

## 《内经》升清开窍法治疗暴聋

马胜民<sup>1</sup>, 刘福官<sup>2</sup>

(1. 上海市奉贤区中医医院耳鼻喉科, 上海 201400; 2. 上海市中医药大学附属曙光医院耳鼻喉科, 上海 201203)

**摘要:**通过学习《黄帝内经》,找出其中关于“暴聋”的病名记载、病因病机及治疗,复习《内经》中耳与脏腑的关系及耳与经络的关系,结合中医临床药物治疗暴聋验案,从理论角度深入分析升清开窍法治疗暴聋的机理,为中医治疗暴聋提供除针灸方法以外不同的思路,尝试根据《内经》理论指导中医临床辨证论治,探索以中医方法研究中医切实可行的方法。

**关键词:**内经; 暴聋; 升清开窍

**中图分类号:**R221

**文献标志码:**A

**文章编号:**1673-7717(2013)02-0331-02

Shengqing and Kaiqiao Method in Treatment of Sudden Hearing Loss with The Theory of *Huangdi's Internal Classic*MA Shengmin<sup>1</sup>, LIU Fuguan<sup>2</sup>

(1. Fengxian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201499, China;

2. Shanghai Shuguang Hospital, Shanghai 201499, China)

**Abstract:** This study has collected the concerning data of sudden hearing loss, then systematically analyzed the academic thinking in Huangdi's Internal Classic. It found out the relationship between the middle ear and the Zang-fu organs and meridians, combining with TCM treating sudden hearing loss, to understand the mechanism of and provide different ideas for sudden hearing loss.

**Key words:** *Huangdi's Internal Classic*; sudden hearing loss; Shengqing and Kaiqiao

暴聋是指发病突然,猝然耳聋,或伴有耳鸣、眩晕的一种急性耳病。一般在24~48 h内听力大幅度下降<sup>[1]</sup>。相当于西医的突聋(sudden hearing loss),这种耳聋大多为感音神经性。目前临床上习惯于将突然发生的、原因不明的感音神经性听力损失为主要特征的特发性突聋(idiopathic sudden hearing loss)称为突发性聋<sup>[2]</sup>。本病原因和发病机制不明,目前无特效疗法。笔者近年来尝试根据《黄帝内经》<sup>[3]</sup>升清开窍法治疗暴聋,临床上获效良多。

## 1 《内经》中关于暴聋的记载

暴聋一名,首次出现于《内经》,《素问·厥论》云“少阳之厥,则暴聋”。但是《内经》并未提出“渐聋”或“久聋”,因此,《内经》对暴聋和渐聋未作严格区分,许多篇章,都是笼统地将两者统称为“耳聋”或“聋”。最新版中医耳鼻喉科教材中也未单独将暴聋列为单独疾病,而简单归于耳聋耳鸣中<sup>[4]</sup>。

## 2 《内经》中关于暴聋的病因病机

《内经》中多出提到“聋”或“暴聋”的病因病机。《素

问·生气通天论》云“阳气者,烦劳则张,精绝,辟积于夏,使人煎厥。……耳闭不可以听……。”明确提出劳累过度、外感暴热导致煎厥而聋。《素问·通评虚实论》:“暴厥而聋,偏塞闭不通,内气暴薄也。”提到肝病气逆导致耳聋;《素问·六元正纪大论》:“三之气,……聋瞑血溢,”提到了气候、运气变化与耳聋的关系。《素问·缪刺论》云“邪客于手阳明之络,令人耳聋,时不闻音……”,《素问·热论》篇“伤寒三日,少阳受之,少阳主胆,其脉循络于耳,故胸胁痛而耳聋”提示外邪侵袭,阳明、少阳经脉不通,可令人耳聋。《素问·脏气法时论》云“肝病者,……气逆则头痛,耳聩不聪”,《素问·厥论》篇“少阳之厥,则暴聋”。则提出肝气厥逆,肝胆疏泄不及,血气循经上逆,可以致聋。温习上述《内经》中关于耳聋的发病论述,可以得出,暴聋的病因病机为情志刺激或劳累过度,外邪侵袭,阳明、少阳经脉不通,肝胆疏泄不及,血气循经上逆,致耳窍气血瘀阻不通而发为暴聋。

