

## 研究生园地

## 从“肾关穴”论治老年性耳鸣

卢超<sup>1</sup> 杜纯<sup>2</sup> 徐勇刚<sup>3\*</sup>(1. 浙江中医药大学第三临床医学院, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学基础医学院, 浙江 杭州 310053;  
3. 浙江省中医院, 浙江 杭州 310006)

**摘要:**目的 总结徐勇刚医师从“肾关穴”治疗老年性耳鸣的经验。方法 通过收集临床病例资料、记录, 对徐勇刚治疗老年性耳鸣的选穴规律进行整理与分析。方法 徐医师认为老年性耳鸣多由肾虚引起, 针灸治疗时以补肾为原则, 同时配合疏通局部气血, 善用电针, 辨证论治。结论 徐医师从肾关穴出发治疗老年性耳鸣临床疗效显著, 为治疗老年性耳鸣患者提供了一种无创伤性、经济安全, 操作简便且有效的治疗方法, 临床上值得研究推广。

**关键词:**老年性耳鸣; 肾虚; 针刺; 肾关穴

**中图分类号:** R 764.45 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)02-0100-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.02.036

随年龄增长, 到老年时期, 身体各器官开始衰退, 越来越多老年人开始出现耳鸣, 轻者耳畔仿佛若有蝉鸣音, 重者可如擂鼓、雷鸣, 常在夜间加重。美国一组资料报告 55~64 岁患病率为 9%, 65~74 岁为 11%, 女性多于男性, 患者常被耳鸣所困, 心神不安, 严重影响睡眠与生活质量。笔者有幸跟随浙江省中医院徐勇刚医师临床学习, 其治疗老年性耳鸣独以董氏奇穴中“肾关穴”为奇, 并结合耳周腧穴, 临床效果较佳, 现将其临床经验总结分析如下。

## 1 衷中参西 审病求因

中医理论多将耳鸣与肾虚相联系, 《素问·上古天真论》云:“五八, 肾气衰, 发堕齿槁……七八, 肝气衰, 筋不能动, 天癸竭, 精少, 肾藏衰, 形体皆极。”年老体衰, 肾精亏竭, 势必影响身体脏腑功能衰弱。中医认为, 肾开窍于耳, 耳的生理功能与肾气充足相关, 《灵枢·脉度》云:“肾气通于耳, 肾和则耳能闻五音矣。”人体的肾气通于耳, 肾精聪于耳, 肾阳越于耳, 肾阴滋于耳; 然肾气亏虚、肾精不足亦可导致耳部病变, 出现耳鸣之症状, 《灵枢·

决气》最早指出:“液脱者, 脑髓消, 耳数鸣。”肾精生髓, 脑为髓海, 若禀赋不足, 阴精亏虚, 或劳伤纵欲折损肾精, 阴精虚损, 生髓不足, 继之髓海空虚, 耳失充润, 则病发耳鸣, 正如《灵枢·海论》所言:“髓海不足, 则脑转耳鸣。”现代医学认为, 老年性耳鸣多为耳蜗缺氧, 致钙离子代谢紊乱, 或各种原因所致微循环障碍等<sup>[1]</sup>, 其治疗多采用血管扩张药、神经营养药、抗抑郁药等, 但临床效果不理想<sup>[2]</sup>。

## 2 补肾益气 疏通气血

徐医师认为老年性耳鸣多由肾虚引起, 临床上常伴有发白、腰膝酸软、失眠健忘、牙齿松动、失眠乏力、视力衰退、记忆力下、舌红苔少脉细等症状, 在临床治疗应以补肾为原则, 兼以疏通局部气血。隋朝医家巢元方在其著作《诸病源候论》中记载:“肾气通受于耳, 足少阴, 肾之经, 宗脉之所聚。劳动经血, 而血气不足, 宗脉虚, 风邪乘虚随脉入耳, 与气相击, 故为耳鸣。”肾气与耳相通, 肾气充足则耳闻而聪; 若劳伤气血, 外邪袭虚, 使精脱肾惫则耳转而鸣。根据老年性耳鸣的病理特点, 徐

\* 通讯作者: 徐永刚(1974-), 男, 浙江杭州, 副主任医师, 研究方向: 针灸治疗耳鸣耳聋, Email: 253000901@qq.com

医师治疗老年性耳鸣应补肾益气,兼以疏通耳部气血,取穴以董氏奇穴中“肾关穴”结合耳周腧穴为主。肾关穴,又名天皇副穴,为董氏奇穴七七(小腿)部位要穴,其位置在于阴陵泉直下一寸五分处,为董师景昌治疗肾亏第一要穴,凡由肾亏引起各类病痛皆有显效<sup>[3]</sup>。《灵枢·口问》曰:“耳者,宗脉之所聚也……脉有所竭者,故耳鸣。”与耳关系密切的有手少阳三焦经(其循行“从耳后入耳中,出走耳前”)、手太阳小肠经(其循行支端“至目眦,却入耳中”)和足少阳胆经(其循行同为“从耳后入耳中,出走耳前”),腧穴所在,主治所及,故耳周局部取此三经之腧穴,疏通气血,改善微循环,消炎止鸣。徐医师抓住肾关穴与耳周局部腧穴的功效特点,临床上灵活运用治疗耳鸣耳聋,已经取得了满意效果<sup>[4]</sup>。

