

耳鳴의 原因과 治法에 對한 研究

(中醫雜誌를 中心으로)

丁贊鎬* · 崔圭東*

I. 緒 論

耳鳴은 耳鼻咽喉科 領域에서 흔한 疾患이면서 發生機轉에 對한 理解가 적었고 治療의 效果도 별로 뚜렷하지 않은 것으로 알려져 있다. 耳鳴은 臨床적으로 크게 두가지 形態로 區分되는데, 患者 뿐만 아니라 檢査者에 의해서도 感知되는 客觀적인 耳鳴과 患者 自身만이 소리를 느끼는 主觀적인 耳鳴이 그것이다. 이 중에서 客觀적인 耳鳴은 比較的 드문 편이며 原因에 따라 適切한 方法으로 治療할 수 있으나 主觀적인 耳鳴은 臨床의 大部分을 차지하고 있으면서도 特別한 原因을 찾기 힘들고 多樣한 治療方法에 비해 治療의 效果는 뚜렷하지 않다.¹⁾

聽覺은 音波의 에너지가 蝸牛管의 絨毛細胞를 興奮시켜 그것이 聽神經을 興奮시키는 것에 의해 일어나지만 耳鳴은 여러가지 原因으로 聽神經에 自發放電이 생기기 때문에 일어난다고 推測되고 있다. 耳鳴은 內耳의 疾患, 例컨대 內耳炎(迷路炎)이나 메니에르病, 突發性 難聽외에 聽神經腫瘍에서도 볼 수 있다. 耳硬化症이나 中耳炎일 때도 耳鳴이 생기는 境遇가 있다. 그러나 原因의 大部分은 아직도 밝혀지지 않고 있다.²⁾

<內經 素問 通評虛實論>에서는 “五臟不平, 六腑閉塞之所生也 頭痛耳鳴 九竅不利 腸胃之所

生也”라하여 各 臟腑의 不調和로 인해 耳鳴이 된다고 言及하였다³⁾. 最近에 中醫學에서는 臟腑變證에 의해 肝火, 膽火, 腎陰虛, 腎陽虛, 心火, 氣滯血瘀, 風熱犯肺 등을 原因으로 보고 變證施治하는데 統計上의 觀察에서 가장 많이 차지하는 原因은 腎虛이다⁴⁾.

治療法에 있어 西洋醫學에서는 耳鳴의 原因이 되는 뚜렷한 器質的 病變이 없을 境遇에는 耳內의 血液供給을 圓滑히 하기 위해 血管擴張劑를 主로 쓰거나, 또는 中樞神經性이나 蝸牛, 蝸牛後 病變에 리도카인 등을 利用해 局部麻酔療法으로 神經의 異常 興奮狀態인 耳鳴을 治療하는 方法을 쓴다⁵⁾.

中醫學的으로는 臟腑氣血의 變證施治를 통해 相當한 治療 有效率을 보이므로 中國 臨床例를 紹介함으로써 耳鳴 治療에 조금의 보탬이 되고자 한다.

- 1) 김성희외 : 이명의 분석, 한아인지 38(1) ; p.11, 1995.
- 2) 김중환 : 이명과 난청, 한국 의과학, 4(8) ; pp.20-24, 1986.
- 3) 王琦外 : 黃帝內經素問今釋, 서울, 成輔社, p. 19, 1983.
- 4) 陳貴廷 : 實用中西醫結合診斷治療學, 서울, 一中社, pp. 1909-1910, 1992.
- 5) 張青 : 主觀性耳鳴의 中醫治療, 上海中醫藥雜誌, 12 ; pp. 18-19, 1992.
- 6) 陳貴廷 : 前掲書, p. 1911.

* 慶山大學校 韓醫科大學 外官科學教室

II. 資料收集 및 研究方法

1991年 4月부터 1994年 4월까지 發行된 雲南中醫雜誌, 江蘇省中醫雜誌, 上海鍼灸雜誌, 黑龍江中醫藥, 四川中醫, 雲南中醫學院學報, 上海中醫藥雜誌, 江西中醫藥, 한글판 中醫雜誌 等の 目錄에서 原因別 治驗例를 收錄하였으며, 收集된 資料를 分析하여 原因, 治法, 治方과 疾病의 男女比率, 藥物療法과 鍼灸療法에 따른 有效率, 平均治療日數 等を 分類하였다.

III. 本 論

1. 中醫 辨證論治⁷⁾

(1) 風熱襲肺

症狀; 耳鳴如割風樣, 耳悶脹或阻塞感, 鼻塞流涕, 頭痛, 發熱, 舌紅, 苔薄白, 脈浮數.

治法; 疏風清熱, 宣肺通竅

治方; 銀翹散加減

(2) 肝火上搖

症狀; 耳鳴如潮, 或呈風雷聲, 聲響大, 常突然發作, 聽力減退, 耳痛或流膿, 眩暈, 面紅目赤, 口苦脇痛, 便秘, 尿黃, 舌紅苔黃, 脈弦數有力.

