

難聽의 原因, 症狀, 治法에 對한 研究(中醫雜誌를 中心으로)

金聖培 · 金鍾翰 · 林圭彥

I. 緒論

耳의 生理機能中 聽覺機能은 가장 重要하며⁴⁾ 이러한 聽覺機能의 障礙가 생기는 耳聾, 耳鳴은 耳科에서 重要한 症狀이다^{2,3)}. 흔히 西洋醫學에서 難聽을 先天性聾과 後天性聾으로 分類하고 그 原因으로 前者는 遺傳의 素因, 子宮內梅毒, 產母의 키니네 服用, 分娩時損傷 등으로 先天의으로 聽覺障礙를 招來한 것을 말하며 後者는 4-15歲의 小兒期에서는 耳炎, 아데노이드 增殖症, 鼻咽 炎, 中耳炎이 原因이 될수 있고 思春期에 女性의 進行性 聽力障礙로 始作하여 妊娠 및 授乳로 인하여 惡化될 때는 耳硬化症을 疑心하게 되며 成年期에서는 反復되는 上氣道炎症, 急性傳染病, 聾聾性外傷, 藥物中毒症, meniere氏病, 內耳炎, 聽神經腫 등의 原因으로 招來될 수 있다^{2,3)}. 耳鳴은 自覺的 耳鳴과 他覺的 耳鳴으로 分類되며 前者를 難聽을 同伴하는 耳鳴과 難聽이 없는 耳鳴으로 分類하기도 한다. 後者는 假性耳鳴과 眞性耳鳴으로 分類된다. 메르에르병은 眩暈, 難聽, 耳鳴의 三 徵候를 特徵으로 하고 病理所見上 내림프수종을 나타내는 疾患이다^{2,3)}.

韓醫學에서 耳의 生理 病理는 五臟과 關係가

깊고 靈樞, 脈度篇에 이르기를 腎氣通于耳 腎和則能通五音이라 했다. 또 經絡에 있어서는 手足少陽經이 耳中에서 會한다 했다^{1,4)}. 耳聾, 耳鳴의 分類는 多樣하며 前者를 五閉로 나누기도 하고 또 厥聾 風聾 勞聾 久聾으로 나누기도 했으며 痰火聾 風聾 濕聾 虛聾 勞聾으로 分類하기도 했다. 原因에 따라 脂肪性厚味の 過度攝取로 인한 左右耳聾과 忿怒로 인한 左耳聾, 性生活過度로 인한 右耳聾으로 分類하기도 했다. 以外 風熱耳聾 痰火耳聾 風濕耳聾 閉塞耳聾 氣虛耳聾 腎虛耳聾 中毒性耳聾 外傷性耳聾 耳重聽 등으로 分類하기도 했다¹⁾. 後者는 一般的으로 虛, 實로 나누어 나누어 治療하였으며 그 原因에 따라 多樣하게 分類하였다¹⁾.

흔히 耳鳴 耳聾의 疾患이 治療하기 어렵다고 하나¹⁾ 筆者는 1991年에서 1993年까지의 23種類의 中醫雜誌를 接한 결과 後天性耳聾과 耳鳴을 治療한 臨床報告例가 多量있어 이를 整理하여 臨床에 도움이 되고자 報告하는 바이다.

II. 資料收集 및 研究方法

1991年 一月부터 1993年 12月까지 發行된 上海鍼灸雜誌, 新中醫, 山東中醫學院學報, 中醫

· 圓光大學校 韓醫科大學 外官科教室

雜誌, 西中醫, 中國中西醫結合雜誌, 中國醫藥學報, 山西中醫, 上海中醫藥雜誌, 河南中醫, 四川中醫, 江西中醫藥, 山東中醫雜誌, 湖南中醫雜誌, 綠邊中醫雜誌, 浙江中醫雜誌, 福建中醫藥, 江蘇中醫, 湖北中醫雜誌, 北京中醫學院學報, 中醫藥學報, 天津中醫, 實用中西醫結合雜誌 등의 目錄에서

1) 耳聾, 耳鳴과 關聯된 論文을 收集 했다.

2) 收集된 資料를 分析하여 原因 治法 治方을 分類 하였다.

III. 本論

1) 葛根合劑治療突性耳聾의 臨床報告⁶⁾

診斷標準 : 耳聾이 突發의이고 恒常 中等度, 極度의 感覺神經性聾을 가지고 있고 耳聾前後에 耳鳴을 同伴하며 一律의이지는 않지만 惡心嘔吐 및 眩暈을 同伴할 수 있고 腦神經症狀이 없을것

一般資料 : 총 308例로 男女比率은 188:120 이었고 年齡分布는 7-70歲까지 였으며 症狀의 程度에 따라 輕度(33), 中度(68), 中重度(81), 重度(95), 極重度(52)로 分類하였으며 檢査上으로 原因을 糾明할 수 있는 것은 排除하였다. 使用 處方은 葛根18g 川芎10g 丹參10g 女貞子10g 枸杞子10g 菊花12g 黃精15g 黃耆15g 澤瀉10g 이었고 使用方法是 水煎하여 1日 一回 服用시켰으며 治療期間이 가장 짧은자는 6日 이었고 가장 길은자는 20日 이었다.

結果 : 治療效果의 判定은 北京 耳鼻咽喉科 研究所의 聽力組制定標準을 使用하였다. 全癒는 114명으로 聽力이 恢復 되고 耳聾도 漸漸 恢復 되었다. 顯效는 126명이었고 聽力曲線이 治療前보다 30dB以上 上昇되었고 主觀的으로 症狀이 현격히 好轉 되었다. 進步는 45명 이었고 聽力曲

線이 15-20dB上昇 되었다. 無效는 44명 이었고 聽力曲線이 15dB 미만의 上昇을 보였고 主觀的으로 好轉의 與否를 모름. 참고로 眩暈이 同伴된 자는 147명 이었으며 治癒는 47명, 顯效는 43명, 進步는 17명, 이었다.

2). 補髓益腦開竅湯治 Streptomycin 中毒性 耳聾30例報告⁷⁾

一般資料 : 총30例로 男女의 比率은 18:12였으며 年齡分布는 12-50歲이고 病程이 最短者는 3個月 이었고 病程이 最長者는 30年 이었다.

方藥組成 : 基本方은 充蔚子12g 菊花9g 蔓荊子9g 沙菴藜12g 藁本9g 女貞子15g 浮小麥30g 枸杞子 生地 各15g 車前子 五味子 各9g 桃仁6g 甘草9g 水片0.4g 이었고 頭重頭脹者 加升麻6g, 頭鳴者 加蟬衣6g, 耳中發痛者 加地膽子30g, 口苦咽乾者 加木通6g을 配合하여 投與하였다.

治療結果 : 治癒19名, 好轉11名 이었고 治療時間은 最短者15日, 最長者90日 이었으며 服藥量7-60劑였다.

3). 丹參注射液治療神經性耳聾100例의 治療觀察⁸⁾

臨床資料 : 총100例로 男女의 性比는 60:40 이었으며 年齡分布는 5-10歲가 1例, 20-30歲가 14例, 30-40歲가 27例, 40-50歲가 28例 50-60歲가 27例 이었고 病程은 3日-14年이었으며 左耳聾 42例, 右耳聾 35例, 雙耳聾 23例, 中毒性耳聾 3例, 기타 97例 이었다.

治療方法 : 靜滴丹參注射液(20-30ml)을 5% 葡萄糖 500ml에 넣어 每日 一回씩 靜滴하고 2周동안 治療後 3日을 쉬고 보통 4周程度 治療하며 服用藥은 活血通竅藥과 辯證用藥 하였다 行氣活血 化痰開竅의 方으로는 柴胡6g 當歸10g 川芎

3g 赤芍10g 紅花10g 丹參20g 菖蒲10g 鬱金6g 生甘草6g을 使用하였고 清熱化痰 降濁祛瘀 活血通竅하는 方으로는 陳皮,半夏 各10g 茯苓12g 生甘草3g 黃芩10g 黃連16g 赤芍10g 川芎3g 菖蒲,甘菊,藿香 各10g 사용하였다.

