

DOI: 10. 12209/CAIM202308140001

· 中西医结合临床案例 ·

灸法干预 1 例慢性肾衰竭耳鸣患者的效果评价

夏凤梅, 李娜, 冯欢

(九江市中医医院 肾内科, 江西 九江, 332200)

摘要: 本文报告灸法干预 1 例慢性肾衰竭耳鸣患者诊治经过和效果。对本科室收治的 1 例慢性肾衰竭耳鸣患者给予耳部艾灸联合火龙药灸进行治疗干预, 采用耳鸣严重评估量表进行评估, 经干预后该患者耳鸣严重程度评估得分明显下降, 耳鸣症状得到明显改善, 同时也提高了其生活质量。耳部艾灸联合火龙药灸对于改善慢性肾衰患者的耳鸣症状有显著的疗效。

关键词: 耳鸣; 慢性肾衰竭; 艾灸; 火龙药灸

Effect evaluation of moxibustion intervention on a patient with chronic renal failure tinnitus

XIA Fengmei, LI Na, FENG Huan

(Nephrology Department, Jiujiang Traditional Chinese Medicine Hospital, Jiujiang, Jiangxi 332200)

ABSTRACT: This article reports the diagnosis and treatment of moxibustion intervention on a patient with chronic renal failure tinnitus. The patient admitted to our department was treated with ear moxibustion combined with Huolong medicinal moxibustion. After intervention, the patient's tinnitus severity assessment score significantly decreased, which was assessed by the tinnitus severity assessment scale. The patient's tinnitus symptoms were significantly improved, while the quality of life was also greatly improved. The combination of ear moxibustion and Huolong medicinal moxibustion has a significant therapeutic effect on improving tinnitus symptoms in patients with chronic kidney failure.

KEY WORDS: Tinnitus; chronic renal failure; moxibustion; Huolong medicinal moxibustion

慢性肾衰竭(Chronic Renal Failure, CRF)是各种慢性肾脏病持续进展至后期的共同结局, 是以代谢产物潴留、水、电解质及酸碱平衡失调和全身各系统症状为表现的一种临床综合征^[1]。耳鸣是在没有任何外部声音刺激的情况下产生的一种虚幻的声音感知, 是临床常见症状, 普通人群中大概有 12~30% 的人会出现耳鸣^[2-3]。而慢性肾衰患者的耳鸣发病率高达 51.6%, 且耳鸣的持续性存在或者重度耳鸣能导致抑郁、焦虑、失眠等心理问题, 严重影响患者日常生活及工作^[4]。目前对于耳鸣的治疗, 西医以掩蔽疗法、营养神经等对症治疗, 但临床效果欠佳; 而中医以内服中药或食疗, 外辅针刺穴位, 刺激耳廓, 改善耳鸣症状^[5]。对于慢性肾衰耳鸣的治疗较少报道, 本文报告 1 例慢性肾衰耳鸣患者给予耳部艾灸联合火龙药灸治疗, 疗效显著, 为慢性肾衰耳鸣患者的中医治疗提

供参考, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性, 46 岁, 主诉“维持性血液透析 9 个月, 耳鸣 20 天”于 2023 年 3 月 3 日入院, 中医诊断: 慢性肾衰病, 脾肾阳虚证; 西医诊断: 慢性肾脏病 5 期, 维持性血透, 肾性高血压, 耳鸣。患者神疲, 形体消瘦, 舌淡有齿痕, 苔白滑, 脉沉细, 声音低微, 诉耳鸣呈持续性如闻蝉鸣, 昼轻夜重, 平日有畏寒肢冷, 食少纳呆, 夜难入寐, 小便无, 大便溏, 左手前臂可触及动静脉内瘘震颤感。既往有高血压病史, 现规律口服氨氯地平片, 血压控制良好。现维持性血液透析每周 2 次, 无其他特殊治疗。

