

挂号费丛书 **升级版**

姓名		性别		年龄		就诊卡号	
----	--	----	--	----	--	------	--

专家诊治 痛风

潘新 主编 胥晓芳 郑珏琪 副主编

科别	内科	日期		费别	
----	----	----	--	----	--

临床诊断:

挂号费丛书



NLIC2970860376

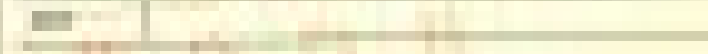
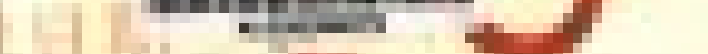
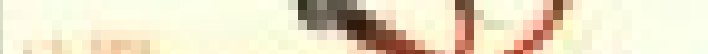


药价

上海科学技术文献出版社

[illegible][illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----





挂号费丛书 升级版

姓名		性别		年龄		就诊卡号	
----	--	----	--	----	--	------	--

专家诊治 痛风

科别	内科	日期		费别	
----	----	----	--	----	--

主 编 潘 新

副主编 胥晓芳 郑玥琪



NLIC2970860376

药价

副整书 书丛要号封

图书在版编目 (CIP) 数据

专家诊治痛风 / 潘新主编 . — 上海 : 上海科学技术文献出版社 , 2012.8

ISBN 978-7-5439-5472-4

I . ① 专 … II . ① 潘 … III . ① 痛风 — 诊疗 IV .
① R589.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 147115 号

责任编辑 : 何 蓉 熊 倩

美术编辑 : 徐 利

专家诊治痛风

主编 潘 新

*

上海科学技术文献出版社出版发行
(上海市长乐路 746 号 邮政编码 200040)

全国新华书店经销
常熟市人民印刷厂印刷

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 6.75 字数 151 000

2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5439-5472-4

定价 : 15.00 元

<http://www.sstlp.com>

上海出版文字音像出版社

随着人们物质文化生活水平的提高,一旦生了病,就不再满足于“看病拿药”了。患者希望了解自己的病是怎么得的?怎么诊断?怎么治疗?怎么预防?当然这也和疾病谱的变化有关。过去,患了大叶性肺炎,打几针青霉素,病就好了。患了夜盲症,吃些鱼肝油丸,也就没事了。至于怎么诊断、治疗,怎么预防,人们并不十分关心。因为病好了,没事了,事过境迁,还管它干嘛呢?可是现代的病不同了,许多的病需要长期治疗,有的甚至需要终生治疗。许多病不只需要打针服药,还需饮食治疗、心理调适。这样,人们自然就需要了解这些疾病的相关知识了。

到哪里去了解?当然应该问医生。可是医生太忙,有时一个上午要看四五十位患者,每看一位患者也就那么五六分钟,哪有时间去和患者充分交谈。患者有困惑而不解,自然对医疗服务不满意,甚至对医嘱的顺从性就差,事实上便影响了疗效。

患者及其家属有了解疾病如何防治的需求,而门诊的医生爱莫能助。这个矛盾如何解决?于是提倡普及医学科学知识,报刊、杂志、广播、电视都常有些介绍,对一般群众增加些防病、治病的知识,当然甚好,但对于患了某病的患者或患者的家属而言,就显得不够了,因为他们有很多很多的问题要问。把与某一疾病相关的知识汇集成册,是一个

总序

好主意,患者或家属一册在手,犹如请来了一位家庭医生,随时可以请教。

上海科学技术文献出版社有鉴于此,新出一套“挂号费丛书”。每册之售价约为市级医院普通门诊之挂号费,故以名之。“挂号费丛书”尽选常见病、多发病,聘请相关专家编写该病的来龙去脉、诊断、治疗、护理、预防……凡患者或家属可能之疑问,悉数详尽解述。每册 10 余万字,包括数百条目,或以问诊方式,一问一答,十分明确;或分章节段落,一事一叙一目了然。而且作者皆是各科专家,患者或家属所需了解之事他们自然十分清楚,所以选题撰稿,必定切合需要。而出版社方面则亦在字体、版式上努力,使之更能适应各阶层、各年龄之读者需要。

所谓珠联璧合,从内容到形式,“挂号费丛书”确有独到之处。我相信患者或家属读了必能释疑解惑,健康的人读了也必有助于防病强身。故在丛书即将出版之时,缀数语于卷首,或谓之序,其实即是叙述我对此丛书之认识,供读者参考而已。不过相信诸位读后,必谓我之所言不谬。

复旦大学附属中山医院内科学教授

上海市科普作家协会理事长

杨秉辉

专家诊治

痛风

ZHUANJIA ZHENZHIFENG

前言

随着人们生活水平的提高和饮食结构的改变,痛风的发病率逐年上升,发病年龄也逐渐提前,已从一个少见病成为常见病与多发病。痛风性关节炎的反复发作给患者带来巨大的身心痛苦,甚至还会导致关节破坏、肾脏损害,使患者的生活质量受到严重影响。痛风及高尿酸血症目前也被认为是动脉硬化的独立危险因素,常伴发高血压、糖尿病和高脂血症,被称为代谢综合征,因此痛风及高尿酸血症的防治工作越发显得重要。目前对于痛风的防治仅局限在饮食控制、降尿酸药物的使用以及痛风性关节炎急性发作时的对症处理,而对于如何防止痛风性关节炎的反复发作以及间歇期对关节、骨与软骨的保护等,尚缺少真正有效的办法。

