

基于老年性聋的中医古代文献分析

周张杰 汤佳蓉 孟令怡 吴璇 董杨

(上海中医药大学教学实验中心,上海 201203)

摘 要:通过对中医古籍数据库中与耳聋有关的记载进行阅读、整理和分析,探讨老年性聋的中医病名源流、病因病机、辨证论治以及方药治疗,为中医药防治老年性聋提供理论依据。

关键词:老年性聋;肾主耳;病因病机;辨证论治

中图分类号:R764.436

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2016)03-0642-03

Tracing and Analyzing Ancient Literature Based on Presbycusis

ZHOU Zhangjie, TANG Jiarong, MENG Lingyi, WU Xuan, DONG Yang

(Teaching Experiment Center, Shanghai University of TCM, Shanghai 201203, China)

Abstract: To explore the origin and development of the disease name, the etiology and pathogenesis, treatment according to syndrome differentiation and prescription treatment of presbycusis through tracing and analyzing the ancient literature about deafness. This work applied theoretic foundation for prevention and treatment of traditional Chinese medicine on presbycusis.

Key words: presbycusis; kidney dominating ears; etiology and pathogenesis; treatment according to syndrome differentiation

老年性聋在现代医学中是指由于年龄增长使听觉器官衰老、退变而出现的双耳对称、缓慢进行性的感音神经性听力减退。凡年龄大于60岁的老年人,听力较好耳听阈大于25 dB,排除其它疾病影响即可诊断为老年性聋。由于其病变具有不可逆性,因此早期预防比治疗更有意义。“治未病”的优势和延缓衰老的经验积累使中医药在老年性聋的防

治方面有着得天独厚的优势。本文通过对中医古籍数据库(610本中医古籍)中与耳聋有关的记载进行阅读、整理和分析,探析老年性聋的中医病名源流、病因病机、辨证论治以及方药治疗,为中医药防治老年性聋提供理论依据。

1 病名溯源

在中医古代文献中并没有老年性聋的病名,但有大量

收稿日期:2015-10-30

基金项目:国家自然科学基金项目(81102695);上海市教委科研创新项目(14YZ064)

作者简介:周张杰(1993-),男,上海人,本科学士,研究方向:中医学。

通讯作者:董杨(1980-),女,河北秦皇岛人,副教授,博士,研究方向:听觉的中西医结合研究。

- [2] 刘立公,顾杰,杨韵华.失眠的古代针灸治疗特点分析[J].国医论坛,2004,19(6):13-14.
- [3] 王向阳,刘增艳.中医烙法治慢性扁桃体炎临床观察[J].中国中医药咨讯,2011,3(9):270-271.
- [4] 李绍旦,杨明会.试论中医“脑”与失眠[J].天津中医药,2008,25(1):34-36.
- [5] 陆伟珍.五脏与失眠[J].中国中医基础医学杂志,2005,11(5):381-382.
- [6] 蔡向红,申霖来.初探膀胱经的脑属性及其与心经之关系[J].世界中医药,2013,8(3):272-274.
- [7] 王翘楚,许红,苏泓.五脏皆有不安及从肝论治法[J].上海中医药大学学报,2005,19(4):3-4.
- [8] 胡金凤.从五脏藏神的理论内涵探讨五脏俞治疗失眠症[J].中国针灸,2006,26(1):69.
- [9] 惠建萍,赵耀东,惠建荣.背俞穴透刺夹脊穴治疗顽固性失眠

- 30例[J].甘肃中医学院学报,2006,23(2):47-48.
- [10] 钟丽霞,袁宜勤.照海与申脉穴临床应用举隅[J].湖北中医杂志,2010,32(7):66.
- [11] 张伟,陈明人.失眠从膀胱经论治[J].江西中医学院学报,2011(23):4-6.
- [12] 苗润青,李胜吾,岳峰.从肝俞穴论治失眠患者植物神经功能紊乱的探讨[J].中医研究,2010,23(3):10-12.
- [13] 王薇.大鼠足太阳膀胱经与足厥阴肝经的神经生物学特性研究[D].北京:中国协和医科大学,2003.
- [14] 汪克明,周美启,王月兰.电针“脾俞”对胃窦部溃疡大鼠胃肠平滑肌电活动的干预作用及其机制探讨[J].安徽中医学院学报,2003(6):29-31.
- [15] 北京医学院基础部针麻原理研究组生理组.中枢神经递质概论[M].北京:科学出版社,1997:245.
- [16] 李其英,田从豁.针灸临床中的祛瘀生新法[J].中国针灸,1999,19(2):99.

