

編號：CCMP90-RD-021

五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 (3-1) — 停經後婦女骨質疏鬆症主要證型 診斷基準之研究

馮曄

長庚紀念醫院

摘 要

骨質減少 (osteopenia)、骨質疏鬆症 (osteoporosis) 是台灣於民國八十二年底邁入高齡化社會後常見的健康問題。而婦女在停經後，骨頭的代謝率會變快，加速骨質快速流失，更是骨質缺乏、骨質疏鬆症的高危險群。傳統中醫理論認為「腎主骨」，年老腎衰應與骨質之衰減有密切關係。

本項研究即以 40 歲至 65 歲停經後婦女為對象，經過適當排除其他導致骨質變化之病因後，以 DEXA (dualenergy x-ray absorptiometry) 篩選骨密度低於正常年輕人 2.5 個標準差者，納入為研究對象，並進行中醫四診診察資料之蒐集，希望透過中西醫的相關指標，對停經後婦女骨質疏鬆症作更加深入的瞭解，並試圖建立的中醫主要證候，包括腎陰虛證、腎陽虛證、腎氣虛證之診斷系統，並進而完成諸證候的症狀判定標準以及診斷基準，以期作為臨床治療研究的根基。

關鍵詞：骨質疏鬆症、腎虛證、證候

CCMP90-RD-021

The study of diagnostic standards of Chinese medical patterns on five diseases (3-1)-The diagnostic criteria for kidney vacuity patterns of postmenopausal osteoporosis

Feng Ye

Chang Gung Memorial Hospital

ABSTRACT

Having been classified as an aging society since 1999, Taiwan has the commonly observed health problems of osteopenia and osteoporosis. Women in whom metabolism accelerates and bone loss speeds up after menopause face a high risk of osteopenia and osteoporosis. According to the traditional Chinese medical understanding, "the kidney governs the bones," and debilitation of the kidney in old age is associated with weakening of the bones.

In the present study, we surveyed women between 40 and 65 years of age. After ruling out other causes of bone disease, we selected subjects with a 2.5 standard deviation of bone density lower than normal young people by DEXA (dualenergy x-ray absorptiometry). We then gathered traditional Chinese medical diagnostic data through the four examinations in order to gain a deeper understanding of the patients on the basis of relevant Chinese and Western medical indices and establish a system for diagnosing patterns of osteoporosis post-menopausal in females and criteria for the identification for kidney vacuity patterns, including kidney yin vacuity, kidney yang vacuity and kidney qi vacuity, of this disease as a basis for research in clinical treatment.

Keywords: Osteoporosis, Kidney vacuity pattern.

壹、前言

骨質缺乏 (osteopenia)、骨質疏鬆症(osteoporosis)是老年人常見的健康問題，由於我國已於民國八十二年底正式邁入聯合國定義的高齡化社會，人口結構老化，使得骨質缺乏、骨質疏鬆症及相關骨折等併發症成為醫療資源的一大消耗。許多相關研究明確指出停經後婦女是骨質疏鬆症的高危險群，也因此停經後婦女的骨骼保健應成為防治工作之重點。

但骨質缺乏、骨質疏鬆症在目前的現代醫學中，並無特別強而有效的治療方法。雖然停經後婦女給予雌激素 (estrogen) 的治療，可以明顯減少停經後婦女骨質流失，但其致癌的可能性仍屬隱憂。長期使用雌激素可使乳癌的發生率增加 5%-20%，膽石症的發生率則增加二倍，同時下肢靜脈血栓的比率也增加。故對曾經患過乳癌、膽石症、或下肢靜脈血栓的患者，臨床上不宜使用雌激素治療，而此類患者目前尚無適當的藥物可以使用。此外，停經後婦女使用雌激素後導致子宮不正常出血，也使一般婦女繼續使用的意願降低。因此，基於中醫傳統療法在社會上仍廣為民眾接受，尋求有效的中醫治療不失為相關患者另闢治療之蹊徑，而應用中藥防止骨質疏鬆症也存在著廣闊的遠景。

傳統中醫認為，『腎主骨』(《素問·平人氣象論》)、『腎生骨髓』(《素問·五運行大論》)、『足少陰氣絕，則骨枯，……，骨不濡則肉不能著也，髮無澤者骨先死。』(《靈樞·經脈篇》)從根本上認識到腎虛是引致骨質減少的主要病機，年老腎衰與骨質之衰減，應有密切之關係。而由臨床症狀表現加以分析，約略可將骨質缺乏、骨質疏鬆症歸類於中醫古籍中「骨萎」、「虛勞」、「腰痛」等範圍。

