

医药科普丛书·常见病防治系列

一本书读懂痛风



主编 张利国 高建华 邱侠

医 药 科 普 丛 书 · 常 见 疾 痛 治 疗 系 列

一本书读懂 痛风

YIBENSHU DUDONG TONGFENG

主编 张剑勇 高建华 邱 侠

中原出版传媒集团
中原农民出版社
·郑州·

图书在版编目(CIP)数据

一本书读懂痛风/张剑勇,高建华,邱陕主编.—郑州：
中原出版传媒集团,中原农民出版社,2013.4
(医药科普丛书/温长路主编.常见病防治系列)
ISBN 978—7—5542—0245—6

I. ①—… II. ①张… ②高… ③邱… III. ①痛风—防
治—问题解答 IV. ①R589.7—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 059065 号

出版：中原出版传媒集团 中原农民出版社

地址：河南省郑州市经五路 66 号 邮编：450002

网址：<http://www.zynm.com> 电话：0371—65751257

发行单位：全国新华书店

承印单位：辉县市伟业印务有限公司

投稿邮箱：zynmpress@sina.com

医卫博客：<http://blog.sina.com.cn/zynmcbs>

策划编辑电话：0371—65788653 邮购热线：0371—65724566

开本：710mm×1010mm 1/16

印张：10.5

字数：165 千字

印数：1—3000 册

版次：2013 年 4 月第 1 版

印次：2013 年 4 月第 1 次印刷

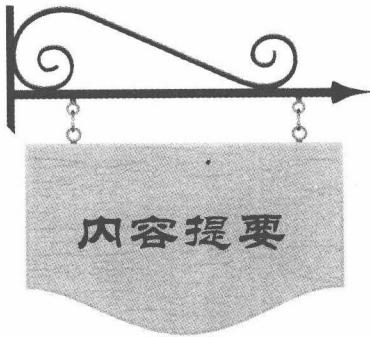
书号：ISBN 978—7—5542—0245—6 定价：21.00 元

本书如有印装质量问题，由承印厂负责调换

医药科普丛书·常见病防治系列
编委会

主 编 温长路
编 委 (按姓氏笔画排序)
石玉中 吉光耀 李 娟
杨建宇 邱 侠 张 虹
张延群 张剑勇 赵建成

本书主编 张剑勇 高建华 邱 侠



随着人们生活水平的提高,饮食结构的改变,生活节奏的加快,痛风发病率正在直线上升,已成国内尤其是沿海开放地区的一种常见病、多发病,而且是疑难病。

当反复出现跖趾关节、踝、跗区和膝关节剧烈的发作性疼痛,而这种疼痛常在夜间发作,关节局部红肿明显,活动受限时,很有可能是得了痛风。

本书用通俗的语言,针对痛风患者和家属最关心的问题,采用患者咨询、医生回复的方式向读者讲述了有关痛风的常识及其危害,痛风的临床表现及常见的并发症,病因及发病机制,诊断、鉴别及中西医治疗方法,还着重介绍了痛风的饮食疗法、运动疗法和预防措施。相信“一册在手,痛风无忧”。书中倡导的积极、健康的生活方式,相信每位读者都会受益匪浅。

序

人类疾病谱虽然不断发生着变化,但常见病依然是影响健康长寿的最主要因素。以最多见的慢性病为例,心脑血管疾患、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、糖尿病每年的死亡人数分别为1700万、760万、420万、130万,占世界死亡人数的85%左右,其中有30%的死亡者年龄还不足60岁。我国的情况也不乐观,政府虽然逐年在增加医疗投资,但要解决好13亿人口的健康问题,还必须循序渐进,抓住主要矛盾,首先解决好常见病的防治问题。如何提高人们对健康的认知、对疾病的防范意识,是关系国计民生的紧迫话题,也自然是医药卫生工作者的首要任务。