符合老年性聋疾病特征和规律的记载。其中,涉及“老人...耳聋”的论述与老年性聋含义最为相近。宋代《养老奉亲书·食治老人耳聋耳鸣诸方第三》^[1]载“[鲤鱼脑髓粥方]食治老人耳聋不瘥。”“[磁石猪肾羹方][食]治老人久患耳聋。养肾脏,强骨气。”“[鹿肾粥方][食]治老人肾气虚损。耳聋。”“[猪肾粥方][食]治老人肾藏气虚。耳聋。”“食治老人五脏气壅耳聋,乌鸡膏粥方。”除了提到防治老人耳聋的食疗方,还阐释了肾气虚损和五脏气壅都可能是老人耳聋的病机,并提出补肾强骨的治疗原则,与现代中医对老年性聋的认识基本一致。清代《古今医统大全·老老余编(下)》^[2]中也记载了类似的食疗方,“磁石猪肾羹治老人耳聋”和“鲤脑粥治老人耳聋”。这些都是与现代医学中的老年性聋疾病特征相符的记载,证明中国古代对老年性聋已经有了一定的认知并积累了较为丰富的临床经验。

另外,根据病因病机分析,老年性聋还当属于“乍聋”、“劳聋”、“久聋”等范畴。清代《古今名医汇粹·耳诸证》^[3]载“又有乍聋者。经曰:不知调和七损八益之道,早衰之节也。其年未五十,体重,耳目不聪明矣。”宋代《济总录·耳病门劳聋》^[4]载“论曰劳聋者,肾气虚劳所致也,足少阴肾经,宗脉所聚,其气通于耳。肾气虚弱,宗脉耗损,则气之所通,安得聪彻而不聩哉?”《丹溪心法》^[5]载“劳役伤于血气,淫欲耗其精元,瘦悴力疲,昏昏聩聩,是为劳聋。”宋代《太平圣惠方》、明代《普济方》均采用此说法,并给予方药。《神农本草经·蠪螬》^[6]出现“蠪螬,味辛,主久聋;欬逆;毒气;出刺;出汗。生川谷。”隋代《诸病源候论·耳病诸候(凡九论)》^[7]载“足少阴,肾之经,宗脉之所聚。其气通于耳。劳伤于肾,宗脉虚损,血气不足,为风邪所乘,故成耳聋。劳伤甚者,血气虚极,风邪停滞,故为久聋。”宋代《太平圣惠方》、明代《普济方》、明代《奇效良方》、清代《古今图书集成医部全录》均采用这种说法,并给予了对应的方药治疗。后世医著还对劳聋与久聋的关系进行了论述。清代《证治汇补》^[8]载“‘劳聋’劳役伤于血气,淫欲耗其真元,憔悴力疲,昏昏愤愤,是谓劳聋。有能将息得宜,则其聋自轻。如日就劳伤,则为久聋。”认为劳聋发病日久,即可成为久聋,提示了二者有共同的病因病机,并阐释了二者在疾病发生和发展中的转化关系。

2 病因病机

“肾主耳”是中医藏象理论的重要内容之一。《素问·阴阳应象大论》:“肾主耳,……,在窍为耳”。后代医家则对肾与耳的关系进行了进一步的详细论述。《古今医统大全》载“大抵耳属足少阴之肾经,肾寄窍于耳也。肾通乎耳,所主者精。精气调和,肾气充足,则耳闻而聪”。又如《济生方·耳门》^[9]所曰“夫耳者,肾之所候。肾者,精之所藏。肾气实则精气上通,闻五音而聪矣。”均说明了肾中精气充养耳窍则耳聪。《万病回春》^[10]载“耳者,肾之窍。肾虚则耳聋而鸣也。”《医学传心录》^[11]载“耳聋者肾虚之故”。表明了肾虚是耳聋的主要病机。《内经知要》^[12]认为“精脱者,耳聋(耳为肾窍,精脱则耳失其用矣)”。体现肾中精气不足会导致耳聋,即肾与耳两者密切的关系是由肾中精气作为纽带。《丹溪心法》则对肾虚导致耳聋的具

体机理进行了更为详细的论述“耳属足少阴之经,肾家之寄窍于耳也。肾通乎耳,所主者精,精气调和,肾气充足,则耳闻而聪。若劳伤气血,风邪袭虚,使精脱肾虚,则耳转而聋。”从肾与耳相关的生理基础和病理机制,揭示了肾与耳的密切关系。耳赖于肾中精气的滋养,肾精与肾气调和,则耳聪,肾中精气不足会导致耳聋。

