



中醫對間質性膀胱炎的治療近況

台中醫院中醫科
邱瓊慧醫師



西方醫學觀點



引起間質性膀胱炎的原因

- 至今仍不明



IC可能的致病機轉

- 發炎後之自體免疫反應過程：
曾有的膀胱發炎導致膀胱壁受損，並產生自體免疫反應。此自體免疫反應導致膀胱黏膜下及肌肉層後續之發炎及纖維化。(Sant, 1999)



IC可能的致病機轉

- 膀胱表皮功能異常
- 膀胱的黏膜內皮是由類似肝素的黏蛋白類組成（glycosaminoglycan, GAG），可防止細菌粘住膀胱壁。
- Parsons, 1994，認為IC是由於各種毒性或酸鹼度改變、或膀胱過脹導致膀胱表皮滲漏性增加（缺乏GAG層所導致），使尿液裡的有毒物質及鉀離子進入膀胱黏膜下之感覺神經，導致膀胱疼痛及炎性反應。



間質性發炎

- 病毒感染
- 過敏性免疫反應/auto-immune reaction
- 立克次菌



中醫觀點



傳統中醫觀點

- 依照臨床症狀表現，間質性膀胱炎隸屬於中醫“淋證”的範疇。
- 最早在秦漢時代的《皇帝內經》一書中即有關於淋證的記載。
- 淋證的症狀描述：
小便頻數、短澀，淋瀝不暢，小腹拘急引痛



傳統中醫觀點

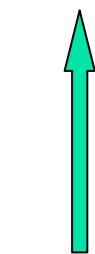
- 依其他兼症表現，淋證又可再細分成六類：
 1. 熱淋（小便灼熱刺痛）
 2. 血淋（血便）
 3. 膏淋（小便渾濁）
 4. 石淋（尿路結石）
 5. 氣淋（膀胱功能失司）
 6. 勞淋（久病正氣虛衰）



