

第一章 总 论

第一节 耳穴诊治法释义

耳穴诊断法是以祖国医学的四诊八纲为指导，以耳廓穴位为基点，用检查者的双目进行望诊（视诊）；用弹簧棒、压力棒进行触诊及用耳穴探测仪在耳廓穴位上反复仔细检查（即听诊）；并在详细问诊的基础上，结合其反应点，辨析病属何经、何脏腑，即为耳穴诊断法。

耳穴治疗方法，属外治法。包括针刺、灸法、贴压药籽法、按摩法、割治法、药物注射法和激光等多种治疗方法，通过在耳穴上所施用的刺激而达到防治疾病的目的。

上述两者结合为“耳穴诊治法”。此法在长期的医疗实践中得到不断丰富，对防治多种疾病起到了积极作用。

第二节 耳穴诊治法发展简史

耳穴诊治法，是祖国医学的重要组成部分之一，它起源于中国。1973年我国文物考古工作者，在湖南长沙马王堆三号汉墓出土的帛书中，发现有《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》，是目前已知的最早的经脉学和灸疗学专著。在《阴阳十一脉灸经》中就有“耳脉”的记载。在以后的《内经》和历代医学著作中，也详细地记述了耳和经络的关系，耳与全身生理、病理的关系，以及借耳诊治疗疾病的理论和具体方法等。现分述如下：

一、国内情况

(一) 耳与经络的关系

早在两千一百多年前的《阴阳十一脉灸经》中，就提到了有与上肢、眼、颊、咽喉相联系的“耳脉”。《内经》时期，对耳与经脉、经别、经筋的关系都有了比较详细的记载。如《灵枢·邪气藏腑病形篇》云：“十二经脉，三百六十五络，其气血皆上于面走空窍，……其精阳之气，上走于目而为睛，其别气走于耳而为听”。《灵枢·经脉篇》云：“小肠手太阳之脉，其支者……却入耳中”。“三焦手少阳之脉……其支者……系耳后直上，出耳上角……其支者，从耳后入耳中，出走耳前”。“手阳明之别……入耳，会于宗脉”。《灵枢·经脉篇》又云：“胃足阳明之脉……上耳前”。“膀胱足太阳之脉……其支者，从巅至耳上角”。故《灵枢·口问篇》云：“耳者，宗脉之所聚也”。

(二) 人体的生理反应于耳廓

《素问·金匮真言论》曰：“南方赤色，入通于心，开窍于耳，藏精于心”。《难经十四难》曰：“肺主声，令耳闻声”。《灵枢·脉度篇》曰：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣”。唐代孙思邈《千金方》中又进一步提出：“神者，心之脏，舌者心之官，故心气通于舌，舌和则能审五味矣。心在窍为耳……心气通于舌，非窍也，其通于窍者，寄见于耳……”。

(三) 人体有病在耳廓上的反应

《灵枢·本脏篇》云：“耳高者，肾高；耳后陷者，肾下；耳坚者，肾坚；耳薄不坚者肾脆……”。《灵枢·阴阳二十五人篇》曰：“手少阳之上，血气盛者眉美以长，耳色美；血气皆少则耳焦恶色”。《灵枢·论疾诊尺篇》云：“……耳间青脉起者掣痛……”。

(四) 借耳廓诊断疾病

《针灸甲乙经·小儿杂病第十一》云：“婴儿耳间青脉起者，瘼、腹痛、大便青瓣、飧泄”。《黄帝内经太素》云：“小肠病者，……当耳前热……”。《中藏经》云：“黑丁者，起于耳前，状如疤痕，其色黑，长减不定，使人牙关急，腰脊脚膝不仁，不然即痛……”。“肾绝，大便赤涩，下血耳干，脚浮，舌肿者，六日死”。《杂病源流犀烛·肝病源流篇》云：“腋臭，漏液。……耳内必有油湿”。

