

针灸治疗神经性耳鸣的研究进展

李欣然, 王东升*

黑龙江省中医药科学院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2026年5月6日; 录用日期: 2026年8月21日; 发布日期: 2026年9月1日

摘要

神经性耳鸣是耳鼻喉科最常见的疾病之一, 患者常以无外界声源刺激时出现的耳内或颅内主观声音感知为主要表现, 可伴失眠、焦虑、抑郁等症状, 严重影响患者日常生活。当前西医对本病尚无特效治疗, 其常规干预措施存在一定不良反应风险。针灸治疗本病历史悠久, 近年来大量临床研究证实针灸治疗神经性耳鸣具有安全可靠、简便易行的优势, 已经成为本病的重要替代疗法。文章综述近年来相关临床研究发现, 当前针灸治疗神经性耳鸣的疗法较多, 包括电针、头针、腹针、耳针、蝶腭神经节针刺、艾灸、穴位注射及穴位埋线。多项研究表明, 对于神经性耳鸣患者, 各类针灸疗法均可显著减轻患者耳鸣程度, 降低其耳鸣发作频率, 并显著改善患者失眠、焦虑、抑郁等伴随症状。然而, 目前研究仍存在规范化程度不足、大样本多中心随机对照研究缺乏、作用机制研究不够深入等问题, 未来应进一步完善针灸治疗神经性耳鸣的临床操作规范, 并加强高质量的随机对照试验及机制研究, 为临床应用提供充分科学依据。

关键词

神经性耳鸣, 针灸, 研究进展

Research Progress on Acupuncture Therapy for Neurogenic Tinnitus

Xinran Li, Dongsheng Wang*

Heilongjiang Academy of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: May 6, 2026; accepted: August 21, 2026; published: September 1, 2026

Abstract

Neurogenic tinnitus is one of the most common diseases in otolaryngology. Patients typically present with subjective auditory perceptions in the ear or skull without external sound stimuli, often accompanied by symptoms such as insomnia, anxiety, and depression, significantly impairing their

*通讯作者。

文章引用: 李欣然, 王东升. 针灸治疗神经性耳鸣的研究进展[J]. 中医学, 2026, 15(9): 1-6.

DOI: 10.12677/tcm.2026.159475

daily lives. Currently, Western medicine lacks a specific treatment for this condition, and conventional interventions carry certain adverse reaction risks. Acupuncture therapy has a long history, and recent clinical studies have confirmed its safety, reliability, and simplicity, establishing it as an important alternative treatment for neurogenic tinnitus. This review summarizes recent clinical research findings, highlighting various acupuncture techniques used for treating neurogenic tinnitus, including electroacupuncture, scalp acupuncture, abdominal acupuncture, auricular acupuncture, sphenopalatine ganglion acupuncture, moxibustion, acupoint injection, and acupoint thread embedding. Multiple studies demonstrate that these acupuncture therapies significantly reduce tinnitus severity, decrease tinnitus frequency, and markedly improve symptoms such as insomnia, anxiety, and depression in patients. However, current research faces challenges such as insufficient standardization, a lack of large-scale multicenter randomized controlled trials, and inadequate mechanistic studies. Future efforts should focus on refining clinical protocols for acupuncture therapy and conducting high-quality randomized controlled trials and mechanistic studies to provide robust scientific evidence for clinical application.

Keywords

Neurogenic Tinnitus, Acupuncture, Research Progress

Copyright © 2026 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

神经性耳鸣是临床最常见的一种主观性耳鸣类型, 患者通常以耳内或颅内出现异常声音等主观症状为主要表现, 其发病与患者耳蜗毛细胞损伤、自主神经功能紊乱、情绪心理等多种因素相关[1] [2]。据调查, 全球约有 1.15 亿人受严重耳鸣困扰, 而在我国成年人的耳鸣患病率约为 10%~15%, 其中约有 60%为神经性耳鸣, 且近年来发现本病具有显著年轻化趋势, 这给社会带来了极大的医疗负担[3]。神经性耳鸣通常病程较长, 且容易复发, 长期耳鸣可导致患者出现听力下降、焦虑、失眠等症状, 严重者可进展为耳聋, 给患者的日常生活和工作带来严重影响。目前西医对于本病的治疗以药物治疗为主, 如微循环改善、神经营养、抗焦虑等药物, 然而这些药物不仅疗效个体差异大, 且存在中枢抑制等不良反应, 急需寻找其他安全可靠的替代疗法。中医对耳鸣的认识较早, 《黄帝内经》中就有“耳者, 宗脉之所聚也”的论述, 认为耳与五脏六腑可通过经络联系。其中, 针灸治疗耳鸣历史悠久, 可通过耳局部血液循环改善、内耳功能调节等机制来治疗耳鸣。近年来, 针灸治疗神经性耳鸣的研究不断增加, 且疗效与安全性得到了临床研究验证。据此, 笔者对近年来针灸治疗神经性耳鸣的临床研究进展进行综述, 以期临床诊疗提供参考。

