

# 余惠民主任医师治疗老年性聋经验

王长江 陈丽娟 陈明达

**【摘要】** 老年性聋是老年人常见病,余惠民主任医师认为老年性聋有徐发和急发之分。老年性聋主要病位在耳,急性期与肝有关,慢性期与肾、肝的关系最为密切。急性期主要治疗在于疏肝理气或平肝潜阳,兼顾通窍聪耳。慢性期以治疗肾为主,固本培元,以防病渐。配以通窍、活血、化痰、利湿、健脾之品,以达到培补相兼,通涩相伍之功,方能取得良好疗效。

**【关键词】** 余惠民; 老年性聋; 名老中医经验

**【中图分类号】** R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.03.018

随着中国逐步迈入老龄化社会,老年病学日益受到重视。而老年性聋是老年人的常见病种,直接影响到了老年人的生活质量。在英国,20%的成年人有听力的受损,60岁以上人群中则达到了75%。在美国,预计到2030年将有4000万人出现听力受损<sup>[1]</sup>。中医学对耳聋的记载早有阐述,并有详细的治疗方药。余惠民是湖北省荆门市中医医院主任医师,首批“湖北省知名中医”“湖北省中医名师”,从医五十余载,擅诸科疾病,常获良效。笔者曾有幸师从于余惠民老师,侍诊其左右多年,现将余老在临床上治疗老年性聋的经验总结一二,以供同道参阅。

## 1 余师对病因病机的认识

老年性聋是指随着年龄的增长,双耳听力对称性进行性下降,以高频听力下降为主的感音性耳聋。尽管老年性聋是生理现象,但对生活质量有较大影响,因此延缓其进展是其主要目的。

余师指出,老年性聋有徐发和急发之分。急发多与肝有关,而徐发责之于肾。如《医学心悟》所指:“若病非外观,有暴发耳聋者,乃气火上冲……若久患耳聋,则属肾虚,精气不足,不能上通于耳。”急性发病多见于情绪波动或情怀少畅,导致肝气逆乱或郁结,气郁则阳郁,气乱则阳气不伸,失其宣畅,闭塞耳窍,双耳失聪;或郁而生热,热化为风,风热相搏,炼液成痰,痰随阳升,蒙蔽耳窍,导致耳聋。如《素问·六元正纪大论》指出:“木郁之发,甚则耳鸣旋转。”《医宗金鉴·目眩耳聋》也说:“耳聋者,耳无所闻也,皆少阳经主证。”《素问·至真要大论》所说:“厥阴之胜,耳鸣头眩。”肝、胆相表里,足厥阴肝经,足少阳胆经皆络于耳。肝易动难静,喜柔喜

畅,而畏抑郁。胆为中精之府,“少阳病衰,耳聋微闻”。

徐发多由一些慢性病发展而来,日久耗气伤精,或瘀血内停,耳窍失养,故致耳聋。《灵枢·脉度》指出:“肾气通于耳,肾和则耳能闻五音。”肾藏精“精脱者,耳聋”,因此耳聋与肾气密切相关。但耳为七窍之一,七窍的功能渊源于五脏之精气,“五脏不和则七窍不通”(《灵枢·脉度》)。肾精受五脏之精而藏之,故余师指出,五脏相安,则肾气充足,耳有所养;五脏不和,则肾精亏虚,故耳失聪。

耳聋常伴有耳鸣,初为间歇性,常在夜间出现,此后演变为持续性。《医学入门》提出:“耳鸣乃是聋之渐也。”耳鸣、耳聋病机相同,程度不同而已。《灵枢·决气》记载:“脑髓消……耳数鸣。”余师指出,老年性聋亦守“旦慧、昼安、夕加、夜甚”之规律。其原因是,一是老年人精亏血少,无以充耳;二是半夜阴气渐盛,肾以封藏为主,不达耳窍,精气则无以养耳。如《灵枢·营卫生会》所载:“老者之气血衰,其肌肉枯,气道涩,五脏之气相搏”“夜半为阴隆,夜半后而为阴衰,平旦阴尽,而阳气受矣。”

脾主中州,运化、升清,交通上下,斡旋人体全身之气血。因此,余老指出,脾与耳聋的关系主要有:一是脾胃无力运化水谷,化生血液,则耳失血养;二是无力将肾精上输至头面诸窍,耳失精充;三是老人脾胃虚弱,木气犯土,枢机不利,升降失运,清浊反作而耳聋。