本研究以明確的研究方法掌握停經後婦女骨質疏鬆症的主要證型 (候)，並經由臨床診斷訊息的收集，確定這些主要證型 (候) 的診斷基準，一方面作為發展中藥治療的後盾，一方面並希望以此為基礎，在後續的研究過程中透過研究法的持續改良，對停經後婦女骨質疏鬆症的辨證分型繼續完成全面性的瞭解與研究，擴展主要腎虛相關證候之外的證候研究，如脾虛等，以期讓我們更明確中醫學對於停經後婦女骨質疏鬆症病患者的認識，並積極開展中醫學相關治療研究。

第一年預計完成之研究目標如下：

- (一) 完成中西醫相關文獻收集，研讀與分析。
- (二) 訂定研究的主要證候，完成各證候之症狀判定標準。
- (三) 完成問卷設計並收集病患執行先導研究。

貳、材料與方法

一、文獻收集部分：

- 1、歷代古籍之搜尋。
- 2、收集現代出版有關骨質疏鬆症的相關書目。
- 3、1994年後的大陸中醫期刊搜尋。
- 4、1994年前的大陸中醫期刊搜尋。
- 5、台灣有關骨質疏鬆症涉及中醫的研究論文。
- 6、國外(不包括大陸)有關骨質疏鬆症涉及中醫的研究論文。

二、訂定研究主要證候

- 1、依文獻分析，詳細搜尋有關骨質疏鬆症證型或證候之資料。
- 2、依證型或證候出現率之高低及相關研究結論，決定擇取腎虛相關證候，包括腎氣虛、腎陰虛、腎陽虛為主要證候，並根據前述證候建立研究模式。
- 3、各主要證候的症狀群之確立，依據所收集到的文獻建立 item pool，並以各證候之「實質內涵」與「外延」為檢視標準，確定症狀群所包含之症狀。
- 4、確定各證候的症狀群之後，擬根據下列六種診斷分類加以區隔，並設計不同之表單予以紀錄：
 - (1) 舌象判定標準
 - (2) 脈象判定標準
 - (3) 望診判定標準
 - (4) 聞診判定標準
 - (5) 問診判定標準
 - (6) 客觀量化症狀判定標準
- 5、其中舌象及脈象判定擬由林口長庚醫院中醫分院診斷室制定判定標準教案，針對研究人員執行診斷標準 (interphysician variability) 之相關研究，並配合舌診儀及脈診儀作客觀記錄，以作為輔助參考。使用之舌診儀器為：Kaiser Repro-Bleuchtungseinrichtung RB 5000 標準色溫冷

光燈光組、Nikon E2 數位相機、頭部固定架、色溫表、Kodak Gray Cards。使用之脈診儀器為汪叔游教授所設計，科隆公司所出品之汪氏脈波儀（Dr. Wang's Sphygmography）WS 901 型。

- 6、聞診判定標準亦配合林口長庚醫院中醫分院診斷室的聞診儀作客觀記錄，以利輔助參考。聞診在聲診研究室進行，使用具有抗失真功能之 DSP2200 語音功能擷取卡，配合在 LabVIEW（Laboratory Virtual Instrument Engineering Workbench）環境下，擷取語音作聲波分析。
- 7、問診判定標準將先建立症狀判定的問卷格式，基本上本研究初步將採用三級制，問卷之實質設計則將考量下列諸原則³⁷：①症狀出現之頻率②症狀持續時間③症狀之性質程度④症狀之起始時間⑤症狀與外界刺激之關係，設計相關問項以期作為量化標準（無--輕--中--重）之根據。最後完成問卷設計，並執行信效度之探討及統計分析。