中医认为衰老是由于肾中精气的衰退造成的,即衰老是肾中精气不足的外在表现。《素问·上古天真论》^[13]中载“女子七岁肾气盛,齿更发长……;丈夫八岁肾气实,发长齿更……五八肾气衰,发堕齿槁……”,充分论述了人体衰老与肾精的关系。老年性聋是伴随机体衰老的听功能的减退,即老年性聋是衰老在听觉系统的表现,而这种表现正是由于肾中精气的衰退所造成的。历代医家也对老年性聋的发病机理做了分析。《临证指南医案》^[14]载“八十耳聋,乃理之常,盖老人虽健,下元已怯,是下虚上实,清窍不主流畅,惟固补下焦,使阴火得以潜伏”。《医碥》^[15]载“有老年精脱气衰,不能上通者,即无浊火上乱,而精气萎弱,既不上通,则窍遂渐闭,如路久不行而茅塞也。亦有沉静之人,收视返听,精气退藏于密,而上窍亦渐闭者,乃高寿之征也”。这里进一步阐释了老年人肾中精气不足而产生耳聋的机理,认为老年人肾中精气不足,精气不能上通耳窍,进而导致耳窍闭塞,发生生耳聋。这里所讲的耳聋与现代医学的老年性聋基本一致。因此,综上所述,基于中国古代文献记载,肾中精气亏虚、清窍闭塞应是老年性聋的基本病机。

3 辨证论治

传统中医治疗老年性聋一般遵循中医“肾主耳”、“肾开窍于耳”观点,从肾论治。但在治疗过程中也应当根据具体情况进行辨证治疗。

3.1 肾精不足 《医贯》^[16]详细论述了对于老年人的耳聋该如何辨证论治。“若夫久聋者。于肾亦有虚实之异。左肾为阴主精。右肾为阳主气。精不足气有余。则聋为虚。若其人瘦而色黑。筋骨健壮。此精气俱有余。固藏闭塞。是聋为实。乃高寿之兆也。二者皆禀所致。不须治之。又有乍聋者。经曰。不知调和七损八益之道。早衰之节也。其年未五十。体重耳目不聪明矣。是可畏也。其证耳聋面颊黑者。为脱精肾虚。安肾丸八味丸苁蓉丸薯蓣丸。选而用之。”认为肾精不足,精气不能上行濡养耳窍,为耳聋属虚证,可以用安肾丸、八味丸、苁蓉丸、薯蓣丸四方之一治疗。如果耳聋患者瘦而色黑,筋骨健壮,认为精气充足,不需治疗。《医学心悟》^[17]载“若久患耳聋,则属肾虚,精气不足,不能上通于耳,宜用六味地黄丸加枸杞、人参、石菖蒲、远志之类。”清代《本草述钩元·磁石》^[18]载“独磁石性禀冲和,无强悍之气,更有补肾益精之功。老人耳聋,磁石一斤捣末,水淘去赤汁,绵裹之;猪肾一具细切,以水五升煮石,取二升,入肾。”除了药物治疗和食疗,还有有关导引法治疗的记载。《养生导引秘籍·养生导引法全》^[19]载“吹字:吹主肾,肾连耳。论云:肾虚即耳聋,有疾作吹。吐纳治之”。

3.2 肾阳亏虚 清代《医法圆通》^[20]载“但耳聋一证,老人居多,由肾阳久亏,真气不充于上故也。”肾阳不足,蒸发

失职,肾阳不能温煦耳络,肾气亏虚,精不上承,浊阴上泛耳窍,可见耳聋、耳鸣、耳胀满、眩晕之症。耳鸣声小,夜晚明显,或反复发作眩晕,视物旋转,恶心呕吐,持续时间长,伴有精神萎靡,反应迟钝,形寒肢冷,小便清长,舌淡,苔白或润,脉沉弱等症状。《古今医统大全》载“肉苁蓉丸,治劳聋,肾脏虚损,腰脚无力,面黑体瘦,小便涩数”。

3.3 肝肾阴虚 《辨证玉函》^[21]载“耳聾之宜知虚实也。耳虽属于肾,耳聾自然是肾水之虚,以致肾火之旺,故气塞而不通,老人多有此症。补其水而少加开窍之药,渐渐耳聪,亦不能一迸奏效。其症饮食如常,手按之更觉无蝉鸣之响者是也”。肾阴不足,水竭火旺,阴不升而阳不降,无根之火妄动于上,故觉有蝉鸣之响者。治疗则重在补肾,兼用泻火开窍的方法,可用益水平火汤(熟地1两、生地、麦冬、玄参、菖蒲1钱。《辨证录》^[22]载“四味乃补水之药,又能于水中泻火,且不损伤肾气,则肾火自降。菖蒲引肾气而上通,火得路而上达,又何有阻抑之虞乎。”耳聾左慈丸(《重订广温热论》)是治疗肝肾阴虚耳聾的代表方剂,由补肾名方六味地黄丸加磁石、石菖蒲、五味子而得,具有补肝肾、通耳窍的作用,主治肝肾阴亏,虚火上炎,耳鸣耳聾,头眩目赤,视物昏花,口舌干燥。

