

## 耳三针提插补法在脾胃虚弱型耳鸣患者辅助治疗中的疗效观察

卞 秦

乌鲁木齐市中医医院, 新疆 乌鲁木齐 830000

**[摘要]**目的: 探究为脾胃虚弱型耳鸣患者实施治疗时辅以耳三针提插补法治疗对治疗效果的影响。方法: 此次研究参与者均为脾胃虚弱型耳鸣患者, 就诊住院时间段为 2023 年 2 月~2024 年 3 月, 选出的 110 例患者随机分为对照组 (n=55) 和观察组 (n=55), 两组患者均需使用益气聪明汤, 观察组的患者增加耳三针提插补法治疗, 对比两组患者治疗前后和组间情况变化。结果: 观察组的患者疗效更佳 ( $P<0.05$ ); 治疗后两组患者的耳鸣障碍评分和中医症候积分均有所降低, 但观察组患者的分值变化更显著 ( $P<0.05$ )。结论: 给予胃虚弱型耳鸣患者益气聪明汤治疗的同时增加耳三针提插补法治疗可以有效改善患者的耳鸣症状, 提高治疗的效果, 促进患者耳部健康的恢复。

**[关键词]** 耳鸣; 脾胃虚弱型; 耳三针提插补法; 疗效观察

DOI: 10.33142/cmn.v2i1.13122

中图分类号: R764.5

文献标识码: A

### Observation on the Therapeutic Effect of Ear Three Needle Lifting and Insertion Method in the Adjuvant Treatment of Patients with Spleen Stomach Weakness Type Tinnitus

BIAN Qin

Urumqi Traditional Chinese Medicine Hospital, Urumqi, Xinjiang, 830000, China

**Abstract:** Objective: to explore the effect of ear three needle lifting and insertion therapy on the treatment of patients with spleen stomach weakness type tinnitus. Method: the participants in this study were all patients with spleen and stomach weakness type tinnitus, with a hospital stay from February 2023 to March 2024. A total of 110 patients were randomly divided into a control group (n=55) and an observation group (n=55). Both groups of patients were required to use Yiqi Congming Tang, while the observation group was treated with ear three needle lifting and interpolation method. The changes in the situation before and after treatment and between the two groups were compared. Result: the observation group had better therapeutic effects ( $P<0.05$ ); After treatment, the tinnitus disorder score and traditional Chinese medicine syndrome score of both groups of patients decreased, but the score change of the observation group was more significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: treating patients with gastric weakness type tinnitus with Yiqi Congming Soup and adding ear three needle lifting and insertion therapy can effectively improve their tinnitus symptoms, enhance treatment effectiveness, and promote the recovery of ear health.

**Keywords:** tinnitus; spleen and stomach weakness type; ear three needle lifting and interpolation method; observation on therapeutic effects

### 引言

耳鸣是指个体在无外界声音干扰的前提下, 耳内或颅内出现异常的声响, 一般类似于嗡嗡声、卡嗒声、响铃等声音。耳鸣不是一种疾病, 而是其他疾病发生、发展过程中呈现出来的一种症状, 一般多见于颈部损伤、血管性疾病、听力损伤、中耳堵塞等情况<sup>[1]</sup>。耳鸣的出现对患者的生活、睡眠和工作都会造成不同程度的不良影响。为减少耳鸣对患者带来的不良影响, 促进耳鸣症状的改善和消失, 中医在治疗耳鸣时多使用益气聪明汤, 该药物的使用能显著改善患者的耳鸣症状, 但为了进一步提高治疗的效果, 耳三针提插补法成为了常用的辅助治疗手段, 通过耳三针的实施可以达到聪耳开窍、疏风清热的目的, 以此强化治疗的效果<sup>[2]</sup>。而本文旨在探究将药物疗法与耳三针相结合治疗脾胃虚弱型耳鸣的成效。

### 1 一般资料和方法

#### 1.1 一般资料

此次参与到研究中的 110 例耳鸣患者均为脾胃虚弱

型, 患者均在 2023 年 2 月~2024 年 3 月期间到本院就诊, 随机将参与人员分为对照组 (n=55) 和观察组 (n=55); 男患者有 57 例, 女患者有 53 例; 年龄在 34 岁~69 岁; 病程最短已有 5 个月, 最长病程已达到 9 年; 对比两组患者的一般资料差异不大 ( $P>0.05$ )。

