

· 老年人听力障碍专栏 ·

老年性耳聋的中医药治疗浅见

林明雄, 仝战旗*

(解放军总医院南楼中医针灸科, 北京 100853)

【摘要】老年性耳聋为老年常见病、多发病, 目前缺乏有效的治疗药物。运用中医理论分析老年性耳聋的发病特点, 提出中医治疗方法重在补肾、调理气血, 佐以开窍之品, 同时顾护胃气贯穿治疗始终, 为老年性耳聋的中医治疗提供新的思路。

【关键词】老年人; 聋; 中医药疗法

【中图分类号】 R259; R764.43

【文献标识码】 A

【DOI】 10.11915/j.issn.1671-5403.2015.07.114

Treatment of age-related hearing loss with traditional Chinese medicine

LIN Ming-Xiong, TONG Zhan-Qi*

(Department of Traditional Chinese Medicine Acupuncture and Moxibustion, Chinese PLA General Hospital, Beijing 100853, China)

【Abstract】 Age-related hearing loss is a common and frequently-occurring disease in the elderly, but till now, there have not been effective drugs. In this article, we analyzed the onset features of the illness based on the theories of traditional Chinese medicine, and then brought forward therapies of traditional Chinese medicine treatment, which focused on tonifying kidney and harmonizing qi and blood with adjuvant resuscitation products of traditional Chinese herbs, and regulating stomach throughout the whole treatment process. We hoped our study provided a new idea for the treatment of the disease with traditional Chinese medicine.

【Key words】 aged; deafness; traditional Chinese medicine therapy

Corresponding Author: TONG Zhan-Qi, E-mail: tong.zhanqi@163.com

老年性耳聋是指在老年人中出现的因听觉器官衰老、功能退变而导致的双耳对称性、缓慢进行性听力下降, 属于自然衰老现象^[1]。随着我国老龄化社会的到来、老年人口的迅速增多, 相关流行病学调查资料表明^[2], 老年性耳聋的发病率为30%~60%, 且随着年龄增长逐年增加。老年人听力障碍已成为影响其生活质量的重要因素, 目前尚无特效药物进行预防及治疗。老年性耳聋属于中医“耳鸣”、“耳聋”范畴, 中医古籍中即有“虚聋”、“劳聋”、“渐聋”等命名, 根据症状描述包括了老年性耳聋。笔者近年来采用中医药治疗老年性耳聋取得了一定效果, 现就其临床辨治体会总结如下。

1 治本在于补肾

老年人最明显的生理特征是脏腑功能减退, 早

在《黄帝内经》中就有关于老年听力变化的记载, 《素问·阴阳应象大论》: “年四十而阴气自半也, 起居衰矣; 年五十, 体重, 耳目不聪明矣; 年六十, 阴萎, 气大衰, 九窍不利。”说明步入中年或老年以后即出现脏腑功能的逐渐减退, 表现为耳鸣、耳聋、眼花等症状。在《灵枢·脉度》中记载“肾气通于耳, 肾和则能闻五音矣”。肾为先天之本、藏精之脏, 主骨生髓、开窍于耳, 如肾精充沛, 髓海充足, 濡养耳窍, 则听觉灵敏, 可辨五音。若肾精亏虚, 耳失濡养则见耳鸣耳聋。

老年性耳聋是人体衰老过程中在听觉功能上的自然表现, 而衰老的实质是肾虚^[3-4]。明代《医学入门》记载“人至中年, 肾气自衰”, 说明人在中老年以后随着年龄增长, 肾气渐亏, 而肾为元气之本, 肾虚则导致其他脏腑功能减退。沈庆堂^[5]通过试验证实, 老年人耳鸣耳聋的本质是肾气亏虚, 不能上

濡耳窍。这结果也与中医教材及文献报道的老年性耳聋病因病机相符^[6]。

由此可见,对于老年性耳聋的治疗,补肾为根本大法,方可选地黄丸类,药用熟地、山萸肉、山药、茯苓、枸杞子、怀牛膝等。如兼有手足心热、口干舌燥、舌红少苔等阴虚内热表现,可酌加盐知母、盐黄柏、炙鳖甲、女贞子、旱莲草等;若偏于畏寒肢冷、舌淡苔白、脉沉细弱等阳虚者,可加用肉桂、附子、淫羊藿、覆盆子、菟丝子等。中成药耳聋左慈丸有一定疗效。

2 注意调理气血

中医理论认为,气血是构成和维持人体生命活动的最基本物质。《灵枢·邪气脏腑病形篇》中载有“十二经脉,三百六十五络,其气血皆上于面而走空窍,其别气走于耳而为听”,说明耳为宗脉之所聚,气血借经脉灌注于耳,耳受气血营养而发挥正常生理功能。《医学入门》曰“肺主气,一身之气贯于耳,故能听音”,提示耳之能闻赖于气的正常运化,而气为血帅,若气机失常,则气血运行紊乱,终致气滞血瘀,气血瘀滞于耳窍,津血无法作用于耳,耳失营养,则现耳鸣耳聋。