三、先導研究：

- 1、對象：本研究是以停經後婦女骨質疏鬆症患者為研究對象，由長庚醫院婦產科門診確診，可包括目前正接受藥物追蹤治療的患者。

- 2、樣本數：五十人

- 3、納入標準：

符合停經後婦女骨質疏鬆症診斷標準。

40 歲至 65 歲已自然停經的婦女。

- 4、排除標準：

煙酒史。

罹患下列疾病：甲狀腺或副甲狀腺亢進、庫欣氏症候群、糖尿病、肝或腎功能不正常、癌症、先天性卵巢發育不全、長期臥床休息。

使用肝素、環孢素、抗癲癇藥或利尿劑

病患併發失語症，無法完成問卷者。

四、將完成資料輸入檔案，依資料的特色給予適當的統計方法，進行統計分析。

參、結果

- 一、依收集相關並具代表性之書籍顯示，(停經後婦女)骨質疏鬆症所包含之證型(候)以腎虛相關證候最具共通及代表性^{38,45,46,48}(如附表 1.)。而本研究從 1993--2000 年所收集到，與停經後婦女骨質疏鬆症相關或涉及證型、證候研究的大陸中醫期刊論文共 30 多篇，其中牽涉到治療(如專病專方之研究)的論文幾乎皆以腎虛相關證候為主要研究對象，處方之原則也多以補腎填精生髓為主¹⁻⁻³³。
- 二、其中兩篇以證型分析為主題的論文，所得出之結果雖有差異，但仍以腎虛相關證候所佔之比例最高。
 - ①趙咏芳，張戈，史萬忠，等.《骨質疏鬆症中醫證型的初步臨床報告》。
在 37 例老年婦女(50—80 歲)骨質疏鬆症患者中，腎虛佔 34 例，92% (其中腎陰虛佔 28 例，76%)；脾腎兩虛 3 例，8%¹。
 - ②魏之玉，張洪，朱振擇，等，《196 例原發性骨質疏鬆症辨證分析》。
196 例發性骨質疏鬆症患者中，男性 96 例，女性 100 例；年齡 45—80 歲，平均 67 歲。結果：腎虛型 84 例，佔 42.9%；肝鬱型 41 例，佔 20.9%；脾虛型 50 例，佔 25.5%；其他型 21 例，佔 10.7%²。
- 三、依據上述文獻探討，本研究確定先導研究的基本證候為腎虛相關證候，包括：腎陰虛證、腎陽虛證與腎氣虛證。
- 四、參考下列用書及論文：《中醫診斷學》、《中醫藏象學》、《中醫證候辨治軌範》、《中醫證候鑑別診斷學》、《實用中西醫結合診斷治療學》、《中醫證候診斷治療學》、《全國中醫、中西醫結合老年醫學研究會腎虛辨證標準》⁴⁷，建立各證候之 item pool，並經討論，確定停經後婦女骨質疏鬆症腎陰虛證、腎陽虛證與腎氣虛證的症狀如下列。
- 五、腎陰虛證：午後兩顴潮紅、五心煩熱、失眠、盜汗、形體消瘦、口乾、咽乾、腰膝痠軟、便乾或便秘、頭暈目眩、耳鳴或重聽(耳聾、聽力減退)、髮脫或髮白、健忘、潮熱、齒搖、性慾減退、足跟痛。
- 六、腎陽虛證：畏寒，四肢冷、腰膝痠冷、便溏(五更瀉)、面目浮腫、下肢浮腫、氣短、喘促，動則氣急、小便清長或尿少、髮脫或髮白、健忘、齒搖、性慾減退、夜尿頻、帶下清稀、疲倦乏力。
- 七、腎氣虛證：面色晄白、腰膝痠軟、疲勞乏力、頭暈目眩、耳鳴或重聽、

呼吸氣短、自汗、夜尿頻、尿後餘瀝、喘促或動則氣急、髮脫或變白、健忘、齒搖、性慾減退。

八、確立各證候之症狀群之後，統整所有症狀並依症狀之性質建立以下六種分類，設計相關表單：

- (1) 舌象判定標準
- (2) 脈象判定標準
- (3) 望診判定標準
- (4) 聞診判定標準
- (5) 問診判定標準
- (6) 客觀量化症狀判定標準；

除此之外還包括「患者基本資料調查表」、「西醫相關診斷檢驗數值紀錄表」，以及「總合診斷問卷」共九張表單。

九、症狀群之中，各證候之舌診、脈診結果分別納入舌象判定標準、脈象判定標準。

十、症狀分類之實際執行如下詳述：

- ①將「面色晝白」、「午後兩顴潮紅」、「脫髮或髮白」等與望診相關之項目，納入望診判定標準。
- ②將「呼吸氣短」，與聞診相關之項目，納入聞診判定標準。
- ③將「形體消瘦」，可建立數據化觀察之項目，納入客觀量化判定標準。
- ④其他各項則基本上納入問診中的問卷調表內。
- ⑤各單項症狀之診斷資料經前述分類表單收集後，將在「總合診斷問卷」中以四級程度分階（無—輕—中—重）的方式，經統計學家協助，執行各症狀之程度分析。

肆、討論

骨質疏鬆症是一種以低骨量與骨組織微結構破壞為特徵，導致骨脆性增加，容易發生骨折的全身性疾病⁵。其西醫學診斷標準乃以 DEXA (dual energy x-ray absorptiometry) 篩選骨密度低於正常年輕人 2.5 個標準差者 (依相關研究所定立之診斷標準)，確診為患者。許多相關研究明確指出停經後婦女是骨質疏鬆症的高危險群，停經後婦女骨質疏鬆多屬原發性 I 型，其特點為小樑骨的流失比皮質骨明顯，椎體與前臂前端之骨折是最常見之併發症，相關的骨骼保健應成為防治工作之重點，這也是本研究以之作為研究對象的主因。本研究確定患者符合停經後婦女骨質疏鬆症的西醫診斷標準，並檢驗相關理化指標，經由基本問卷詳查排除要項，確定為原發型，非因藥物或其他疾病、生活型態導致骨質密度的減低，始納入為研究對象。

