

中医药治疗耳鸣的研究进展

马俊杰¹, 朱萱萱²

(1. 南京中医药大学, 江苏 南京 210029; 2. 南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029)

摘 要: 耳鸣是耳部疾病的常见症状, 病因复杂, 目前对其机理了解较少, 尽管西医对耳鸣的治疗方法很多, 但目前尚没有一种得到医学界公认的有确切疗效的治疗方法。中医治疗耳鸣具有一定的优势, 因此就近年来中医药对耳鸣的病因病机研究及临床诊治进展情况进行归纳综述。

关键词: 耳鸣; 病因病机; 证分型; 中医药治疗

中图分类号: R764.45 **文献标识码:** A **文章编号:** 1673-7717(2009)03-0588-03

Progression of Investigation in the Treatment of Tinnitus with TCM

MA Jun-jie¹, ZHU Xuan-xuan²

(1. Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, Jiangsu China)

2. The Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, Jiangsu, China)

Abstract Tinnitus is one kind of clinical common symptom, of which cause is complex. Less understanding of its mechanism. Although there are many western medicine for the treatment of tinnitus, no one recognized by the medical profession has the exact effect of the treatment. Chinese medicine treatment of tinnitus has certain advantages. Accordingly, advances in the research of tinnitus in recent years are summarized in etiology, pathogenesis and the advancement of treatment.

Key words tinnitus; etiological factors and pathogenesis; syndrome differentiation and classification; treatment with TCM

耳鸣 (Tinnitus) 是在无外界相应声源或电刺激的情况下患者自觉耳内有响声的一种主观感觉。耳鸣不是一种独立的疾病, 而是许多疾病伴随的一个症状。耳鸣对患者的身心影响极大, 如失眠、疲劳、压力大、不易放松、注意力不集中、情绪消沉和易激动, 最终影响人的生活质量, 包括社交和工作^[1]。人群中耳鸣发生率估计有 13% ~ 18%, 其中因耳鸣严重而求医的约占人群的 2.4%, 而 65 岁以上人群中 9% 可以有耳鸣主诉, 听力障碍者耳鸣发生率更明显高于其他人群^[2]。

目前应用于临床治疗耳鸣的方法较多, 如掩蔽、药物、手术疗法、心理疗法、生物反馈疗法等, 但目前尚没有一种得到医学界公认的有确切疗效的治疗方法。中医药在耳鸣诊治方面有着独特的优势, 这便是重视整体调节, 强调辨证论治, 治疗方法具有简单、方便、价廉且无毒等优点, 易为患者所接受。时至今日, 在耳鸣的各种治疗方法中, 中医药治疗仍受到人们的普遍关注。现将近年来中医药对耳鸣的诊治进展综述如下。

1 病因病机

早在春秋战国时期, 人们对耳鸣就有认识, 《楚辞·九

叹·远逝》中载有“耳聊啾而恍恍”, 称耳鸣为“聊啾”。医书论述耳鸣, 最早见于《内经》, 如《素问·脉解》、《灵枢·邪气脏腑病形》、《灵枢·口问》、《灵枢·决气》等, 多从耳与脏腑经络的关系论述耳鸣的病因病机。隋代的《诸病源候论·卷二十九》专立“耳鸣候”把耳鸣的病因分为风邪外袭, 劳伤气血等几种, 并指出耳鸣的机制是“风邪乘虚, 随脉入耳, 与气相击”。金元时期的《素问玄机原病式·六气为病》认为耳鸣的主要原因是水虚火实, 热气上甚。《脾胃论·卷上》认为包括耳病在内的九窍病多属于脾胃虚弱。《丹溪心法·卷四》又强调耳鸣源于阴虚。明代的《医学纲目·卷二十九》将外感所致的耳鸣称为“运气耳鸣”, 并认为病机多属风火。《医学入门·卷五》强调耳鸣为耳聋之渐, 治疗当分风热、痰火、挟湿、肾虚、气虚、血虚、阴虚等, 采用不同方药。清代的《张氏医通·卷八》搜集前贤之说, 将耳鸣分为高年肾虚、饮酒过度、血虚有火、中气虚弱、肝胆气实、阳气实热、肾虚火动、阴血不足、肾阳亏虚等类型。

