

医学专家告诉你“疾病三分治、七分养”，调治结合

明明白白细说生活常见病 专家解读疾病 帮你找到调养良策
寻找疾病根源 破译疾病密码 做自己的健康医生

痛风病

用药宜忌与日常调养

健康是福 健康是金

王庆 编著

本书献给渴求健康的患者朋友
教你从病理入手，根据不同症状，正确用药
合理膳食，注重调养

TONGFENGBING

YONGYAO YIJI YU RICHANG TIAOYANG

生命的底线是健康，不生病才是大智慧
可怕的不是疾病本身，是对疾病的无知和恐惧
多管齐下，全面提高生命质量

黑龙江科学技术出版社

医学专家告诉你“疾病三分治、七分养”，调治结合

痛风病

用药宜忌与日常调养

王庆 编著

TONGFENGBING

YONGYAO YIJI YU RICHANG TIAOYANG

图书在版编目(CIP)数据

痛风病用药宜忌与日常调养 / 王庆编著. —— 哈尔滨 : 黑龙江
科学技术出版社, 2011.10

ISBN 978-7-5388-6833-3

I. ①痛… II. ①王… III. ①痛风—用药法 ②痛风—防治
IV. ①R977②R589.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 221399 号

痛风病用药宜忌与日常调养

TONGFENGBING YONGYAO YIJI YU RICHANG TIAOYANG

编 著 王 庆

责任编辑 焦 琰

装帧设计 刘 洋

出 版 黑龙江科学技术出版社

地址: 哈尔滨市南岗区建设街 41 号 邮编: 150001

电话: 0451-53642106 传真: 0451-53642143(发行部)

发 行 全国新华书店

印 刷 北京市通州兴龙印刷厂

开 本 787 × 1092 1/16

印 张 14.25

字 数 180 千字

版 次 2012 年 2 月第 1 版 · 2012 年 2 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5388-6833-3/R·1962

定 价 26.80 元

目录

Contents

痛风形成的原因与症状 1

痛风是怎样形成的 / 1

痛风的形成要经历哪几个阶段 / 2

痛风通常分为哪些类型 / 3

痛风形成后会出现哪些症状 / 3

哪些因素会引发痛风 / 4

痛风是否有遗传性 / 4

痛风是否是终身性疾病 / 5

哪类人群容易患痛风 / 5

是什么原因导致痛风向年轻化发展 / 6

老年性痛风有什么特点 / 7

青少年痛风有什么特点 / 8

痛风的危害及常见并发症 9

什么是高尿酸血症 / 9

高尿酸血症是否一定会发展为痛风 / 9

高尿酸血症对肾脏会造成怎样的危害 / 10
高尿酸血症的发病原因是什么 / 10
为什么说应高度重视无症状高尿酸血症 / 11
影响肾脏排泄尿酸的因素有哪些 / 11
什么是痛风石 / 12
痛风石形成的原因是什么 / 13
痛风石的症状是什么 / 13
痛风石对人体有哪些危害 / 14
痛风性关节炎的症状是什么 / 14
哪些部位容易发生痛风性关节炎 / 15
痛风会引起哪些并发症 / 15
痛风与胰岛素抵抗有什么关系 / 16
痛风与心脑血管疾病有什么关系 / 17
痛风为什么会致残 / 18
哪些情况可能造成痛风致死 / 18

容易和痛风混淆的各种病症 20

怎样区分继发性痛风与原发性痛风 / 20
怎样区分痛风与假性痛风 / 21
怎样区分急性痛风性关节炎与丹毒 / 21
怎样区分痛风性关节炎与风湿性关节炎 / 22
怎样区分痛风性关节炎与类风湿性关节炎 / 22
怎样区分急性痛风性关节炎与创伤性关节炎 / 23
怎样区分急性痛风性关节炎与化脓性关节炎 / 23
怎样区分急性痛风性关节炎与蜂窝组织炎 / 24
怎样区分急性痛风性关节炎与淋病性关节炎 / 24

怎样区分痛风性关节炎与银屑病关节炎 / 24
怎样区分痛风性关节炎与骨性关节炎 / 25
怎样区分痛风与骨肿瘤 / 25
怎样区分痛风性肾病与慢性肾炎 / 25
怎样区分痛风性尿路结石与非痛风性尿路结石 / 26
怎样区分尿酸性尿路结石肾绞痛与急腹症 / 27

