

耳鸣从心论治浅谈

李维文¹, 庞帅², 代长青¹, 袁宏伟¹

1. 漯河市中心医院耳鼻喉科, 河南 漯河 462000; 2. 漯河市第三人民医院耳鼻喉科, 河南 漯河 462000

[关键词] 耳鸣; 心; 治法

[中图分类号] R764.45 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 06-0242-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.113

耳鸣是指外界无声源而病者自觉耳中鸣响的一种耳病。人群中耳鸣发生率约为20%^[1], 近年来, 随着社会发展, 各种压力增大及环境噪声的增加等, 耳鸣的发病率有逐年升高的趋势^[2]。本病为常见病, 多发病, 但因其病机复杂, 实为耳鼻喉科的一种疑难杂症, 其诊治被列为世界难题, 值得深入探讨。目前, 现代医学治疗所使用的药物、手术等各种方法疗效均不理想。中医药治疗耳鸣有其独特优势, 准确的辨证论治是中医药治疗本病的前提。长期以来, 许多医家基于耳与肾的密切关系, 多从补肾治疗。然笔者根据耳鸣的特点, 从辨证论治入手, 从“心”论治耳鸣, 取得了良好的临床疗效。兹据以耳鸣从心论治的观点, 就其理论依据、生理病理基础及临床分型论治进行探讨如下。

1 理论依据

中医学早在《内经》中即有关于耳鸣的记载, 《灵枢·邪气脏腑病形》曰: “心脉……微涩为……耳鸣。”明·赵献可《医贯》则说: “盖心窍本在舌, 以舌无孔窍, 因寄(窍)于耳。此肾为耳窍之主, 心为耳窍之客也。”此即为耳窍所归属脏腑之论提出了依据。宋·严用和《济生方·耳门》谓: “肾气通于耳, 心寄窍于耳, 风寒暑湿燥热, 得之于外, 应乎肾, 忧愁思虑得知于内, 系乎心, 心气不平, 上逆于耳, 亦致聋聩、耳鸣。”说明了心的功能失常导致耳鸣。心主神明, 为五脏六腑之大主, 但需以耳聪为前提, 同时耳的功能正常, 亦有赖君主之官的功能正常。

2 生理病理基础

在生理上, 耳与心有着密切的联系。心主血脉, 血是机体不可缺少的精微物质, 依靠心气的推动, 运行全身, 营养四肢百骸。耳为宗脉之所聚, 心与耳通过宗脉而相互连属, 耳得心血滋养, 才能保证其生理功能的正常发挥, 心气旺盛则耳聪目明。隋·杨上善《黄帝内经太素》曰: “手太阳心之表, 脉入于耳中, 故心开窍在于耳也。”此外, 手少阴之络会于耳, 心

经气血通过本经络直通于耳。又耳与心有相似的生理特性, 如心藏神, 耳司听觉、位觉, 而听觉、位觉均属于神的活动范畴, 其功能的发挥亦是在心神的主持下而产生的^[3]。在病理方面, 耳鸣的发生与心神失守有关, 是“神不内守”在耳窍的表现。清·徐春甫《古今医统大全·耳病门》曰: “忧愁思虑则伤心, 心虚血耗必致耳鸣耳聋。”心血濡养耳窍, 如心血健旺则耳聪目明, 若心血不足, 心虚血耗, 则血脉空虚, 心神失养, 耳脉不充, 神不内守而出现耳鸣。若心火旺盛、心阴不足、心肾不交等亦致耳闷头昏, 耳鸣重听, 甚而暴聋。清·叶天士《临证指南医案·卷八·耳》言: “如心肾两亏, 肝阳亢逆, 与内风上旋, 蒙而为耳鸣暴聋者……因症施治, 从虚从实, 直如庖丁之导空矣。”

3 辨证分型论治

中医学治疗本病强调的是辨证论治, 辨证的准确性是疗效好坏的关键。笔者根据长期的临床实践, 从心辨证论治耳鸣, 取得了良好的疗效, 分型论述如下。

3.1 心火亢盛 心主神志, 神助听觉。七情过激, 心火暴涨, 上扰耳窍, 听神失守, 则卒发耳鸣, 鸣声多高, 呈风雨鼓耳之响, 阵阵而作之势, 伴见心烦少寐, 烦时耳鸣加重, 口舌生疮, 面赤口干, 小便黄赤, 舌尖红、苔黄, 脉实有力。治宜清心泻火, 方用泻心汤加减。

3.2 心血亏虚 心主血脉, 可濡养耳窍。心气充盈, 血脉通达, 则听觉聪灵。若饮食不节, 劳倦思虑过度, 耗伤心血, 致心血亏虚, 耳部失荣, 听神失养, 可见耳鸣, 鸣声多细小, 缠绵不愈, 鼓膜灰白无泽, 兼见倦怠乏力, 面色无华, 心悸, 失眠多梦, 舌淡红、苔薄白, 脉细弱。治宜益气养血补血, 方用四物汤加减。

