

从“髓海失和”探讨耳鸣病机

关 芮¹ 韩碧英² 贾海骅³ 叶永铭² 张 鹏¹ 陈陆泉¹

(1. 首都医科大学附属北京同仁医院传统医学科,北京 100005; 2. 中国中医科学院广安门医院,北京 100053;
3. 中国中医科学院,北京 100700)

【摘要】 耳鸣是耳鼻喉科难治性疾病。中医理论认为“脑为髓之海”，髓海内寄元神，为五官七窍之司。耳通于脑，归属脑窍，髓海失和影响主元神、司官窍的功能，导致耳鸣。既往从髓海探讨耳鸣的病机，多从脏腑、经络、气血等辨证论述，未将二者进行直接辨析。探讨“髓海失和”与耳鸣的病机关系，为临床辨治提供新的思路。

【关键词】 髓海失和；脑；耳鸣；病机

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2022.05.016

耳鸣指在无外界相应声源或电刺激的情况下，耳内或颅内自觉有响声的一种主观感觉^[1]。“耳鸣”的相关论述最早见于《内经》，病机涉及脏腑、经络、气血津液、五运六气等方面^[2-3]。后世医家对耳鸣有更多的阐述，认为无论脏腑虚实或外邪侵袭等均可致鸣，常见病机为脾胃虚弱、气血亏虚、肾精不足、心火亢盛、肝火上扰、痰火郁结、风热侵袭等^[4]。

随着后世对脑（髓海）及元神认识的深入，医家发现髓海与耳鸣有更直接的联系，如《寿世保元·耳病》记载：“精脱于下则真阴不上泥丸而气不聚，故耳鸣”，其中“泥丸”即脑神，其认为阴精充养不足可致耳鸣。耳为七窍之一，归属脑窍范畴^[5]，耳窍的生理功能与髓海密切相关。《医林改错·脑髓说》记载：“两耳通脑，所听之声归脑”，即耳之听声聆音为髓海内元神所司，髓海充和则听觉灵敏，髓海失和则听辨异常。本文试从“髓海失和”角度探讨耳鸣病机，为临床辨治提供新的思路。

1 髓海的释义及生理特性

1.1 髓海释义

《素问·五脏生成篇》载：“诸髓者，皆属于脑”，《灵枢经·海论》载：“脑为髓之海”，《医林改错·脑髓说》亦载：“精汁之清者，化而为髓，由脊骨上行入脑，名曰脑髓。盛脑们者，名曰髓

海”，意指脑位于颅骨内，由诸髓汇聚而成，即为髓海。

1.2 髓海生理特性

1.2.1 髓海内寓元神：《素问·脉要精微论篇》曰：“头者，精明之府”，《类经·疾病类》曰：“五脏六腑之精气，皆上升于头，以成七窍之用，故头为精明之府”，《医宗金鉴·正骨心法要旨》曰：“头为诸阳之会，位居至高，内涵脑髓，脑为元神之府，以统全体”。对于以上论述，可以理解为脑为髓海，内寓元神，统帅人体生命活动，视、听、嗅、言等器官感知功能皆归于脑^[6]。元神之能有赖于髓海充盈调和。

1.2.2 髓海喜盈恶亏：髓海由先天之精所化生，赖后天水谷精微及肾精滋养。《灵枢经·经脉》曰：“人始生，先成精，精成而脑髓生”，《灵枢经·五癯津液别》曰：“五谷之精液和合而为膏者，内渗于骨空，补益脑髓”，叶子雨《伏气解》指出：“脑髓即由肾气从督上滋”。对于以上论述，可以认为髓海充足，为元神活动提供物质基础，方能主宰脏腑、经络及五官七窍、四肢百骸^[7]，故髓海喜盈恶亏。

1.2.3 髓海喜静恶扰：髓海元神以清净明亮内持为贵，《奇效良方》曰：“脑喜静谧而恶动扰，静谧清明内持，动扰则掉摇散乱”，若人体脏腑功能失常、气机逆乱，产生痰瘀等病理产物，或外感

基金项目:北京市中医药科技发展资金项目(JJ-2020-18);北京市中医药“薪火传承3+3工程”项目(2017-sz-B-37);首都医科大学附属北京同仁医院院基金项目(2021-YJJ-PY-015)

作者简介:关芮,男,30岁,硕士,主治医师。研究方向:针灸治疗五官科疾病。

通信作者:陈陆泉,E-mail:77181993@qq.com

引用格式:关芮,韩碧英,贾海骅,等.从“髓海失和”探讨耳鸣病机[J].北京中医药,2022,41(5):528-531.

