



編號：CCMP90-RD-018

行政院衛生署中醫藥委員會九十年度

委託研究計畫成果報告

五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究(三之一)-慢性 C 型肝炎中醫證型診斷基準之研究

執行機構：中國醫藥學院

計畫主持人：高尚德

研究人員：鄭庚申、李采娟、楊家儒、林宏任、曹榮穎、郭哲彰、林師彬、簡惠如、朱悅麗

執行期限：90年7月20日至90年12月31日

目錄

綜合結論	(2)
中文摘要	(3)
英文摘要	(5)
前言	(6)
材料與方法	(9)
結果	(11)
討論	(45)
結論與建議	(45)
參考文獻	(46)

五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 綜合結論

中醫藥治療疾病具有豐富的經驗與優越之臨床療效，中醫藥臨床試驗之大量執行勢在必行，在進行中醫藥臨床研究前，建立一套客觀具共通性的證型分類及證型之診斷基準是首要的工作，本計劃即以建立臨床常見之五種疾病：慢性 B 型肝炎，慢性 C 型肝炎、糖尿病、骨質疏鬆症、腎病症候群客觀實用及正確的問卷量化表、證型分類與各證型之診斷基準為目標，提供全國醫療學術單位從事中醫藥治療此五種疾病之證型診斷標準。本研究群收集五種疾病之中醫古典醫學文獻、現代期刊論文及著作分析、歸納、整理，並每月定期邀請中醫師、西醫師及統計學者開會討論，第一年已完成五種疾病之文獻探討，訂定基本證型及建立量化標準及問卷設計，下一年度將進入臨床研究。

五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 (三之二)-慢性 C 型肝炎中醫證型診斷基準之研究

高尚德
中國醫藥學院

摘要

肝病是國人健康的大敵，也是最大的本土病。根據衛生署國人死因統計，肝癌為癌症死因第一名，而慢性肝病及肝硬化也排名十大死因的第六名。慢性肝病、肝硬化及肝癌主要是由肝炎病毒感染所造成的，其中最重要的是 B 型肝炎病毒與 C 型肝炎病毒。

C 型肝炎病毒感染的患者約有 50~80% 會變成慢性肝炎，而 C 型肝炎患者約有 20% 會轉變為肝硬化。台灣地區感染 C 型肝炎病毒的人口約為 2~4%，大約 90% 的 C 型肝炎患者無法得到適當的治療，而且因為病毒的特性，有效的疫苗也無法被開發，因此 C 型肝炎已經成為慢性肝病、肝硬化及肝癌的主因。

許多試圖治療 C 型肝炎病毒的療法都得到令人失望的結果。干擾素- α 治療慢性 C 型肝炎在連續六個月的療程，以病毒的清除率為評估標準下，呈現 20~25% 的失敗率，而在不連續的療程下，患者在前幾個月約有 30~70% 的復發率，在六個月後，只有 10-15% 的患者出現病毒清除率增加的療效，且干擾素- α 2b 的副作用相當多，雖然許多研究顯示干擾素確實可以降低因感染 C 型肝炎病毒導致肝細胞癌發生的風險，但在風險/效益的比例及治療所花費的金錢上，干擾素療法都顯得相當的昂貴。臨床上為了能

增加長期有效反應，不同藥物合併治療一直被試用，然而合併療法的副作用卻是相當的嚴重。

中醫學對肝炎具豐富的文獻與治療經驗，從事中醫藥治療肝炎之臨床研究，尋求好的治療肝炎方法是刻不容緩的事，但是從事臨床研究，各學術機構或學者專家之研究設計基準必須具共通性。研究結果才能互相討論，互相比較，歸納出最佳的治療方法。因此對肝炎之診斷標準必須確立且一致，關於現代醫學之診斷目前已有一規範可循，惟中醫證型之診斷基準則一直未建立，本計畫以建立客觀、實用，正確之急慢性 C 型肝炎中醫證型為目標，提供全國醫療學術單位從事中醫藥治療 C 型肝炎之證型診斷標準。第一年研究計劃已完成慢性 C 型肝炎文獻探討，訂定基本證型及建立量化標準及完成問卷設計，下一年將進入臨床研究。

關鍵詞：C 型肝炎證型、中醫證型、診斷基準

The study of diagnostic standards of Chinese medical patterns on five diseases (two of the three)- The study of diagnostic standards of Chinese medical patterns on viral hepatitis C

Shung-Te Kao
Chinese Medical College

ABSTRACT

There are detailed descriptions of the clinical experience and prescription of disease in Chinese traditional medicine. Clinical trial of Chinese traditional medicine will be largely performed in future. In this study, we try to set up the diagnostic standard of Chinese medicine patterns in viral hepatitis C in order to offer the diagnostic standard of Chinese medical patterns in clinical trial of viral hepatitis C.

Keywords : viral hepatitis C, pattern, diagnostic standard

壹、前言

中醫藥治療肝炎具有豐富的經驗與優越之臨床療效，目前 C 型肝炎之西醫治療有其局限性及副作用，且費用昂貴，因此研究發展中醫藥治療 C 型肝炎是刻不容緩，雖然中醫藥治療肝炎有其優越性，但嚴謹客觀的中醫藥治療肝炎之臨床研究並不多見。本計劃以建立慢性 C 型肝炎證型診斷基準為目標。

肝病是國人健康的大敵，也是最大的本土病。根據衛生署國人死因統計，肝癌為癌症死因第一名，而慢性肝病及肝硬化也排名十大死因的第六名，慢性肝病、肝硬化及肝癌主要是由肝炎病毒感染所造成的，其中最重要的是 B 型肝炎病毒與 C 型肝炎病毒。

C 型肝炎病毒感染的患者約有 50~80% 會變成慢型肝炎，而 C 型肝炎患者約有 20% 會轉變為肝硬化。台灣地區感染 C 型肝炎病毒的人口約為 2~4%，世界衛生組織估計全球感染 C 型肝炎病毒的人數約在一億七千萬人，而美國的盛行率估計為三百九十萬人，約為感染人類免疫缺陷病毒人數的四倍。因為 C 型肝炎病毒具有潛伏感染的特性（自感染到發病平均約 25 年），因此只有一百萬人實際被診斷出來[1]。據估計，美國每年因 C 型肝炎病毒感染導致的死亡人數約在八百萬至一千萬人之間，相較之下，1997 年因愛滋病造成的死亡人數只有一萬六千六百八十五人。預期到了 2010 年，C 型肝炎的死亡率會呈現三倍的增加，而使得 C 型肝炎的死亡率與愛滋病的死亡率相類似。大約 90% 的 C 型肝炎患者無法得到適當的治療，而且因為病毒的特性，有效的疫苗也無法被開發，因此 C 型肝炎已經成為慢性肝病、肝硬化及肝癌的主因。

許多試圖治療 C 型肝炎病毒的療法都得到令人失望的結果。干擾素- α 為美國食品與藥物檢驗局核准用來治療慢性 C 型肝炎的藥物，在連續六個月的療程，以病毒的清除率為評估標準下，呈現 20~25% 的失敗率[2]，而在不連續的療程下，患者在前幾個月約有 30~70% 的復發率，在六個月後，只有 10-15% 的患者出現病毒清除率增加的療效[3]。干擾素- α 2b 的副作用相當多，包括頭痛、發熱、反胃、肌肉酸痛、疲勞、白血球減少、血小板減少、禿髮、興奮、沮喪、甲狀腺功能失常、肺部併發症、及腎臟傷害，因此不建議罹患自體免疫、甲狀腺功能失調、肝硬化及血小板減少的患者以及器官移植後的患者使用干擾素治療。雖然許多研究顯示干擾素確實可以降低因感染 C 型肝炎病毒導致肝細胞癌發生的風險，但在風險/效益的比例及治療所花費的金錢上，干擾素療法都顯得相當的昂貴。臨床上為了能增加長期有效反應，不同藥物合併治療一直被試用，干擾素- α 曾與下列藥物合併使用：ribavirin、ursodeoxycholic acid、N-acetyl cysteine、類固醇及非類固醇抗發炎劑，其中 ribavirin 長期效果最佳，合併 Ribavirin 與干擾

素治療慢性 C 型肝炎患者雖可增加治癒率並減低復發率，但仍有近 50% 病人不能完全根治[4]。然而合併療法的副作用卻是相當的嚴重。Ribavirin 經常造成溶血性貧血，而使得治療劑量必須降低，此外 ribavirin 也會導致畸形胎的發生[5]。

中醫學在長期的臨床醫療中對慢性肝炎的預防與治療積累了豐富的經驗，許多行之有效的防治方法至今仍有效的使用於臨床治療，針對西藥上的缺點，美國國家衛生院（National Institute of Health）於今年（1999）八月於美國馬里蘭州舉辦『Complementary and Alternative Medicine in Chronic Liver Disease』會議，會中指出傳統醫學用藥對病毒性肝炎仍有相當大的拓展及輔助的空間，中國傳統治療肝病名方，可利用臨床試驗及現代科學分子生物技術，解釋並證實其對 C 型肝炎病毒的療效機轉。

肝炎中醫之症狀與治療 [6]：肝炎疾病的變化在不同階段有不同的病理變化及臨床表徵。根據中醫治療肝病的文獻記載和臨床經驗，可依各個階段所表現出不同的證候，根據中醫的辨證論治法則詳分為各種證型，如：濕熱蘊結證、肝膽瘀熱證等，再依證型進行辨證論治。將中醫醫籍的論述與現代醫學的發展相結合，在掌握中國醫學辨證施治的原則之下，將臨床辨證與辨病相結合。

本計劃所要完成之目標與工作項目如下：

篩選符合：(1)血清 Anti-HCV 陽性 (2)血清 HCV-RNA 陽性之慢性 C 型肝炎患者。

研究內容包括：(1)辨證問卷調查 (2)證型分析 (3)舌診資料搜集、分析 (4)脈診資料搜集分析 (5)問卷量化表之建立 (6)量化標準之建立。建立慢性 C 型肝炎中醫診斷標準。

(一)總目標

- 1.完成慢性 C 型肝炎問卷量化表。
- 2.完成慢性 C 型肝炎各證型診斷基準。

(二)本研究為三年期之連續計劃，各年之目標如下：

第一年：(90.7.20~90.12.31)：完成文獻探討，訂定慢性 C 型肝炎基本證型，初步完成問卷量化表設計，建立量化標準，訓練問卷調查表資料收集者之問卷技巧，嫻熟問卷之執行，使其具一致性，第一年僅半年時間，在完成問卷量化表初稿後，開始收集患者執行 pilot study，研究過程中定期召開討論會議，由各計劃主持人或協同主持人主持，並邀請相關西醫、中醫統計學者參與，就問卷表內容設計、執行技巧、量化標準討論，參考 pilot study 之結果，初步建立問卷量化表內容，及證型診斷基準，以利進入臨床研究。

第二年：(91.1.1~91.12.31)：進入臨床研究，收集符合條件之 300 名患者，評估問卷量化表之信度與效度，召開討論會議，了解其信度與效度，並作必要之訂正。