治療結果 : 全癒-聽力이 35dB(28명) 以內인者, 顯效-聽力이 40-60dB(45명), 無效-聽力이 60dB(27명) 以上인者.

4). 鮮仙鶴草治眩暈,耳聾,痢疾⁹⁾

新鮮仙鶴草 100-300g을 煎하여 濃汁을 取하고 아침 점심 저녁에 分服하였다. 예를들면 浸潤性肺結核患者가 streptomycin1g씩을 服用한後에 耳聾이 發生하여 仙鶴草 150g을 끓여 濃汁을 取하여 10劑를 服用後 治療됨.

5). 中藥治療美尼爾氏病50例¹⁰⁾

本病은 痰火上擾 神明失控의 所致로 보고 治療는 清熱化痰 降逆醒神의 方法으로 治療 하였으며 治方은 竹茹6g 陳皮,半夏,炙甘草,香附,黃連,天竺黃,旋覆花,各10g 云苓,只實,充蔚子,各15g 當參20g, 積石30g을 煎湯하여 早晚으로 分服하였다. 1-3劑 服用時 眩暈이 輕減되었으며 服用期間은 最少 3劑에서 最多 30劑까지 服用하였고 治療率은 98%였다.

6). 中西醫結合治療突發性耳聾42例¹¹⁾

一般資料 : 內耳微循環의 西醫方法과 調理氣機 補腎活血의 中醫方法을 通하여 42例를 治療 하였으며 分類는 西醫組와 中醫組로 分類하였다. 西醫組는 總 43例로 男女比率은 24:19였고 年齡分布는 18--65歲였으며 平均病程은 4-5日이었고 耳鳴이 同伴된자는 31명,眩暈이 同伴된자 = 18명,惡心嘔吐가 同伴된자는 10명,전정기능

저하가 同伴된자는 7명,原因不明者는 26명,感染使가 있는자는 5명 이었고 精神의要素와 關聯이 있는자는 12명 이었다.中醫組는 總 42例로 男女比率은 25:17이었고 年齡分布는 15--62歲이었으며 平均病程은 6-8日이었다. 耳鳴이 同伴된자는 36명,眩暈이 同伴된자는 18명,惡心嘔吐가 同伴된자는 13명,전정기능저하가 同伴된자는 7명,原因不明者는 10명,感染使가 있는자는 10명,精神의要素와 關聯이 있는자는 22명 이었다.

治療方法 : 西醫組는 血管擴張藥과 高壓酸素療法을 使用하였으며 血管擴張藥은 靜脈滴注 하였다. 中醫組는 早晚으로 柏子仁12g 五味子,當參各10g 釣鈎藤30g 澤瀉20g 熟地30g 白芍15g 川芎,陳皮,茯苓 各10g 炙甘草6g 骨碎補10g 磁石20g 水蛭8g을 煎湯하여 早晚으로 分服시켰으며 眩暈이 있는자는 骨碎補를 빼고 使用하였다.

治療結果 : 聽力이 15dB以上 改善된자는 有效, 聽力이 30dB以上 改善된자는 顯效로 보았다.

西醫組 - 全癒 4명 顯效 10명 有效 9명 無效 23명 總有效率 50%

中醫組 - 全癒 10명 顯效 15명 有效 7명 無效 11명 總有效率 74%

眩暈이 同伴된자의 治療效果는

西醫組 - 全癒 1명 顯效 0명 有效 3명 無效 15명 이었고

中醫組 - 全癒 6명 顯效 6명 有效 3명 無效 3명 이었다.

7). 中西醫結合治療感覺神經性耳聾30例¹²⁾

臨床資料 : 補陽還五湯加減方과 西藥을 함께 써서 感覺神經性 耳聾을 治療하였으며 總30例中 男女比率은 19:11이었고 年齡分布는 15-59歲

였으며 病程은 1個月에서 10년까지였다. 그중 突發性耳聾 15例 原因不明性耳聾 11例 Streptomycin 中毒性耳聾 4例 이었다.

治療方法 : 中藥은 黃耆30-50g 當歸,赤芍 各 10g 地龍5g 川芎15g 紅花,當參,白朮 各10g 何首烏,五味子 各15g 甘草10g을 每日 1劑씩 服用시켰으며 Streptomycin 中毒性耳聾者는 骨碎補 10g을 加하였다. 西藥은 비타민 B1,B12,A, ATP를 使用하였다.

治療結果 : 顯效는 聽力曲線이 30dB 以上 上昇者로 11例 이었으며 進歩는 聽力曲線이 15-30dB 上昇者로 13例 이었고 無效는 15dB 미만 이며 6例였다. 總有效率은 80%였다. 突發性耳聾 患者의 有效率은 93.33%였으며 原因不明耳聾의 有效率은 72.73%였고 Streptomycin 中毒性耳聾의 有效率은 50%였다.

8). 中西醫結合治療藥物中毒性耳聾15例¹³⁾

一般資料 : 총15例로 男女性比는 6:9였으며 成人은 3례였고 兒童은 12例였다. 年齡分布는 6-59歲였고 病程은 3個月에서 20년까지 있었다.

治療方法 : 中藥은 柴胡,黃耆,白芍,石菖蒲,葛根,炙甘草,蟬衣,當歸,菊花,當參,桑寄生,川芎을 사용하였고 用量은 年齡,體質,病程,病情에 따라 加減하였다. 治療期間은 30일 이었다. 西藥은 비타민B1 100mg을 每日 一次씩 肌注하였다.

治療結果 : 言語聽力이 30dB以上 提高者는 9例였으며 言語聽力이 10dB以上 提高者는 2例로 總有效率은 73.3%였다.

9). 葦管器灸耳道治療暴聾¹⁴⁾

臨床資料 : 總21例로 男女性比는 11:10이었다. 年齡分布는 30歲 以下가 3例였으며 30-50

歲 사이가 15例였고 51歲 以上者는 3例였다. 대 다수가 誘因이 不明確하고 耳鳴을 同伴하였다.

治療方法 : 3-4cm의 葦節의 한끝을 口形으로 자르고 나머지 한끝은 봉접하여 耳道에 넣고 每番 4-10壯의 灸를 행하고 10次를 一療程으로 했다. 但 艾火로 皮膚와 옷이 타지 않도록 주의하고 耳道에 癰腫者는 忌했다.

治療結果 : 2療程을 하고 正常恢復者는 13例 (61.9%)였고 好轉된 者는 6例였으며 效果가 없는 者는 2例였다.

10). 體外反搏加中西藥治療突發性耳聾32例¹⁵⁾

臨床資料 : 治療組(32例),對照1組(30),對照2組(30)로 나누어 治療하였으며 治療組는 體外反搏法과 靜脈滴藥 西藥 및 中藥을 服用시켰으며 對照1組는 中西藥 綜合治療를 행하였고 對照2組는 단지 西藥만을 使用하였다 治療組의 男女比率은 25:7이었고 年齡分布는 18-65歲 이었으며 病程은 1-35日 이었다. 對照1組의 男女比率은 16:14이었고 年齡分布는 20-60歲 이었으며 病程은 1-32日 이었다. 對照2組의 男女比率은 19:11 이었고 年齡分布는 20-60歲 이었으며 病程은 3-40日 이었다.

