

# 肝胆火盛型突发性耳聋的研究进展

张少怀, 李悦芳\*, 张海容, 廖江

青海大学医学院, 青海 西宁

收稿日期: 2025年2月7日; 录用日期: 2025年3月1日; 发布日期: 2025年3月7日

## 摘要

突发性耳聋是一种急性听力损失疾病, 中医认为突发性耳聋与肝胆关系密切, 肝胆火盛型突发性耳聋因其独特的病因病机和临床表现, 成为研究的热点之一。本文综述了近年来肝胆火盛型突发性耳聋在中医病因病机、现代医学解释、诊断方法、治疗手段及预后评估等方面的研究进展, 旨在为临床治疗和科学研究提供参考。

## 关键词

肝胆火盛, 突发性耳聋, 研究进展, 临床表现, 治疗方法

# Research Progress on Sudden Deafness of Liver-Gallbladder Excess Fire Type

Shaohuai Zhang, Yuefang Li\*, Hairong Zhang, Jiang Liao

School of Medicine, Qinghai University, Xining Qinghai

Received: Feb. 7<sup>th</sup>, 2025; accepted: Mar. 1<sup>st</sup>, 2025; published: Mar. 7<sup>th</sup>, 2025

## Abstract

Sudden deafness is a kind of acute hearing loss disease. Chinese medicine believes that sudden deafness is closely related to the liver and gallbladder. Sudden deafness caused by excessive liver and gallbladder fire has become one of the research hotspots because of its unique etiology, pathogenesis and clinical manifestations. This paper reviews the recent research progress in etiology, pathogenesis, modern medical interpretation, diagnosis, treatment and prognosis assessment of sudden deafness caused by excessive liver and gallbladder fire in order to provide reference for clinical treatment and scientific research.

\*通讯作者。

文章引用: 张少怀, 李悦芳, 张海容, 廖江. 肝胆火盛型突发性耳聋的研究进展[J]. 临床医学进展, 2025, 15(3): 507-512. DOI: 10.12677/acm.2025.153642

## Keywords

**Excessive Liver and Gallbladder Fire, Sudden Deafness, Research Progress, Clinical Manifestation, Treatment Methods**

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

突发性耳聋是指 72 小时内突然发生的、原因不明的感音神经性听力损失[1]，常伴有耳鸣、耳闷胀感或眩晕等症状。在中医理论中，肝胆火盛型突发性耳聋因其独特的病因病机和临床表现，成为中医及中西医结合研究的重要方向。本文旨在全面梳理该领域的研究进展，以期对未来研究提供思路 and 方向。

## 2. 突发性耳聋的病因病机

突发性耳聋是一种突发性、非外伤性、通常在短时间内发生的听力丧失，其发病机制至今尚未完全阐明，但研究表明，其与内耳的血液供应、内耳微循环障碍、免疫炎症反应、病毒感染、心理状态及环境影响等多个方面密切相关[2][3]。中医辨病为“暴聋、厥聋、卒聋”，中医上认为耳与脏腑经络关系密切。肾开窍于耳，肾精充耳则听聪，虚则耳鸣、耳聋。肝主疏泄，肝郁化火或湿热循经上扰，致耳疾。心寄窍于耳，心血濡养耳部。脾为气血之源，脾虚耳失养。肺主气，其失常易使外邪犯耳。经络上，足少阳胆经、手少阳三焦经、手太阳小肠经等多条经络循行于耳，气血失调可引发耳部病变，耳聋常辨证为风邪外犯、肝胆火盛、痰火郁结、气滞血瘀、气血亏虚等证型[4]-[6]。