六淫、邪毒等上扰于髓海而为病^[8]，导致元神受扰则失去统帅之能，产生神志、官窍类疾病，故髓海喜静恶扰。

2 髓海与耳的关系

2.1 耳属脑窍

随着对脑重要性认识的提高，认为耳归脑统，应属脑窍^[5]。《寿世保元·耳病》曰：“耳者属肾，而开窍于少阳之部……关于肾而贯于脑”，《中西汇通医经精义·五藏九窍》曰：“耳通于脑髓……故耳为肾窍，又为心窍，均由脑通”。广义脑窍包括神窍和官窍，又称为脑髓窍、清空之窍等。神窍无形，由脑髓、脑膜、脑脉、脑络等脑窍内在结构组成。官窍有形，包括眼、耳、鼻、口、舌、咽、喉等外显器官^[5]。另外，因脑为“髓”“神”之所，听音靠髓满、辨音在神明，故亦有学者认为“脑开窍于耳”^[9]。

2.2 耳之“听闻辨音”由髓海元神所司

五官之感知作用，是髓海元神外在之表现，皆由脑之“祖窍”所统，受元神所主^[10]。《医学原始》记载：“耳目口鼻聚于首……耳目口鼻之所导人，最近于脑，必以脑先受其象而觉之，而寄之，而存之也”，意为耳窍之听闻辨音的感知功能归于髓海，受元神所司。髓海充盈调和，则听神灵敏、听辨正常。

3 髓海失和是耳鸣的重要病机

耳与髓海、元神的关系密切，从髓海辨耳鸣不是脱离五脏六腑或经络系统，而是以髓海病机为主导认识耳鸣。耳属脑窍，无论是因髓海充养不足，或内伤、外感而邪客于髓海，均可导致髓海失和，元神受扰诱发耳鸣。从髓海失和角度探讨耳鸣的病机不外虚实二端，可从髓海亏虚致鸣、髓海失宁致鸣二方面阐述。

3.1 髓海亏虚致鸣

髓海由先天之精所化生，又得后天水谷精微及肾精的转化以保持其充盈。《灵枢经·海论》曰：“髓海不足，则脑转耳鸣”，《灵枢经·口问》曰：“上气不足，脑为之不满，耳为之苦鸣”，意为若髓海不足、元神失养，则听觉异常而致耳鸣。

3.1.1 肾精匮乏：若先天禀赋不足或后天消耗过度则肾精匮乏，致髓海空虚则见耳鸣。《医学原理·耳症门》曰：“尽由嗜欲过多，致损肾元，火炎水亏之故也……肾水枯涸，虚火上炎，亦致耳鸣等症日作”“若精元充足，则耳闻而聪，苟精脱

肾惫，则耳鸣耳闭之症作矣”。此外，外感、内伤所致耳鸣常以肾精亏虚为先决条件。《证治汇补·上窍门》曰：“肾通乎耳，所主者精……若疲劳过度，精气先虚，四气得以外入，七情得以内伤，遂致聋聩耳鸣。”肾精濡养髓海而维持听觉正常，若上奉不足或因虚邪凑，则影响元神之能可致耳鸣。

3.1.2 脾胃虚损：若饮食不节或禀赋不足则见脾胃虚损，致髓海失充引起耳鸣。《灵枢经·口问》曰：“耳者，宗脉之所聚也，故胃中空则宗脉虚，虚则下溜，脉有所竭者，故耳鸣”。中焦为气血化生之源，若脾胃升降失司，则气血不能上奉髓海则耳窍空虚，产生耳鸣。又因肾精依赖后天水谷精微充养，若气血生化乏源则肾精亦亏，如《灵枢经·决气》所言：“谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸，泄泽补益脑髓……液脱者……耳数鸣”，脾胃虚损亦致髓海不足，产生耳鸣。