脾胃虚弱型辩证特点: 耳鸣, 疲乏, 懒言少语、气不足, 面色无华, 劳累或思虑过度耳鸣症状加重, 腹胀纳呆, 大便稀溏, 舌质淡红, 薄白苔, 脉弱。

纳入标准: (1) 西医确诊为耳鸣, 中医诊断为脾胃虚弱型耳鸣; (2) 尚未接受过药物或其他治疗的患者; (3) 患者具备正常的理解和沟通能力; (4) 患者的资料齐全, 对研究有深入了解后自愿参与研究并积极配合治疗工作的开展。

排除方法: (1) 肝肾功能异常的患者不可参与研究; (2) 治疗过程中排斥或不配合治疗工作开展的患者; (3) 患者因为肿瘤或其他疾病引起的耳鸣; (4) 患者的耳部皮肤存在冻伤、皮肤破损等不适合使用耳三针的情况。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组（益气聪明汤加减）

对照组患者在就诊确诊耳鸣后，医生开出的药方为益气聪明汤加减。该药方主要包括黄芪人参、黄芪各 18g，升麻、葛根、炙甘草各 11g，芍药、黄柏各 7.5g，蔓荆子 5.5g<sup>[3]</sup>。基于不同患者在症状以及症状严重程度方面的差异，可以根据患者的实际情况增加合适的药材，如患者存在明显的湿浊苔腻，可以在基础药方中增加茯苓、白术各 25g，砂仁 9g；若患者存在手脚冰冷的情况则可以在药方中加入 9g 干姜、12g 桂枝；若患者因为耳鸣而在夜间无法安然入睡可以在药方中加入 30g 酸枣仁<sup>[4]</sup>。患者在服用该药方中需要每天用水煎服 1 剂，每天饮用两次，连续治疗 2 个月。

### 1.2.2 观察组（益气聪明汤加减+耳三针）

观察组在入院就诊后也需要每日服用 2 次用水煎服的益气聪明汤，用药情况与对照组相似，基础药方不变，其他药材的增加或减少需要根据患者的实际情况而定。除此之外，观察组患者在治疗期间出现还会接受耳三针治疗。在耳三针实施前需要在患者出现耳鸣的一侧的耳朵选穴，一般为听宫、耳门、听会三个穴位。明确穴位后及时使用酒精清洁、消毒皮肤，再使用 0.35mm×25mm 规格的酒毫针快速、准确地刺入已经消毒好的穴位中，通过对毫针的重插轻提，让穴位周围部分的组织和皮肤产生酸麻胀痛感，得气后将针体缓慢地向浅层皮肤抽出，再刺入时则需要快速、用力地刺入，穴位留针时间一般需要维持在 30 分钟左右，间隔 10 分钟提插一次，每天执行 1 次，治疗 30 次为 1 个疗程，共计 2 个疗程<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

统计、比较两组患者的疗效、耳鸣障碍评分和中医证候积分。疗效分为治愈（无耳鸣）、显效（耳鸣分级降低至少 2 个级别）、有效（耳鸣分级降低 1 级）和无效（症状无变化）。耳鸣障碍量表评分总分 100 分，分值越高，症状越严重。中医证候评分总分 24 分，分值越高症状越重。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 分析，计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，t 检验，计数资料以 (%) 表示， $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疗效比较

研究发现，观察组患者的疗效更好 ( $P < 0.05$ )，详见表 1。

表 1 两组患者的疗效比较 (%)

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=55)	18 (32.72)	20 (36.36)	15 (27.27)	2 (3.64)	53 (96.36)
对照组 (n=55)	14 (25.45)	17 (30.91)	15 (27.27)	9 (16.36)	46 (83.63)
$\chi^2$ 值					4.950
P 值					0.026

### 2.2 耳鸣障碍量表评分、中医证候积分比较

研究发现，治疗后两组患者的耳鸣障碍量表评分、中医证候积分均下降，且观察组患者的分值降幅更明显 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

表 2 两组患者耳鸣障碍量表评分、中医证候积分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	耳鸣障碍量表评分		中医证候积分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=55)	65.47 ± 11.45	36.41 ± 9.29	17.17 ± 4.06	6.31 ± 2.49
对照组 (n=55)	65.19 ± 11.43	51.69 ± 10.19	17.16 ± 4.10	9.55 ± 3.67
t 值	0.128	8.218	0.013	5.418
P 值	0.898	0.000	0.990	0.000