## 3 《内经》关于耳与脏腑关系

耳位于头部两侧,属“清窍”之一,司听觉,主平衡。《灵枢·口问》云“耳者宗脉之所聚。”由于全身各大脉络聚会于耳,使耳与全身脏腑气血关系密切。肾主耳,耳为肾之窍,为肾之官。《素问·阴阳应象大论》云“肾主耳……在窍为耳。”《灵枢·五阅五使》云“耳者,肾之官也。”明确

收稿日期:2012-09-10

基金项目:上海市优秀青年临床人才资助项目(ZYSNXD011-RC-XLXX-20110009)

作者简介:马胜民(1975-),男(满族),副主任医师,硕士,研究方向:中西医结合治疗耳鼻咽喉科疾病。E-mail: mashengmin10000@163.com。

了耳与肾的所属关系。肾藏精,肾之精气上通于耳,肾精充沛,耳窍的得以濡养,则听力聪敏。正如《灵枢·脉度》云:“肾通于耳,肾和则耳能闻五音矣。”《素问·灵兰秘典论》云:“肾者,作强之官,伎巧出焉。”肾精亏损,耳窍失养可致耳聋。《灵枢·决气》云:“精脱者耳聋。”除传统意义上的耳与肾的关系,而与其他脏腑关系也密切。《素问·金匱真言论》云:“南方赤色,入通于心,开窍于耳。”提示心寄窍于耳。《素问·脏气法时论》云:“肝病者,……虚则目盲无所见,耳无所闻。”揭示肝胆与肾的关系。《素问·气交变大论》云:“金肺受邪……嗌燥,耳聋。”《素问·脏气法时论》云:“肺病者……虚则少气,不能报息耳聾嗌干。”则阐明了耳与肺的关系。《素问·玉机真脏论》云:“脾为孤脏……其不及则令人九窍不通。”则概述了气血生化之源的后天脾脏和耳的关系。综合起来,与耳关系密切的脏腑有肾、心、肝胆、肺、脾等。

#### 4 《内经》对暴聋的治疗

《内经》治疗暴聋主要体现在针刺方面,内容丰富,可操作性强。不仅应用局部选穴,如《素问·缪刺论》提出“耳聾,刺手阳明,不已,刺其通脉出耳前者(听会穴)”,《灵枢·寒热病》曰“暴聾气蒙,耳目不明,取天牖”,《灵枢·厥病》又有“耳聾无闻,取耳中(听宫穴)”;也能根据经络选穴,如“耳聾,刺手阳明……”以及“聾而不痛者,取足少阳,聾而痛者,取手阳明……”,并且在循经选穴中尤以井穴居多:如《素问·缪刺论》提出“邪客于手阳明之络,令人耳聾……刺手大指次指爪甲上去端如韭叶(商阳穴),各一瘳,立闻……左刺右,右刺左”,“邪客于手阳明之络……不已,刺中指爪甲上与肉交者(中冲穴),立闻”,以及《灵枢·厥病》篇“耳聾,取小指次指爪甲上与肉交者,先取手(关冲穴),后取足(足窍阴穴)”。但是,《内经》未见药物治疗记载。

#### 5 药物治疗暴聋验案举隅

岑某,女性,53岁,居委会干部。初诊:因左耳突发性听力下降3d就诊。患者发病前几日因母亲去世,较为劳累,3d前傍晚无明显诱因突发左耳耳鸣,开始为低音调,继而转为高音调耳鸣,呈“呼呼”风声样,听电话或别人讲话时感觉声音遥远。至来就诊前1d,左耳基本完全听不清任何声音,右耳听力尚可,时头晕,无恶心呕吐,大便两日未解,口苦口干,胸闷不适,胃纳不佳,舌质偏红苔微黄,脉平。检查:外耳道通畅,鼓膜松弛部轻度充血,无凹陷;音叉测试:韦伯试验偏向健侧;声导抗测试:鼓室导抗图正常;镫骨肌反射阈降低,无病理性衰减;纯音听阈测试:左耳听力曲线0.25~4kHz各频率听阈均大于90dB,示重度感音神经性聋。此是情志刺激加之劳累过度,外邪侵袭,阳明、少阳经脉不通,肝胆疏泄不及,血气循经上逆,致耳窍气血瘀阻不通而发为暴聋,治宜和解少阳枢机,行气升清通络,活血化瘀通窍。处方如下:柴胡10g,葛根15g,川芎9g,香附9g,枳壳10g,甘草10g,丹参10g,菖蒲9g,路路通9g,3剂。