可喜的是,近年来痛风及高尿酸血症越来越受到风湿科及其他相关学科专业医师的重视,已开展了包括遗传学、发病机制及临床试验等多方面的研究。本书联合相关专科医师共同参与编写,使其在痛风临床诊治方面的介绍得以相互兼顾,不失为本书的一个亮点与特色。此外,本书还以科普的形式比较全面地介绍了目前中西医防治痛风的一些专家共识,希望此书的出版不仅对于广大人民群众更好地了解痛风及高尿酸血症有益,同时

专家诊治

痛风

ZHUANJIA ZHENZHIGONGFENG

前言

也冀其对于一般医务工作者掌握痛风的正确防治有一定帮助。

曙光医院风湿病科主任

杨光辉

挂号费丛书·升级版总序

前言

患了痛风可能会有的一些表现

关节痛 002

痛风引起的关节痛有何特点 002

痛风引起的关节痛与其他疾病
的关节痛有何区别 003

痛风患者为何会有关节痛 004

尿酸增高 006

血尿酸增高就是痛风吗 006

了解一些痛风的常识

何谓痛风 009

无症状就无痛风吗 010

痛风的发病情况如何 011

痛风发病为何会年轻化 013

高尿酸血症和痛风有何危害 015

急性痛风性关节炎有哪些危害 017

痛风有家族发病倾向吗 018

痛风是由哪些因素导致的 018

尿酸的来源如何 020

引起尿酸增高的药物有哪些	021
何谓高尿酸血症	024
痛风的发病机制如何	025
痛风好发于哪些人群	028
饮食与痛风的关系如何	030
饮酒与痛风的关系如何	032
富裕人为何易患痛风	034
痛风为何“重男轻女”	035
何谓代谢综合征	036
痛风与代谢综合征的关系如何	039
何谓“死亡四重奏”	040
痛风与肥胖的关系如何	042
痛风与高血压的关系如何	044
痛风与动脉粥样硬化的关系如何	045
痛风与高血脂的关系如何	047
痛风与高胰岛素血症的关系如何	047
痛风与糖尿病的关系如何	048
痛风与肾病的关系如何	049
痛风与各种肿瘤的关系如何	052

诊断痛风需要做的一些检查

如何发现高尿酸血症	054
如何区别高尿酸血症是“生产过剩”还是“排泄不畅”	055
如何早期发现痛风	057
如何诊断痛风	058

痛风如何进行鉴别诊断	061
痛风为何易误诊	062
痛风如何分期	064
痛风如何分类	066
痛风的治疗方法	
痛风的西医治疗	069
治疗痛风的药物有哪些	069
治疗痛风如何用药	074
痛风急性发作如何处理	077
痛风各期的处理原则如何	079
痛风如何进行综合治疗	080
何时需使用降尿酸药物	082
使用降尿酸药时应注意什么	083
痛风合并肾功能不全患者	
如何选择降尿酸药物	084
痛风治疗有哪些新研发的药物	086
痛风的中医治疗	088
痛风古代病名是什么	088
中医学对痛风认识的历史沿革如何	091
痛风的中医基本病因、病机是什么	092
治疗痛风的经典方剂有哪些	093
治疗痛风目前常用的方剂有哪些	095
治疗痛风目前可使用的中成药有哪些	097
治疗痛风外治法有哪些	099

痛风发作时家庭简便院前治疗措施	
有哪些	103
痛风伴随疾病的治疗	105
什么是高血压	105
高血压的药物治疗如何进行	106
高血压的饮食治疗如何进行	109
高血压的运动治疗如何进行	110
血压高又痛风者如何选药	113
痛风合并心功能不全者如何用药	114
1 型糖尿病如何治疗	116
2 型糖尿病如何治疗	118
2 型糖尿病患者的治疗方案如何	121
口服降糖药有哪几类	122
如何选用口服降糖药	125
哪些类型的糖尿病患者不适宜使用	
口服降糖药	128
不同口服降糖药的服药时间	
如何选择	129
糖尿病患者的饮食治疗如何进行	129
如何计算每天的食物总热量	131
糖尿病患者如何合理安排三餐	132
糖尿病患者的饮食原则是什么	135
糖尿病患者的饮食有哪些注意事项	137
有哪些适合糖尿病患者的食疗方	138
哪些食物更适合糖尿病患者	142
何谓体质指数？如何根据它来判断	

体重是否超标	143
如何营养、运动、药物并举有效减肥	145
如何用药物治疗高脂血症	147
使用调脂药应注意什么	150
血脂异常患者的饮食疗法如何进行	151
血脂异常患者如何进行运动	153
怎样预防动脉粥样硬化	154
中药抗动脉硬化的机制如何	157
哪些食物有软化血管作用	159
预防动脉粥样硬化有哪些食疗方	161
痛风合并肾功能不全患者治疗时应 注意哪些	162
痛风合并肿瘤患者化疗时应注意哪些	164

