

耳鳴

中國醫藥大學中醫系五年級

楊卓凡

耳的解剖構造

- 耳朵在解剖學上分成外耳、中耳、內耳三部分。
- ① 外耳基本上由耳殼及外耳道所組成。
- ② 中耳主要含三塊聽小骨及耳咽管。
- ③ 內耳則有耳蝸及前庭迷路，主要是掌管聽覺及平衡。

耳鳴的定義

- ⌘ 耳鳴的定義：所謂耳鳴，是指當我們的耳朵，在沒有外來聲音的刺激之下，自己卻能感受到有叮噹聲或轟隆的聲響（大部分是困擾人們的噪音感覺），可能是從耳部或頭部聽到的聲響，稱為耳鳴。
- ⌘ 耳鳴在西醫來說是一個症狀而非疾病

耳鳴的分類

- ▶ 耳鳴的分類：耳鳴依其發生時間的長短來分類
- ▶ **短暫性(急性)耳鳴**是指最近才產生而以前沒有的，大約小於三個月內發生的耳鳴，較容易找到其可能的致病因素，而加以改善及治癒。
- ▶ **慢性耳鳴**是指其耳鳴已經困擾超過三個月以上。可能關聯的致病因素較多，常只能加以控制或改善而已，較難以治癒。

耳鳴的分類

- 根據耳鳴性質，可分為主觀性耳鳴和客觀性耳鳴。
- 主觀性耳鳴僅患者自己能聽到耳內鳴響，又稱自覺性耳鳴。
- 客觀性耳鳴是患者與檢查者均可聽到的一種耳內鳴響，故又稱他覺性耳鳴。

耳鳴的原因

▶ 主觀性耳鳴：

是最為大部分患者深受其困擾的，其可能造成的原因相當繁多，從外耳的疾患（耳垢阻塞、外耳道炎）、中耳的疾患（鼓膜穿孔、漿液性中耳炎、耳硬化症）、內耳的疾患（梅尼爾氏症、耳毒性藥物、噪音性損傷、老年性聽障）、聽神經及神經傳導路徑的疾患（聽神經瘤、腦幹血管硬化）及大腦皮質的疾患（腦中風、退化症、失憶症），只要在聽覺傳導路徑中任何一處出了問題，就可能產生異常的聲音。

耳鳴的原因

▶ 客觀性耳鳴：

其引起的原因多因血管性病變或肌源性病變而致，如腦血管病、動靜脈瘻管，或齶帆張肌、骨肌強烈的陣發性收縮等造成。

耳鳴的表徵

- ⌘ 耳鳴臨床上的表徵，呈現非常多樣化，可以是單側性或雙側性，也可以是連續音或間斷音、高頻音或低頻音、或其他各種不同的音色，例如：蟬鳴聲、嗡嗡聲、滴答聲、轟隆聲、蟲叫聲、叮噠聲等，正反映出其病因的複雜性及考驗醫師診斷的能力。

耳鳴的困擾程度

- ▶ 耳鳴困擾的程度，臨床上分類有許多種；但較常為臨床上使用方便的分類，一般可分成4個等級：
 - ① 程度I為要在非常安靜下，仔細聽時，才能聽得到耳鳴聲。
 - ② 程度II為稍為安靜時下，例如睡覺時，就可聽到耳鳴聲。
 - ③ 程度III為在吵雜的環境中，其耳鳴聲可以勉強聽不到。
 - ④ 程度IV為即使在吵雜的環境中，其耳鳴聲仍然非常大聲。

西醫療法

一般內科藥物的治療：

- ⌘ 以輕度的鎮定劑（精神安定劑）為主，以改善耳鳴所造成的焦慮不安及失眠等情況
- ⌘ 促進其內耳、聽神經及腦部循環功能的血液循環促進劑
- ⌘ 促進神經功能的維他命等。

耳鳴的遮蔽器的使用：利用「聽覺抑制」的原理。

西醫療法2

注射麻醉藥及類固醇劑療法：

- ⌘ 把麻醉藥或類固醇劑注入中耳腔內或靜脈，以改善其耳鳴情形，但因其效果並不持久及各種病患反應不同，仍在研究改善中。(中藥:草烏酊)