傳統中醫觀點

■ 致病機轉：

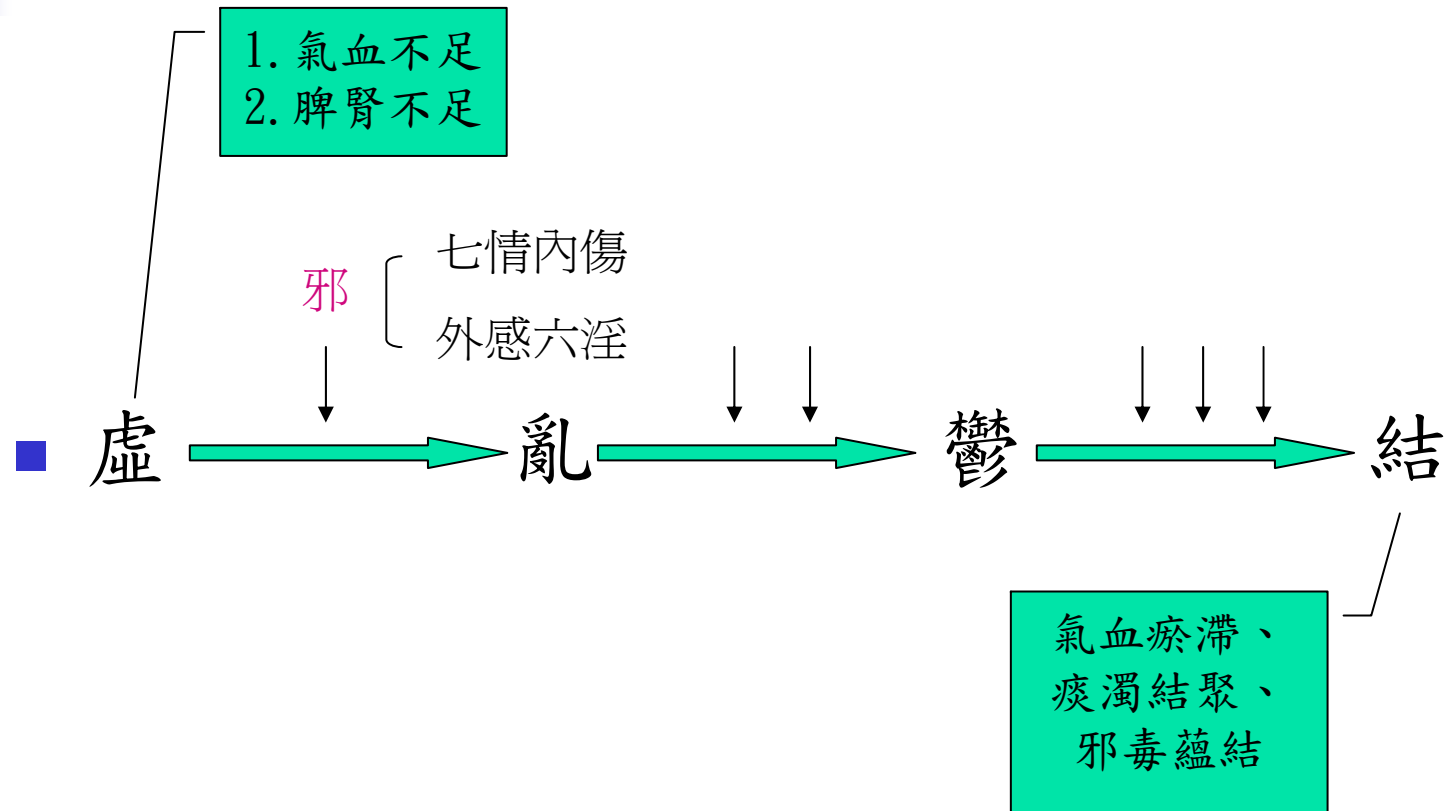
邪 病位 致病
濕熱，痰瘀 → 膀胱（腎） → 淋證



病因

- 1. 外邪致病
- 2. 素體臟腑功能不協調
- 3. 情志不調

病因 - 傳統中醫觀點





中西醫整合治療間質性膀胱炎

- 自民國94年9月開始至今
- 在每週三下午，以教學診方式進行



臨床觀察小結（中醫觀點）

- 患者除IC之外，均有其他免疫系統失調疾病，例如，**上呼吸道過敏、皮膚過敏**……
- **腸胃功能障礙**亦見於80%以上病患。
- 少數病患還有患有不同程度的**風濕性病變**。
- 不同程度情緒障礙同時伴隨出現。
- 女性病患病情會隨月經週期而波動。



臨床觀察小結（中醫觀點）

- 膀胱是身體的一部份，不是獨立存在的臟器。
- 間質性膀胱炎是全身性的疾病在膀胱的表現。而全身性的疾病偏表現於呼吸道及消化道的失調，以中醫的眼光看來，這些部位與膀胱有著內在的聯繫。
- 間質性膀胱炎似乎與免疫系統失調強烈相關。
- 治療間質性膀胱炎的同時，應治療全身性免疫系統的不協調
→ 治療全身臟腑關係的失衡