在西醫確診的前提下，本研究將重點置諸中醫證型或證候的診斷標準，希冀作為發展中醫治療的根據。證型或證候的表現是疾病發展在某一階段時機體的整體反應，決定停經後婦女骨質疏鬆症的主要證型以確立初期研究之主軸，必須著眼於證型或證候在該疾病分布的表現。依本研究收集的文獻顯示，停經後婦女骨質疏鬆症的證型 (候) 並不統一，而台灣地區亦未曾建立該病中醫證型分布的流行病學研究，故欲擇取何種證型作為研究之主要證型以進行診斷基準的客觀、量化研究，是本計畫初期的重點。

本研究收集相關研究文獻發現，在中醫理論的基礎上，停經後婦女骨質疏鬆症患者經大量取樣作證型或證候分布的分析，腎虛相關證候出現的比例相當高，臨床的表現上確實也以腎虛相關證候為主；大陸相關治療理論的研究，處方設計亦多以補腎填精生髓為基本方向。因之，本研究先擇定腎虛相關證候，包括腎氣虛、腎陰虛、腎陽虛為主要證候，進行診斷標準之研究，以期作為將來臨床治療與研究之基礎。如此強調主要證型的研究，意欲緊抓研究主題；依相關文獻探討證候或證型的分布所掌握的主要證型應得以涵蓋研究病症所包含證候的絕大比例，當取得研究成果之後，可再依循研究基本模式擴及其他相關證候診斷標準之研究，如此方得以彰顯以中藥治療開發為目標之內涵。

但繼之統整證候或證型相關的重要用書與研究論文發現，中國傳統醫學的辨證診斷欠缺客觀與公認的診斷標準，臨床診察結果亦難以精確量化。各證候「症狀群」之研究所面對的難題是中醫證候診斷最根本的紛雜，參照前述研究過程，相關書籍的記載多有分歧。究竟應得見多少症狀方得確診為某證候？一般主、次症的診斷方法是否值得肯定？在在皆須面對臨床研究的挑戰。所以本研究的一大重點即置諸於證候所包含之症狀群的統整。研究的方式強調分析各

證候（型）之內涵與外延之區別，掌握中醫學基本精神並重視各證候在不同中醫疾病各有側重之本質。

參照目前證候診斷的表達方式，主要有三種系統，一是以主、次症狀各若干項目同時出現作為診斷該證的必備條件；一是以症狀的積分值作出證候的診斷（主次症計分有別，如主症積分計為次症之兩倍，而舌脈通常亦另計）；另一種則是經由統計模式以方程式來表達診斷結果。但經與統計學專家多次討論結果，本研究決定原則上先不確定採用何種診斷表示系統，重點反而先置諸各症狀的判定標準上，因為症狀的判定標準若未能統一、取得一致性，遑論後續之診斷表達系統。而在症狀程度的表現上，初步採無—輕—中—重四級制，希望將來能達成計分制診斷之目標。

症狀判定標準依症狀的性質分類為舌象、脈象、望診、聞診、問診及客觀量化症狀記錄六種，設計如此的分類方法乃依循中醫診斷學四診合參之精神，希望有助於研究人員執行診斷資訊之探查時，依望聞問切四診各別的内涵掌握診斷的技巧。每一種判定標準均強調以其知識架構為根基，且要求資料之收集、操作需達到一致性。

欲符合上述要求，症狀判定標準內容必須具備三項條件：

- ①各症狀之定義明確
- ②強調各狀對於證候（型）鑑別診斷之重要性，突出症狀對於診斷該證候（型）的特異性
- ③明確各症狀「無—輕—中—重」四階程度劃分的具體方法

本研究針對各症狀收集大量資料，詳加研讀分析與討論，以之作為設計問卷之知識基礎。而欲建立症狀客觀化、量化的標準，則必須透過先導研究的病患資料的收集與統計分析，將問卷單向如前述的多方向考量轉化為四階（無—輕—中—重）分級以利計分的探討。

本研究過程中並將結合相關現代化診斷儀器收集相關診斷資訊，持續討論修正症狀判定標準的內容，預期建立症狀的量化標準，進而測試問卷的信效度，希冀能真正掌握中醫的精神，客觀地研究出停經後婦女骨質疏鬆症腎氣虛、腎陰虛、腎陽虛的診斷標準，並以之延伸作為本病症其他相關證候研究的基礎暨開展中藥治療的後盾。