耳科手術的方法：

- ⌘ 僅適用於極少數的病例，例如：聽神經瘤手術或人工電子耳植入手術，所以並不適用於一般的耳鳴病患。

中醫論耳

- ⌘ 在中醫的生理病理關係上，腎氣通於耳，腎氣充足，耳的功能才得以健旺，《素問·脈度篇》說“腎氣通於耳”；而《醫學心悟》說“足厥陰肝，足少陽膽經皆絡於耳”，也就是在經絡上耳和肝膽相互聯繫，所以在中醫的臟腑經絡上可說是腎開竅於耳，耳屬肝膽。而如果腎氣虧損或肝膽經有熱皆會引起耳竅發生病變。

耳鳴的病因病機

- ▶ 耳鳴，是因飲食、起居、壓力或環境等因素的影響，導致臟腑或氣血失調而形成的。其病因有「風」、「火」、「痰」、「虛」、「瘀」等類型
- ① 「風」是指感冒風熱，病邪乘機入耳而引發；
- ② 「火」是指情志不遂或暴怒，致肝膽火旺而引發；
- ③ 「痰」是指形體素胖或多食厚味，致痰火上壅而引發；
- ④ 「虛」是指體質素虛、房事過多或病後傷精致腎精虧損而引發，以及營養不足、操勞過度或病後失養致脾胃虛弱而引發；
- ⑤ 「瘀」是指噪音、槍響炮震、頭部外傷或藥物中毒等致經脈阻塞而引發。

辯證論治--風

- 若感冒後發生，兼發熱頭痛者，屬風熱證。
- 症狀：眩暈頭痛，耳鳴耳悶，聽力下降，惡寒發熱，心中煩滿，或耳根連牙床腫痛，舌紅，脈浮數
- 治則：疏風清熱
- 方藥：銀翹散加減
(可加蒺藜，柴胡，梔子，菊花，蟬衣，菖蒲)

火

- ▶ 肝膽氣火上逆耳鳴：足少陽膽經上循於耳，下絡於肝，情志不暢，暴怒傷肝，肝郁化火，氣火循經上擾。
- ▶ 症狀：突然耳中鳴嚮，兼有頭痛，面赤，或兩耳閉塞如聾，心煩易怒，胸悶躁鬱，目紅，口苦，大便秘結，苔薄黃，脈弦數。
- ▶ 治則：清肝瀉火
- ▶ 方藥：聰耳蘆薈丸或龍膽瀉肝湯加減。

痰

- ▶ 脾胃痰火上升耳鳴：多因飲食不節,過食厚味,或飲酒過度,損傷脾胃,聚濕化熱,釀成痰火。
- ▶ 症狀：兩耳時有鳴嚮,兼有胸悶脘痞,嘔吐痰涎,口中苦膩,頭昏重沉,或兩耳管阻塞,二便不暢,苔黃膩,脈滑數。
- ▶ 治則：化痰清火
- ▶ 方藥：二陳湯合滾痰丸加減。

虛

- 腎虛不能充耳耳鳴：多由素體不足,精血虛少,或病後失調,腎中元陰虧損,或恣情縱欲,耗傷腎精
- 症狀：耳內常聞蟬鳴之聲，晝夜不息，夜間較甚，以致虛煩失眠；聽力逐漸下降，兼見頭暈目暗，腰膝酸軟，男子遺精，女子白淫、食欲不振，舌質紅而少苔，脈沉細,尺部弱
- 治則方藥：補腎益精用補腎丸或右歸丸加減

虛

- 脾胃虛證耳鳴：勞而更甚，倦怠乏力，納少，食後腹脹，大便時溏，面色萎黃，唇舌淡紅、苔薄白，脈虛弱。
- 治則方藥：健脾升陽以益氣聰明湯加減治之。

瘀

- ▶ 耳鳴暴作，或耳脹痛，甚而出血，兼頭暈目眩、步履不穩者，屬血瘀證。
- ▶ 治則：活血化瘀
- ▶ 方藥：通竅活血湯加減治之。

針灸治療

- 疏肝瀉膽→用瀉法
- 中渚、翳風、角孫、聽會以疏導少陽經氣
- 太沖爲肝經原穴以清肝火
- 補腎益肝→用補法
- 腎虛精氣不能上輸於耳，故取腎的背俞穴腎俞，腎經原穴太溪，再加上肝經俞穴肝俞用以補腎益肝。