治法; 清肝瀉火

治方; 龍膽瀉肝湯加減, 當歸龍腦丸

(3) 痰火鬱結

症狀; 耳鳴如蟬, 耳悶脹, 聽音不清, 常有耳痛, 有膿, 頭重如裹, 眩暈, 胸膈滿悶, 痰黃粘稠, 二便不暢, 舌紅, 苔黃膩, 脈弦滑.

治法; 清火化痰, 和胃降濁

治方; 加味二陳湯, 清氣化痰丸

(4) 肝陽上亢

症狀; 鳴聲多爲兩側, 呈脈樣搏動聲, 眩暈脹痛,

面紅目赤, 失眠健忘, 咽乾口燥, 腰膝痠軟, 舌紅少津, 脈弦細數.

治法; 滋陰潛陽

治方; 天麻鉤藤飲

(5) 腎陰虛

症狀; 耳鳴如蟬, 音低微, 耳聾, 頭暈目眩, 失眠健忘, 遺精, 咽乾, 惡心煩熱, 腰膝痠軟, 舌紅少津, 脈弦細數.

治法; 滋補腎陰, 納氣潛陽

治方; 六味地黃丸 加五味子, 磁石 等

(6) 腎陽虛

症狀; 耳鳴多爲兩側蟬鳴, 吱吱不休, 入夜更甚, 日久不愈, 聽力減退, 畏寒肢冷, 腰膝痠軟, 遺精陽痿, 尿多清長, 倦怠乏力, 納少便溏, 面色黃白, 舌淡苔薄白, 脈細弱.

治法; 溫腎壯陽

治方; 肉苁蓉丸

(7) 心腎不交

症狀; 絲絲耳鳴, 響聲不斷, 夜間爲重, 聽力減退, 虛煩失眠, 心悸健忘, 腰膝痠軟, 潮熱盜汗, 小便短赤, 舌紅少苔, 脈細數.

治法; 滋陰降火, 交通心腎

治方; 補心丹加減

(8) 脾胃氣虛

症狀; 兩側耳鳴, 多爲一過性, 努力後加重, 聽力減退, 倦怠乏力, 納少, 食後腹脹, 面色萎黃, 便溏, 舌苔薄白, 脈虛弱.

治法; 健脾益氣, 升陽通竅

治方; 補中益氣湯加減

(9) 心血虛

症狀; 鳴聲如金屬高音, 多爲兩耳, 綿綿不斷, 眩暈, 心悸怔忡, 失眠多夢, 面色黃白, 舌淡苔薄白, 脈細弱.

治法; 補血安神

治方; 四物湯加減

(10) 氣滯血瘀

症狀; 耳鳴尖細, 如機械聲, 常突然發生, 鳴聲

7) 陳貴廷: 前揭書, pp. 1909-1991.

不止，或時止時發，夜間甚，自覺耳內刺痛或脹痛，聽力減退，頭暈頭痛，心煩易怒，胸膈脹滿，舌質暗，或有瘀斑，苔薄，脈弦細。

治法：行氣活血化痰

治方：通竅活血湯加減。

2. 治耳鳴六法⁸⁾

(1) 疏散風熱法

治方：銀翹散加減

適應症：風熱表證---유스타키오管的 카타르성 炎症，急性 中耳炎，前庭神經炎 등으로 일어나는 耳鳴

(2) 清瀉肝膽法

治方：龍膽瀉肝湯加減

適應症：急性 中耳炎으로 일어나는 耳鳴

(3) 平肝潛陽法

治方：鎮肝熄風湯加減

適應症：高血壓，메니에르씨病，甲狀腺 機能亢進症，神經管能症 등으로 일어나는 耳鳴

(4) 補益肝腎法

治方：六味地黃湯加減

適應症：神經管能症，更年期 障礙，大病後 體虛로 인한 耳鳴

(5) 活血化痰法

治方：血府逐瘀湯加減

適應症：慢性 中耳炎으로 粘膜이 硬化，迷路 病變，耳硬化症 등으로 인한 耳鳴

(6) 補益氣血法

治方：補中益氣湯 合 四物湯

適應症：甚한 貧血이나 大病後 體虛로 인한 耳鳴

3. 各原因別藥物治療 臨床例

1) 肝膽鬱熱로 인한 耳鳴 治驗例⁹⁾

雍OO, 男, 45세 1990年 12月 31日 診

耳鳴이 突發한지 10餘日이고 五官科 檢査上 耳部病變은 別無하다.

症狀：耳鳴，腦鳴如蟬聲，口乾，口苦，胸膈鬱悶，心急煩燥，尿黃，大便正常，舌邊尖紅微暗，苔薄黃，脈弦。發病前에 憎惡와 他人과의 다툼이 誘因이었다.

辨證：肝膽鬱熱이 上搖하여 瘀滯가 생겨서 清竅를 壅塞한다.

治法：清肝泄膽，引熱下行，化痰通竅

處方：龍膽草，通草 各6g，柴胡15g，黃芩，鬱金，菖蒲，菊花 各12g，山梔子，蟬蛻，川芎 各 10g，澤瀉，牛膝 各20g.