综上所述, 历代医家对耳鸣病因病机的认识, 主要有虚实两端。实证者, 多因外感邪气或脏腑实火上扰耳窍而致; 虚证者, 多为脏腑虚损而致, 其中主要是脾虚和肾虚。

1.1 实证耳鸣

1.1.1 风热外袭 耳位于人体上部, 风邪则侵犯上部器官。风邪伤肺, 肺气失宣, 聋聩为外邪所蒙蔽, 则致耳鸣。风邪之性, 又常与热邪或寒邪兼夹为患, 风热外袭, 邪窜耳窍, 蕴而不散, 则耳鸣益甚。

1.1.2 肝火上扰 若有情志不遂, 肝气郁结, 久而化火; 或

收稿日期: 2008-10-03

基金项目: 江苏省科技厅资助项目 (BZ2007080)

作者简介: 马俊杰 (1982-), 男, 江苏苏州人, 硕士研究生, 研究方向: 药理学。

通讯作者: 朱萱萱 (1952-), 女, 教授、主任药师, 硕士研究生导师, 研究方向: 药理学。

暴怒伤肝,肝火上扰清窍,则致耳鸣。

1.1.3 痰火壅结 饮食不节,过食肥甘,酿成痰湿;或思虑劳倦,损伤脾胃,运化失健,津液不行,水湿停聚,乃成痰湿,痰湿久郁,化火上扰,蒙蔽清窍,以致耳鸣。

1.2 虚证耳鸣

1.2.1 脾气虚弱 饮食不节或劳役过度,思虑大甚,脾气受伤,则运化不健,水谷精微不能上升以营养耳窍,耳窍失养,经脉空虚,乃至耳鸣。

1.2.2 心血不足 大病、久病之后,耗伤心血,心血不足,则耳失濡养,或血虚不行,滞涩脉络,而致耳鸣。

1.2.3 肾精不足 素体不足或久病伤肾,或恣情纵欲,耗损肾精,或高年之体,天癸已竭,肾精不足,髓海空虚,耳窍失养,皆可致耳鸣。若外感邪热,灼伤阴津,或劳伤于肾,均可致肾水不足,相火失制而上助心火,心火亢盛,上扰耳窍而致耳鸣。

1.2.4 肾元亏虚 寒邪入里,折热伤阳,或大病、久病,房劳过度,均可耗伤肾元,致耳窍失于肾阳温煦,而发生耳鸣。

2 耳鸣的辨证

2.1 实证耳鸣

2.1.1 风热外袭 ①耳中如闻吹风声,自觉耳中憋气,有阻塞感,作胀,听力稍有下降而自声增强;④患耳鼓膜轻度潮红及内陷;⑤大多伴有头痛、鼻塞、流涕、发热、或有恶寒,舌尖尖红,苔薄白,脉浮数。

2.1.2 肝火上扰 ①耳鸣如潮声,或如风雷声,暴怒之后,突发或加重;④头痛头晕,目赤面红,口苦咽干,烦躁不宁,或有胁痛,大便秘结,小便黄赤;⑤舌质红,苔薄黄,脉弦数。