間質性膀胱炎的中醫證型分類

- 脾肺氣虛，下焦濕阻
- 脾腎陽虛，膀胱氣化不利
- 肝氣鬱滯，肝經氣滯血瘀

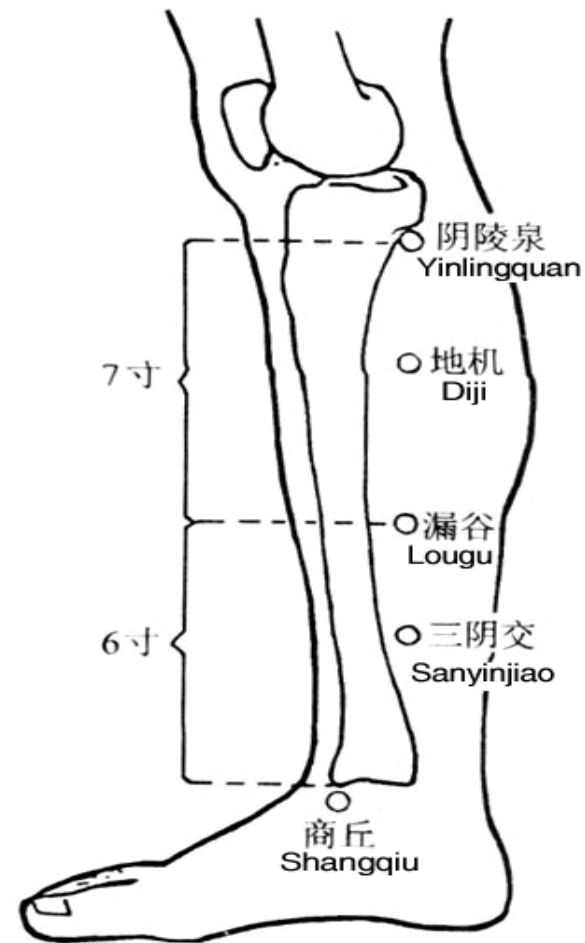


針灸對骨盆腔疼痛的療效

- 西方醫學許多相關研究都證實有效

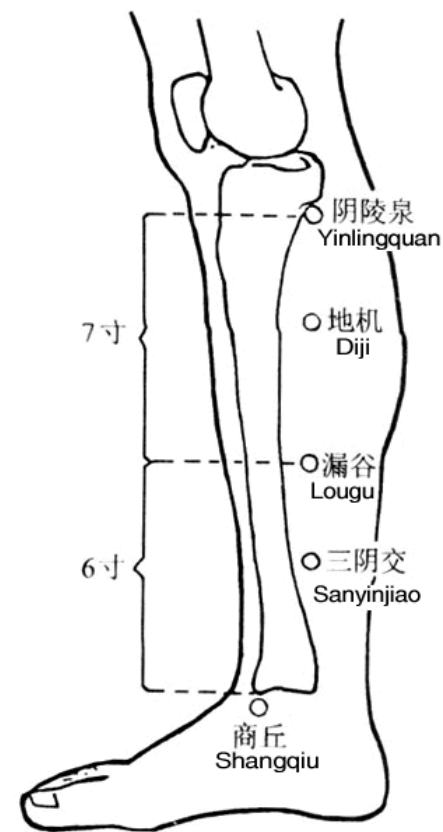
常用穴位—陰陵泉

- 在小腿內側，脛骨內側髁下緣凹陷處。



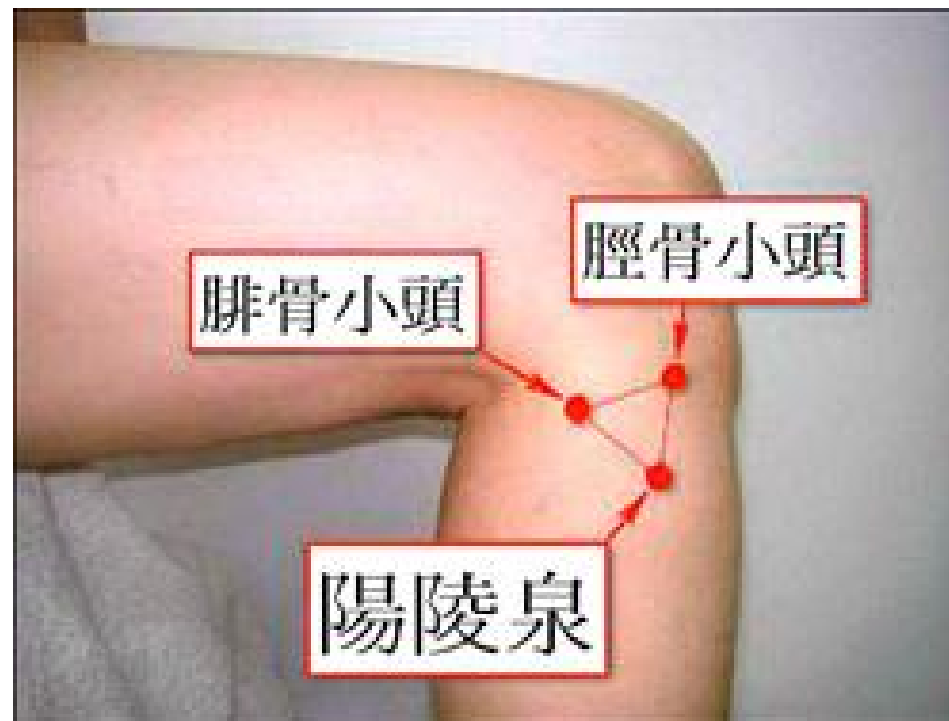
常用穴位—三陰交

- 內踝尖直上四橫指，
脛骨後緣。



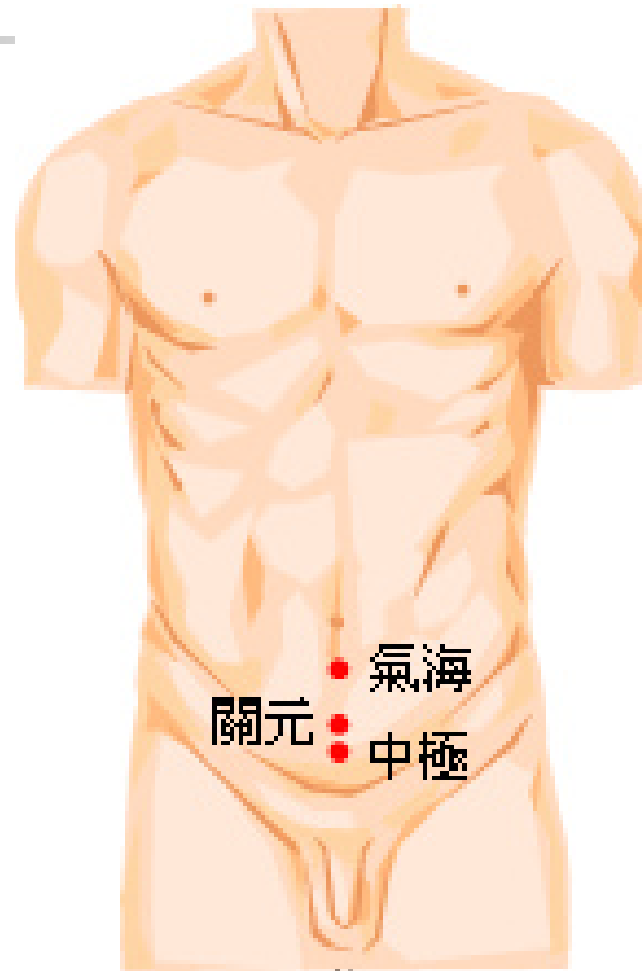
常用穴位—陽陵泉

