



主
编
张
永
红

风 湿 病

骨伤防治与康复丛书

本书是以预防、保健、康复为主要内容的中医骨伤「治未病」科普丛书，内容以中医理论为基础，洛阳正骨预防、保健、康复为特点，目的是告诉读者如何预防骨伤科疾病，以及生病后如何护理和康复。

总主编
杜天信
高书图



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

骨伤防治与康复丛书

风 湿 病

总主编 杜天信 高书图

主 编 张永红

副主编 侯宏理 王笑青

编 者 王玉丽 许素琴 曹 焱 牛伟刚 李洛宜

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

风湿病/张永红主编. —北京:人民卫生出版社,
2008.6

ISBN 978-7-117-10097-7

I. 风… II. 张… III. 风湿病-中医治疗
法 IV. R259.932.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 048018 号

风 湿 病

主 编: 张永红

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705×1000 1/16 印张: 11.25

字 数: 214 千字

版 次: 2008 年 6 月第 1 版 2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10097-7/R·10098

定 价: 22.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内 容 提 要

据世界卫生组织（WHO）统计，风湿免疫疾病的发病率呈逐年上升趋势。仅中国就有约超过 5 000 万的风湿病患者。

风湿免疫疾病的系统研究在我国起步较晚，大多数群众对风湿病知之甚少，加上各类虚假广告恶性宣传，大量的风湿病患者被漏诊、误诊，或者是浪费了大量的金钱、时间。更有甚者，风湿病被等同于不死的癌症，给患者和家属带来了巨大的心理压力。如何才能引导患者正确就诊，加强患者对风湿病的正确认识，成了每一名风湿免疫科医生的工作重心之一。

为了指导患者科学就诊，合理用药，防止患者在治疗过程中上当受骗。我们多方面的搜集资料，参考《关节炎概要》、《风湿病诊治指南》等著作，删繁就简，尽量以通俗易懂的语言编写本书，供大家参考。

本书在编写过程中难免出现一些缺点和不足，希望广大读者踊跃热情地提出您的宝贵意见和建议，我们将以之作为前进的动力，尽我们最大的努力，为广大读者服务。

目 录

第一章 风湿病知识	1
一、什么是风湿病	1
二、风湿病能否根治	1
三、风湿病的常见症状	2
四、什么是雷诺现象？雷诺现象具有什么临床意义	3
五、什么叫晨僵	4
六、患了风湿病后该如何就诊	5
七、就医请通过正规渠道	5
八、风湿病常用检查方法	6
九、功能锻炼和吃药一样重要	7
十、风湿病的药物治疗	8
十一、服用中草药的注意事项	10
第二章 类风湿性关节炎	12
一、什么是类风湿性关节炎	12
二、类风湿性关节炎的患病原因	13
三、什么表现可能患了类风湿性关节炎	14
四、医生是如何诊断类风湿性关节炎的	16
五、类风湿性关节炎的常见化验检查	16
六、类风湿性关节炎与常见风湿病的区别	18
七、类风湿性关节炎的药物治疗	19
八、中医药对类风湿性关节炎的认识与治疗	22
九、类风湿性关节炎的外科治疗	26
十、类风湿性关节炎的物理治疗	27
十一、类风湿性关节炎的运动疗法	30
十二、如何预防类风湿性关节炎发病及进展	33

十三、类风湿性关节炎的日常生活指导	36
十四、类风湿性关节炎的预后	40
十五、类风湿性关节炎的常见误区	40
第三章 血清阴性脊柱关节病	42
一、什么是血清阴性脊柱关节病	42
二、脊柱关节病诊断标准	42
第四章 强直性脊柱炎	43
一、什么是强直性脊柱炎？它是一种多发病吗	43
二、人们为何会罹患强直性脊柱炎	43
三、如何判断是否罹患了强直性脊柱炎	44
四、诊治强直性脊柱炎常见的检查及临床意义	46
五、医生诊断强直性脊柱炎的依据	49
六、易于与 AS 相混淆的疾病有哪些	49
七、强直性脊柱炎的中医认识	50
八、强直性脊柱炎的治疗	51
九、强直性脊柱炎病人的日常生活指导	61
十、强直性脊柱炎的预后	64
第五章 未分化脊柱关节病	65
一、何为未分化脊柱关节病	65
二、未分化脊柱关节病比强直性脊柱炎更常见	65
三、常见临床表现有哪些	66
四、相关辅助检查	66
五、如何诊断未分化脊柱关节病	66
六、鉴别诊断	66
七、治疗	67
八、自我保健	69
九、预后	71
第六章 银屑病性关节炎	72
一、什么是银屑病性关节炎	72
二、银屑病与关节炎的关系	72
三、银屑病性关节炎的病因与发病学概况	73