2. 针刺疗法

2.1. 常规针刺法

常规针刺疗法是目前临床应用最广泛的针灸疗法之一, 其操作简便、疗效直接。一项纳入 10 项高质量随机对照试验的系统评价显示, 目前针刺治疗神经性耳鸣取穴主要包括中脘、下脘、听宫、内关、神庭、本神等穴[4]。曹玮等[5]纳入 132 例老年慢性耳鸣患者, 其中联合组采用声治疗联合翳风穴等穴位针刺进行干预。治疗结果显示穴位针刺联合声治疗可显著减轻患者耳鸣程度, 降低纯音听阈, 同时可显著改善其血清 5-羟色胺、 γ -氨基丁酸等血清学指标。刘婉婷等[6]以神经性耳鸣伴听力下降患者为研究对

象,选取大椎、百会、听宫、头窍阴、翳风等穴进行针刺,结果显示针刺治疗神经性耳鸣的临床总有效率达 87.93%,可以显著改善患者耳鸣及听力受损症状,且应在疾病初期介入治疗。刘洋等[7]基于“经络别通”理论进行选穴并应用殷氏改良发蒙针法进行针刺,治疗神经性耳鸣患者 46 例,结果显示治疗后患者的耳鸣严重程度分级显著减轻,疗效优于常规中药治疗,说明针刺治疗本病疗效确切。

2.2. 电针法

电针是在传统毫针针刺得气的基础上,连接电针仪,通过持续可控的电流刺激加强局部穴位刺激的方法。该法可精准调控穴位刺激的强度与频率,是目前神经性耳鸣的常用针刺疗法。临床上多选用疏密波、连续波,选穴以耳部穴位为主,配合远端选穴,可产生改善内耳微循环、调控听觉神经信息传导等作用,以改善患者耳鸣症状。徐海蓉等[8]以 80 例神经性耳鸣患者为观察对象,随机分为对照组、实验组,前者给予常规西医治疗,后者加用交替取穴电针治疗。治疗后发现电针疗法可显著降低神经性耳鸣患者的耳鸣残疾评估量表(THI)及耳鸣评价量表(TEQ)评分,此外还可调节中枢神经递质水平,改善机体微循环以治疗本病。王春英等[9]以乳突四穴为主,选取耳门、风池、听会等穴,采用电针疗法治疗神经性耳鸣患者 30 例。治疗结果显示该法可显著改善患者耳鸣程度,还可减轻伴随症状。徐立伟等[10]纳入急性期主观性耳鸣患者 66 例,其中 33 例给予电针刺激耳和髃、健耳穴治疗,30 天后发现患者的 TEQ 评分显著降低,临床总有效率达 87.9% (29/33),且患者的失眠程度、耳鸣程度、生活质量等均显著改善,说明电针疗法对耳鸣患者疗效确切。

2.3. 头针法

头部汇集了多条经络,刺激头部腧穴能够调节五脏六腑的气血运行。头针疗法便是通过刺激大脑皮层功能区在头皮表面的对应投影部位,来达到调节脑部功能、改善神经功能的治疗目的。头针治疗神经性耳鸣常常选取晕听区、言语二区、感觉区等穴区,可同时调控患者的听觉中枢功能,故常用于伴有情绪障碍、失眠、认知功能下降的神经性耳鸣患者[11]。一项纳入 20 项临床研究的系统评价显示,头针对于耳鸣患者的疗效确切,相较于对照组可显著提升临床治疗总有效率,降低患者的耳鸣严重程度,证据质量为中至低等水平[12]。张小英等[13]采用方氏头针治疗突发性聋患者,结果显示头针疗法可显著提高治疗总有效率,减轻临床症状,改善患者耳鸣及听力下降。张学琴[14]纳入肝火上扰型耳鸣患者 50 例,其中 25 例治疗组患者给予朱氏头皮针头面区和耳颞区治疗,治疗后发现该头针疗法可显著降低耳鸣患者 TEQ、THI 评分,还可显著改善患者睡眠质量、减轻其焦虑情绪,且治疗过程中无不良反应发生,说明头针疗法安全可靠。

