

中医古籍“耳”部疾病词汇及病症表述研究

李瑞¹ 王传锦² 陈韵¹

1. 南京特殊教育师范学院 语言学院 江苏南京 210038

2. 中国药科大学 药学院 江苏南京 211122

摘要: 耳部疾病是后天致聋的主要原因。本研究主要通过研究中医古籍中耳部疾病的词句, 探究了其在构词和表述方面的特点, 完成了对耳部疾病及病症表述轻重等方面的基本分析, 分析了古人对耳病以及聋病之间关联的认识, 在耳病疾病史和聋病发展史梳理上做出了积极探索。

关键词: 中医古籍; 耳部疾病; 词句研究

一、古代耳部疾病及病症表述的基本情况

(一) 耳畸形

耳畸形在古籍中记载较少, 从发病原因讲, 可分为先天致畸和后天致畸两种。古代表示先天致畸的词汇, 如《说文解字》:“聃: 耳曼也”, 余云岫在《古代疾病名候疏义》中依据《广韵》“聃, 耳漫无轮”、《说文解字系传》“耳无轮郭”认为“耳无轮郭”为“无耳翼也”, 认为其是先天的耳部畸形。而后天无耳的或因病、或因刑罚, 如“聃”是因冻伤等原因导致的失去耳朵, 而“聃”是因为受到刑罚而失去的耳朵。不过在中医古籍中并未没有上述“聃”“聃”“聃”的用例, 仅见《五灯会元》“聃耳鬚头”、《尚书》“剟聃人”“剟、聃、椽、黥”等句中用此类意义。

先天性耳畸形还有一种较为常见的疾病: 耳前瘻管, 大多在耳前有一瘻口, 民间有称之为“钱仓”“福眼”的。这种疾病在早期中医古籍中并无明确记载, 但“瘻”病在《黄帝内经》中早有记载, 在中古或使用“颞颥间”表达“耳前”概念, 清代以后多用“耳瘻”“耳漏”等词来表示这种疾病, 直到近代才使用“耳

前瘻(管)”这个概念。

上述耳畸形主要是外耳畸形, 但耳畸形还存在中耳畸形、内耳畸形的情况, 但由于古代探视技术等不发达, 加之中医古籍庞杂, 我们暂时未能从中了解到相关情况。

(二) 耳创伤

现代医学的耳创伤主要包括耳廓外伤、鼓膜外伤、颞骨骨折、耳气压伤等情况, 在古代, 医者对耳创伤的研究相对较少, 明朝以前未见耳损伤的专论, 直到明代王肯堂在《证治准绳》中描述了耳外伤一些具体症状, 如“耳斫跌打落”“上脱粘”“下脱粘”, 清朝以后多用“伤耳”来表述。相对于现代, 古代医者更注重对耳部疮病的研究, 主要包括耳疮、月食疮、断耳疮、黑丁、耳疽等疾病。

耳疮, 是以外耳道红肿作为主要病症的疾病, 较早引起了古人的注意, 如在隋朝的《诸病源候论》中不仅记录了“耳疮”病名, 还就病因等进行了探讨; 耳带疮, 是现代中医的命名, 它是以外耳有串状疱疹为特征的疾病, 在中医古籍中并无详细记载, 但与此病症接近的“蛇串疮”在隋朝已有研究, 遗憾的是未见耳部相关研究; 月食疮, 最早见于隋朝《诸病源候论》, 清朝后叫旋耳疮, 是以耳部瘙痒、皮肤潮红糜烂脱屑等为病症的疾病; 断耳疮, 是以耳廓红肿、溃烂流脓等为病症的疾病, 从隋朝《诸病源候论》直至现代中医都在使用该名称; 耳疔, 与耳疮较为相像, 是以外耳道局限性红肿疼痛为病症的疾病, 在中医古籍中也未见此名称, 是现代中医学命名的疾病名, 与古代“黑疔”症状相似; “黑丁者, 起于耳前, 状如癍痕, 其色黑, 长减不定”(《中藏经》), “黑丁”后来写作“黑疔”, 如清朝《医宗金鉴·卷六十五》“黑疔暗藏耳窍生”, 也有称“耳疔”的; 耳疽,

项目基金: 江苏省高校哲学社会科学研究重大项目(2021SJZDA092); 2022年江苏省高校“青蓝工程”优秀骨干教师培养对象资助项目; 2023年大学生创新创业项目(202312048175Y)。

作者简介:

李瑞, 女, 汉语言文字学博士, 讲师, 主要研究方向为古汉语语法及汉语史。

王传锦, 男, 中国药科大学药学院药物分析专业学生。

陈韵, 女, 南京特殊教育师范学院汉语言文学专业学生。

在隋朝《诸病源候论》中称为“耳后附骨疽”，到明朝时又名“耳后疽”“耳根毒”，清朝称“天疽”“锐毒”“锐疽”等。

（三）外耳疾病

耳朵从构造看，可分为外耳、中耳、内耳三部分。外耳疾病，按照现代医学的观点包括耵聍栓塞、外耳道异物、外耳湿疹等疾病，而在古代，医者对外耳疾病的研究也相对广泛而深入，如上述耳畸形、耳创伤大多也都属于外耳疾病，如月食疮、断耳疮等。除此之外，古人对外耳疾病的研究还包括耵耳、异物入耳、耳壳痰包、脓耳等。