2.1.3 痰火壅结 ①耳鸣如潮,或“呼呼”作响,有时患耳闭塞憋气,头重如裹;④胸闷脘痞,咳嗽痰多,色黄而黏,口中黏腻,便溏而不畅;⑤舌质红,苔黄腻,脉滑数。

2.2 虚证耳鸣

2.2.1 脾气虚弱 ①耳鸣如蝉鸣或如蚊噪,持续不息,常产生于思虑太甚或疲劳过度之后;④伴食欲不振,食后腹胀,大便溏薄,四肢乏力等症;⑤舌苔薄腻,脉细弱。

2.2.2 心血不足 ①两耳蝉鸣,时轻时重,稍有劳累则鸣响不息;④常伴心悸、失眠,易担惊受怕,心中惕惕不安,面色无华;⑤舌质淡,苔薄白,脉细弱。

2.2.3 肾精不足 ①耳内常闻蝉鸣样声,昼轻夜重,头晕目暗;④腰膝酸软,男子或有遗精,女子或有白淫,手足心热,或有盗汗;⑤舌质红,苔薄少,脉细数。

2.2.4 肾元亏虚 ①两耳鸣响,声细而微,持续不休,昼轻夜重;④头晕健忘,畏寒肢冷,夜尿频多,大便溏薄,或有五更泄泻;⑤舌质淡,苔白,脉沉细。

3 中医药治疗现状

3.1 内服中药治疗

芮其根^[13]报道以耳聾左慈丸为基本方(熟地黄 30g 山药 15g 山茱萸 10g 白茯苓 10g 泽泻 15g 丹皮 6g 磁石 30g 五味子 10g)配合证加减治疗肾虚性耳鸣耳聾总有效率 97.6%。熊霖^[4]等运用疏肝通窍法治疗肝气郁结、风痰上扰型耳鸣 45 例,中药组成:柴胡 10g,石菖蒲 10g,葛根 30g,法半夏 10g,天麻 20g,钩藤 15g,全蝎 5g,牛膝 30g,白芍药 30g,胸闷痰多加枳壳、瓜蒌;睡眠欠佳加酸枣仁、柏子仁;双耳鼓膜见钙化斑加丹参、桃仁、红花。每日 1 剂,水煎分 3 次服。治疗结果:治愈 11 例,有效 33 例,无效 1 例,总有效率 97.78%。陈小宁^[5]用养血熄风汤治疗老年性耳鸣耳聾 60 例,养血熄风汤组成:五味子 10g,制首乌 10g,枸杞

子 10g,熟地 10g,当归 10g,黄精 10g,天麻 15g,菊花 10g,牛膝 6g,知母 10g,兼有眩暈者加钩藤 10g,少寐多梦者加远志 10g,酸枣仁 10g,大便干结者加草决明 10g,火麻仁 10g,郁李仁 10g,汗多者加龙骨 30g,牡蛎 30g,耳闷者加石菖蒲 6g,路路通 10g,痰多者加陈皮 6g,法半夏 10g,天竺黄 6g,血压高加龙胆草 3g,夏枯草 10g,上药水煎服,每日 1 剂,1 个月为 1 个疗程。总有效率为 75%。孙津舒^[6]报道用聪耳止鸣汤治疗耳鸣,主要药物有熟地、黄芪、首乌、杞子、女贞子、远志、菖蒲、柴胡。15 天为 1 个疗程。总有效率为 91.67%。胡乃宏^[7]用活血化痰法治疗耳鸣,基本方组成为川芎 10g,赤芍 10g,丹参 20g,郁金 10g,地龙 10g,桃仁 10g,红花 10g,石菖蒲 10g,远志 10g,茴香(冲服)0.1g,葱白 2 寸。若痰瘀互结加贝母、半夏、海藻、昆布等;如气滞血瘀加香附、郁金;若气虚血瘀加党参、黄芪等;若瘀血兼寒象,加桂枝、吴茱萸等。每日 1 剂,水煎服。10 日为 1 个疗程。经治 2 个疗程,21 例伴有耳鸣的患者中,5 例耳鸣消失(23.8%),12 例耳鸣减轻(57.1%),总有效率为 81%。丁晓勇等^[8]用益气聪明丸[党参、黄芪、葛根、升麻、黄柏(炒)、白芍、蔓荆子、炙甘草]治疗耳鸣 30 例(48 耳),总有效率 79.17%。张运锋^[9]运用龙胆泻肝汤为基本方(龙胆草 18g,泽泻 12g,木通 12g,车前子 30g,当归 12g,柴胡 12g,生地 12g,黄芩 15g,栀子 12g,甘草 9g)配合辨证加减治疗耳鸣 43 例,有效率为 95.3%。彭顺林等^[10]应用葛菖通窍汤治疗耳鸣 46 耳,痊愈 11 耳,显效 13 耳,有效 12 耳,无效 10 耳,有效率 78.3%。张燕^[11]采用通窍聪明汤为主综合治疗耳鸣,药用黄芪、党参、当归各 15g,熟地、丹参、怀牛膝各 20g,葛根、煅牡蛎各 30g,川芎、石菖蒲、远志各 10g,磁石 40g,日 1 剂,水煎,分 2 次口服,14 天为 1 个疗程,连服 2 个疗程。配合复方丹参注射液治疗耳鸣 46 例(54 耳),总有效率 87.04%。

