

风湿性和类风湿关节炎

用药知识

秦惠基 编著

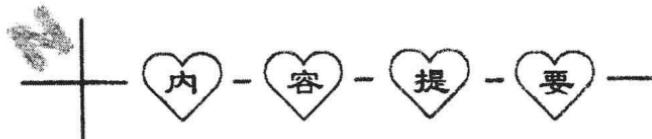


金盾出版社

风湿性和类风湿关节 炎用药知识

秦惠基 编著

金盾出版社



本书简要介绍了风湿性关节炎和类风湿关节炎的定义、病因、病理、临床表现等基础知识，重点阐述了药物治疗方法，包括药物治疗原则，常用抗风湿西药、中药方剂和食疗方。全书融科学性、知识性、新颖性、趣味性、可读性于一体，可供广大群众和基层医务人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

风湿性和类风湿关节炎用药知识/秦惠基编著. -- 北京 : 金盾出版社, 2012. 3

ISBN 978-7-5082-7296-2

I. ①风… II. ①秦… III. ①风湿性关节炎—用药法 ②类风湿关节炎—用药法 IV. ①R593. 210. 5 ②R593. 220. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 245286 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:北京燕华印刷厂

装订:北京燕华印刷厂

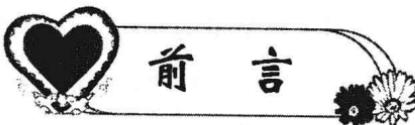
各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:8.125 字数:169 千字

2012 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:19.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



前 言

在医生和患者印象中,类风湿关节炎是一种令人恐惧的疑难病症。由于它给病人带来的难以忍受的痛苦,使病人身形扭曲,四肢畸形以致失用,甚至使病人痛不欲生,充分显示了该病的“凶残”。再加上现代医学还没有找到彻底治疗的方法,该病被认为是“不可治愈的疾病”,使患该病的病人生活在绝望之中,不但每天承受着肉体上的痛苦,而且在精神上也产生巨大压力近乎崩溃。而风湿性关节炎是一种慢性病,经常急性发作,给患者带来痛苦。尤其值得重视的是,经过反复发作后可引起风湿性心脏病,是心脏瓣膜病的罪魁祸首。

笔者“采据经传,检索文献,爰及歌谣,询之老成,验之行事”,编写了《风湿性和类风湿关节炎用药知识》一书,目的不仅用于指导风湿性关节炎、类风湿关节炎患者的正确用药和康复治疗,更重要的是倡导健康人群如何远离风湿病。所以,此书不仅适合于风湿性关节炎和类风湿关节炎患者阅读,健康人群也可阅读。一位著名医师这样讲:医学的目的是促进健康,让健康变成亚健康,亚健康变成早期病,早期病变成晚期病,使发病率下降,寿命延长,提高生活质量。

本书共分六章,第一章为概述,第二章为风湿性和类风湿关节炎,第三章为风湿性和类风湿关节炎的药物治疗原则及分类,第四

章为常用抗风湿和类风湿关节炎的西药,第五章为风湿性和类风湿关节炎的中医中药治疗,第六章为风湿性和类风湿关节炎的食疗。全书融科学性、知识性、新颖性、趣味性、可读性于一体,可供广大老百姓阅读,亦是医护人员很好的案头参考书。

秦惠基



目 录

第一章 概 述

一、风湿病的概念	(1)
(一)西医学概念.....	(1)
(二)中医学概念.....	(1)
(三)现代医学定义.....	(2)
二、风湿病分类	(3)
三、风湿病患者知多少	(4)
(一)我国是风湿病的发病大国.....	(4)
(二)欧美国家白种人患病率比我国高.....	(5)
(三)儿童风湿病患病率.....	(5)
(四)患病率高的启示.....	(5)
四、发生风湿病的原因	(6)
(一)致病危险因素	(6)
(二)病理改变.....	(6)
五、风湿病的临床表现	(7)
(一)局部表现.....	(7)



风湿性和类风湿关节炎用药知识

- (二)关节外其他系统受损的表现 (8)
(三)风湿病各型的特点 (9)

