

突聋原似阳亢煽，实乃阴虚火自煎

——突发性聋

姓名：祝某 性别：女 年龄：51 岁 2025 年 9 月 25 日初诊

主诉：右耳听力下降 1 天。

现病史：患者于 2025 年 9 月 24 日下午无明显诱因出现右耳听力下降、右侧耳鸣伴有头晕，行走不稳，与体位变动无明显相关，呈持续性，休息后减轻，无视物旋转及恶心呕吐。于 2025 年 9 月 25 日前来我院门诊就诊，后收住入院。入院时：患者右耳听力下降、耳鸣，头晕，行走不稳，口苦，易急躁，饮食可，夜寐安，二便自解。

查体：血压：130/85mmhg，心肺听诊正常，双下肢不肿。神经系统查体：神清，语利，右耳听力下降，气导>骨导，四肢肌力、肌张力正常，腱反射（++），双侧病理征阴性，双侧指鼻试验稳准，双侧跟膝胫试验稳准，闭目难立试验：睁眼尚稳，闭目不稳。

个人史：出生于江苏省连云港市，久居本地，居住条件良好，无地方病或传染病流行区居住史，无疫水接触史。

既往史：有“颈椎病”病史。

过敏史、家族史：均无。

辅助检查：头颅 MRI+MRA 未见异常。电测听示右耳听力下降（气导，降至 90 分贝左右）。（连云港市中医院，2025 年 9 月 25 日）

中医体征：形体适中，舌暗红，边有齿痕，苔薄、脉弦细。

中医诊断：耳聋，肝阳上亢证。西医诊断：特发性突聋。

治法：平肝潜阳、补益肝肾。

选方：天麻钩藤饮合耳聋左慈丸加减。

方药：天麻 15 g，钩藤_{后下} 30 g，石决明 30 g，栀子 10 g，黄芩 10 g，盐杜仲 10 g，牛膝 15 g，桑寄生 12 g，首乌藤 12 g，川芎 15

g，益母草 15 g，熟地黄 10 g，山药 20 g，酒萸肉 15 g，煅磁石^{先煎} 30 g，茯苓 20 g，3 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。

2025 年 9 月 27 日

药后，患者头晕减轻，但右耳听力下降无改善，仍有耳鸣情况，同时伴有头痛感，行走尚稳，仍有口苦，容易急躁，饮食可，夜寐欠安，二便自解，舌暗红，边有齿痕，苔薄、脉弦细。请丰老师指导！

2025 年 09 月 28 日

丰广魁老师查房：患者右耳听力下降、耳鸣，头晕、头痛，有戴帽样紧箍感，心烦，容易急躁，时有燥热汗出，月经半年左右一次，夜寐欠安。舌暗红，苔少，脉弦。病机分析：患者心烦、易急躁，舌暗红，苔少，脉弦，提示有肝亢表现；易燥热汗出，月经半年左右一次，提示存在更年期表现；夜里因心中烦而睡不着，考虑为“心中烦、不得卧”。综上所述，患者存在右耳听力下降、耳鸣，头晕、头痛，心中烦、不得卧，潮热汗出，身热喜凉。此为黄连阿胶汤典型症状。该患者中医诊断为耳聋，证型：阴虚阳亢，治法：滋阴降火，方用黄连阿胶汤合百合地黄汤，具体如下：黄连 6 g，黄芩 12 g，赤芍 18 g，阿胶^{烊化} 6 g，百合 30 g，生地黄 15 g，5 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。服药后上述症状应该有所改善，若症状改善后仍诉耳聋耳鸣，则加入葛根 30g、蝉蜕 6g 继服。方中因患者体型不胖，故而黄连用量宜少。建议同时配合耳穴埋籽（用磁石珠子）效果更好。

学生提问：黄连阿胶汤方应用过程中，对于不同舌苔是如何辨别使用的？酸枣仁汤与黄连阿胶汤在临床应用上怎么取区分？

丰广魁老师：对于黄连阿胶汤，白苔、白厚苔、白粘腻苔者不

宜用，无苔、黄苔、黄苔偏干者都有应用的可能，但黄腻苔（苔上如涂满油垢，说明湿热明显）者不可使用。本案患者苔少，说明阴血不足，故而更适合应用。关于酸枣仁汤与黄连阿胶汤临床应用区别，具体如下：酸枣仁汤是补益剂，主滋阴但不降火，而黄连阿胶汤，主降火滋阴。酸枣仁汤主要治疗阴虚（肝阴不足），很多医家因考虑“阴不敛阳、阴血不足”而将之称为“肝血不足”，但我认为酸枣仁汤主治“阴血不足”当中的阴不足而非血不足，若为肝血不足，则方中应加入“当归、白芍”以补血，但此方中没有相关药物，故而此方主治应为“肝阴不足”。