經過：3劑를 服用한 後 胸悶이 減輕，煩燥가 消除，腦鳴이 그치고，尿清，耳鳴이 曠眩히 好轉되었다. 繼續 6劑를 服用한 後 諸症이 모두 나았다.

2) 腎陰不足으로 인한 耳鳴에 左歸飲加減으로 治療한 例¹⁰⁾

* 劉OO, 女, 62歲, 1988年 4月 5日 診

1年前에 黃疸에 걸려 某醫院에서 入院 治療 後 黃疸은 없어졌는데 耳鳴이 發生하여 처음에는 比較的 輕했으나 漸次 重해져서 朝輕夜重하다가 過勞하면 晝夜不休하였다.

症狀：耳鳴如打鼓，日輕夜重，過勞即甚，夜不能寐，睡後多夢，頭暈，眼花，心悸，手心發熱，心煩不安，倦怠乏力，食慾不振，口渴欲飲，小便黃，大便乾，形體消瘦，精神不佳，舌尖紅乏津，少苔，脈細數，兩尺脈尤甚。

辨證：腎陰虧虛，真陰不足。

治法：滋陰補腎하는 左歸飲加味

8) 陳榮華：治耳鳴六法，江西中醫藥，4；pp. 23-24. 1984.

9) 吳照平：耳鳴醫鳴治驗，四川中醫，7；p. 51, 1992.
10) 林躍泉：左歸飲加減治耳鳴，四川中醫，7；p. 42, 1992.

結果; 2劑 服用後 耳鳴消滅, 飲食睡眠稍增
6劑 더 服用後 耳鳴 極輕

3) 腎精虧虛로 인한 耳鳴에 耳聾左滋丸으로 治療한 例¹¹⁾

症例; 郭OO, 男性, 56歲, 1990年 10月 29日 初診.

患者는 近 1年 동안 늘 매미 울음 소리같은 耳鳴을 앓았고 聽力減退, 眩暈, 腰膝酸痛, 淺眠, 食慾減退, 口乾而不飲水, 舌質稍紅, 舌苔少, 脈細數한 狀態이다.

辨證; 腎精이虧虛하고 髓海가 채워지지 못한 關係로 誘發

治法; 滋陰潛陽法

治方; 耳聾左滋丸加減: 磁石30g(먼저 달인다). 枸杞子12g, 甘菊花6g, 明天麻12g, 制首烏12g, 山茱萸12g, 乾地黃15g, 山藥15g, 茯苓10g, 牡丹皮12g, 澤瀉12g, 五味子3g, 5 貼.

經過; 11月 5日 再診: 藥을 쓴 後 耳鳴과 眩暈症이 輕減되고 口乾이 改善되었으나 睡眠은 如前히 不良하였다.

原 處方에다 夜交藤15g, 合歡皮12g을 加하여 또 10貼을 썼다.

耳鳴이 消失되고 다른 症勢 또한 解決되었다.

4) 益氣聰明湯加味로 脾虛耳鳴 50例 治療¹²⁾

(1) 臨床資料

① 臨床資料

性別	男; 28例	女; 22例
年齡	最小者; 25歲	最大者; 70歲 老人이 大多數
病程	最短; 15日	最長; 3年 平均; 52日

② 主症

耳鳴如蟬, 或如鍾鼓, 或如水激, 休息暫減, 煩勞即加, 神疲納少, 大便偏稀, 舌苔白, 脈細弱

③ 排除要素

五官科 方面의 檢査上 外耳, 鼓膜, 中耳의 病變이 없고 內科 方面에서 中樞性 및 其他 方面에 實質性 病變이 없다.

(2) 治療 方法

一切 其他 藥物의 使用이 없이 益氣聰明湯加味로만 治療했다.

方藥; 炙黃芪30g, 黨參15-20g, 炒白朮20g, 茯苓20g, 升麻6g, 葛根20g, 蔓荊子10g, 石菖蒲 10g, 砂仁10g(後下), 炒白芍藥15g, 紫丹參20g, 炒黃栢10g, 炙甘草6g.

* 中氣虛甚者; 去黨參 加人蔘10g

* 大便稀溏者; 加車前子20g

(3) 治療效果및 結果

① 效果 判定

全愈; 耳鳴消失, 1個月 後 再發하지 아니함 好轉; 耳鳴 程度가 明顯히 好轉

無效; 藥 5劑를 服用 後에도 耳鳴이 뚜렷한 好轉이 없음

② 結果

全愈; 총46예. 1劑 服用 後 全愈 6例, 2-3 劑 服用 後 全愈 31例, 4-5劑 服用 後 全愈 9例.

好轉; 2例.

無效; 2例.

* 有效率; 96%

(4) 小結

脾虛하면 氣血生化之源이 不足하므로 經脈이 空虛하여 耳部를 上奏하지 못한다. 또는 脾虛로 清陽이 不振하여 清氣不升하고 濁陰不降하여 耳鳴에 이르게 된다. 益氣聰明湯加味으로

11) 劉德榮 : 俞慎初의 內科雜病 治療經驗要點, 한글판 中醫雜誌, 2 ; p. 20, 21, 1993.