## 3 讨论

耳鸣是指在排除外界声源后耳内或颅内出现的嗡嗡声、响铃声、卡嗒声等异常声音。耳鸣类型十分多样，在临床上常将其分为以下几种：(1) 主观和客观耳鸣：主观耳鸣是指缺乏外部声音干扰的前提下，仅患者能听见的异常声音，一般表现为嗡嗡声、卡嗒声、响铃。客观耳鸣则是指医生借助听诊器也能从患者耳部听到的声音，此类耳鸣一般为搏动性耳鸣，之所以会出现这种类型的耳鸣主要是因为患者的耳部血液流速过快，或因为面部、颈部肌肉的收缩而形成<sup>[6]</sup>。(2) 急性、亚急性和慢性耳鸣：这三种耳鸣主要是依据耳鸣的起病急骤和病程发展来划分，出现耳鸣的时间不超过 3 个月属于急性耳鸣，耳鸣时间在 3~6 个月属于亚急性耳鸣，超过 6 个月则为慢性耳鸣。(3) 搏动性和非搏动性耳鸣：搏动性耳鸣其搏动的特点与心跳和脉搏的速度一致，医生可以借助听诊器等设备听到患者出现的搏动性耳鸣，该类型耳鸣的出现多与血管性疾病的发生和发展有关。除此之外，其余的均为非搏动性耳鸣。(4) 孕期耳鸣：孕期耳鸣主要是指孕妇在怀孕期间出现的耳鸣，在此期间出现的耳鸣多因为孕妇曾经出现过听力损伤、耳鸣或存在头痛问题，当怀孕后诱发了耳鸣。

耳鸣的出现与多种因素有关，如血管性疾病、听力损失、中耳堵塞、咽鼓管功能障碍、中毒性耳鸣、头颈部外伤、耳窦压力等，同时压力过大、过度疲劳、饮用富含咖啡因的饮料等也会诱发耳鸣。当出现耳鸣后，患者的耳部舒适性会大幅降低，同时还会因为耳鸣出现睡眠质量下降、神经衰弱、耳闷、耳堵、眩晕等多种症状，为患者带来诸多不良影响<sup>[7]</sup>。基于耳鸣的病因和诱发因素的多样性和复发性，明确病因，对应治疗成为解决耳鸣问题的关键。西医治疗耳鸣主要采取对应治疗，即明确耳鸣出现的根本原因后，积极治疗疾病或纠正相关的功能障碍。同时还可以根据患者的情况指导患者使用血管扩张剂、抗凝剂、营养

神经药物等药物干预内耳的微循环,促进神经纤维再生,以此改善患者出现的耳部症状。对于部分搏动性耳鸣患者来讲,若是药物干预效果不佳可以到专业的医疗机构进行手术治疗。

耳鸣除了可以采取西医治疗方法进行干预外,中医也有很多关于耳鸣治疗理论和实践经验记载,常用的治疗方法包括针灸、中药熏蒸、口服中药、穴位注射。中医认为,耳鸣的发生主要与肝胆火盛、风热上扰、肾精不足等有关,通过对耳鸣进行辨证和分型,最常见的分型当属脾胃虚弱型,该类型的耳鸣患者常表现为倦怠乏力,面色萎黄,在治疗时常将益气聪明汤作为基础方,在此基础上根据患者的实际情况增减药材。另外风热侵袭型也较为常见,患者会出现听力下降、头痛等表现,一般针对该类型患者的治疗可以使用银翘散,并根据患者的病情合理添加其他药物的使用。

由于生活方式和饮食结构的改变,出现耳鸣的患者更多与脾胃损伤有关,所以脾胃虚弱型耳鸣患者在生活中更为多见,因此此次研究主要探究脾胃虚弱型耳鸣患者的有效疗法,将益气聪明汤作为基础治疗方法,将耳三针提插补法作为辅助治疗方法,对比单独使用益气聪明汤治疗与两者联合治疗对患者耳鸣症状的改善情况。益气聪明汤由人参、黄芪、升麻、葛根、炙甘草、芍药、黄柏、蔓荆子组成。人参、黄芪属于甘温性质的药材,滋补脾胃的功效非常显著;甘草则能缓和脾胃;葛根、升麻、蔓荆子入阳明,鼓舞胃气,通窍明目;白芍具有敛阴和血的功效,黄柏则具有补肾生水的作用,中医认为目为肝窍,耳为肾窍,所以联合使用这两种药材能达到平肝滋肾的作用<sup>[8]</sup>。通过几种药物使用可以益气健脾、升阳通窍、耳聪目明,有效改善患者的耳鸣症状,促进患者康复。在中医治疗耳鸣的记录中耳三针提插补法也是一种常用的辅助疗法,该方法主要是在患者的听宫、耳门和听会三处穴位进行针刺达到通窍、疏散风热的目的<sup>[9]</sup>。当前,有很多耳三针提插补法干预耳鸣的研究,其研究结果均显示耳三针提插补法作为辅助治疗方法,其在改善患者耳鸣等相关症状方面具有显著的成效。但是需要注意的是,基于针刺操作潜在的安全风险以及操作的专业性,在使用该针刺干预耳鸣时,必须要由专业的人员进行操作,操作过程中也需要注意观察和了解患者的反应与感受。同时,在操作前,操作人员需要找准三处穴位的具体位置,并对穴位进行常规的消毒处理,整个流程都需要规范操作,防止操作不当为患者带来不良影响。