徐医师临床治疗老年性耳鸣的基本处方为:肾关穴、足三里、完骨、听宫、听会、翳风、合谷、太冲。其中,肾关穴、足三里,采用针刺补法,补肾益气,升清降浊;耳周腧穴,若患者为单侧耳鸣,则只在患侧针刺,若为双耳耳鸣,则双侧对称取穴,采用平补平泻法;针刺合谷、太冲开“四关”以醒脑止鸣。老年性耳鸣患者肾虚为本,然临床上却病机复杂,故徐医师在治疗老年性耳鸣时注重辨证论治:对兼有外感表证者,加外关、风池以疏散表邪;肝胆火盛者,加行间、中渚以清泻肝胆之火;伴有头晕脑昏者,加百会、头维、太阳等穴,以醒脑开窍、镇静安神。徐医师治疗老年性耳鸣多用电针接听宫与听会、完骨与翳风各一组,采用2 Hz连续波。低频电针可以有效松解局部软组织,提高周围神经兴奋性,可缓解局部炎症,改善微循环,尤其适用于虚证患者<sup>[5]</sup>。按此治疗方案,每次治疗时间为30 min,每周治疗三次,两周为一疗程。

### 3 病案举例

李某,男,68岁,退休职工。主诉:双侧耳中自觉有嗡嗡响声1年余,右耳为甚。现病史:患者自述一年前出现双侧耳中嗡嗡响声,并逐渐加重,五天前在无明显诱因下突然耳中嗡嗡响声加重,右耳如有物堵塞,常感闷胀,并自感腰膝酸软,头晕乏力。一年前曾经医院检查诊断为“神经性耳鸣”,经消炎、营养神经药物治疗后,疗效不佳。刻

诊:患者面色疲惫感,双眼睑略有下垂,双耳听力明显下降,需提高嗓音方能与其交流。自述右耳闷胀感为重,不分昼夜,自觉有头晕脑胀、神疲乏力,伴有腰膝酸软,心烦易激动,且不易入睡。患者病来胃纳尚可,舌红苔略白腻,脉沉细。中医诊断为老年性耳鸣,肾气不足型。治疗:针刺取双侧肾关穴、听宫、听会、足三里、合谷、太冲、头维、太阳、中渚;右侧加完骨、翳风。电针接双侧听宫与听会,右侧加完骨与翳风,共三组,采用低频2 Hz,电流大小以患者能耐受为度,同时配合TDP照射于肾关穴与足三里穴处,共治疗30 min。隔天治疗一次,连续治疗2周后,患者自述耳中声音明显减少,听力比之前略有提高,且神疲乏力症状也有改善。连续治疗2个月后,右耳闷胀感基本完全消失,双侧耳中嗡嗡响声基本消失,听力状况明显改善。现患者为巩固疗效,每周仍前来治疗一次,未有复发。

按语:该例患者为典型肾气不足所致耳鸣,其耳鸣长久导致心烦且情绪不安,加之年老体衰,肾阳衰弱,火不暖土,长久必然导致脾阳亦衰,脾失健运,湿浊内生,故出现眼睑下垂,舌苔白腻等症状。徐医师认为该患者耳鸣时间较长,且伴有严重听力下降,有发展为耳聋趋势,如《医学入门》所言:“耳鸣乃聋之渐也”。根据该患者主要症状,徐医师固本求源,予以治法:补肾益气,健脾升阳。具体方案:取肾关穴、足三里以补肾益气、温肾健脾;取耳周听宫、听会、完骨、翳风诸穴并接低频电针以疏通局部经气,改善耳内微循环,消炎止鸣;取太阳、头维、中渚等穴,远近相配,疏散肝胆之郁,清利头目;取合谷、太冲“开四关”以醒脑开窍安神<sup>[6]</sup>。患者右耳较左耳为甚,故右侧增加针刺完骨、翳风,此二穴临近耳大神经,通过电针刺激能有效疏松局部组织,促进耳内微循环,提高神经兴奋性,能良好治疗耳内诸疾。按此治疗方案,患者耳鸣症状很快减轻,听力改善,临床疗效非常显著。

### 4 小结

耳鸣之症,临床颇为棘手,对于病久者,更是难以治愈,其病因实则属肝胆,虚则为肾,老年病者,素体本虚,故将责之于肾<sup>[7]</sup>。徐医师以补肾为原则治疗老年性耳鸣,实为抓住老年性耳鸣的病

候特点,加之灵活运用“肾关穴”之功效,结合耳周诸穴改善局部气血,并选用低频电针,诸法合用,临床效果较为满意。根据诸多患者的临床反馈及疗效评价,徐医师此方案治疗老年性耳鸣临床见效较快,且对患者造成痛苦较小,因此值得进一步研究推广。

#### 参考文献

- [1] 廖萌芽,张先庚.老年性耳鸣的治疗进展[J].中国疗养医学,2014,23(8):683-684.
- [2] 刘绍华,肖碧青,朱舒文.老年性耳鸣中西医结合治疗的疗效观察[J].中国医药导报,2008,5(31):73-74.

