

老年性耳聋中医研究进展

曾小梅

江西省残疾人就业创业与康复服务中心康复科 江西 南昌 330004

摘要:老年性耳聋临床治疗困难,现代医学家对该病临床经验进行总结,认为该病之本为肾精渐亏,标主要体表现在运气变化、痰瘀互结、重要脏器功能失调(包括肺、心和肝等)。中医治疗该病主张内外结合,注重心理护理和预防保健。同时提出基于治未病理论,结合防治、辨证论治等能加强疗效。本文以老年性耳聋为对象,就其中医研究进展展开综述。

关键词:老年性耳聋;中医;综合治疗;病因病机

患有老年性耳聋后其听觉器官逐渐退变,双耳听力减退,且具有渐进性、对称性等特征。患者常见症状有记忆力减退、反应缓慢、听力减退和说话声音提高等。基于中医古代文献,其中含有大量关于该病的论著,历代医学家对该病疗法、病因病机等展开深入研究,引入辩证、整体理念,为该病治疗开放全新思路。采用中医综合治疗,帮助患者改善病情,加强疗效。

1 老年性耳聋的病因病机

《灵枢》认为肾气和耳部相通,肾和,耳窍得到濡养,营养丰富,肾气充盈能维护耳窍功能,起到良好视听作用。肾虚是引发老年性耳聋的主要因素,老年人髓海空虚,年迈体老,肾气、肾精未对耳窍提供充足濡养和温润,则会引发耳鸣耳聋^[1]。另外气血也会直接影响到耳窍功能,气血畅通是人们听觉灵敏的基础。老年人身体机能减弱,受易怒伤肝、情志不畅等因素影响,出现气滞血瘀,气血在耳窍中逆乱,外邪、痰湿等均会导致耳窍蒙蔽,引发气血不畅,体内血瘀。研究显示,老年人大多伴有心血管退变,血液流变学出现异常,血浆/全血黏度显著提升,纤维蛋白原和红细胞压积均呈提高趋势,诸如此表现中医提出的气血瘀滞有密切联系,综上,该病主要病机为血瘀、肾虚和窍闭。

2 老年性耳聋的中医治疗研究及进展

2.1 中医内治法

2.1.1 基于五脏论治

老年人机体衰老,《素问》提出年到四十则起居衰矣;年到五十,则机体不便,耳目不明;年到六十,则九窍不利。针对老年人岁,年龄越高其脏腑生理功能越发衰退,肝脏衰退最早,肾脏最晚。老年性耳聋多发群体为超过五十岁群体,该病和脏腑衰退有密切联系。

从肾精亏虚出发,分析该病病因,包含耳窍失养,肾元亏乏,年老精衰等。《灵枢》提出耳聋即精脱者。

张景岳提出耳聋由气不通耳引发,同时其提出虚实之邪会对气机产生影响,干扰到气血运行,患者耳窍闭塞,进而引发耳聋。肾气和耳关系密切,肾和,耳聪^[2]。肾中储存有元阳元阴,肾精亏虚,肾气衰减,会影响到五官九窍、四肢百骸和其他脏腑,表现在耳窍上即引发老年性耳聋。董伟提出对于肾精亏虚型耳鸣,采用六味地黄丸加减疗法,能取得良好效果。芮其根以肾虚耳鸣为对象,选用耳聋左慈丸,有97.6%患者治疗有效。唐光俊等围绕老年性耳聋展开研究,其认为肾虚为该病主要病因病机,存在气虚不畅,认为治疗之本为补肾,同时应开窍、活血和调气。王佩芳等在老年性耳鸣治疗中,采取滋肾通耳丸,80%患者治疗有效。韩梅等在老年性耳聋治疗中采取自拟复方聪,观察治疗有效率,为76.4%。

从肝胆出发,老年人肝肾精血亏虚、天癸渐竭、虚阳上扰,会引发耳鸣耳聋。该病一般为虚症,肝胆和机体气机关系密切,关系到阴阳,胆经经由循环联系到耳部,肝胆之间互为表里,一旦受损,即有可能引发老年性耳聋。陈小宁对该病患者进行研究,采用养血息风汤治疗,结果为有75%患者有效^[3]。吴琼提出该病一项病机病因为肝阳上亢、肝肾阴虚,认为临床治疗可采用潜阳、平肝和滋肾法,采用天麻钩藤饮,疗效确切。该病引发因素包括肝阳上亢、肝阴不足和肾经亏虚等,采取上述疗法和老年人特征符合,能取得良好效果。