伍、結論與建議

- 一、本研究根據停經後婦女骨質疏鬆症的西醫診斷標準掌握研究對象，並檢驗相關理化指標，如自然停經半年以上或濾泡刺激素 FSH 大於 30 $\mu\text{g}/\text{dl}$ ，經由基本問卷詳查排除要項，確定其為原發型，非因藥物或其他疾病、生活型態導致骨質密度的減低。
- 二、本研究依相關文獻探討證候或證型分布，並將研究重心先置諸得以涵蓋研究病症所包含證候的絕大比例的「主要證型」，主要就是要彰顯本研究以中藥治療開發為目標之內涵，並希望在取得初步研究成果之後再依循研究基本模式擴及其他相關證候之研究。
- 三、研究各證候的「症狀群」所面對的難題是中醫證候診斷最根本的紛雜，相關重點書籍及論文的記載多有差異。本研究主張分析各證候（型）之「內涵」與「外延」之區別³⁴（所謂內涵如腎陰虛證候，根據其生理功能所發展病理表現即屬之；所謂外延，如腎陰虛累及心所出現的失眠症狀即屬之），並在掌握中醫學基本精神的前提下，重視各證候的症狀在不同中醫疾病各有側重之本質，據以歸納出邏輯性明確的症狀群，建立問項，並經實際臨床操作檢視之。
- 四、確立腎陰虛證、腎陽虛證與腎氣虛證症狀群之後，本研究依「舌診」、「脈診」、「望診」、「聞診」、「問診」及「客觀量化症狀」判定標準，共六大分項對相關症狀進行分類，並參以「西醫相關診斷檢驗數值紀錄」及「基本資料調查表」，建立基本表單結構（包括「總合診斷問卷」共九張）。各單項症狀之診斷資料經前述分類表單收集後，將在「總合診斷問卷」中以四級程度分階（無—輕—中—重）的方式，經統計專家協助，執行程度分析，並加入相關診斷儀器之輔助，希望經達成計分制的診斷標準成果，以完成建立證候診斷基準之目標。
- 五、前述相關主要證候所包含諸多症狀之判定標準，文獻中並沒有詳細記載，建立客觀化與量化的診斷基準將是本研究最基本也最重要的研究主題。
- 六、建立先導研究的工作流程（如圖 1）。
- 七、依據先導研究的結果，本研究將記錄所發生的問題並建立解決方案，檢驗問卷之信效度，並進一步修正問卷設計，改進研究方法。91 年研究工作之主要重點將建立研究模式，並希望能在基本證候的研究取得初步成績之後，繼續研究其他相關證型或證候的判定標準。

陸、參考文獻

- (1) 趙咏芳，張戈，史萬忠，等. 骨質疏鬆症中醫證型的初步臨床報告. 中醫正骨. 1998，10（5）：9-10
- (2) 魏之玉，張洪，朱振擇，等. 196 例原發性骨質疏鬆症辨症分析. 山東中醫學院學報. 1996，20（1）：30-31
- (3) 鄧偉民，等. 補腎壯骨湯治療絕經後骨質疏鬆症 45 例療效觀察. 新中醫. 1999. 31（5）14-15
- (4) 陳維靜，等. 中醫辨証治療原發性骨質疏鬆症（附 109 例報告）. 中醫藥研究. 1999，5（3）：29-31
- (5) 王義軍. 骨質疏鬆症的中醫藥治療進展. 江西中醫藥. 2000，31（3）：59-60
- (6) 宋獻文，等. 中藥治療絕經後骨質疏鬆症的療效觀察及其機制探討. 上海鐵道大學學報. 2000，21（11）：38-40
- (7) 梁克玉，等. 中藥增骨湯序貫療法治療絕經後骨質疏鬆症 - 附 120 例臨床觀察. 中醫正骨. 1999，11（1）：9-10
- (8) 許建文. 內外併治絕經後婦女 colle's 骨折 51 例. 廣西中醫藥. 2000，23（2）：13-14
- (9) 張有志，等. 老年性骨質疏鬆症 186 例中醫証候調查. 中國民間療法. 1999，（11）：45-46
- (10) 李香珍，等. 自擬補骨湯治療絕經後骨質疏鬆症. 中醫正骨. 2000，12（11）：45-46
- (11) 熊芳麗，等. 耳針治療中老年婦女骨質疏鬆症 60 例臨床觀察. 貴陽中醫學院學報. 2000，22（2）：33-34
- (12) 崔同海，等. 壯骨膠囊治療絕經後婦女骨質疏鬆症的臨床觀察. 江蘇中醫. 1999，20（10）：11-12
- (13) 薛延. 骨質疏鬆症的生化診斷. 中醫骨質疏鬆雜誌. 1995，1（1）：58-62
- (14) 李桂席. 骨偉丹治療女性骨質疏鬆症 120 例—附西藥對照組 100 例. 遼寧中醫雜誌. 2000，27（7）：309
- (15) 賈金英，等. 骨痛寧治療絕經後骨質疏鬆症療效分析. 中醫正骨. 1999，11（10）：18