3.2 针灸及穴位注射

王海荣^[12]用毫针直刺颈椎夹脊穴配合局部取穴治疗耳鸣 35 例,有效率 100%,治愈率 74.3%。鄢路洲^[13]针灸治疗神经性耳鸣 80 例,主穴为百会、人中、听宫、下关、翳风。肾虚者配肾俞,肝胆火旺者配太冲、外关,外感风热者配合谷。80 例病人中痊愈 16 例,占 20%,显效 32 例,占 40%,有效 24 例,占 30%,无效 8 例,占 10%,总有效率 90%。周钢^[14]报道用针刺结合穴位注射治疗顽固性耳鸣 56 例,治愈 45 例,占 80.4%;好转 7 例,占 12.5%;无效 4 例,占 7.1%。总有效率达 92.9%。基本方法:针刺取翳风、听会、侠溪、中渚、太冲、丘墟、涌泉穴。一侧耳鸣者取患侧穴,双侧耳鸣者取双侧穴;穴位注射选听宫、翳风、完骨、瘰脉穴,用维生素 B₁₂注射液 500μg,维生素 B₁注射液 50mg 各 2mL,或者用 654-2 注射液 2mL,每次选 2~3 穴,每穴 0.3~0.5mL,每日 1 次,10 次为 1 疗程,与针刺同步进行。杜建华等^[15]采用电针配合穴位注射治疗神经性耳鸣 41 例,电针取翳风、听宫、听会、中渚穴为主,肝火上炎配太冲;痰火者配丰隆;肾虚配太溪、肾俞。翳风、听宫、听会进针后,患者自觉酸、胀、麻感为得气,得气后用电针治疗仪,连续波,中度电刺激。留针 30min,每日 1 次,10 次为 1 个疗程,疗程间休息 2 天;穴位注射取翳风、听宫穴,药物选用维生素 B₁注射液和维生素 B₁₂注射液,结果痊愈 25 例,显效 10 例,有效 4 例,无效 2 例,总有效率为 95.1%。陈具堂等^[16]取耳门、听宫和听会穴治疗耳鸣 67 例,每日 1 次,10 天为 1 个疗程,经两个疗程治疗后,痊愈 21 例,显效 26 例,

好转 14 例, 无效 6 例, 总有效率为 91.05%。程江虹等^[17]使用丹参注射液穴位注射配合电针治疗耳聾耳鳴 60 例, 结果痊愈 10 例, 显效 15 例, 有效 30 例, 无效 5 例, 总有效率为 91.7%。周敬佐^[18]采取针刺听宫、完骨、养老、中渚为主, 配合谷、中脘、百会、足三里、太溪穴, 头针晕听区, 耳穴取内耳、神门、皮质下。上述穴位交替使用, 并同时用自制耳聪散合白酒调成糊状, 贴敷于神阙穴及双涌泉穴; 另外以油纱条裹耳聪散塞耳。治疗耳鳴 618 例, 痊愈 88 例, 显效 330 例, 有效 120 例, 无效 80 例, 总有效率 87.1%。

3.3 中药外用

主要选用有通窍作用的药物, 可以研末用绵裹, 或制成药丸塞耳。如塞耳方、塞耳耳蒲丸; 或者将某些具有温性的中药研成粉末并调成糊状敷在一定的穴位上。如刘桂然^[19]用中药磁石、朱砂、吴茱萸研末, 以食醋调成膏状敷于双侧脚底涌泉穴, 治疗耳鳴。