诊断痛风须做的各项检查 30

血尿酸测定对诊断痛风有怎样的作用 / 30
尿酸测定对诊断痛风有怎样的作用 / 31
测定血尿酸前应注意哪些事项 / 31
痛风患者的直系亲属为什么也应测定血尿酸 / 32
测定尿尿酸应注意哪些事项 / 32
怎样留取24小时尿液 / 33
痛风患者为什么要做血常规检查 / 33
痛风患者为什么要做尿常规检查 / 33
痛风患者为什么要做关节腔滑囊液穿刺检查 / 34
关节腔滑囊液穿刺主要检查哪些项目 / 34
痛风患者为什么要做痛风性关节炎X线检查 / 35
痛风患者还应该做哪些相关检查 / 36
痛风各发展期的诊断需采用哪些检查方法 / 36

治疗痛风的各类药物 39

治疗痛风的糖皮质激素类药物有哪些 / 39
治疗痛风的镇痛消炎类药物有哪些 / 39

- 治疗痛风的降尿酸类药物有哪些 / 40
- 治疗痛风的中成药有哪些 / 41
- 有治疗痛风作用的中草药有哪些 / 42
- 用于治疗痛风并发症的药物都有哪些 / 43

各类痛风药物使用注意事项 45

- 使用秋水仙碱应注意哪些事项 / 45
- 使用秋水仙碱会出现哪些不良反应 / 46
- 静脉注射秋水仙碱一旦外漏会产生怎样的后果 / 46
- 过量服用秋水仙碱会产生怎样的后果 / 46
- 哪类痛风患者不宜使用秋水仙碱 / 47
- 使用非甾体类抗炎药会出现哪些不良反应 / 48
- 哪类痛风患者不宜使用非甾体类抗炎药物 / 48
- 怎样缓解非甾体类抗炎药的不良反应 / 48
- 急性痛风性关节炎患者怎样合理使用糖皮质激素 / 49
- 使用糖皮质激素会产生哪些不良反应 / 50
- 哪类患者应慎重使用糖皮质激素 / 50
- 哪类患者适宜使用降尿酸药物 / 50
- 使用降尿酸药物时应注意哪些事项 / 51
- 促尿酸排泄药物的使用原则是什么 / 51
- 使用丙磺舒会产生哪些不良反应 / 52
- 哪类患者不宜使用丙磺舒 / 52
- 使用苯溴马隆时应注意哪些事项 / 52
- 使用苯溴马隆会产生哪些不良反应 / 53
- 哪类患者不宜使用苯溴马隆 / 53
- 使用苯磺唑酮会产生哪些不良反应 / 53

- 使用别嘌呤醇会产生哪些不良反应 / 54
- 使用别嘌呤醇脱敏应注意什么 / 54
- 怎样联合应用促进尿酸排泄药物和抑制尿酸药物 / 55
- 降尿酸药物对痛风石和尿酸性尿路结石有怎样的功效 / 56
- 哪类痛风患者应该碱化尿液 / 57

痛风并发症患者用药注意事项 58

- 痛风并发高脂血症患者用药应注意哪些事项 / 58
- 痛风并发高血压患者用药应注意哪些事项 / 59
- 痛风并发冠心病患者用药应注意哪些事项 / 59
- 痛风并发肥胖症患者用药应注意哪些事项 / 60
- 痛风并发糖尿病患者用药应注意哪些事项 / 61
- 急性痛风性关节炎患者怎样使用抗生素 / 61
- 急性尿酸性肾病患者怎样治疗 / 62
- 慢性尿酸性肾病患者可采用哪些治疗方法 / 62
- 尿酸性结石患者可采用哪些治疗方法 / 63

治疗痛风的非药物疗法 65

- 治疗痛风要本着哪些原则 / 65
- 中医治疗痛风是怎样分型论治的 / 66
- 中医治疗痛风是怎样分期论治的 / 66
- 清除痛风石可用哪些方法 / 67
- 哪些类型的痛风石应该采取手术治疗 / 69
- 哪些类型的痛风性关节炎适宜手术治疗 / 69

- 哪些痛风患者不宜进行手术治疗 / 70
- 推拿、按摩对治疗痛风有什么作用 / 70
- 处于痛风急性期的患者为什么不宜采用物理疗法 / 70
- 怎样判断痛风的治疗效果 / 71