治療方法 : 體外反搏法은 血壓,脈搏,心電圖와 X-ray檢査 그리고 一般血液檢査와 血小板計數 및 血液 凝固時間을 測定한 後에 WFB-II B型 體外反搏裝置를 使用하였다. 氣囊壓力은 0.38-0.45Kg/cm²사이였고 治療는 每日 1時間씩 행하였다. 心電圖의 變化, 脈搏의 變化, 壓力에 견딜 수 있는지에 注意하고 動脈瓣膜疾患 出血傾向이 있는자 肺心病등에는 禁忌하였다. 靜脈滴藥은 1-5日에는 丹參18g 및 60% 當아민10ml를 5% 葡萄糖 250ml에 넣어 每日 1회씩 靜脈滴藥 하였고 6-10일에는 丹參18g 및 ATP60mg과 補

助酵素A 100u을 5% 葡萄糖 250ml에 넣어 每日 一回씩 행하였다. 萬若 耳鳴이 있는 자는 60% 당아민 대신 2% idocaine을 一日에 5ml씩 사용하였다. 中藥으로는 痰濕中 型에 半夏, 白朮, 天麻, 茯苓, 澤瀉 各10g 生薑 竹茹, 陳皮 各6g 山茱肉30g을 使用하여 健脾和中, 除濕化痰 하였고 氣滯血瘀型에는 桃仁, 紅花, 赤芍, 川芎, 石菖蒲 各6g 丹皮, 地龍, 路路通, 絲瓜絡 各10g 磁石30g을 使用하여 活血祛瘀, 通絡開竅 하였다. 腎陽虛型에는 熟地黃15g 杜沖, 枸杞子, 山藥, 何首烏 各

12g 茯苓, 丹皮, 桑心子 各10g 磁石, 山茱肉 各30g을 使用하여 補腎益精, 滋陰降火 하였으며 肝火上搖型에는 龍膽草, 生梔子, 柴胡, 大石, 當歸, 白芍, 茯苓 各10g 遠志, 酒大黃 各6g 磁石30g을 使用하여 清肝泄熱, 開鬱通竅 하였다. 西藥으로는 비타민E 100mg과 비타민B1 25mg을 每日 3次 口服시켰다.

治療結果 : 顯效는 平均聽力이 30dB以上 提高된 者로서 主觀的으로도 聽力이 改善된자 好轉은 平均聽力이 15-30dB 提高된 者로서 主觀的으로

| 組別 | 總例數 | 顯效 | 好轉 | 無效 | 總有效 | 平均治療日數 |
|------|-----|----------|-----------|-----------|-----------|--------|
| 治療 | 32 | 9(28.1%) | 15(46.9%) | 8(25.0%) | 24(75%) | 13 |
| 對照I | 30 | 6(20.0%) | 11(36.6%) | 13(43.4%) | 17(56.6%) | 19 |
| 對照II | 30 | 5(16.6%) | 11(36.6%) | 14(46.8%) | 16(53.3%) | 21 |

도 聽覺이 進步된 자로 治療結果는 아래의 圖表와 같다.

11). 突發性耳聾98例臨床觀察¹⁶⁾

突發性耳聾이란 돌연히 發生한 原因不明의 感覺神經性耳聾을 말하며 대부분 耳鳴과 眩暈을 同伴한다.

一般資料 : 年齡分布는 22-61歲였으며 男女性比는 53:45이었고 病程은 一日에서 四年이었다. 聽力損失이 90dB以上인자는 全聾(39例), 聽力損失이 60-90dB 인자는 重度聾(44例), 聽力損失이 30-60dB 인자는 中度聾(15), 輕度聾으로 分類하였다.

治療方法 : 第1組(25例)는 5%葡萄糖에 丹參注射液 16ml를 넣어 每日 一回 靜脈滴注를 施行하였으며 7-10日을 施行한 것을 一療程으로 했다. 一療程을 한후에 삼일을 쉬고 다시 시작하여 三療程을 행하였다. 第2組(73例)는 上記方法에 罌粟鹽注射液 30mg을 肌肉注射 하였으며 隔日

로 한번씩 행하였고 罌粟鹽注射液 總量은 90-150g을 사용하였다.

治療結果 : 聽力이 20dB 以內인자는 全癒, 聽力提高가 30-40dB 인자는 顯效, 聽力提高가 15-29dB 인자는 好轉, 聽力提高가 15dB 以下者는 無效로 判定하였다. 第1組는 全癒 3例, 好轉 4例, 無效 18例 이었고 第2組는 全癒 9例, 顯效 3例, 好轉21例, 無效 40例였다.

12). 四苓散加味治療美尼爾氏病¹⁷⁾

臨床資料 : 總 45例로 男女比率은 19:16이었고 年齡分布는 22-68歲이었으며 病程은 7日에서 五年까지였다. 眩暈이 主症이며 惡心嘔吐를 同伴한 자는 17例였고 耳鳴이나 聽力減退를 동반한 자는 18例였으며 食後腕悶者는 7例, 大便唐者는 3例였다.

治療方法 : 四苓散加味方을 使用하였으며 그 基本構成은 白朮15g 澤瀉, 茯苓, 猪苓 各30g이었

다. 萬若 嘔吐를 同伴한자는 半夏, 生薑을 加하고, 眩暈이 重한자는 天麻를 加하고, 脘悶不食者는 砂仁을 加하고, 耳鳴이 甚한자는 石菖蒲를 加하였다. 水煎하여 每日 한제씩 두번으로 나누어 服用시켰다.

治療效果 : 45例 모두 治療 되었으며 眩暈, 耳鳴, 惡心嘔吐는 消失되었고 聽力도 好轉되었다. 服用은 3劑에서 30劑까지 服用하였다.

13). 仙鶴草治療美尼爾氏病¹⁸⁾

仙鶴草 60g을 물 500ml로 끓여 300ml를 만들고 每番 100ml씩 하루에 세번 복용하고 계속 하여 3-5일간 服用하였다.

14). 益氣豁痰法治療美尼爾氏綜合症¹⁹⁾

一般資料 : 總50例로 男女比率은 10:40이며 年齡分布는 35歲 以下者가 5例, 35-55歲가 30例, 55歲 以上이 15例였다. 服藥은 3劑-5劑를 服用하였다.

治療方法 : 益氣豁痰湯을 每日 一劑씩 服用하였으며 處方構成은 太子參, 灸甘草, 茯苓 各20g 麥門冬, 白朮, 陳皮 各15g 五味子, 石菖蒲, 天竺黃, 膽南星, 川芎 各10g 細辛5g이었다.

治療效果 : 治癒:25例, 好轉:17例, 有效:5例, 無效:3例로 總 有效率은 94%였다.

15). 暴聾治驗一例²⁰⁾

病歷: 놀란후에 耳鳴이 發生하였고 聽力이 減退 되었다. 身體는 壯實하고 舌質暗紅, 舌苔薄白, 脈弦의 症狀이 있어 그 病機를 氣滯血瘀, 저塞耳竅한 所致로 보고 行氣活血, 祛瘀通竅하는 治法을 使用하였다.

治療方法 : 血府逐瘀湯에 石菖蒲, 靈磁石을 넣어 使用하였고 그 藥物構成은 桃仁12g 紅花, 當

歸, 生地 各9g 川芎5g 赤芍6g 柴胡3g 只殼6g 甘草3g 桔梗5g 牛膝9g 石菖蒲10g 靈磁石20g으로 每日 一劑씩 服用하였으며 服藥 一周後에는 耳鳴이 減少되었고 服藥 四周後에 腦鳴이 減少되고 聽力이 恢復되었다.

16). 鍼刺中渚穴治癒暴聾²¹⁾

平素 高血壓이 있던 患者로 15日前에 家庭問題로 다투고난 後에 突發性耳聾, 口苦, 小便短赤, 舌紅, 苔黃, 脈弦數등의 症狀이 나타나 右手 手少陽 三焦經의 中渚穴을 消毒後에 15度 方向으로 1寸 程度 進鍼後에 수기를 행하여 耳內에 痲脹感이 있을때까지 행하고 15分間 留鍼을 행한후에 拔鍼을 하였으며 拔鍼後 바로 들을수 있었으며 耳鳴 또한 消失되었다. 一日에 한번 施行하였으며 五番 施行하여 聽力이 완전히 恢復되었다.

17) 突發性耳聾50例中醫治療²²⁾

一般資料 : 發病이 6個月 以內인 突發性耳聾患者 總 60例로 男女性比는 42:8 이었고 年齡分布는 24~48歲 이었으며 聽神經檢査(Rinne試驗)에 陽性인 患者였다.