3.4 按摩导引法

防治耳鳴的按摩方法有鸣天鼓、鼓膜按摩术、咽鼓管自行吹胀法等。如《内功图说·十二段锦总诀》云: “左右鸣天鼓, 二十四度闻”。《景岳全书》有载: “凡耳窍或损、或塞、或震伤, 以致暴聾或鸣不止者, 即宜以手中指于耳窍中, 轻轻按捺, 随捺随放, 或轻轻摇动以引其气, 按之数次, 其气必至, 气至则窍自通矣。”《保生秘要·卷三》云: “定息以坐, 塞兑, 咬紧牙关, 以脾肠二指捏紧鼻孔, 睁二目, 使气窜耳通窍内, 觉哄哄有声, 行至二三日, 窍通为度。”按摩导引法大多作为一种辅助治疗手段而被采用, 往往可以使部分患者精神放松下来, 从而减轻耳鳴所引起的心理烦恼。

4 中西医结合治疗

周少珺等^[20]采用西比灵 10mg, 每晚睡前服, 沐舒坦 60mg 每天 3 次, 口服, ATP 20mg 每天 3 次, 口服, 连服 20 天; 中药以化痰清热, 散结通窍为法, 予清气化痰汤加减: 陈皮 3g, 法夏 12g, 瓜蒌仁 12g, 枳实 15g, 黄芩 10g, 柴胡 15g, 石菖蒲 15g, 路路通 12g, 云苓 20g, 浙贝 12g, 郁金 12g, 丹参 15g, 每日 1 剂, 水煎服。10 天为 1 个疗程, 连服 2 个疗程。共治痰火郁结型耳鳴 58 例, 痊愈 20 例, 显效 16 例, 有效 12 例, 无效 10 例, 总有效率 82.8%。夏华等^[21]采用解痉药、血管扩张药及神经营养药, 如西比灵、地巴唑、都可喜、ATP、地黄丸等, 10 天为 1 个疗程; 同时加用针灸 (含耳针) 治疗, 对于实证为主型的耳鳴, 针灸取穴: 完骨、大冲、丘墟、风池、耳门、商丘、侠溪; 耳针穴: 内分泌、肝、内耳脑点、三焦、胰胆、神门、脑子。虚证为主型耳鳴, 针灸取穴: 契脉、听会、太溪、关元、百会、翳风、耳门、肾俞、中渚、天柱; 耳针穴: 神门、脑干、阳维、内耳、心、脑点、皮质下。针灸用平补平泻法, 得气后用 6805 治疗仪, 间断波, 小剂量通电 5~10min, 每次留针 30min, 耳针用王不留行子贴压耳穴, 中等刺激, 每次贴压 48h 并嘱患者常自按压耳穴 3~5min, 10 天 1 个疗程。李海燕等^[22]用盐酸丁咯地尔 0.2g 加入 5% 葡萄糖注射液 250mL 静脉滴注, 每日 1 次, 连续使用 14 天为 1 疗程; 虚证耳鳴患者同时用生麦注射液 40mL 加入生理盐水 200mL 静脉滴注, 日 1 次; 气虚甚者加用黄芪注射液 (每毫升含黄芪 2g) 20mL 加入生理盐水 200mL 加静脉滴注, 日 1 次; 实证耳鳴患者用红花注射液 20mL 加入生理盐水 200mL 静脉滴注, 日 1 次, 同时口服一清胶囊, 每次 2 粒, 日 3 次, 14 天为 1 疗程。共治 38 例, 痊愈 9 例, 显效 14 例, 有效 12 例, 无效 3 例, 总有效率 92.1%。何颖^[23]报道内服中药黄芪 20g, 党参 20g, 炙甘草 9g, 当归 10g, 白术 10g, 升麻

6g, 橘皮 6g, 柴胡 6g, 蔓荆子 9g, 心烦加用知母、淡竹叶, 失眠多梦加炒枣仁、夜交藤, 心悸加朱砂、五味子, 脾胃虚弱者加茯苓、白术、升麻。每日 1 剂, 每日 3 次口服, 10 天为 1 个疗程。气血亏虚型加熟地, 肾阴虚者加女贞子、旱莲草, 肾阳虚者加补骨脂、巴戟天; 同时采用 5% GS 250mL 加丹参注射液 20g 静脉滴注, 每日 1 次。5% 葡萄糖注射液 250mL 加 ATP 40mg 和维生素 B₆ 200mg 加辅酶 A 200mg 和胞二磷胆碱 500mg 静脉滴注, 每日 1 次。维生素 B₁ 100mg 肌注, 每日 1 次; 维生素 B₁₂ 500μg 肌注, 每日 1 次。10 天为 1 个疗程。共治神经性耳鳴 56 例, 痊愈 24 例, 显效 15 例, 有效 11 例, 无效 6 例, 总有效率 89.3%。