- (16) 李祥煒，等. 中醫治療原發性骨質疏鬆症最新進展. 中醫藥信息. 1998，(6)：9-10
- (17) 屈冰，等. 健骨沖劑治療絕經後骨質疏鬆症 48 例. 中國中西醫結合雜誌. 1999，19(6)：364
- (18) 舒旭，等. 健骨靈治療老年性骨質疏鬆症的臨床觀察 - 附 62 例資料分析. 中醫藥信息. 2000，(2)：38-39
- (19) 郭海牛，等. 培扶天癸法治療原發性骨質疏鬆症 120 例療效觀察. 河北中醫藥學報. 1998，13(3)：4-6
- (20) 王小云，等. 近絕經期婦女骨礦含量與“腎”關係探討. 廣州中醫學院學報. 1995，12(3)：9-11
- (21) 周丕琪，等. 密骨片治療絕經後骨質疏鬆症的臨床研究. 中國中醫骨傷科雜誌. 1997，5(1)：20-22
- (22) 劉宇新. 婦骨寧顆粒劑治療絕經後骨質疏鬆症的臨床研究. 中醫藥研究. 1998，14(4)：22-24
- (23) 陳學惠，等. 填補陰精法治療更年期骨質疏鬆症. 四川省衛生管理乾部學院學報. 1998，17(4)：257
- (24) 宋獻文，等. 補腎中藥防治療絕經後骨質疏鬆症的臨床觀察. The Practical Journal of Integration Chinese with Modern Medicine. 1997，10(9)：892
- (25) 梁克玉，等. 中藥增骨湯序貫療法治療絕經後骨質疏鬆症 - 附 120 例臨床觀察. 中醫正骨. 1999，11(1)：9-10
- (26) 王小云，等. 補腎益骨膏治療更年期婦女骨質疏鬆症的臨床觀察. 廣州中醫藥大學學報. 1998，15(2)：84-87
- (27) 胡軍. 辨証治療絕經期骨質疏鬆 780 例. 中國民間療法. 2000，8(2)：40-41
- (28) 原田清行，等. 檢測血中雌激素值和骨鹽量探討中藥治療更年期障礙的效果. 中醫正骨. 1998，10(2)：52
- (29) 王石麟，等. 女性生理特點及骨質疏鬆的藥物防治. 中國骨質疏鬆雜誌. 1995，1(1)：70-72
- (30) 井上哲部. 日本骨質疏鬆症研究的發展. 中國骨質疏鬆雜誌. 1995，1(1)：47-49

- (31) 任芸芸, 等. 孕激素對絕經後婦女骨質代謝的影響. 中華婦產科雜誌. 1995, 30 (3) : 135-137
- (32) 張越林. 老年骨質疏鬆與中醫腎虛証的關係研究. 天津中醫. 1995, 12 (5) : 28-29
- (33) 閻景龍, 等. 卵巢切除和固定對大鼠鬆質骨結構的影響. 中華骨科雜誌. 1995, 15 (5) : 273-274
- (34) 賀石林. 病証診斷與療效判斷的量化問題. 中國醫藥學報. 1991, 6 (1) : 61-63
- (35) 王慶其. 關於証候病理學的探討. 中國中醫基礎醫學雜誌. 1995, 1 (4) : 14-16
- (36) 張樞明. 証的研究眾家談. 中醫雜誌. 1996, 37(7):430-434
- (37) 梁茂新, 等. 中醫症狀量化的方法初探. 中國醫藥學報. 1994, 9(3) : 37-39
- (38) 陳可冀等, 實用中醫老年病學, 中國中醫研究院, 北京, 2000
- (39) 張伯臾等, 中醫內科學, 知音出版社, 臺北, 1997
- (40) 歐陽錡, 中醫症證病三聯診療, 人民衛生出版社, 北京, 1998
- (41) 朱文鋒, 中醫診斷與鑑別診斷學, 人民衛生出版社, 北京, 1999
- (42) 趙金鐸等, 中醫證候鑑別診斷學, 人民衛生出版, 北京, 1995
- (43) 姚乃禮等, 中醫症狀鑑別診斷學, 人民衛生出版, 北京, 2000
- (44) 冷方南, 中醫證候辨治軌範, 人民衛生出版, 北京, 1996
- (45) 劉茂才, 現代疑難病中醫治療精粹, 廣東科技出版社, 廣州, 1996
- (46) 鄧晉豐等, 骨傷科專病中醫臨床診治, 人民衛生出版, 北京, 2000
- (47) 周文泉等, 延緩衰老中藥的篩選規程和臨床觀察規範, 中西醫結合雜誌, 1986, (11) 682
- (48) 鮑學全等, 疑難病中醫治療及研究, 人民衛生出版社, 北京, 1995

柒、圖、表

表 1.

