

## 高渗葡萄糖穴位注射治疗耳鸣

金 镒<sup>1)</sup>, 赵永祥<sup>2)</sup>, 王艳梅<sup>3)</sup>, 张 伟<sup>1)</sup>

(1) 昆明市延安医院康复科, 云南 昆明 650031; 2) 昆明市中医医院康复科; 3) 针灸科, 云南 昆明 650011)

[关键词] 耳鸣; 穴位注射; 针灸

[中图分类号] R245.9\*5 [文献标识码] A [文章编号] 2095-610X (2014) 02-0140-02

耳鸣是临床的一种常见病, 是患者的一种自觉症状, 通常分为生理性耳鸣、传导性耳鸣、神经性耳鸣、客观性耳鸣等, 临床常见的多数为神经性耳鸣. 中医认为耳鸣多由肾虚和肝火上炎引起, 目前治疗该病的方法很多, 但尚无特效的治疗方法, 笔者用水针穴位注射为主, 辅以针灸治疗突发性耳鸣, 取得了良好的临床疗效.

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本组病例共 10 例, 经检查无器质性病变, 其中女性 7 例, 男性 3 例, 单侧耳鸣 8 例, 双侧 2 例. 根据耳鸣分级 2 级 5 例, 3 级 3 例, 4 级 2 例.

#### 1.2 耳鸣分级

0 级: 无耳鸣; 1 级: 耳鸣响度极弱, 似有似无; 2 级: 耳鸣响度轻微, 仅在安静时出现, 不影响正常的生活工作; 3 级: 耳鸣响度较响, 一般环境中均能听到, 但无明显干扰正常生活工作; 4 级: 任何环境中均能听到耳鸣, 影响睡眠, 注意力不集中, 对生活工作轻度干扰; 5 级: 耳鸣较响, 有吵闹的感觉, 严重影响睡眠和工作, 并开始出现轻度烦躁不安、焦虑、忧郁等精神症状; 6 级: 耳鸣极响, 终日被耳鸣困扰, 无法睡眠, 完全不能工作, 并出现明显烦躁不安、焦虑、忧郁等精神症状<sup>[1]</sup>.

#### 1.3 治疗方法

**1.3.1 穴位注射** 选取完骨穴与翳风穴连线中点处进行穴位注射, 药物用复方当归注射液, 维生素 B<sub>12</sub>、维生素 B<sub>1</sub>, 10%葡萄糖注射液. 方法, 取 10 mL 注射器抽取复方当归注射液 2 mL + 维生素 B<sub>12</sub> 1

mL + 维生素 B<sub>1</sub> 1 mL 或 2%利多卡因 0.5 mL (在穴位注射时感觉疼痛难忍可加用) + 10%葡萄糖 5 mL, 患者取坐位, 局部常规消毒后, 从完骨与翳风穴中点处进针, 针刺时针尖向前下方刺入 0.8 ~ 1.2 cm, 待患者感觉酸麻胀时回抽针筒, 若无回血, 将药物注入, 每周 1 次, 10 次为 1 个疗程. 若为双侧耳鸣, 每侧各注射 5 mL 上述配制的混合溶液, 可同时治疗, 若为单侧耳鸣, 则一侧注射 5 mL 混合液, 再选取颈夹脊穴注射 5 mL 混合液 (因耳鸣多与颈椎退变相关). 因其下方及深层有颈动脉及神经, 故注射深度不能超过 1.5 cm, 以免伤及血管及神经.

**1.3.2 针灸治疗** 主穴选取耳门、听宫、听会、角孙、翳风、完骨, 任意选取 2 ~ 3 穴交替使用, 再配以中渚、阳池、曲池、足三里, 再根据兼症及舌脉变化分为虚证和实证. 如肾虚可配太溪、照海, 肝胆火旺可配太冲、行间, 实证者针用泻法, 虚证者针用补法, 针刺得气后, 选用 1 ~ 2 对穴位通电, 用连续波, 剂量以患者能耐受为度, 每日 1 次, 10 次为 1 个疗程.

#### 1.4 疗效标准

疗效标准, 痊愈: 耳鸣消失. 显效: 耳鸣程度降低 1 ~ 2 个级别. 无效: 耳鸣无改变.

### 2 结果

痊愈 5 例, 显效 3 例, 无效 2 例, 本组病例治疗中有效者最少治疗 1 周, 最多治疗 2 个疗程, 随访至今半年未复发. 治疗 4 次无效者停用此法.

典型病例, 女, 40 岁, 右耳耳鸣 1 周, 患者 1 周前因情绪波动致失眠, 现症见: 右耳耳鸣, 呈蚊鸣音, 按上述分级属 2 级. 伴头痛, 无黑朦, 视物

[作者简介] 金镒 (1968 ~), 女, 云南昆明市人, 本科, 主治医师, 主要从事临床康复治疗工作.