老年人的生理特点之一是随着年龄增长,气血渐衰,脏腑功能逐渐下降,其中肝之疏泄、脾之运化、升降清浊能力下降,使痰浊内停而致气滞血瘀。清代王清任的《医林改错·上篇》曰“两耳通脑,所听之声归于脑……耳窍通脑之道路中,若有阻滞,故耳实聋”。因此,气血运行通畅是听觉灵敏的基本保障,而气滞血瘀则是老年性耳聋发病的重要因素之一。陈宇等^[7]通过血液流变学的变化观察发现,肾虚、血瘀是老年性耳聋发生、发展的两大致病因素。故有学者提出耳聋的治疗应重视调气^[8],如现代中医耳鼻喉科名家提出“治耳之疾当以理气活血为主”。

鉴于此,老年性耳聋的治疗需要注重调理气血,方选通窍活血方加减,药用川芎、赤芍、丹参、地龙、远志、石菖蒲等。气滞血瘀明显者加郁金、香附、三七粉等;痰瘀互结者加半夏、胆南星;气虚血瘀者则加用生黄芪、党参等。

3 适时佐以开窍

在中医理论中,耳窍为清阳之窍,喜通厌滞,以通为用,通则耳聪而听音。明代张景岳所创的耳聋“五闭”之说,其中的“窍闭”即曰“窍闭者,必因损伤,或挖伤者,或雷炮之震伤者,或患亭耳

溃脓不止而坏其窍者”,说明耳窍自身损伤而致聋。同时他也指出“耳聋证总因气不通耳”,认为虚实之邪皆可使耳窍闭塞,渐致失聪。因此,老年性耳聋的临床治疗,除了注重补肾及调理气血之外,应适时佐以开窍之品,以开通耳窍、顺应耳以通为用的生理特性。中药可选石菖蒲、路路通、藿香、葛根、冰片(入丸散)等。需要注意的是量宜轻用,选1~2味药即可。

4 时时顾护胃气

中医学认为,胃气为五脏之根本。《素问·平人氣象论》曰“平人之常气禀于胃,胃者平人之常气也,人无胃气曰逆,逆者死”,说明胃气对人的生命和健康至关重要。《临证指南医案·不食》载“有胃气则生,无胃气则死,此百病之大纲也”。人在衰老的过程中,随着年龄增长,脾胃运化功能日渐衰弱,脾胃为气血生化之源,脾胃虚弱,精气不足,耳窍失养;或脾阳不振,则升降清浊功能失司,清阳不升,浊阴不降,耳窍闭塞或清气阻滞耳部经脉,导致耳聋。金元四大家之一的李东垣在《脾胃论·卷上》中述“胃气一虚,耳、目、口、鼻俱为之病”,他提出“内伤脾胃,百病由生”的论述,将耳聋的病因归之于脾胃。

因此,老年性耳聋的治疗应时时顾护胃气,特别是应用活血化瘀药物时,应注意顾护脾胃,免其受损。药物可选陈皮、半夏、茯苓、山药、神曲、麦芽等平和之品。

5 验案举例

李某,男,73岁,主因“双侧耳鸣伴听力逐渐下降半年”来诊,主症:双侧耳鸣如蝉,时断时续,劳累后加重,听力逐渐下降,伴乏力,腰酸,腰以下发凉,纳食不香,眠尚安,便溏,舌淡暗,苔薄白,脉细弱。

一诊:患者老年男性,根据其耳鸣、听力下降,乏力、腰酸、便溏等症,辨证为气虚肾虚证,治疗以益气补肾填精为主,药用熟地、山萸肉、炒山药、茯苓、肉桂、淫羊藿、覆盆子、菟丝子、生黄芪、炒白术等;其舌质淡暗考虑为血瘀之象,加之病程已半年,久病入络,因此加入川芎、丹参以行气活血;纳食不香为脾气亏虚所致,拟以炒神曲、炒麦芽。处方:熟地15g、山萸肉15g、炒山药15g、茯苓15g、肉桂6g、淫羊藿10g、覆盆子15g、菟丝子15g、生黄芪15g、炒白术15g、川芎12g、丹参15g、石菖蒲15g、炒神曲15g、炒麦芽15g、炙甘草6g。共7剂,

水煎分服, 1剂/d。

二诊: 患者仍诉耳鸣, 听力无明显变化, 但乏力、腰酸症状减轻, 食欲好转, 大便已成形, 舌脉同前。前方继服14剂。

三诊: 患者诉耳鸣已减轻, 听力有所好转, 腰酸、腰以下发凉症状消失, 体力改善, 纳眠可, 二便调, 近日与家人因琐事生气, 出现心烦、口苦等症, 舌淡暗, 脉细弦。前方去肉桂、覆盆子, 加醋柴胡10g, 生白芍15g, 以加强疏肝解郁。再服14剂。