耵耳，即“耵聍栓塞”，是由耳屎或耳垢（耵聍）堵塞造成的，最早见于《黄帝内经》“若有干耵聍，耳无闻也”。“耵耳”首见于南宋，也称“干聋”“耵聋”，明朝《本草纲目》中称“耳中有核”，清朝称“耳聃胀”“耳聃痛”。

异物入耳，在古代统称为“百虫入耳”“诸虫入耳”，通常是根椐入耳的动物而命名的，如“蚰蜒入耳”“飞蛾入耳”“蛋虱入耳”等等。最早记载本病的是晋代葛洪，其《肘后备急方·卷六》“治耳为百虫杂物所入方”是现存第一篇专论耳道异物的文献。孙思邈《备急千金要方·卷六》称“耳中有物不可出”，记载了非动物性耳异物。

耳壳包痰，也叫耳壳流痰，在中医古籍中未见明确记载，学者多认为“耳肿”“耳疮”“耳发疽”等病症中或包括本病。明代《张赞臣临床经验选编》首先提出“耳郭流痰”这一病名，并将本病并发感染溃破者称为“耳漏”。

脓耳，在先秦时就受到医者的关注，如《灵枢》中有“耳中有脓”的表述，《素问》中的“内漏”与此病相似。“脓耳”首见于隋《诸病源候论》，又名“耳脓”“聃耳”；在宋朝称“聃聋”或“耳聋有脓”；明朝称“耳疔”“耳湿”“耳风毒”“震耳”，“毒聋”等；清朝称“风耳”“囊耳”“湿聋”等。

（四）耳内疾病

耳内疾病包括内耳疾病和中耳疾病。在中医古籍中，较难区分内耳和中耳，因此在本研究中统称耳内疾病，主要包括耳聋、耳鸣、耳痹、耳眩晕等。

《说文解字》：“聋，无闻也”，“聋之甚者，秦晋之间谓之聩”，由此可见“聋”应该是有轻重之别的。又如《释名》：“聋，笼也。如在蒙笼之内，听不察也”中“听不察”和“无闻”意义也不相同。古人对耳聋轻重程度或早已有认识，但在使用“聋”来表述时通常混而不分。“聋”既是病症，又是疾病。致聋的原因，既有

先天的，又有后天的。先天为聋的称作“聩”，如《国语·晋语四》：“聋聩不可使听”，韦昭注：“耳不别五声之和为聋；生而聋曰聩”。但在古籍中用例较少，如《五灯会元》“耳聩爱高声，眼昏宜字大”，“聩”和“聋”意义也无区别。“耳聋”表述出现较早，如在《黄帝内经》中有“目冥耳聋”的说法，一直沿用至今，现代中医对耳鸣的定义为“以听力减退为主要特征的病症”。古代还有“暴聋”“爆厥而聋”“耳闭不可以听”“耳所无闻”等表述方式。

暴聋，在《黄帝内经》（《素问·厥论篇》）中也有记载，但并未对“暴聋”与“渐聋”等作严格区分，其后，历代医家提出了许多耳聋的病名，同时也进行了一些不同形式的分类，如风聋、劳聋、干聋、虚聋、聃聋、厥聋、气聋、毒聋、卒聋、湿聋、热聋、火闭、气闭、邪闭、窍闭、风耳、热耳、气耳等。

耳鸣作为耳部疾病症状，古人有一些不同的描述，如“耳数鸣”“耳中鸣”“耳为之苦鸣”“聃鸣”“脑鸣”“聊啾”（《楚辞》）等，但作为病名一般都比较明确地称为“耳鸣”。论述耳鸣，最早见于《黄帝内经》“所谓耳鸣者，阳气万物盛上而跃，故耳鸣也。”历代以“耳鸣”来概括该病症为主。

耳痹在中医古籍中并无记载，是现代医家根据其病状特点及病因病机、仿照《素问》之“喉痹”一名创立的。急耳痹，在古代或称“风聋”，最早见于《诸病源候论》，宋代称“耳胀”或“卒聋”，明朝称为“邪闭”，清代称为“重听”（也有学者认为“重听”属于耳鸣）。慢耳痹，现代中医称“耳闭”，在古代也可称为“耳聋”“久聋”“渐聋”，或者“邪闭”。

耳眩晕，古代文献中无“耳眩晕”之名，相关论述见于头眩、眩晕之病中，《伤寒杂病论》及隋《诸病源候论》对眩晕之病均有详细论述，宋朝称“冒眩”（《仁斋直指方》）、明朝称“真眩运”（《医林绳墨》）。