旋转等症, 昼轻夜重, 时口苦, 心烦易怒, 纳可、多汗、眠差、二便调. 查: 双耳通畅, 无异常分泌物, 双耳听力尚可, 舌质暗红, 舌苔黄腻, 脉细弦. 既往体健, 中医诊断为耳鸣, 属肝火上炎, 闭阻清窍, 西医诊断为神经性耳鸣, 上法穴位注射配针灸治疗, 取穴: 耳门、听宫、翳风、完骨、中诸、足三里、太冲、行间、针用泻法, 每日1次, 与位注射选取完骨穴与翳风穴连线中点处及颈夹脊穴进行穴位注射, 1次/1周. 1周后复诊耳鸣已缓解, 再用上法治疗1周后耳鸣消失.

### 3 讨论

耳鸣的病因很多, 但最终均为内耳前庭供血不足引起, 由于情绪变化或其他因素可引起神经系统功能紊乱, 使内耳神经功能调节失调, 导致内耳神经、血管功能紊乱或大脑皮层的听觉中枢出现异常神经信号<sup>[2]</sup>, 从而引起耳鸣. 针灸治疗耳鸣在临床上虽然已属常见, 但用高渗葡萄糖较大剂量穴位注射的治疗方法报道不多. 本组大剂量穴位注射的目的是增强穴位的渗透性, 扩张血管, 改善微循环, 增加内耳前庭的供血, 且用高渗的葡萄糖溶液, 可改变细胞的渗透压, 纠正内耳缺

氧状况并能及时排出有害物质, 更利于减轻神经的水肿, 改善内耳供血, 增强耳内代谢. 维生素 B<sub>1</sub> 及维生素 B<sub>12</sub> 能营养神经, 维持神经系统的正常功能. 针灸治疗取穴主要以少阳经为主, 《灵枢·经脉》篇记载手少阳和足少阳经“其支者, 从耳后入耳中, 出走耳前”, 说明两条经与耳的关系较密切, 故针刺听宫、翳风、听会等穴可很好的疏通手足少阳经穴, 阳明经为多气多血之经, 针刺可增加内耳前庭供血. 故针刺加穴位注射配合运用, 加之养血活血药物的作用, 可通过经络反射和经络循环, 更好的改善耳周循环, 增加供血, 更好的发挥治疗作用. 配用电针, 电波能改善中耳和内耳的血液循环, 减轻细胞水肿, 改善内耳前庭供血, 有利于恢复正常生理功能. 此病治疗早期疗效较好, 若缺血时间过长不易恢复.

#### [参考文献]

- [1] 管遵惠. 杏轩针经-管正斋针灸学术经验经要[M]. 昆明: 云南科技出版社, 2002:75.
  - [2] 陈兴奎. 针刺加穴位注射治疗神经性耳鸣42例[J]. 上海针灸杂志, 2000, 19(5):29.
- (2013-12-18 收稿)

(上接第 133 页)

内镜下技术的逐渐成熟, EST+LC 也成为治疗胆囊结石合并肝外胆管结石的一种重要方法<sup>[9]</sup>. 联合腹腔镜、十二指肠镜治疗肝外胆管结石为患者免除开腹手术, 良好微创手术效果, 取得很好社会效益, 渐渐得到医疗界认可, 是一种安全有效优势互补微创术式结合.

#### [参考文献]

- [1] 刘世辉, 李云山, 刘雄昌, 等. 腹腔镜联合十二指肠镜治疗胆囊结石并胆总管结石 [J]. 甘肃医药, 2012, 31(12):921-922.
- [2] 黄永德, 胡团敏, 张成华, 等. ERCP联合LC治疗胆囊结石合并胆总管结石的临床价值[J]. 现代消化及介入诊疗, 2011, 16(5):332.
- [3] 王中会, 戴春雷, 金虎. 内镜下EST联合LC治疗老年人胆囊结石并胆总管结石的疗效分析[J]. 中国临床研究, 2013, 26(3):243.
- [4] 胡维杰, 吴万桂, 李欣, 等. 内镜下切开十二指肠乳头

括约肌治疗胆总管结石135例临床分析[J]. 东南国防医药, 2013, 15(2):13.

- [5] KUMAR V, PANDE C K. Complications of cholecystectomy in the era of laparoscopic surgery [J]. Trop Gastroenterol, 2001, 22(2):72-79.
- [6] 丁宪群, 张建, 陈英. ERCP、EST在LC术前的应用价值 [J]. 贵州医药, 2002, 26(6):533-534.
- [7] DEVRIES A, DONKERVOORT S C, VANGELOVEN A A, et al. Conversion rate of laparoscopic cholecystectomy after endoscopic retrograde cholangiography in the treatment of choledocholithiasis. Does the time interval matter [J]. Surg Endosc, 2005, 19(7):996.
- [8] 宋敏, 黄晓东, 王萍, 等. 不同方法对胆囊切除术后胆总管结石患者的诊疗评价 [J]. 临床消化病杂志, 2008, 20(1):50-52.
- [9] 尚鹏, 张勇, 王建华, 等. 内镜与腹腔镜治疗胆囊结石并胆总管结石[J]. 中国现代普通外科进展, 2011, 14(7):582-583.

(2013-12-03 收稿)