第二章 风湿性和类风湿关节炎

一、风湿性关节炎临床特点	.....	(10)
(一)性质	.....	(10)
(二)起病	.....	(10)
(三)关节痛特点	.....	(10)
(四)转归	.....	(11)
(五)主要并发症	.....	(11)
(六)容易混淆的疾病	.....	(11)
二、类风湿关节炎临床特点	.....	(12)
(一)性质	.....	(12)
(二)起病	.....	(12)
(三)关节痛特点	.....	(12)
(四)转归	.....	(13)
(五)主要并发症	.....	(13)
(六)诊断标准	.....	(14)
(七)容易混淆的疾病	.....	(14)
三、风湿性与类风湿关节炎的区别	.....	(16)
(一)病因不同	.....	(16)
(二)症状、发病部位不同	.....	(17)
(三)化验检查结果不同	.....	(17)



(四)关节外表现不同	(18)
四、疑患风湿病应到医院做哪些检测.....	(19)
(一)一般化验检测	(19)
(二)特异性检查	(20)
(三)关节影像检查	(22)
(四)病理检查	(23)
(五)血管造影	(23)
(六)关节滑液检查	(23)
五、怎样预防风湿性和类风湿关节炎.....	(24)
(一)加强锻炼,增强身体素质	(24)
(二)避免风寒湿邪侵袭,注意保暖	(29)
(三)注意劳逸结合	(32)
(四)保持正常的心理状态	(34)
(五)预防和控制感染	(36)
(六)戒烟	(37)
(七)注意饮食营养	(40)

第三章 风湿性和类风湿关节炎的药物

治疗原则及种类

一、药物治疗基本原则.....	(45)
(一)用药不要跟着广告走应按医嘱用药	(45)
(二)重视药物不良反应	(48)



(三)早发现,早诊断,早治疗	(55)
(四)用药必须个性化	(57)
二、抗风湿药的由来.....	(59)
(一)从民间的意外发现到科学合成	(59)
(二)抗风湿药研究开发历程	(60)
三、抗风湿性和类风湿关节炎的西药分类.....	(63)

第四章 常用抗风湿性和类风湿关节炎 的西药

一、非甾体抗炎药.....	(65)
(一)共同特点和作用	(66)
(二)分类	(67)
(三)不良反应	(68)
(四)妊娠期应正确选择非甾体抗炎药	(69)
(五)抗风湿性和类风湿关节炎非甾体抗炎药简介	(77)
二、慢作用抗风湿药.....	(87)
(一)名称由来	(87)
(二)抗风湿作用机制	(88)
(三)按毒性大小帮助患者选择药物	(88)
(四)抗风湿性和类风湿关节炎慢作用药简介	(89)
三、糖皮质激素	(102)
(一)作用机制.....	(102)



(二)制剂类型.....	(103)
(三)不良反应.....	(103)
(四)常用药物简介.....	(105)
四、其他常用药物	(106)
(一)氨基葡萄糖.....	(106)
(二)鹿瓜多肽(绵舒).....	(108)
(三)生物制剂和免疫净化疗法.....	(108)
五、风湿病治疗药物常见不良反应	(111)
(一)胃肠道反应.....	(111)
(二)血液系统反应.....	(112)
(三)肝毒性.....	(112)
(四)肾毒性.....	(113)
(五)生殖毒性.....	(113)
(六)特殊人群用药注意事项.....	(115)
六、西药治疗小结	(116)

第五章 风湿性和类风湿关节炎的中医 中药治疗

一、中医用药基本原则	(118)
二、中药治疗的优势	(120)
三、常用抗风湿性和类风湿关节炎单味中药	(121)
四、用于风湿性关节炎的中成药	(127)



风湿性和类风湿关节炎用药知识

-
- 五、用于类风湿关节炎的中成药 (129)
 - 六、辨证论治使用中药方剂治疗风湿病 (133)

第六章 风湿性和类风湿关节炎的食疗

- 一、食疗的基本原则 (147)
- 二、风湿性关节炎食疗方 (161)
- 三、类风湿关节炎食疗方 (207)
- 四、风湿性和类风湿关节炎患者功能锻炼 (248)



