

中医药治疗耳聋耳鸣研究进展

熊欣 付博 李琳 赵梓行 陈文嘉
(黑龙江中医药大学 哈尔滨 150006)

摘要: 伴随着我国信息技术的发展,人们用耳需求不断增加,因此相关耳鼻喉疾病获得人们的重视。耳聋耳鸣作为一种主观自觉感受,患者常主诉听力下降、减退或者消失,甚至继发头痛、牙痛等面目症状,影响人们的日常生活质量。重度耳聋耳鸣的患者常因疾病折磨而激发情绪波动,例如抑郁、躁狂等,因此研究治疗耳聋耳鸣的有效临床治疗方法迫在眉睫。本文简述耳聋耳鸣的相关概念和病因病机、阐释和总结中医药及中医药联合治疗耳聋耳鸣的研究成果,希望本文可以为中医药治疗耳聋耳鸣的发展,提供理论意义。

关键词: 病因病机; 中医药治疗; 耳聋耳鸣; 研究进展

中医耳聋耳鸣病首见于《黄帝内经》,又称为“颊鸣”、“蝉鸣”等。在《医学心悟》中也对于耳聋耳鸣的病机、治法等方面进行了系统的论述。相关文献记载,耳聋与耳鸣在临床上常继发出现,多存在先后关系,虽然难以截然分开,但是其病因病机总体上趋于相同,辨证论治和治疗原则也基本相似,故耳聋耳鸣多被定义为一种疾病。根据临床数据显示,目前我国 48 岁以上人群患耳鸣的概率存在 8% - 39% 之间波动,研究证明耳鸣的发病率随年龄增长逐渐上升。

一、病因病机

在现代医学的角度来说,耳聋耳鸣可以与传导,耳蜗功能和周围神经损伤有密切关系。除此之外,耳聋耳鸣还可以与精神心理因素相关,在临床上,现代医学常使用血管扩张剂,抗抑郁药,糖皮质激素等药剂进行治疗。在传统医学领域,耳聋耳鸣,尚没有确切的药物,但通过辨证论治和整体观念,可以减缓耳鸣耳聋的症状,其预后方面有独特优势。张景岳曾提出,耳聋属于“五闭”学说,其发病多由某一脏腑所致,现代研究发现,当人们生活压力增大时,容易导致因情志不遂而发病的耳聋耳鸣,干预情志密切相关,因此耳聋耳鸣的发生常与肝气郁结有关。脑为髓之海,髓海空虚亦可导致耳鸣耳聋,脾胃是人气机调畅之所,清阳不升,浊阴不降,亦致髓海不足以致养,故耳鸣耳聋与脾脏相关。不同时期医家对耳鸣耳聋进行了大量的探索,形成了中医药治疗耳聋独特的优势。

二、临床治疗

1. 中医药治疗耳聋耳鸣

百病皆由邪作祟,邪气的侵袭是导致耳聋耳鸣的重要原因。《诸病源候论》中提到耳聋耳鸣大多由风邪侵袭脉络所致,故风行善变,可引动肝胆之火,触发脾胃湿热,引动血热血瘀,内外合病,缠绵难愈,因此及临床上常用清肝泻火、健脾除湿、活络祛瘀、益气固正的药物治疗。

赵燕平^[1]等观察 110 例神经性耳鸣耳聋患者,观察其治疗效果。实验将 110 例患者根据病因病机分析,分为外邪侵袭、肝火上炎、痰火郁结、气滞血瘀、肾元亏损五组,根据其病性的不同遣方用药,治疗周期为 3 个月,研究发现丹参、柴胡、川芎、当归相伍,众药合用,标本兼顾,共奏疗效,对于治疗神经性耳鸣有较好效果。蒯红^[2]等专家学者将 60 例神经性头痛患者分为 2 组,通过对照实验研究中医药治疗耳聋耳鸣的效果。对照组采用止痛药和神经干扰药物进行治疗,中药治疗组采用基本方药(黄连、神曲、茯苓、珍珠母、酸枣仁、远志、琥珀、龙骨、磁石、石菖蒲)加减治疗,肝胆血虚加当归、阿胶,血瘀加丹参、牡丹皮。研究发现经过 4 周的治疗,两组患者的症状都有着极大的改善,耳鸣、头晕症状得以缓解,但对照组患者出现不同程度的乏力、恶心,经肝功能检查出现异常,但停药后很快恢复,因此研究发现中药基础方治疗耳聋耳鸣有着极好的疗效,副作用较小,患者情绪、舒适度得到极大的提升,值得进一步研究和应用。余力生^[3]等治疗 100 例诊断为肾虚型耳鸣耳聋的患者,随机分为西药组和中药组各 50 例,疗程 6 周。西药组治疗方案:维生素 B1 联合氯硝西泮片治疗,中药组在西药组的基础上加用补肾活血汤(苍耳子、桑寄生、仙鹤草、五味子、菖蒲、枸杞子、杜仲),同时随证加减。在治疗前后两组患者听性脑干诱发电位的变化无显著性差异,可能是因为耳鸣的产生多与神经通路周围神经胶质细胞的异常改变产生的神经旁路有关。结果显示,补肾活血汤临床疗效显著,能够有效改善患者临床耳聋、耳鸣、眩晕等症状,舒缓患者情绪。