1.2 入院评估

患者主诉耳鸣, 请五官科医师会诊后排除耳

部器质性病变。采用《耳鸣严重程度评估量表》^[6]对患者耳鸣程度进行评估,分别从耳鸣出现环境、持续时间、对睡眠影响程度、对心理情绪影响、自身主观感受5个方面进行评分。《耳鸣严重程度评估量表》总评分为21分,分5个等级,评分越高,耳鸣程度越严重。该患者入院通过自主评估得分17分,为4级。

1.3 辨证分析及治疗原则

中医辨证分析:患者因久病体虚,病程缠绵,耗伤肾阳,肾阳亏虚,不能温煦耳窍,使耳窍无以受阳气温煦而发为耳鸣;又因肾阳耗损,导致脾阳受困,湿浊内生,脾土衰弱,清阳不升,浊阴上乘,导致耳窍闭塞而至耳鸣。证型:脾肾阳虚兼湿浊证。

治疗原则:温补肾阳,健脾化湿为主。

2 中医护理技术治疗

2.1 耳部艾灸

实灸时由耳尖至耳垂顺时针方向行回旋灸,距离皮肤2~3 cm,以调动耳部气血运行,当患者感到整个耳廓温热,局部皮肤红晕后改为温和灸,重点干预耳部听官、听会、耳门、翳风等穴位,以局部皮肤红晕为度。最后将艾条燃烧端对准耳中,

以使热力直达耳中。双耳实施治疗,每次治疗20分钟,隔天一次,共5次。

2.2 火龙药灸

操作前将长40 cm厘米、宽10 cm的双层纱布条浸泡于我科经验方温肾药酒中,取出纱布条以不滴水为宜敷于患者督脉及膀胱经处。置测温仪于患者骶尾部,将一条温湿毛巾平铺于纱布条上,再敷一层保鲜膜。保鲜膜上叠加一条温湿毛巾,同时沿着督脉及膀胱经循行处摆放艾条,将95%酒精100 mL均匀注射在艾条上燃烧至40~42℃或约3分钟,用温湿毛巾从侧面将火焰扑灭,对患者背部施灸处实施按摩,重点按压肾俞、命门等穴位。重复以上操作3~5遍,持续60分钟,结束操作。每周2次,共实施3次。

3 效果评价

耳鸣疗效评定标准参照《2012耳鸣专家共识及解读》标准^[6],采用《耳鸣严重评估量表》在治疗后第1、3、5、7、10天对患者耳鸣严重程度进行评分,其得分分别为13分、10分、8分、3分、2分。评分由治疗前17分下降到治疗后2分,评分下降>8分,患者耳鸣症状改善明显,详见表1。

表1 患者耳鸣程度评估表

评定指标 时间	分值 (分)	耳鸣 出现环境	耳鸣 持续时间	对睡眠 影响程度	对心理情绪影响
治疗前	17	任意环境	持续性耳鸣较多	总是	总是
治疗第1天	13	嘈杂环境	持续性耳鸣较多	经常	经常
治疗第3天	10	嘈杂环境	持续性耳鸣较多	经常	经常
治疗第5天	8	嘈杂环境	间歇性耳鸣较多	有时	经常
治疗第7天	3	安静环境	间歇性耳鸣较多	无	无
治疗第10天	2	安静环境	间歇性耳鸣较多	无	无

4 随访

患者于2023年3月17日出院,出院1周后对患者进行微信随访,患者诉几乎自觉无耳鸣,失眠、焦虑症状也明显好转。

5 讨论

中医认为耳为肾窍,肾气通于耳,肾和则耳能闻五音矣,本虚失聪者治在肾,肾虚是耳鸣发病主要的核心病机^[7]。肾虚故耳中或如潮声、蝉声,说明了肾与耳鸣关系密切。根据经络辨证选穴原则,对本案例患者施以耳部艾灸,重点选取的听