根據相關書籍之資料統整，以下涉及(停經後婦女)骨質疏鬆症之書目所分列出之證型以腎虛相關證候最具共通性。

1.疑難病中醫治療及研究《人民衛生出版社，1995，p.1070》

腎陽虛衰型

腎陰虛衰型

脾氣虛衰型

2.實用中醫老人病學《中國中醫研究院，2000，p.659》

腎陽虛

肝腎陰虛

脾胃虛弱

寒濕凝滯,血瘀阻絡

3.現代疑難病中醫治療精粹《廣東科技出版社，1996，p.458》

腎陽虛型

腎陰虛型

肝腎陰虛型

脾氣虛型

4.骨傷科專門中醫臨床診治《人民衛生出版社，2000，p.408》

腎陽虛衰型

腎陰虛衰型

脾氣虛衰型

表 2.

長庚醫院中醫診斷研究室 基本資料調查表

編號：_____

檢查日期：_____年_____月_____日 星期：_____

姓名：_____ 病歷號碼：_____

生日：_____年_____月_____日 () 歲 性別：男 女 血型：_____

學歷：1. 不識字 2. 小學 3. 國中 4. 高中(職) 5. 大專 6. 研究所以上

職業：_____ 民族：1. 漢族 2. 其他_____

聯絡地址：_____ 地區：_____

TEL：_____ 傳真：_____ 手機：_____

身高：_____ 公分 體重：_____ 公斤 BMI：_____ kg/m²

胸圍：_____ 公分 腹圍：_____ 公分 臀圍：_____ 公分

停經年齡：_____ 歲 G _____ P _____ A _____

咖啡：是 1. 開始至今已 _____ 年 2. _____ (量)/天 否

茶：是 1. 開始至今已 _____ 年 2. _____ (量)/天 否

飲酒：是 1. 開始至今已 _____ 年 2. _____ (量)/天 否

抽煙：是 1. 開始至今已 _____ 年 2. _____ 包/天 否

目前是否接受藥物治療：是 否

素食(全)：是 1. 開始至今已 _____ 年 否

milk (乳製品食用情形)：

運動情況：_____

長期臥床：是 1. 開始至今已 _____ 年 否 24 小時尿量：_____

病史：1. 無 2. 甲狀腺或副甲狀腺亢進 3. 庫欣氏症候群

4. 糖尿病 5. 肝或腎功能異常 6. 癌症

7. 先天性卵巢發育不全 8. 骨髓性疾疾病如多發性骨髓瘤

9. 其他_____

表 3.