治療方法 : 1) 肝火上搖型, 2) 痰火壅盛型, 3) 腎精不足型으로 나누어 治療하였다. 肝火上搖型은 突發性 耳鳴, 耳聾 頭痛 目眩 面紅 目赤 口苦咽乾 苔黃 脈細數의 症狀이 나타났으며 治療藥物은 龍膽瀉肝湯에 蔓荊子 石菖蒲 香附子를 加하여 使用하였다. 痰火壅盛型은 突發耳聾 胸悶 痰多 舌紅 苔黃의 症狀을 나타냈고 治療藥物은 溫膽湯에 厚朴 白朮을 加하여 使用하였다. 腎精不足型은 耳聾 耳鳴 頭暈 目眩 盜汗 腰酸 舌質紅 脈細弱의 症狀이 나타났다. 治療藥物은 六味에 人蔘 枸杞子 遠志를 加하여 使用하였다. 鍼灸治療는 耳聽宮 聽會 耳門穴을 主穴로 하고 1)型 일때는 太

衝合谷曲池穴을 加하고 2)型 일때는 豐隆 內關穴을 加하고 3)型 일때는 太溪 關元 腎輸穴을 加하였다. 鍼은 2~2.5寸의 毫鍼을 使用하였으며 1), 2)型은 瀉法의 수기를 행하였고 3)型은 補法의 수기를 행하였다.

治療結果 : 治療判定은 聽力이 恢復되고 Rinne試驗에 陰性이며 기타증상이 消失된 경우를 全癒로 보고 聽力이 약간 恢復되고 Rinne試驗에 陰陽性을 나타내고 기타증상이 輕減된 경우에 好轉으로 보았다. 鍼과 藥物을 함께 投與한 中醫結合治療組와 藥物만 投與한 單純中藥治療組로 나누어 그 結果를 보면 中醫結合治療組 總35例 중 全癒 25例, 好轉 8例, 無效 2例로 有效率이 94.29%였고 單純中藥治療組는 總15例 중 全癒 3例, 好轉 2例, 無效 10例였다.

18) 乾祖望教授治療耳鳴耳聾經驗拾萃²³⁾

初診上 患者의 病歷이 突發性 耳鳴이 있는 後에 聽力이 漸漸 消失되었고 그 後에 眩暈이 發生하였으며 점차로 聽力損失이 심하게 되었다. 耳鳴은 계속되었으며 그침이 없고 音量이 크고 音調가 높았으며 心煩하면 곧 耳鳴이 있고 舌薄苔 脈左沈右細 深取有力하였다. 그래서 升陽 消痰 開竅하는 升麻3 葛根6 柴胡, 膽星, 菖蒲 各12g 路路通, 茯苓 各10g 天竺黃6g 桃仁, 苦丁菜 各10g 씩을 1劑로 하여 五劑 服用시켰으며 再診時 鳴聲이 甚해졌고 心煩하며 外部의 시끄러운 소리를 받아들일 수 없고 吐하고자 하며 聽力이 모두 喪失되었고 舌少苔質紅하고 脈平하였다. 그래서 磁石30g 五味子, 熟地, 山藥 各10g 丹皮6g 茯苓 10g 澤瀉6g 菖蒲3g 路路通, 桃仁, 丹參 各10g 씩을 七劑 服用시켰으며 그후 耳鳴이 작아졌고 外部의 시끄러운 소리에 대한 反應도 작아졌으며 약간씩 들을 수 있었다. 舌象은 少苔質有紅하였

고 脈은 平偏細하였다. 그후 磁石30g 五味子, 熟地, 山藥, 山茱肉, 百合, 茯苓 各10g 丹皮, 澤瀉, 葛根 各6g 씩을 十四劑 服用후 모두 나왔다.

19) 中藥治療感音神經性耳聾654例²⁴⁾

臨床資料 : 總 654例로 男女性比는 392:262 였고 年齡分布는 15歲 以下가 160例, 16세~25 歲까지가 180例, 26歲~45歲까지가 172例, 46 歲 以上이 142例였다. 年齡分布는 5歲~82歲까지였다. 病程은 一年 以內者가 40例이고 1年~10年 사이가 289例 였으며 11年 以上者가 325例였다.

治療方法 : 1) 中藥 復聽湯을 一號方과 2號方으로 나누어서 服藥시켰으며 一號方은 循環을 改善시키고 2號方은 細胞再生을 恢復시켰다. 主要 構成藥物은 骨碎補 生地 川芎 孔麻 丹參 磁石 등이었고 每日 1劑씩 早晚으로 服用하였다. 2) 赤外線電磁波를 每日 양쪽귀에 20分씩 照射하였다. 3) 레이저光線을 每日 양쪽귀에 10分씩 照射하였다. 4) 按摩器를 가지고 양쪽귀에 每日 10分씩 按摩하였고 10일을 一療程으로 하였다. 一般的으로 30日~60日 治療하였다

治療結果 : 聽力提高가 15dB 以上者는 好轉, 聽力提高가 30dB 以上者는 顯效, 聽力恢復이 25dB 以內로 된자는 治癒로 보았다. 總有效率은 63.61%, 顯效는 11.7%, 治癒率은 3.66%, 好轉率은 48.18%, 無效率은 36.39%였다.

20) 譚敬書教授治療突發性耳聾的經驗²⁵⁾

突發性耳聾은 中醫學의 耳聾, 耳鳴의 範疇에 속한다. 萬若 病程이 길어지면 漸聾(久聾), 耳鳴의 範疇에 속한다. 그러므로 暴聾耳鳴은 흔히 實證이고 氣機失調로 인하며 漸聾耳鳴은 흔히 虛證이고 主로 脾腎의 虛나 精血不足, 清陽不升으로 인

한다. 그러므로 每番 調理氣機 혹은 補益臟腑의 辯證施治에 따른다. 現代醫學에서 突發性耳聾은 흔히 內耳의 供血障導로 보고 血管擴張劑를 利用하여 對證治療한다. 譚敬書教授는 本病을 氣機失調와 臟腑虛損으로 보았다. 內耳의 供血障導는 곧 中醫에서 血瘀(氣滯血瘀, 氣虛血瘀, 久病入絡)로 보고 이것이 곧 表이고 變이다. 耳鳴 耳聾 眩은 眩暈 等の 症狀이 突發할 때 이를 治療함에 調理氣機, 補益臟腑의 基礎上에 活血化瘀法을 結合하여 좋은 結果를 거두었다.

ㄱ) 厥氣上搖 宜平肝降逆 活血通竅

耳鳴耳聾이 暴發하는 것은 흔히 氣機逆亂, 厥氣上搖, 壅閉清竅하게 되어 생기며 臨床上 肝火上逆이 多見되며 그 症狀은 突發耳鳴, 耳聾 頭暈目眩 口苦咽乾 煩躁易怒 舌紅苔黃 脈弦數或弦滑이 나타나며 治療는 龍膽瀉肝湯 天麻鉤藤飲 鎮肝熄風湯을 사용하였다.

ㄴ) 經脈失調 宜行氣活血 化瘀通絡

氣血失調로 말미암아 經脈이 不暢하게 되고 氣滯血瘀 竅絡痺저에 이르러 耳鳴 耳聾이 되면 新舊에 관계없이 聾鳴이 持續되고 表證과 裏證이 없으며 脈弦하고 舌에 瘀象이 보이는 者는 本法를 使用하는데 桃紅四物湯이나 補陽還五湯을 加減하여 사治療하였다.

ㄷ) 腎元虧虛 宜補腎扶元 活血通竅

突發性耳聾을 萬若 오랫동안 治療하지 못하면 虛證이 되고 腎은 開竅於耳 하므로 腎虛 精血不足하면 耳失所養하게 되어 竅絡空虛, 閉저不通하게 되어 聾鳴이 생기고 久治하여도 낫기 어렵다. 兼하여 頭暈 腰膝疼痛 酸軟無力 脫髮 齒牙鬆動 小便餘瀝 女月經不調 男夢精等の 症狀이 나타난

다. 治療는 六味을 加減하여 治療한다.

21) 喚醒聽覺方加lidocaine治療耳鳴耳聾38例²⁶⁾

臨床資料 : 總 38例로 男女性比는 24:14였고 年齡分布는 12歲~72歲였으며 輕度(聽力이 26~40dB) 6例, 中度(聽力이 41~55dB) 2例, 中重度(聽力이 71~90dB) 6例, 極重度 聽力이 90dB 以上인자가 5例였다.