3.1.3 心肺失和：髓海通过经络与脏腑相连而得气血滋养，《灵枢经·邪气脏腑病形》曰：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍……其气别走于耳则为听”。心主血脉，心气推动营血在脉中运行，流注全身。肺主气，朝百脉，助心行血。在心肺共同作用下，气血上注于头面发挥营养和滋润作用。若心肺失和，则气血紊乱，髓海、官窍失养亦致耳鸣。

3.2 髓海失宁致鸣

耳为脑窍，贵在清灵通利，凡外邪侵袭或内邪上犯，均可上达巅顶，使髓海元神受扰，影响耳窍功能^[11]，导致耳鸣。

3.2.1 外邪侵袭：风热等六淫外邪侵袭，逢机体正气不足，侵犯耳窍，影响髓海元神而致耳鸣。《临证指南医案·耳》曰：“盖耳为清空之窍，清阳交会流行之所，一受风热火郁之邪，与水衰火实，肾虚气厥者，皆能失聪”，《诸病源候论·耳鸣候》曰：“劳动经血，而血气不足，宗脉虚，风邪乘虚随脉入耳，与气相击，故为耳鸣”。

3.2.2 内邪上扰：

(1) 心火亢盛，血脉瘀阻：吴锡璜《中风论》载：“心气通于脑”，心主血脉，血液得以上供于脑，则髓海、元神得养，耳窍得濡。若气郁化火，心阳亢盛、心火上炎，气血上冲，则髓海失静，噪扰外越；或心肾不交，虚火上炎，清窍被扰，发为耳鸣^[12]；另外，《灵枢经·邪气脏腑病形》认

为：“心脉……微涩为血溢、维厥、耳鸣、颠疾”，若心脉不畅，气血瘀阻，脑络阻滞，血瘀耳窍，亦致耳鸣。

(2) 肝胆气逆，痰火上扰：肝病气逆，木郁则化火，且胆附于肝，胆气不宁、胆郁痰扰，则内生木火痰热邪气，循经上扰髓海元神，则见耳鸣，如《类证治裁·肝气》所言：“至于肝阳化风，上扰清窍，则巅痛头晕，目眩耳鸣……水不涵木，火动痰生”，《证治汇补·上窍门》曰：“耳鸣是痰火上升，壅闭听户”，《杂病源犀烛·卷二十三》认为“肝胆火盛，耳内蝉鸣”。临床可见耳鸣如潮或雷鸣，耳部胀闷不适，面红目赤，脉弦而有力^[13]。

(3) 肺气郁闭，浊阴蒙闭：肺主气、朝百脉，气血上注于髓海，濡养耳窍则耳能始听。《证治汇补·耳病》记载：“因肺主气，一身之气贯于耳故也”。若外感之寒热湿邪或内伤之痰饮瘀血上犯于肺，均可致肺气郁闭，升降出入功能失司，清阳之气不能上注于耳，浊气不降反升，蒙蔽清窍，经气不畅，而见耳鸣。

(4) 脾胃虚损，痰浊内生，阴火上乘：脾胃居中焦，司升降清降浊，输布水谷精微及津液。《素问·通评虚实论篇》曰：“头痛耳鸣，九窍不利，肠胃之所生也”，若因饮食劳倦，脾胃失运，则清气不升，浊气不降，凝聚为痰浊水饮，则扰乱髓海清窍，导致耳鸣。《兰室秘藏·眼耳鼻门》曰：“因心事烦冗，饮食不节，劳役过度，致脾胃虚弱，心火大盛，则百脉沸腾，血脉逆行，邪害空窍”，脾胃虚弱，阴火上乘空窍，在耳则表现为耳鸣耳聋^[14]。