二、古代耳部疾病词汇及病症表述的特点

（一）结构类型

1. 主谓结构

中医古籍在耳部疾病词汇及病症表述语上，通常含有“耳”或“聋”字，以“耳”为名的，大多为主谓结构如耳聋、耳鸣、耳闭、耳胀、耳肿、耳漏、耳湿等；也有不带“耳”字的主谓结构，如“脑鸣”“聃鸣”。这些既是疾病词汇，也是病症表述。同时也可见“耳中有核”“耳中有脓”“耳郭流痰”“耳数鸣”“百虫入耳”“飞蛾入耳”等双音节词的主谓结构。

2. 偏正结构

在中医古籍中，耳部疾病词汇及病症表述还倾向使用定中结构，如“耳疔”“耳疮”“耳囊”“月食疮”“断耳疮”“黑疔”“耳脓”“耳眩晕”等。这些疾病都属于某种疾病类型在耳部的表现，如“疮”是一种疾病，可能生在头上、手上、脚上，生在耳朵上的则命名为“耳疮”，与此类似的还有“耳疔”“耳囊”“耳脓”“耳眩晕”等。“断耳疮”是修饰语为结果的“疮”，耳“黑疔”是修饰语为病症颜色的“疔”。

同时可见“暴聋”“渐聋”“劳聋”“厥聋”“虚聋”“气聋”“气耳”“热耳”“重听”等状中结构。这些命名或者表示病症的轻重，如“渐聋”“久聋”等，或者表示导致病症的原因，如“气聋”“热耳”等。

通过研究我们发现，中医古籍耳部疾病词汇及病症表述以主谓结构和定中结构为主，偶有使用联合结构进行病症表述的，比如对耳损伤的病症表述“上脱下粘”“下脱上粘”等，使用动宾结构、中补结构等其它表述方式的情况较为罕见。

（二）历史演变

耳部疾病词汇和病症表述，在不同的时代往往有不同的表述。对于同一种耳病，历代表述并不完全一致，比如“耳疔”这种疾病，在六朝时期或者更晚的《中藏经》中叫“黑丁”或者“黑疔”，在宋朝《太平圣惠方》中叫“耳疔”，在明朝《外科正宗》中叫“黑靨疔”。而即使同在明朝，它还有另外的叫法“耳疔”，如《证治准绳》。而事实上，耳中生疔疔的最早记录可能是在隋朝的《诸病源候论》中。其它对耳部疾病指称的词汇也大多如此。也有相对比较稳定的表述，比如“耳聋”“耳鸣”等。

三、古人对耳病与聋病之间关系的认识

古人对耳部疾病的关注情况各时代并不一致，如对“耳疮”“耳疔”等外部疾病的关注可能在隋朝，但对“耳聋”疾病的认识应该更早，应在春秋战国时期。对于致聋原因的研究，在先秦时期就已经有所体现；东汉时期，《伤寒杂病论》提及了外感致聋和伤寒误治致聋，如《伤寒论·辨少阳病脉证并治》认为外感风邪，表邪传其经，少阳风火上扰而致耳聋，并提出伤寒发汗过多，可致耳鸣耳聋。宋人认为“耳胀”会导致听力下降等等。

同时，我们通过疾病指称词汇看到，古人在认识耳部疾病的时候，一方面以“耳”为中心，关注耳部的状态和变化，认识到“耳疮”“耳障”“耳湿”“耳聋”等耳部病变，进行诊治研究。另一发面，我们也可以看到古人对耳部疾病的认识很多是在其他疾病的基础上进行认识的，是在大的疾病类型的基础上发生在耳部的具体认知。这两种认知方式反映在如上主谓结构和偏正结构的

耳部疾病词汇命名和病症表述上。

结论

综上，我们通过对前人研究以及字典辞书中有关中医古籍耳部疾病词汇的梳理及病症表述的研究，对中医古籍中耳部疾病词汇及病症表述的语言规律进行归纳总结。对其进行了结构的共时描写研究，分析了其构词方式等特征，同时进行了历时的比较分析，总结了其发展变化的特点。我们通过研究发现其在构词和表述方面构词方式和句法分布上与同时代语言具有较高的一致性，但古人对耳部疾病的认识各时代并不相同、关注的重点也不一样，但能够看出古人在对耳病与聋病之间关联的认识是不断深化的。另外，中医古籍中对不能语言的“哑”，往往和不能发音的“喑”相混同，常有“喑哑”之称，研究中我们也看到对因聋而哑的疾病论述较少，加之篇幅所限，未能展开探讨。

参考文献

- [1] 丁光迪. 诸病源候论校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- [2] 郭霭春. 黄帝内经素问校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [3] 何梦瑶. 医编[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014.
- [4] 李聪甫. 中藏经校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [5] 刘渡舟. 伤寒论校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [6] 刘蓬. 实用中医耳鼻喉科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020.
- [7] 马继兴. 神农本草经辑注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [8] 沈炎南. 脉经校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [9] 丁光迪. 诸病源候论校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- [10] 王永华. 实用耳鼻喉科学[M]. 杭州: 浙江大学出版社, 2016.
- [11] 王永钦. 中医耳鼻咽喉口腔科学(第2版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011.
- [12] (汉)许慎. 说文解字[M]. 北京: 中华书局, 2015.
- [13] 余云岫. 古代疾病名候疏义[M]. 北京: 学苑出版社, 2012.