治療方法 : 總 10例로 中醫辯證은 三組로 나누어 喚醒聽覺方 I II III號方으로 治療했다. 基本方은 黃精40g 仙靈脾15g 鎖陽10g 虎杖根30g 桃仁10g 地龍10g 이었고 風熱上搖型에는 基本方에 葛根20g 桑葉10g 連翹15g 山梔10g 升麻6g 을 가하여 使用하였다. 肝火上搖型은 總23例로 基本方에 菊花10g 夏枯草15g 丹皮10g 蔓荊子10g 靈磁石30g을 가하여 使用하였다. 腎精虧虛型은 總5例로 基本方에 天門冬10g 麥門冬10g 地黃15g 靈磁石30g 川牛膝15g 懷牛膝10g 升麻10g을 가하여 使用하였으며 每日 1劑씩 服用하였다. 洋藥은 lidocaine 0.1~0.4g을 5% 葡萄糖 500~1000ml에 溶解하여 每分25drop씩 靜脈滴注하고 10日을 一療程으로 했고 或은 0.5% lidocaine 0.5ml을 鼓室內에 注射하기도 했다.

治療結果 : 耳鳴이 消失되고 聽力이 平均 25dB 以下者는 全癒로 보았다(9例). 耳鳴이 消失되고 聽力提高가 25dB 以上者를 顯效로 보았다(10例). 耳鳴이 殘存하며 聽力提高가 10dB 以上인자를 有效로 보았다(12例). 無效는 7例였고 總有效率은 78.68%였다.

22) 原因 및 治法에 對한 分類

| 原因 | 治療方法 |
|-----------------------|---|
| 肝火, 痰火, 腎虛, 脾胃不足 | 生津, 益腎清陽, 大補元氣, 益氣扶正, 疏散風熱, 利水滲濕, 活血涼血, 補腎健腦, 滋陰開竅, 養心寧神 |
| 腎陰虛, 陰虛肝火旺 | 養陰通竅, 滋陰平肝, 活血行氣, 化癆化痰 |
| 痰火上搖, 神明失控 | 清熱化痰, 降逆醒神 |
| 水不滋木, 肝氣上逆, 氣滯血瘀 | 調理氣機, 補腎活血 |
| 火熱, 氣虛, 虛寒으로 血瘀發生 | 經絡通暢, 活血祛瘀 |
| 心肝腎虛, 氣血虛弱 | 通竅化痰, 補氣活血, 滋補肝腎 溫補活血, 通陽開竅 |
| 痰濕中阻, 氣滯血瘀, 腎陽虛, 肝火上搖 | 健脾化中, 除濕化痰 活血化痰, 通絡開竅 補腎益精, 滋陰降火 清肝泄熱, 開鬱通竅 |
| 氣血循環障礙 | 活血祛瘀, 收斂固氣 |
| 風火痰瘀虛 水濕停溜(主) | 利水化濕, 健脾化濕 |
| 痰飲內停, 上蒙清竅 | 益氣豁痰 |
| 氣滯血瘀 | 行氣活血, 祛瘀通竅 |
| 肝火上搖, 痰火壅盛, 腎精不足 | 清瀉火熱, 平肝瀉火 運火痰濕 補腎精, 壯元陽 |
| 腎虛, 痰火上壅, 氣機不暢, 血瘀 | |
| 厥氣上搖, 經脈失調, 腎氣虧虛 | 平肝降逆, 活血通竅 行氣活血, 化癆通絡 補腎扶元, 活血通竅 |
| 風熱上搖, 肝火上亢, 腎精虧虛 | 疏風清熱, 清肝泄火, 滋腎潛陽 加 補腎陽, 益精血 活血化痰, 通絡開竅 |

23) 治療藥物에 對한 分類

| 韓藥名 | 使用回數 | 藥類分類 | 效能 | 比考 |
|-----|------|------|---------|----|
| 茯苓 | 15 | 止瀉 | 利水滲濕 | |
| 甘草 | 13 | 補氣 | 補脾益氣 | |
| 磁石 | 12 | 補陽 | 補肝腎, 潛陽 | |
| 川芎 | 11 | 活血祛瘀 | 活血行氣 | |
| 丹參 | 10 | 養心安神 | 活血祛瘀 | |

| | | | |
|-----|----|------|--------|
| 澤瀉 | 10 | 利水滲濕 | 利水滲濕 |
| 桃仁 | 9 | 活血祛瘀 | 破血祛瘀 |
| 柴胡 | 8 | 辛涼解表 | 和解退熱 |
| 葛根 | 7 | 辛涼解表 | 發表解肌 |
| 生地黄 | 7 | 清熱涼血 | 清熱涼血 |
| 五味子 | 7 | 補陰 | 斂肺滋腎 |
| 熟地黄 | 7 | 補血 | 補血.滋陰 |
| 地龍 | 7 | 平肝熄風 | 清熱熄風 |
| 牡丹皮 | 7 | 清熱涼血 | 清熱涼血 |
| 枸杞子 | 6 | 補陰 | 滋補肝腎 |
| 黃耆 | 6 | 補氣 | 補氣升陽 |
| 當歸 | 6 | 補血 | 補血和血 |
| 當歸尾 | 4 | 破血 | 活血祛瘀 |
| 陳皮 | 6 | 理氣 | 理氣健脾 |
| 菊花 | 5 | 辛涼解表 | 疏散風熱 |
| 黃精 | 5 | 補氣 | 補脾.潤肺 |
| 紅花 | 5 | 活血祛瘀 | 活血通經 |
| 半夏 | 5 | 止嘔 | 降逆止嘔 |
| 白芍 | 5 | 補血 | 柔肝止痛 |
| 赤芍 | 4 | 清熱涼血 | 涼血活血 |
| 白朮 | 5 | 補氣 | 補脾益氣 |
| 山藥 | 5 | 補氣 | 補脾胃 |
| 升麻 | 4 | 辛涼解表 | 發表透疹 |
| 黃芩 | 4 | 清熱燥濕 | 清熱燥濕 |
| 當參 | 4 | 補氣 | 補中益氣 |
| 骨碎補 | 4 | 補陽 | 補腎.續絕傷 |
| 山茱萸 | 4 | 補陰 | 補益肝腎 |
| 梔子 | 4 | 清熱瀉火 | 瀉火除煩 |
| 蔓荊子 | 3 | 辛涼解表 | 疏散風熱 |
| 木通 | 3 | 滲濕利水 | 降火利水 |
| 牛膝 | 3 | 活血祛瘀 | 活血祛瘀 |
| 牡蠣粉 | 3 | 鎮心安神 | 潛陽固澁 |
| 仙靈脾 | 3 | 補陽 | 補腎壯陽 |
| 鎖陽 | 3 | 補陽 | 益精興陽 |

| | | | |
|-----|---|------|---------|
| 虎杖根 | 3 | 活血祛瘀 | 利濕退黃 |
| 竹茹 | 3 | 清化熱痰 | 清熱化痰 |
| 天竺黃 | 3 | 清化熱痰 | 清化熱痰 |
| 何首烏 | 3 | 補血 | 能補肝腎 |
| 天麻 | 3 | 平肝熄風 | 熄風鎮痙 |
| 路路通 | 3 | 理血 | 祛濕熱 |
| 龍膽草 | 3 | 清熱燥濕 | 清肝膽實火 |
| 女貞子 | 2 | 補陰 | 滋陰, 補肝腎 |
| 耆蔚子 | 2 | 活血 | 活血祛瘀 |
| 車前子 | 2 | 止瀉 | 利水通精 |
| 蟬兌 | 2 | 辛涼解表 | 散風熱, 透疹 |
| 黃連 | 2 | 清熱燥濕 | 清熱燥濕 |
| 香附子 | 2 | 理氣 | 理氣解鬱 |
| 仙鶴草 | 2 | 止血 | 止血 |
| 枳實 | 2 | 理氣 | 破氣行痰 |
| 大石石 | 2 | 安神 | 平肝熄風 |
| 生薑 | 2 | 辛溫解表 | 發汗解表 |
| 遠志 | 2 | 養心安神 | 祛痰利竅 |
| 麥門冬 | 2 | 補陰 | 滋陰清熱 |
| 南星 | 2 | 化痰止咳 | 燥濕化痰 |