4 调理髓海是耳鸣的重要治法

目前对脑（髓海）病尚无统一的辨证论治体系，临证多依据髓海与脏腑、经络的关系以治疗髓海病^[2]。因此，耳鸣的辨治应通过调治脏腑、经络，达到调和髓海元神为目的。针对髓海不足之病机，采用补肾填精益髓、补益脾胃法。针对邪气亢盛者，多以祛邪为主^[15]。张素玲等^[16]以调理髓海为法，针刺治疗因后循环缺血引起的耳鸣、脑鸣等症疗效良好。郭铁等^[17]认为“髓会”应为头枕部“枕骨穴”，针刺此穴可填精生髓、濡养脑窍，改善耳后动脉及枕部血管的供血情况，治疗因“髓海不充”引起的耳鸣、头痛、目眩等症。韩碧英^[18]治疗虚性耳鸣以补肾精、调髓海为治

则，选用肾经俞、募穴及原穴补肾精，用百会、风府、脑户、脑空、四神聪充盈髓海。李瑞^[19]认为百会为补髓海之要穴，风府则泻髓海邪气有余之证，以风池、风府泻实疏风开窍，以百会、太溪、太冲补益脑髓，治疗脑鸣取效。“脑为髓海”理论亦可指导临床针药合用治疗耳鸣。干祖望认为开窍、通窍药是治疗耳鸣必用之品，临床运用宣肺理气、通窍降浊，健脾祛痰、升清宣窍，清肝泻火、化痰通窍，清心滋肾、泻离填坎等法，通过调治脏腑以调和髓海，疗效甚佳^[20-21]。张觉人等^[22]认为髓海病以“阳易亢”及“清窍易为病邪所蒙”为特点，元神受六淫或内生风、火、痰、瘀等扰动而产生耳鸣等症，以补肾填精、填髓益脑、潜阳息风、化痰通窍为调治大法。华荣等^[23]认为耳鸣属脑髓病范畴，脾胃升降失常、痰浊蒙蔽、清阳不升是主要病机，以益气升清降浊为治疗法则，组方以益气聪明汤加减。

5 结语

脑为髓海，不仅贮藏精髓，而且关系人体元神的功能活动。耳属脑窍，髓海充盈调和则神机敏锐，耳听灵敏。若因化生不足或内生、外邪上扰，导致髓海失于充养或元神受扰失宁，将影响髓海主元神、司官窍的功能，产生耳鸣，临床应重视从“调理髓海”论治耳鸣。目前，髓海病虽无统一的中医辨证体系，耳鸣辨证不能脱离脏腑、经络，通过辨治脏腑、经络的方法能够达到调治髓海元神的目的，以髓海得荣、元神得宁为基本原则，明确调治髓海的指导思路。总之，从髓海失和角度探究耳鸣病机，对拓宽耳鸣治疗思路，提高临床论治水平有重要意义。

参考文献

- [1] 孙虹,张罗.耳鼻咽喉头颈外科学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018:131.
- [2] 姜丽莉,袁久林.《内经》论治耳鸣相关内容浅析[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2014,22(1):75-76.
- [3] 陈子杰,翟双庆.《内经》耳鸣耳聋与五脏相关理论探讨[J].辽宁中医药大学学报,2014,16(6):123-125.
- [4] 李蒙蒙,史慧娇,曹铁民,等.干祖望从心论治耳鸣经验拾零[J].浙江中医杂志,2019,54(1):16.
- [5] 周德生,吴兵兵,胡华,等.脑窍理论及其临床应用[J].中国中医药信息杂志,2015,22(12):96-98.
- [6] 马自力.髓海及其临床应用[J].北京中医药大学学报(中医临床版),2007,14(4):33-34.
- [7] 赵丽君,陈珞珈,张平,等.浅谈《黄帝内经》对脑的认识