2009年10月,在长春市召开的庆祝中华人民共和国成立60周年全国中医药优秀科普著作颁奖大会上,中原农民出版社的刘培英编辑提出了要编纂一套《医药科普丛书》的设想,并拟请我来担任这套丛书的主编,当时我就表示支持。她的设想,很快得到了中原农民出版社领导的全力支持,该选题被列为2011年河南省新闻出版局的重点选题。2010年,他们在广泛调查研究的基础上,筛选病种、确定体例、联系作者,试验性启动少量作品。2011年,在取得经验的前提下,进一步完善编写计划,全面开始了这项工作。在编者、作者和有关各方的通力合作下,《一本书读懂高血压》、《一本书读懂糖尿病》、《一本书读懂肝病》、《一本书读懂胃病》、《一本书读懂心脏病》、《一本书读懂肾脏病》、《一本书读懂皮肤病》、《一本书读懂男人健康》、《一本书读懂女人健康》、《一本书读懂孩子健康》、《一本书读懂颈肩腰腿痛》和《生儿育女我做主》12本书稿终于脱颖而出,在龙年送到了读者面前。今年,《一本书读懂失眠》、《一本书读懂过敏性疾病》、《一本书读懂如何让孩子长高》、《一本书读懂口腔疾病》、《一本书读懂偏方验方治病》、《一本书读懂中药典故——功效及用法》、《一本书读懂中医如何看病》、《一本书读懂痛风》、《一本书读懂骨质疏松疾病》、《一本书读懂甲状腺疾病》、《一本书读懂骨关节疾病》、《一本书读懂抑郁症》又和大家见面了,这的确是一套适合百姓看的科普佳作。

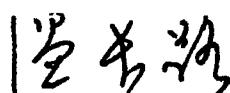
在反映疾病的防治方法上,如何处理好中西医学的关系问题,既是个比较敏感的话题,又是个不容回避的问题。我们的态度是,要面对适应健康基本目的和读者实际需求的大前提,在尊重中西医学科各自理念的基础上,实现二者的结合性表述:认知理念上,或是中医的或是西医的;检查手段上,多是西医的;防治方法

上,因缓急而分别选用中医的或西医的。作为这套书的基本表述原则,想来不必羞羞答答,还是说明白了好。毋庸遮掩,这种表述肯定会有这样或那样的不融洽、不确切、不圆满等不尽如人意处,还需要长期的探索和艰苦的磨合。

东方科学与西方科学、中医与西医,从不同的历史背景之中走来,这是历史的自然发展。尽管中医与西医在疾病的认识上道殊法异,但殊途同归,从本质上看,中西医之间是可以互补的协作者。中西医之间要解决的不是谁主谁次、谁能淘汰谁的问题,而是如何互相理解、互相学习、互相取长补短、互相支持、互相配合的问题。这种“互相”关系,就是建立和诠释“中西医结合”基本涵义的出发点与归宿点。人的健康和疾病的无限性与医学认识活动的有限性,决定了医学的多元性。如果说全球化的文化样态必然是不同文化传统的沟通与对话,那么,全球时代的医疗保健体系,必然也是不同医疗文化体系的对话与互补。当代中国医疗保健体系的建立,必然是中西医两大医学体系优势互补、通力合作的成果。中西医长期并存、共同发展,是国情决定、国策确立、国计需求、民生选择的基本方针。从实现中华民族复兴、提高国民健康素质和人类发展进步的共同目标出发,中西医都需要有更多的大度、包容、团结精神,扬长避短,海纳百川,携手完成时代赋予的共同使命。医学科普,是实现中西医学结合和多学科知识沟通的最佳窗口和试验田。不管这一认识能不能被广泛认可,大量的医学科普著作、养生保健讲座实际上都是这样心照不宣地进行着的,无论是中医的还是西医的。

世界卫生组织称,个人的健康和寿命 60% 取决于自己、15% 取决于遗传、10% 取决于社会因素、8% 取决于医疗条件、7% 取决于气候的影响,这就明确告诉我们,个人的健康和寿命,很大程度取决于自己。“取决”的资本是什么?是对健康的认知程度和对健康正负因素的主动把握,其中最主要的就是对疾病预防问题的科学认识。各种疾病不仅直接影响到人的健康和生活质量,而且严重影响到人的生存状况和寿命。我国人均寿命从新中国成立之始的 35 岁升高到 2005 年的 73 岁,重要原因之一就是疾病防治手段不断得到改善和提高。如果对疾病防控的技术能够再提高一些,这个数字还有上升的余地。摆在读者面前的这套《医药科普丛书》,就是基于这种初衷而完成的,希望读者能够喜欢它、呵护它、帮助它,让它能为大家的健康给力!

