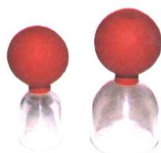




护理与康复



物理疗法



验方

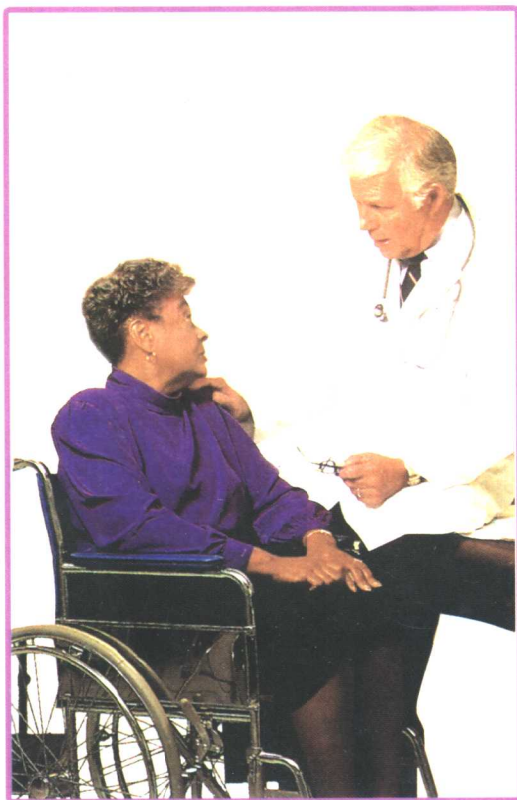
# 风湿病的 诊疗与保健



食疗



调养



保健



运动与锻炼

蓝天出版社



# 风湿病的诊疗 与保健

主 编：秦亚刚、韩育民  
副主编：马建伟 宋 颖  
编 委：谭建民 曲 洪  
杨玉龄 刘晓晨  
王洪波 杨文明



蓝天出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

风湿病的诊疗与保健/秦亚刚、韩育民主编. —北京:蓝天出版社, 2002. 8

ISBN 7-80158-235-7

I. 风... II. ①秦... ②韩... III. ①风湿病—诊疗 ②风湿病—保健 IV. R593.21

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 042259 号

---

## 风湿病的诊疗与保健

---

主 编 ☐ 秦亚刚 韩育民

出版发行 ☐ 蓝天出版社

印 刷 ☐ 北京柯蓝博泰印务有限公司

开 本 ☐ 850×1168 毫米 1/32

字 数 ☐ 170 千字

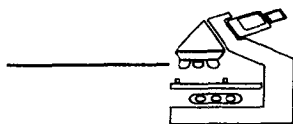
印 张 ☐ 9 印张

印 数 ☐ 8000 册

出版日期 ☐ 2002 年 8 月第 1 版      2002 年 8 月第 1 次印刷

书 号 ☐ ISBN 7-80158-235-7/Z·86

定 价 ☐ 13.80 元



## 前言

随着物质生活水平的日益提高，大家对自己身体健康状况的关注也越来越多，一旦患上某种疾病，病人都希望对自己的病情有个基本的了解，更希望能通过各种自然疗法或非药物疗法让自己的病情得到控制并逐渐痊愈。

让普通大众了解最新的医学成果，掌握与疾病作斗争的最新的 ways 方法，是每一个医务工作者应有的道义和良知。正是基于这种目的，我们组织了一批医学专家，编写了这套“家庭科学医疗丛书”。

这套书共十本，分别就目前的十大常见疾病，即糖尿病、冠心病、高血压、风湿病、中风病、肝脏病、肾脏病、肥胖病、胃病、妇科病，作了系统而又通俗的介绍。

本书的编写尤其注重面向普通大众，即把读者对象定位在患者、患者家属，而不是专业医生，所以对于病情诊断方面我们尽量做到深入浅出，对于治疗方面倾向于重点介绍家庭疗法、自然疗法、家庭保健、日常护理、调养与康复、食疗、预防、秘方偏方、常用药物精选等。

食疗方面，我们力争收集到最有效实用的食疗配方，并把经患者试用后反应最为良好的配方推荐给读者；





## 前 言

预防方面，我们把每一项预防措施点到实处，注重可操作性，不去讲空洞的理论；

秘方偏方，科学性和实用性并重，方不求多而求精；

常用药物方面，我们把经临床试用效果好的老药品作重点介绍，同时不忘把最新研制的药品介绍给大家。

这套丛书各分册的编写人员均是该专科的研究专家和始终工作在第一线的主治医生及专业护理人员，他们不仅了解最新研究成果，同时具备最丰富的临床治疗和康复经验，业务的精通和良好的医德让他们在编写本套丛书时力求让每位患者和患者家属从中找到自己最需要的东西。