12) 郭亞玲 : 益氣聰明湯加味治療脾虛耳鳴 50例, 雲南中醫雜誌, 4(3) ; p. 25, 1993.

脾胃를 强健하게 하고 中氣를 充足하게 하여 清陽이 升하고 濁陰이 降하게 하면 耳鳴이 없 어진다.

5) 通氣散 治療 耳鳴, 耳聾 27例¹³⁾

(1) 臨床資料

年齡	最小; 11세	最大; 69歲
病程	最短; 20일	最長; 2年 平均; 25~30日

(2) 症狀

耳中腦鳴, 耳聾, 頭昏 等の 閉氣症狀
檢査上 耳道 內에 溢膿이나 哮喘等の 現狀이
없고 모두 急慢性 中耳炎等の 過去歴이 없었
다.

(3) 方藥

柴胡, 香附子 各12g, 川芎6g

(4) 結果

全愈 26例(耳鳴, 耳聾 및 其他 症狀 消失); 94.1
% 好轉 1例; 5.8%

(5) 小結

通氣散은 行氣, 活血, 條達鬱滯의 效果가 있어
氣滯血凝으로 인한 耳鳴, 耳聾(鼓膜下陷에 屬)
에 效果가 있다.

6) 心火(神經性) 耳鳴 治驗例¹⁴⁾

* 徐某, 女, 46歲, 1991年 7月 5日 初診.

耳鳴이 1年間 持續性으로 있다. 音調는 높고
音量은 적다. 外部의 噪音을 싫어하고 소리를
들으면 心煩한다. 疲勞할 때나 情緒가 波動할
때 加重된다. 心慌하고 手顫하며 右側이 重하
고 左側은 輕하다. 近來에 腦鳴을 隨伴하고 舌
苔薄 舌質紅 脈平하다.

13) 楊君儒 : 通氣散治療耳鳴耳聾, 四川中醫, 7 ; p.
50, 1992.

辨證; 心火旺盛 上犯于耳

治法; 清心養營

處方; 生地黃, 竹葉, 茅根, 柏子仁, 當歸, 丹參,
益母草, 菊花 各10g, 朱燈芯3札.

7月 12日 再診; 藥을 7劑 服用後 鳴聲은 그치
지 않았으나 밤에 鳴聲이 搖
亂하여 安眠할수 없는 것은
改善되었다. 噪聲을 들으면
心煩하는 것은 如前하다. 手
顫은 스스로 잠시 調節할 수
있다. 그外는 別無變化하다.
舌低部에 冒火感이 있고 兩掌
妙灼하고 得食作脹, 舌苔薄,
脈平하다.

醫案; 藥을 服用後 점차 良好한 反應을 보였
으나 明顯하지 못하다. 前方은 离火에
는 適合하나 坎火에는 未治하다. 當然
히 한두가지를 調整해야 한다.

治方; 生地黃10g, 黃栢3g, 知母, 柏子仁, 益母
草, 地骨皮, 牡丹皮, 丹參, 桑椹子 各
10g, 朱燈芯3札.

8月 9日 三診; 耳鳴이 改善되고 腦鳴이 消失
되고 掌心熱도 없어졌다.

7) 主觀性 耳鳴의 中醫治療¹⁵⁾

(1) 辨證別 患者 分布

14) 徐軒 : 干祖望教授治療耳鳴耳聾經驗合萃, 江蘇省
中醫雜誌, 7 ; p. 7, 1992.

15) 張青 : 前揭書, pp. 18-19.

變證	症狀	患者數	百分率 (%)
腎陰不足	耳鳴如蟬, 夜間尤甚, 腰痠, 夢泄, 咽乾, 舌紅, 苔薄, 脈細數	34	68
腎氣不足	耳鳴日久, 腰痠膝軟, 手足不溫, 舌淡, 苔薄白, 脈細弱	9	19
心脾兩虛	耳鳴, 心悸, 夜寐不安, 面色不華, 舌淡, 苔薄白, 脈細弱	5	10
肝火上搖	耳鳴如聞潮聲, 鬱怒即加重, 頭痛目赤, 口苦咽乾, 舌邊尖紅, 苔黃, 脈弦數	2	4

(2) 治方

基本方藥: 熟地黃25g, 制首烏12g, 丹參30g, 磁石30g, 遠志12g, 山茱萸30g, 石菖蒲30g.

- *腎氣不足者 加菟絲子12g, 山藥30g
- *心脾兩虛者 加黨參15g, 黃芪12g, 龍眼肉15g, 去女貞子, 桑椹子, 枸杞子
- *肝火上搖者 加龍膽草9g, 生山梔12g, 柴胡12g, 白芍藥10g, 去熟地, 何首烏, 山茱萸

(3) 結果

顯效3例, 有效11例, 無效3例; 有效率28%

4. 鍼灸治療 臨床例

1) 穴位注射治療 耳鳴 1250例¹⁶⁾

(1) 一般 資料

五官科 檢查上 鼓膜 穿孔, 耳硬化症, 中耳炎, 高血壓 등으로 인한 耳鳴은 排除하였다.