## 2 急、慢性分期论治

### 2.1 急性期病情较重较急,从肝论治

由于急性发病期,主要病位在肝,主要治疗在于疏肝理气或平肝潜阳,兼顾通窍聪耳。疏肝理气常以逍遥散或柴胡疏肝散化裁,平肝潜阳则以镇肝熄风汤、天麻钩藤饮加减。余师指出,逍遥散多用于情志不畅,兼有脾胃运化不力之患者,柴胡疏肝散则用于肝气郁结为主的患者。镇肝熄风汤用于肝阳上亢,有化风之象,天麻钩藤饮则用于肝阳略亢之患者。常用药物包括柴胡、枳壳、白芍、茯苓、薄荷、代赭石、龙骨、牡蛎、磁石、珍珠母等。代赭石、龙骨、牡蛎、

作者单位:430079 武汉,湖北省荣军医院肾内科(王长江);荆门市中医医院肾病科(陈丽娟),老年病科(陈明达)

作者简介:王长江(1980-),2015级在读博士研究生,主治医师。研究方向:中医药防治老年病及肾脏病的研究。E-mail:yangtze120@126.com

磁石、珍珠母诸药,均有平肝潜阳之功,但使用有别。代赭石苦寒,质重沉降,用于肝火盛者,常与夏枯草联合使用;而龙骨甘、平,牡蛎微寒,归肝、肾经,常相须为用,镇摄肝火,用于伴有失眠、尿频、夜尿多等正虚不固且肝阳略亢之耳聋。磁石咸、寒,归心、肝、肾经,用于伴失眠、多梦、双目干涩等肝肾亏虚之证。若肝气久郁,伤血,化火,伤阴,阳亢以致风热上扰于耳,耳聋突然加重,则加用菊花、夏枯草、薄荷等疏散风热、清肝火之品,保津护液,清火而不伤水。《本草正义》指出:“凡花皆主宣扬疏泄,独菊花则摄纳下降,能平肝火,息内风,抑木气之横逆。”《本草求真》记载夏枯草“是以一切热郁肝经等证,得此治无不效”。薄荷疏散风热,疏肝解郁,此为清轻疏散之药,散邪而不伤精。若肝气久郁,每多动血、化火、伤阴、阳亢以致动风之兆,需要镇阳散郁,渗湿和胃,清热调气之药,一则疏肝气,二则运中州,三则滋肾水,荣肝木,防肝风大动。

## 2.2 慢性期病情较缓,从肾徐调

慢性期多由于肾失潜藏,肝肾精血互致匮乏,水不涵木,以致水愈亏而火愈旺。根据肾精亏虚病情之轻重,以遵育阴潜阳之要旨,固本培元,以防病渐,多选用六味地黄丸、耳聋左慈丸、左、右归丸等补肾名方为基础方。若患者初期,病情较轻,以六味地黄丸加减为主;若伴有眩晕,肝气不疏,情志不畅,则选用耳聋左慈丸或者六味地黄丸配合逍遥散。耳聋左慈丸乃六味地黄丸加磁石、柴胡二药而成。磁石具有重镇降逆、平肝潜阳、聪耳明目之功,能摄纳虚浮之肝阳而潜于肾,恰如《本草衍义》所载:“肾虚、耳聋、目昏者皆用之。”柴胡疏肝理气,气顺则耳窍通。若耳聋较甚,根据阴阳之不同,选用左、右归丸,方中龟胶、鹿角胶配合蛤蚧等血肉之品,血肉情浓,直补肾精。在补肾基础上,配合健脾升清、开窍之中药,如加入黄芪振奋元气,补气升阳,升麻、葛根透达外达,菖蒲、远志宣通耳窍,使药直达病所。并酌加木香,行三焦之气,疏通三焦,则精行通畅,交通无碍。现代研究也证实耳聋左慈丸<sup>[2]</sup>、葛根<sup>[3]</sup>等方剂、中药对耳聋具有保护作用。

另外,老年脾胃运化功能减退,易聚湿生痰,痰蒙清窍,发为耳聋。此期,多加用薏苡仁、苍术、厚朴之品,健脾化痰祛湿。病程日久,久病入络,则加用蜈蚣、全蝎、地龙之品,灵动走窜,祛邪剔络。