痛风的预防和护理 73

- 痛风患者在确诊后应注意哪些事项 / 73
- 痛风患者日常起居要把握哪两个原则 / 74
- 防止痛风急性发作要注意哪些事项 / 74
- 为什么春天要谨防痛风的发作 / 75
- 痛风性关节炎患者在夏季为什么必须远离空调 / 76
- 为什么痛风患者不宜“秋冻” / 76
- 痛风患者在冬季应注意哪些事项 / 77
- 老年痛风患者在各个季节都应注意些什么 / 77
- 为什么在节假日要警惕痛风的发作 / 79
- 外出时如何防止痛风性关节炎的急性发作 / 79
- 为什么痛风患者应坚决戒烟 / 80
- 为什么居住在高原地区的人群尤其要警惕痛风 / 81
- 为什么痛风患者要注意搞好个人卫生 / 81
- 痛风患者为什么要注意做好足部护理 / 82
- 痛风患者为什么要注意适度工作 / 82
- 痛风患者为什么应该有节制地过性生活 / 83
- 痛风患者如何在家中进行自我养护 / 83
- 家人如何对老年痛风患者进行日常护理 / 84
- 护理痛风性肾病患者时应注意哪些事项 / 85

痛风患者的心理调节 87

- “七情”会对痛风患者产生怎样的影响 / 87
- 可采用哪些方法对痛风患者进行心理调节 / 87
- 如何避免痛风患者情感受到刺激 / 88
- 痛风患者怎样用乐观态度对待自己的疾病 / 89
- 什么是以情胜情疗法 / 89
- 如何护理精神过度紧张的痛风患者 / 90
- 经常参与文娱活动对痛风患者有什么好处 / 90
- 什么是音乐疗法 / 91
- 痛风患者适宜选听哪类音乐 / 92
- 痛风患者听音乐时应注意什么 / 92

痛风患者的健身运动 93

- 痛风患者参加运动有哪些益处 / 93
- 哪些痛风患者适宜体育锻炼 / 93
- 哪些痛风患者不适合体育锻炼 / 94
- 痛风患者适合选择哪些运动项目 / 94
- 痛风患者锻炼前应做好哪些准备 / 95
- 哪些地点适宜痛风患者进行体育锻炼 / 95
- 痛风患者锻炼的持续时间和间隔时间多少合适 / 96
- 痛风患者为什么不宜起床就去晨练 / 96
- 痛风并发肩周炎患者适合选择哪种锻炼方法 / 97
- 痛风并发下肢血管病变患者运动时应注意什么 / 97
- 痛风并发偏瘫患者怎样进行康复锻炼 / 98

痛风及各类并发症患者的饮食调养原则 100

- 痛风患者饮食调养的原则是什么 / 100
- 痛风并发高血压病患者饮食调养的原则是什么 / 101
- 痛风并发高脂血症患者饮食调养的原则是什么 / 102
- 痛风并发冠心病患者饮食调养的原则是什么 / 103
- 痛风并发单纯性肥胖症患者饮食调养的原则是什么 / 104
- 痛风并发糖尿病患者饮食调养的原则是什么 / 105
- 痛风并发肾病患者饮食调养的原则是什么 / 106
- 痛风并发肝病患者饮食调养的原则是什么 / 107

痛风及各类并发症患者的日常调养食谱 109

- 适合痛风患者的调养食谱 / 109
- 适合痛风一般并发症患者的调养食谱 / 161
- 适合痛风并发高血脂患者的调养食谱 / 169
- 适合痛风并发冠心病患者的调养食谱 / 175
- 适合痛风并发单纯肥胖症患者的调养食谱 / 182
- 适合痛风并发糖尿病患者的调养食谱 / 189
- 适合痛风并发肝病患者的调养食谱 / 198
- 适合痛风并发肾病患者的调养食谱 / 205

痛风患者的治疗方剂 212

痛风形成的原因与症状



痛风是怎样形成的

血液中尿酸长期增高是痛风发生的关键原因。人体尿酸主要来源于两个方面：一是人体细胞内蛋白质分解代谢产生的核酸和其他嘌呤类化合物，经一些酶的作用而生成内源性尿酸；二是食物中所含的嘌呤类化合物、核酸及核蛋白成分，经过消化与吸收后，经一些酶的作用生成外源性尿酸。

尿酸的生成是一个很复杂的过程，需要一些酶的参与。这些酶大致可分为促进尿酸合成的酶和抑制尿酸合成的酶。痛风就是由于各种因素导致这些酶的活性异常所致，例如促进尿酸合成酶的活性增强，抑制尿酸合成酶的活性减弱等，从而导致尿酸生成过多。或者由于各种因素导致肾脏排泄尿酸发生障碍，使尿酸在血液中聚积，产生高尿酸血症。高尿酸血症如长期存在，尿酸将以尿酸盐的形式沉积在关节、皮下组织及肾脏等部位，从而引起关节炎、皮下痛风结石、肾脏结石或痛风性肾病等一系列病症。