- [3] 杨维杰著.董氏奇穴针灸学[M].北京:中医古籍出版社,1995.
- [4] 徐勇刚,张健,杨金发,等.肾关穴结合耳四针治疗突发性耳聋疗效观察[J].新中医,2013,45(6):127-128.
- [5] 陈利芳,方剑乔.方剑乔教授运用电针治疗耳鸣耳聋临床经验[J].新中医,2012,44(10):160-161.
- [6] 闫明,贾红玲.灸治疗耳鸣的选穴规律[J].陕西中医学院学报,2014,37(5):95-97.
- [7] 丁晓勇,段炜,陈向阳,等.益气聪明丸治疗耳鸣60例[J].现代中医药,2007,27(4):7-8.

(收稿日期:2015-06-29 编辑:巩振东)

(上接第24页)火麻仁30g,黄芪10g。日1剂,水煎服,共10剂。嘱其戒酒,忌食肥甘厚味,注意休息,坚持每日运动。二诊:上述症状明显缓解,效不更方,予上方继服2个月,症状基本消失,复查肝功能正常,血脂明显下降。复查彩超:轻度脂肪肝。效彰,患者甚喜,继续服药巩固中。

按:方中山楂与泽泻降低血脂,利湿化积;郁金疏肝利胆;丹参活血祛瘀;草决明清热利湿;法半夏、茯苓、白术、陈皮健脾化痰;火麻仁通腑降浊;黄芪益气助运。诸药合用,共达祛湿化痰,疏肝健脾之效。

#### 4 结语

在脂肪肝治疗过程中,卢秉久教授喜用山楂与泽泻配伍,常用剂量为各20g。其自创代茶饮:山楂20g,泽泻20g,大黄10g,黄芪50g。强调大黄:山楂:泽泻:黄芪的用药比例为1:2:2:5,临床收效良好,尤其适用于脂肪肝伴有实证便秘者。其中黄芪益气健脾行水,脾气旺则湿易除,其性温,寓有“病痰饮者,当以温药和之”之义;大黄通腑泄热,利胆降浊;山楂消食行滞,活血化痰;泽泻利水渗湿,泻肾浊。药物研究显示黄芪<sup>[3]</sup>具有改善免疫及抗炎、抗氧化、抗纤维化等作用,因而有保护肝脏的功能,此外还可降低血中胆固醇;大黄<sup>[4]</sup>能够抑制胆固醇吸收,促进胆固醇的排泄,降低血清及肝脏胆固醇含量,此外还具有保肝、降酶、退黄的作用;山楂<sup>[1]</sup>具有抑制脂类沉积及降低血中胆固醇等作用而抗脂肪肝;泽泻通过抑制肝内甘油三酯的合成以及影响与胆固醇代谢有关的酶等作用而抗脂肪肝。代茶饮卢师在临床应用广

泛,不仅适用于轻度脂肪肝,也可用于中重度脂肪肝的辅助治疗,可随症加减。若患者肝火旺盛,可将上方中大黄改为决明子20g,现代药理研究决明子<sup>[5]</sup>具有降低血浆总胆固醇和三酰甘油的作用;若患者湿邪偏重,可予山楂20g,泽泻20g,荷叶15g代茶饮,荷叶清暑利湿,具有降脂、减肥、利小便的作用,尤其适用于体型肥胖的脂肪肝患者;而对于素体虚弱的脂肪肝患者,可配伍山楂20g,泽泻20g,红曲1袋代茶饮,红曲具有明确治疗脂肪肝的作用,其对血清胆固醇降低作用显著,并有降低甘油三酯及低密度脂蛋白胆固醇和升高高密度脂蛋白胆固醇的作用。代茶饮方便又经济,且效果良好,逐渐步入我们的日常生活,被万千大众所接受并推崇。卢师强调生活方式干预对脂肪肝的重要性不容忽视,运用中药配合清淡饮食、适当运动常能收到事半功倍的效果。

#### 参考文献

- [1] 吴士杰,李秋津,肖学风,等.山楂化学成分及药理作用的研究[J].药物评价研究,2010,33(4):316-318.
- [2] 谢一辉,余无双,邓鹏.泽泻现代研究概况[J].亚太传统医药,2008,4(1):57-61.
- [3] 陈国辉,黄文凤.黄芪的化学成分及药理作用研究进展[J].中国新药杂志,2008,17(17):1482-1485.
- [4] 张雯娟,邢喜平,王虎平.大黄对高脂血症模型大鼠血清总胆固醇、甘油三酯及高密度脂蛋白胆固醇含量的影响[J].甘肃中医学院学报,2014,31(6):8-11.
- [5] 刘斌,巩鸿霞,肖学风,等.决明子化学成分及药理作用研究进展[J].药物评价研究,2010,33(4):312-315.

(收稿日期:2015-03-18 编辑:方亚利)