16) 孫元林: 穴位注射治療耳鳴 1250例, 上海鍼灸雜誌, 13(4), p. 171, 1994.

性別	男子: 652	女子: 598
年齡	最小: 8세	最大: 72歲 平均: 40歲
病程	最短: 2일	最大: 15년

*類型別 分類

耳鳴 暴發型(實症)	426例	34%
耳鳴 漸發型(虛症)	361例	29%
耳鳴呈高音調型(腎陰衰虧)	463例	37%

*辨證別 分類

肝火上搖	202例	16%
痰火壅結	224例	18%
腎經虧損	461例	37%
脾胃虛弱	363例	29%

(2) 治療 方法

① 取穴

主穴: 翳風, 聽會, 中渚, 下關, 俠谿, 聽宮
의 兩組를 交代로 使用한다.

辨證配穴: 耳鳴暴發型(肝火偏亢); 太衝, 丘墟
(痰熱鬱結); 豐隆

耳鳴漸發型(脾胃虛弱)---脾俞, 胃俞,
足三里

耳鳴呈高音調(腎陰衰虧)---腎俞,
太谿, 關元

② 施術法

5% 當歸 注射液 4ml와 vit. B12 1000 g을 混合하여 每番 4-6穴을 選擇하여 穴位에 直接 刺入하는데 面部에는 0.5-1ml, 肢體에는 1-2ml씩 注射한다. 3日에 1次씩 注射하고 兩組를 交代로 應用한다. 5次가 1過程이고 5日을 先後 第2過程 治療를 進行한다.

③ 治療 效果

(a) 效果 判定 基準

全愈: 1-15次 治療後 耳鳴 完全 消失
顯效: 耳鳴聲 50%以上 減少
有效: 耳鳴聲 25%以上 減少
無效: 耳鳴聲 25%以下 減少

(b) 結果

表1. 類型別 治療 效果 對比

類型	例數	全愈	顯效	有效	無效	有效率
耳鳴暴發型	426	395	27	4	0	100%
耳鳴漸發型	361	312	42	5	2	99%
耳鳴高音調型	463	362	93	4	4	99%

表2. 中醫辨證別 治療 效果 對比

類型	例數	痊癒	顯效	有效	無效	有效率
肝火上搖	202	189	10	3	0	100%
痰火雍結	224	193	29	1	1	99%
腎經虧損	461	366	85	6	4	99%
脾胃虛弱	363	321	38	3	1	99%

2) 下都穴를 刺鍼하여 耳鳴 204例를 治療한 效果 觀察¹⁷⁾

(1) 患者의 病因

高血壓, 腦動脈 硬化, 內耳 眩暈症, 神經性 耳聾, 老人性 耳鳴等.

(2) 下都穴位

手背 4,5指峰 峰紋上方5分處 陷中

(3) 刺鍼法

自然스럽게 주먹을 쥐고 掌心이 下를 向하게 하고 進鍼時 淺靜脈을 避하고 豪針을 써 掌骨間隙에 0.5-1寸을 刺入한다. 左右로 10次例 捻轉하여 得氣하게 한다. 一般的으로 먼저 患側에 刺鍼하여 10分 後에 不效하면 對側에 追加한다. 30-60分 留針하고 每10分마다 1番씩 轉針한다.

(4) 結果

治愈 80例, 好轉과 有效 52例, 無效 20例; 總有效率 91%

3) 肝膽火로 因한 耳鳴에 原絡穴을 利한 治療例¹⁸⁾

* 薛OO, 女 成年

파도소리와 같은 耳鳴과 聽力減退가 이미 한 달 以上이나 繼續되고 있다. 中藥, 西藥을 모두 服用하였지만 效果를 얻지 못해 針治療를 希望하였다.

症狀: 面赤, 口苦, 舌苔黃膩, 脈弦.

辨證: 肝膽의 火가 上部를 侵襲한 때문이다.

治法: 清肝泄火

取穴: 太衝(原穴)(-), 光明(絡穴)(-), 丘墟(原穴)(-), 聽宮(±), 翳風(±).

經過: 1回의 治療로 耳鳴이 顯著하게 輕減하고, 4回의 治療로 消失하였다.

考察: 手足의 兩少陽經은 다같이 귀의 周圍를 돌고 있다. 그래서 肝經의 原穴인 太衝, 膽經의 絡穴인 光明과 膽經의 原穴인 丘墟를 取해 瀉法을 써서, 肝膽의 火를

17) 申健; 鍼刺下都穴治療耳鳴204例 療效觀察, 黑龍江中醫藥, 3: p. 37, 1989.

18) 萬壽林: 鍼灸臨床에서의 原絡穴治療의 經驗, 한글판 中醫雜誌, 12: pp. 77-78, 1993.

消失케 하였다. 手足의 少陽經과 手太陽의 三脈의 交點인 聽宮과 手足少陽經이 交會하는 翳風을 加했다. 이것에 依해 通經絡, 開耳竅, 通上達下의 作用을 얻어 治療 效果는 滿足스런 것이었다.