2025 年 10 月 2 日

药后，患者右耳听力较前改善，耳鸣、头晕、心中烦、不得卧、潮热汗出、身热喜凉等症状均有改善，无头痛，舌脉同前。遵丰广魁老师建议，在原方基础上加入葛根 30 g、蝉蜕 6 g 继服 1 周。

编者按：该案彰显了辨证求本、识证精准之要义。患者以右耳听力骤降、耳鸣、头晕为主诉，初诊时症见行走不稳、听力下降，辅以电测听示右耳气导降至 90 分贝，舌暗红、边有齿痕、苔薄、脉弦细，诊为“肝阳上亢证”，方用天麻钩藤饮合耳聋左慈丸加减，从平肝潜阳、补益肝肾立论，亦属常法。然丰广魁老师查房时，不囿于表象，深入四诊，发现患者心烦容易急躁、时有燥热汗出、月经半年一次、夜寐因心中烦而不得安卧等关键信息，加之舌暗红、苔薄、脉弦之象，遂豁然洞见此非单纯肝阳上亢，实乃阴虚火旺、虚火上扰清窍之候。此非推翻前诊，而是透过眩晕耳聋之标，抓住阴虚火旺之本，由浮而深、由枝及干也。其精妙之处在于准确抓主症。“心中烦、不得卧”一语道破关键，此乃《伤寒论》黄连阿胶汤之主治要领。患者虽以“耳聋、耳鸣、头晕”就诊，然心烦不寐、潮热汗出、更年期

诸症俱在,此乃阴虚于下、虚火上炎之明证,与肝阳上亢所致之烦躁判然有别。丰广魁老师不为“耳聋”之标所惑,直指阴虚火旺之本,果断改以黄连阿胶汤合百合地黄汤,取黄连、黄芩苦寒降火,阿胶、生地滋阴养血,百合清心安神,赤芍凉血活血,诸药合用,滋阴降火,使水足火降、神明得安,清窍自通。更妙之处在于,因患者体型不胖而减黄连用量,黄连仅用 6 g,既能清降心火,又不过苦寒伤阴,体现了“因人制宜”之旨,可谓细致入微、恰到好处。另丰广魁老师对黄连阿胶汤应用时舌苔辨别的精辟论述,“白苔、白厚、白粘腻苔者不可用,无苔、黄苔、黄苔偏干者都能应用,但黄腻苔者不可使用”,寥寥数语,将此方应用之宜忌讲得通透明白。本案患者舌苔少,正提示阴血不足,更契合黄连阿胶汤之病机。此等经验之谈,非经多年临证锤炼不能得也。最后,进一步辨析酸枣仁汤与黄连阿胶汤之异同:“酸枣仁汤主滋阴但不降火,黄连阿胶汤降火滋阴”,并指出酸枣仁汤实为治“肝阴不足”而非“肝血不足”,立论之新,见解之独,令人茅塞顿开。

服药后诸症改善,耳聋耳鸣渐轻,再遵丰广魁老师指导加入葛根升阳明清气以通耳窍,蝉蜕轻清透达以散余邪,二药相伍,升中有散,散中有升,既不碍原方滋阴降火之大法,又能针对耳窍不通之标症。此乃“初治求本、继治求标”,待阴液渐复、虚火渐平,方可佐以升散通窍之品,次第井然,层次分明,实乃锦上添花之笔。

此案对后学启示有四:其一,辨证需穷源溯本,不可被表象所蔽。耳聋虽为主诉,然病机不在耳而在心肾阴虚、虚火上炎,惟有透过现象抓本质,方能药到病除。其二,经方应用贵在识证,舌苔辨别至关重要。黄连阿胶汤虽为滋阴降火良方,然苔厚腻湿重者用之反致闭门留寇,必须舌苔干少、阴虚明显方可使用,此为用方之精要所在,不可不

慎。其三,临证需四诊合参,主症抓取决定成败。“心中烦、不得卧”看似寻常,实为黄连阿胶汤证眼目所在,能于诸症中独擒此纲,使辨证豁然开朗,足见功力之深厚。其四,治疗突发性耳聋的新思路。现代医学对突发性耳聋多予激素、扩血管、营养神经等治疗,效果有限。本案提示,若辨证属阴虚火旺型,可先滋阴降火治本,待火降后再加升清开窍之品,分步治疗,往往能取得更好疗效。(乔本玉)