四诊: 患者耳鸣基本消失, 听力基本恢复到发病前状态, 精神状态好, 纳眠便基本正常, 舌淡红, 苔薄白, 脉细。改为中成药耳聋左慈丸继续口服, 巩固疗效。月余未再复发。

本案遵循“肾藏精、开窍于耳”的理论, 考虑其耳鸣、听力下降与年老肾精亏虚有关, 因此选用熟地、山萸肉为主药, 辅以肉桂、淫羊藿、覆盆子、菟丝子以达到补肾填精助阳的作用; 配合益气健脾补中的生黄芪、炒白术、茯苓、炒山药, 行气活血的川芎、丹参及开胃助消化的炒神曲、炒麦芽。整方补肾填精助阳药物与行气活血、消食化滞之品合用, 补而不腻, 共奏补肾填精、益气活血、通窍聪耳之功, 与老年性耳鸣耳聋以肾虚为主的病机相契合, 所以该案疗效较佳。

综上所述, 老年性耳聋的病机特点为“年老肾虚为其本, 气滞血瘀为其标”, 因此在临床治疗中应以补肾填精为主, 调理气血为辅, 从而达到标本兼治之效。治疗的过程中适时佐以开窍之品, 顾护胃气贯穿始终。毋庸置疑, 老年性耳聋的中医辨治不可能是千篇一律、一成不变的, 加之老年患者常常伴有高血压、冠心病、糖尿病等常见病, 临床辨治中应注意详辨轻重缓急, 在辨证论治的基础上加以考虑, 随症加减治疗与高血压、糖尿病、冠心病等相关的症状。同时需要注意, 老年人大多年老体弱, 肝肾功能代谢下降, 临床选用中药时尽量勿施重剂, 注意配伍, 这样发生的不良反应就会微乎其微, 从而确保用药安全。因此临证中需要医者细询病因、明辨病机, 采用不同的治疗方药, 以提高临床疗效。

【参考文献】

- [1] Huang HY, Xiao WQ. Necessary of the study of traditional Chinese medicine on presbycusis[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2008, 17(28): 4513-4514. [黄海芸, 肖文秋. 中医药治疗老年性耳聋研究的必要性[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(28): 4513-4514.]
- [2] Huang XZ, Wang JB. Practical otorhinolaryngology[M]. Beijing: People's Health Publishing House, 2000: 1002. [黄选兆, 汪吉宝. 实用耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 1002.]
- [3] Wang RZ, Zhang LF, Li ZH. Discussion on principles of syndrome and treatment of senile deafness[J]. Shandong J Tradit Chin Med, 2008, 27(10): 654-656. [王仁忠, 张立峰, 李正会. 老年性耳聋证治规律探讨[J]. 山东中医杂志, 2008, 27(10): 654-656.]
- [4] Wang TJ, Ding HF, Ma J, et al. Investigation and treatment of hearing loss of presbycusis with traditional Chinese medicine syndrome differentiation[J]. Chin J Gerontol, 2011, 31(15): 2840-2842. [王桃娇, 丁海峰, 马晶, 等. 老年性耳聋听力损失程度调查及中医辨证分型与治疗[J]. 中国老年学杂志, 2011, 31(15): 2840-2842.]
- [5] Shen QT. Observation of age-related tinnitus and deafness based on kidney deficiency[J]. Zhejiang J Integr Tradit Chin West Med, 1997, 7(4): 211-212. [沈庆堂. 老年人耳鸣耳聋肾虚本质的实验观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 1997, 7(4): 211-212.]
- [6] Hu XG, Huang CH. How to give traditional Chinese medicine differential treatment for presbycusis[J]. J Tradit Chin Med, 2007, 48(1): 280. [胡献国, 黄成汉. 怎样辨证治疗老年性耳聋[J]. 中医杂志, 2007, 48(1): 280.]
- [7] Chen Y, Tang YY, Zeng YS, et al. The traditional Chinese medicine syndrome of presbycusis and the correlation research of pure tone audiometry with hemorrheology[J]. J Fujian Univ Tradit Chin Med, 2014, 24(4): 15-16. [陈宇, 唐月英, 曾屹生, 等. 老年性耳聋中医辨证与纯音测听及血流变相关性研究[J]. 福建中医药大学学报, 2014, 24(4): 15-16.]
- [8] Xian XL. Deafness and coordinating qi[J]. Tradit Chin Med Res, 2005, 18(10): 3-4. [鲜小龙. 耳聋与“调”气[J]. 中医研究, 2005, 18(10): 3-4.]

(编辑: 李菁竹)