从脾胃出发,李东垣认为脾胃既是升降之枢,又是元气之本,和阴窍、阳窍共同构成基本通路,为气体升降创造良好环境。胃气虚,则鼻、目、耳、口等均会患病。因老年人自身特征,其精血亏损,脾肾亏虚,无法起到清窍作用,易引发耳鸣。王亚红等在老年性耳鸣治疗中采用补中益气汤合知柏地黄汤,前者能够升降清气,或者可以滋阴降火,到达耳部,和老年人脾肾亏虚、脏腑功能衰竭等生理特征相符,结果显示有91.5%患

者治疗有效。

从肺部出发,中医认为肺和肾分别属金和水,金水相互联系,耳属于肺之用,肾之体。针对老年性耳聋而言,关于经由肺部论治该病的报道少见,后续应加强研究。

从心出发,老年人淤血内生,血脉瘀滞,心气渐衰,心肾受到影响,干扰到气血阴阳,致使其逆乱,患者出现心火,清窍受扰,从而引发耳聋。关于该病治疗,王永钦总结出耳鸣治心理论,共计十法,包括益气养心法、重镇安神法、补益心脾法、交通心肾法、养血安神法、清心安神法、滋阴安神法、清心疏肝法、活血通脉法和清心化痰法。

通过上述研究显示肾脏是元气之本,关于老年性耳聋,其主要病机为肾精亏损,同时该病也和心肾、脾肾、肝肾和肺肾等关系密切。

2.1.2 基于痰瘀论治

《名医杂著》提出耳鸣表现和蝉鸣相似,临床论治不应局限于肾虚,应重视清痰降火。《嵩崖尊生》将痰视为黏腻之邪,扰之清窍,中医治疗主张和胃降浊和清火化痰。《医林改错》中记载耳孔中含有小管,其和脑部相通,管外存在瘀血,会挤压小管,致使其关闭,进而导致耳聋,治疗时可采用创通窍活血汤。对于老年人,其常伴有多种基础病,认为久病则瘀,同时受痰瘀影响,致使脉络受阻,引发耳鸣耳聋^[4]。刘建华等学者在老年性耳聋治疗中采取补气活血法,认为疗效明确。魏炯洲等在老年性耳聋治疗中引入通窍活血汤,并以此为主方,效果明显。

2.1.3 基于五运六气论治

《素问》提出金木水火土,其气可能太过,可能不及,也可能为平,均为正常现象。上受天气制衡,中由运气主宰,无论是五虫孕育,还是万物生化,其皆有衰有盛。受厥阴司天影响,如果客胜则会出现耳鸣目眩,严重者伴有咳嗽,如果主胜,出现胸肋痛,无法言语。所谓木郁之发,程度严重者会出现耳鸣旋转。全面分析五运六气理论,从天地人等层面出发,对人的生存条件进行概括,认为中有五运根,外有六气根,木运无论是不及还是过,厥阴在泉还是司天,均会产生耳鸣,意味着在疾病研究中应顺应天地节气。《黄帝内经》总结运气耳聋,认为其为湿邪引发肾聋,火邪引发肺聋,燥邪引发肝聋,风火炎引发上聋。老年人其脏腑功能减退,天地运气容易对其产生干扰,引发疾病。在老年性耳鸣研究中,应关注五运六气,重视其起到的指导作用。

2.2 中医外治法

中医外治法有多种方式,针刺使用率较高,在老年

性耳聋中应用广泛,能取得显著疗效。主穴选取翳风、听会、听宫、耳门,配穴以能补肾活血为主,采用补法。针刺治疗该病能追溯到《灵枢》。陈洪文围绕老年性耳聋展开研究,对照组行常规疗法,治疗组联用针刺颈四针,测试纯阴听力,结果显示前者有效率为66.1%,后者为85.9%,表示针刺能有效调节听力,改善病情。刘峰等治疗肾虚型老年性耳鸣时,交叉取穴,包括足三里穴、中诸等,实施强刺激疗法,结果显示71%患者治疗有效。其他中医外治法还有推拿、穴位注射、艾灸、耳穴压豆和刺络放血等,另外磁疗法也能改善耳聋。蔡润喜等纳入90例耳鸣耳聋患者,实施隔苳管器灸治疗法,疗效明确^[5]。郑策选取32例老年性耳聋,予以刺血疗法,能作用于耳部组织,调节其微循环,观察患者听力,发现有87.5%患者治疗有效。薛坤等在肾精不足型耳鸣治疗中选取培元聪耳推拿法,治疗2个疗程,有效率为80%。耳穴压豆应用广泛,属于特色外治疗法之一,采取王不留行籽,将其固定在耳部相应穴位上展开贴压,能替代耳针。俞亚琴等选取神经性耳鸣患者,选取耳穴压豆法,结果显示和单一中药疗法相比,联用耳穴压豆效果更明确。