(五) 古代对耳穴名称的记载

耳穴的名称，同体穴的名称一样，在历代医著中均有记载。如：耳尖穴，又称横梁耳中，位于耳轮脚上，相当于膈区。《千金要方》、《针灸资生经》等书，也记载有：“耳中穴，耳中孔上横梁是，针灸之，治马黄、黄疸、寒暑疫毒”。又如：听宫穴，又称“多喜闻”、“耳中”、“窗笼”等。《素问·气穴论》：“耳中多喜闻二穴”；《灵枢·厥病篇》：“耳聋无所闻取耳中”；《灵枢·根结篇》：“少阳根于窍阴，结于窗笼，窗笼者，耳中也”。《针灸甲乙经》指出：“听宫，在耳中，珠子大，明如赤小豆，手足少阳、手太阳之会，刺入三分，灸三壮”。又如：阳维穴，《奇穴研究》明确指出阳维穴的位置，“以耳翼折向前面，当耳软骨突起之处取穴”。又如：珠顶穴，即现在的耳穴屏尖穴。《针灸经外奇穴治疗诀》：“珠顶，两耳当门耳珠尖上，主治齿痛，灸三壮”。三扁桃效，又名耳上三穴、耳屏外三穴、耳廓穴。《针灸腧穴索引》指出：“三扁桃效为耳屏外三穴异名”。

(六) 有关耳穴治疗疾病的记载

治疗耳病的记载有《灵枢经》，如：“耳聋无闻，取耳中……”。明·杨继洲的《针灸大成》、张介宾的《类经图翼》中也

记载说：“阳维治耳风聋雷鸣”。《针灸资生经》、《备急千金方》中云：“耳中穴……针灸之，治马黄、黄疸、寒暑疫毒”。记载了耳穴治疗黄疸病。在治疗眼病方面，《奇效良方》云：“灸耳尖穴治疗眼生翳膜”。《针灸大成》云：“耳尖穴……治眼生翳膜”。治疗牙痛方面，《针灸经外奇穴治疗诀》云：“珠顶，……主治齿痛，灸三壮”。《针灸孔穴及疗法便览》云：“珠顶、奇穴……针一分，灸三壮，主治齿痛，亦治耳痛”。

后世医家，在古代医家用耳穴治疗疾病的启发下，又进一步发展用耳穴治疗头痛、眼痛、牙痛、衄血、口渴、锁口疗、臂痛、哮喘、心腹结痛、黄疸、癫痫、瘰疬、肘痛、猝死、溺水、自缢、不寐等多种疾病，临床中均取得较好效果。

（七）有关耳穴的治疗方法的记载

古代用耳廓穴位诊治疾病的方法很多，如针刺、放血、艾灸、按摩、塞药、吹耳、割治等法。针刺耳廓和放血的应用在《灵枢经》中就有记载，如：“邪在肝，则两胁中痛，……筋善掣，……取耳间青脉，以去其掣”。《肘后备急方》亦云：“用葱刺耳、耳中、鼻中，血出者莫怪，无血难治”。《黄帝内经太素》载：“耳间青脉，附足少阳脉痈脉，一名资脉，在耳本，如鸡足青脉络，刺出血如豆，可以去痹也。”《世医得效方》载：“赤眼挑耳后红筋”。《针灸大成》云：“针耳门治龋齿，唇勿强”。民间还有用针刺外耳道口出血治胃痛，耳背静脉放血治湿疹，小儿黄水疮以及“人患癣症，耳会上出现红丝，刺破出血即愈”等经验。

耳灸的应用：灸耳所治病种比较广泛，如“耳中穴，耳中孔上横梁是，针灸之，治马黄、黄疸、寒暑疫毒”。“耳灸耳后阳维穴治耳风聋雷鸣”。“卒中风渴斜，以苇管筒长五寸，以

一头刺耳孔中，四畔以密塞，勿令泄气，一头内大豆一颗，并艾烧之令燃，灸七壮差”。“治口咽斜即效，耳垂下麦粒大艾炷三壮，左灸右，右灸左治疗耳病”，裁箭杆二寸内耳中，以后拥四畔，勿令泄气，灸筒上七壮。眼生翳膜，“灸耳尖穴”。小儿惊痛“灸耳后青丝脉”。嘉兴民间在1935年以来就流传着用灯心草灼灸耳尖治疗风轮上的起星。民间尚有灸耳尖穴治疗痄腮等方法。