IV. 考察

耳는 聽覺器官으로 韓醫學에서는 生理的으로 五臟과 連繫를 가지고 있고 특히 腎과의 關係가 密接하다. 靈樞脈度篇에 말하기를 腎氣通于耳 腎和則能通五音이라 했고 素問陰陽應象大論에서는 腎主耳 在竅于耳라 했으며 靈樞五閱五使篇에는 耳者腎之官이라 했다. 耳와 經絡과의 關係는 手足少陽經이 모두 耳中에서 會한다. 대개 腎은 藏精을 主하고 生髓하며 髓는 通於腦하므로 腦有餘

하면 耳聰하고 髓海가 不足하면 耳鳴, 耳聾이 된다고 했다. 經絡的으로는 耳屬肝膽이라 했고 이는 肝과 膽은 表裏가 되고 또 膽經은 耳部에서 會하므로 升發이 太過하면 耳部에 脹病이나 或은 耳流膿液등의 症狀이 나타나게 된다⁴⁾. 東醫寶鑑에서는 耳聾의 原因을 모두 熱로 보았고 左耳聾은 足少陽의 火에 屬하고 忿怒之人에게 많다고 했고 右耳聾은 足太陽의 火에 屬하고 色慾之人에게 많다고 했다. 또 左右耳聾은 足陽明의 火에 屬하고 醇酒厚味之人에게 많다고 했다²⁶⁾.

本論에서 살펴본 論文들도 모두 上記한 理論的인 生理, 病理의 狀況에서 治療法을 講究했다. 本

論1에서는⁶⁾ 그 原因을 肝火, 腎虛, 膽火, 脾胃不足
 으로 보고 治療는 葛根을 사용하여 生胃津 養清
 陽 清耳竅 復聰明 祛邪氣의 主藥으로 삼았고 女
 貞子 枸杞子 黃精으로 益腎 眞精 補髓의 作用을,
 黃耆를 使用하여 大補元氣 益氣扶正의 作用을, 菊
 花를 使用하여 疏散風熱 平肝 作用을, 澤瀉는 利
 水滲濕, 泄熱의 效能으로 腎濁을 없애는 作用을,
 丹參, 川芎을 使用하여 活血養血하는 作用을 하게
 했다. 論文2에서는⁷⁾ 그 症狀으로 보아 腎虛로 診
 斷하고 補腎健腦 滋陰開竅 養血寧心의 方法으로
 治療하였다. 論文3에서는⁸⁾ 神經性耳聾이 腎陰虛
 陰虛火旺이나 氣滯血瘀로 耳竅가 滋養함을 잃은
 것으로 보고 丹參의 活血化瘀 生新血의 效能을
 利用하였고 同時에 赤芍 川芎 葛蒲등의 活血通竅
 藥을 配合하였다. 論文5에서는¹⁰⁾ 美尼爾氏病의 原
 因을 痰火上搖 神明失控의 所致로 보고 清熱化痰
 降逆醒神의 治療 藥物들을 配合하여 98%의 높
 은 治療效果를 보았다. 論文6에서는¹¹⁾ 突發性耳
 聾의 原因을 耳內的 循環障礙와 氣機不暢 氣滯血
 瘀 腎虛등으로 보고 西藥의 血管擴張藥과 中藥의
 調理氣機 補腎 活血通竅의 藥物을 配合하여
 74%의 높은 治療效果를 보았다. 論文7에서는¹²⁾
 感覺神經性耳聾의 原因을 火熱 氣虛 虛寒 氣滯
 損傷등으로 보았고 이러한 原因으로 血瘀가 發生
 하고 血絡이 저塞하게 되어 耳竅가 所養됨을 잃
 어 耳聾이 發生하므로 補陽還五湯의 黃耆를 重用
 하여 氣를 足하게 하여 血行케 하고 血行하면 經
 絡이 通暢되고 同時에 活血祛瘀藥을 配合하여 耳
 竅의 滋養을 恢復시켜 耳의 機能을 改善시켜
 80%의 治療效果를 보았다. 더불어 西藥의 비타
 민 B1, B12, A등을 사용하여 耳內循環을 促進시
 켜다. 論文8에서는¹³⁾ 藥物中毒性 耳聾을 治療한
 例이며 흔히 發生原因을 Streptomycin, gen-
 tamycin, kanamycin, kinine등의 藥物을 服

用함으로 인하여 神經細胞에 毒性作用이나 특이
 한 反應을 나타내므로 發生한 것으로 보고 이는
 韓醫學에서는 諸藥毒의 範疇에 속한다. 이것의
 發生機轉은 몸이 虛弱하여 藥毒을 이기지 못하고
 臟腑에 內蓄되어 經絡에 影響을 주어 發生하게
 되며 이는 心肝腎 및 氣血과 密接한 關聯이 있다.
 治療方法은 通竅化痰 補氣活血 滋補肝腎法을 使
 用하였고 西藥으로는 補養神經藥인 비타민등을
 使用하였으며 73.3%의 總有效率을 얻었다. 論
 文9에서는¹⁴⁾ 灸法을 使用하여 治療한 例이다. 耳
 內的 循環障礙로 因하여 야기된 暴聾患者에게 葦
 管器를 귀에 넣고 灸를 行하여 溫經活血 通陽開
 竅의 作用으로 耳內的 血液循環과 淋巴回流를 增
 加시켜 耳의 機能을 改善하여 90.5%의 높은 有
 效率을 보였다. 論文10에서는¹⁵⁾ 體外反搏法을
 使用하면서 同時에 中西藥을 함께 使用하여 突發
 性耳聾을 治療한 例이다. 體外反搏法은 心臟前負
 荷를 增加시켜 心血量을 增加시키므로서 耳內循
 環을 改善시켰다. 西藥은 ATP 및 補助酵素A와
 idocaine, 丹參注射液을 같이 使用하여 血液循環
 을 改善시켰으며 中藥은 患者의 狀態에 따라 痰
 濕中저型에는 健脾和中 除濕化痰의 效能을 가진
 藥物을 使用하였으며 氣滯血瘀型에는 活血化瘀
 通絡開竅의 效能을 가진 藥物을 使用하였다. 腎
 陽虛型에는 補腎益精 滋陰降火의 效能을 가진 藥
 物을 使用하였으며 肝火上搖型에는 清肝泄熱 開
 鬱通竅의 效能을 가진 藥物을 使用하였다. 治療
 結果는 體外反搏法, 西藥, 中藥을 모두 使用한 治
 療組에서 總有效率이 75%로 가장 좋았으며 反
 面に 中藥만 使用한 對照I組에서는 56.6%의 有
 效率을 나타냈으며 단순히 西藥만 使用한 對照II
 組에서는 總有效率이 53.3%로 가장 저조했다.
 論文11에서는¹⁶⁾ 突發性耳聾을 治療함에 丹參注
 射液과 鬻粟鹽注射液을 肌肉注射하여 治療하였