对此次参与研究的患者的信息进行统计和分析,在治疗前进行分组,分组后患者资料信息的对比结果差异并不明显( $P>0.05$ )。经过两个月的治疗后,两组患者的情况均好转,尤其是观察组的患者所发生的改变更加显著。具

体来讲,两组患者在治疗后发生了如下改变。首先,两组患者在治疗后,有部分患者已经痊愈,大部分患者达到治疗显效和有效指标,只有少数患者的症状未发生明显变化。从统计的数据信息来看,观察组中仅有2例患者治疗无效,所以治疗总有效效率达到了96.36%,而对照组的患者疗程结束后有9例患者的情况与治疗前无太大差别,其治疗总有效率为83.63%,两组之间的数据对比结果差异显著( $P<0.05$ )。其次,在治疗开始前和治疗结束后均对患者的耳鸣障碍和中医症候进行评分,两个月的治疗让两组患者的两项分值均降低,但从两组患者的分值降幅来看,观察组患者的分值降幅相对更大( $P<0.05$ )。对两组治疗前后发生的变化以及治疗后组间形成的巨大差异进行分析,发现两组在治疗前后耳鸣障碍量表评分与中医症候评分发生的改变主要得益于益气聪明汤的使用,在该药方中,包含了具有益气健脾功效的人参和黄芪,具有升阳通窍作用的升麻、葛根和蔓荆子,还有预防人参、黄芪温燥的黄柏,具有调和功效的甘草等多种药材,在这些药材的综合作用下,患者实现耳聪目明并不是一件难事。所以与治疗前相比,两组患者的情况均得到了明显的改善。对两组治疗后形成的差异进行分析,主要考虑观察组患者增加了耳三针提插补法辅助治疗,通过对听宫、耳门和听会这三处穴位的刺激,让耳部的微循环得以改善,神经得以修复和再生,从而达到通窍清耳,提升清阳的目的,对脾胃虚弱型的耳鸣患者来讲是极为有利的。

综上所述,为脾胃虚弱型耳鸣患者实施治疗时,将益气聪明汤加减作为基础治疗方式,在此方式上辅以耳三针提插补法治疗,可以有效改善患者出现的耳部症状,提高治疗的效果,让患者更快恢复健康。

#### [参考文献]

- [1]刘广宇,谭君颖,霍岩,等.“治鸣六穴”治疗脾胃虚弱型耳鸣患者的临床疗效观察及脑效应机制研究[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2023,37(4):53-61.
- [2]林育来,蒋玉萍.黄芪建中汤联合温针灸治疗脾胃虚弱型耳鸣的效果[J].中国实用乡村医生杂志,2023,30(5):24-27.
- [3]刘强,邓琳琳,姚东坡,等.基于“脑肠轴”理论探讨温针灸治疗脾胃虚弱型急性特发性耳鸣的疗效[J].广西中医药,2023,46(1):20-23.
- [4]邢庆昌,王卫卫,胡文慧.针刺与中药物结合辨证治疗特发性主观性耳鸣的疗效[J].武警医学,2022,33(11):938-940.
- [5]韦旻,唐润东,刘悦.耳三针联合鼓膜按摩治疗突发性聋伴耳鸣的临床观察[J].广州中医药大学学报,2021,38(11):2411-2416.
- [6]刘娟,郭慧,阿迪来·买买提,等.耳三针提插补法辅助

治疗脾胃虚弱型耳鸣疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2021, 16(9): 1684-1687.

[7]余亚斌,张剑宁,李明,等. 补中益气汤治疗脾虚型耳鸣的临床观察[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2020, 28(5): 337-341.

[8]董建萍,樊凯徐,王丹丹,等. 头穴透刺配合温和灸治疗脾胃虚弱型神经性耳鸣 26 例临床观察[J]. 黑龙江中医

药, 2020, 49(3): 400-401.

[9]谭志意,黄卓嘉. 耳三针提插补法治疗小儿肾精亏虚型听力障碍疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2020, 12(2): 148-150.

作者简介: 卞秦(1989.5—), 毕业院校: 新疆医科大学, 所学专业: 中医五官, 当前就职单位名称: 乌鲁木齐市中医医院, 职称级别: 中级(主治医师)。