痛风患者的生活保健

什么是人体内的三把“扫帚”	168
生活方式与健康的关系如何	169
为何要定期体检	171
如何走出“亚健康”	172
食物按嘌呤含量如何分类	174
痛风患者的饮食原则是什么	175
痛风患者的饮食有哪些注意事项	177
痛风患者饮水时应注意什么	178
有哪些适合痛风患者的食疗方	179
中国人的膳食指南具体内容是什么	183
预防“富贵病”的膳食原则是什么	184

专家指导

痛风

ZHUANJIA ZHIENZHITONGFENG

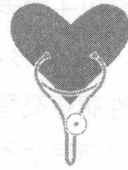
目录

为什么说痛风的防治关键在于饮食	187
痛风患者如何走出饮食误区	188
痛风患者如何进行运动	190
痛风患者进行运动时要注意些什么	193
为何每天至少要运动 30 分钟	195
怎样监测运动量	197

挂号费丛书·升级版总书目

痛风与尿酸代谢紊乱有关

患了痛风 可能会有的一些表现



姓名 Name _____ 性别 Sex _____ 年龄 Age _____

住址 Address _____

电话 Tel _____

住院号 Hospitalization Number _____

X光号 X-ray Number _____

CT或MRI号 CT or MRI Number _____

药物过敏史 History of Drug Allergy _____

关节痛

痛风引起的关节痛有何特点

痛风多见于中老年男性,可有痛风家族史。常因劳累、暴饮暴食、吃高嘌呤食物、饮酒及外感风寒等诱发。痛风是一个急慢性病变交替出现的慢性病程。急性期与慢性期的关节痛特点亦有所不同。

(1) 急性期关节痛:急性痛风性关节炎是痛风最常见的首发症状,亦是痛风最基本的类型。典型发作一般多起病急骤,甚至在午夜足痛惊醒,疼痛高峰为 24~48 小时,其疼痛性质为刀割或咬噬样,关节及周围软组织出现明显红、肿、热、痛。绝大多数初发患者首发于足跗趾关节,其次为足背(跖跖)、踝、膝、指、腕和肘关节,多为单关节发病,偶可发生多关节炎。初起可单关节发病,以第一跖趾关节为多见。猝然红肿疼痛,逐渐痛剧如虎咬,痛不可忍,状如针刺,昼轻夜甚,活动痛增,反复发作。继则足踝、跟、手指和其他小关节出现红、肿、热、痛,甚则关节腔渗液。患者可以在上床睡觉时还很健康如常,但到了半夜因脚痛而惊醒,数小时内症状发展至高峰,关节及周围软组织出现明显红、肿、热、痛,疼痛剧烈时甚至不能忍受被褥覆盖。反复发作后,可伴有关节周围及耳郭、耳轮及趾、指骨间出现“块瘰”(痛风石)。关节炎发作时,多数患者无全身症状,仅少数伴有头痛、轻度发热、白细胞升高及红细胞沉降率(血沉)加快等。

(2) 缓解期关节痛:随着急性发作次数的增多和病程

的演进,尿酸盐在关节内外和其他组织中的沉积逐步加重,受累关节逐渐增多,关节炎症也逐渐演变成为慢性,以致形成关节畸形。从最初发病至慢性关节炎形成平均为 10 年左右。也有少数病例,没有急性发作,呈潜行慢性病变。由于尿酸盐在关节及其周围组织中沉积引起慢性炎症反应,受累关节呈非对称性不规则肿胀和进行性强直、僵硬,以致受累关节持续性疼痛,广泛破坏并有较大皮下结节形成,终致病变关节畸形而丧失功能。缓解期多表现为慢性关节疼痛,可伴有局部肿胀。临床可见:关节疼痛,屈伸不利,反复发作,日久不愈,无明显红肿发热,或呈刺痛,固定不移,关节畸形,皮下结节,或皮色不变,或皮色紫暗,或溃破成瘻管。

痛风引起的关节痛与其他疾病的关节痛有何区别

关节疼痛是痛风的主要临床表现之一,然而其他疾病,如假性痛风、类风湿关节炎、蜂窝织炎、化脓性关节炎等同样也会出现关节痛。痛风性关节炎的关节痛与其他疾病引起的关节痛相比具有以下不同之处:

关节痛初次发作通常男性在 40~60 岁,女性往往在 60 岁以后出现,随着患者血尿酸持续性增高而突然出现急性痛风性关节炎发作。首次发作时,85%~90%为单关节受累,受累部位主要累及下肢,其中有 50%~70%为第一跖趾关节。典型发作起病急骤,夜间易犯,大多数患者是在睡梦中出现,被疼痛惊醒。关节出现红、肿、热、痛,活动受限,稍有触碰或者活动则产生刀割般的疼痛。有时还可出现淋巴管炎,或出现白细胞增多、发热、红细胞沉降率(血沉)增