2.4. 腹针法

腹针疗法是一种以神阙穴为核心,通过刺激腹部穴位调节五脏六腑气血,达到疏通全身经络气血的针法,具有调节脏腑功能、培补元气的功效,故可上通耳窍、安神止鸣。临床中腹针疗法多应用于平素体质虚弱、对针刺敏感或难以耐受耳周强刺激的神经性耳鸣患者。陆瑾教授认为,耳鸣需分虚实进行论治,虚者气、血、精不足所致,而实者由风、火、痰引起,可依据薄氏腹针理论,选取中脘、下脘、气海、关元等引气归元穴组,并结合辨证取穴以达清肝泻火、补肾健脾之功,以减轻耳鸣,验案表明腹针疗法疗效确切[15]。邱会珍[16]以符合诊断标准的 72 例脾胃虚弱型神经性耳鸣患者为观察对象,将其随机分为治疗组、对照组,其中治疗组腹针联合局部针刺治疗,治疗 12 周后发现患者的 TEQ、THI 评分及腹胀、纳差等中医证候积分均显著降低,其治疗总有效率为 76.47%。此外,腹针还可显著改善患者情绪、睡眠情况等。王玥等[17]采用腹针结合针刺运动疗法治疗颈源性耳鸣 29 例,治疗 8 周结果显示患者的 TEQ、THI、颈部伯恩茅斯问卷评分及纯音听阈值均显著下降,临床总有效率达 86.2% (25/29),且未发生不良反应,说明腹针治疗本病安全性良好。贾杰海等[18]纳入神经性耳鸣患者 90 例,其中 30 例给予体针

联合腹针进行治疗, 结果显示该疗法的临床总有效率达 96.7% (29/30), 还能显著降低神经性耳鸣患者的纯音测听听阈, 值得临床推广应用。

2.5. 耳针法

耳针疗法是在耳廓特定穴位进行针刺以达到调理脏腑、治疗疾病目的的方法。耳针理论认为, 耳廓与全身脏腑经络密切相关, 刺激耳部穴位可调节相应的脏腑功能。一项纳入 57 篇研究的系统评价显示, 针刺疗法尤其是耳针可显著改善患者的应激状态和生活质量, 针刺应包括耳甲腔和耳前区的刺激, 治疗次数应大于 10 次[19]。刘成云等[20]以符合诊断标准的 100 例神经性耳鸣患者为观察对象, 治疗组 50 例给予耳针疗法及通窍聪耳方治疗, 结果显示耳针疗法联合中药治疗可显著提高临床治疗总有效率 (98.00%), 还可显著改善患者血液流变学参数相关指标, 且无不良反应发生。韦旻等[21]采用耳三针联合鼓膜按摩疗法治疗突发性聋伴耳鸣患者 30 例, 结果显示耳针疗法可显著降低患者 THI 评分, 改善其耳鸣程度分级, 提高临床疗效。刘娟等[22]纳入 94 例脾胃虚弱型耳鸣患者, 随机分为治疗组与对照组, 治疗组给予耳三针及益气聪明汤治疗, 结果显示该疗法不仅显著降低患者 THI 评分, 还可提高临床总有效率、改善症状评分, 且安全性较高, 说明耳针疗法治疗本病安全有效。