2.3 中医内外治结合疗法

采用内外治疗法,其既能疏通经络气血,又能尽可能发挥药效,进而加强疗效。治疗时引入现代化、先进化设备,可提升治疗效果。刘卫红在老年性耳聋治疗中,选取葛根素注射液,注射于耳后,选择耳聋左慈丸,令患者口服,同时实施声频共振,能取得良好效果,抑制疾病进展。马新燕等在该病治疗中选取耳聋左慈丸,同时联用颈项针,研究结果显示其生活质量和听力水平均明显提升。王光鼎等给予患者针药联合治疗,采取加味小柴胡汤,同时对患者耳周围穴位、四肢进行针刺,能快速改善患者听力水平。

3 中西医结合治疗

就老年性耳聋而言,其具有复杂发病机制,尽管患者多实施西医治疗,但当下尚无特效西药,临床治疗主张综合防治,针对早期疾病,能阻碍其进展,但无法消除病因。当下,有大量研究显示在该病治疗中采用中西医结合疗法能取得更理想效果。肖少军等学者治疗该病时采取中西医结合疗法,西医疗法包括选取维生素B1、甲钴胺,同时联用声频共振耳聋仪,中药采取自拟补肾益气方,组方包括磁石、川芎、肉苁蓉、杜仲、制首乌、黄精、党参、生地黄、山茱萸、菟丝子、当归和酸枣仁,令患者内服,共有52例,结果显示和单一西药相比,联合治疗患者的耳鸣耳聋改善更明显。李林妹等围绕老年性耳聋展开研究,共计100例,选取中药丹参注射

液,为其静滴,提供辅酶A、能量合剂ATP等,联合能调节大脑血液循环药物、营养神经药物等,同时予以高压氧治疗,共计20次,研究结果为患者听力改善有效率约为68%,证明中西医结合治疗该病效果更理想。

4 老年性耳聋中医防护保健

4.1 古代学者论述

《老老恒言》提出自然为养生之道,遵循老年人生理特征,经由疾病预防、运动导引和饮食起居等多个层面,对养生之道进行阐述。孙思邈认为养生主要有以下要点:生活有常;调身按摩,导引行气,摇动肢节,促进经脉气血通畅;陶冶性情,做到耳不妄听,身无妄动,口无妄言,心无妄念等。

4.2 现代学者相关研究

程亭秀等认为,老年性耳聋患者应掌握中国自我按摩技巧,对胸锁乳突肌进行拿捏,对颈部进行按摩,对颞肌进行按摩,对颞下颌关节进行按压,对咬肌进行按揉等。春云等认为临床治疗该病应遵循五步法,包括通窍酒、塞鼻法、屏气法、聪耳枕和搓掌法等^[6]。日常生活中应注意饮食,维持平稳、乐观情绪。

4.3 老年性耳聋情志疗法

情志活动和机体生理功能、五脏精气等有密切联系。气郁则产生火,气滞则导致血瘀,气聚则产生痰,受气机逆乱影响,患者出现相应病理变化,对脏腑产生损伤。予以患者情志疗法,解除心理障碍,有助于改善病情。

5 问题和展望

全面分析老年性耳聋病因病机、现状和后续发展情况,认为在宣传教育、疾病筛查等方面,应加强重视。西医治疗该病尚无特效疗法,仅能预防早期疾病进展,无法根治该病。基于此环境下,渗透中医整体、辨证理念,具有突出优势。中医主张治疗该病时,将主线视为改善脏腑阴阳气血,辅线为养性调神、顺应自然,重视疾病防范,延长寿命。结合患者病情,可考虑联合中西医结合治疗,以加强疗效,切实改善病情。

参考文献

- [1]肖韵,魏永杰,闫琳,曹卫,徐艳,杨见明.老年性耳聋病因及分子机制的研究进展[J].实用医院临床杂志,2023,20(4):5-8.
- [2]王津华.中医针灸治疗神经性耳鸣耳聋研究进展[J].现代诊断与治疗,2023,34(6):843-845.
- [3]陶海霞,朱喜艳.中医护理技术对突发性耳聋患者临床护理效果及对听力恢复的影响[J].新疆中医药,2022,40(4):82-84.
- [4]王军营,葛仪方,刘翥.突发性耳聋中医诊疗进展[J].中国城乡企业卫生,2022,37(5):48-50.
- [5]曾珍,刘洋,张勤修.突发性耳聋中医外治法研究进展[J].实用中医药杂志,2022,38(4):702-704.
- [6]张志鹏,林飞,宋卫东,邱晓怡,闫成功,黄奏琴.中医汤药联合针灸治疗突发性耳聋伴耳鸣眩晕的疗效观察[J].皖南医学院学报,2021,40(4):344-347.