四、银屑病性关节炎有哪些临床表现	73
五、银屑病性关节炎的诊断	74
六、银屑病性关节炎的鉴别诊断	75
七、银屑病性关节炎的治疗	75
八、银屑病性关节炎的日常生活指导	76
九、银屑病性关节炎的预后	77
第七章 炎性肠病性关节炎	78
一、什么是炎性肠病性关节炎	78
二、炎性肠病性关节炎为什么也属于血清阴性脊柱关节病	78
三、炎性肠病性关节炎的常见病因有哪些	78
四、哪些人容易患炎性肠病性关节炎	78
五、炎性肠病性关节炎的主要症状是什么	78
六、炎性肠病性关节炎的常见实验室检查	79
七、出现哪些情况需要怀疑炎性肠病性关节炎呢	79
八、如何诊断炎性肠病性关节炎	79
九、炎性肠病性关节炎需与哪些常见的风湿免疫疾病相鉴别	79
十、炎性肠病性关节炎的治疗方案	80
十一、传统医学对炎性肠病性关节炎的认识	80
十二、炎性肠病性关节炎的日常生活指导	81
第八章 反应性关节炎	82
一、一名大兵引出一种病	82
二、流行病学调查	82
三、发病原因	82
四、发病机制	83
五、临床表现	83
六、反应性关节炎患者常需要做哪些化验检查	84
七、医生是如何诊断反应性关节炎的	85
八、如何将反应性关节炎和其他风湿病区别开来	85
九、积极治疗莫延误	86
十、反应性关节炎的病程和预后	87
十一、特别提醒	87
第九章 骨关节炎	88

一、什么是骨关节炎	88
二、骨关节炎的发病原因	88
三、骨关节炎的发病机制	90
四、什么表现可能患了骨关节炎	91
五、骨关节炎病人为什么会出现关节疼痛	93
六、医生是如何诊断骨关节炎的	93
七、骨关节炎患者需要做哪些检查	94
八、骨关节炎与其他风湿病的区别	96
九、骨关节炎的药物治疗	96
十、骨关节炎的手术治疗	99
十一、骨关节炎的物理治疗	99
十二、骨关节炎的运动疗法	100
十三、骨关节炎治疗方案的选择	102
十四、骨关节炎的预防	103
十五、骨关节炎的日常生活指导	103
十六、骨关节炎的预后	106
第十章 系统性红斑狼疮	107
一、系统性红斑狼疮名称的由来	107
二、什么是系统性红斑狼疮	107
三、系统性红斑狼疮的病因及发病学概况	109
四、系统性红斑狼疮为何“钟情”于女性	109
五、系统性红斑狼疮的常见检查有哪些	109
六、系统性红斑狼疮的诊断	109
七、不典型或早期的系统性红斑狼疮有哪些表现	110
八、系统性红斑狼疮如何治疗	110
九、系统性红斑狼疮患者的妊娠生育	111
十、系统性红斑狼疮的亲人发病之几率会有多少	112
十一、系统性红斑狼疮患者是免疫功能增强还是低下	112
十二、系统性红斑狼疮传染吗	112
十三、系统性红斑狼疮患者能结婚吗	113
十四、系统性红斑狼疮病人为什么会有脱发	113
十五、为什么系统性红斑狼疮病人要长时间正规用药	113
十六、为什么系统性红斑狼疮患者怕晒太阳	114
十七、系统性红斑狼疮患者如何根据四季气候变化调整生活起居	114

