

YIHUAN XIN DUIHUA

患
医 新对话丛书

丛书总主编

吴咸中

中国中西医结合奠基人之一
著名医学家
中国工程院院士

郝希山

天津医科大学校长
著名医学家
中国工程院院士

► 主编 巩 路

YIXUE ZHUANJIA
JIEDA

医学专家解答

FENGSHI BING

风湿病

- ◎ 医学专家与你直接沟通的佳作
- ◎ 常见病知识获取的最佳途径

四川出版集团 · 四川科学技术出版社

YIHUAN XIN DUIHUA

患
医 新对话丛书

丛书总主编

吴咸中

中国中西医结合奠基人之一
著名医学家
中国工程院院士

郝希山

天津医科大学校长
著名医学家
中国工程院院士

► 主编 巩 路

医学专家解答 风湿病

四川出版集团·四川科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学专家解答风湿病/巩路主编. - 成都:四川科学技术出版社,2007.1

(医患新对话丛书)

ISBN 978 - 7 - 5364 - 6026 - 3

I. 医... II. 巩... III. 风湿病 - 防治 - 问答
IV. R593.21 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 150734 号

医患新对话丛书 医学专家解答风湿病

主 编 巩 路
策划编辑 康利华
责任编辑 罗小燕
封面设计 韩建勇
版面设计 康永光
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路 12 号 邮政编码 610031
成品尺寸 210mm × 146mm
印张 5.75 字数 150 千 插页 1
印 刷 成都市书林印刷厂
版 次 2007 年 1 月成都第一版
印 次 2007 年 1 月成都第一次印刷
定 价 13.00 元
ISBN 978 - 7 - 5364 - 6026 - 3

■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路 12 号 电话/(028)87734081
邮政编码/610031

本书编委会名单

主 编	巩 路		
编 委	李宝全	韩建平	逢崇杰
	魏 蔚	周 蕾	

前言

我国医疗行业,历来重视建立良好医德医风。随着社会主义市场经济体制的建立和医药卫生事业体制改革的不断深入,我们面临着许多新情况和新挑战。社会主义市场经济体制得以形成,一方面极大地解放和发展了社会生产力,有力地促进了社会道德的时代性进步;另一方面,市场经济本身的弱点也对医务人员道德建设产生了一定的负面影响。医务人员的行医宗旨应该是“以病人为中心”,患者就医的根本愿望是得到医生的体贴和关爱,药到病除。然而,患者往往一时很难评价一个医生的水平,其检查手法、诊断是否准确,所能感受到的常常是医生的态度是否和蔼、言语是否亲切、动作是否轻柔。医生每天要接待大量病人,而这种接待更多的是体现在回答病人的询问。作为医生,理应以多种形式向患者介绍、讲解有关医疗资讯,介绍不同治疗方案,实施手术与非手术治疗的利弊,各种处置方法可能产生的后果,以及相关的费用等。尊重患者的知情权,帮助患者根据自己的情况做出选择,但是,一位医生每天要面对数十名,甚或百名患者,达到充分的医患对话几乎很难。在医患对话沟通的过程中,当患者的叙述被医生打断或忽视时(患者常反映:我还没说完,医生处方已经开好了),或医务人员以职业语言来解释医疗方案时,医患距离便成了难以逾越的鸿沟。医患之间的沟通,包括医生耐心聆听患者叙述,以非职业语言进行交流,患者积极参与和配合,这是取得理想医疗效果的重要因素。因此,加强医患对话可以大大缩短医患距离,也是良好医德医风的具体体现。

《医患新对话丛书》的立意在于在医患之间体现“人”的存在,体现人文关怀的根本主旨。指导医务人员给予患者充分的理解、同情和尊重,以亲情事医。以友情事医,对患者的内心世界和所处的



医患新对话丛书



001

社会环境给予关注,在做出任何医疗决策时首先考虑的是患病的主体——病人,而不是没有主体的疾病本身。摆正医患关系,克服重“病”不重“人”的现象,在对人高度尊重的基础上认真履行医护职责。充分调动患者的主动性,平等协作,构建新型的医患关系,实现医患之间真正意义上的合作。