但是，因为每个人身体情况不同，具体治疗方案也应不同，因此，在您决定开始运用本书的某些疗法之前，最好先向您的经治医生咨询其可行性，以免出现“尽信书不如无书”的状况。需要特别强调的是，凡本书中涉及的处方药一定要在您的经治医生指导下才能用药。

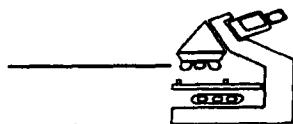
解放军空军司令部门诊部的朱媛媛医生与空军总医院的宋颖医生为本丛书的出版给予了大力的支持与帮助，在此特向她们表示衷心的感谢。

当然，由于时间仓促，更由于医疗科技的飞速发展，本丛书还会有不少不足之处，敬请广大同仁和读者批评指正。

编 者

2002 年 4 月





## 第一章 风湿病的基础知识 ..... 1

### 第一节 认识风湿病 ..... 3

### 第二节 风湿病的种类与分期 ..... 5

#### 一、变性渗出期 ..... 5

#### 二、增殖期 ..... 6

#### 三、硬化期 ..... 6

### 第三节 中医对风湿病发病的认识 ..... 7

#### 一、病因病机 ..... 7

#### 二、辨证分类 ..... 10

## 第二章 风湿病的症状与诊断 ..... 13

### 第一节 风湿病的常见病症 ..... 15

### 第二节 风湿病的实验室检查 ..... 22

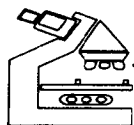
## 第三章 风湿病的表现与诊断 ..... 39

### 第一节 急性风湿热 ..... 41

#### 一、病因病机 ..... 41

#### 二、临床表现 ..... 41





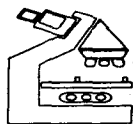
|                  |    |
|------------------|----|
| 三、实验室检查.....     | 42 |
| 四、诊断和鉴别诊断.....   | 43 |
| 五、预防 .....       | 44 |
| 第二节 类风湿性关节炎..... | 44 |
| 一、病因病机 .....     | 45 |
| 二、临床表现 .....     | 46 |
| 三、实验室检查.....     | 47 |
| 四、诊断和鉴别诊断.....   | 48 |
| 五、预后 .....       | 49 |
| 第三节 盘状红斑狼疮.....  | 49 |
| 一、临床表现 .....     | 50 |
| 二、实验室检查.....     | 50 |
| 三、诊断和鉴别诊断.....   | 50 |
| 四、预后 .....       | 51 |
| 第四节 药物性狼疮.....   | 51 |
| 一、病因病机 .....     | 51 |
| 二、临床表现 .....     | 52 |
| 三、诊断和鉴别诊断.....   | 52 |
| 四、预防 .....       | 52 |
| 第五节 硬皮病.....     | 53 |
| 一、病因病机 .....     | 53 |
| 二、临床表现 .....     | 54 |
| 三、实验室检查.....     | 57 |
| 四、诊断和鉴别诊断.....   | 57 |





|                   |    |
|-------------------|----|
| 五、预后 .....        | 58 |
| 第六节 结节性多动脉炎 ..... | 59 |
| 一、病因病机 .....      | 59 |
| 二、临床表现 .....      | 60 |
| 三、实验室检查 .....     | 60 |
| 第七节 强直性脊柱炎 .....  | 61 |
| 一、临床表现: .....     | 61 |
| 二、实验室检查 .....     | 63 |
| 三、诊断和鉴别诊断 .....   | 63 |
| 第八节 银屑病性关节炎 ..... | 64 |
| 一、病因病机 .....      | 65 |
| 二、临床表现 .....      | 65 |
| 三、实验室检查 .....     | 66 |
| 四、诊断和鉴别诊断 .....   | 67 |
| 第九节 骨性关节炎 .....   | 67 |
| 一、病因病机 .....      | 68 |
| 二、临床表现 .....      | 68 |
| 三、实验室检查 .....     | 69 |
| 四、诊断和鉴别诊断 .....   | 70 |
| 第十节 痛风 .....      | 71 |
| 一、病因病机 .....      | 71 |
| 二、临床表现 .....      | 72 |
| 三、实验室检查 .....     | 73 |
| 四、诊断和鉴别诊断 .....   | 73 |





|                    |    |
|--------------------|----|
| 第十一节 神经源性关节病 ..... | 74 |
| 一、病因病机 .....       | 74 |
| 二、临床表现 .....       | 74 |
| 三、实验室检查 .....      | 75 |
| 四、诊断和鉴别诊断 .....    | 76 |
| 第十二节 骨质疏松症 .....   | 76 |
| 一、临床表现 .....       | 77 |
| 二、实验室检查 .....      | 77 |
| 三、诊断和鉴别诊断 .....    | 78 |
| 第十三节 腰椎间盘突出症 ..... | 78 |
| 一、病因病机 .....       | 78 |
| 二、临床表现 .....       | 79 |
| 三、实验室检查 .....      | 80 |
| 四、诊断和鉴别诊断 .....    | 80 |