新书出版之际,写上这些或许不着边际的话,权以为序。



2013 年春 于北京

目 录

认识痛风危害

1 什么是痛风？为什么关节疼痛莫忘痛风	1
2 痛风的来源是什么？是如何被发现的	2
3 什么是尿酸？正常血尿酸值是多少	3
4 痛风与血尿酸的关系如何	4
5 什么是高尿酸血症	5
6 什么是核酸？什么是嘌呤？它们与尿酸有何关系	5
7 每日嘌呤生成量是恒定的吗	7
8 哪些人易患痛风	7
9 痛风发病率为何呈直线上升趋势	9
10 为什么越来越多的年轻人患痛风	10
11 为什么说痛风“重男轻女”，是现代男性“文明病”	11
12 为什么说痛风是一种“富贵病”	12
13 为什么说痛风爱找“工作狂”	13
14 瘦人会得痛风吗	13
15 运动员易患痛风吗	14
16 什么是痛风的“五高一低”	14
17 痛风与哪些疾病密切相关	15
18 痛风患者易患糖尿病吗	16
19 痛风患者易患高血压吗	17
20 痛风患者易患高脂血症吗	17
21 痛风患者易患冠心病吗	18
22 痛风患者易并发骨质疏松症吗	19
23 患痛风是否影响寿命	20

24	痛风是一种终生疾病吗	20
25	痛风对性功能有影响吗	21

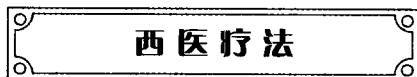
了解痛风的成因

1	中医痛风的病因是什么	22
2	中医痛风的病机是什么	23
3	为什么岭南地区痛风发病率较高	24
4	痛风的发作诱因及病因是什么	25
5	痛风是如何发生的	26
6	痛风会遗传吗	27
7	饮酒对痛风的危害有哪些	28
8	血尿酸增高就是痛风吗	29
9	尿酸是如何排出体外的	29
10	尿酸会随着人年龄的增长而增高吗	31
11	多饮水可以促进尿酸排泄吗	31
12	痛风患者尿中尿酸排出量均增多吗	32
13	尿的pH值与痛风有关系吗	33
14	为什么严格控制饮食痛风还会发作呢	34
15	血尿酸越高病情越重吗	34
16	高尿酸血症是否能够自然恢复正常	35
17	为什么痛风发作时某些患者血尿酸水平并不高	35
18	积极控制高尿酸血症能否防止痛风性肾病的发生	36
19	痛风患者主要的死亡原因是什么	36

辨析是否患病

1	痛风诊断标准是什么	38
2	中医诊断痛风标准是什么	40
3	痛风发作的前兆有哪些	40
4	出现什么情况要想到是患了痛风呢	41

5	痛风与高尿酸血症如何区别	42
6	痛风的临床类型有哪些	43
7	急性痛风的临床表现有哪些	44
8	痛风每次发作能持续多长时间？发作周期是多长	45
9	为什么痛风痛如刀割、来去如风	45
10	慢性痛风临床表现有哪些	46
11	尿酸对肾脏的损害有哪些	47
12	什么是痛风性肾病	48
13	血尿酸升高后容易沉积在哪些组织	48
14	什么是痛风石	49
15	在什么情况下易导致痛风性肾病及肾结石的发生	50
16	痛风患者病程越长，发作越频繁，痛风石越易发生吗	51
17	为什么痛风石极少发生在髋、肩、脊柱等关节部位	52
18	痛风的尿路结石如何诊断	53
19	痛风石可消退吗	53
20	痛风与关节破坏的关系如何	54
21	痛风患者常规应做哪些检查	54
22	血尿酸检查应注意什么	55
23	痛风患者的直系血亲应常查血尿酸吗	56
24	24小时尿尿酸测定有什么意义	57
25	痛风的典型X线特征是什么	57
26	痛风如何鉴别诊断	58
27	痛风的漏诊率、误诊率有多少	59
28	假性痛风是怎么回事	60
29	继发性痛风是怎么回事	61
30	老年性痛风是怎么回事	62
31	少年性痛风是怎么回事	63