다. 一般적으로 突發性耳聾의 病因, 病機는 不明確하지만 主로 病毒感染이나 供血障礙, 情緒波動 등의 素因으로 內耳의 供血不足과 迷路內 血栓形成으로 發病되는 것으로 認識되고 있다. 治療에 使用한 丹參은 活血祛瘀의 良藥으로 그 效果를 알수있고 罌粟은 收斂固氣 能入腎의 作用이 있고 腎은 開竅於耳하므로 그 效能이 收斂固攝 强腎開竅하여 治療效果를 나타낸 것으로 볼수 있다. 治療效果에서는 丹參만 使用한 第1組보다 丹參과 罌粟을 함께 使用한 第2組의 有效率이 높았다. 論文12에서는¹⁷⁾ 美尼爾氏病을 風, 火, 痰, 瘀, 虛로 보았고 臨床上으로는 水飲으로 因한자가 가장 많았다. 그 症狀은 眩暈을 主症으로 하고 惡心, 嘔吐, 耳鳴, 難聽등을 同伴하였다. 흔히 水飲은 脾運失常으로 水濕이 停溜하고 清陽之氣가 上升하지 못하여 發生한다. 治療處方인 四苓散은 澤瀉, 猪苓의 利水化濕, 茯苓, 白朮의 健脾化濕의 作用으로 健脾行水, 健脾除痰의 功效가 있어 清陽이 升하게 되어 眩暈이 自平하게 된다. 西醫에서도 美尼爾氏病을 認識하기를 迷路가 積水로 膨大되어 前庭經器를 刺戟하면 眩暈이 發生한다고 認識하고 있다. 論文13에서는¹⁸⁾ 仙鶴草로 美尼爾氏病을 治療하였는데 이는 仙鶴草의 收斂止血效果 때문이라고 생각된다. 論文14에서는¹⁹⁾ 美尼爾氏病을 痰飲內停, 上蒙清竅의 病機로 認識하고 있으며 50例 모두에서 心悸, 氣怯, 乏力, 自汗, 舌淡脈弱 등의 症狀이 나타났고 病歷上 過勞나 心情憂怒後에 眩暈이 나타났다. 治療에 使用한 益氣豁痰湯의 方意를 살펴보면 方中의 人蔘, 五味子, 麥門冬(生脈散)과 茯苓, 炙甘草를 使用하여 益心氣, 養心神 하였으며 膽星, 石菖蒲, 天竺黃, 細辛을 使用하여 豁痰開竅하였고 太子參, 白朮, 陳皮를 使用하여 健脾利氣로 水濕運化를 促進하고 아울러 痰濕의 生成之源을 遮斷하였다. 論文15에서는²⁰⁾ 나타나는

症狀들로 보아 氣滯血瘀, 痰塞耳竅의 所致로 볼수 있으며 行氣活血, 祛瘀通竅의 作用이 있는 血府逐瘀湯에 石菖蒲, 靈磁石을 加하여 治療하였다. 이는 桃紅四物湯과 四逆散의 合方으로 活血祛瘀 疏肝利氣의 뜻이 있고 桔梗과 牛膝을 加하여 一升一降으로 調理氣機 하였고 나머지 石菖蒲, 靈磁石을 넣어 通竅安神, 明目聰耳 하였다. 論文16에서는²¹⁾ 突發性耳聾을 鍼治療한 例이며 이는 經絡的으로 手足少陽經이 모두 耳에서 會한다. 甚한 말다툼후에 發生한 突發性耳聾을 手少陽三焦經의 中渚穴을 刺鍼하여 治療하였다. 論文17에서는²²⁾ 鍼과 中藥으로 突發性耳聾을 治療하였으며 治療는 鍼과 中藥을 함께 使用한 中醫結合治療組와 中藥만 使用한 單純中藥治療組로 區分하여서 行하였다. 突發性耳聾 患者를 肝火上搖型, 痰火壅盛型, 腎精不足型으로 나누었으며 鍼과 藥物도 辯證에 따라 달리웠다. 耳聾의 原因은 一般적으로 虛症과 實症으로 나누며 虛症은 主로 腎에 있고 實症은 主로 痰에 있지만 失聽의 發生機轉은 耳竅之脈이 不通하여 經氣가 耳竅를 濡養하지 못하여 發生하므로 耳部經絡을 疏通함이 마땅하다. 그러므로 鍼治療에 있어서는 足少陽膽經의 聽會와 手少陽三焦經의 耳門穴 그리고 手太陽小腸經의 聽宮穴이 主가 되고 肝火上搖型일때는 曲池, 合谷을 加하여 清瀉火熱하였고 太衝을 加하여 平肝降火, 引火下行하였다. 痰火壅盛型일때는 風隆, 內關을 加하여 運化痰濕, 升清降濁케 하였고 腎精不足型일때는 太溪, 關元, 腎俞를 加하여 補腎精, 壯元陽하여 聰明케 했다. 論文18에서는²³⁾ 突發性耳聾의 原因을 本虛(腎虛)와 表實(痰火)한 所致로 보고 먼저 그 本을 다스려서 清道의 障礙를 없애고 苦丁茶, 膽星, 天竺黃, 茯苓을 使用하여 清痰火하였고 菖蒲, 路路通을 使用하여 清竅를 通하게 했다. 氣機不暢으로 因한 血瘀는 桃仁을 使用하

여 破瘀하였고 升麻, 葛根, 柴胡를 사용한것은 고요한 물에 돌을 던지는 격이라 했다. 論文19에서는²⁴⁾ 感覺神經性耳聾을 耳內的 血液循環障礙로 보고 循環을 改善하는 中藥1號方과 細胞再生을 促進하는 中藥2號方으로 나누어 投與하였으며 物理療法으로 赤外線電磁波나 레이저光線 按摩등을 사용하여 血液循環을 促進시켜 63.61%의 總有效率을 보았다. 論文20에서는²⁵⁾ 突發性耳聾을 疏氣上搖型, 經脈失調型, 腎元虧虛型으로 辯證하여 平肝降逆, 活血通竅 行氣活血, 化瘀通絡 補腎扶元, 活血通竅의 治療方法을 使用하였다. 一般的으로 肝氣上逆者는 肝經實熱로 化火上逆하거나 肝血不足으로 陰虛陽亢이 發生할 수 있다. 비록 病機가 다르지만 들다 暴聾, 耳鳴을 發生할 수 있다. 肝經實火가 심하면 陰血不足之象을 兼할 수 있으므로 龍膽瀉肝湯을 使用하여 清肝瀉火했고 車前子를 祛하여 滲利過多를 막고 生地黃을 使用하여 養陰血 했다. 當歸를 當歸尾로 바꾸어 丹參과 더불어 活血祛瘀케 했고 葛根을 使用하여 生津케 하였으며 牡蠣를 使用하여 平肝潛陽하였다. 肝經實火가 없어지고 陰虛陽亢이 存在하면 鎮肝熄風湯加減을 使用하여 育陰潛陽했고 歸尾, 丹參, 葛根을 넣어 活血祛瘀 하였으며 天麻를 넣어 眩暈을 바로 잡았다. 經脈失調로 인한 血瘀인 경우에 그 症狀의 特徵이 聾鳴이 持續되고 波動이 없으며 脈弦하고 舌瘀象한다. 活血祛瘀를 爲主로 하고 兼하여 補益하는 方法으로 治療했다. 腎元虧虛型인 境遇는 左歸丸에 活血通竅하는 藥物을 配合하여 治療하였다. 論文21에서는²⁶⁾ 耳鳴과 耳聾을 精虛, 痰濁, 瘀血로 보고 基本方인 喚醒聽覺方에 辯證加減하여 治療하였다. 喚醒聽覺方의 方意는 黃精으로 補肝腎, 益精血하여 聽覺神經細胞를 興奮시켰으며 仙靈脾, 鎖陽으로 補腎壯陽, 除濕舒筋하여 陽中救陰의 뜻이 있고 虎杖根, 桃仁으로 活血化瘀, 化濕

鮮毒하였으며 地龍의 通絡開竅作用으로 經絡의 濕痰瘀血을 除去했다. 辯證加減에서 風熱上搖型에는 疏風清熱之劑인 葛根, 桑葉, 連翹, 山梔, 升麻를 配合했고 肝火上亢型에는 清肝泄火藥인 白菊花, 夏枯草, 丹皮, 蔓荊子, 靈磁石을 加했으며 腎精虧虛型에는 滋陰潛陽藥인 天門冬, 麥門冬, 地黃, 靈磁石, 牛膝, 天麻를 加했다. 또 lidocaine을 使用하여 血管擴張과 緊張된 血管平滑筋을 弛緩시켜 耳內的 血液循環을 促進시켰다.

以上에서 살펴본 바와 같이 耳鳴과 耳聾은 臟象學的으로 보아 腎, 肝膽, 脾와 關聯이 깊고 一般的으로 實症인 경우는 肝經實火나 風熱上搖등으로 發生하고 虛症인 경우는 腎虛, 脾虛, 肝血不足으로 發生할 수 있으며 미니칭씨병은 痰濁과 關聯이 있고 그러므로 脾의 水濕運化機能의 失調로 볼수 있다. 특히 上記의 病機로 因하여 氣機가 不暢하게 되고 經脈이 失調하여 耳內的 血液循環이 障礙를 받아 耳鳴과 耳聾이 多發하며 治療에 있어서도 대부분 活血化瘀藥을 配合하여 使用하였다.