4) 抗生劑 中毒으로 因한 耳鳴, 耳聾 41例에 對한 鍼刺治療 效果 觀察¹⁹⁾

- (1) 風火上搖型; 風池, 合谷, 外關, 中渚, 翳風, 列缺, 耳門, 完骨, 俠谿, 三陰交, 足三里, 陽陵泉: 均用平補平瀉法, 留針20分.
- (2) 肝膽火盛型; 合谷, 行間, 列缺, 外關, 翳風, 中渚, 陽陵泉, 足三里, 三陰交, 聽宮, 完骨, 風池: 均用死法, 留針30分.
- (3) 肝腎陰虛型; 太谿, 築賓, 三陰交, 絕骨, 足三里, 陽陵泉, 合谷, 外關, 中渚, 完骨, 翳風, 聽宮, 百會, 風池, 腎俞, 大椎, 氣海, 關元(灸): 上肢穴用瀉法, 下肢穴用補法, 背部穴用平補平瀉法.

結果: 治愈 16例, 顯效 9例, 有效 8例, 無效 8例. 總有效率 80.49%

聽力損失 程度가 가볍고 病程이 짧은 者가 治療 效果가 훨씬 좋다.

IV. 考 察

耳鳴이란 完固한 疾患으로서 臨床上 治療가 어려운 自覺症狀이 大部分이다. 또한 이 證은 耳鳴만이 있는 境遇도 있고 耳鳴과 難聽이 同時에 있거나 혹은 耳鳴, 眩暈, 難聽, 惡心, 嘔逆

이 함께 나타나는 境遇도 있다²⁰⁾. 耳鳴의 原因으로는 血行障礙와 新進代謝 異常을 말하고 있다. 즉 酸素缺乏과 代謝異常이 오래 계속되면 不可易性인 退行性變成이 일어나 耳鳴을 感覺할 수 있게 된다고 생각된다. 그러나 이것 역시 여러가지 耳鳴에 充分한 說明이 될 수 없다고 하겠다²¹⁾.

耳鳴은 外耳에서 中耳까지의 病變이 있을 境遇에 血液의 增加나 炎症에 依해 蝸牛의 被刺戟性이 높아지므로 생긴다. 이와같은 境遇는 흔히 病變의 治愈와 함께 消退된다. 그러나 內耳에 病變이 波及되는 境遇는 耳鳴이 永久히 남는다. 中耳에 어떠한 變化가 없으면 耳科領域에 있어서 生覺할 수 없는 耳鳴이 있고 蝸牛라든가 神經路의 炎症에 있어서는 進行性 障礙가 있으며 또한 鼓室岬角壁에서 大腦皮質에 이르는 聽覺路의 어떠한 部分에 障礙가 있어도 發生된다²²⁾. 內耳性耳鳴, 聽神經性耳鳴, 中樞性耳鳴 等에서는 原因 疾病의 鑑別이 困難할 때가 많다. 一括하여 神經性耳鳴이라고도 한다²³⁾. 그外 全身의 疾病으로서 動脈 硬化證, 高血壓, 貧血, 代謝障礙, 更年期障礙, 全身衰弱 等이 있고 精神的 要素에 依한 것과 抗生劑 中毒으로도 耳鳴이 올 수 있다²⁴⁾.

耳鳴은 患者 自身에게만 들리는 主觀性 耳鳴과 他人도 들을 수 있는 客觀性 耳鳴으로 나눌 수 있다. 客觀性 耳鳴은 血管因性과 筋肉因性 疾病으로 因해서 發生한다²⁵⁾.

耳鳴의 發生 樣相에 따라 耳鳴暴發型, 耳鳴

19) 王光鼎 : 鍼刺治療抗生所中毒所致耳鳴耳聾41例의 療效觀察, 雲南中醫學院學報, 15(1); pp.19-20, 1992.

20) 蔡炳允 : 耳鳴에 對한 臨床의 研究, 大韓韓醫學會誌, 4 : pp. 109-115, 1986.

21) 김중환 : 前揭書, pp. 20-24.

22) 蔡炳允 : 前揭書, pp. 109-115.

23) 김중환 : 前揭書, pp. 20-24.

24) De Weese-Saunders-Schuller-Schleuning : Otolaryngology head and neck surgery, Washington, D.C. The C.V. Mosby Company, pp. 350-369. pp. 479-482. 1988.

25) 陳貴廷 : 前揭書, pp. 1909-1911.

漸發型, 耳鳴呈高音調型이 있는데 耳鳴暴發型은 肝火, 痰熱, 耳鳴漸發型은 脾胃虛弱, 耳鳴呈高音調型은 腎陰虛을 나타낸다²⁶⁾.

소리의 높낮이에 따라 高音性和 低音性으로 나눌 수 있다. 低音性 耳鳴은 中耳性 疾患이 있는 境遇가 많고 高調性 耳鳴은 內耳性, 中樞性으로 因한 境遇이다²⁷⁾. 結局 高調性 耳鳴이 低音性 耳鳴보다 難治이다.