3.3 心阴亏虚 素体阴虚, 或久病耗伤阴血, 阴血不足, 血不达耳, 耳脉空虚, 神失守舍, 耳失静谧; 或心血不足, 累及心阴, 阴不制阳, 虚火内生, 则耳鸣夜甚, 鸣声细小, 耳聩,

[收稿日期] 2013-12-20

[作者简介] 李维文 (1979-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医药治疗耳鼻喉科疾病。

头晕眼花,心烦少寐,潮热盗汗,心烦失眠,舌红、苔少,脉细数。治宜滋阴养血,清心安神,方用天王补心丹加减。

3.4 心脉瘀阻(气血瘀阻) 心主血脉,耳为宗脉之所聚。情绪抑郁不遂,致肝气郁结,气机不畅,气滞血瘀;或跌仆爆震、陡闻巨响等伤及气血,致瘀血内停;或久病多瘀,心脉瘀阻,气血运行不畅,瘀滞耳内,耳窍失养,则见耳鸣耳聋,鸣声高尖,耳内刺痛闷胀,耳膜暗红,兼见头痛如刺,部位固定,胸闷胁痛,舌暗红有瘀点,脉细涩。治宜活血化瘀通窍,方用通窍活血汤加减。

3.5 心肾不交 心主火在上,肾主水在下,心火下降,肾水上升,水火既济,则阴阳平衡。水亏于下,火炎于上,心肾无以交通,则头晕耳鸣,呈蝉鸣或流水声;心不交肾者耳鸣轻,肾不济于心者耳鸣重,伴听力减退,腰膝酸软,心烦不寐,心悸不安,小便短赤涩少,舌红、少苔,脉细数。治宜交通心肾,方用交泰丸合黄连阿胶汤加减。

3.6 心神失聪 心神系于耳,耳所闻之声,能知其意,全在于心神贯注^④。心肝痰火上扰、惊恐愤怒等,均可扰乱心神,心神被扰则耳失其正常听力及聪明之慧,出现耳鸣,鸣声嘈杂,幻听,伴见精神障碍或心神失常,无人说话时,却自认耳

闻有声,或在有人对其说话时,似无所闻,不明其意,舌红或舌尖红赤、苔黄腻,脉滑数。治宜安神定志开窍,方用苏合香丸合礞石滚痰丸加减。

耳鸣最扰心神,心神受扰,则耳鸣益甚。心主则神明,安神重在治心。中医学强调整体调节,辨证论治,笔者在临证中不断感悟经文,并藉以指导临床,从心辨证论治耳鸣,取得了良好的临床疗效,只有正确的辨证论治,才能做到药到病除。

[参考文献]

- [1] 梁辉,李明. 耳鸣耳聋的辨证分型论治[J]. 现代中医药, 2009, 29(2): 37.
- [2] 丁玉发,王森. 耳鸣从心论治[J]. 长春中医药大学学报, 2010, 26(1): 25.
- [3] 王永钦. 论耳鸣治心[J]. 中医药通报, 2008, 7(1): 20-23.
- [4] 潘文奎. 肾主耳与心开窍于耳之疾病临床辨识[J]. 辽宁中医杂志, 1993(4): 12-13.

(责任编辑:黎国昌)

和法在功能性胃肠疾病中的应用

滑永志,夏军权

中国中医科学院江苏分院,江苏省中西医结合医院消化科,江苏 南京 210028

[摘要] 和法是通过和解、调和的方法,使脏腑、阴阳失和之证得以解除,从而达到调整人体功能,使之归于平复的治法。功能性胃肠疾病的病机特点是,脾胃气机升降失常为关键,肝胃不和、肝脾不和多兼见,寒热虚实夹杂最常见。运用和法治疗,具体运用是调和脾胃升降,和其生克制化,调和寒热虚实,达到胃肠功能自和。

[关键词] 功能性胃肠病;和法;中医疗法

[中图分类号] R574.4 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 06-0243-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.114

功能性胃肠病是以症状为主导的一类疾病,常指临床上无法找到病理解剖学或生物化学异常的慢性或复发性胃肠道症候群。这些症候群因发生部位和症状特征而有不同命名,主要包括胃食管反流病、功能性消化不良和肠易激综合征等。中医学以症状为基础进行辨证论治,对功能性胃肠病的治疗具有明显的优势,特别是和法在中医药治疗胃肠功能性疾病中体现至为广泛。

[收稿日期] 2014-01-27

[作者简介] 滑永志(1980-)男,医学硕士,主治医师,研究方向:中西医结合治疗功能性胃肠病。

[通讯作者] 夏军权, E-mail: xjq2222@126.com。

1 功能性胃肠疾病的病机特点

1.1 脾胃气机升降失常是关键 脾胃同属中州,是人体阴阳、气血、水火、气机升降的枢纽。心火的下交,肾水的上奉,以及肺气的肃降,肝气的生发均要通过中焦胃气的和降,脾气的升清来完成。清·叶天士曰:“脾宜升则健,胃宜降则和。”气机升降运动虽然与各脏腑皆有关系,但脾胃为脏腑气机升降的轴心,脾胃气机升降共同维持整个机体的生理机能。现代医学