- [J]. 中医杂志, 2011, 52(17):1524-1526.
- [8] 丰广魁, 奚肇庆, 林福军, 等. 论脑的生理功用[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(11):1535-1536.
- [9] 高建华. 试论“脑开窍于耳”[J]. 黑龙江中医药, 1993, 22(4):14.
- [10] 任继学. 脑髓述要[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(3):1-4.
- [11] 许峰, 牛焱飞, 王中男. 《黄帝内经》对脑及脑病认识浅谈[J]. 光明中医, 2015, 30(2):227-229.
- [12] 林元新, 严道南, 曹济航. 从心论治耳鸣理论与临床经验分析[J]. 山东中医杂志, 2017, 36(9):743-746.
- [13] 赵晓东. 从肝浅析耳鸣[J]. 光明中医, 2012, 27(8):1499-1500.
- [14] 肖家翔. 耳窍聪敏 脾胃为基——李东垣从脾胃论治耳鸣耳聋浅析[J]. 上海中医药杂志, 1998, 32(11):37-38.
- [15] 赵建芳, 张庆祥. 《黄帝内经》对脑及脑病的认识[J]. 上海中医药杂志, 2016, 50(6):35-36, 43.
- [16] 张素玲, 张玉莲. “调理髓海”针法治疗后循环缺血验案 1 例[J]. 中医临床研究, 2014, 6(26):41.
- [17] 郭铁, 张庆萍. 八会穴“髓会”之异议[J]. 中国针灸, 2010, 30(4):322-324.
- [18] 刘元石, 彭唯娜. 韩碧英针道传灯[M]. 北京:中国中医药出版社, 2020.
- [19] 李瑞, 朱文宏. 髓海虚实探析及临床应用[J]. 中国针灸, 2004, 24(5):341-342.
- [20] 干祖望. 中医对耳鸣、耳聋的认识及处理[J]. 中级医刊, 1984, 19(7):58-60.
- [21] 孙艺, 严道南. 国医大师干祖望从五脏一体观角度治疗耳聋、耳鸣方法探析[J]. 四川中医, 2018, 36(11):17-18.
- [22] 张觉人, 李悦, 邹亮, 等. 脑病中医治法思考[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(12):1576-1577.
- [23] 华荣, 武曼丽, 丘宇慧, 等. 浅谈益气升清降浊法论治清阳不升之脑髓病[J]. 世界中医药, 2020, 15(20):3058-3061.

Discussion on pathogenesis of tinnitus from "disharmony between marrow sea"

GUAN Rui, HAN Bi-ying, JIA Hai-hua, YE Yong-ming, ZHANG Peng, CHEN Lu-quan

(收稿日期: 2021-02-26)

《北京中医药》杂志投稿须知

1. 来稿须经单位主管部门审核,并在“论文投送介绍信及授权书”相应位置加盖公章,注明稿件内容真实,无一稿两投,署名无争议,未涉及保密等。

2. 来稿作者须按顺序署名,顺序应在投稿前予以确定,并在“论文投送介绍信及授权书”上按要求亲笔签名。每位作者需提供真实姓名、工作单位、联系电话、通讯地址、邮政编码、E-mail 地址等;第一作者还需提供最高学历、职称(职务)、身份证号码。作者工作单位须写全称(包括具体科室、部门)并注明所在省份、城市。

3. 凡基金资助或攻关项目的相关论文,请于文题下方注明,如:本文为××基金资助课题(项目编号××××),在线上传基金项目证明文件,此类稿件经审定后予以优先刊登。如本刊所发文稿及相关项目获奖,请作者及时将获奖证书复印件邮寄本刊编辑部。

4. 凡来稿在接到本刊收稿回执后 3 个月内未接到稿件处理通知者,为稿件仍在审阅中,作者可通过网上查稿系统或电话查询稿件处理状态。若作者欲投他刊,请务必事先与编辑部联系协商。

5. 依照《著作权法》的有关规定,稿件的文责由作者自负,本刊对来稿有删改权。凡涉及作者原意的修改,将征得作者同意。修改稿超过 30 天仍未返回者,视为自动撤稿。

6. 本刊收稿后,作者需在官网自行下载《〈北京中医药〉杂志论文投送介绍信及授权书》,签字、盖章后上传至投稿系统,以上工作请在投稿后 1 个月内完成。稿件决定刊用后,需按通知数额交付版面费。稿件一经刊用,酌致稿酬并根据作者数量赠送当期杂志 1~2 册。本刊录用的所有稿件,均以纸载、电子期刊形式同时出版,其使用权为本刊所有。

7. 因条件有限,凡投寄本刊的稿件均不退原稿,请作者自留底稿。

8. 请登陆北京中医药网址: <http://www.bjctm.net> 在线投稿,本刊不接收邮箱投稿。

(本刊编辑部)