1	患了痛风该怎么办	65
---	----------	----

2	高尿酸血症需要治疗吗	66
3	高尿酸血症如何治疗	67
4	痛风治疗的总体原则和目的是什么	68
5	痛风治疗的五大目标是什么	69
6	痛风治疗的总体措施是什么	69
7	痛风急性期应如何治疗	70
8	痛风间歇期和慢性期还要继续治疗吗	72
9	痛风慢性间歇期应如何治疗	72
10	痛风为什么要长期治疗	73
11	为什么要重视痛风缓解期的治疗	74
12	痛风的并发症应如何治疗	75
13	痛风石可以手术吗	76
14	痛风治疗效果如何	77
15	痛风的疗效标准如何	78
16	痛风治疗是否有效的判断指标有哪些	78
17	痛风急性期能用降尿酸药物吗	79
18	痛风慢性间歇期如何使用降尿酸药物	80
19	使用降尿酸药物应注意什么	81
20	高尿酸血症对胎儿有影响吗	82
21	影响尿酸排泄的药有哪些	83
22	治疗痛风的西药毒副作用有哪些	83
23	怎么防治别嘌呤醇引发的药物性剥脱性皮炎	84
24	秋水仙碱的副作用有哪些	85
25	痛风患者都宜服用丙磺舒吗	86
26	痛风患者能用激素吗	86
27	痛风患者能用非甾体类抗炎药吗	87
28	痛风患者能用抗生素吗	89
29	痛风患者能用药酒吗	90
30	使用痛风药物注意事项有哪些	90
31	为什么服药期间还会有痛风发作	92
32	痛风能根治吗	93

33	痛风合并糖尿病该怎么办	93
34	痛风合并高血压怎么办	94
35	痛风合并高脂血症怎么办	96
36	痛风合并冠心病怎么办	97
37	痛风合并肥胖怎么办	98

中医疗法

1	中医对痛风有何认识	100
2	中医治疗痛风的思路是怎样的	101
3	中医治疗痛风的效果如何	102
4	常见痛风中医辨证分型有哪些	103
5	岭南地区痛风常见证候应如何治疗	104
6	痛风常用的中成药有哪些	105
7	痛风常用的中药有哪些	106
8	痛风常用的外用中药方剂有哪些	107
9	痛风常用的中医外治法有哪些	108
10	痛风可以中药熏蒸吗	110
11	痛风可以药浴吗	111

饮食疗法

1	根据嘌呤含量高低食物分哪四类	112
2	痛风患者的饮食原则有哪些	113
3	痛风患者应如何饮食	114
4	痛风患者每日具体的饮食标准是什么	115
5	痛风患者的食疗方法有哪些	116
6	哪些蔬菜嘌呤含量高？哪些含量低	120
7	哪些荤菜嘌呤含量高？哪些含量低	121
8	痛风患者能吃水果吗	121
9	痛风患者能吃鸡蛋、牛奶吗	122

10	痛风患者能吃鱼吗	123
11	痛风患者能食豆制品吗	123
12	痛风患者能食发酵食品吗	124
13	痛风患者饮水应注意什么	125
14	痛风患者有两全其美的食品吗	126
15	痛风患者在食用油、调味品方面有哪些限制呢	128
16	痛风合并糖尿病饮食应注意什么	130
17	痛风合并高血压饮食应注意什么	131
18	痛风合并冠心病饮食应注意什么	132
19	痛风合并肥胖症饮食应注意什么	134

预防措施

1	生活奔小康,痛风更要防	137
2	如何调养预防痛风复发	138
3	预防痛风十大原则有哪些	139
4	痛风的三级预防指的是什么	140
5	痛风的预防目标有哪些	142
6	秋冬时节为何更要防痛风	144
7	“黄金周”为何更要防痛风	145
8	痛风患者的运动疗法如何安排	146
9	痛风患者康复锻炼如何进行	147
10	痛风患者旅行时应注意什么	148
11	痛风患者心理如何调整	149
12	痛风的预后如何	150
13	痛风夜间发作为何要警惕	151
14	痛风与铅污染有关系吗	152
15	痛风患者如何预防高脂血症	153
16	痛风患者如何预防心脑血管疾病的发生	153
17	痛风性肾病如何预防	154
18	高原地区的痛风如何预防	156