痛风的形成要经历哪几个阶段

痛风从最初到最后形成,一般可经历以下5个阶段:

① 无症状性高尿酸血症: 患者会因此病发作痛风性关节炎,只是血液化验时发现尿酸浓度超过正常值。值得注意的是,并不是所有的高尿酸血症患者都会发展到痛风阶段,大约只有10%的高尿酸血症患者会出现痛风发作。有的人虽然终身血尿酸浓度偏高,但不会出现痛风症状,而痛风患者却一定是高尿酸血症者。

② 急性痛风性关节炎: 在出现痛风的早期,高尿酸血症患者遇到特定的诱因,使尿酸盐结晶沉积在关节周围组织,引发急性剧烈的关节红、肿、热、痛症状。此期经治疗可迅速缓解,初发病者即使不用药物治疗也能自行缓解,症状持续时间较短,为数日或数周,病情较重者可持续数月。治疗越早,止痛效果越好,但以后可反复发作。

③ 间歇期痛风: 急性痛风性关节炎发作后,往往一段时间内没有任何症状,称为痛风的间歇期。此期长短不一,从数月到数年,甚至十余年。有的仅发作1~2次后即终身不再发作,但大部分患者在1~2年内会有第二次发作,而且随着发作次数增多,病情加重,间歇期时间越来越短,发作频率增加,累及关节增多,最后形成痛风石。

④ 慢性痛风石性痛风: 痛风石是尿酸盐结晶沉积在关节内或关





节周围组织，逐渐增多，形成突出于皮肤表面的黄白色结节。全身器官除脑部外，都可能有尿酸盐结晶沉积而形成的痛风石。痛风石不一定疼痛，但最后可导致关节变形，影响外观及功能。

⑤ 痛风肾：痛风肾是痛风特征性的病理变化之一，是由高尿酸血症导致尿酸结晶沉积在肾脏所致，痛风肾包括尿酸盐肾病和尿酸性肾病两种病变。前者指尿酸盐结晶沉积在肾脏间质所导致的病变；后者指在肾集合管内有尿酸盐结晶沉积，这种现象比较少见，主要存在于恶性肿瘤、血液病等导致的急性尿酸生成过多和（或）尿酸排出过多的患者。两者均可引起肾脏的损害，最后导致肾功能衰竭，危及生命。

痛风通常分为哪些类型

痛风可分为原发性痛风和继发性痛风两大类。原发性痛风除少数由于遗传因素导致体内某些酶缺陷外，大多病因不明，并常伴有肥胖、高脂血症、高血压、冠心病、动脉硬化、糖尿病及甲状腺功能亢进等症。继发性痛风多继发于白血症、淋巴瘤、多发性骨髓瘤、溶血性贫血、真性红细胞增多症、恶性肿瘤、慢性肾功能不全、某些先天性代谢紊乱性疾病如糖原累积病I型等症。某些药物如速尿、乙胺丁醇、水杨酸类及烟酸等，均可引起继发痛风。此外，酗酒、铅中毒、铍中毒及乳酸中毒等也可并发或继发痛风。临床诊疗中习惯把“原发性”省略，我们通常所说的“痛风”一般都指原发性痛风。

痛风形成后会出现哪些症状

痛风是一组嘌呤代谢紊乱所致的慢性代谢紊乱疾病。其主要临床特点是体内尿酸产生过多或肾脏排泄尿酸减少，引起血中尿酸升高，形成高尿酸血症以及反复发作的痛风石沉积、痛风性关节炎等。

症状为：突发关节红肿、疼痛剧烈，累及肢体远端单关节，特别是第一跖趾关节多见，常于24小时左右达到高峰，数天至数周内自行缓解。上述症状可反复发作，间歇期无明显症状，皮下可出现痛风石结节。随病程延续，受累关节会持续肿痛，活动受限，出现有肾绞痛、血尿、排尿有结石、夜尿增多等症状。

哪些因素会引发痛风

痛风的发病诱因主要是暴饮暴食，尤其是大量食用富含嘌呤的食物。所谓高嘌呤饮食主要与食物中嘌呤的含量和进食的总量有关，如豆制品中嘌呤含量虽不是最高的，但如进食过多也会诱发痛风。因此，不管食物中嘌呤含量是多少，适度进食才能降低痛风的发病率。其他诱因包括酗酒、创伤、外科手术、过度疲劳、精神紧张、受寒、服用某些药物（包括长期应用利尿药、吡嗪酰胺、水杨酸类药物以及降尿酸药物使用之初等）、食物过敏、饥饿、关节局部损伤、感染、遭受湿冷、穿鞋紧、走路多等。