其它配穴

- ▶ 頭暈配百會、頭維。
- ▶ 頭痛配太陽、風池。
- ▶ 食欲不振配中脘、足三裏。
- ▶ 遺精陽痿配腎俞、氣海。
- ▶ 月經不調配天樞、三陰交。

護理調養

- ⌘ 飲食要攝取清淡，勿貪吃辛辣、烤炸或刺激上火的食物（但屬腎陽虛及脾胃虛者，則宜多吃溫和營養食物）。
- ⌘ 起居坐息應規律，不晚睡熬夜且睡眠充足。
- ⌘ 養成適當運動習慣。
- ⌘ 勞慾有所節制並保持愉快心情。
- ⌘ 避免涉足高音嘈雜之處。
- ⌘ 至於因耳鳴而妨礙睡眠者，除了放鬆心情外，可於睡前用熱水浸腳或以手按摩足底湧泉穴，亦可於睡時收聽音樂（音量調小）。

(一)辯證治療神經性耳鳴60例

- ⌘ 陝西省西安市中醫醫院耳鼻喉科
- ⌘ 陝西中醫2005

組別	例數	治癒	有效	無效	總有效率
肝腎不足型	28	3	20	2	90.3
心火上炎型	10	2	11	0	100
痰瘀阻滯型	14	2	7	5	64.2
氣血虛弱型	8	2	6	0	100

(二)中西醫結合治療耳鳴112例

- ⌘ 北京中西醫結合醫院(中國民間療法2004)
- ⌘ 治療方法:
 - ① 西醫治療:
 - 器質性—根據病因進行對症治療
 - 非器質性---改善內耳循環,神經營養劑
 - ② 中醫治療:分爲肝膽火盛及腎經虧虛型對症治療

中西醫結合治療耳鳴112例

⌘ 結果

例數	痊癒	有效	無效	有效率
112	52	46	14	87.5

(三)中西醫結合治療耳鳴的療效觀察

江蘇省中醫院(江蘇中醫,1994)

實驗分組:

- ⌘ 實驗組:中西醫結合治療組,共50例
- ⌘ 對照組:純西醫治療組,共43例

中西醫結合治療耳鳴的療效觀察

⌘ 治療方法:

⌘ 西醫療法:

- ① 自體血光量子療法:自肝功能正常者採血200-400ml置於石英玻璃罐中,經過10個生物劑量的紫外線照射,同時輸以5L/min的氧,再立即輸回患者體內----增加血中氧濃度
- ② 耳鳴遮蔽器
- ③ 促腦血循藥物,及神經營養劑等

中西醫結合治療耳鳴的療效觀察

- ⌘ 中醫療法:分四個證型辯證論治
- ① 痰熱壅結型----導痰湯加減
- ② 脾胃虛弱型----益氣聰明湯加減
- ③ 腎精虧虛型----耳聾左慈丸加減
- ④ 血脈瘀阻型----通竅活血湯加減

中西醫結合治療耳鳴的療效觀察

結果

⌘ 實驗組:50例中,治癒14例,顯效10例,好轉20例,無效6例,總有效率88%

證型	全數	有效率
痰熱壅結	10	100
脾胃虛弱	9	100
腎精虧虛	14	78
脈絡瘀阻	17	82

中西醫結合治療耳鳴的療效觀察

- ⌘ 對照組:總共43例,治愈8例,顯效4例,好轉17例,無效14例,總有效率67%
- ⌘ 經統計學處理, $\chi^2=5.54$, $P<0.05$ 達顯著差異
- ⌘ 故依據本期刊的結果,可知耳鳴經由中醫辯證論治後治愈率較高

(四)30%草烏酊的製備及臨床觀察

- ⌘ 湖北醫科大學一醫院藥學部
- ⌘ 原理:草烏酊外用可麻醉末梢神經,做爲局部麻醉鎮痛之用,此外也能降低神經興奮性,提高聽神經的興奮閾值,使耳鳴頻率減低,已達到治療的目的

30%草烏酊的製備及臨床觀察

⌘ 製備方法:

取草烏粉30克加75%乙醇100ml攪拌後密封10天,取其上清液,過濾之後再加75%乙醇至100ml即得

⌘ 使用方式:

每日滴耳部1-2次,每次滴2-3滴,一般5-6天即可見效

30%草烏酊的製備及臨床觀察

⌘ 結果:

總人數	顯效 (治愈)	有效 (改善大於60%)	好轉(改善介於30-60%)	無效(改善小於30%)	總緩解率
60	20	9	22	9	85%



感謝大家的聆聽~~