#### 第四章 风湿性疾病的中医疗法 ..... 81

##### 第一节 风湿性疾病的治疗原则和治疗方法 .... 83

##### 第二节 中医辨证除风湿 ..... 91

#### 第五章 风湿病的自我疗法 ..... 115

##### 一、冷疗法 ..... 117

##### 二、温热疗法 ..... 118





|                  |     |
|------------------|-----|
| 三、熏蒸疗法 .....     | 119 |
| 四、药浴 .....       | 120 |
| 五、熨敷疗法 .....     | 120 |
| 六、日光疗法 .....     | 121 |
| 七、拔罐疗法 .....     | 122 |
| 八、刺络疗法 .....     | 125 |
| 九、温针疗法 .....     | 126 |
| 十、洗足疗法 .....     | 127 |
| 十一、抓火疗法 .....    | 127 |
| 十二、拍火疗法 .....    | 128 |
| 十三、蜂毒疗法 .....    | 129 |
| 十四、药棒疗法 .....    | 130 |
| 十五、热蜡疗法 .....    | 133 |
| 十六、敷贴疗法 .....    | 136 |
| 十七、磁疗 .....      | 137 |
| 十八、按摩疗法 .....    | 139 |
| 十九、牵引疗法 .....    | 142 |
| 二十、点穴疗法 .....    | 144 |
| 二十一、穴位注射疗法 ..... | 145 |
| 二十二、电针疗法 .....   | 147 |
| 二十三、穴位激光疗法 ..... | 149 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 第六章 风湿病的家庭调养 ..... | 151 |
|--------------------|-----|





|              |     |
|--------------|-----|
| 一、饮食调养 ..... | 153 |
| 二、精神调摄 ..... | 158 |
| 三、运动锻炼 ..... | 160 |
| 四、起居适宜 ..... | 161 |

## 第七章 风湿病的食疗 ..... 163

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 第一节 饮食疗法的原则 .....   | 165 |
| 第二节 各类风湿病的食疗方 ..... | 166 |

## 第八章 风湿病的常用药物精选 ..... 191

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 第一节 常用祛风湿中药 ..... | 193 |
| 第二节 常用西药简介 .....  | 218 |
| 第三节 中成药 .....     | 243 |

## 第九章 风湿病的验方秘方精选 ..... 255

|                |     |
|----------------|-----|
| 一、祛风通痹类方 ..... | 257 |
| 二、温经散寒类方 ..... | 261 |
| 三、清热祛湿类方 ..... | 265 |
| 四、补虚强壮类方 ..... | 269 |

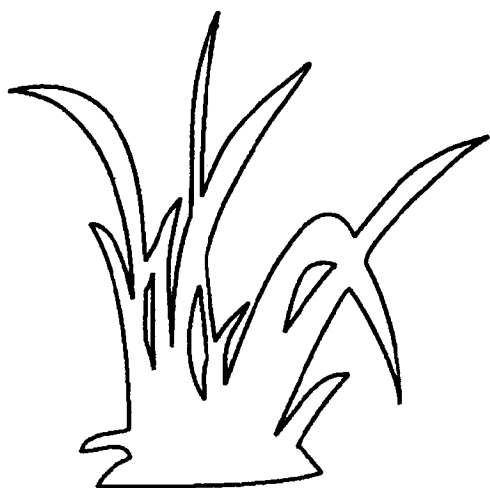
## 第十章 风湿病药酒简介 ..... 273



## 第一章

# 风湿病的基础知识

- ★ 风湿病的定义
- ★ 风湿病的种类
- ★ 风湿病的分期
- ★ 风湿病的中医认识







## 第一节 认识风湿病

风湿病，古时称为“痹证”，现代所称的风湿性关节炎，就是最常见的风湿病的类型之一。医学专家认为，此病是一种反复发作的全身性胶原组织炎症，但其真正的发病原因迄今尚未完全明了，从临床、流行病学、免疫病学等方面的一些资料分析，认为是与溶血性链球菌感染有关，理论根据为：

一、风湿病的流行季节及其分布地区常与溶血性链球菌疾病，如急性扁桃体炎、猩红热等流行及分布有关。风湿病多发生在冬春寒冷季节。在比较寒冷的地区，溶血性链球菌感染的发病率也较高，故此病在气候寒冷的地区为多见。