## 3. 从肝胆论治耳聋

肝胆脏腑、经络与耳关系密切[7]。《素问·厥论》最早出现本病名的记载，“少阳之厥，则暴聋颊肿而热”，提及了突聋与少阳经脉之气厥逆有关[8]。《证治准绳》指出：“暴聋之病是因经脉欲行而未通”[9]；《医林改错》指出：“两耳通脑，所听之声归于脑……耳窍通脑之路中，若有阻滞，故耳实聋”[10]。“左脉弦急而数，属肝火，其人必多怒，耳鸣或聋，宜平肝伐木，龙胆泻肝汤，不已，龙荟丸。《黄帝内经》记载“徇蒙招尤，目瞑耳聋，下实上虚，过在足少阳、厥阴，甚则入肝。少阳之厥，则暴聋颊肿而热”[11]。中医认为，肝胆火盛型突发性耳聋的发病与情志失调、肝气郁结密切相关。情志不畅导致肝气郁结，进一步引发肝胆火旺，火热之邪循经上扰耳窍，损伤听神经和毛细胞，导致听力下降。此外，饮食不节、长期熬夜等不良生活习惯也可能加重肝胆负担，促使肝火上升，诱发突发性耳聋[12]。中医通过望闻问切四诊合参的方法对肝胆火盛型突发性耳聋进行诊断。患者常伴有口苦咽干、头痛头晕、目赤肿痛、烦躁易怒等肝火旺盛的症状[13]。针对患者肝胆火盛证采用疏肝利胆、宣通耳窍等治疗原则，给予中药、针灸等辨证治疗往往能改善患者体质，减轻头晕头疼、口干口苦等症状，对患者听力的恢复也能起到事半功倍的效果[14]。

## 4. 诊断与治疗

现代医学诊断突发性耳聋主要依靠纯音测听和影像学检查等手段。治疗方面，常用药物包括糖皮质激素、改善内耳微循环药物和营养神经药物等[15]。此外，高压氧治疗等辅助手段也在一定程度上被应用。

现代医学研究认为, 突发性耳聋与病毒感染、内耳供血障碍和膜迷路积水等诸多因素有关[3], 而中医的肝胆火盛理论与其有一定的契合度。近年来中西医结合治疗突发性耳聋取得显著进展, 通过现代医学手段配合针刺、中药以清肝泻火、调和气血、疏肝利胆等中医治疗方式。肝胆火盛型突发性耳聋中西医结合治疗临床疗效较好[16]。现就中西医疗法在肝胆火盛型突发性聋中的运用作一总结。

## 5. 针刺联合口服中药

王艳丽、孙淑梅等人[17]将 90 例肝胆火盛型突发性耳聋患者随机分为对照组(45 例)、治疗组(45 例)。对照组给予前列地尔注射液、银杏注射液连续静滴治疗 14 天, 治疗组在对照组治疗基础上配合针灸、中医汤药以清肝泻火、疏肝利胆、开窍通络, 针灸选穴: 耳门、听宫、中渚、侠溪、听会、风池、太冲。毫针捻转泻法, 中医汤药: 龙胆泻肝汤加减。治疗 14 天后, 分析患者治疗前后听力及耳鸣、耳闷等伴随症状恢复程度。血清中免疫球蛋白 A (IgA)、免疫球蛋白 G (IgG)、免疫球蛋白 M (IgM)、血清可溶性血管细胞黏附分子(sVCAM-1)和细胞间黏附因子(ICAM-1)水平。发现治疗组患者的血清 IgA、IgG、IgM、sVCAM-1 和 ICAM-1 水平显著低于对照组, 治疗组患者耳鸣、耳闷、眩晕等听力恢复程度高于对照组, 治疗组患者的总有效率 95.56%, 明显高于对照组的 77.78%。罗伟君, 陈楚丽[18], 王春生[19]也进行了针灸联合龙胆泻肝汤治疗突发性耳聋的临床研究, 得到了相似的结论。

沈红强等[20]研究选取了一定数量的肝火上炎型突发性耳聋患者, 采用针药结合的方法进行治疗, 并设对照组进行对照观察。治疗组: 采用针灸及中药治疗。针灸选穴根据肝火上炎的证型进行选取, 如太冲、翳风等具有清肝泻火作用的穴位。同时, 结合中药汤剂或中成药, 如龙胆泻肝汤加减, 以清肝泻火、通窍聪耳。对照组: 采用常规西医治疗方法, 如使用改善微循环、营养神经的药物等。治疗组患者的总有效率显著高于对照组, 具体数值为治疗组总有效率 96.67%, 对照组总有效率 76.67%, 两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