痛风是否有遗传性

痛风是一种先天性代谢缺陷性疾病。调查显示，10%~25%的痛风病人有家族史；在痛风病人的近亲中，患有高尿酸血症者占10%~25%。这就是说，痛风是可以遗传的。

痛风遗传缺陷的本质和其他遗传性疾病一样，主要是基因突变。基因存在于人的细胞染色体上，它携带有遗传密码，对蛋白质及酶的合成起控制作用，从而影响机体的新陈代谢。痛风就是由于控制尿酸生成的一些酶的基因发生了突变，从而导致尿酸生成增多。痛风的遗传方式一般是常染色体显性遗传或常染色体隐性遗传，部分则为性联遗传，即X连锁隐性遗传。



痛风是否是终身性疾病

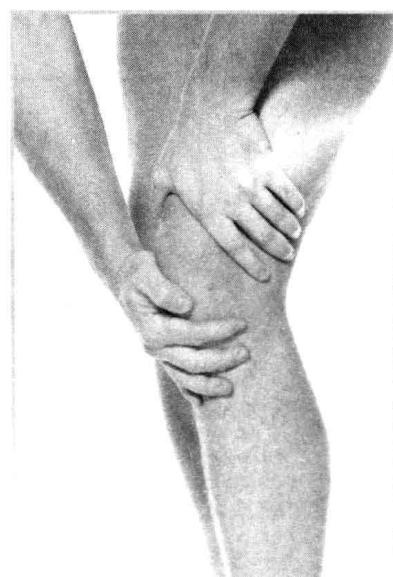
痛风与糖尿病一样,属于终身性疾病。痛风属于遗传缺陷引起的代谢性疾病,与饮食中蛋白质含量、生活习惯等因素密切相关。就目前的医学发展水平而言,痛风还不能彻底根治。临幊上对痛风的治疗既要及时控制痛风性关节炎的急性发作,又要兼顾长期治疗高尿酸血症,以预防尿酸盐沉积造成的关节破坏及肾脏损害。但是,痛风是一种可以被有效控制的疾病,关键是做到坚持不懈地自我保养,辅以合理的药物治疗,使血尿酸保持在正常范围,并使痛风发作次数减少到最低限度,尽量延长痛风的间歇期,做到带病延年,享受正常人一样的学习、工作和生活。

哪类人群容易患痛风

痛风是一种代谢紊乱病,具有一定的遗传倾向,因此对于家族中有痛风史的人,应注意患有痛风的可能。除先天因素外,后天的因素也对痛风发生有很大的影响。从各方面分析,以下人群容易患痛风:

① 从性别上来说,男人比女人易患痛风,男女发病比例为20:1。而且,女性患痛风的时间几乎都是在绝经以后,这可能与卵巢功能及性激素分泌的改变有一定的关系。

② 从年龄上来说,年龄大的人比年轻的人易患痛风,发病年龄在45岁左右。不过,由于近年来人们生活水平普遍提高,营养过剩,运动减少,



痛风正在向低龄化发展。现在30岁左右的痛风患者也很常见。

③ 从体重上来说,肥胖的中年男性,尤其是不爱运动、进食肉类蛋白质较多、营养过剩的人更易患痛风。

④ 从职业上来说,企事业干部、军人、教师、私营企业主等社会应酬较多和脑力劳动者易患痛风。

⑤ 从饮食上来说,进食高嘌呤饮食过多的人易患痛风,贪食肉类的人比素食的人易患痛风。另外,酗酒的人也易患痛风。

是什么原因导致痛风向年轻化发展

专家调查指出,痛风的初次发病年龄有明显年轻化的趋势。这主要是由以下因素造成的:

① 摄入富含嘌呤类食物者迅速增多。随着社会的变革,人们的饮食结构发生明显的变化,尤其是20~40岁的人群,饮食中含高能量、高嘌呤类物质者显著增加。高嘌呤食物主要有动物内脏、海鲜、肉类、豆类等。

轻松一下

这样减肥

医生:“先生,你的多种疾病都是由肥胖引起的。你必须减肥了。”

病人:“我知道。但是我用了很多种方式,减肥都没有成功。”

医生:“你只要经常做一种运动就可以了。”

“什么运动?”

“脑袋左右摇摆。”

“什么时候?”

“有人请你吃饭的时候。”