- 屈膝90度，在膝蓋外側可見到兩個突起，前上方為脛骨小頭，後方偏下的是腓骨小頭，兩點連線作一直角三角形，第三點即為該穴。



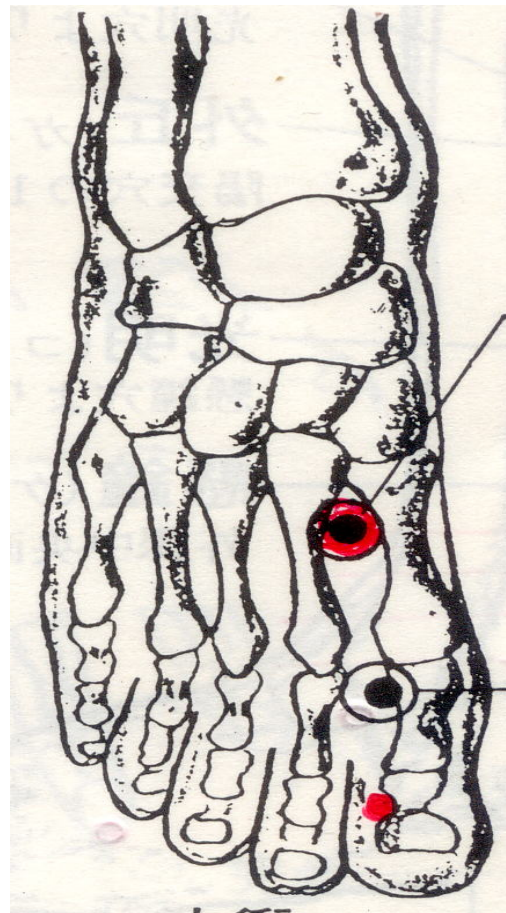
常用穴位—關元

- 在任脈上，肚臍至恥骨的距離是五吋，關元穴約在肚臍下3吋



常用穴位—太衝

- 太衝穴位于足背側，第一、二趾蹠骨連接處。以手指沿拇趾、次趾夾縫向上移壓，壓至能感覺到動脈應手，即是此穴。





治療經驗總結

- 間質性膀胱炎的表現，在許多方面來看，與過敏疾病有很多相似的表現。
- 過敏體質是不容易改變的，只有在青春期的更年期時有機會轉變。
- 過敏反應多由特定的刺激所引發。而引發間質性膀胱炎急性發作的刺激原現今並不清楚，我們只知可能與壓力、憋尿、月經週期（排卵期，月經期）、感冒或腸胃功能不穩定有關。