官、听会、耳门、翳风均为手少阳三焦经上治疗耳疾的要穴。三焦经有“耳脉”之称,其循行与耳窍直接相连,因气机运行不畅,三焦功能失常,易致耳鸣耳聋等病变,故通过刺激诸穴能改善耳部微循环,将阳气随经脉引至耳旁,从而达到化水行气,聪耳开窍的功效^[8]。火龙药灸是集经络、中药、艾灸三方功效于一体在人体背部督脉及膀胱经上实施的大面积隔物灸。督脉属于奇经八脉之一,络于肾,为全身阳气汇聚之处,为阳脉之海。依据经络脏腑学说,膀胱经与各脏腑之气均有联系,十二脏腑之气输注于膀胱经背腧穴,且与肾脏互为表里。该患者实施火龙药灸从整体上达到温

补肾阳、健脾化湿、温通气血、通络开痹、引邪外出的效用。因此,耳部艾灸联合火龙药灸治疗慢性肾衰耳鸣患者即是从局部到整体治疗,同时也体现了中医诊疗标本兼治的原则,两者联合使用,能有效改善患者的临床症状,提高临床疗效。

综上所述,耳部艾灸联合火龙药灸能有效缓解慢性肾衰竭患者耳鸣症状,在以后工作中可以增加样本量,进一步验证临床效果。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 刘梦凡,常崇甫,王秀丽. 慢性肾衰尿毒症期老年患者直肠癌切除术围术期管理1例[J]. 中国临床案例成果数据库,2022,04(01).
LIU M F, CHANG C P, WANG X L. Perioperative management of rectal cancer resection in an elderly patient with chronic renal failure and uremia: a case report[J]. Chinese Clinical Case Achievement Database, 2022, 04 (01).
- [2] CONLON B, LANGGUTH B, HAMILTON C, et al. Bimodal neuromodulation combining sound and tongue stimulation reduces tinnitus symptoms in a large randomized clinical study[J]. Sci Transl Med, 2020, 12(564): eabb2830.
- [3] 张迪,李代波,陈婷,等. 耳鸣治疗研究进展[J]. 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2020, 44(6): 353-355.
ZHANG D, LI D B, CHEN T, et al. Research progress on the treatment of tinnitus [J]. International Journal of Otolaryngology Head and Neck Surgery, 2020, 44 (6): 353-355.
- [4] 梁莹. 慢性肾脏病耳鸣耳聋患病率及其中医证候特点研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.
- LIANG Y. A study on the prevalence of tinnitus and deafness in chronic renal disease and the characteristics of Traditional Chinese Medicine syndromes [D]. Beijing: Beijing University of Traditional Chinese Medicine, 2011.
- [5] 王殿文,王新慧,徐建龙,等. 基于“审症求因、治病求本”辨治慢性肾脏病伴发耳鸣思路探析[J]. 北京中医药, 2022, 41(6): 629-631.
WANG D W, WANG X H, XU J L, et al. Analysis on the thought of differentiation and treatment of chronic kidney diseases accompanied with tinnitus based on examining the symptoms to seek the cause and treating the disease from the root [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2022, 41 (6): 629-631. (in Chinese)
- [6] 孙志伟,张蕾,李倩,等. 太极六合针法治疗肾精亏虚型耳鸣的临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(61): 233-234.
SUN Z W, ZHANG Q, LI Q, et al. Clinical observation of taiji Liuhe acupuncture on renal deficiency tinnitus [J]. World Latest Med Inf, 2019, 19 (61): 233-234. (in Chinese)
- [7] 沈姗姗. 神经性耳鸣肾虚证血清代谢组学研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2015. Beijing: Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine, 2015.
- SHEN S S. Study on serum metabolomics of neurogenic tinnitus with kidney deficiency syndrome [D].
- [8] 许友星. 益肾通耳推拿法对肾精不足型耳鸣患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(12): 2300-2302.
XU Y X. Effect of yishen tonger massage on sleep quality of tinnitus patients with kidney essence deficiency [J]. World J Sleep Med, 2022, 9 (12): 2300-2302. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。