第一章 概 述

一、风湿病的概念

(一) 西医学概念

西方医学风湿(英文 rheumatism)一词源于公元前 4 世纪古希腊《希波克拉底全集》，该书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。它是指以肌肉、关节疼痛为主的一类疾病。主要影响身体的结缔组织，可能是免疫系统损伤造成的。在现代医学中并不是指某一种特定的疾病，包括：强直性脊柱炎、黏附性肩囊炎、骨性关节炎、风湿热、类风湿关节炎、风湿性心脏病等。

(二) 中医学概念

中医学风湿一词源于《黄帝内经》，《黄帝内经》的成书时间在春秋战国(公元前 8 世纪～公元前 3 世纪)。

中医学认为：阴阳失调，百病丛生。风湿属痹症一类，指风和湿两种病邪结合所致的病症。该病的病因很多，但不外乎外因和内因。《素问·痹论》中精辟地指出，“风寒湿三气杂至，合而为痹……”

中医学认为，现代所谓“关节炎”就是“痹证”、“历节风”



范畴内的一种。骨为肾所主；灌注渗润之液为血之所属，心之所主；关节之韧筋，为肝之所主，故关节炎与肾、心、肝关系极密切。古谓“历节”，就是关节有漏沥之意。

症见头痛、发热、微汗、恶风、身重、小便不利、骨节酸痛、不能屈伸等。《金匱要略·痉湿喝病脉证治》：“病者一身尽疼，发热，日晡所剧者，名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也。可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。”“风湿，脉浮身重，汗出恶风者，防己黄芪汤主之。”“风湿相搏，骨节疼痛掣痛，不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之。”

《诸病源候论·风病诸侯》：“风湿者，是风气与湿气共伤于人也。其状令人懈惰，精神昏愦，若经久，亦令人四肢缓纵不随，入藏则喑哑，口舌不收；或脚痹弱，变成脚气。”

(三)现代医学定义

在现代医学概念中，风湿病是风湿性疾病的简称，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、神经等一大组疾病。关节病变除有疼痛外尚伴有肿胀和活动障碍，呈发作与缓解交替的慢性病程。由于患者的血液循环不通畅，导致肌肉或者组织所需要的营养无法通过血液循环来输送，致使患者肌肉缺少营养而加速老化变得僵硬，严重的会导致患者肌肉和血管萎缩，部分患者且可出现关节致残和内脏衰竭。

风湿病包括的疾病甚多，它是指一大类目前病因与发病机制尚未研究清楚，以损害滑膜、软骨、骨、关节、肌肉、韧带等为主，且可侵犯多个系统的全身性疾病。过去曾狭义地称



之为“胶原病”、“结缔组织病”。

风湿病与基础医学中的免疫学的关系最为密切。现在对风湿病的研究手段除经典的方法外,病因及发病机制研究中现代分子生物学的手段已较广泛应用,基因水平的研究工作已经开展,这些预示着风湿病中某些疑难问题将会有某些突破。

风湿病学在东、西方都是一个相对年轻的学科,我国则在20世纪80年代初才开始形成这一学科,与国际相比有一定差距,但它的发展和防治水平提高较快,如类风湿关节炎的致残率已降低等。

二、风湿病分类

风湿病涉及的范围很广,根据国际分类,有10大类,260多小类,与临床各科几乎都有关系,如内科、骨科、皮肤科、口腔科、眼科、放射科等,同时还是临床免疫学科的重要组成部分。所以,风湿病家族成员十分庞大。根据其发病机制、病理及临床特点可作以下分类:

1. 弥漫性结缔组织病 包括系统性红斑狼疮(SLE)、类风湿关节炎(RA)、原发性干燥综合征(pSS)、系统性硬化病、多肌炎/皮肌炎(PM/DM)、血管炎等。

2. 脊柱关节炎 包括强直性脊柱炎(AS)、利特(Reiter)综合征、银屑病关节炎、炎症性肠病关节炎等。

3. 退行性变 包括骨性关节炎(OA)等。

4. 晶体性 代谢和内分泌病与晶体相关,包括:尿酸钠(痛风)、焦磷酸钙(假痛风、软骨钙化病)、碱性磷酸钙(磷灰石)。



5. 感染因子相关性 包括反应性关节炎、风湿热等。
6. 其他分类 包括纤维肌痛、周期性风湿、骨质疏松症等。

从上述分类可以看出其中一部分是继发于病因较明确的疾病,如肿瘤、内分泌-代谢性疾病、感染等。在内科工作中,最常见的风湿性疾病为弥漫性结缔组织病和血清阴性脊柱关节病。

