因患者偶有右耳耳鸣及耳闷胀感, 故在我科继续治疗, 4 次后痊愈, 1 个月后随访未复发。

按语: 现代医学认为, 突发性耳聋的发病机制尚不明确, 或与微循环障碍、病毒感染、自身免疫和圆窗膜破裂等相关, 诱因主要有病毒感染、劳累、接触噪声、熬夜等, 现有改善血流、糖皮质激素、高压氧、营养神经药物、心理咨询等治疗^[1], 但疗效一般。传统医学认为, 突发性耳聋属中医“暴聋”“风聋”“厥聋”等范畴, 其病位主要在肝、肾, 与三焦、脾胃等脏腑密切相关。病机也无外乎虚实两端, 实证常由外感风热之邪侵袭耳部经脉, 或肝阳上逆, 或痰、瘀血等病理产物阻滞经络, 导致经气不通, 耳脉闭阻; 虚证多因肝肾阴精不足, 濡养失司, 或脾胃功能失调,

气血生化无源, 经脉失养, 亦可造成听力下降, 具体可分为风热侵袭型、肝火上扰型、痰火郁结型、肾精亏损型、脾胃虚弱型和气滞血瘀型。

本案患者继发于感冒后, 初期为风热侵袭型, 且患者年过六旬, 阴阳渐虚, 卫外不足, 风邪直中耳脉, 如《诸病源候论》记载: “风入于耳之脉, 使经气痞塞不宣, 故为风聋”。且患者因失治, 迁延日久, 耳部经络气机不畅日益加重, 又因气为血之帅, 气机不畅则血行亦不顺畅, 故患者耳脉失养, 听力功能严重下降。针刺治疗以通调气血、疏导经络为原则。翳风为三焦经腧穴, 《针灸大成》言: “主耳鸣耳聋, 口眼喎斜, 脱颌颊肿, 口噤不开, 不能言”; 耳门、听官、颊息、瘦脉、角孙为局部诸穴, 可疏通局部气血; 液门为手太阳小肠经荥穴, 可清泻耳经之郁热; 养老为手太阳小肠经之郄穴, 是小肠经经气深聚之处, 且郄穴多治急症, 用于治疗暴聋效如桴鼓; 百会为督脉要穴, 可提升一身之阳气, 针刺百会可宣通上焦气血。综上所述, 针刺治疗暴聋多选取手、足少阳经及手太阳经腧穴, 因手、足少阳经脉均“从耳后入耳中, 出走耳前”, 手太阳经脉“却入耳中”, 此 3 条经脉在经络循行中都与耳有循行交汇, 所谓“经脉所过, 主治所及”; 辅以督脉的百会穴, 可益气开窍、升提全身气机, 上荣于耳, 使耳窍气机畅达, 共启宣畅经络、聪耳通窍之效。

红外热像仪主要用于检测体表温度, 此案借助红外热像仪可以直接观察经络气血运行所致的皮温变化。患者治疗前患侧耳温明显低于健侧, 而在留针 30 min 后, 双耳温度都显著升高, 且患侧耳的平均温度接近针刺前的健侧耳温, 而健侧耳朵在针刺后温度上升较患侧更为明显, 说明健侧耳脉较患侧更为通畅, 针刺可有效改善耳部的气血循环, 并使双侧耳的低温趋近平衡, 体现了针刺的双向调节作用。在针刺调整局部气血的治疗中, 红外热像仪或可作为针刺改善局部循环的辅助检测手段, 反映针刺促进局部气血运行的即刻改变。但本案为个案, 临床推广还待大样本的临床验证。

参考文献

- [1] 耿彬, 张莉. 突发性耳聋的治疗进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(9): 45-49.

(收稿日期: 2017-11-01, 编辑: 朱琦)

✉通信作者: 沈卫东, 主任医师, 教授. E-mail: shenweidong1018@163.com

△陈爱文, 上海中医药大学博士研究生. E-mail: cawen1989@163.com