耳廓按摩的应用：《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》载：小儿推拿法中用以发汗通气的“黄蜂入洞”（拇指背跪按两耳门）法，和用以退热、除痰，治疗疟疾的“猿猴摘果”（以两手拇指、食二指提孩儿两耳尖数次，又扯两耳垂数次如猿猴摘果状）法。《杂病源流犀烛·耳病源流》载：“以手摩耳轮，不拘遍数，所谓修其城郭，以补肾气，以防聋聩也”。《厘正按摩要术》中用以治疗肺经受寒的“双凤展翅”（以两手食、中二指，捻儿两耳尖，向上三提毕，次掐承浆、两颊及听会等穴）法。《幼科铁镜》载：“揉耳摇头”（先用两手指揉捏小儿耳垂，再用两手捧住小儿头部轻轻摇动），有镇惊、退热、祛风散寒等作用。《中国医学大辞典》记载：“（以衣鱼）摩耳治风口喉，左喉摩右，右喉摩左”。

耳中塞药的应用：《肘后备急方》载：“救猝死而目闭者，骑牛临面，捣薤汁灌之耳中，吹皂莢鼻中，立效”。《千金要方》载：“治耳聋方，烧铁令赤，投酒中饮之，仍以磁石塞耳中，日一易，夜去之，旦别著”。《理瀹骈文》载：“半夏、蛇脱塞两耳治少阳症疟疾”。又载：“衄血……延胡塞耳，左衄塞右，右衄塞左，活血利气”。许多医书中还介绍：口含铁片，耳塞磁铁，治疗耳聋、耳鸣。

吹耳的应用：《素问·缪刺论篇》载：“尸阙……不已竹管

吹其两耳”。《肘后备急方》载：“救猝死尸蹶，以管吹其左耳中极三度，复吹右耳极三度，活”。并指出治癫痫不寤“以芦管吹两耳，并取病人发二七茎作绳纳鼻孔中，割雄鸡冠取血，以管吹咽喉中，大效”。《备急千金要方》载：“治底耳方：黄矾烧，绵裹内耳中。不过二、三日愈。或以苇管吹耳中”。《洗冤集录》救自缢和溺水的方法中也提到以笔管或竹管吹两耳。《世医得效方》载：“救自缢法……更令两人以管吹其两耳，此法最好”。

（八）耳穴防病健身的应用

《苏沈良方》云：“……摩熨耳目，以助真气”。《世医得效方》载：“蓖麻子、大枣肉、人乳和作枣核大，棉裹塞耳，治以全身气血衰弱、耳聋鸣”。《东医宝鉴》载：“养耳力者常饱”。

解放前，耳穴诊治在民间颇为盛行。如清末，山西运城县有位民间医生“孙三爷”，就以擅长耳穴治疗疾病而闻名于世。又如，30年代，杭州有位76岁的民间医生，专用耳廓诊断疾病，被群众誉为“金耳朵”老人。

解放后，耳穴诊治法和其它学科一样，受到党和政府的重视，得到发展和提高。1956年，山东省莱西县卫生院报道耳针治疗喉痹症后，各地医务工作者，对耳针治疗积极支持，努力挖掘古代耳穴诊治法。如南京军区某部编著的《耳针》一书，就记载耳穴132个，常用配方163个，对冠心病、肺结核、肝炎、胆石症、肺炎等病的穴位进行了筛选和普查。耳廓染色法自1981年国内首先倡用后又有新的改善及提高。近年来在中国针灸学会的指导下，成立了全国耳针研究会和协作组，全国各地区不断召开耳穴诊治学术交流会，办学习班，对它的普及、提高、研究起了推动作用。耳穴数目日渐增多，通过耳穴的望诊、触压诊、耳诊仪电测器和耳穴染色

拍照等，使耳廓诊断水平不断提高。

现在用于治疗各科病症 200 多种，如不寐症、哮喘、胆石症、面瘫、目赤肿痛等。有些单位进行了耳穴预防感冒、结膜炎、输液反应等系统观察。应用耳穴美容临床也有报道。1958 年国内开始对耳穴麻醉的效果进行观察，发现其对甲状腺、胸部、阑尾手术等均有较好的针麻效果。现在报道耳穴诊治的文章已数百篇，针灸专书中亦有耳穴诊治的内容，大专院校开设了耳穴诊治课，耳穴诊治法专书不断出版。自 1959 年以来国内先后出版发行了《耳针疗法》、《耳针疗法选编》、《耳针》、《耳针研究》、《耳针歌诀》，对耳穴诊治治疗法的普及和提高起了推动作用。