3.4 气滞血瘀 老年人由于其生理特点决定了其机体在气血津液代谢、阴阳平衡等方面功能的减退,容易造成气血运行不畅,瘀阻耳部脉络,因此,老年性聋还常伴有气滞血瘀证^[23]。《医林改错》载“耳孔内小管通脑,管外有瘀血,靠挤管闭,故耳聾”。气滞血瘀治当活血化瘀,通气行窍,可采用通气散、活血通窍汤(《医林改错》)和柴胡聪耳汤(《兰室秘藏》)。

4 小结

随着社会人口的老齡化,老年性聋患者的数目急速增加,逐渐成为人类听力损失最常见的类型。在老年人中,耳聾发病率很高,约占30%~70%,是仅次于关节炎和高血压的常见慢性疾病,严重影响老年人的生活质量,甚至导致言语及认知功能障碍等老年人的心理、生理疾病^[24-25]。中医药防治老年性聋的深入探讨不仅有重要的临床价值,而且有助于中医“肾主耳”藏象学说的现代生物学机制和科学内涵的研究和挖掘。

中国古代虽然没有老年性聋的病名,但有关于老年人耳聾的记载,与老年性聋的疾病特征基本相符,在老年性聋的防治方面积累了丰富的经验。伴随近代中医的发展,已经形成了较为完整的理论体系。如前所述,古代文献对于老年人耳聾中肾虚病机和证候分型有较多论述,提示了肾虚与老年性聋的密切关系。现代研究也论证了老年性聋与肾虚存在相关性^[26-27]。因此,我们认为,肾虚是老年性聋的最基本病机,补肾治聋是老年性聋的主要治则,这不仅源于中医“肾主耳”理论,而且有现代医学的科学实验依据^[28]。

参考文献

- [1] 宋·陈直. 陈可冀, 李春生, 订正评注. 养老奉亲书[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2014: 50.
- [2] 清·徐春甫. 古今医统大全[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 815.
- [3] 清·罗美. 杨德利, 鲍玉琴, 校注. 古今名医汇粹[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1999: 253.
- [4] 宋·赵信敕. 郑金生, 汪惟刚, 犬卷太一, 校点. 圣济总录校点本[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 1328.
- [5] 元·朱丹溪. 周琦, 校注. 丹溪心法[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 249.
- [6] 清·顾观光. 杨鹏举, 校注. 神农本草经[M]. 北京: 学苑出版社, 2002: 254.
- [7] 张民庆. 诸病源候论译注[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2010: 542.
- [8] 清·李用粹. 证治汇补[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1959: 240.
- [9] 宋·严用和. 济生方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956: 161.
- [10] 明·龚廷贤. 张秀琴, 校注. 万病回春[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 152.
- [11] 钱乐天. 医学传心录[M]. 石家庄: 河北人民出版社, 1958: 95.
- [12] 明·李中梓. 内经知要[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 40.
- [13] 姚春鹏. 评注. 黄帝内经[M]. 北京: 中华书局, 2011: 20.
- [14] 苏礼. 整理. 临证指南医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 307.
- [15] 清·何梦瑶. 李刚, 校注. 医碥[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 127.
- [16] 赵献可. 医贯[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 90.
- [17] 清·程国彭. 撰. 田代华, 整理. 医学心悟[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 217.
- [18] 清·杨时泰. 本草述钩元[M]. 北京: 科技卫生出版社, 1958: 57.
- [19] 周德生. 陈新宇. 养生导引秘籍释义[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2010: 248.
- [20] 清·郑寿全. 著. 于永敏, 刘小平, 校注. 医法圆通[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1993: 22.
- [21] 清·陈士铎. 辨证玉函[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2011: 179.
- [22] 清·陈士铎. 著. 柳璇, 宋白杨, 校注. 辨证录[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 56.
- [23] 唐光俊, 刘人凤, 赵辰. 论老年性耳聾的辨证施治[J]. 贵阳中医学院学报, 2013, 35(4): 282-283.
- [24] Wingfield A, Panizzon M, Grant MD, et al. A twin - study of genetic contributions to hearing acuity in late middle age[J]. J Gerontol A Biol Sci Med Sci, 2007, 62(11): 1294-1299.
- [25] Heine C, Browning CJ. Communication and psychosocial consequences of sensory loss in older adults: overview and rehabilitation directions[J]. Disabil Rehabil, 2002, 24(15): 763-773.
- [26] Dong Y, Ding Y, Liu PZ, et al. Investigation of the material basis underlying the correlation between presbycusis and kidney deficiency in Traditional Chinese Medicine via GC/MS metabolomics[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2013, 2013: 762092.
- [27] 董杨, 柳普照, 宋海燕, 等. 基于血清激素水平和基因差异性表达探讨老年性聋与中医肾虚的相关性及其物质基础[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(10): 2544-2547.
- [28] 董杨, 施建蓉. 中医肾主耳理论的现代生物学研究进展与思路[J]. 中西医结合学报, 2012, 10(2): 128-134.