2. 针灸联合中药治疗耳聋耳鸣

针灸治疗作为临床常用的治疗方法,具有调和阴阳、扶正祛邪、疏通经络气血的功能,同时操作简单、见效快的优点,临床得到广泛应用。

戈智花^[4]将 69 例颈源性耳鸣患者采用随机双盲原则分为对照组(34 例)和观察组(35 例),比较常规针刺与针药结合治疗颈源性耳鸣的临床效果。观察组给予六味地黄丸合泽泻汤加减及增加腧穴针刺治疗,观察组的 TSIS、NPQ 评分低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。证明常规针刺和针药结合治疗颈源性耳鸣均具有较好的临床效果,但后者明显更优,可有效改善患者的耳鸣症状,值得临床推广。王鑫^[5]将 94 例肝气郁结型神经性耳鸣患者按照随机数字表法分组观察针药结合治疗肝气郁结型神经性耳鸣患者的临床疗效,观察组在对照组(盐酸氟桂利嗪胶囊、银杏叶滴丸、甲钴胺片口服)基础上加用逍遥散联合针刺治疗,证明针药结合治疗肝气郁结型神经性耳鸣患者临床疗效显著,能够有效改善耳鸣症状、提高听力水平,其作用机制与调节 GABA、GAP43、5-HT 等中枢神经递质释放相关。邢庆昌^[6]观察 56 例主观性耳鸣患者治疗前的证型、首次处方用药、针灸选穴以及治疗前、治疗 4 周后及治疗结束后 1 个月耳鸣严重程度评估量表(TEQ)评分,研究针药结合辨证治疗主观性耳鸣患者疗效,证明耳鸣辨证分型以肝火上扰证、脾胃虚弱证最为常见,辨证选方用药,用天麻、地龙、石菖蒲等中药,配合毫针刺主穴偏历、听会、听宫、外关、翳风,通治于各证型。针药结合辨证治疗主观性耳鸣疗效确切。

三、讨论

综上所述,传统医学治疗耳鸣耳聋有着较好的疗效,可以由内至外、扶正祛邪,缓解患者的耳聋耳鸣症状,提高患者的听力,防止耳鸣耳聋复发。但在观察研究中发现,祖国医学虽然对于治疗耳鸣耳聋有着较多的记载,但大多为煎剂或丸散,其口味不佳,患者依从性较差。同时,本文中所研究的文献样本较少,可信度较差,对于客观体现出中医药在治疗中的优势存在着局限性,需要进一步研究。同时耳鸣耳聋的复发性及劳累,情绪波动之下,病情的反复性尚未解决,大多数研究中缺乏对于患者的跟踪了解,因此难以评价远端效果,但综上所述,中医药对于治疗耳鸣耳聋研究有待改进,思路有待拓宽,期望未来中医药可以为耳聋耳鸣的治疗提供理论和临床应用基础。

参考文献:

- [1]赵燕平. 中药治疗神经性耳鸣 110 例临床观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2011,35(02):181-182.
- [2]蒯红, 徐绍勤. 中药治疗神经性耳鸣临床观察[J]. 中医药研究, 2001(01):21.
- [3]余力生, 叶涛, 于红, 于德林, 施建蓉, 郭瑞新. 中药治疗肾虚性耳鸣临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 1999(07):47-48.
- [4]戈智花, 李晓阳, 张晓南. 常规针刺与针药结合治疗颈源性耳鸣的临床效果比较[J]. 临床医学研究与实践, 2022,7(14):130-134.
- [5]王鑫. 针药结合治疗肝气郁结型神经性耳鸣临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022,24(07):208-211. DOI:10.13194/j.issn.1673-842x.2022.07.045.
- [6]邢庆昌, 王卫卫, 胡文慧. 针药结合治疗主观性耳鸣 56 例临床疗效观察[J]. 空军医学杂志, 2021,37(04):331-334.

作者简介:熊欣(2001-),女,黑龙江中医药大学 2019 级中医学专业本科生

项目基金: S202210228001 2021 年黑龙江中医药大学大学生创新创业训练计划项目