2.6. 蝶腭神经节针刺法

蝶腭神经节是人体最大的副交感神经节, 作为连接交感神经与副交感神经的关键部位, 是维持耳部功能的重要解剖结构, 当蝶腭神经节功能失调时, 可导致内耳血管痉挛, 内耳缺血缺氧等, 可引起神经性耳鸣发病。针刺蝶腭神经节近年来出现的一种将现代医学与中医针灸结合的特色针灸疗法, 通过传统针刺方式, 刺激该神经节, 达到调节交感与副交感神经平衡目的, 这种针刺方法对各类神经性耳鸣均能产生良好疗效[23]。张鑫等[24]研究发现, 针刺蝶腭神经节治疗本病的作用机制可能与耳鸣的中枢化机制及听觉中枢可塑性相关。林璐璐等[25]应用针刺蝶腭神经节疗法治疗主观耳鸣患者 30 例, 结果显示该疗法可以显著降低患者 THI 评分, 且该疗效与患者中医体质相关, 其中以平和质、阴虚质、血瘀及气郁质体质患者显著性较高。魏然等[26]纳入 60 例神经性耳鸣患者, 随机分为对照组和观察组, 观察组 30 例患者给予毫针刺蝶腭神经节治疗, 结果显示, 该疗法不仅可以显著降低患者耳鸣严重程度各项评分及耳鸣响度评分, 还可显著降低患者失眠情况及负性情绪评分, 说明针刺蝶腭神经节疗法在改善神经性耳鸣患者全身症状方面具有确切优势。

3. 其他针灸相关疗法

3.1. 灸法

灸法是针灸疗法的重要组成部分, 其主要通过燃烧艾绒或其他药物, 刺激人体特定穴位, 产生局部温热刺激, 以治疗疾病, 临床适用于各种寒、湿、虚、瘀所致病症。督脉灸是以背部督脉为主要施灸部位的一种灸法, 其温阳散寒的作用较强。苏姗姗等[27]采用该法联合耳穴贴压治疗神经性耳聋耳鸣患者 50 例, 结果显示督脉灸法可显著降低患者平均纯音听阈、高频/低频区听阈、THI 评分, 还可改善患者的耳鸣程度, 提高其生活质量。苇管灸是一种将苇管插于耳道内进行施灸的灸法, 其可借助艾绒燃烧的热力直透耳窍, 主治耳系病症如耳鸣、耳聋等。孙振鹏等[28]纳入符合诊断标准的神经性耳鸣患者 64 例, 随机分为观察组、对照组, 前者给予苇管灸联合针刺耳周四穴治疗, 结果显示该法的临床总有效率达 90.6%, 患者 TEQ 和 THI 评分也显著降低, 且疗效优于普通针刺。运动灸是在施术者手持药艾条施灸的同时, 在穴位处快速施加点烫或按摩手法的一种艾灸方法。王迎冬等[29]采用针刺联合运动灸鼓膜按摩法治疗 33 例神经性耳鸣患者, 结果显示该法可显著减轻患者的耳鸣程度, 且具有较高的安全性, 值得临床推广。

3.2. 穴位注射

穴位注射法是一种将药物注射于特定穴位的针灸特色疗法,其可融合穴位刺激与药物作用双重优势,产生疾病治疗作用。一项纳入 27 项临床研究的系统评价表明,在针灸疗法中,穴位注射法可显著提高神经性耳鸣治疗临床有效率[30]。郁燕敏等[31]采用翳风穴穴位注射法及中药汤剂内服治疗感音性耳鸣患者 40 例,治疗 6 周后结果显示,穴位注射法可显著降低脾胃虚弱型感音性耳鸣患者的耳鸣程度评分及耳鸣致残评分,还可调节患者负性情绪,提高其生活质量。刘秀南[32]纳入符合诊断标准的感音神经性耳鸣患者 100 例,其中 50 例患者给予维生素 B12 穴位注射结合氟桂利嗪胶囊治疗,结果显示临床总有效率达 98.00%,且患者耳鸣严重程度、焦虑抑郁情绪显著减轻,说明穴位注射疗法对本病疗效确切。

3.3. 穴位埋线

穴位埋线是一种将羊肠线或高分子线等可吸收线体植入特定穴位,通过线体产生对穴位的持续穴位刺激,延长针刺刺激效应时间,以增强临床疗效的方法。李瑞成等[33]纳入符合诊断标准的脾肾亏虚型耳鸣耳聋患者 84 例,其中 42 例治疗组给予穴位埋线及补肾聪耳通窍汤联合治疗,选取听宫、耳门、关元、翳风、中脘、外关、肾俞等穴。治疗结果显示,穴位埋线联合中药汤剂内服疗法可显著降低患者 TEQ、THI 评分,还可提升患者听力水平、调节中枢神经递质水平,且安全性较高。孙进等[34]采用通督调神针刺法联合穴位埋线治疗神经性耳鸣患者 50 例,结果发现该疗法不仅可以显著减轻患者耳鸣严重程度,还可降低患者焦虑、抑郁等情绪评分,值得临床推广应用。