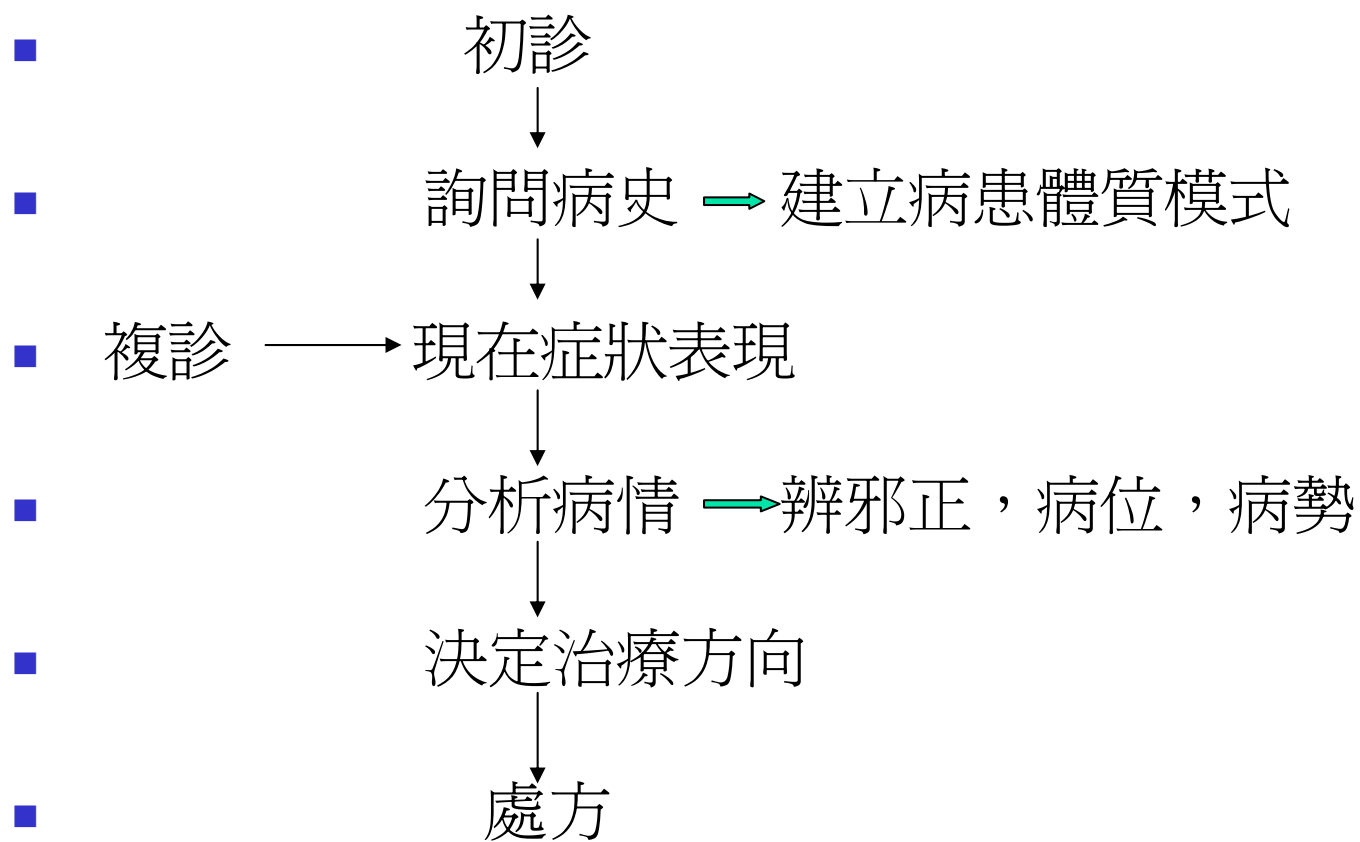


治療經驗總結

- 經過長期觀察，中藥藥物介入治療可以減少發病**頻率**，縮短發病**時間**，減少病情**嚴重程度**。
- 針灸可有效緩解骨盆腔疼痛，效果持續時間較短暫，每週宜施針2-3回。



治療模式





治療模式

- 以教學及研究為目的
- 以內服藥物（湯藥）為主
- 未來考慮建立“針灸治療間質性膀胱炎”計畫。