本丛书的读者是广大患者,因此将避开病理、诊断以及用药分析等内容。将从解答病人询问的角度出发,汇总医生临床解答病人询问最多的问题,论述目前最新的药物与最新治疗方法、最新的科学研究与最新的医疗成果。立足在医生与患者的沟通,在预防与治疗的措施,在自查与自治知识的介绍,在药疗与食疗的方法,在求医和导医的结合等方面。用大专家写小书的方式,用简洁、明快、一目了然的手笔,用一问一答的形式,编写一套医患对话书籍。说“小书”不是“书小”,而是说较为薄一些,文字少一些,但在格调、水平上,将始终强调权威性、科学性和严谨的学术态度,目的是让读者信服,读得懂,用得上,实用性强。有鉴于此,国际合作出版组织(IPS)中国运营单位北京攀登者国际出版咨询中心(IPAS)、中国出版工作者协会国际合作出版促进会研究中心在2005年开始组织、约请数家知名院校的著名学者、专家、教授一起构思这套丛书。

本套丛书的两位主编,一位是我国中西医结合奠基者之一,德高望重的中华医学会副会长、全国急腹症专业委员会终身主任委员吴咸中院士;一位是在医疗领域有着极其重要贡献而得到世界关注的著名教授,天津医科大学校长、中华全国肿瘤学会副理事长郝希山院士。参加各分册编写工作的作者都是各学科内的杰出专家。在本丛书出版之际,尤其应当感谢的是天津医科大学党委副书记、著名的医学伦理教育家张金钟教授、天津医大科研处侯军儒教授。没有这些专家、学者、领导同志的支持,本套丛书的编写是不会如此顺利的。

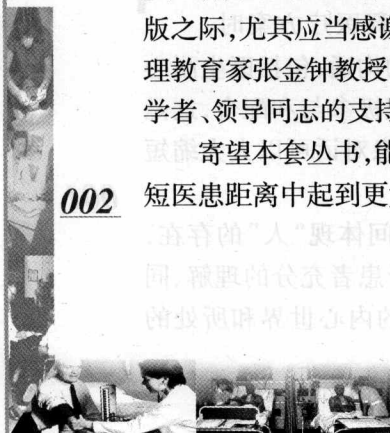
寄望本套丛书,能在普及医疗知识、搭建医生与患者沟通平台、缩短医患距离中起到更大的作用。

002

丛书编委会

2006年中秋于北京

医学专家解答风湿病



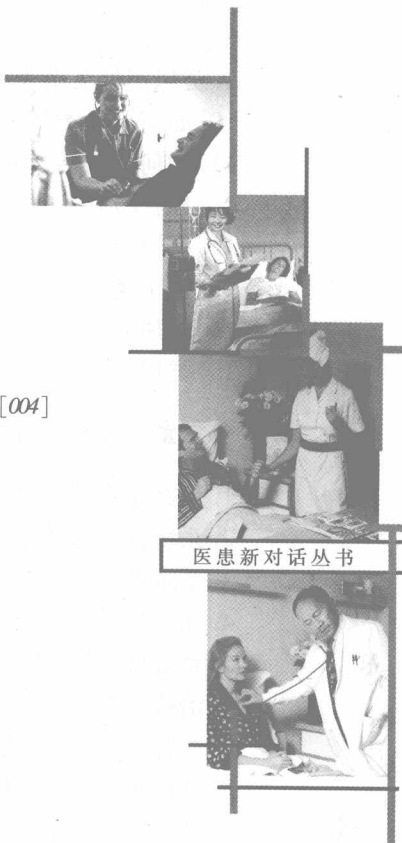
目 录

第一章 风湿病的一般常识

1. 什么是风湿病,常见的风湿病有哪些? [001]
2. 什么是结缔组织病? [002]
3. 什么是自身免疫性疾病? [002]
4. 出现哪些症状应考虑可能得了风湿病?
风湿病的常见症状有哪些? [002]
5. 风湿病都有关节疼吗? [003]
6. 不同部位的关节疼痛会是不同的风湿性疾病吗? [004]
7. 什么是晨僵? [004]
8. 什么是雷诺现象? [004]
9. 长期发热有可能是风湿病吗? [005]
10. 怀疑得了风湿病应怎么办? [005]
11. 哪些人容易得风湿病? [005]
12. 风湿病遗传吗? [006]
13. 感染与风湿病是否有关? [006]
14. 什么叫混合结缔组织病? [007]
15. 什么叫未分化结缔组织病? [007]
16. 什么叫重叠综合征? [007]
17. 什么是药物性狼疮? [008]