耳穴治疗法作用原理的研究：通过大量的临床观察和实验研究，一般认为耳穴针灸和体穴针灸一样，具有平衡阴阳、调理脏腑、疏通经络、清热降火、扶正祛邪、养血安神、清利湿热、活血止痛、通便排石等功能。实验证明它具有镇痛、提高免疫防御、调节躯体内脏功能作用。用耳灸和激光穴位照射时，使皮肤温度升高，气至病所时，疼痛立即减轻或消失。国内学者先后用解剖学、组织学、生理学、同位素等现代科学方法分别从经络、神经、体液、胚胎发育等途径探讨，或涉及耳与经络内脏的联系，不仅加深了我们对耳廓的了解，同时提高了对耳穴诊治法的认识。

二、国外简况

耳穴诊治法，在国外也颇受重视。有几十个国家、地区应用和研究耳穴诊治法。如法国、西德、奥地利、意大利、美国、英国、加拿大、澳大利亚、丹麦、瑞典、苏联、波兰、罗马尼亚、希腊、西班牙、埃及、阿根廷、日本、朝鲜、土

耳其、缅甸、印度和香港地区等。其适应症日益扩大，治疗方法逐渐增多，论文报道和专著不断发表，学术活动十分活跃。由于耳穴治疗疾病疗效突出，深受各界人士欢迎。

应用耳穴治疗疾病的方法，源于中国，较早研究耳针的法国医学博士 Nogier.P 在1978年法国的一次耳针讲习会上谈到，用灼伤耳廓治疗坐骨神经痛的方法，是一位当时旅居马赛的中国人，最先带到法国的。Nogier.P 在1950年曾亲自拜访过一位法国民间医生，这位医生用烧伤同侧耳廓的方法，使一位坐骨神经痛的患者得到痊愈。以后 Nogier.P 将火筷子烧灼坐骨神经点改用针刺坐骨神经点，治疗坐骨神经痛取得同样效果。经过6年研究，他用耳针缓解各种疼痛和治疗高血压、癫痫等方面取得了较好的效果。1956年他在马赛召开的针灸会议上发表了第一篇耳针研究论文，指出外耳与内脏器官有密切联系。根据压痛点提出了分布大致如一个倒置胎儿的“耳针治疗点图”。这篇论文于1957年在德国杂志发表，耳针从此传入西德。以后又传入其他国家，引起学术界更多的关注。1971年我国对外公布针麻成果以后，受联合国卫生组织的委托，为世界各国培养针灸人员，耳穴诊治法成为国际针灸班的必修课，从而加速了它在世界范围内的普及和提高。

由于耳穴诊治疗效好，痛苦少，有些国家首脑和社会名流很愿意接受，如西班牙国王卡洛斯曾用耳穴治疗获得良效。在1977年世界乒乓球锦标赛中，中国医生用一根火柴棒刺激耳穴，然后在耳穴痛点处贴上黑药粉为英国女选手欧洲冠军哈默斯利治疗神经痛，取得奇迹般的疗效。至今在国外运动员中还传为佳话。

迄今为止，法国、西德、奥地利、日本、美国等国家和

地区已出版了耳穴挂图及专著。如：法国的Nogier.P，1957年发表的“耳穴图”；1975年他与Bourdier.R又共同发表新耳穴图；1971年，Jarreop.H（里昂）也发表了“耳穴图”；日本小林良英与张谦医师合著了《中国的新治疗点和中国耳针法》一书；在奥地利的柯尼希与万古拉合著的《耳针疗法》中，详细地介绍了我国耳针发展状况，并来到中国中医研究院广安门医院参观学习针灸，进行学术交流。