中醫學의 原因으로는 腎虛가 가장 많고 脾胃氣虛, 肝膽火盛, 痰熱壅結이 그다음으로 以上 네가지 原因이 大部分을 차지하며 그의 心腎不交, 心血虛, 心火上炎, 氣滯血虛, 風熱襲肺, 氣血虛, 陽虛, 膽虛 등의 原因이 있다²⁸⁾.

耳鳴의 左右側 發生頻度는 兩側性이 가장 많고 左右 어느 한쪽에서만 소리가 날 수도 있다.

소리의 樣相은 매미우는 소리가 가장 많고 以外에 비오는 소리, 바람소리, 귀뚜라미 우는 소리, 자동차 소리, 웅--, 쉼--, 쉬--, 멍-멍-, 쿵쿵소리, 맥박소리 등이 있다²⁹⁾.

實證은 소리가 크고 虛證은 소리가 작으면서 持續的이다³⁰⁾.

耳鳴 患者의 男女 比率은 비슷한 편이지만, 統計上으로는 男女 比率이 700 : 631로 男子가 女子보다 조금 더 많은 편이었다³¹⁾³²⁾.

나이 分布는 年齡이 많아짐에 따라 많이 일어나는 편이나 20代도 많은 比率을 차지하는 것으로 보아 神經의 不安定한 狀態도 같이 考慮하지 않을 수 없다³³⁾.

耳鳴에 쓰는 處方으로는 中國臨床에서는 龍膽瀉肝湯, 左歸飲, 耳聾左滋丸, 益氣聰明湯, 補中益氣湯, 通氣散 등을 썼다.

耳鳴에 쓰이는 處方을 辨證에 따라 分類하면 다음과 같다³⁴⁾³⁵⁾³⁶⁾³⁷⁾.

辨 證	處 方
風熱襲肺	銀翹散
肝火上搖	龍膽瀉肝湯, 當歸龍腦丸, 鎮肝熄風湯
痰火鬱結	加味二陳湯, 清氣化痰丸, 天麻鉤藤飲
腎陰虛	六味地黃丸, 耳聾左滋丸
腎陽虛	肉蓯蓉丸
心腎不交	補心丹
脾胃氣虛	補中益氣湯, 益氣聰明湯
心血虛	四物湯
氣滯血瘀	通竅活血湯, 血府逐瘀湯, 通氣散

鍼治療는 穴位 注射療法에서 높은 有效率을 보였으며 下都穴 刺鍼法, 原絡穴을 利用한 治療法과 辨證에 따른 選穴 治療法도 使用되었다³⁸⁾³⁹⁾⁴⁰⁾⁴¹⁾.

各 原因別 治驗例를 살펴보면 症例1은⁴²⁾ 肝膽濕熱이 原因인 耳鳴으로서 清肝泄膽, 引熱下行, 化痰通竅하는 藥物로 治愈되었다. 症例2는⁴³⁾ 腎陰不足으로 因한 耳鳴에 滋陰補腎하는 左歸飲으로 治療한 例이다. 症例3은⁴⁴⁾ 腎精虧虛로 因한 耳鳴에 耳聾左滋丸으로 治療하였다. 症例4는⁴⁵⁾ 脾虛로 因한 耳鳴 患者들에게 益氣聰明湯을 使用하여 96%의 有效性을 나타내었

27) 金中환 : 前揭書, pp. 20-24.

28) 陳貴廷 : 前揭書, pp. 1909-1911.

29) 蔡炳允 : 前揭書, pp. 109-115.

30) 陳貴廷 : 前揭書, pp. 1909-1911.

31) 郭亞玲 : 前揭書, p. 25.

32) 孫元林 : 前揭書, p. 171.

33) 金中환 : 前揭書, pp. 20-24.

34) 劉德榮 : 前揭書, pp. 20-21.

35) 陳貴廷 : 前揭書, pp. 1909-1911.

36) 郭亞玲 : 前揭書, p. 25.

37) 陳榮華 : 前揭書, pp. 23-24.

38) 萬壽林 : 前揭書, pp. 77-78.

39) 孫元林 : 前揭書, p. 171.

40) 申 健 : 前揭書, p. 37.

41) 王光鼎 : 前揭書, pp. 19-20.

42) 吳熙平 : 前揭書, p.51.

43) 林躍泉 : 前揭書, p. 42.

44) 劉德榮 : 前揭書, pp. 20-21.

45) 郭亞玲 : 前揭書 p. 25.

26) 孫元林 : 前揭書, p. 171.

다 症例5는⁴⁶⁾ 耳鳴과 耳聾이 같이 發生하여 閉氣症狀을 나타내는 患者들에게 通氣散을 使用한 結果 94.1%의 有效性을 나타내었다. 症例6은⁴⁷⁾ 心火(神經性)로 因한 耳鳴을 清心養營시키는 藥物들로써 治療한 例이다. 症例7은⁴⁸⁾ 主觀性 耳鳴 患者에 對한 研究로서 患者를 辨證別로 區分했을때 腎陰不足과 腎氣不足이 87%로 가장 많이 차지했고 心脾兩虛가 10%, 肝火上搖가 4%를 나타내었다. 治方은 補腎陰劑를 基本으로 하여 辨證에 따라 加減하여 治療하였으며, 有效率은 28%를 나타내었다.