第三年：(92.1.1~92.12.31)：收集 300 名患者，再次評估問卷量化表之信度與效度，確立問卷量化表，及各證型診斷標準。

(三)本計劃所要完成之目標與完成之工作項目：

- (1)建立慢性 C 型肝炎之證型分類。
- (2)建立慢性 C 型肝炎問卷量化表。
- (3)建立慢性 C 型肝炎問卷表各症狀項目之量化標準。
- (4)建立慢性 C 型肝炎各證型中醫診斷基準。
- (5)建立慢性 C 型肝炎各證型臨床症狀療效評估基準。
- (6)提供從事慢性 C 型肝炎臨床研究證型分類及證型診斷標準。

貳、材料與方法

一、

- (一) 參考文獻及會議討論，依肝炎之病因、病機、症狀擬定基本證型。
- (二) 設計肝炎症狀問卷量化表，提供臨床問診使用。由計劃主持人，定期邀請西醫、中醫、統計學者討論。
- (三) 由西醫、中醫統計學者，討論各證型診斷標準。完成問卷量化表及證型基本診斷基準。
- (四) 邀請中醫、西醫肝膽腸胃科相關醫學醫師就證型之建立及各證型症狀及診斷標準，定期討論。並就臨床患者問卷之資料，討論修正。
- (五) 舉辦「中醫證型診斷基準學術研討會」；本研討會由行政院衛生署中醫藥委員會指導、贊助，中國醫藥學院承辦。
- (六) 有關統計分析方法，以下列之方法處理：

1. 以平均值、標準差和百分比來描述各變項在各樣本下之分布。
2. 以 Cronbach's alpha coefficients 來評估「證型量表」之信度，Cronbach's alpha coefficients 評估量表及分量表內部一致性，而內部一致性的基本假設是：如果測量相同概念的題目，則回答時應該會呈現一致的情況。；使用 Cronbach's α 來測量回答時的一致性，若 Cronbach's $\alpha \geq 0.7$ 表示為內部一致性很高。
3. 以項目等級(item-level)之輻合效度(Convergent Validity) 及鑑別效度(Discriminant Validity) (Ware et.al,1993 , Perneger,1995) 來評估「證型量表」之效度。

輻合效度之假設為組成某概念之向量題目與其向量間的相關程度應該很大，輻合效度之評估乃計算向量與其組成題目間經重疊(overlap)校正後之分數相關是否大於或等於 0.4，計算校正重疊之相關之目的在避免向量與組成題目間相關程度的範圍，以避免相關被人為誇大。

鑑別效度之評估則檢定組成向量的題目與向量間的相關程度，是否顯著大於與其他向量間的相關。

4. 以因子分析來探討「證型量表」之多向性(multidimensions)、因

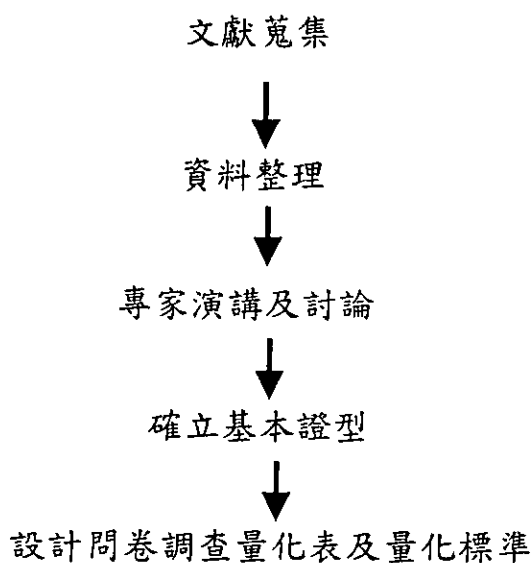
子結構及項目對因子之貢獻，並評估其建構效度(construct validity)。

5. 以皮爾遜相關係數(Pearson's correlation coefficient)評估「證型量表」各分量表間之相關，以檢定「證型量表」量表等級(scale-level)之鑑別效度。
6. 先以 Kappa 統計值檢定不同切點之證型診斷間的一致性(concordance)及重複證型診斷間的一致性。

為避免資料的漏失，本研究問卷採用訪視員(由醫師擔任)實施問卷調查，問卷完成後由訪視員再確認問卷內容完整度，以避免問卷內容資料缺填，若事後發現，可再追蹤問卷對象補填或利用統計分析看漏失的資料是否有達統計上的顯著差異，若達統計上顯著差異，該項資料在此次分析中將不予加入討論項目中。製作問卷時，仍保留 item pool、文獻等原始資料，若研究當中發現資料有不足或缺損之部分可再回溯補齊。

二、

第一年計畫流程圖



參、結果

90年7月20日至12月15日止，依第一年研究進度，我們參考聖濟總錄，證治彙補，新刊仁齋直指，醫學心悟，醫門法律，石室秘錄，傷寒類證治人書，血證說，瘟疫論，金匱要略，難經，金匱翼，肘後備急方，孫真人千金要方，赤水玄珠，雜病源流犀燭，黃帝內經素問，明醫指掌，醫方考，醫宗必讀，醫學入門，醫學正傳，臨證指南醫案，嚴氏濟生方，儒門事親，丹溪心法等中醫古典醫籍(7-32)及近代中醫肝病專書與期刊論文(32-48)建立慢性C型肝炎之各項資料如下：

一、慢性C型肝炎中醫診斷基準研究

慢性C型肝炎中醫證型診斷基準研究之 item pool

主 證	項 目	備 註
濕熱蘊結 熱重於濕	身目俱黃， 黃色鮮明如桔子， 皮膚搔癢， 脅痛， 身熱但汗出不解， 口乾喜飲， 甚則口苦， 口氣穢臭， 飲食減退， 厭油膩， 惡心嘔吐， 心中懊悔， 脘腹脹滿， 小便短少或色黃，大便 秘結， 舌質紅而偏乾， 苔黃膩或黃糙， 脈弦數或滑數。	身體及眼睛發黃 發黃顏色如桔子色 皮膚會發癢有抓之欲望 肋間會痛 身體發熱出汗但發熱沒有改善 覺得口渴且喜歡飲水 嚴重時會覺得嘴巴裡苦苦的 有口臭(自覺或他人覺得) 平常飲食量減少 不喜歡吃或聞到較油膩之食物 會覺得惡心感且有嘔吐現象 心中常感到懊悔情緒低落感 胃脘及腹部感到脹氣飽滿感 小便量少或小便顏色較黃 大便不易解出或有便秘現象 舌頭紅且舌頭乾 舌苔黃膩且黃糙
濕熱蘊結 濕重於熱	身目俱黃，但不如熱重 者顯明， 身體困重， 口淡不渴， 胸痞脘滿， 厭油膩， 食欲不振， 脘腹脹滿， 大便溏而不爽，	身體及眼睛部份皆發黃但發黃程度不如熱重者明顯 身體感到重重，有疲累感 口淡但不覺口渴 胸悶胃脹氣不舒 討厭油膩氣味或味道 食欲不好 胃脘及腹部感到脹氣飽滿感 大便有水樣且有大不乾淨的感覺

	小便短黃， 舌苔厚膩或黃白相兼， 脈濡緩或稍數或弦滑。	小便量少且顏色黃 舌苔厚膩或黃白苔皆有
濕熱兼表	黃膽初起， 輕度目黃或不明顯， 畏寒， 發熱， 身疼頭重， 倦怠乏力， 脘悶不飢， 小便黃， 脈浮弦或浮數。	黃疸情況剛發生 輕度的眼睛部位發黃或不明顯 比別人怕冷 身體發熱 感覺頭重重的身體多處酸痛 有疲倦無力感 胃悶悶的不想吃東西 小便顏色黃
寒濕阻遏	黃色晦暗， 脘悶腹脹， 食欲減退， 大便溏薄， 神疲畏寒， 倦怠乏力， 苔白膩， 舌質淡， 舌體胖， 脈沉細而遲。	暗黃色 胃脘悶悶的，腹部脹脹的 食欲不好 大便水樣或拉稀 神情疲倦，比別人怕冷 疲倦，覺得身體無力
肝氣鬱結	脅痛以脹痛為主，走竄 不定， 常隨情志變化而增減， 胸悶不舒， 食欲減退， 噯氣頻做， 苔薄， 脈弦。	脅肋部覺得脹脹的且痛痛的，脹痛的地方不一定固定在 一個地方，並且會隨著情緒變化脹痛程度有所改變 胸部的地方會覺得悶悶的感覺，好像有東西壓迫住胸部的 感覺 食欲與平時比較有減退現象 經常感覺有氣從胃中上逆，冒出有聲
肝脾不和	胸脅脹滿疼痛， 善太息， 精神抑鬱， 性情急躁， 納食減少， 腹脹便溏， 大便不調， 腦鳴矢氣， 腹痛瀉泄， 疲乏無力，	胸部肋骨部位脹痛 喜歡嘆氣 情緒壓抑感覺鬱悶 個性著急，躁進 吃東西的量較平常為少 腹部脹脹的大便水樣 大便忽便秘、忽拉稀 有腦中有鳴叫聲且易放屁 腹部痛拉肚子 身體感覺疲倦且有無力感

	舌淡苔薄白， 脈弦。	
脾胃不和	惡心， 食欲不振， 口黏膩， 胸悶， 腹脹， 疲乏無力， 大便或溏， 舌胖苔白或膩， 脈弦。	有惡心感 食欲與平時比較有減退現象 嘴裡黏黏的且有膩感 胸悶悶痛痛的 腹部脹氣 感到疲倦身體無力感 大便有時水樣
濕熱蘊結	身目俱黃， 脅肋脹痛， 肝臟腫大，或兼灼痛， 觸痛明顯， 脘腹脹滿， 發熱， 口苦， 渴欲飲水，或飲而不多， 納呆厭油， 惡心欲吐， 大便秘結， 大便不爽， 小便黃赤， 身困乏力， 舌紅苔黃厚膩， 脈弦滑數	身體皮膚眼睛顏色發黃 兩側肋骨部位脹滿疼痛 肝臟明顯腫大，有時有灼熱感，觸碰時疼痛明顯 胃腹部脹大飽滿感 身體發熱 嘴裡有苦苦的味道 口渴想要喝水，但有時喝不多 食欲不佳，討厭油膩味道或氣味 有惡心感想要嘔吐的感覺 大便便秘 大便黏黏的有解不乾淨的感覺 小便黃紅 身體困重無力感
肝膽瘀熱	右脅疼痛，伴有灼熱感， 肝臟腫大，按之痛甚， 或有肝掌，蜘蛛痣， 面部毛細血管擴張， 面目及全身發黃，黃色晦暗， 低熱， 五心煩熱， 咽紅或痛，口舌糜爛， 口乾口苦， 牙齦紅腫出血， 鼻衄， 舌質紅或紫黯，有瘀點或瘀斑	右側部位疼痛，並有灼熱感 肝臟腫大，用手按之疼痛加重 或有出現肝掌，蜘蛛痣 面部潮紅 臉部及眼睛，全身皮膚發黃黃且晦暗 下午自覺身體發熱，黎明前即退 心中煩躁，手足心發熱 喉嚨發紅甚至會痛，口腔及舌頭起水泡，或有傷口，有潰瘍現象