十八、系统性红斑狼疮病人的日常生活指导	114
十九、系统性红斑狼疮的中医药治疗	115
二十、系统性红斑狼疮病人的预后如何	115
第十一章 白塞病	116
一、什么是白塞病	116
二、白塞病的主要临床表现是什么	117
三、白塞病的口腔溃疡、眼炎有何特点	117
四、白塞病的病因及发病学概况	117
五、什么表现可能是患了白塞综合征	118
六、怀疑自己患了白塞综合征可以做哪些检查	118
七、医生如何诊断白塞综合征	118
八、白塞病与其他风湿免疫病的鉴别	118
九、白塞病是性病吗？会不会传染	119
十、白塞病的治疗	119
十一、白塞病的日常生活指导	120
十二、白塞病的预后	121
第十二章 干燥综合征	122
一、什么是干燥综合征	122
二、干燥综合征的病因	122
三、什么表现可能患了干燥综合征	123
四、医生是如何诊断干燥综合征的	124
五、干燥综合征的鉴别	124
六、干燥综合征的药物治疗	124
七、中医如何认识与治疗干燥综合征	125
八、干燥综合征日常生活指导	125
九、如何预防干燥综合征	128
十、干燥综合征的预后	128
第十三章 原发性痛风	129
一、什么是痛风？它是一种多发病吗	129
二、痛风的患病原因	129
三、什么表现可能患了痛风	129
四、医生如何诊断痛风	130

五、痛风常见相关检查	131
六、原发性痛风与其他风湿病的区别	131
七、痛风的药物治疗	132
八、中医药对痛风性关节炎的认识与治疗	133
九、如何预防痛风	134
十、痛风的日常生活指导	134
十一、痛风的预后	135
第十四章 多发性肌炎和皮肌炎	137
一、什么是多发性肌炎和皮肌炎？它是一种多发病吗	137
二、多发性肌炎和皮肌炎的患病原因	137
三、什么表现可能患了多发性肌炎和皮肌炎	137
四、医生是如何诊断多发性肌炎和皮肌炎的	138
五、多发性肌炎和皮肌炎常见实验室检查	139
六、本病需与以下疾病鉴别	139
七、多发性肌炎和皮肌炎的治疗	140
八、中医药对多发性肌炎和皮肌炎的认识与治疗	141
九、如何预防多发性肌炎和皮肌炎	141
十、多发性肌炎和皮肌炎的日常生活指导	142
十一、多发性肌炎和皮肌炎的预后	142
第十五章 硬皮病	143
一、什么是硬皮病	143
二、硬皮病患病原因	144
三、什么表现可能患了硬皮病	145
四、医生是如何诊断硬皮病的	145
五、硬皮病的鉴别	146
六、硬皮病的药物治疗	146
七、中医是如何认识和治疗硬皮病的	147
八、如何预防硬皮病及日常生活指导	147
九、硬皮病的理疗与功能活动	148
十、硬皮病预后如何	149
第十六章 幼年特发性关节炎	150
一、幼年特发性关节炎概述	150

二、幼年特发性关节炎的发病原因及病理生理	150
三、幼年特发性关节炎的临床表现	151
四、医生是如何诊断幼年特发性关节炎的	152
五、幼年特发性关节炎需要做哪些检查	153
六、鉴别诊断	154
七、如何治疗幼年特发性关节炎	154
八、幼年特发性关节炎的运动疗法	157
九、幼年特发性关节炎的日常生活指导	157
十、幼年特发性关节炎的预后	160
十一、幼年特发性关节炎认识上的误区——家长忽视阻碍治疗	160
十二、树立治疗的信心是控制好幼年特发性关节炎的必要条件	160
第十七章 风湿热	162
一、什么是风湿热	162
二、风湿热的发病原因和发病情况	162
三、什么表现可能患了风湿热	162
四、医生是如何诊断风湿热的	163
五、风湿热常见的化验检查有哪些	164
六、风湿热与其他风湿病的区别	164
七、风湿热的药物治疗	164
八、风湿热如何锻炼	165
九、如何预防风湿热	165
十、风湿热的日常生活护理	166
十一、风湿热的预后	166

