

# 第一章 前 言

慢性病毒性肝炎是國人最常見的疾病之一，在台灣目前約有三百萬人罹患 B 型肝炎，卻約有一百萬人不知道自己患有 B 型肝炎，而台灣亦有三十萬人罹患 C 型肝炎，而有更多比例的患者不知道 C 型肝炎是什麼樣的疾病，一般來說 B 型和 C 型肝炎患者轉變成肝硬化或肝癌的機會是正常人的一百五十倍至兩百倍，且發病年紀約於四十歲上下正值壯年，且男性大於女性<sup>(1)</sup>，不僅危害了民眾的健康和生命，也讓社會付出了極大的代價，畢竟這時的壯年男性不僅是國家的支柱更是整個家庭的作重要經濟來源。而患者常常一發病都是非常嚴重，不是肝硬化就是肝癌，甚至剩不到幾個月的壽命，所以良好的診斷系統作為慢性肝病的預防與保健起著相當程度的重要

而中醫診斷學的主要內容為四診、八綱，四診包含望、聞、問、切四種了解病情的診察方式，八綱則為陰、陽、表、裡、寒、熱、虛、實八種疾病證型的分類方法。四診的現代化研究是中醫科學化必然發展的方向，目前不論是台灣或大陸的中醫學者以及醫學工程專家都從不同方向來進行這項艱鉅的工程。本研究不僅在問卷調查表中能考慮中醫診斷上定性（六淫辨證、虛實辨證）和定位（臟腑辨證、陰陽氣血辨證）的精神上著手外，更希望能發展出舌診的客觀指標，並藉此指標來判定慢性病毒性肝炎於治療前或治療前後的其舌診的變化來診斷慢性病毒性肝炎的轉趨與預後。

另外中醫中藥於治療慢性肝炎一直有不錯的療效，但其診斷系統單純只靠抽血檢查及症狀上的改善似乎不夠，所以發展出中醫特有的肝炎診斷系統是非常重要的。

本研究的目的是藉由對慢性病毒性肝炎的患者於服用清熱利濕養陰方劑後，在舌診前後變化的表現，是否符合中醫在舌診方面的理論。