	或瘀斑， 脈弦數或滑數	口中咽喉覺得乾燥，口中覺得苦苦的味道 牙齦紅腫且有出血現象 有流鼻血現象
寒濕阻遏	身目俱黃，黃色晦暗， 畏寒喜暖，四肢不溫， 脘悶腹脹，得熱則緩， 口淡不渴，喜熱飲食， 食欲減退， 大便溏薄， 神疲乏力，四肢困重， 小便不利， 舌淡或黯， 舌苔白膩或白滑， 脈沉緩或沉細而遲	身體皮膚眼睛部位皆呈現黃色，黃且晦暗 比別人怕冷不怕熱，四肢溫度較低 胃悶腹部脹滿，熱敷則不適現象減緩 嘴裡唾液分布不多，不會覺得口渴，喜歡喝熱的或吃熱的食物，食欲減低 大便拉稀或水樣 神情疲倦全身無力感，四肢困重無力 小便不是很順暢
痰濕瘀結	身目發黃， 面目虛浮， 面色黯滯，目眶晦暗， 體形肥胖， 胸脘脹滿， 肢體沉重，酸困乏力， 納食減退，厭食油膩厚 味， 惡心多痰，或咯痰少 量， 口渴不欲飲，或口不 渴， 大便溏而不爽， 女子白帶量多，質稀或 稠，綿綿不絕， 肝膽腫大刺痛，伴有沉 重感， 舌體胖嫩，邊有齒痕， 舌紫黯邊有瘀點，舌苔 黃膩或白膩，脈弦滑或 濡	身體皮膚眼睛部位顏色為黃色 臉部眼睛浮腫， 臉色黯淡無光澤，眼眶較暗無色， 體形屬於肥胖 胸悶脹胃脘飽脹滿感 四肢體重困重，酸軟困頓無力 食量較平常減少，討厭油膩、重口味食物 有惡心的感覺，痰較多，或將痰咳出來但量不多 口渴不想要喝水，或著不覺得口渴 大便軟散且有解不乾淨的感覺 女子白帶量多，白帶稀稀的或是黏稠狀，牽絲狀 肝膽腫大且有刺痛感，且伴隨有困重感
肝鬱脾虛	脅肋脹滿疼痛， 胸悶善太息， 精神抑鬱， 性情急躁， 納食減退， 口淡乏味， 脘痞腹脹， 四肢倦怠，	一、兩側脅肋間感到脹痛 常常覺得胸悶，喜嘆氣 情緒壓抑感覺鬱悶 個性著急，躁進 吃東西的量較平常為少 口中味道淡淡的，甚至沒有味道 胃脘及腹部感到脹氣飽滿感 四肢感到疲倦且有無力感

	面色萎黃， 少氣懶言， 大便溏瀉， 腹鳴矢氣， 苔白或膩， 脈沉弦或弦細	面色發黃無光澤 有氣無力的，不想講話 大便水樣或拉稀 腹部會有咕嚕咕嚕的聲音，且有放屁的現象
肝胃不和	脅肋脹痛，痛無定處， 胸悶太息， 精神抑鬱， 急躁易怒， 惡心嘔吐， 噯氣呃逆， 嘈染吞酸，或吐出苦酸 水， 胃脘脹滿疼痛， 食欲不振， 舌苔薄白或薄黃，脈弦	脅肋部覺得脹脹的且痛痛的，脹痛的地方不一定固定在一 個地方 常常覺得胸悶，喜嘆氣 情緒壓抑感覺鬱悶 個性急躁，容易發脾氣 有惡心想嘔吐的感覺，甚至會有嘔吐現象 經常感覺有氣從胃中上逆，冒出有聲 胃常常悶悶脹脹的，吐出酸水甚至有苦味 胃脘及腹部感覺到脹氣飽滿感，甚至有疼痛 食欲較平常減少
肝鬱血瘀	身目發黃而晦暗，面色 黧黑， 口唇紫黯， 脅下有癥結，刺痛不 移，按之痛甚，脘腹脹 滿，得矢氣後稍緩解， 腹部青筋顯露，皮膚可 見赤紋絲縷，舌質紫黯 或有瘀斑，舌下青筋怒 張，脈弦澀或細澀	身體眼睛發黃且無光澤 面部暗黑無光澤 嘴唇為紫黑色 脅肋下摸起來有硬塊，且會有刺痛的感覺，按下去更痛 胃脘及腹部感到脹氣飽滿感，放屁感覺較為舒服 腹部露出青筋，皮膚可看見紅色血絲
瘀血聚積	腹部脅下有積結，軟而 不堅，甚則硬痛不移， 面色晦暗， 腹脹納差， 倦怠乏力， 日漸消瘦。	脅肋下摸起來有塊狀物，摸起來軟軟的不會很硬，但有時 會硬硬的且痛，硬塊及疼痛的地方不會改變 面色暗黑無光澤 腹部感覺脹脹的，食欲較平常減少 身體疲倦無力感 一天比一天瘦下去

實證

1.基本型	面色萎黃，有紅紋或蟹 爪紋路， 皮膚紅痕赤縷； 腹大，青筋，紫紋綻 露， 腹脹， 脅痛， 兩脅積堅腫； 嘔血或黑糞如漆，	面色暗黃沒有光澤，有紅色紋路或像螃蟹爪子抓過 的痕跡 皮膚有片狀或線狀的紅色痕跡 腹部變大，皮膚上有青色的血管清晰可見，並呈現 紫色的紋路 腹部脹脹的 脅肋間感到疼痛 脅肋間有硬塊腫大 嘔吐出血或者大便是深黑色
-------	--	---

	鼻衄或齒衄； 心煩易怒， 口燥便秘； 舌質紫暗，有瘀點， 脈象弦澀	流鼻血或者牙齦出血 心中煩躁容易發脾氣 口中咽喉感覺乾燥，且大便硬不易解出
2.水濕型	基本型并見腹水明顯，基本型且有腹部明顯積水現象 一般體質尚佳， 舌苔薄白， 脈較有力	
3.鬱熱型	基本型并見面色晦暗，基本型且有面色暗黑無光澤 目黃膚黃， 有瘀斑， 神情抑鬱， 煩熱口乾， 尿澀短赤， 便秘， 溏垢不爽， 舌苔黃膩， 脈象弦數	眼睛皮膚發黃 身體有瘀青現象 精神情緒悶悶不樂的 心情煩躁，口中咽喉感覺乾燥 一次尿量較平常少，且尿色為紅褐色 大便較硬且有解不出來的感覺 大便稀稀的，黏黏的，有解不乾淨的感覺
虛證		
1.偏陽虛證	基本型并見面色恍白 或萎黃， 面浮肢腫， 畏寒肢冷， 神倦氣怯， 納少便溏， 舌質淡胖，邊有齒印， 苔白滑潤， 脈象弦細緩軟	基本型且有面色慘白或發黃暗淡沒有光澤 臉部及四肢水腫 比別人怕冷，四肢溫度較低 精神疲倦，有氣無力的 食量較平常減少，大便稀稀的，不成形
2.偏陰虛證	基本型并見面色憔悴 或黧黑， 形體消瘦， 潮熱盜汗， 手足心熱， 口乾咽燥， 虛煩腹脹， 便秘尿少， 舌質紅絳少苔， 脈象弦細而數	基本型且有面色發黑無光澤，感覺人沒有精神 身體變瘦 會像潮水一般感覺身體突然發熱，一陣子之後又消失的發熱感，睡覺時流汗，醒過來則停止 手掌腳掌及心窩處感覺有發熱 口中咽喉感覺乾燥 身體虛弱煩躁不安，感覺腹部脹脹的 大便乾乾硬硬的，不易解出的感覺，小便尿量較平常減少
3.陰陽兩虛證	基本型并見面色枯暗， 骨瘦如柴，	基本型且有面色像枯木一樣暗淡無光澤 身體非常瘦削像木柴一樣

	顴突目陷， 大肉削脫， 毛髮稀疏， 肌膚甲錯， 神萎無力， 舌質淡白、乾萎或舌光 如鏡， 脈象細小無力或浮大 虛弦	臉顴骨較別人突出 身體肌肉變小 頭髮毛髮稀少疏鬆 皮膚乾燥指甲沒有光澤 精神倦怠無力感
肝鬱脾虛	肝脾腫大或偶有肝腫 大，按之則痛， 胃納減少， 腹脹便溏， 四肢倦怠乏力， 面浮而色晦黃， 入暮足脛微腫， 舌質暗紅不絳， 舌體較胖或邊有齒印， 脈象虛弦，重按無力	肝或脾腫大，按下去覺得痛 食量較平常減少 腹部脹脹的，大便稀稀水水，不成形 四肢疲倦無力，懶得動 面部浮腫，面色暗黃無光澤 太陽下山後，足部脛骨部位些微水腫
肝膽濕熱	肝膽俱腫， 脅痛脘痞， 頭眩口苦， 納減腹脹， 心煩易怒， 溺短而黃， 大便秘結， 溏滯不爽， 并可出現黃疸， 苔黃厚膩，脈多弦數	肝臟及膽囊腫大 脅肋部位疼痛，胃脘部位悶悶脹脹的 頭有昏重及旋轉感覺，口中感覺苦苦的 食欲較平常減少，腹部脹脹的 心情煩躁，容易發脾氣 一次小便量較平常減少，尿色較黃 大便乾乾硬硬的，不易解出的感覺 大便稀稀水水不成形，黏黏的解不乾淨的感覺 出現黃疸
脾腎陽虛	脾腫大較肝腫大為甚，脾臟較肝臟腫大 惡寒怯冷， 腰膝酸軟， 面黃無華， 精神萎頓， 飲食少思， 腹脹便溏， 舌淡胖嫩或胖紫， 脈多沉弦而細	比別人怕冷 腰部膝蓋部位感覺酸軟無力 面色發黃無光澤 精神疲倦，萎靡 食量較平常減少 腹部脹脹的，大便稀稀水水不成形
脾腎陰虛	脾腫明顯，肝大不著，脾臟腫大，肝臟腫大不明顯 面色黧晦， 紅絲縷縷， 脅痛腰酸，	面色暗黑無光澤 皮膚上有一條條紅絲狀的血管清晰可見

	鼻衄或齒衄滲血， 咽喉乾燥， 夜寐夢多， 舌紅絳少苔， 或苔薄中剝， 脈象弦細而數	脅肋部位疼痛，腰部酸軟 流鼻血或牙齦出血 口中咽喉感覺乾燥 晚上睡覺做很多夢的感覺
濕熱蘊鬱	惡心、 厭油、 納呆、 尿赤、 大便或干或稀， 皮膚鞏膜黃疸色 澤明亮或無黃， 口黏口苦， 舌苔黃膩， 脈濡滑遲	有惡心感 討厭油膩氣味或味道 食欲較平常減少 小便顏色較紅 大便有時較硬有時較稀 皮膚或眼睛黃疸現象明顯或不明顯 嘴裡黏黏的且有苦苦的味道
黃熱熾盛	身目深黃， 神昏躁動， 腹滿口臭， 衄血發斑， 尿赤而短， 舌質紅絳， 苔黃垢膩， 脈象弦滑碩大，但 多重取無力。	身體皮膚眼睛顏色深黃色 神色不明且有焦躁不安的動作表現 腹部飽滿感且有口臭現象(自覺或他人感覺) 流鼻血 小便顏色紅且量少
瘀熱夾濕	身黃經月不退，其 色暗滯； 皮膚搔癢， 舌苔黃膩， 舌質暗紅， 脈弦滑。	身體皮膚發黃一個月沒有改變，顏色變暗紅無光澤 皮膚有搔癢感
寒濕凝滯	身黃色暗， 晦如煙薰； 口淡不渴； 身倦喜暖， 大便稀溏， 舌質淡潤， 脈沉細無力。	身體皮膚顏色為暗黃色 暗黃色如同煙薰一般無光澤 嘴裡淡淡無味且不感覺到口渴 身體疲倦不怕熱 大便稀稀水水，黏黏的
肝鬱脾虛	食欲不振， 腹脹腦鳴， 大便溏薄， 兩脅脹痛，	食欲較平常減少 腹部飽滿感脹氣，腦中有鳴叫聲 大便稀稀水水的 身體兩側肋骨部位脹痛