第一章

风湿病知识

一、什么是风湿病

风湿一词起源于古希腊。公元前4世纪,《希波克拉底全集》有关人体解剖一文中认为:人体的体液由于湿冷而下注于四肢、内脏引起疾病,即为风湿。我国很早就有痹证之名,在《黄帝内经》(公元前5世纪)中有“风寒湿三气杂至合而为痹也”之说。随着医学的发展,人类对风湿病的认识也越来越深入,在现代医学概念中风湿病是风湿性疾病的简称,是一种全身性疾病,是泛指影响骨、关节、肌肉及其周围软组织,如滑囊、肌腱、筋膜、血管、神经等的一大组疾病,与机体的免疫异常有关,属于自身免疫性疾病。它包含了许多种疾病,如强直性脊柱炎、类风湿性关节炎、幼年特发性关节炎、骨关节炎、肌炎/皮肌炎、干燥综合征、硬皮病、系统性红斑狼疮等。经过数代医学专家的努力,中西医结合综合治疗风湿病的优势越来越明显,用于治疗风湿病的手段越来越多,现代医学对于风湿病的研究已深入到分子生物学领域,但是目前还有许多未知领域等待着揭示,相信在科学飞速发展的今天,风湿类疾病的治愈率一定会越来越高!

二、风湿病能否根治

国际上把风湿性疾病作为一门独立的科学研究已有百年历史。在我国内科学中,风湿病学是最年轻的一门临床学科,1985年成立了中华风湿病学会,在此前后国内数十家大医院先后成立了风湿免疫科。经过几代风湿病大夫的努力,我国的风湿病诊治水平,已正在赶上世界先进水平。然而,风湿病的知识在我们国家尚未得到广泛普及,误诊误治仍然非常普遍,不恰当的夸大药物的治疗作用,所谓的“祖传秘方”、江湖游医、假药乘虚而入,不恰当夸大药物的毒副作用,使相当比例的风湿病患者深受其害。所以风湿病的诊治一定要到建有风湿科或风湿免疫科的大医院才能保证疗效。

各种风湿性疾病往往有全身多系统和多器官损害，具有繁杂的症状，常因复杂多变的临床表现成为疑难杂症。风湿病的病程有些呈慢性、迁延不愈，有些暴发起病，诊断和治疗是相当繁琐和复杂的，如果不正规使用药物，常使诊断和治疗更加困难。

患者的诊断不仅需要详细的病史和查体，而且需要进行各种抗体及影像学等检查，确诊后的治疗更是一个长期的过程。多数风湿病是难以根治的，往往需要长期、甚至终身服药。

尽管多数风湿病难以根治，但仍是治疗的，通过正规、系统的用药，绝大多数的患者可以控制病情、缓解症状、预防残疾、提高生活质量和挽救生命。如果患有风湿病，不进行治疗或治疗不系统，常会延误病情，导致残疾、甚至危及生命。随着风湿病发病机制研究的深入，风湿病的最新治疗方法，如中药单体及复方制剂、生物制剂、干细胞移植等，正在进一步研究中，有理由相信在将来风湿病是一定可以根治的。

三、风湿病的常见症状

风湿病常见的症状有：

1. 发热 发热（图 1-3-1）是风湿病的常见症状，可为低热、中等度发热，也可为高热，往往可表现为不规则的发热，一般无寒战，抗生素治疗无效，同时血沉增快，如系统性红斑狼疮、成人 Still 病、风湿热等均以发热为首发症状。

2. 疼痛 疼痛（图 1-3-2）是风湿病的主要症状，也是导致功能障碍的重要原因。风湿病引起的疼痛中，起源于关节及其附属结构的疼痛最为常见，然而肢体和躯干部位的疼痛也可见于内脏和神经系统病变。关节痛、颈肩部、腰背痛、足跟痛往往是风湿病的主要表现，有时还伴有关节的肿胀。类风湿性关节炎常有对称性的关节肿痛，手指关节、腕关节尤为明显；强直性脊柱炎有腰背痛，休息后加重，可伴有足跟痛；风湿性多肌痛有颈肩部、肢带肌的疼痛及