## 3 典型病案

患者,男,69岁。因“双耳听力下降伴耳鸣1月”就诊。患者近1月来感听力下降,并出现耳鸣,尤以情绪激动时耳鸣明显。因为耳鸣,夜间睡眠差。无高血压、糖尿病病史。舌质淡红,苔黄腻,脉弦细。诊断为肾精亏虚,肝阳上亢。处方:生地黄20g、山药15g、山茱萸15g、牡丹皮15g、泽泻10g、茯苓15g、黄芪20g、葛根10g、当归15g、白芍15g、柴胡10g、木香10g、法半夏10g、夏枯草15g、薄荷6g、薏苡仁20g、丹参15g、甘草6g,共5剂。

5剂服完,复诊,耳鸣大减,夜间睡眠好转。舌质淡,苔

薄白,脉弦细。上方去薄荷、法半夏,加淫羊藿15g、补骨脂15g。再进5剂,耳鸣消失。嘱其服用六味地黄丸巩固疗效,随访1年,听力无明显减退。

按《内经》云:人年四十,则阴气自半。患者年近七旬,阴虚阳亢,阴阳失衡。情志郁怒动火,加之肝肾皆虚,更易生火化风,闭阻耳窍。结合舌脉,有痰湿之患。但其病不太久,故以六味地黄丸化裁。六味为养阴圣方,方中生地黄、山药、山茱萸直补肾阴,牡丹皮、泽泻、茯苓专于利湿。黄芪、葛根补气升阳,载药上行。白芍柔肝养肝,柴胡、夏枯草、薄荷疏肝热。法半夏燥湿化痰、薏苡仁淡渗利湿,丹参活血。三焦虽为水道,亦为元气之别使,故加木香疏浚三焦,使水湿、精气不致壅塞。本方阴中有阳,防止阴柔过量,碍脾生湿,燥中有利,燥化痰湿。二诊病情缓解,舌脉示痰湿已除,加淫羊藿、补骨脂补肾充耳,从肾调之。继予六味地黄丸补肾精,充耳窍。以上诸法,随证用之,故如灯取影。

## 4 讨论

在长期的临床实践中,余师体会到,老年性聋并非完全不可逆转,辨证施治,肝肾同治,可以改善患者的听力,提高患者的生活质量,不能仅仅局限于西医之听神经、感受器、耳蜗等,应着手于全身脏腑气血。

耳聋之变,无非肝肾两脏。肝阳之病,实为郁怒伤肝而起,为郁火、实火;虚则肾阴不足,水不涵木所致,为虚火。实证以清火为主,虚火以壮水为先。叶天士在《临症指南医案》指出:“肾液不营,肝风乃张。”因耳聋之病,本于肾之虚,标于肝之变。余师常道:“凡病往来之迅速,多从肝治;凡病发展之徐缓,多从肾调。”

在急性期以治肝为主。肝之为病,往往变化多端,有化风、生火、动血、犯土等之变,较重较急,须直指病处。肝阳升亢,则平抑肝阳;肝阳化风,则镇肝息风;肝火伤阴,则柔肝养阴;累及他脏,随证加减。慢性期以肾为主,发展多缓慢,须徐徐调之。肾精初亏,六味地黄丸加减;精虚已重,随阴阳轻重,左归丸、右归丸增损。肾虚无以涵木,耳聋左慈丸化裁。在此基础上,随证配以通窍、活血、化痰、利湿、健脾之品,以达到培补相兼,通涩相伍之功。

## 参 考 文 献

- [1] Giorba A, Bianchini C, Pelucchi S, et al. The impact of hearing loss on the quality of life of elderly adults[J]. Clin Interv Aging, 2012, 7(1): 159-163.
- [2] 王静,郭春荣,董杨,等. 耳聋左慈丸及有效拆方拮抗庆大霉素诱导毛细胞凋亡的实验研究[J]. 中国中药杂志, 2010, 35(18): 2464-2468.
- [3] 陈望燕,姚琦,刘卫红,等. 葛根对老年豚鼠听功能的保护作用[J]. 听力学及言语疾病杂志, 2009, 17(6): 573-575.

(收稿日期: 2016-07-25)

(本文编辑: 董历华)