	身倦無力， 舌質淡， 舌體胖， 舌邊有齒痕， 舌苔薄白而滑， 脈沉弦。	身體疲倦且有無力感
肝腎陰虛	咽乾舌燥， 頭暈耳鳴， 兩目乾澀， 手心灼熱， 心煩失眠， 腰痠腿軟； 兩脅疼痛，勞累或 入夜尤甚； 或見低熱， 舌質紅絳少津，苔 少或光剝龜裂， 脈沉細無力。	咽喉部乾且舌頭乾燥 頭有昏重及旋轉感覺，耳內有鳴叫聲 兩個眼睛乾澀 手心發熱 心情煩躁，睡眠情況不好 腰部酸痛腿部無力發軟 兩側肋骨部位疼痛，勞累或夜間症狀加重 自覺體溫有輕微發熱現象
瘀血癥積	面色晦暗， 紅斑赤縷； 脅肋刺痛， 痛處不移； 肝脾腫大， 質地較硬； 舌質暗紅或有瘀 斑， 脈弦細澀。	臉色較暗淡，發黑無光澤 胸前有好像蜘蛛樣的血痣 兩側肋骨部位感到如針刺或刀割般疼痛 痛的地方不會移動 觸診、x 光或超音波發現肝臟或脾臟較為腫大，或觸診時 感到肝臟及脾臟部位較硬
脾腎陽虛	腰膝痠軟， 畏寒喜暖， 四肢欠溫， 神倦腿腫， 大便溏薄， 女子帶下清稀， 男子陰囊濕冷或 陽萎， 舌質淡， 苔薄白， 脈沉細無力	腰部及膝蓋部位酸痛無力 怕冷不怕熱 四肢冰冷 神情疲倦，腿部水腫現象 大便拉稀或水樣 女生白帶清稀
肝鬱氣滯 絡脈痺阻	脅漲而痛，時輕時 劇， 腕腹痞滿， 胃納減少， 心煩易怒，	兩側肋骨部位有脹滿感，甚至有時會感到疼痛 ，症狀有時輕微有時加重 胃腹部位脹滿感 食量減少 情緒煩躁容易發脾氣

	口苦咽乾， 溲黃， 脈弦， 苔薄白膩或黃膩， 舌質暗紅。	嘴裡感到苦苦的且咽喉部乾乾的 小便呈黃色
肝鬱脾虛清 陽不升	腹漲脅痛，食後尤 甚， 情懷抑鬱， 周身困倦， 大便溏硬不調， 小溲時清時黃， 舌暗紅， 苔薄白根膩，或邊 有齒痕	腹部脹大，兩側肋骨部位疼痛，吃完東西尤其加重 情緒易於憂鬱 全身感到困重疲倦 大便有時硬有時稀 小便顏色有時清有時黃 舌頭為暗紅色
肝胃不和 濁陰不降	脅漲脘痞， 口苦汨惡， 頭暈且痛， 夜寐夢多， 小便黃赤， 舌苔黃膩， 脈弦而滑	兩側肋骨觸脹滿，胃部飽滿感，按則軟軟地不硬 嘴裡感到苦苦的，惡心泛酸水 頭暈且頭痛 晚上睡覺且做夢多 小便黃且紅
胃陰虧乏 土燥木萎	脅痛隱隱， 嘈善飢而食入難 消， 口渴乾燥，飲水不 多， 舌紅苔少， 脈弦而細	兩側肋骨部位隱隱作痛 肚子叫容易餓，吃東西消化不良 口渴乾燥，飲水量不多
邪毒久戀 損及腎陰	精神萎靡， 頭暈耳鳴， 腰痠膝弱， 足跟疼痛， 男子陽萎遺精， 女子月經不調， 脈多弦細， 尺弱	精神萎靡不振 頭暈耳鳴 腰部酸痛膝蓋軟弱 足跟疼痛 男生陽萎遺精 女生月經未定期、定量，來時不舒服
氣虛血滯 瘀凝成積	倦怠乏力， 食少神疲， 脅脹且痛， 面色晦滯， 或見紅絲赤縷，舌 質紫， 或有瘀斑，	倦怠無力 吃東西量少，且神情疲憊 兩側肋骨部位脹滿且會痛 臉色暗淡停滯 或有時

	脈細而澀， 觸診肝腫大，質較硬，併有壓痛，或脾亦腫大	觸診肝臟腫大，且較硬，且壓時會有痛感，或脾臟亦有腫大現象
邪毒久羈 痰瘀凝絡	慢肝日久， 脅痛如錐如刺，甚或牽引腰背，伴見胸脘痞悶，欲噯不爽， 口乾口苦， 小溲色黃， 苔膩舌紫， 脈弦而澀	得慢性肝炎已久 兩側肋骨部位脹痛像似錐刺感，有時症狀加重痛牽引至腰背部位，有時伴有胸胃部位飽滿悶脹 想要打嗝感覺不爽快 嘴裡乾乾的，感到嘴裡苦苦的 小便顏色黃黃的
毒鬱於經 絡傷血溢	齒、鼻頻作不已， 口渴溲赤， 或低熱纏綿， 形體萎瘦， 頭暈且痛， 苔黃燥， 舌紅絳， 脈象弦大	口渴情況明顯，小便顏色紅或者體溫較低，一直沒有改善 體型較為瘦骨嶙峋 頭暈且頭痛
濕熱中阻	脅脹脘悶， 惡心厭油， 納呆， 身目發黃而色澤鮮明， 尿黃， 口黏口苦， 大便黏滯穢臭或先乾後溏， 口渴欲飲或飲而不多， 肢體困重， 倦怠乏力， 舌苔黃膩， 脈象弦數或弦滑數	脅肋部覺得脹脹的，胃脘部悶悶的 惡心感，討厭油膩的味道和氣味 食欲較平常減少 身體眼睛發黃，顏色較為鮮明而黃 尿色為黃色 口中黏黏的，口中感覺苦苦的 大便黏黏的解不乾淨的感覺，很臭，或者大便一開始是較乾且成形的，逐漸變得軟軟稀稀不成形 感覺口渴想要喝水，或者喝水量不多 身體四肢感覺沉重，不想動 覺得很疲倦懶得動，並且使不出力來
肝鬱脾虛	脅肋脹滿疼痛， 胸悶太息， 精神抑鬱， 性情急躁， 納食減少， 口淡乏味，	胸部脅肋部位脹痛 胸部感覺悶悶的，喜歡嘆氣 情緒壓抑感覺鬱悶 個性著急，躁進 吃東西的量較平常為少 口中覺得淡淡的沒有什麼味道

	脘痞腹脹， 午後爲甚， 少氣懶言， 四肢倦怠， 面色萎黃， 大便溏泄或食穀不化， 每因併食生冷油膩及 不易消化的食物而加 重， 舌淡苔白， 脈沉弦	胃脹氣不舒，腹部脹脹的，下午之後症狀更是明顯 沒有什麼力氣，懶得講話 四肢覺得疲倦而不想動 面色變得較黃而無光澤 大便稀稀水水的或者大便中可看見未消化的食物殘渣 容易因爲一起服用未經煮熟或性味較冷或冷藏過的食物 或油膩食物以及不易消化的食物而加重症狀
肝腎陰虛	右脅隱痛， 腰膝酸軟， 四肢拘急， 筋惕肉瞤， 頭暈目眩， 耳鳴如蟬， 兩目乾澀， 口燥咽乾， 失眠多夢， 潮熱或五心煩熱， 形體消瘦， 面色黧黑， 毛髮不榮， 牙齦出血， 鼻衄， 男子遺精， 女子經少經閉， 舌體瘦， 舌質紅， 有裂紋， 花剝苔或少苔或光紅 無苔， 脈細數無力	右側脅肋部有隱隱的痛感 腰部及膝蓋部位酸軟無法用力 四肢感覺緊緊的無法用力 肌肉或肌腱在跳動 頭腦感覺昏重及旋轉感，眼前發黑 耳內有鳴叫聲像蟬叫聲 兩個眼睛感覺乾乾沒有滋潤 口中咽喉感覺乾躁 睡眠情況不佳，容易做夢 身體常如潮水般突然發熱，一下子便退，退了又來，心 情煩躁，手足心發熱 身體體型變瘦小 面色發黑無光澤 頭髮毛髮無潤澤 牙齦出血 流鼻血 夢見女色即射精 女子經量較平常減少或者月經三個月以上未來
瘀血阻絡	面色晦暗， 或見赤縷紅絲， 肝脾腫大， 質地較硬， 蜘蛛痣， 肝掌， 女子行經腹痛， 經水色暗有塊，	面色暗無光澤或有一條條紅絲狀的血管清晰可見 肝臟脾臟腫大，摸起來有硬硬的感覺 皮膚有紅色像蜘蛛樣的痣 掌心發黃 女子月經來時腹部會感覺疼痛、悶痛 月經顏色較平常暗紅且有血塊

	舌質暗或有瘀斑，脈沉細澀	
脾腎陽虛	畏寒喜暖，精神疲憊，四肢不溫，面色不華或晦黃，少腹腰膝冷痛，食少脘痞，腹脹便溏，或晨泄，完穀不化甚則滑泄失禁，小便不利，或餘瀝不盡，或頻尿失禁，下肢或全身浮腫，甚則水臌，舌淡胖，有齒痕，苔白或膩或滑，脈沉細弱或沉遲	怕冷喜歡溫暖的環境 精神疲倦 四肢冰冷不溫 面色無潤澤或暗黃 少腹部、腰部、膝蓋有冷冷痛痛感覺 食量較平常減少，胃脘悶悶脹脹 腹部脹脹的，大便稀稀水水的或清晨起來拉肚子 大便水泄，大便中有食物未消化的殘渣，甚至有時無法控制大便，來不及到廁所 小便不順暢 小便後點滴總感覺沒解完，解不乾淨 時常有尿意或尿失禁，無法控制小便 下肢或全身浮腫，甚至有腹水現象
熱重型	身面鞏膜發黃如橘子色，身熱口渴或苦，心中懊，大便秘結，便黏不爽，尿赤如茶色，舌苔黃或白厚而乾，脈弦數或滑	身體面部眼睛鞏膜發黃像橘子色 感覺身體發熱，感覺口渴或口中苦苦的 心情煩躁不安 大便乾乾硬硬的，解不出來 大便黏黏的，解不乾淨的感覺 尿色顏色黃，有時深如茶色
濕重型	身倦、頭重、胸膈滿悶，口淡不渴或口乾不欲飲水，膚黃而淺或不黃，大便軟或稀，脈濡緩，舌苔白膩	身體感覺疲倦，頭腦感覺昏重，胸部橫膈部份感覺悶悶脹脹的 口中淡淡的沒有什麼味覺，感覺不口渴或口中乾乾的，不想喝水 皮膚呈現淺黃色或者不黃 大便軟軟的或稀稀的
濕熱並重型	此證熱重濕亦重，證情錯雜，須仔細辨認，有濕重於熱的，有熱重於濕	