4. 总结

神经性耳鸣作为临床常见疾病,其发病机制尚不明确,仍无特效治疗药物。作为一种可靠的替代疗法,针灸在治疗神经性耳鸣方面积累了大量临床研究,表现出良好的疗效与安全性。由于针刺方法选择丰富,临床可根据患者的证型及自身情况灵活应用。研究证实,针灸治疗不仅能有效减轻耳鸣症状,还可改善患者的听力水平、负性情绪及睡眠质量,且安全性较高[35]。针灸治疗神经性耳鸣并非单一通路发挥作用,而是通过神经递质调节、中枢功能重塑、外周微循环改善、情绪认知干预等核心通路协同发挥疗效。然而,当前针灸治疗神经性耳鸣领域仍存在一些不足,例如疗效评定指标缺乏统一规范,不利于横向比较;针灸治疗的操作细节如穴位选择、针刺深度、留针时间、刺激参数等存在一定差异;多数研究集中于临床疗效观察,对针灸的作用机制研究不够深入;随访时间较短,远期疗效不明确等。未来应进一步开展更多前瞻性、大样本、多中心、随机双盲对照试验,遵循针灸治疗规范,提高研究证据等级,并深入开展针灸对本病的作用机制研究,从神经递质调节、中枢神经可塑性、炎症反应等多个方面揭示针灸对本病的神经生物学机制,为神经性耳鸣的治疗提供更高水平的循证医学依据。

参考文献

- [1] 韩朝,唐旭霞,刘业海,等.中国中西医结合耳鸣治疗专家共识[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2024,32(1): 1-3.
- [2] 金泽,周永英,何涛,等.特殊针刺法治疗神经性耳鸣研究进展[J].河北中医,2024,46(9): 1571-1574, 1579.
- [3] GBD 2021 Risk Factors Collaborators (2024) Global Burden and Strength of Evidence for 88 Risk Factors in 204 Countries and 811 Subnational Locations, 1990-2021: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet*, **403**, 2162-2203.
- [4] 徐怡,宋玉强,刘慧林,等.针灸治疗特发性耳鸣的优势方案筛选研究[J].中医药导报,2025,31(5): 178-182.
- [5] 曹玮,邱建新,姚红旗.声治疗联合翳风穴等穴位针刺治疗老年慢性耳鸣效果及对患者 THI、TEQ 评分的影响[J].中国老年学杂志,2025,45(14): 3427-3430.
- [6] 刘婉婷,陈荣荣,张雅婷,等.宁神通窍法治疗神经性耳鸣伴听力下降随机对照试验及相关性分析[J].陕西中医,