第二章 类风湿性关节炎

1. 你知道风湿病和类风湿性关节炎有什么不同吗? [009]
2. 哪些人易患类风湿性关节炎,造成类风湿性关节炎的原因有哪些呢? [009]
3. 患类风湿性关节炎都有哪些表现呢? [010]



医患新对话丛书

4. 有病的关节局部有怎样的表现呢? [011]
5. 类风湿性关节炎哪些关节最易受到损害? [012]
6. 类风湿性关节炎除关节以外,全身还有哪些表现? [013]
7. 何谓“费尔蒂综合征”? [016]
8. 类风湿性关节炎患者应做哪些实验室检查? [016]
9. 类风湿性关节炎的 X 线有什么表现呢? [018]
10. 如何诊断类风湿性关节炎? [019]
11. 如何诊断活动性类风湿关节炎及类风湿性关节炎临床缓解标准? [020]
12. 类风湿性关节炎与其他关节疾病怎样区分? [021]
13. 得了类风湿性关节炎应如何治疗? [022]
14. 类风湿性关节炎症状缓解后能停药吗? [024]
15. 类风湿性关节炎还有其他治疗吗? [025]

第三章 系统性红斑狼疮

1. 什么是系统性红斑狼疮? 会传染和遗传吗? [026]
2. 系统性红斑狼疮都有哪些常见症状? [028]
3. 系统性红斑狼疮实验室检查的意义是什么? [030]
4. 如何诊断系统性红斑狼疮? [031]
5. 系统性红斑狼疮的主要治疗药物有哪些? [034]
6. 治疗系统性红斑狼疮如何使用激素? [035]
7. 如何预防糖皮质激素引起的骨质疏松症? [037]
8. SLE 病人如何判断疾病是否活动? [039]
9. SLE 患者日常生活中应注意哪些问题? [042]
10. SLE 的并发症有哪些? [043]
11. 得了系统性红斑狼疮,还能结婚和生育吗? [045]
12. SLE 的预后怎么样? [047]
13. SLE 的治疗有哪些新进展? [048]

002

第四章 强直性脊柱炎

1. 什么是强直性脊柱炎? [051]

医学专家解答风湿病



2. 强直性脊柱炎有哪些早期临床表现? [052]
3. 强直性脊柱炎与类风湿关节炎有哪些区别? [053]
4. 什么是血清阴性脊柱关节病? [054]
5. 如何判断强直性脊柱炎是否为活动期?
[056]
6. 强直性脊柱炎怎样进行药物治疗? [057]
7. 强直性脊柱炎的非药物治疗有哪些? [058]
8. 强直性脊柱炎病因有哪些? [059]
9. 强直性脊柱炎是否影响患者的生育能力?
[060]



医患新对话丛书

第五章 硬皮病

1. 什么是硬皮病? [061]
2. 临床上有哪些类型的硬皮病? [061]
3. 弥漫性硬皮病有哪些具体临床表现? [062]
4. 系统性硬化症的骨关节病变与类风湿关节炎有何区别? [063]
5. 得了系统性硬化症应如何治疗? [065]