的，最好要不失之毫釐，以免差錯。

氣滯血瘀型	腹脹噯氣，面腫，食後覺飽滿，此為氣脹；唇紫舌有瘀點，胸肋有刺痛點或有硬塊、有青筋、有硃砂痣，此為血瘀。	腹部脹脹的，感到有氣體從胃上衝的感覺 面部浮腫 飯後容易有飽脹感，這就是所謂的氣脹 嘴唇呈現紫色，舌面有瘀青斑點 胸脅肋部有刺痛點或有硬塊或有青筋浮現或有紅色如硃砂之痣，這就是所謂的血瘀
脾虛型	肝炎由濕熱發生，有服寒涼藥物過多而變成虛寒者，或服通下之藥物過多而損傷脾胃者，致口淡胃呆，食少氣脹，尿少腹瀉無度，或成鼓脹腳腫等症。	口淡淡的無味覺，腸胃功能不佳 食欲較平常減少，腸胃脹氣 尿量較平常減少，常常腹瀉 肚腹脹大且有下肢水腫
陰虛型	口乾少津，失眠多夢，舌淡或紅少苔，脈濡數或弦細。	口中咽喉乾燥，唾液分泌減少 睡眠情況不好，睡覺時容易做夢

二、各證型之問卷症狀項目

(一)肝氣鬱結

問卷症狀項目

症狀	無	輕	中	重
脅痛(一、兩側脅肋間感到脹痛)	無症狀	有一點點脹痛，有時有感覺有時沒有感覺，特別注意時才覺得脹痛。	脹痛較劇烈沒有注意就有感覺，有時持續約一週。	脅肋脹痛很痛，坐也不舒服，躺也不舒服，持續約2週。
胸悶不舒(胸部感覺悶脹，似有東西壓迫感)	無症狀	胸口有一點點悶悶的，呼吸稍有不舒暢，或者偶然才發生。	胸悶悶重重的感覺，呼吸不是很順暢，加重加快。	胸部很悶，有窒息感，呼吸聲很深且費力，精神不安
食欲減退(食欲減退)	無症狀	食慾減退，所吃的東西沒有感覺到原來東西的味道，所吃的食物減少約原來的十之一二。	食慾減退，所吃的東西沒有感覺到原來東西的味道，無飢餓感，所吃的食物減少	不想吃東西，無饑餓感，所吃的食物減少約原來的十之五六或更多。

			約原來的十之三四。	
噯氣(感覺有氣從胃中上逆，冒出有聲)	無症狀	偶而發生咽喉部位感覺有酸味感及噯出有食物未消化的腐酸的味道，但不強，一下子即過，難受感少見。	咽喉部位感覺有酸味感及噯出有食物未消化的腐酸的味道，味道較重，或到吃飯時間前後發作，有難受感。	咽喉部位有酸水出來及噯出有食物未消化的腐酸的味道，別人亦可聞到，吃飯以外的時間亦時時發作。
痛經(月經來時腹部有悶痛、疼痛的感覺)月經來時小腹隱隱作痛	無症狀	月經來時小腹隱隱作痛，特別注意時才覺得，有時有感覺有時沒有感覺，工作及情緒不受影響。	月經來時小腹隱隱作痛，時時有疼痛感覺，只是有時輕有時重，有不舒服難受感。	月經來時小腹隱隱作痛，疼痛陣陣發作無法緩解，緊張不安。
苔薄	正常	苔薄而稍滑，或小部分光滑，或為微苔	苔微薄光滑，或大部分光滑，舌面較為平整	光滑無苔，舌面細潔平整，酷如潔鏡面。
脈弦	正常	脈似正常，細辨則張度較高，有按琴弦之感，但弦中帶柔，脈幅較細。	脈體緊張，端直而長，綽綽如按琴弦，脈幅較寬。	脈體強勁粗大，端直而長，挺然指下，如新張弓弦，脈幅寬大。

正常舌苔：淨或薄白，亦有薄黃苔者，但不厚不膩，苔蕾清晰可見。

無：0分；輕：1分；中：2分；重：3分

(二)肝鬱脾虛證

問卷症狀項目

症狀	無	輕	中	重
脅肋脹(脅肋部有脹痛感覺)	無症狀	脅肋部有一點點痛，有時有感覺有時沒有感覺，特別注意時才覺得脹痛。	脹痛比較明顯，不特別注意它也是有感覺，持續約一週。	脅肋脹痛，很痛，坐也不舒服，躺也不舒服，持續約2週。
胸悶善太息(常常覺得胸悶，喜嘆氣)	無症狀	胸口悶悶的，好像想嘆氣，每日嘆氣二三次。	胸口悶悶的，嘆氣後覺得舒暢，每日嘆氣四至十餘次。	胸口悶悶的，常常想要嘆氣，每日嘆氣二十次以上。
精神抑鬱(情緒壓抑感覺鬱悶)	無症狀	兩眉微蹙，好像在想些什麼的樣子，注意觀察才能發現到	愁眉苦臉，沒有精神，憂鬱的樣子，有想事情想不透徹很煩的樣子，稍微觀察即可發現到。	愁眉不展，沒有精神，憂鬱的樣子，臉色有點灰灰的顏色，整天都心情鬱悶不快樂。

性情急躁(個性著急，躁進)	無症狀	情緒個性或做事情時較平常人急，有時候會容易生氣，但還可以自己控制。	情緒個性或做事情時較平常人急，遇到事情不順利，就容易發脾氣生氣，很難自己控制脾氣。	情緒暴躁，動不動就發脾氣，甚至動手打人。
腹脹(腹部感覺脹滿)	無症狀	腹部感覺脹滿，特別注意時才覺得。	腹部感覺脹滿明顯，不特別注意它也是有感覺，持續約一週。	腹部常常感覺脹滿，持續約2週。
面色萎黃(面色變得較黃，無潤澤)	無症狀	形體比正常體型消瘦，面色較正常人微黃，沒有光澤，好像營養不足的樣子，要注意才可察覺。	形體比正常體型消瘦，面色較正常人還黃，沒有光澤，稍微注意即可察覺。	形體比正常體型消瘦，可看出顴骨特別明顯突出，面色土黃沒有光澤。
少氣懶言(沒有力氣懶得講話)	無症狀	精神欠佳，眼睛看起來沒有精神，有時候沒什麼力氣不想講話，仔細觀察才能發現。	精神不振，眼睛看起來看東西沒有焦點的樣子，常常沒什麼力氣不想講話，稍微觀察即可發現	精神萎靡，樣子好像已經病了好幾年的感覺，整天沒有什麼力氣不想講話，動作很慢很慢沒什麼力氣的樣子。
大便溏瀉(大便稀稀水水的)	無症狀 大便每日一次，成形，不硬不軟，排便順暢，不必用力	糞便沒有一條一條的，形狀像泥巴一樣。	大便稀稀的，糞便沒有一條一條的，樣子像爛泥巴。	大便稀稀水水的。
食欲不振(食欲不好)	無症狀	食欲欠佳，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之一二。	食欲減退，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之三四，沒有肚子餓的感覺。	不想吃東西，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之六或更多，沒有肚子餓的感覺，也不想吃東西，情況超過半年以上。
身倦無力(身體疲倦無力感)	無症狀	體力不足，比平常容易感覺疲勞，手腳感覺重重的，行動很費力，特別注意時才有感覺。	體力明顯減退，比平常容易感覺非常疲勞，手腳感覺重重的，行動很費力，四肢沉重，不特別注	四肢肌肉消瘦，發軟根本沒有力氣活動手跟腳，嚴重到都躺在床上無法起來，四肢沉重，要活動

舌體齒痕	正常	舌體較滿，似現水腫，增大十分之二三，注意觀察才能發現。	舌體飽滿，水腫明顯，增大十之四五，稍微注意即可發現。可見齒印	意它也是有感覺覺得非常費力。舌飽滿而大，水腫非常明顯，舌體增大十之六七，常塞滿口腔，較難順暢活動，齒印較深。
脈弦細	正常	脈似正常，細辨則張度較高，有按琴弦之感，但弦中帶柔，脈幅較細。脈體略瘦，應指單薄，舉之不足，中按方得。	脈體緊張，端直而長，綽綽如按琴弦，脈幅較寬。脈體細瘦，應指如線，舉之若無，中按仍感不足。	脈體強勁粗大，端直而長，挺然指下，如新張弓弦，脈幅寬大。脈體極為細瘦，應指如絲，舉按似有似無，尋究方得。
脈沉弦	正常	較正常脈有輕浮感，舉之略有餘，按之似不足，脈似正常，細辨則張度較高，有按琴弦之感，但弦中帶柔，脈幅較細。較平常脈稍微沈，脈在肌奏之間。舉之不足，按之脈形清楚。	脈體緊張，端直而長，綽綽如按琴弦，脈幅較寬。較平常脈深沈，在筋肉之間。舉之不應，輕按仍不足，重按時應於指下。	脈體強勁粗大，端直而長，挺然指下，如新張弓弦，脈幅寬大。脈深沈在筋骨之間。舉之無，按之仍微，必推筋著骨，尋究方得。

無：0分；輕：1分；中：2分；重：3分

(三)脾虛濕阻症

問卷症狀項目

症狀	無	輕	中	重
口淡納呆(口中覺得淡淡無味覺，食欲差)	無症狀	口中覺得淡淡無味覺，食欲不好，所吃的東西，沒有原來東西的味道，仔細觀察才能發現。所吃的食物減少平常吃的量約十分之一二。	口中覺得淡淡無味覺，食欲不好，所吃的東西，沒有原來東西的味道，不特別注意它也是有感覺，不會感覺到肚子餓，量減十之三四。	口中覺得淡淡完全無味覺，所吃的東西都沒有味道，口水不黏稠稀稀的，量很多，根本就不會想要吃東西，也不會感覺到肚子餓，所吃的食物減少平常吃的量約十分之六或更