針灸治療에 있어서는 症例8의⁴⁹⁾ 當歸注射液을 穴位에 注射한 藥針療法으로 99%의 有效性을 보였다. 症例9에서는⁵⁰⁾ 下都穴에 刺鍼하여 91%의 有效性을 나타내었다고 하였다. 症例10에서는⁵¹⁾ 肝膽火로 因한 耳鳴에 肝膽經의 原穴과 絡穴을 瀉하는 清肝泄火法으로 治療하였다. 症例11에서는⁵²⁾ 抗生劑 中毒으로 因한 耳鳴과 耳聾에 風火上搖, 肝膽火盛, 肝腎陰虛의 辨證에 따라 施鍼하여 80.49%의 效果를 나타내었다.

V. 結 論

1991年 4월부터 1994年 4월까지 發行된 中醫雜誌에서 耳鳴의 各原因別 治驗例의 治法, 治方과 疾病의 男女比率, 藥物療法과 鍼灸治療에 따른 有效率을 살펴본 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 耳鳴의 原因은 肝, 膽, 心, 脾, 腎과 關係있고 痰火, 風熱, 氣滯, 血瘀와 關係있는데 腎虛가 가장 많은 原因이 된다.
2. 辨證에 있어서는 肝膽火旺, 痰火, 風熱, 氣滯, 血瘀의 實證과 心脾腎虛와 氣血虛의 虛證으로 나눌 수 있다.
3. 藥物治療에 있어서는 龍膽瀉肝湯, 左歸飲,

耳聾左滋丸, 益氣聰明湯, 補中益氣湯, 通氣散 등을 辨證에 따라 治療하여 平均 74%의 有效率을 보였다.

4. 鍼灸治療에 있어서는 辨證施治에 따른 體鍼뿐만 아니라 藥針과 原絡穴位針法을 使用하여 높은 治療率을 보였다.
5. 患者의 男女比率은 비슷한 편이었다.

以上の 結果로 韓方의 辨證에 基礎한 藥物療法과 針灸治療가 耳鳴 治療法 開發에 有意性이 있으리라 思慮된다.

參考文獻

1. 김성희外 : 이명의 분석, 한이인지, 38(1) ; pp.11-12, 1995.
2. 김중환 : 이명과 난청, 한국 의과학, 4(8) ; pp.20-24, 1986.
3. 萬壽林 : 鍼灸臨床에서의 原絡穴治療의 經驗, 한글판 中醫雜誌, 12 ; p.77, 78, 1993.
4. 王琦外 : 黃帝內經素問今釋, 서울, 成輔社, p.19, 1983.
5. 劉德榮 : 俞慎初의 內科雜病 治療經驗要點, 한글판 中醫雜誌, 2 ; p.20, 21, 1993.
6. 陳貴廷 : 實用中西醫結合診斷治療學, 서울, 一中社, pp.1909-1911, 1992.
7. 蔡炳允 : 耳鳴에 對한 臨床的 研究, 大韓韓醫學會誌, 4 ; pp.109-115, 1986.
8. 蔡炳允 : 漢方眼耳鼻咽喉科學, 서울, 集文堂, p.196, 1991.
9. 郭亞玲 : 益氣聰明湯加味治療脾虛耳鳴 50例, 雲南中醫雜誌, 4(3); p.25, 1993.

47) 徐軒 : 前揭書, p. 7.

48) 張青 : 前揭書, pp. 18-19.

49) 孫元林 : 前揭書, p. 171.

50) 申健 : 前揭書, p. 37.

51) 萬壽林 : 前揭書, pp. 77-78.

52) 王光鼎 : 前揭書, pp. 19-20.

46) 楊君儒 : 前揭書 p. 50.

10. 徐 軒：干祖望教授治療耳鳴耳聾經驗台萃，江蘇省中醫雜誌，7；p.7, 1992.
11. 孫元林：穴位注射治療耳鳴1250例，上海鍼灸雜誌，13(4)；p.171, 1994.
12. 申 健：鍼刺下都穴治療耳鳴204例療效觀察，黑龍江中醫藥，3；p.37, 1989.
13. 楊君儒：通氣散治療耳鳴耳聾，四川中醫，7；p.50, 1992.,
14. 吳照平：耳鳴腦鳴治驗，四川中醫，7；p.51, 1992.
15. 王光鼎：鍼刺治療抗生素中毒所致耳鳴耳聾41例的療效觀察，雲南中醫學院學報，15(1)：p.19, 20, 1992.
16. 林躍泉：左歸飲加減治耳鳴，四川中醫，7；p.42, 1992.
17. 張 青：主觀性耳鳴的中醫治療，上海中醫藥雜誌，12；p.18, 19, 1992.
18. 陳榮華：治耳鳴六法，江西中醫藥，4；p.23, 24, 1984.
19. De Weese-Saunders-Schuller-Schleuning：Otolaryngology head and neck surgery, Washington, D.C. The C.V. Mosby Company, pp.350~369. pp.479-482, 1988.