国际性耳针学习班，耳针学术讨论会不断召开，耳针研究会，耳针刊物逐渐增多，对研究、学习和普及提高耳穴诊治法起了促进作用。自1965年以来，在历次国际针灸会议上，有关耳针的论文占有相当比例，1975年5月在西德巴特霍姆堡，由国际针灸协会和德国针灸协会联合举办的针灸会议上，还举办了耳针疗法学习班。1976年5月，又在法国里昂召开了德意志、拉美各国针刺和耳针会议。同年在拉美、阿根廷召开了世界性针灸和国际耳针大会。1977年在西班牙的马利奥尔卡岛召开了世界耳针大会。西班牙国王卡洛斯特地向大会表示祝贺。1979年、1984年，在我国北京召开的两次针灸针麻学术讨论会，邀请国外针灸界专家参加，会上也有关于耳穴诊治法的论文报告。

耳穴诊断研究水平不断提高和新的穴位不断发现。耳廓诊断法也日益提高完善。国外用的方法有耳廓电测定法、压痛法、压痕法、视诊法和心耳反射法等；西德、法国、日本等国用多种探测法或耳廓“阳性反应物”拍摄法，进行研究分析与疾病的相关性。近年来Nogier.P及其学者用不同颜色的光波或不同频率的闪光照射耳部皮肤，引出耳鸣反射法，对疾病做进一步研究。对饥点、渴点、零点、奇点、神经丛点等新穴，通过实践，不断总结规律，逐步趋于完善。在治疗方法上，耳穴常

用毫针、皮内针、耳夹针、耳穴埋针、电针、水针、耳穴按摩法。法国强调用金针、银针；奥地利主张用不锈钢针；日本推行M.P针、昭和针、金磁粒疗法（类似我国的磁珠、药籽耳穴贴压法）等。西德用激光耳穴照射；美国用超声耳针；西德、法国用磁棒刺激耳穴。

耳穴治疗原理的研究是多方面的。如1977年Bossy,J等专为研究耳针进行10名成人耳廓大体标本的研究。日本学者对耳廓与经络关系的研究较多。尤其是岸勤和藤山六郎在动物实验中发现动物的背部也存在有十二条经脉。1974年小林良英等人观察针刺肺穴时，发现有的人上肢内侧出现酸重感；针刺坐骨穴时，有的出现一股暖流从耳廓向下传至患肢，疼痛立即消失。同中喜雄于1954年观察耳与胆的关系时，曾在赤羽氏现象实验中观察39例，对一侧耳廓进行少量放血前后观察胆经足窍阴穴的赤羽氏指数的变化。结果25例明显增加，8例显著减少，5例有较少影响或不变化。这一实验说明耳与胆经的联系是客观存在的。美国医生经多次观察做出了耳针比体针止痛效果快的结论。日本大阪北医大的出利进行电针刺激不同的耳穴，对人体头颈、胸腹、上下肢代表点的耐痛阈变化观察，证明耳穴电针能提高痛阈，并在实验中看到耳针镇痛有一定作用。耳针为什么能镇痛？美国国立麻醉研究所，首次报道了用电耳针能使大鼠实验性戒断症（皮下埋藏吗啡后注射Wacoxone使产生实验戒断症状）显著缓解。有人用电针合谷穴或电针耳穴引起MLF释放的增加，说明某些MLF可能参与针刺（包括耳针）的镇痛过程。针刺（包括耳针）的镇痛过程，除通过MLF发挥作用外，也可直接兴奋5-HT神经原，通过Ach等其他神经介质发挥镇痛作用。另外在美国，法尔氏提出：“法尔它反射”。苏联卡尔辛

斯基在其专著中提出：“耳针治疗是超阶段的反射过程”。Nogier.P 又提出：“耳脉反射”。美籍朝鲜人 Cno.M.H 提出：“德尔他反射”。此法若得到进一步证实，对耳穴诊断和治疗原理是一个突破。