停經後婦女骨質疏鬆症腎虛辨證總合診斷問卷

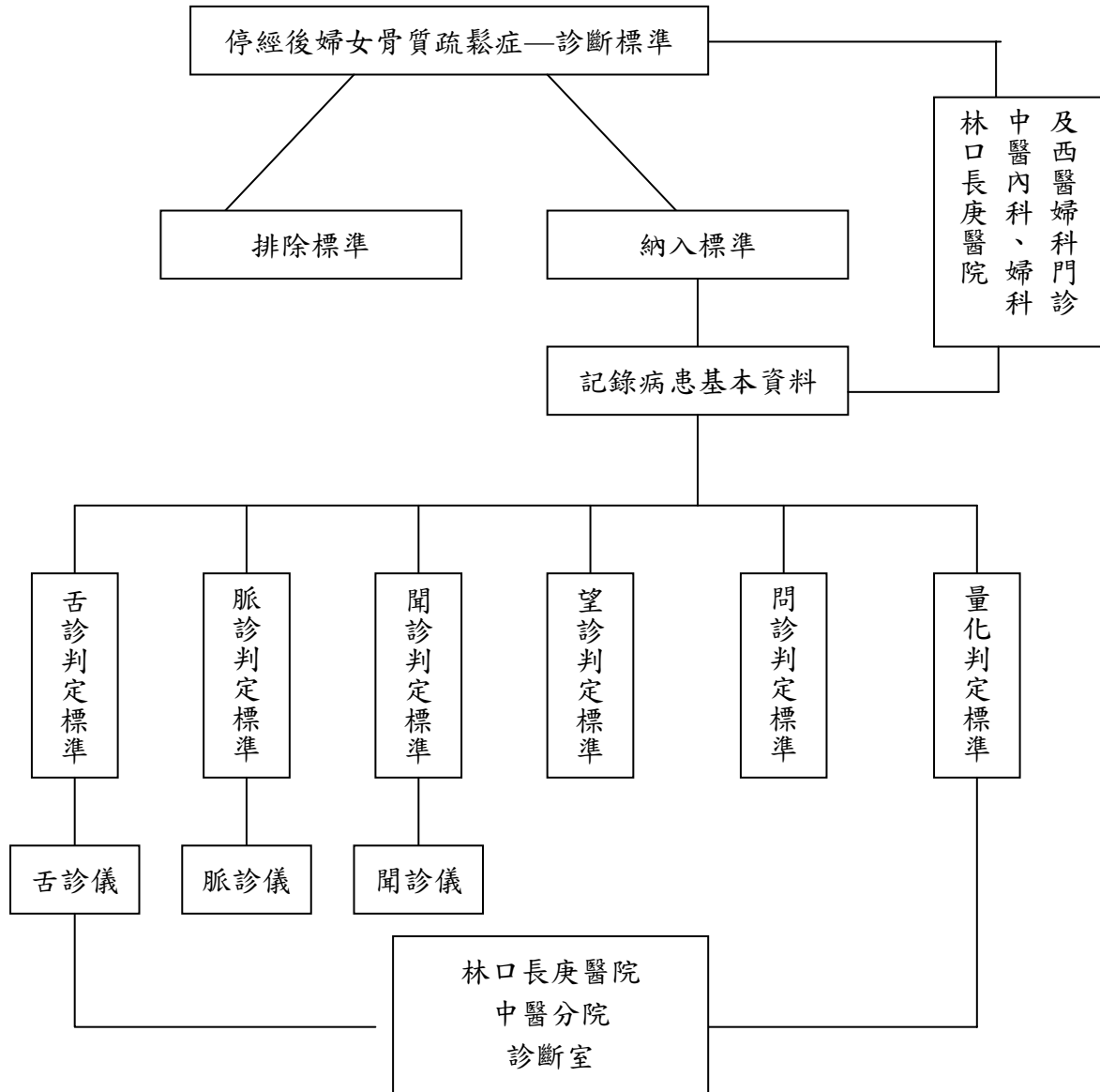
| | *3(重) | 2(中) | 1(輕) | 0 |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.頭暈 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.頭髮變白或髮脫 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.目花 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.耳鳴或重聽 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.齒搖 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | |
| 6. a.腰酸 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.腰冷 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. a.膝酸 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.膝冷 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c.膝軟 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.不耐久站 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.足跟痛 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.疲倦乏力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | |
| 11.健忘 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.性慾減退 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.咽乾 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.口乾 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.盜汗 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | |
| 16.午後兩顴潮紅 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.五心煩熱 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.心悸 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.失眠 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 難以入眠 | | | | |

眠淺易醒

睡眠多夢

| | | | | |
|------------|---|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 20.便乾或便秘 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | |
| 21.便溏 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.自汗 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23.喘促、動則氣急 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24.尿後餘滴或失禁 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25.面目浮腫 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | |
| 26.下肢浮腫 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27.形體消瘦 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28.面色晄白 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29.畏寒 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30.四肢冷 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | |
| 31.帶下清稀 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32.夜眠多尿 | <input type="checkbox"/> 0 次 <input type="checkbox"/> 1 次 <input type="checkbox"/> 2 次 <input type="checkbox"/> 3 次以上 | | | |
| 症見時間 | <input type="checkbox"/> 半年以內（含半年） <input type="checkbox"/> 半年至一年 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 1—2 年 <input type="checkbox"/> 2 以上 <input type="checkbox"/> 從年輕即有 | | | |
| 33.小溲情況 | | | | |
| ①顏色 | <input type="checkbox"/> 透明 | <input type="checkbox"/> 淺黃 | <input type="checkbox"/> 黃或茶色 | |
| ②次數 | <input type="checkbox"/> 半小時一次 | <input type="checkbox"/> 1 小時一次 | | |
| | <input type="checkbox"/> 1.5 小時一次 | <input type="checkbox"/> 2 小時一次 | | |
| ③自覺 | <input type="checkbox"/> 量多 | <input type="checkbox"/> 量少 | | |
| 34.尿後餘瀝 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

圖 1. 停經後婦女骨質疏鬆症中醫主要證型診斷基準之研究流程



納入標準：

- 1) 40 歲至 65 歲已自然停經的婦女
- 2) 以 DEXA 骨密度低於正常人 2.5 個標準差者

排除標準：

- 1) 煙酒史
- 2) 下列疾病：甲狀腺或副甲狀腺亢進、庫欣氏症候群、糖尿病、肝或腎功能不正常、癌症、長期臥床休息、先天性卵巢發育不全、骨髓性疾病如 multiple myeloma
- 3) 服用下列藥物：肝素、環孢素、抗癲癇藥、利尿劑