				多，病多久延。
食少氣脹(食量減少，腸胃脹氣)	無症狀	食欲欠佳，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之一，腹部感覺脹滿，特別注意時才覺得。	食欲減退，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之三，沒有肚子餓的感覺，腹部感覺脹滿明顯，不特別注意它也是有感覺，持續一週。	不太會想主動吃東西，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之六或更多，沒有肚子餓的感覺，病多久延，腹部感覺脹滿持續2週。
便溏(常常大便稀軟)	無症狀 大便每日一次，成形，不硬不軟，排便順暢，不必用力	糞便沒有一條一條的，形狀像泥巴一樣。	大便稀稀的，糞便沒有一條一條的，樣子像爛泥巴。	大便稀稀水水的。
足腫(下肢水腫)	無症狀	下肢皮膚輕微浮腫，色澤輕微光亮，手指按壓會輕微凹陷，但須仔細觀察。	下肢皮膚浮腫，色澤光亮，手指按壓會凹陷，稍微觀察即可得知。	下肢皮膚明顯浮腫，皮膚變薄色澤光亮，手指按壓凹陷，久久凹陷才會恢復。一看就知道。
面色萎黃(面色變得較黃無潤澤)	無症狀	形體比正常體型消瘦，面色較正常人微黃，沒有光澤，好像營養不足的樣子，要注意才可察覺。	形體比正常體型消瘦，面色較正常人還黃，沒有光澤，稍微注意即可察覺。	形體比正常體型消瘦，可看出顴骨特別明顯突出，面色土黃沒有光澤。
少氣懶言(沒有力氣，懶得講話)	無症狀	精神欠佳，眼睛看起來沒有精神，有時候沒什麼力氣不想講話，仔細觀察才能發現。	精神不振，眼睛看起來看東西沒有焦點的樣子，常常沒什麼力氣不想講話，稍微觀察即可發現。	精神萎靡，樣子好像已經病了好幾年的感覺，整天沒有什麼力氣不想講話，動作很慢很慢沒什麼力氣的樣子。
身倦無力(身體疲倦無力感)	無症狀	體力不足，比平常容易感覺疲勞，手腳感覺重重的，行動很費力，特別注意時才有感覺。	體力明顯減退，比平常容易感覺非常疲勞，手腳感覺重重的，行動很費力，四肢沉重，不特別注意它也是有感覺	四肢肌肉消瘦，發軟根本沒有力氣活動手跟腳，嚴重到都躺在床上無法起來，四肢沉重，要活動覺得非常費力。
舌邊有齒痕	正常	舌體較滿，似現	舌體飽滿，水腫	舌飽滿而大，水

		水腫，增大十分之二三，注意觀察才能發現。	明顯，增大十之四五，稍微注意即可發現。可發見齒印	腫非常明顯，舌體增大十之六七，常塞滿口腔，較難順暢活動，齒印較深。
--	--	----------------------	--------------------------	-----------------------------------

無：0分；輕：1分；中：2分；重：3分

(四)血瘀證

問卷症狀項目

症狀	無	輕	中	重
面色黧晦(面色暗黑無光澤)	無症狀	面色灰灰的無光彩，好像蒙著薄薄的一層面紗，注意觀察才能發現到	面灰灰灰的無光彩，好像蒙著薄薄的一層面紗，像鐵灰色。	面灰黑而乾燥，好像被煤煙燻到一樣黑黑地，一看到就可發現不同。
脅肋刺痛(脅肋部有刺痛感覺)	無症狀	有一點點的刺痛，有時有感覺有時沒有感覺，特別注意時才覺得脹痛。	刺痛較嚴重，不特別注意它就有感覺，持續約一週。	脅肋刺痛，很痛，坐也不舒服，躺也不舒服，持續約2週。
唇紫(嘴唇呈青紫色)	無症狀	唇微見紫青，色調如深靜脈，隱隱約約，仔細觀察才能發現。	唇青紫較顯，色調如淺靜脈，稍微觀察即可發現。	唇紫藍色。
皮膚乾枯如鱗狀(皮膚乾燥如鱗片狀)	無症狀	皮膚比平常人還乾燥，毛細孔也較為明顯，有一點粗糙的感覺，仔細觀察才能發現。	皮膚明顯乾燥，毛細孔都露出來看得明顯，皮膚有脫屑，稍微觀察即可發現。	肌膚乾燥沒有光澤，好像枯樹枝一樣，脫屑甚多，毛孔皆露，一察可知。
定點刺痛(局部固定位置刺痛感)	無症狀	身體某部位固定有針刺的感覺輕微刺痛，短暫即過，或為偶發，特別注意時才覺得。	身體某部位固定有針刺的感覺較嚴重，發作較久，或為屢發，不經意即有感覺。	體某部位固定有針刺的感覺嚴重，反復發作。
紫色血腫(皮膚常見瘀青)	無症狀	皮膚有斑，或點狀之瘀青，按壓則不褪色。就所看到的範圍約有二至五六處，稍察即得。	皮膚有斑，或點狀之瘀青較多，按壓則不褪色。就所看到的範圍約有七至十餘處。	紫斑到處都是，就所看到的範圍約有二三十處或更多。
舌質暗紅	正常	舌頭的顏色較平	舌頭紅得像血，	舌頭深紅且有點

		常人深，顏色靠近血紅色，較顯明，注意觀察才能發現。	色澤鮮明，樣子很像新鮮豬肝，稍微觀察即可發現。	紫紫的。
舌質瘀斑、瘀點	正常	見瘀斑 1~5 處，或總面積少於舌面 1/10 者	見瘀斑 6~10 處，或總面積大於舌面 1/10 者少於 3/10 者	見瘀斑 10 處以上，或總面積超過舌面 3/10 者
脈弦細澀	正常	脈似正常，細辨則張度較高，有按琴弦之感，但弦中帶柔，脈幅較細。脈體較瘦，應指單薄，舉之不足，中按方得。脈體略瘦，應指單薄，舉之不足，中按方得。來去欠暢，脈形較短，似有強弱之變。明顯於按尋之間，仔細觀察才能發現。	脈體緊張，端直而長，綽綽如按琴弦，脈幅較寬。脈體細瘦，應指如線，舉之若無，中按仍感不足。脈體細瘦，應指如線，舉之若無，中按仍感不足。來去澀滯，脈形短絀，好像輕刀刮竹，強弱有變，明顯於按尋之間，稍微觀察可以發現。	脈體強勁粗大，端直而長，挺然指下，如新張弓弦，脈幅寬大。脈體非常細瘦，應指如絲，舉按好像有好像沒有，尋究方得。脈體極為細瘦，應指如絲，舉按似有似無，尋究方得。往來艱澀而遲，脈形短散或結，如雨沾沙，強烈變化明顯。明顯於按尋之間，一觀察即可發現到。

無：0分；輕：1分；中：2分；重：3分

(五)濕熱蘊結證

問卷症狀項目

症狀	無	輕	中	重
身目俱黃(身體眼睛發黃)	無症狀	身體眼睛略有發黃，仔細觀察才能發現。	身體眼睛發黃，稍微觀察即可發現。	身體眼睛發黃，一看就可以發現。
脅肋脹痛(脅肋部有脹痛感覺)	無症狀	有一點點脹痛，有時有感覺有時沒有感覺，特別注意時才覺得脹痛。	脹痛較劇烈沒有注意就有感覺，有時持續約一週。	脅肋脹痛很痛，坐也不舒服，躺也不舒服，持續約 2 週。
脘腹脹滿(胃脘及腹部有脹滿感覺)	無症狀	胃脘及腹部感覺脹滿，特別注意時才覺得。	胃脘及腹部感覺脹滿明顯，不特別注意它也是有感覺，約持續一	胃脘及腹部感覺時時脹滿持續約二週。

			週。	
口乾喜飲(口乾常常喝水)	無症狀	口水覺得較平常為少，口內較乾，舌活動，可不飲水。或每日飲水二三次，量不多。	口水覺得較平常明顯減少，口內乾，舌活動不靈活，有想喝水。每日喝水四五次，飲水約四五杯。	口水覺得很少幾乎沒有，口內覺得很乾，導致舌活動不像正常一樣，而且時時需喝水。每日喝水六七次，喝水量六杯以上。
口苦(口苦)	無症狀	嘴巴裡好像有苦苦的味道，特別注意時才覺得，或為偶見。	口中發苦，好像吃到苦苦的東西，不特別注意它也是有感覺，歷時較久。	口味甚苦，好像含著苦藥一樣，食欲常減少，或伴隨噁心嘔吐。
口氣穢臭(口氣有臭味，難聞)	無症狀	口氣略有臭味，面靠近時可以聞到。	口氣臭味較重，面靠近時臭味燻鼻。	口氣臭味極重，呎尺外亦可聞到，令人掩鼻離開。
納呆厭油(食欲不佳，討厭油膩味道或氣味)	無症狀	食欲欠佳，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之一，不貪油膩食物，減少食入油脂食物。	食欲減退，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之三，沒有肚子餓的感覺，不喜歡油膩食物，明顯減少食用油脂類食物，甚至不吃。	不太會想主動吃東西，所吃的東西，沒有原來東西的味道，所吃的食物減少平常吃的量約十分之六，沒有肚子餓的感覺，病多久延，拒絕吃油膩食物，吃後胃及腹部會感不不舒服，甚至嘔吐。
惡心欲吐(噁心想要嘔吐)	無症狀	好像想要嘔吐，有嘔吐聲或為偶發，吐出少量食物。	嘔吐情況較強烈，嘔吐聲較大，或連嘔數次，吐出大部分食物。	嘔吐情況猛烈，嘔吐聲大，或連嘔不止，吐出全部食物或吐出膽汁。
大便秘結(大便硬結或便秘)	無症狀	大便偏乾，解出不容易，或二三日大便一次。	大便堅硬結實，三至五六日大便一次，排便較難，可見粒狀便。	大便乾燥如栗子，五至十幾天大便一次，解出極難，常需下。
大便不爽(大便黏黏的而解不乾淨感)	無症狀	大便有滯滯感，排出欠爽，排出時間稍有延長。	大便滯滯，想要排出卻難出，排便時間明顯延長。	大便滯滯，甚難排出，斷斷續續，努力用力才能排出，排便時間成倍延長。
小便短少或色黃(小便量少或顏色較黃)	無症狀	尿量較少，為平常十之六七，或尿色較黃，色調較深好	尿量明顯減少，為平常十之三五，或尿色甚黃，為深黃	尿量極少，量為平常十之一二，或尿色紅褐，好像茶

		像桔黃色。	色，頗好像陳酒色。	色。
身困乏力(身體感覺沉重而無力感)	無症狀	體力不足，容易疲勞，肢體沉重，有困束感，特別注意時才覺得。	體力明顯減退，非常容易疲勞，肢體重滯，困束感明顯，不特別注意它也是有感覺，	四肢萎軟，無力活動，甚至臥床不起，四肢困重，活動極感費力。
舌質紅而偏乾	正常	舌頭的顏色較平常人深，顏色靠近血紅色，較顯明，注意觀察才能發現，苔少口水，舌蕾較粗糙而感覺乾乾的，注意觀察才能發現，病人口中覺得有點乾乾的。	舌頭紅得像血，色澤鮮明，樣子很像新鮮豬肝，稍微觀察即可發現，苔上面沒有口水乾乾的，舌蕾明顯粗糙，捫之沒有口水，稍微觀察即可發現。病人常會有口乾舌燥的感覺。	舌頭深紅且有點紫紫的，表示熱入營血，病態明顯，一看就知道，苔乾燥沒有一點口水，舌蕾呈現芒刺狀，一看就可以知道，捫之棘手。病人常會口中燥渴。
苔黃膩或黃糙	正常	苔呈現淺黃色，或白多黃少，仔細觀察才能發現，苔少口水，舌蕾較粗糙而感覺乾乾的，注意觀察才能發現，病人口中覺得有點乾乾的。	苔呈現菊黃色，較鮮明，稍微觀察即可發現，苔上面沒有口水乾乾的，舌蕾明顯粗糙，捫之沒有口水，稍微觀察即可發現。病人常會有口乾舌燥的感覺	苔呈現赭黃色，病態明顯，一看就可以發現，苔乾燥沒有一點口水，舌蕾呈現芒刺狀，一看就可以知道，捫之棘手。病人常會口中燥渴。
脈弦數	正常	脈似正常，細辨則張度較高，有按琴弦之感，但弦中帶柔，脈幅較細。	脈體緊張，端直而長，綽綽如按琴弦，脈幅較寬。	脈體強勁粗大，端直而長，挺然指下，如新張弓弦，脈幅寬大。
脈滑數	正常	應指較滑，有流利感，顯於舉按間，仔細觀察才能發現。	流利圓滑，往來前卻，應指而還，似數非數。顯於舉按之間，稍微觀察可以發現。	流利圓滑非常明顯，應指替替，如珠走盤，漉漉如欲脫，顯於舉按之間，一觀察即可發現。