第三节 耳穴诊治特点

一、治病广，见效快

耳穴不但能治病，还能防病和用于耳针麻醉。据文献报道和我们多年的临床经验证明，它能治内、外、妇、儿、皮肤、五官科等 200 多种病症。对痄腮、冻疮和输液反应还有预防作用，止痛效果好。如：牙痛、肩痛、扭伤痛、腰痛等，针刺几分钟后，疼痛即可消失。耳穴平喘效果迅速，一位西德朋友，患喘息 30 年，经耳针治疗，喘息即刻大减。消肿、退热效果快，对外感发热、疖肿、痄腮、乳蛾所引起的发热，经治疗 2~3 次即可退热，肿胀亦随热退而渐消。对风疹块、不寐症等效果也非常显著，一般针后即可获效。

二、操作简便，易学易懂

耳穴治疗设备简便，备用 0.5~1 寸长的毫针、环形耳针、艾绒、艾条、灯心草、香油、药籽、酒精棉球、胶布等物品，在室内外、田间地头、工厂车间、火车、轮船、飞机上均可进行治疗。不受体位的限制，治疗后可随意活动，特别是压药籽法，更便于病人就诊。

耳穴易学易懂，由于耳廓穴位分布似倒置胎儿，有一定规律，耳穴大部是以中医脏腑和解剖部位命名的，因此经过短期学习，就能掌握 30~50 个穴位和常用的针刺、灸法、耳穴贴压药籽和耳穴按摩方法。要全面掌握耳针的深奥理论，

也并非三日五日可得。必须全面学习中西医基础理论知识，反复实践，才能获得较好的耳诊效果。

三、经济安全，便于推广

耳穴诊治法设备简便，无需特殊器材。操作简单，特别是耳灸法、耳穴按摩法、耳穴贴压药籽法，无任何不良反应。应用针刺、药物注射、割治、放血等法治疗时，要消毒严密，按操作规程施术，就不会引起不良反应。耳穴诊断检查者用双目进行望诊，用弹簧棒反复触压探查，再结合中医四诊，现代医学的知识，做出明确诊断进行辨证论治。本法因花钱少，见效快，既经济又安全，很受患者欢迎。

四、有助于诊断

耳穴诊治法有助于对疾病的早期诊断。据有关的资料报道：耳廓的视诊对冠心病、胆石症、颈椎病的诊断，经心电图、B超、X光诊断复查，符合率为85~94%。有关耳廓的望诊、触诊、闻诊、问诊及辨证施治，在第三章做详细介绍。

第四节 耳穴诊治理论依据

一、耳与经络的关系

经络学说，是中医传统医学的重要组成部分之一，对临床诊断和治疗都有重要的指导意义。在马王堆三号汉墓（墓葬于公元前168年）出土的帛书《足臂十一脉灸经》及《阴阳十一脉灸经》中就提到了有与上肢、眼、颊、咽喉相联系的“耳脉”。书内还有关于灸法和气功的记载。以后《灵枢》和《素问》对经络的生理、病理、诊断和治疗，也做了详细记载。历代医家通过实践不断将其丰富完善，特别是近几

年，国内外对经络的循经感传和经络实质的研究，有了新的进展。

关于耳与经络的关系，早在《内经》就有比较详细的记载。如《灵枢·邪气藏府病形篇》记载：“十二经脉，三百六十五络，其气血皆上注于面而走空窍。其精阳之气上走于目而为睛，其别气走于耳而为听”。十二经脉在耳部的分布为：“小肠手太阳之脉，其支者……却入耳中”。“三焦手少阳之脉……其支脉，从耳后入耳中，出走耳前”。“胆足少阳之脉……其支者，从耳后入耳中，出走耳前”。“手阳明之别……入耳，合于宗脉”。“胃足阳明之脉……上耳前”。“膀胱足太阳之脉……其支者，从巅至耳上角”。另外，足阳明之筋，足少阳之筋，手太阳之筋，手少阳之筋都与耳有密切联系。以上说明手足三阳经与耳的关系最密切。手足三阴经是通过它的别支（经别）合于阳经而和耳部相通。如《素问·缪刺论》载：“手足少阴、太阴、足阳明之络，此五皆会于耳中”。以上经文说明十二经直接或间接与耳有联系。故《灵枢·口问篇》载：“耳者，宗脉之所聚也”。以后历代医书进一步论述耳与经脉的联系。如明·李时珍《奇经八脉考》中，阐述了阴阳、二蹠脉分别统率左右侧之阴阳经脉，并循行“入耳后”。清·沈金鳌《杂病源流犀烛》载：“阳蹠……下耳后，入风池而终”。清代末年，山西运城县孙立权医生云：耳为泉穴与经络有联系。近年来关于耳与经络的关系，通过治疗和耳穴感觉传导的观察，证明耳穴治疗效果与气至病所有关。有实验表明：在所观察的48条经中，有42条经与相应耳穴发生感传联系，占87%；认为耳穴与相应经络感传联系是客观存在的。十二经皆通于耳，提示耳穴是联系经络、脏腑的“门户”。耳与经络的联系，是客观存在的，值得进一步研究。

