

MASTER'S THESIS

香港地區濕疹與體質關係的初步探討

劉子軼

Date of Award:
2017

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and intellectual property rights for the publications made accessible in HKBU Scholars are retained by the authors and/or other copyright owners. In addition to the restrictions prescribed by the Copyright Ordinance of Hong Kong, all users and readers must also observe the following terms of use:

- Users may download and print one copy of any publication from HKBU Scholars for the purpose of private study or research
- Users cannot further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- To share publications in HKBU Scholars with others, users are welcome to freely distribute the permanent URL assigned to the publication

中文摘要

研究目的：

本研究透過整理中國古代對濕疹體質的記載，現代對濕疹體質分類和相關性的研究，並結合此次濕疹體質的臨床研究觀察和資料的分析，探討濕疹和體質的相關性，從而在患者未病狀態，或是濕疹發作緩解期，通過飲食調整及中藥調理，以預防濕疹的再次發作。或是在疾病發作期，通過運用濕疹體質學說的理論，使得疾病儘早向愈，以減輕病人的痛苦，提高生活品質。

研究對象：

2017年1月~2017年3月在香港浸會大學附屬診所，包括陳漢賢伉儷中醫專科診所，香港浸會大學尖沙咀中醫診所，香港浸會大學中醫專科診療中心，香港浸會大學港島魏克強中醫專科診所門診就診的55例濕疹患者。

研究方法：

參照中華中醫藥學會2009年制定的《中醫體質質量表》，制定此次《對ECZEMA參試者體質辨識問卷》。因很多患者文化和教育水準的差異，本次研究在參試者知情同意的前提下，由參試者自行填寫調查表，回答該問卷中的全部問題。因很多患者文化和教育水準的差異，如有專業術語或是不懂的地方，可詢問我或是黃霏莉教授。並在患者知情同意，保護患者隱私權的前提下，搜集相對應的臨床案例及所用處方，最後搜集和整理資料，每個問題按其頻率分為1~5分，分別計算每種體型中陽性所占的百分比，用於互相比較。若是兩種體質分型的差異不具有統計學意義，則算是兩種體質兼備。

研究結論：

1. 55例香港濕疹患者中，以亞急性濕疹最為多見，占46%，急性及慢性濕疹相對較少，各占27%。

2. 55例濕疹患者，既有單一體質，也有複合體質。

3. 55例香港濕疹患者中氣陰兩虛質最為多見，占25.45%。這與其香港特殊

的地理、飲食、社會及心理密不可分。

4. 慢性濕疹陰虛質最多，占 40% ，急性濕疹氣虛質及陽虛質最為多見，各占總數的 20% 。

5. 很多濕疹患者伴有脾虛表現，以陽虛質最為常見，占 91.67% ，其次是濕熱質，占 66% 。

6. 濕疹兼見過敏性史者，特稟質最為常見，占 48% 。

7. 目前流行且普及的體質問卷調查有一定局限性，如有些問題的描述有些學術化，患者不易理解；問題冗長，有誘導性診斷；某些體質的辨識的重要指標，所佔權重只有一分；沒有考慮到地域、氣候和社會對體質有著重要的客觀影響等。

8. 本次濕疹體質調查中，以氣陰兩虛質最為多見，其次是陽虛質，氣虛質與陰虛質。據皮膚病“七分調護，三分治療”，從體質角度，結合針對濕疹治未病思想，改變起居，鍛煉，飲食結構，注重穴位養生。

關鍵字：濕疹；體質；香港；

香港地區濕疹與體質關係的初步探討

目錄

引言	1
一· 古代中醫對濕疹體質學說的認識	3
(一) 古代有關病理體質學的論述	3
(二) 古代對濕疹與體質關係的論述	7
二· 當代中醫家學對濕疹體質學說的論述	8
三· 古今嶺南醫學對濕疹與體質關係的論述	12
四· 香港濕疹體質學的萌芽和發展	13
(一) 香港地域體質及飲食特點	13
(二) 香港醫家對濕疹體質的認識	14
五· 香港地區濕疹與體質關係的臨床研究	15
(一) 研究對象	15
1. 病例來源	15
2. 診斷標準	16
3. 納入標準	16

4.排除標準	16
(二) 研究方法	17
(三) 研究結果	21
(四) 研究討論	26
(五) 研究結論與體會	27
附錄	32
參考文獻	37