邵静雯等[21]中医师收集了 90 例突发性耳聋(肝胆火旺型)患者, 观察清肝泻热针法联合通窍耳聋丸治疗突发性耳聋的效果。将患者随机分为纯西医对照组(45 例), 给予长春西汀注射液(改善耳道微循环)、地塞米松磷酸钠注射液(抗炎)、甲钴胺注射液(营养神经)静滴连续治疗 2 周。中西医结合治疗组(45 例), 在对照组常规西药治疗的基础上加用中医清肝泻热针法针刺、中药通窍耳聋丸口服辩证治疗。清肝泻热针法取穴: 四神聪、印堂、百会、风池(两侧)、率谷(患侧)、翳风、听宫、外关、太冲。针刺手法以泻法疏泻肝胆火、疏通经络、通利耳窍为主。口服通窍耳聋丸以清热泻火、疏肝解郁、行气活血。治疗 2 周后, 2 组对比结果如下: 观察组的有效率(88.89%)明显高于对照组(71.11%), 且差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者的 PTA 值明显低于对照组, 表明观察组患者的听力恢复更好( $P < 0.05$ )。观察组患者的耳闷、耳鸣、耳聋等症状的改善时间明显短于对照组, 说明治疗效果显著。

## 6. 电针治疗

董明雪[22]研究观察电针与普通针刺法治疗肝胆火盛型突发性耳聋患者听阈水平及临床症候的影响, 观察电针、普通针刺患者治疗前后听阈水平、中医各症候量化评分及分级结果并进行比较。临床疗效: 普通针刺组总有效率 73.33%, 电针组 93.33%, 电针组疗效较优( $P < 0.01$ )。耳聋程度与治疗效果, 观察组不同耳聋程度与治疗效果有明显相关性( $P < 0.01$ ), 对轻度患者疗效最佳, 对重度聋、全聋患者最差。症候量化评分及分级: 两组治疗后听力降低、耳鸣、耳闷、眩晕分级评分及主观感觉自评分、总评分较治疗前均有显著差异( $P < 0.01$ ); 治疗后观察组在耳鸣、耳闷分级评分、主观感觉自评分、总评分及耳聋程度量化分级方面与对照组存在差异( $P < 0.05$ )。研究结果发现电针治疗肝胆火盛型突发性耳聋临床疗效优于普通针刺。李迪[23]通过对电针联合药物治疗突发性耳聋伴耳鸣的研究得出电针联合药物治疗突发性

耳聋伴耳鸣,在改善患者听力及耳鸣症状方面,有效率(87.0%),疗效优于单纯药物治疗(70.5%)。姜岳波等[24]将 60 例突发性耳聋伴耳鸣、焦虑及睡眠障碍患者随机分为两组,对照组 30 例给予常规治疗,治疗组 30 例在常规治疗基础上加用电针治疗。对比两组治疗前后听力、耳鸣、焦虑及睡眠障碍评分变化。结论:电针治疗突发性耳聋伴耳鸣、焦虑及睡眠障碍,能有效改善患者听力、耳鸣症状,缓解焦虑及睡眠障碍。高畅[25]将 60 例肝火上扰型突发性耳聋患者随机分为治疗组和对照组,每组 30 例。对照组采用常规针刺治疗,治疗组在常规针刺基础上加用电针颞后线治疗。观察两组治疗前后听力、耳鸣及中医证候积分变化。结论:电针颞后线治疗肝火上扰型突发性耳聋,能有效提高患者听力,改善耳鸣及中医证候,疗效优于单纯常规针刺治疗。王东岩、杨慧楠[26]将 60 例突发性耳聋患者随机分为疏密波组、连续波组和断续波组,每组 20 例。分别采用不同波形电针治疗,观察治疗前后患者听力改善情况。结论:不同波形电针对突发性耳聋的疗效存在差异,其中疏密波在改善患者听力方面效果相对较好。姜思媛等[27]进一步探讨了不同电针刺激参数对疗效的影响,得出结论,临床电针采用 2 Hz/50 Hz 的疏密波疗效更优,这为医生临床合理选择电针刺激参数提供了参考。