二、耳与脏腑的关系

耳与五脏六腑的关系十分密切，是体表与内脏联系的重要部位。“耳者，肾之官也”。“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣”。“南方赤色。入通于心。开窍于耳。藏精于心”。“脾……其不及，则令人九窍不通”。“头痛、耳鸣，九窍不利。肠胃之所生也”。“肝病者……目睭睭无所见。……虚者耳无所闻。……气逆则头痛，耳聋不聪”。“髓海不足，则脑转耳鸣”。“肺主声，……令耳闻声”。“心在窍为耳。……心气通于舌，非窍也，其通于舌者，寄见于耳，荣华于耳”。“肺气虚则气少，……是以耳聋”。《杂病源流犀烛》进一步从生理、病理角度分析：盖耳属足少阴肾之寄窍也。耳所致者精，精气调和，肾气充足，则耳聪。若劳伤气血，风邪乘虚，使精脱肾惫，则耳聋，是肾为耳聋之原也。然肾窍于耳，所以聆听，实因水生于血，盖肺主气，一身之气贯于耳，故能为听。以上论述奠定了耳与五脏六腑相连的理论基础，由此看出耳与肾的联系最为密切。张振鋆氏于1888年汇集了历代医家经验，将耳背另分为心、肝、脾、肺、肾五部。这种分布法源于中国传统医学的整体观，在诊疗上有一定价值，值得进一步研究和发掘。

总之，耳部与经络脏腑是有密切关系的。当经络和脏腑功能失调，发生病理变化时，常反应到耳部穴位点，从反应的部位进行耳穴望诊，弹簧压力棒触诊，耳穴电测仪进行探测，通过阳性反应点可以诊查出何经、何脏腑的病变，如诊查心痛阳性点在心区，咳喘在肺区，肝痛在肝区，胃痛在胃区，阳痿在肾区，纳差在脾、胃区，妇科病在子宫区，不寐在耳神门点，痔疮在直肠区等。作者有一次给一位口疮的病

人灸耳穴舌点和心区时，患者舌部有热感，舌痛减轻，灸6次舌痛消失，溃疡面愈合。这证明舌与心的关系，耳部体表和内脏的联系。

三、耳穴治疗的原理

祖国医学认为：耳穴治疗的作用原理主要是根据耳与脏腑、经络的关系，耳穴的功用和双向调整作用，各种治疗方法的不同刺激作用；还有艾灸、穴位药物注射、压药籽的各种药理作用等。耳穴各种治疗方法，有共性和特异性，总的不外乎调理阴阳气血以达平衡，扶正祛邪，使机体产生自然抗病能力。针刺补法有疏风散寒、温通经络、养血安神、活血化瘀、理气止痛、补中益气、回阳固脱、补肾固精、调理冲任、固胎止漏、明目益精、培元壮阳、补肾聪耳、益寿延年的作用。泻法有清热解毒、清热降火、清头明目、清泻腑实、通便排石等作用。耳穴放血有清热解毒、活血消肿、理气止痛、祛风止痒、泻火退翳、清脑开窍、止吐止泻等作用。灸法除穴位的功用和温热刺激作用外，艾叶有通十二经，温散寒邪、温经止痛和治百病的作用；灯心草有清热利湿之功；故灸法的温热作用，有温经散寒、活血止痛、清利湿热、消肿退翳、扶正祛邪、回阳救逆、培元壮阳、补中益气、益寿延年之功。耳穴压药籽除耳穴功用和压迫刺激作用外，与各种药物功用有关。如王不留行籽有通乳消肿、行血调经、通经止痛之功；白芥子有豁痰利气、散结止痛之功；莱菔子有消食行滞、祛痰降气之功；赤小豆有利水退肿、解毒排脓之功；绿豆有清热解毒、消暑止渴之功；急性子有活血消积、行气止痛之功。耳穴按摩的作用，主要是调理脏腑，疏通经络，调理气血，养血安神，活血止痛。耳穴磁疗作用，是用磁珠压耳穴，耳穴通过磁场