無：0分；輕：1分；中：2分；重：3分

(六)肝腎陰虛證

問卷症狀項目

症狀	無	輕	中	重
脅隱痛(脅肋間感到隱隱)	無症狀	有一點點痛，有時	隱隱作痛，還可以	很痛，坐也不舒

作痛)		有，有時沒有，特別注意時才覺得痛。	忍受，不特別注意它也是有感覺，持續約一週。	服，躺也不舒服，持續約2週。
腰腿酸軟(腰腿部酸軟無力) 腰或腿部酸酸的、站或行走時感到無力感	無症狀	腰或腿部酸酸的、站或行走時感到無力感，特別注意時才覺得，有時有，有時沒有，或者偶而發作，最近兩三週才有感覺。	腰或腿部酸酸的、站或行走時感到無力感，不特別注意它也是有感覺，有三個月左右。	腰或腿部酸酸的、站或行走時感到無力感情況很嚴重，有六個月以上，令人難受。
面色黧晦(面色暗黑無光澤)	無症狀	面色灰灰的無光彩，好像蒙著薄薄的一層面紗，注意觀察才能發現到	面灰灰灰的無光彩，好像蒙著薄薄的一層面紗，像鐵灰色。	面灰黑而乾燥，好像被煤煙燻到一樣黑黑地，一看到就可發現不同。
口燥咽乾(口中、咽喉感覺乾燥) 口水覺得少，口內較乾	無症狀	口水覺得較平常為少，口內較乾，舌活動，可不飲水。	口水覺得較平常明顯減少，口內乾，舌活動不靈活，有想喝水。	口水覺得很少幾乎沒有，口內覺得很乾，導致舌活動不像正常一樣，而且時時需喝水。
腦鳴或耳鳴(腦內有鳴叫聲或耳內聲有鳴叫聲)	無症狀	腦內有鳴叫聲或耳內聲有鳴叫聲輕微發作，稍微休息一下就停止，或者偶而發作。	腦內有鳴叫聲或耳內聲有鳴叫聲，有頭腦不清及看東西不清楚感覺，發作時需要休息、症狀才減輕。	腦內有鳴叫聲或耳內聲有鳴叫聲比較重，甚至昏倒，病情六個月以上，或者時常復發
頭暈(頭腦有昏重及旋轉感覺)	無症狀	頭腦有昏昏沈沈、頭重重的感覺及看東西時東西在旋轉，一下子就好了，或是偶然發生。	頭腦昏昏沈沈、頭重重的感覺及看東西時東西在旋轉得很明顯，多持續，或為屢發，發時腦力發，步履不穩。	昏昏沈沈、頭重重的感覺及看東西時東西在旋轉得很厲害，頭重腳輕，無法想事情，步履飄忽，甚至跌倒，常欲急診治療。
兩目乾澀(兩眼乾燥、乾澀)	無症狀	眼睛感覺有點乾乾澀澀的，眨眨眼睛就會舒服一點	眼睛感覺乾乾澀澀的，眨眨眼睛就會舒服一點，但又容易乾澀	眼睛感覺乾乾澀澀的，也不容易流眼淚
失眠多夢(睡眠不好，容易作夢)	無症狀	比較難入睡，睡了之後有作夢，且醒後記得有作夢，或幾天做一次夢。	晚上很難入睡，或睡了之後容易醒過來，或者睡了之後容易醒過來，或每天都會作夢。	頭腦清醒，好像整個晚上沒有睡覺，每夜睡眠不到一小時，睡了之後感覺馬上就會作夢，而且都做一些不合常理的夢。
潮熱(常在下午或夜間發	無症狀	到傍晚以後感覺	到傍晚以後感覺	到傍晚以後感覺

熱，早晨即退)		身體微熱，早上五、六點以前就會退熱即退。	身體微熱，面部發紅到早上即退。	身體熱，熱較明顯，面部烘熱及發紅到早上即退。
五心煩熱(心中煩躁，手足心發熱)	無症狀	心裡面感覺有一點點煩煩的，手心、腳心有一點點發熱，或偶然發生，仔細觀察才能發現。	心裡面感覺很煩，手心、腳心有發熱，而且還有臉發熱熱的、嘴巴覺得口渴。	心裡面感覺很煩，手心、腳心有發熱，而且時常發脾氣、還有臉熱熱的、嘴巴覺得口渴想喝冷飲。
肢體麻木(四肢發麻，感覺遲鈍)	無症狀	四肢發麻，特別注意時才覺得，情況反復，或為偶見。	四肢發麻，不特別注意它也是有感覺，病多纏綿，或為偶發。	四肢發麻甚劇，有難受感，亦有見偶發。
視力模糊(視物模糊，辨物不清)	無症狀	看東西看不清楚，有點模模糊糊的看不清楚。	看東西看不清楚，模模糊糊的看不清楚是什麼東西。	看東西看不清楚，模模糊糊的很難看得清楚是什麼東西。
盜汗(睡覺時出汗，醒時汗停止)	無症狀	睡時出汗，醒時汗停止，汗量不多，或為偶見。	睡時出汗，醒時汗停止，汗量較多，或為屢見。	睡時出汗，汗量極多，濕透衣被。
男子遺精(夢見女色即射精)	無症狀	夢見女色即自動射精，每月不過一二次	夢見女色即自動射精，每月發生三次至六次	夢見女色即自動射精，每月發生七次以上
女子經少(女子月經量少)	無症狀 (在經量最多那一天使用衛生棉片約為4-5片)	經血量略少，使用衛生棉約為減少平常的1/6。	經血量明顯減少，使用衛生棉約減少平常的1/3至1/2。	經血量極少，使用衛生棉的量約減少平常的5/6。
經閉(月經未來三個月以上)	正常	月經未來三個月	月經未來超過3~4個月	月經未來超過5個月以上
舌紅絳少苔	正常	舌頭的顏色較平常人深，顏色靠近血紅色，較顯明，注意觀察才能發現。 苔薄而稍滑，或小部分光滑，或為微苔	舌頭紅得像血，色澤鮮明，樣子很像新鮮豬肝，稍微觀察即可發現。 苔微薄光滑，或大部分光滑，舌面較為平整	舌頭深紅且有點紫紫的，表示熱入營血，病態明顯，一看就知道。 光滑無苔，舌面細潔平整，酷如鏡面。
苔薄中剝	正常	苔薄而稍滑，或小部分光滑，或為微苔，苔小部分剝脫，剝脫部分不超過舌面1/5者	苔微薄光滑，或大部分光滑，舌面較為平整，苔剝落較多，剝落範圍大於舌1/5面，少於1/2	光滑無苔，舌面細潔平整，酷如鏡面，苔剝落極多，範圍大於舌面1/2，或舌苔全無者。
脈象弦細而數	正常	脈似正常，細辨則	脈體緊張，端直而	脈體強勁粗大，端

		張度較高，有按琴弦之感，但弦中帶柔，脈幅較細。脈體略瘦，應指單薄，舉之不足，中按方得。一息六至，略快於平常人，或每分鐘80~100次	長，綽綽如按琴弦，脈幅較寬。脈體細瘦，應指如線，舉之若無，中按仍感不足。一息七至，明顯快於平常人，或每分鐘100~120次	直而長，挺然指下，如新張弓弦，脈幅寬大。脈體極為細瘦，應指如絲，舉按似有似無，尋究方得。脈來薄疾，一息七至以上，倍速於平常人，或每分鐘120次以上
--	--	--	---	---

無：0分；輕：1分；中：2分；重：3分

三、舌診判讀表

舌診判讀表

3小時內有飲食請填下列表格

多久之前飲或食：	時	分				
食物溫度：	冰	冷	室溫：	溫	熱	
食物種類：	牛奶	咖啡	紅茶	檳榔	煙	酒
	口香糖	喉糖	羅漢果	橘子	糖果	中藥
	其他					

舌苔

苔色：	白	白帶黃	黃	灰	黑		
苔質：	腐	膩	輕	重			
厚薄：	無	少	正常	稍多	微厚	厚	
津液：	無津	少津	正常	多津			
剝苔：	苔裂	質裂					

舌質

舌色：	淡白	淡紅	紅	絳	黯	青	紫
朱點：	無	輕	中	重			
瘀點：	無	輕	中	重			
瘀斑：	無	輕	中	重			
裂舌：	無	輕	中	重			
舌體：	1 瘦	微瘦	中等	微胖	胖	腫脹	
	2 小	微小	中等	微大	大	其他	

	3	老	嫩	無異	厚	薄	中等			
齒痕	無		輕	中	重					
其他										

診斷：

1. 醫師望診診斷
2. 舌診儀診斷

四、脈診判讀表

脈診判讀表

右手寸	弦	細	數	沉	澀	滑
右手關	弦	細	數	沉	澀	滑
右手尺	弦	細	數	沉	澀	滑
左手寸	弦	細	數	沉	澀	滑
左手關	弦	細	數	沉	澀	滑
左手尺	弦	細	數	沉	澀	滑

診斷：

1. 醫師切脈診斷
2. 脈診儀診斷

五、慢性 C 型肝炎中醫診斷基準研究問卷調查表

慢性 C 型肝炎中醫證型診斷基準研究

問卷調查表

編號(ID)：

病歷號碼：

填表日期： 年 月 日

填表人：

患者基本資料

姓名：_____

性別： 男女

病歷號碼：_____

出生日期： 年 月 日

居住地：_____

職業：_____

身高：_____CM 體重：_____KG

檢驗確診

1. 時間： 年 月 日

2. 地點（醫院名稱）：

抽煙	包/ 日	品牌		飲酒		品牌				
常用飲食	咖啡		茶葉		檳榔		油炸		冰品	
	辛辣		燒烤		瓜果					
飲水（料）	冰		涼		室溫		溫		熱	
使用藥物	劑量服法		使用時間	使用藥物	劑量服法		使用時間			

西醫檢驗項目

日期	HBsAg	SGOT/SGPT	ALK-PTase	Bilirubin	r-GT	α -feto-protein

日期	Sona graph

1. 常在下午或夜間感覺發熱，早晨即退

無 輕微 中度 嚴重

2. 心中煩躁，手足心發熱

無 輕微 中度 嚴重

3. 四肢發麻，感覺遲鈍

無 偶爾 大部分時間 一直都是

4. 睡覺時出汗，醒時汗停止

無 偶爾 大部分時間 一直都是

5. 睡眠不好，容易作夢

無 偶爾 大部分時間 一直都是

6. 身體眼睛發黃

無 輕微 中度 嚴重

無 輕微 中度 嚴重(此項由醫師自行填寫)