图 1-3-1 发热示意图

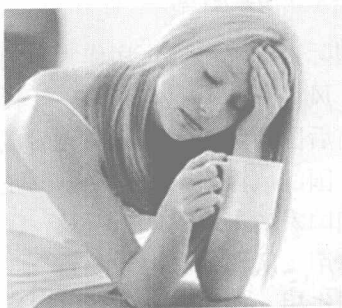


图 1-3-2 疼痛示意图

肌无力。

3. 皮肤黏膜症状 系统性红斑狼疮、皮炎/多肌炎、白塞病、脂膜炎、干燥综合征可有皮疹、光敏感(图 1-3-3)、口腔溃疡、外阴溃疡、眼部症状、网状青紫、皮肤溃疡等。

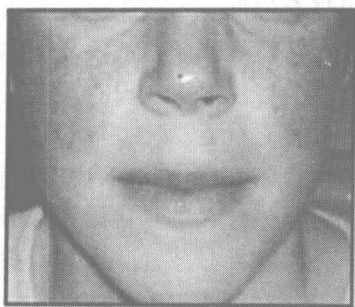


图 1-3-3 光敏感示意图

4. 雷诺征(图 1-3-4) 指(趾)端遇冷或情绪激动时出现发白,然后发紫、发红或伴有指(趾)端的麻木、疼痛,严重的可有皮肤溃破,可见于硬皮病、类风湿性关节炎、混合性结缔组织病、系统性红斑狼疮。



图 1-3-4 雷诺征示意图

5. 肌肉 可有肌肉疼痛、肌无力、肌酶升高、肌电图表现为肌源性损害等,如皮炎/多肌炎、混合性结缔组织病、系统性红斑狼疮等。

6. 系统损害 有些风湿病特别是自身免疫性结缔组织病如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎等可有多个器官的损害,如表现为心脏炎(心包炎、心肌炎、心内膜炎)、肾脏损害(蛋白尿、血尿、水肿、高血压、肾功能衰竭)、血液系统(白细胞减少、红细胞减少、血小板减少、溶血等)、呼吸系统(间质性肺炎、肺动脉高压、胸腔积液)、消化系统(肝功能损害、黄疸)等。

7. 常有自身抗体 抗核抗体、抗 ds-DNA 抗体、抗 ENA 抗体、抗血小板抗体、抗心磷脂抗体、类风湿因子等。

四、什么是雷诺现象? 雷诺现象具有什么临床意义

雷诺现象是一种周围循环疾病。在寒冷或情绪紧张等刺激下,突然发生指(趾)小动脉的痉挛。典型的雷诺现象症状包括几个或几节手指或脚趾遇冷或情绪紧张后,发作苍白后继青紫,经搓揉或保暖后转为红润,在雷诺现象发作

时可伴有局部麻木或刺痛。雷诺现象最常影响手指，但脚趾、耳、鼻和舌也可受累。持续地或频繁地发作雷诺现象可以导致指（趾）端缺血性溃疡或坏死。雷诺现象可以发生在没有基础疾病的状态，虽经多年随访也不能确诊为某种疾病，则称之为原发性雷诺现象。然而结缔组织疾病常伴发雷诺现象。例如90%以上的硬皮病及混合性结缔组织病、20%~60%的红斑狼疮可伴有雷诺现象。更引人注目的是雷诺现象可作为结缔组织病的一个早期首发症状，先于临床其他症状数月或几年出现。由此可见，雷诺现象作为一个临床表现对结缔组织病（包括红斑狼疮）的诊断，特别是早期诊断具有重要意义。

最近的研究表明，雷诺现象就我们所能见到的是发作在指趾等部位，事实上内脏也存在雷诺现象。研究证实：肺、脑以及肾脏血管均会发作雷诺现象，也就是说雷诺现象常有内脏病变存在，人们已经注意到具有雷诺现象的患者肺动脉高压症发病率增高。