认识痛风危害

痛风顾名思义，来时如风，突然发作，疼痛难忍，苦不堪言。它是由遗传性或获得性病因导致的嘌呤代谢障碍，血尿酸增高并进一步损伤组织的一组疾病。其临床特点是，高尿酸血症、特征性急性关节炎反复发作、痛风石、慢性关节炎，严重者可导致关节活动障碍和畸形，并累及肾脏，导致肾结石，甚至慢性肾功能不全。

痛风是一种古老的疾病，古时候被称为“帝王病”，也是一种“富贵病”。近年来，随着人们生活水平的提高和饮食结构的改变，这种“富贵病”不再是富人的专利，其发病率正在直线上升，已成为我国尤其是沿海开放地区的一种常见病、多发病，而且是疑难病。据中国疾病控制中心报告：全国痛风患者超过8 000万，全球痛风患者高达1.2亿，已经引起人们的广泛关注。然而，对这种病症的正确预防、治疗等相关的知识，却远没有达到普及的地步，所以充分认识到痛风的危害性及早期治疗非常重要。

1 什么是痛风？为什么关节疼痛莫忘痛风

我是一位公司的销售人员，整天四处奔波，经常因为业务关系在外面应酬，觥筹交错，忙得不可开交。现在体重也在逐渐增加，和我一起的一位朋友昨天夜里突然出现脚踝剧烈疼痛，陪他到医院，医生说他患的是痛风，并说像我们这样的人容易患痛风，建议我也化验一下。请问专家：什么是痛风？为什么关节疼痛莫忘痛风？

那位医生说得没错,你的那位朋友如果化验结果显示血尿酸比较高的话,结合临床症状,可以诊断为痛风。其临床特点是:高尿酸血症、特征性急性关节炎反复发作、痛风石、慢性关节炎,严重者可导致关节活动障碍和畸形,并累及肾脏,导致肾结石,甚至慢性肾功能不全。本病好发于男性及绝经期妇女,男性多于女性,男女之比约为20:1。由于痛风是一种慢性终生性疾病,病程可长达数十年以上,并且具有间歇性发作的特点,病人往往对它不够重视,对其危害性也缺乏充分的认识。该病与日常饮食密切相关,像你这种生活方式的人患痛风的概率大大增加,所以医生建议你化验血是金玉良言,化验结果如果显示血尿酸增高的话,就要高度重视了,但高尿酸血症还不一定是痛风,一旦出现像你朋友那样的临床症状,就是痛风了。

有些关节疼痛的病人,常以为自己患了风湿性关节炎,于是自行服用抗风湿的中西药消除病痛,也有人喝药酒来除“风湿”,但往往事与愿违,服药酒后疼痛反而加重。近年来,随着人们生活水平的提高和饮食结构的改变,痛风已经发展为一种常见病、多发病。由于一般人对它缺乏认识,甚至少数医生警惕性也不高,以致长期误诊。因此,遇到急性关节疼痛,要警惕是否患了痛风。

2 痛风的来源是什么? 是如何被发现的

我患痛风已有10多年了,平时有意看一些相关的医学书籍,也比较配合医生的治疗,所以病情控制得比较稳定。请问专家:痛风一词的来源是什么?是如何被发现的?