7. 身體疲倦無力感

無 輕微 中度 嚴重

8. 身體感覺沉重而無力感

無 輕微 中度 嚴重

9. 感覺沮喪，覺得悶悶不樂

無 偶爾 大部分時間 一直都是

無 偶爾 大部分時間 一直都是(此項由醫師自行填寫)

10. 急性子、容易暴躁

無 輕微 中度 嚴重

11. 皮膚乾燥如鱗片狀

無 輕微 中度 嚴重

無 輕微 中度 嚴重(此項由醫師自行填寫)

12. 局部固定位置刺痛感

無 輕微 中度 嚴重

13. 皮膚有瘀青發生

無 輕微 中度 嚴重

14. 面色暗黑無光澤

無 輕微 中度 嚴重

無 輕微 中度 嚴重(此項由醫師自行填寫)

15. 面色變得較黃，無潤澤

無 輕微 中度 嚴重

無 輕微 中度 嚴重(此項由醫師自行填寫)

16. 口水覺得少，口內較乾

無 輕微 中度 嚴重

17. 口中覺得淡淡無味覺，食欲差

無 輕微 中度 嚴重

18. 口乾想要喝水

無 偶爾 大部分時間 一直都是

19. 嘴巴裡有苦苦的味道

無 偶爾 大部分時間 一直都是

20. 口氣有臭味，難聞

無 輕微 中度 嚴重

無 輕微 中度 嚴重(此項由醫師自行填寫)

21. 食欲不佳，討厭油膩味道或氣味

無 輕微 中度 嚴重

22. 腦內有鳴叫聲或耳內聲有鳴叫聲

無 偶爾 大部分時間 一直都是

23. 頭腦有昏重及旋轉感覺

無 偶爾 大部分時間 一直都是

24. 兩眼乾燥、乾澀

無 輕微 中度 嚴重

25. 視物模糊，辨物不清

無 輕微 中度 嚴重

26. 沒有力氣，懶得講話

無 偶爾 大部分時間 一直都是

27. 嘴唇呈青紫色

無 輕微 中度 嚴重

28. 一、兩側脅肋間感到痛

痛的感覺： 隱痛 刺痛 脹痛

痛的程度： 無 輕微 中度 嚴重

29. 胸部感覺悶脹，似有東西壓迫感

無 偶爾 大部分時間 一直都是

30. 常常覺得胸悶，喜嘆氣

無 偶爾 大部分時間 一直都是

31. 感覺有氣從胃中上逆，冒出有聲

無 偶爾 大部分時間 一直都是

32. 噁心想要嘔吐

無 輕微 中度 嚴重

33. 胃脘部有脹滿感覺

脹滿的程度： 無 輕微 中度 嚴重

脹滿的頻率： 無 偶爾 大部分時間 一直都是

34. 食欲減退

無 輕微 中度 嚴重

35. 食欲不好

無 輕微 中度 嚴重

36. 腹部感覺脹滿

脹滿的程度：無 輕微 中度 嚴重

脹滿的頻率：無 偶爾 大部分時間 一直都是

37. 腰或腿部酸酸的、站或行走時感到無力感

程度：無 輕微 中度 嚴重

頻率：無 偶爾 大部分時間 一直都是

38. 下肢水腫

無 輕微 中度 嚴重

39. 夢見女色即射精

無 偶爾 大部分時間 一直都是

40. 月經來時小腹隱隱作痛

無 輕微 中度 嚴重

頻率：1天 2-3天 4天以上

41. 女子月經量少

無 輕微 中度 嚴重

42. 月經未來三個月以上

無 3個月 4-5個月 6個月以上

43. 大便稀稀水水的

程度：無 輕微 中度 嚴重

頻率：無 偶爾 大部分時間 一直都是

44. 大便硬結或便秘

程度：無 輕微 中度 嚴重

頻率：無 偶爾 大部分時間 一直都是

45. 大便黏黏的而解不乾淨感

程度：無 輕微 中度 嚴重

頻率：無 偶爾 大部分時間 一直都是

46. 小便量少

程度：無 輕微 中度 嚴重

頻率：無 偶爾 大部分時間 一直都是

47. 小便顏色較黃

程度：無 輕微 中度 嚴重

頻率：無 偶爾 大部分時間 一直都是

肆、討論

中醫學對慢性肝炎具豐富的文獻與治療經驗，從事中醫藥治療肝炎之臨床研究，尋求好的治療肝炎方法是刻不容緩的事，因此建立慢性肝炎客觀、應用及正確的證型診斷基準，提供全國醫療學術單位從事中醫藥肝炎療效評估之證型診斷的依據是應積極進行、早日完成的工作。中國大陸學術單位、中醫學者及衛生部中醫管理當局亦出版了各病之證型診斷標準，包含主次證各項症狀總和診斷、症狀記分法診斷等，惟症狀描述採用中醫術語，艱澀難懂，量化指標主觀性強及診斷標準依專家意見主觀認定，缺乏客觀性，中國大陸亦覺察其缺點，未來數年亦將採納臨床樣本大量調查研究，評量其各診斷基準之信、效度，因此海峽兩岸對中醫證型診斷之重要性及研究方法上有相同的觀念，並同時進行相似的研究工作。中醫證型診斷基準研究工作須融合中醫學者與生物統計學者共同討論、設計與執行，事屬開創性之研究，並不容易。研究期間屢邀請中醫師、西醫肝膽腸胃科專科醫師、生物統計學者等密切討論，並舉辦“五種常見疾病中醫證型診斷基準研討會”，邀請中西醫師、生統專家專題演講，共聚一堂熱烈討論。初步建立慢性 C 型肝炎證型診斷基準之 Item pool、慢性 C 型肝炎肝氣鬱結型、肝鬱脾虛型、脾虛濕阻型、肝腎陰虛型、血瘀型及濕熱蘊結型表各證型之問卷症狀項目，配合電腦舌診儀、脈診儀之應用，設計舌診判讀表、脈診判讀表，最後建立慢性 C 型肝炎中醫證型診斷基準研究問卷調查表，待整合後於九十一年將進入臨床研究，進行信、效度評估。

參、結論與建議

結論：

- 一、已初步建立慢性 C 型肝炎證型診斷基準研究之 item pool。
- 二、已初步建立慢性 C 型肝炎證型診斷基準，肝氣鬱結型、肝鬱脾虛型、脾虛濕阻型、肝腎陰虛型、血瘀型及濕熱蘊結型之問卷症狀量化表。
- 三、已初步建立慢性 C 型肝炎證型診斷基準研究問卷調查表。

建議：臨床信、效度評估時，建議北中南各有一家醫院參加，才能確切了解台灣各區慢性 C 型肝炎患者證型之分佈情形及其異同。

陸、參考文獻

1. Sherlock S. Clinical features of hepatitis. In: Zuckerman AJ, Thomas HC, eds. *Viral Hepatitis*, 2nd ed. London: Churchill Livingstone; 1998:1-13.
2. Lindsay KL. Therapy of hepatitis C: an overview. NIH Consensus Development Conference: Management of Hepatitis C. April 1998. National Institutes of Health, Bethesda, Maryland.
3. Reichard O, Norkrans G, Fryden A, Braconier JH, Sönnnerborg A, Weiland O, the Swedish Study Group. Randomised, double-blind, placebo-controlled trial of interferon α -2b with and without ribavirin for chronic hepatitis C. *Lancet* 1998; 351: 83-87.
4. McHutchinson JG, Gordon SC, Schiff ER, et al. Interferon alfa-2b alone or in combination with ribavirin as initial treatment for chronic hepatitis C. *N Eng J Med* 1998; 339: 1485-1492.
5. Sherman A. HCV on the threshold. *Infect Med* 1999; 16: 92-94.
6. 高尚德、張賢哲等，中醫典籍計劃—急慢性肝炎，行政院衛生署中醫藥委員會八十八年度研究成果報告。
7. 新刊仁齋直指·楊士瀛、朱崇正，新文豐出版社，1982。
8. 聖濟總錄·趙佶，人民衛生出版社，1982。
9. 證治彙補·李用粹，文光出版社，1984。
10. 醫學心悟·程鐘齡，文光出版社，1991。
11. 醫門法律·喻嘉言，五洲出版社，1984。
12. 石室秘錄·中清殿天師岐伯，新文豐出版社，1979。
13. 傷寒類證治人書·朱肱，集文出版社，1980。
14. 血證說·唐容川，人民出版社，1977。
15. 瘟疫論·戴天章，上海千頃堂出版社，1986。
16. 金匱要略·張機，台灣中華出版社，1981。
17. 難經·秦越人，科學技術出版社，1996。
18. 金匱翼·尤怡，中國中醫藥出版社，1992。
19. 肘後備急方·葛洪，人民衛生出版社，1983。
20. 孫真人千金要方·孫思邈，人民衛生出版社，1996。
21. 赤水玄珠·孫一奎，中國中醫藥出版社，1996。

22. 雜病源流犀燭·沈金鰲，中國中醫藥出版社，1994。
23. 黃帝內經素問·旋風出版社，1974。
24. 明醫指掌·皇甫中，中國中醫藥出版社，1997。
25. 醫方考·吳昆，江蘇科學科技出版社，1985。
26. 醫宗必讀·吳中梓，人民衛生出版社，1995。
27. 醫學入門·李梃，臺聯國風出版社，1979。
28. 醫學正傳·虞搏，新文豐出版社，1981。
29. 臨證指南醫案·葉天士，新文豐出版社，1980。
30. 嚴氏濟生方·嚴用和，新文豐出版社，1980。
31. 儒門事親·張子和，旋風出版社，1970。
32. 丹溪心法·朱震亨，遼寧科學技術出版社，1997。
33. 肝病用藥十講·尹常健，中國中醫藥出版社，1998。
34. 臨床辯證與經驗實錄·馬光亞，知音出版社，1997。
35. 中醫症狀鑒別診斷學·啟業書局，1986。
36. 中醫內科急症醫案輯要·董建華，山西科學教育出版社，1986。
37. 中醫學現代化研究·陳士奎、陳維養，中國醫藥科技出版社，1994。
38. 中醫內科學·張伯實，知音出版社，1989。
39. 台北臨床三十年·馬光亞，世界書局，1981。
40. 台北臨床三十年續集·馬光亞，世界書局，1986。
41. 中醫如何診治肝病·馬光亞，九思出版社，1998。
42. 常見病中醫臨床治療進展·李富山、牛滿山，知音出版社，1995。
43. 肝膽病臨床治療精選·樂群出版社，1985。
44. 肝炎與肝硬化的中醫辨治·陳繼明，中國醫藥科技出版社，1985。
45. 中西醫結合治療肝病的研究·韓經寰、李鳳閣，南天書局，1995。
46. 現代著名老中醫臨床治療薈萃·啟業書局，1988。
47. 病毒性肝炎的中醫治療·尹國有、韓振宏，中國中醫藥出版社，1998。
48. 中醫肝膽病學·王伯祥著，中國醫學科技出版社，1993。
49. 病毒性肝炎的中醫治療·尹國有著，中國中醫藥出版社，1993。