综上所述，雷诺现象对结缔组织病的诊断，特别是早期诊断以及提示内脏病变存在具有重要价值。

五、什么叫晨僵

类风湿性关节炎病人早晨起床后，手发僵、握拳困难，活动后才好转，在医学上称这种现象为晨僵（图 1-5-1）。晨僵是类风湿关节炎非常突出的一个临床表现，晨僵持续时间的计算，应从病人清醒后开始活动算起，到患者晨僵明显减轻时为止，通常以分钟计算。出现晨僵的原因是由于在睡眠或运动减少时，水肿液储积在炎性组织，使关节周围组织肿胀所致。病人活动后，随着肌肉的收缩，水肿液被淋巴管和小静脉吸收，晨僵也随之缓解。因此，只要受累关节活动减少或维持在同一位置较长时间，白天也可出现关节发僵，事实上和晨僵是一回事。类风湿关节炎患者在急性期或病情活动期均有晨僵的表现，持续时间和滑膜炎的严重程度成正比。类风湿性关节炎病人就诊时应说明有没有晨僵，持续多长时间，这对医生诊断病情是很有帮助的。随着类风湿性关节炎病情的缓解，晨僵持续时间缩短，程度减轻，所以，晨僵是反映全身炎症严重程度的一个很好指标。

此外，强直性脊柱炎、干燥综合征、硬皮病、骨性关节炎、系统性红斑狼疮病人均可出现晨僵，但极少像类风湿性关节炎一样持续1小时以上。发现有晨僵现象之后，且

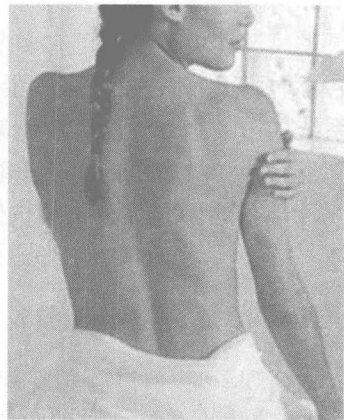


图 1-5-1 晨僵示意图

莫粗心大意，要结合临床其他症状，到医院请专科医师检查、诊断，只有及时治疗，才能得到满意的疗效。反之，忽视了小小晨僵，往往会延误病情，影响诊断和治疗。

六、患了风湿病后该如何就诊

风湿性疾病大多属于慢性、进展性疾病，因此，患风湿病后就得经常与医生进行交往，所以选择医生对患者至关重要。那么，选择一个什么样的医生呢？对大部分风湿病人来说，最好是到专科就诊。风湿病专科医师都经过风湿病学方面的特殊训练，对于风湿病有比较全面系统的了解，对专科疾病的诊断及治疗也较娴熟。目前，不少医院已经设有风湿病专科。所以，如果您的风湿病病情复杂，不能及时作出诊断，或经一般普通内科医生治疗一段时间后病情尚未好转，或者患有严重的类风湿性关节炎、强直性脊柱炎或系统性红斑狼疮等，应及早看风湿病专科医生，这对患者是有益的。值得注意的是，不少患者花了不少时间，他们看过一个又一个的广告，找了一个医生又找一个医生，吃过一种又一种的药物，往往病没有治好。这是因为风湿病的治疗大都需要较长的时间，医生在治疗方面需要有一个长期的计划，需要观察疗效，并根据病情变化，及时调整治疗方案。因此患者就诊时最好固定一个风湿病专科，或固定专业的风湿病专科医生，这样做有利于患者长期系统的治疗，有利于提高临床治疗的效果。