## 7. 特色针法

亢华慧[28]采用电针健耳穴和翳风穴结合常规针刺治疗肝胆火盛型耳鸣,虽针对耳鸣,但提示了特色穴位组合对耳部疾病的治疗潜力。张敏[29]依据标本根结理论选穴治疗,为针灸治疗提供了新的选穴思路。陈留睿[30]针刺结合涌泉穴贴敷治疗肝胆火盛型耳鸣,对拓展针灸治疗方法有一定意义。张梅霞[31]采用龙胆泻肝汤加减配合中医外治法雷火灸治疗耳聋,综合内治与外治,增强了治疗效果。王霞针刺八脉交会穴外关、足临泣、后溪、申脉加常规针刺治疗肝胆火旺型耳鸣,得出能有效改善患者耳鸣症状、听力及中医证候,疗效优于常规针刺治疗。杨禾财等[32]基于“三维五法”探讨突发性耳聋针灸证治思路,倡导多维度、多方法结合治疗,为临床实践提供了更全面的策略。特殊针刺疗法在临床中治疗突发性耳聋患者也能取到一定的疗效,拓宽了突发性耳聋诊疗的思维。为突发性耳聋的治疗提供了新的思路。

## 8. 总结

在肝胆火盛型突发性耳聋的研究中,临床观察表明,肝胆火盛型突发性耳聋患者常伴有耳鸣、听力下降、头晕等症状,同时还表现出情绪波动、口苦口干等肝胆火盛的典型特征。这些临床表现不仅为我们理解该病的发病机制提供了线索,也为临床诊断和治疗提供了重要依据。肝胆火盛可能通过影响内耳的血液循环和神经传导,导致听力损失的发生。相关研究表明,肝胆功能的失调会导致体内湿热内生,进而引发耳部的病理变化。针对肝胆火盛的治疗不仅能够缓解耳聋症状,还能从根本上改善患者的整体健康状况。在治疗方法方面,传统中医通过针刺疏通肝胆、耳部经络,中药清肝泻火与现代医学的结合治疗逐渐成为肝胆火盛型突发性耳聋的最佳治疗方案。

## 9. 展望

在肝胆火盛型突发性耳聋的研究中,未来的探索方向应当聚焦于多个层面,以期为临床实践提供更有效的指导和支持。当前,肝胆火盛型突发性耳聋的治疗多依赖于中医药的调理,但不同患者的个体差异使得治疗效果存在一定的变异。开展大规模的临床试验,探索个体化治疗方案,将有助于提高治疗的有效性和安全性。结合现代医学的治疗手段,如激素治疗、耳内注射等,与中医药相结合,形成综合治疗模式,可能会为患者带来更好的预后。关注患者的生活质量和心理状态也是未来研究的重要内容。突发性耳聋不仅影响听力,还可能导致患者的情绪障碍和生活质量下降。开展相关的心理干预研究,帮助患者应对突发性耳聋带来的心理压力,将有助于提高整体治疗效果。推动多学科合作,整合耳鼻喉科、