你问的这个问题比较有趣。在地球上有人类出现,就有痛风存在。痛风的发现可以追溯到公元前5世纪,在世界各地都有记载。公元前5世纪希波克拉底就对痛风有描述性记载:痛风是一种急性关节肿痛性疾病,特点是来去突然。1270年痛风一词首先被欧洲的医师们采用,英文为gout,其含义是“沉积”、“聚集”。到1676年,英

国医生Sydenham(西登哈姆)对痛风作了详细生动的描写,据说他本人就是一名痛风患者。1679年荷兰微生物学家Leeuwenhoek(列文虎克)用显微镜观察到尿酸结晶,但当时还不知道它是什么。1797年英国化学家Wollaston(渥拉斯顿)析出尿酸钠盐,尝试解释痛风和尿酸的关系。1848年现代痛风之父英国人Garrod(加罗德)测出血中有尿酸存在,开启了生化检验之门,逐渐确立了痛风的独立病名。

痛风是西医学人士根据其症状而命名的,痛风正如其名,就好像只要风一吹就会感觉痛一样;但从另一角度来看,它也正如风吹一般,来得快,去得也快,因此被称为痛风。由于西方历史上许多著名的帝王将相均患有痛风,故痛风又称为“帝王病”,别名“王侯贵族病”。随着强调美食且追求美食、享受生活的结果,今日的痛风已不再是帝王将相们的专利了,即使是老百姓也会罹患痛风。

3 什么是尿酸? 正常血尿酸值是多少

上个月单位组织职工体检,我验血的结果除了血糖、胆固醇和三酰甘油(甘油三酯)数值比参考值高外,尿酸也比较高,我知道自己比较胖,血脂肯定偏高,但尿酸高不知是怎么回事,请问专家:什么是尿酸?是否尿里有酸味呀?我还发现一个问题,不同医院之间的血尿酸正常参考值不一样,我想知道正常人的血尿酸数值是多少?

其实你不用纳闷,你患的是现在比较多见的代谢综合征,血脂、尿酸、血糖可谓是同胞三姐妹,一般体型偏胖的人会陆续出现高血脂、糖尿病、痛风或高尿酸血症,还有易见的高血压,这些疾病可以不分先后地“光顾”在一个人的身上。尿酸是由碳、氢、氧、氮4种原子组成的有机化合物,是嘌呤代谢终末产物。由于人体的尿酸不能被再分解利用,对人体没有丝毫的价值,可视为人体的“垃圾”。一般情况下,尿酸会不断地被肾脏排出,所以不会对人体产生危害。但如果

尿酸产生过多,超出了肾脏的排泄功能,或者产生不多但清除能力下降的话,那么“垃圾”就会在体内沉积,造成对人体组织或器官的损伤,导致痛风的形成。

血尿酸正常值:210~420 微摩/升(<7 毫克/分升)。血尿酸超过正常值时称高尿酸血症。我国学者调查表明,男性为 148.7~416.4 微摩/升,女性为 89.2~356.9 微摩/升。女性的正常参考值比男性低 60~70 微摩/升,在停经期后尿酸值才逐渐上升,并接近成年男性的数值。儿童的正常参考值较低,在 180~300 微摩/升。

在 20 年前,人类血液中尿酸的正常浓度约是 237 微摩/升(4 毫克/分升)。而现在我们去做健康检查,尿酸浓度在 420 微摩/升(7 毫克/分升)以下时,医生会判定为正常,其实近年来我们血液中尿酸含量已较 20 年前提高约 1 倍。此现象显示在生活中,由于工作的紧张状况以及膳食结构的改变,导致尿酸的形成与排出方面已经出现很大的危机。

4 痛风与血尿酸的关系如何



听说血尿酸升高容易得痛风,但只有一少部分以后可能发展成为痛风,请问专家:痛风与血尿酸的关系如何?是不是血中的尿酸水平越高,将来所患的痛风就会越严重?但是,我有时痛风发作得很厉害,化验时血尿酸为什么又不高呢?

临幊上往往有很多变数,不是一成不变的。痛风是体内嘌呤代幊障碍,血尿酸增高而引起的疾病。一般来说,血尿酸值越高,持续时间越长,痛风发作的可能性越大。高尿酸血症可以说是痛风的前奏,但尚未演变成痛风;而痛风则必然伴有高尿酸血症。值得注意的有以下几点:①血尿酸值受种族、年龄、性别诸因素影响,高于同性别正常人平均值 2 个标准差以上应视为高尿酸血症。②2%~3% 病人呈典型痛风发作而血尿酸并不高。③间歇期或慢性期血尿酸可正常。④血尿酸值与临床症状严重程度不一定成正比,所以血中尿酸