二、风湿病往往在链球菌所致的上呼吸道感染后2-3周发作。

三、风湿病发作时，患者的咽拭培养得A组溶血性链球菌抗体均有增高；在静止期培养转阴性，抗体滴定值亦下降。

四、彻底治疗链球菌感染，可以大大减少风湿病的发病。近年来在集体儿童中应用青霉素及时彻底治疗链球菌感染，对风湿病的预防起到一定作用。

虽然风湿病与溶血性链球菌感染有密切的关系，但并非链球菌的直接感染所引起。因为风湿病的发病，并不

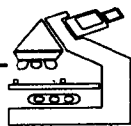




在链球菌感染的当时，而是在感染之后，经过2-3周左右，然后起病。在风湿病患者的血液培养与心脏组织中从未找到溶血性链球菌。目前一般都认为风湿病与链球菌的关系是一种变态或过敏反应。从免疫学上得知链球菌菌体及其代谢产物具有高度的抗原性和特异性，抗原和抗体能从血液渗入结缔组织，而且这些抗原也证明能渗入网状内皮细胞的胞浆及颗粒。因此当人体产生足够抗体时，这些抗体和抗原物质，即广泛地在结缔组织内，使这类组织产生退化溶解。近来发现链球菌含有与人体心瓣膜糖蛋白相类似的交叉抗原，这种抗原存在于链球菌的多醣成份内，人体经链球菌感染后，有些人可产生相应抗体，不仅作用于链球菌本身，还可作用于心瓣膜，从而引起瓣膜病变。最近有人研究指出心瓣膜的粘多醣成份随年龄而变异，因而可以解释青少年与成年人发生心瓣膜病变的不同发病率。由于溶血性链球菌感染很常见，但感染后发生风湿病的仅占3%左右，目前认为链球菌感染后是否发生风湿病除与细菌的类别有关外，还与人体的反应性有关，这种反应性的高低一方面与对链球菌抗原产生的抗体量多少呈平行关系，即抗体量很多时则可能发生变态反应；另一方面与神经系统机能状态的变化有关。

此外，在病因研究方面，目前也注意到病毒感染与风湿病的关系，临床上看到慢性风湿性心脏病患者约有1/3病例，从无链球菌感染病史及证据。在儿童风湿病中，以舞蹈病作为唯一表现的患者，可以没有任何链球菌感染的依据，因而提出病毒感染在发病中的作用，也值得今后予以





观察注意。

中医学对本病的认识，早在2000多年前，《素问·痹论》就已经提出：“风寒湿三气杂至，合而为痹”。又曰：“所谓痹者，各以其时重感于风寒湿之气也。”《素问·五脏生成论》又曰：“卧出而风吹之，血凝于肤者为痹。”由此可见，痹证（风湿病）是指肌表经络风寒湿邪阻闭，致气血运行不畅而致病。

## 第二节 风湿病的种类与分期

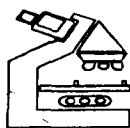
5

风湿病在中医辨病方面，一般将其分为两大类，一类因风、寒、湿三种外邪合并侵袭而致，其中，风偏重的名“行痹”，症状为肢体疼痛，痛而流走不固定；寒偏重的名“痛痹”，症状为关节疼痛，得热较舒，受寒则剧；湿偏重的名“着痹”，症状为肌肤麻木，关节重滞，痛处固定。另一类由风邪外袭，湿热留注经络而致，名为“热痹”，症状为发热口渴，关节红肿热痛，不可抚摸。

我们已经知道，风湿病是全身性胶原组织的炎症，其基本病变包括炎症的一般变化和具有特征性的“风湿小体”，按照病变发生过程可以分为三期

### 一、变性渗出期





结缔组织中胶原纤维分裂、肿胀、形成玻璃样和纤维素样变性。本期可持续1-2月，恢复或进入第二、三期。

### 二、增殖期

本期的特点是在上述病变的基础上出现风湿性肉芽肿或风湿小体，这是风湿病具有特征性的病变，被认为是病理上确诊风湿病的依据，而且被看作是风湿活动的指标。小体中央有纤维素样坏死，其边缘有淋巴细胞和浆细胞浸润并有风湿细胞。风湿细胞呈圆形、椭圆形或多角形，胞浆丰富呈嗜碱性，胞核空，具有明显的核仁，有时出现双核或多核，形成巨细胞。到后期风湿细胞变成梭形，状如成纤维细胞，进入硬化期。此期持续约3-4月。

6

### 三、硬化期

浸润细胞减少，纤维组织增生，在肉芽肿部位形成瘢痕组织。

由于本病常反复发作，上述三期病理改变可交错存在。第一期及第二期中常伴有浆液的渗出与炎症细胞的浸润，这种渗出性病变在很大的程度上决定着临床上各种显著症状的产生，在关节和心包中的病理变化以渗出性为主，而瘢痕的形成则主要限于心膜和心肌，特别是瓣膜。