中医学、心理学等领域的研究力量, 将为肝胆火盛型突发性耳聋的研究提供更为广阔的视角和思路。

## 参考文献

- [1] 中华耳鼻咽喉头颈外科学分会, 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会. 突发性聋诊断和治疗指南(2015) [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 50(6): 443-447.
- [2] 余津颖. 突发性耳聋的诊治[J]. 人人健康, 2024(36): 15-17.
- [3] 董文荣, 田立俊. 血清 IL-1 $\beta$ 、FIB、NfL 水平与突发性耳聋患者听力损伤程度及预后的相关性[J]. 国际检验医学杂志, 2025, 46(1): 116-120.
- [4] 闫新宇. 基于古代文献的耳与脏腑经络关系研究[D]: [硕士学位论文]. 北京: 中国中医科学院, 2018.
- [5] 杨子. 点刺关冲、商阳穴治疗突发性耳聋临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2022.
- [6] 王玉. 突发性耳聋中医辨证分型与血常规、血脂的相关性[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2021.
- [7] 包艳, 张若蒙, 樊利, 等. 从肝胆论耳鸣、耳聋理论依据及治疗进展[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(24): 75-77.
- [8] 虞舒然, 徐魏钦, 林展熠, 等. 王邦才论治突发性耳聋经验介绍[J]. 新中医, 2024, 56(20): 231-235.
- [9] 孙越臣, 徐茹, 张宗礼, 等. 基于耳之“玄府-气液-络脉”视角辨治突发性耳聋[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(3): 387-389.
- [10] 张锋, 陈小瑞. 甲泼尼龙琥珀酸钠静脉注射联合针灸治疗突发性耳聋的效果[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(11): 105-106.
- [11] 李虹竹, 钱桂凤, 卢立宏, 等. 林国华运用《内经》针法治疗耳鸣耳聋[J]. 山东中医杂志, 2017, 36(10): 883-884, 887.
- [12] 宣伟军, 何晓凤, 唐俊波, 等. 以中医肝胆立论治疗突发性聋 50 例临床观察[J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志, 2015, 23(1): 21-23.
- [13] 田立俊, 董文荣, 马丽霞, 等. 清肝理肺汤口服联合针灸疗法治疗听力平坦下降型突发性耳聋肝火上炎证的临床观察[J]. 山东医药, 2024, 64(35): 84-87.
- [14] 吴倚琪, 宋庆, 刘远声. 针刺联合中药治疗突发性耳聋临证思路探析[J]. 新中医, 2023, 55(13): 144-147.
- [15] 黎浩, 朱尊义, 谢菡, 等. 《美国 AAO-HNSF 突发性耳聋指南(2019 更新版)》治疗方案解读[J]. 中国循证医学杂志, 2023, 23(7): 755-759.
- [16] 梁方琪, 刘宝, 田理. 从肝胆论治耳鸣耳聋浅析[J]. 四川中医, 2011, 29(5): 35-36.
- [17] 王艳丽, 孙淑梅, 陈维达. 针灸联合龙胆泻肝汤治疗突发性耳聋的临床研究[J]. 中国中医急症, 2019, 28(9): 1532-1535.
- [18] 罗伟君, 陈楚丽. 针灸联合龙胆泻肝汤治疗突发性耳聋临床研究[J]. 湖北中医杂志, 2019, 41(1): 35-37.
- [19] 王春生. 龙胆泻肝汤配合针灸治疗突发性耳聋肝胆火盛型疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(15): 1647-1649.
- [20] 沈红强, 李漫, 张瑀. 针药结合治疗肝火上炎型突发性耳聋临床观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2010, 17(9): 58-59.
- [21] 邵静雯, 龚明杰, 叶昀旖. 清肝泻热针法联合通窍耳聋丸治疗肝胆火旺型突发性耳聋[J]. 吉林中医药, 2022, 42(10): 1219-1223.
- [22] 董明雪. 电针治疗突发性耳聋(肝胆火盛型)临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2020.
- [23] 李迪. 电针联合药物治疗突发性耳聋伴耳鸣的临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2020.
- [24] 姜岳波, 王莉莉, 李英. 电针治疗突发性耳聋伴耳鸣、焦虑及睡眠障碍临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2019, 35(9): 38-40.
- [25] 高畅. 电针颞后线治疗肝火上扰型突发性耳聋的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2024.
- [26] 王东岩, 杨慧楠. 不同波形电针治疗突发性耳聋的疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2017, 33(1): 24-27.
- [27] 姜思媛, 侯文珍, 倪光夏, 等. 不同电针刺激参数对突发性耳聋临床疗效的影响[J]. 中国针灸, 2021, 41(10): 1103-1107.
- [28] 亢华慧. 电针健耳穴和翳风穴结合常规针刺治疗肝胆火盛型耳鸣的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙

江中医药大学, 2023.

- [29] 张敏. 根据标本根结理论选穴治疗肝胆火盛型耳鸣的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 太原: 山西中医药大学, 2018.
- [30] 陈留睿. 针刺结合涌泉穴贴敷治疗肝胆火盛型耳鸣的临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2013.
- [31] 张梅霞. 龙胆泻肝汤加减配合中医外治法雷火灸治疗耳聋效果研究[J]. 北方药学, 2024, 21(7): 63-65.
- [32] 杨禾财, 金永琦, 赵佳彤, 等. 基于“三维五法”浅论突发性耳聋针灸证治思路[J]. 针灸临床杂志, 2024, 40(12): 85-90.