三、风湿病患者知多少

(一) 我国是风湿病的发病大国

据调查统计,仅类风湿患者就高达 600 多万人,而且已有 1/10 发展为重症患者。在近 1 亿老年人的庞大队伍中,骨与关节疾病患者至少在 6000 万以上。中国中西医结合风湿类疾病专业委员会在 1990 年 10 月的抽样调查表明:在自然人群中,风湿病的患病率为 19.53%,高寒的黑龙江省为 30.54%,高湿高热的海南省高达 57.27%;从行业看,纺织、钢铁、煤炭、石油等行业是高发人群,解放军官兵中也有 39.25% 的患病率。

另据我国初步流行病学的调查并以 16 岁以上人群为例:类风湿关节炎患病率为 0.32%~0.36%,强直性脊柱炎约为 0.25%,系统性红斑狼疮约为 0.07%,原发性干燥综合征约为 0.3%,骨性关节炎在 50 岁以上者可达 50%,由于饮食结构的改变(吃海鲜、饮啤酒),痛风性关节炎也日益增多。不过因为链球菌已能被青霉素有效控制,与之相关的风湿热和风湿性关节炎已明显减少,这都说明风湿疾病谱的改变。



我国关于类风湿关节炎的流行病学数据一直没有全国性的精确数据，只有部分地区的流行病学数据。据 1994 年 15 届国际关节炎与自身免疫病会议报道，我国类风湿关节炎的患病率为 0.3%~1%。

(二) 欧美国家白种人患病率比我国高

类风湿关节炎呈全球性分布，欧美国家白种人患病率为 1%，比我国高。这可能与基因差异有关，类风湿虽不属遗传性疾病，但流行病学调查表明，类风湿关节炎的家庭及同卵双胞胎中类风湿关节炎的发病约 15%，说明也可能与遗传因素有关，此病有一定的遗传倾向。

(三) 儿童风湿病患病率

据关注儿童风湿病的组织估计，目前中国香港每 1 000 名儿童中，便有 1 人患上幼年特发性关节炎。发病年龄最常见于 8~16 岁，年龄最小的患者只有 2 岁。患者会因为四肢肿痛而导致活动力受阻，严重者可能会失明或残障，甚至因并发症而死亡。

(四) 患病率高的启示

风湿病之所以高发和常见还在于广大群众对其了解的片面，预防意识和措施，常识匮乏及由此引起的乱求医、滥用药物，给患者造成终身遗憾。我国古代名医孙思邈认为：“凡医治病，须使有病者知之为要……”他著书《千金要方》是为了让病人“家家自学，人人知晓”。孙思邈的思想很值得当今的医务人员学习、借鉴，在日常诊疗工作中，应注意加强对病人的健康教育。



四、发生风湿病的原因

(一)致病危险因素

1. 久居寒湿之地或高寒野外作业、野外宿营、野餐等。
2. 劳累过度、汗出受风、抵抗力下降。
3. 受寒饮酒，使皮肤血管扩张，易受风湿寒邪。
4. 室内外温差过大，突然外出，不能适应气温的变化而感受风湿寒邪。
5. 汗后游泳、腠理未密或水中作业，感受寒湿之邪。
6. 妇女产后，月经期间，劳动保护不全，防寒设备简陋等，感受风湿寒邪，引起关节疼痛。
7. 女性爱美、性感，不忌天寒地冻，常穿露肩衣、短裙或衣服单薄。
8. 长期过量吹风扇、空调等。
9. 长期不当坐姿，引起腿、肩、颈等处关节附件血流缓慢。

(二)病理改变

风湿病的病理改变为炎症性反应，不同类型的风湿病其病变可出现在不同的靶组织（受损最突出的部位），由此而构成其特异的临床表现。炎症性反应除痛风性关节炎是因尿酸盐结晶所致外，其余的大部分为免疫反应引起，后者表现为大量免疫细胞浸润和聚集；血管病变是风湿病的另一常见共同的病理改变，亦以血管壁的炎症为主，造成血管壁的增厚，管腔狭窄使局部组织器官缺血，弥漫性结缔组织病的广