

庞氏医话

运用通窍活血汤加味治疗突发性耳聋经验探赜

通窍活血汤出自清代名医王清任的《医林改错》，为王氏自创“活血化瘀”五方之一，有活血逐瘀、通窍活络之功效，尤善治“头面四肢、周身血管血瘀之症”，又被称为“表里通经第一方”。该方主要功效为活血行气、通窍破瘀。王氏在书中明确提到了此方可治头面、四肢、周身血管血瘀之症，并将通窍活血汤所治之病列出如下：如头发脱落、耳鸣耳聋、白癜风、妇女干劳、男子劳病、小儿疳证等。通窍活血汤由赤芍、川芎、桃仁、红花、老葱、生姜、红枣、麝香、黄酒组成，该方方义如《医林改错评注》所言：“方中赤芍、川芎行血活血，桃仁、红花活血通络，葱姜通阳，麝香开窍，黄酒通络，佐以大枣缓和芳香辛窜药物之性，全方功能通络开窍、行血活血”。尤须注意方中麝香，其味辛香，走窜之力强，无论如何藏，都藏不住，所以它的作用就是一个字，通。身体一些很细小的孔窍，里面有瘀血，一般药物很难进去，麝香就可以钻进去，把瘀血化掉。现今麝香药缺价高，可用白芷 10——15 克代替。中医把“窍”大致归纳总结为九个部分，包括眼睛、耳朵、鼻子、嘴巴和前后二阴，其中，头面部的孔窍占了七个，因而通窍活血汤乃专门化头部瘀血之方。

突发性耳聋指 72 小时内突然发生的原因未明的感音神经性听力损失，且至少相邻两个频率听力下降 ≥ 20 d BHL，主要表现为感音神经性听力下降，可伴有耳鸣、耳胀、眩晕等。突发性耳聋的发病机制目前尚不明确，现代医学认为其可能是以下 4 种原因：微循环障碍，病毒感染，内耳缺氧，微循环、免疫系统的功能失调。除此之外，血管因素、外伤也会导致本病的发生。中医学将突发性耳聋称为“暴聋”，其病变部位在耳，与肾、肝、胆关系密切，多为实证或虚实夹杂证。实证多是由于外感风热之邪或肝胆郁火循经上扰，导致经络壅塞，耳窍不通；虚证多由于肾精亏虚，耳窍失养而发病。其病因可总结为外感六淫、情志不当、气滞血瘀、饮食失宜、年老体衰等因素。其病名首见于《灵枢·寒热病》，“暴聋气蒙，耳目不明”。耳为“清窍”，窍者以通为用，清窍者得清阳之气而聪敏。

《医林改错》中提出“耳孔内小管通脑，管外有瘀血，靠挤管闭，故耳聋”。王清任在前人基础上补充了气滞血瘀可导致暴聋的发生，为后世运用活血化瘀法治疗本病提供了依据。笔者有幸侍诊庞师左右，现将其运用通窍活血汤加味治疗突发性耳聋经验总结如下，以飨同道。

验案举隅

刘 XX，男，40 岁，联系电话：181-XXXX-XXXX，就诊时间：2023-1-10 广西中医药大学附瑞康属医院国医堂初诊。

主诉：右耳听力下降 3 月余。

现病史：患者诉 3 月余前高空作业外伤后突发右耳听力下降，曾多次于外院就诊，治疗后（具体治疗不详）症状未见明显改善，自行服用银翘解毒颗粒后稍缓解，但听力未见明显恢复。刻诊：右耳听力下降，伴耳鸣，耳部胀闷感，头晕

目眩，无胸闷心慌、头痛、恶心呕吐等不适，纳可，寐欠佳，二便调，舌淡暗，苔薄白，脉弦细。

诊断：耳聋（痰瘀阻窍）

处方：通窍活血汤加泽泻汤加味

桃仁 15g 红花 15g 赤芍 15g 川芎 15g
白芷 12g 泽泻 50g 白术 15g 生姜 10g
葱管 10 根 磁石 30g 黄酒 20ml 甘草 10g

柴付，日一付，水煎服，2 次/日

二诊：患者诉服第三付药后右耳听力即明显改善，服药完后右耳听力基本恢复如前。目前仍有头晕目眩，左侧躺时头晕明显，余无不适。纳寐可，二便调，舌淡，苔白，脉弦滑。

处方：2024.1.10 方加石菖蒲 20g，法半夏 18g，苍术 18g，蔓荆子 12g，大枣 15g。柴付，日一付，水煎服，2 次/日。

诊后随访：患者诉服完药后头晕好转，听力已基本恢复正常，无特殊不适，已继续原岗位高空作业。

【按语】血在脉中，运行不息，畅通无阻，若有所阻，即成瘀血阻络。此方所治耳聋，是因血络瘀阻不通，不通则阻于五官七窍，则耳之证见矣。瘀血阻络，法宜活血通络。方中红花、桃仁、赤芍、川芎均有活血祛瘀功效，专为瘀血而设。瘀阻于络，须令药力到达脉络末端，始能发挥治疗作用。四药虽有活血之功，走窜通络作用却嫌薄弱。故重用生姜、葱管散达升腾，通调血络夹层津气，而使行血之品能够上达巅顶，透散耳窍；白芷可替代麝香行走窜之效，尤无所不到，配入祛瘀方中，是欲借其走窜之功，引导行血药物直达病所以祛络中之瘀。用酒煎者，盖酒能加速血运，畅旺血行，借此以行药势故也；嘱患者临卧服，盖卧则头与身平，药力易于到达巅顶故也。肾开窍于耳，以磁石金石之品，色黑入肾，重镇下达，使阴气守其位，司其职，不上触清阳之窍。又辅以泽泻、白术化痰散浊祛湿，直达病所，通窍蠲痰，防清阳之气上蒙清窍，力助耳清目明。甘草缓和诸药，全方共奏活血通络、祛瘀之功。二诊时患者听力已基本恢复，仍有头晕目眩。庞师考虑其外伤致瘀血日久，遂予原方基础上加入石菖蒲以开窍之力巩固，辅以法半夏、苍术助豁痰、理气之功，蔓荆子之气轻清向上，功能疏散风热，清利头目，大枣之甘，可缓脉络之急以利血行，虽无活血作用却可成为他山之助。诸药合用，滋化痰祛瘀、清利头目之功，故邪去则正安。

【结语】庞师提出“瘀血除，道路畅，则新血方能生，新血生则人体之三气复归同步，疾病方能痊愈”，该患者虽因外伤突发耳聋，但病程已长达三月，患者屡次于外院就诊疗效未显，此当从“瘀”出发考虑疾病本身，瘀阻于窍，耳窍不通，故耳聋。该病治疗之理论与《黄帝内经》中“去菀陈莖”的理论是高度统一的，故其治以疏通道路为要，应遵“祛瘀通路、活血化瘀”之法。庞师对耳聋辨病辨证、治法方药的阐述进一步丰富了中医药治疗暴聋的理论基础与临证经验。

2024 年 9 月 28 日

（周巧凤撰文 庞宇舟审改）