七、就医请通过正规渠道

半年前，在我院风湿病专科门诊中碰到王女士，她今年42岁。3年前肘关节出现疼痛，2个月后发展至四肢其他大小关节。病后1年因“发热、全身多关节肿痛”曾来我院就诊，经检查确诊为类风湿性关节炎，遂住院予以中西医结合配合功能锻炼治疗，20余天后病情好转，发热控制，全身关节疼痛明显减轻，但双膝关节仍略有肿痛，随后王女士出院回家。出院后王女士对已取得的“成绩”并不满意，一心一意想彻底痊愈，于是她四处打听“妙药良医”，擅自到某私人“名医”处治疗。第一次去就诊时，该医生一本正经地对王女士说，从现在起即不可使用地塞米松等激素药，不可用马钱子、川乌等毒药治疗，否则他的祖传秘方就不能生效。看完病后给了王女士一大包瓶装中药胶囊。说来真“灵”，服胶囊药后膝关节疼痛当即减轻，王女士大喜过望，遂坚持服用此药治疗。如此半年有余，王女士的面部像吹气球一样“胖”了起来，且面色发黑，有好心邻居提醒她口服药物中是否含有激素，王女士却笃信不疑，明明祖传医生不让我用激素，怎么还会再用激素呢？后王女士又继续服用该药物治疗，一年后王女士双手食指、中指出现溃烂；双侧臀部肌肉溃烂各有

一圆硬币大小；左踝关节外侧肌肉溃烂凹陷约有一角硬币大小，镊子挟开局部皮肤，可以看到森森白骨。皮肤肌肉溃烂，经久不愈，真可谓伤痕累累，触目惊心。家人觉得可能是王女士服用胶囊药物引起，遂停用该药，更糟糕的是停药后当天晚上王女士即出现高热，全身多关节疼痛，不能活动……真是旧疾未除又添新病，万般无奈，又来到我科。经住院调治一月余，虽病情得以控制，皮肤肌肉溃烂处逐渐结痂愈合，但髋部核磁检查发现左髋关节有股骨头坏死。

生了病，谁不想找个有药到病除、妙手回春本领的好医生，使自己的疾病霍然而愈。这种心情是完全可以理解的。但病人首先应当相信科学、尊重客观事实。疾病不论急性与慢性，开始治疗到痊愈都有一个过程，尤其慢性病往往很难在短时间内治好，有些慢性病还常有反复，有的甚至终身无法根治。所以在治疗过程中需要有耐心，密切配合医生进行合理治疗。对此，病人和家属应有正确的认识，应配合医生，打好这场持久战。家属还应当当好病人的参谋，督促、照顾、护理好病人。切莫轻信街头宣传，异想天开，幻想会有一种神奇药物或疗法在旦夕之间就把沉痾痼疾治好，或者把希望寄托在那些“包治百病”的招摇撞骗者身上。前面提及的王女士，如果经过风湿病专科治疗，病情好转时能继续坚持治疗下去，即使不能达到痊愈，病情也有望得到良好的控制，在工作上、生活中接近于正常人。但由于她对此病不甚了解，期望值过高，操之过急而乱投医，结果上当受骗，在就医路上走了一段“弯路”，使自己吃尽了苦头。

在现实生活里，像王女士这般遭遇者何止一人。以她为例写下此文，就是希望广大的病人，特别是风湿病人从中吸取经验和教训：求医莫走弯路。患了病应该到正规医院或专科门诊进行诊治。当然，找一个有经验的医生相对固定地进行治疗，使医生了解病情更完整，用药更得心应手，对疾病的转归可能更为有利。

路，就在你的脚下，迈开步伐，朝着正确的方向，去迎接健康！

八、风湿病常用检查方法

在风湿病的临床诊断过程中，除了详细了解病史，做些常规的检查外，还需要通过一些风湿病的专科检查，如临床免疫学检查、骨与关节的影像学检查、遗传基因、病理活检、关节镜等，才可明确诊断。常用的专科检查方法：①临床免疫学检查包括抗核抗体谱、抗 ds-DNA 抗体、抗 ENA 抗体、抗中性粒细胞胞浆抗体、抗血小板抗体、抗心磷脂抗体、类风湿因子、抗核周因子、抗角蛋白抗体、抗线粒体抗体、补体、T 淋巴细胞亚群等；②骨与关节的影像学检查包括关节 MRI、血管 MRI、关节 CT 检查、血管造影、骨扫描等；③遗传方面：主要组织相容抗原 MCH (HLA) 如 HLA-B₂₇、HLA-DR₄ 等；