透入机体经穴而起作用，故有通经止痛，调理气血，养血安神，平喘止咳，祛风止痒等作用。耳穴激光照射作用，是耳穴通过氦氖激光针的小功率照射，经过温热刺激，达到疏通经脉，调理气血，消炎止痛，宣肺平喘等作用。耳穴药物注射的作用，主要是通过不同中西药物的小剂量耳穴注射，除耳穴的双向作用外，还有不同中西药物的作用，其药物作用原理参考中西医药物学。

四、现代医学研究耳穴治疗原理

（一）耳穴诊治法原理从神经生理学来研究

丰富的神经支配着耳廓，有来自脊神经丛的耳大神经和枕小神经；有来自脑神经的耳颞神经，面、舌、咽、迷走各神经的分支，以及交感神经的分支等，耳廓皮肤又含有各种神经感受器有游离丛状感觉神经末梢，毛囊感觉神经末梢及环层小体；耳肌腱上和耳肌中存有单纯型和复杂型丛状感觉神经末梢，高尔基型腱器官，露菲尼样末梢及肌梭。因此，耳廓的穴位对各种刺激的反应有高度敏感性。

当发生疾患时，病理性刺激的传入冲动与接受这些冲动的相应神经元之间发生病理性联系，并大大提高这些神经元的兴奋性。这些神经元又与相应耳穴相连，其兴奋性提高，影响了投射于该神经元或邻近神经元耳穴的感觉阈，使之敏感性增高。不同的治疗方法产生的各种良性刺激，传入冲动至相应的神经元后，使该神经元发生间生态抑制，阻滞了原有的病理性传入冲动；或者产生强烈的兴奋性。并按优势原则使邻近原有的病理兴奋性被抑制，从而阻断了病理冲动的恶性循环，改变了病理性因果转化链的发展方向，代之以正常的生理调节，致使病患减轻或消失。

也有人认为：良性刺激通过神经——体液系统，影响了机体的动态平衡，使人体的免疫防御系统发挥了自身的积极作用，从而治愈疾病。

（二）耳穴诊治法的神经体液学研究

现代医学认为，人体具有神经、体液综合调节的机能，故使各种脏器功能之间紧密相连。有关专家对耳穴所施一切手法，能使人体本系统机能发生变化，产生了极大的兴趣。上海市耳针协作组，在家犬实验性软组织炎的工作中，发现谷胱甘酸在针刺后的平均值比针前为低。这表明，机体的硫化氢化合物可能有了重新分布，使内脏中的含量及琥珀酸脱氢酶活力增加，从而产生了解毒功能，而使粘蛋白含量一血红细胞谷胱甘肽及粘蛋白含量降低。

实验表明：针刺镇痛作用与脑内5-HT的水平之间有着明显的依赖关系，5-HT水平高，则针刺镇痛效果好，反之则差。相反，脑内去甲肾上腺素对针刺镇痛有拮抗作用，其含量增加，针刺镇痛效果则减弱。

许多实验证明：乙酰胆碱、17-羟皮质类固醇、三磷酸腺苷、单胺氧化酶、垂体后叶素内源性吗啡样物质、儿茶酚胺等等，也都不同程度的参与针刺对全身的调节和整合作用。

（三）耳穴诊治法在其他有关学说方面的研究

1. 生物控制学说：控制论是研究各种控制系统中的控制、调节、联系，以及信息传递一般规律的一门现代科学。其基本观点认为生物（特别是人）与机器（主要是各种自动化机器）中的过程具有某些共同的规律。人体也是一个控制系统，所以近年来已把控制论的研究方法和基本原理，应用于研究人体和动物，以此观点来看人体和经络。根据《内