参考文献

- [1] Dr David Jiang 耳鳴及其美国的诊治指导方案 [J]. 中国听力语言康复杂志, 2005 1: 58-63
- [2] 石勇兵, William H. Martin 姜泗长, 等. 脑深部电刺激治疗顽固重症耳鳴 [J]. 听力学及言语疾病杂志, 2000 8(2): 113
- [3] 芮其根. 耳聾左慈丸加减治疗肾虚性耳鳴 86 例 [J]. 中医药临床杂志, 2007 19(3): 280-281
- [4] 熊霖. 疏肝通窍法治疗耳鳴 45 例 [J]. 河北中医, 2006 28(11): 823
- [5] 陈小宁. 养血熄风汤治疗老年性耳鳴耳聾 60 例 [J]. 现代中西医结合杂志, 2004 13(6): 797-798
- [6] 孙津舒. 聪耳止鸣汤治疗耳鳴 60 例疗效观察 [J]. 中国城乡企业卫生, 2008 4(2): 90-91
- [7] 胡乃宏. 活血化癥法治疗耳鳴耳聾 [J]. 民族医药报, 2008 3(14): 3
- [8] 丁晓勇. 益气聪明丸治疗耳鳴 60 例 [J]. 现代中医药, 2007 27(4): 7-8
- [9] 张运锋. 龙胆泻肝汤加味治疗耳鳴 43 例 [J]. 河南中医, 2006 26(3): 69
- [10] 彭顺林. 通窍汤治疗耳鳴 42 例临床观察 [J]. 成都中医药大学学报, 2004 27(1): 39-40
- [11] 张燕. 通窍聪明汤为主治疗耳鳴的临床观察 [J]. 湖北中医杂志, 2005 27(9): 41-42
- [12] 王海荣. 针刺颈椎夹脊穴治疗耳鳴 35 例 [J]. 四川中医, 2008 26(3): 123
- [13] 鄢路洲. 针刺辨证治疗神经性耳鳴 80 例 [J]. 针灸临床杂志, 2005 21(9): 15
- [14] 周钢. 针刺结合穴位注射治疗顽固性耳鳴 56 例 [J]. 上海针灸杂志, 2005 24(12): 24
- [15] 杜建华. 电针配合穴位注射治疗神经性耳鳴 41 例疗效观察 [J]. 云南中医中药杂志, 2004 25(1): 27
- [16] 陈具堂. 耳三针治疗耳鳴 67 例 [J]. World J Acupuncture, 2007 17(3): 47-48
- [17] 程江虹. 丹参注射液穴位注射配合电针治疗耳聾耳鳴的疗效观察及护理 [J]. 中华现代中西医杂志, 2005 3(19): 1810-1811
- [18] 周敬佐. 针灸及穴位贴敷治疗耳聾耳鳴的临床观察 [J]. 中国针灸, 2002 22(7): 440
- [19] 刘桂然. 加味磁朱膏外敷涌泉穴治疗耳鳴 30 例 [J]. 中医外治杂志, 1998 7: 19
- [20] 周少珺. 中西医结合治疗痰火郁结型耳鳴 58 例 [J]. 广东医学, 2005 26(7): 1003-1004
- [21] 夏华. 中西医结合治疗耳鳴 50 例 [J]. 江西医学院学报, 2004 44(1): 137
- [22] 李海燕. 中西医结合治疗顽固性耳鳴 38 例 [J]. 山东中医杂志, 2005 24(8): 488-489
- [23] 何颖. 中西医结合治疗神经性耳鳴 56 例疗效观察 [J]. 贵阳中医学院学报, 2008 30(1): 48-49