- 2025, 46(4): 550-554.
- [7] 刘洋, 丁天红, 张荣荣. 基于“经络别通”应用殷氏发蒙针法治疗神经性耳鸣临床观察[J]. 时珍国医国药, 2024, 35(12): 2811-2815.
- [8] 徐海蓉, 刘瑜, 李贺, 等. 交替取穴电针治疗神经性耳鸣的疗效分析及对机体微循环状态和中枢神经递质的影响[J]. 现代生物医学进展, 2023, 23(20): 3865-3868, 3959.
- [9] 王春英, 高维滨, 王琳晶, 等. 电针乳突四穴为主治疗神经性耳鸣 30 例[J]. 中国针灸, 2022, 42(12): 1377-1378.
- [10] 徐立伟, 刘玉兰, 王月, 等. 电针耳和髎及健耳穴治疗急性期主观性耳鸣的临床研究[J]. 针刺研究, 2025, 50(5): 599-604.
- [11] 邓灵芝, 宋亚文, 薛丽君, 等. 神经性耳鸣针灸治疗进展[J]. 云南中医中药杂志, 2025, 46(7): 100-103.
- [12] Chen, J. and Jing, R. (2025) The Clinical Efficacy of Scalp Acupuncture for Tinnitus: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Complementary Therapies in Medicine*, **88**, Article ID: 103129. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2025.103129>
- [13] 张小英, 安军明, 任媛媛, 等. 方氏头针配合穴位注射治疗气滞血瘀型突发性聋的效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(34): 6479-6481.
- [14] 张学琴. 头体针联合治疗肝火上扰型耳鸣的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 合肥: 安徽中医药大学, 2023.
- [15] 伏云鹤, 王玥, 潘佳颖, 等. 陆瑾针灸治疗耳鸣[J]. 吉林中医药, 2019, 39(9): 1136-1139.
- [16] 邱会珍. 腹针联合局部针刺治疗脾胃虚弱型神经性耳鸣的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 昆明: 云南中医药大学, 2025.
- [17] 王玥, 陆瑾, 李静, 等. 腹针结合针刺运动治疗颈源性耳鸣疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(18): 2574-2578.
- [18] 贾杰海, 陈静. 体针联合腹针治疗神经性耳鸣临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(22): 3127-3129, 3174.
- [19] Brotto, D., Galoforo, N., Benvegnù, F., Lovato, E., Marioni, G., de Filippis, C., et al. (2025) Auricular Acupuncture for Treating Tinnitus: A Systematic Review. *Hearing Balance and Communication*, **23**, 43-51. https://doi.org/10.4103/hbc.hbc_6_25
- [20] 刘成云, 王浩, 高明梅. 通窍聪耳方合并耳针治疗神经性耳鸣的临床研究[J]. 系统医学, 2025, 10(6): 178-180.
- [21] 韦旸, 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.
- [22] 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, 1691.
- [23] 程广琴, 王华强, 周立峰, 等. 针刺蝶腭神经节在临床疾病治疗中的研究进展[J]. 临床医学研究与实践, 2026, 11(8): 183-186.
- [24] 张鑫, 孟伟, 孙蒙, 等. 针刺蝶腭神经节治疗特发性耳鸣的中枢化机制探讨[J]. 中医眼耳鼻喉杂志, 2019, 9(2): 105-107.
- [25] 林璐璐, 张鹏, 谭翊, 等. 针刺蝶腭神经节治疗主观耳鸣临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2025, 41(11): 28-33.
- [26] 魏然, 王嘉玺, 姜辉, 等. 针刺蝶腭神经节治疗神经性耳鸣疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(15): 2094-2098.
- [27] 苏姗姗, 宋若会, 屠彦红, 等. 督脉灸联合耳穴贴压治疗神经性耳聋耳鸣对患者听力功能的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2025, 24(15): 1657-1660.
- [28] 孙振鹏, 万红棉. 苇管灸联合针刺治疗神经性耳鸣的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2024, 43(8): 836-840.
- [29] 王迎冬, 万红棉. 针刺联合运动灸鼓膜按摩法治疗神经性耳鸣 33 例[J]. 中国针灸, 2022, 42(9): 995-996.
- [30] 王鑫, 任冰, 宋硕毅, 等. 针灸相关疗法治疗耳鸣效果的网状 Meta 分析[J]. 中医药导报, 2025, 31(7): 180-186.
- [31] 郁燕敏, 张志鹏, 邱晓怡, 等. 采用加味益气聪明汤联合翳风穴穴位注射治疗脾胃虚弱型感音性耳鸣的临床疗效观察[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9(15): 102-104.
- [32] 刘秀南. 氟桂利嗪配合维生素 B12 穴位注射治疗感音神经性耳鸣效果[J]. 航空航天医学杂志, 2025, 36(6): 704-706.
- [33] 李瑞成, 马鸿祥, 马建业. 穴位埋线联合补肾聪耳通窍汤对脾肾亏虚型耳鸣耳聋的影响[J]. 中医研究, 2026, 39(1): 59-63.
- [34] 孙进, 王雨婷, 王昕竹, 等. 通督调神针刺法联合穴位埋线治疗神经性耳鸣的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2024, 45(7): 58-61.
- [35] 刘传强, 田瑞华, 崔玮铭, 等. 基于 CiteSpace 分析针灸治疗耳鸣的研究现状[J]. 湖南中医杂志, 2025, 41(6): 122-131.