V. 結論

1991年度부터 1993년까지 發行된 23種의 中醫雜誌에서 難聽과 關聯된 疾患인 耳聾과 美尼爾氏病의 原因, 治法, 治方을 살펴본 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 突發性 耳聾의 原因은 主로 肝火, 痰火, 腎虛, 氣滯血瘀로 보았고 清瀉火熱, 運化痰濕, 滋補肝腎의 治療方法을 使用하였다.
2. 美尼爾氏病의 原因은 主로 痰火上搖, 痰飲內停, 水濕停滯로 보았고 清熱化痰, 利水滲濕, 健脾化濕등의 治療方法을 使用하였다.

3. 中毒性耳聾의 原因은 主로 心肝腎虛와 氣血虛弱으로 보았고 通竅化痰, 補氣活血, 滋補肝腎의 治療方法을 使用하였다.

4. 一般의인 耳鳴, 耳聾의 原因은 主로 風熱上搖, 肝火上亢, 腎精虧虛로 보았고 疏風清熱, 清肝泄火, 滋腎潛陽, 補腎陽, 益精血, 活血化瘀, 通絡開竅의 治療方法을 使用하였다.

5. 多用되는 治療藥物로는 茯苓, 甘草, 磁石, 川芎, 丹參, 澤瀉, 桃仁, 柴胡, 葛根, 生地黃 順이었다.

6. 多用되는 治療藥物은 利水滲濕, 補肝腎, 活血行氣, 滋陰潛陽 등의 效能이 있었다.

以上的 結果로 보아 難聽에 該當되는 耳鳴과 耳聾의 治療에 있어 正確한 辯證의 基礎위에 調理氣機, 活血化瘀의 方法을 加味한다면 좋은 治療效果를 얻을 수 있을 것으로 思料된다.

參考文獻

1. 蔡炳允 : 漢方眼耳鼻咽喉科學, 서울, 集文堂, pp165, 196-201, 209-214, 1991.
2. 白萬基 : 最新耳鼻咽喉科學, 서울, 一潮閣, pp62, 63, 1991.
3. 白萬基 : 新耳鼻咽喉科學, 서울, 一潮閣, pp62-65, 144, 1979.
4. 上海中醫學院 : 五官科學, 香港, 商務印書館, pp3-4, 1982.
5. 坂口弘 : 醫林, 서울, 醫林社, 제114호, p33, 1966.
6. 董鳳增 外: 葛根合劑治療突發性耳聾의 臨床攀道, 中國醫藥學報, 北京, 1993, 제8권, 제3기, p22.
7. 李智 : 補髓益腦開竅湯 治 聾 徵素, 中毒性耳聾 30例 報告, 江西中醫學, 南昌, 1992, 23권, 제3기, p21.
8. 胡元香 外 : 丹參注射液 治療神經性耳聾 100例의 療效觀察, 中醫雜誌, 1991, 제32권, 12기, pp28-29.
9. 陳壽永 : 鮮仙鶴草治 眩暈, 耳聾, 痢疾, 中醫雜誌, 1992, 제33권, 9기, p7.
10. 王敬儉 : 中醫治療羌尼爾氏病50例, 陝西中醫, 1992, 제13권, 6기, p266
11. 鄧云 外 : 中西醫結合治療 突發性耳聾 42例, 中國中西醫結合雜誌, 1993, 제13권, 5기, pp305-306.
12. 梁金風 外: 中西醫結合治療感覺神經性耳聾 30例, 中西醫結合雜誌, 1991, 제11권, 11기, p690.
13. 王琦 外 : 中西醫結合治療藥物 中毒性耳聾 15例, 實用中西醫結合雜誌, 河南, 1991, 제4권, 11기, p688
14. 錢松林 : 葦管炎聾耳道治療暴聾, 遼邊中醫雜誌, 沈陽, 91, 3-55호, p34.
15. 余增福 外 : 體外反搏加 中西藥治療突發性耳聾 32例, 中國中西醫結合雜誌, 北京, 1993, 13卷, 10期, pp603-605.
16. 李偉正 外 : 突發性耳聾 98例 臨床觀察, 上海中醫藥雜誌, 上海, 1992, 5월, p20.
17. 吳國暉 : 四零散加味治療羌尼爾氏病, 四川中醫, 成都, 1993, 12卷, 第4期, p26.
18. 米樹民 : 仙鶴草治療羌尼爾氏病, 四川中醫, 成都, 1993, 11월, p47.
19. 孫永安 : 益氣豁痰法治療羌尼爾氏綜合症, 四川中醫, 成都, 1992, 11월, p49.
20. 榮遠明 : 暴聾治驗一例, 中醫雜誌, 北京, 1991, 제32권, 제9기, p52.
21. 李樹林 外 : 針刺中諸穴 治愈暴聾 : 四川中

- 醫,成都,1992,제10권,제7기,p51.
- 22.李樹偉 外 : 突發性耳聾 50例 中醫治療 , 中醫藥學報, 하일뵐, 1993, 제5기, p36.
- 23.徐軒 : 乾祖望教授 治療 耳鳴 耳聾 經驗拾 萃:遼邊中醫雜誌. 沈陽.1992, 제7기, p7.
- 24.王嘉政 : 中藥治療感音神經性 耳聾 654例 , 實用中醫結合雜誌. 長治, 1992, 제5권, 1기.
- 25.李風成 : 譚敬書教授治療 突發性 耳聾的 經驗:遼邊中醫雜誌:沈陽,1991, 제3기, pp16-17.
- 26.羌樹仁 : 喚醒聽覺方 加Lidocaine治療 耳 鳴耳聾 38例, 中國中西醫結合雜誌, 北京, 1992, 제12권, 제8기, pp506-507.
- 27.許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp233- 235, 1976.

ABSTRACT

A Study on causes and remedies of hearing disturbance in chinese medical journals

This is the study on causes and remedies of hearing disturbance in chinese medical journals(1991-1993).

The results were as follows.

1.The causes of sudden deafness(突發性耳聾) were usually fire in the liver(肝火),phlegmatic fire(痰火), deficiency of the vital function and essence of the kidney(腎虛), blood stasis or sludge due to stagnation of vital energy stagnation(氣滯血瘀). Remove endogenous heat or fire method(清瀉火熱法), circulation of phlegm and dampness(運化痰濕), using tonics to cure disease due to deficiency of vital essence of both the liver and the kidney(滋補肝腎) were used for each treatment.

2.The causes of menieres disease were usually mental disturbance due to phlegmatic fire(痰火上搖), dampness-phlegm long standing(痰濕內停), water-dampness retention(水濕停滯). Method of remove heat and circulation phlegm(清熱化痰法), method of remove water and dampness(利水滲濕法), invigorate function of the spleen and circulation of dampness method(健脾化濕法) were used for each treatment.

3.The causes of toxico-deafness(中毒性耳聾) were usually heart, liver and kidney functional weakness(心肝腎虛), vital essence and blood weakness(氣血虛弱). Remove

obstruction in the flow and circulation phlegm(通竅化痰), reinforce vital energy and tonify blood(補氣活血), using tonics to cure disease due to deficiency of vital essence of both the liver and the kidney(滋補肝腎) were used for each treatment.

4.The causes of deafness(耳聾), tinnitus(耳鳴) were usually mental disturbance due to wind and heat(風熱上搖), flaming up of excessive heat of the liver(肝火上亢), exhaustion seat of reproductive essence in kidney(腎精虧虛). Remove endogenous heat and disperse wind(清熱疏風), remove the fire of liver(清肝瀉火), through nourish kidney check exuberance of yang(滋腎潛陽), nourish kidney yang(補腎陽), replenish vital energy and improve essential substance(益精血), blood activate for treatment of blood stasis(活血化瘀) were used for each treatment.

5.The effects of mainly used drugs were classified into method of water and dampness remove medicine(利水滲濕藥), nourishing liver and kidney medicine(補肝腎藥), improve blood and vital energy activate medicine(活血行氣藥), through nourish yan medicine check exuberance of yang(滋陰潛陽藥).