二诊:左耳听力有所提高,口已不苦,胃口转好,大便一次,舌质红舌苔正常。知药中病所,宗前方,柴胡15g,葛

根20g,续服3剂。

三诊:患者心情愉快,左耳听力已基本恢复至发病前水平,无头晕,无口干口苦,无胸闷,饮食睡眠正常,大小便正常。乘胜追击,宗前方柴胡20g,葛根30g,增加其升清之力,续服3剂。

四诊:患者所有不适症状消失,左耳已恢复正常。复查纯音听阈测试:左耳听力曲线0.25~4kHz各频率听阈提高大于60dB,恢复至正常健耳水平。前方续服3剂,随访3个月未复发。

#### 6 根据《内经》升清开窍理论治疗暴聋思路

《灵枢·邪气脏腑病形》篇曰“十二经脉、三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍……其别气走于耳则为听。”直接循行于耳的主要经脉多数阳经:足少阳胆经,其分支从而后分出,进入耳中,走耳前,至目锐眦后方;手少阳三焦经,其分支从耳后分出,进入耳中,走耳前,至目锐眦;足阳明胃经,环绕口唇,下交承浆,分别沿下颌的后下方,经大迎,循颊车,上耳前,沿发际到前额;手太阳小肠经,其分支从缺盆沿颈上颊,至目锐眦,入耳中;足太阳膀胱经,其分支从颠分出,向两侧下行至耳上角。

《素问·阴阳应象大论》曰“清阳出上窍,浊阴出下窍”。《素问·玉机真脏论》曰“脾为孤脏……其不及则令人九窍不通。”若因饮食劳倦,寒温不适,七情内伤而致脾胃受损,则升清降浊功能紊乱。清阳不升,浊阴必然不降而上蒙清窍,耳窍被浊阴之气弥漫笼罩而致暴聋。所以一旦耳窍被蒙,则耳闭耳聾。本案患者因母亲去世较为忧伤,加之处理繁琐劳累之后事,突然耳聾,病情发展迅速,短短2日,已基本致左耳全聾,说明浊阴之邪笼罩耳窍日益加剧,所以重剂升清升阳之品以“冲”散阴霾,“激”发阳气。本案未用龙胆泻肝汤之类清泻肝胆方剂,而采用升清通络开窍之法。重用升清之柴胡和葛根是本方一大特点。方中柴胡、葛根升清力强,鼓舞清阳之气上升则有助于浊阴之气下降,菖蒲、路路通通络开窍,香附、枳壳行气开窍,丹参、川芎养血活血,甘草补脾益气,全方共奏升清化浊,养血通络开窍之功,使笼罩耳窍的阴霾消散,气血阴阳调和,清窍重新得到清阳的濡养,耳聾自愈。

从经络理论和药物归经看,处方中药物大多归少阳、阳明或太阳经,葛根善入阳明经,柴胡是少阳厥阴引经药,耳为清窍,鼓舞清阳之气上升则有助于浊阴之气下降,这就是为何方中无通便药物而能使大便通畅的原因。结合本案症状、舌苔、脉象,辨证为邪客少阳、阳明,治宜和解少阳枢机,行气升清通络,活血化瘀通窍,辨证准确,且符合《内经》中关于暴聋病因病机。

#### 参考文献

- [1] 王永钦. 中医耳鼻咽喉口腔科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 322-342.
- [2] 黄选兆, 汪吉宝, 孔维佳. 实用耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 988-992.
- [3] (战国) 佚名. 全本黄帝内经[M]. 昆明: 云南教育出版社, 2010: 1-543.
- [4] 王世贞. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 80-87.