第六章 多发性肌炎和皮肌炎

1. 如果我们在日常生活中感觉四肢无力或出现皮疹,是否就是患了多发性肌炎和皮肌炎呢? [067]
2. 多发性肌炎和皮肌炎是否为常见疾病呢? 其发病有无性别、年龄和季节差异? [067]
3. 多发性肌炎和皮肌炎的发病是否与感染因素有关呢? [068]
4. 多发性肌炎和皮肌炎患者体内是否存在免疫异常呢? [068]
5. 如果我患有多发性肌炎或皮肌炎,是否容易遗传给孩子呢? [069]
6. 多发性肌炎和皮肌炎是如何进行分类的? [069]
7. 我们出现哪些皮肤病变就应及时就医? [070]
8. 何谓向阳性皮疹? 其在皮肌炎的诊断中有何特殊意义? [070]
9. 什么是戈特龙征? 它的特点是什么? [070]

10. 皮肤炎的异色病样皮疹有哪些特点? [071]
11. 皮肤炎患者皮肤病变的总体特点是什么? [071]
12. 多发性肌炎和皮肤炎会有发热症状吗? [071]
13. 多发性肌炎和皮肤炎患者是否会出现肌无力表现? 为什么? 其特点是什么? [072]
14. 多发性肌炎和皮肤炎患者的眼肌、咽肌和呼吸肌受累时有哪些表现? [072]
15. 多发性肌炎和皮肤炎患者是否会有关节痛或关节炎表现呢? [072]
16. 多发性肌炎和皮肤炎患者为何会出现吞咽困难? [073]
17. 多发性肌炎和皮肤炎对患者心肌有无影响? [073]
18. 为什么多发性肌炎和皮肤炎患者出现肺部病变后其预后较差? [073]
19. 多发性肌炎和皮肤炎患者是否会出现肾脏损害? [074]
20. 临床医师为何对多发性肌炎和皮肤炎患者进行肿瘤的相关检查? [074]
21. 多发性肌炎和皮肤炎患者能否妊娠? 注意事项有哪些? [075]
22. 患者出现了多发性肌炎和皮肤炎的某些临床表现后应该怎么办呢? [075]
23. 自身抗体测定在多发性肌炎和皮肤炎患者中有何意义? [076]
24. 临床上发现哪些自身抗体常常预示多发性肌炎和皮肤炎的发生? [076]
25. 多发性肌炎和皮肤炎患者为何进行肌酶谱测定? 其在疾病演变过程中有何重要意义? [077]
26. 多发性肌炎和皮肤炎患者的肌电图表现可能正常吗? [077]
27. 拟诊多发性肌炎和皮肤炎时, 可否不行肌活检? 本病肌活检的病理特点有哪些? [078]
28. 多发性肌炎和皮肤炎有哪些其他实验室检查异常? [078]
29. 怎样对多发性肌炎和皮肤炎作出正确诊断? [079]
30. 在确诊本病之前应与哪些疾病进行鉴别? [080]
31. 多发性肌炎和皮肤炎是不是不治之症呢? 患病后应如何面对?

[080]

32. 在多发性肌炎和皮肌炎治疗的同时,是否需要心理及康复治疗? [081]
33. 治疗多发性肌炎和皮肌炎是否可以不使用糖皮质激素? [081]
34. 为什么在糖皮质激素治疗过程中有时会再次发生肌无力? [082]
35. 治疗本病为何应用免疫抑制剂? 常见的免疫抑制剂有哪些? [082]
36. 多发性肌炎和皮肌炎的其他治疗方法有哪些呢? [083]
37. 如何在治疗过程中防治并发症? [083]
38. 确诊多发性肌炎和皮肌炎后能否采用中医中药治疗? [083]
39. 如何评价多肌炎和皮肌炎的预后? 其主要死亡原因是什么? [084]



医患新对话丛书



第七章 干燥综合征

1. 什么是干燥综合征? [086]
2. 如果我患猖獗的龋齿,应去风湿免疫科就诊吗? [086]
3. 如果我需要频繁饮水,应去风湿免疫科就诊吗? [087]
4. 如果我吞咽饼干、馒头等干性食物有困难,需同时饮水以帮助送下食物,应去风湿免疫科就诊吗? [087]
5. 如果我反复腮腺肿大,应去风湿免疫科就诊吗? [088]
6. 如果我牙齿过早脱落,应去风湿免疫科就诊吗? [088]
7. 如果我欲哭无泪,应去风湿免疫科就诊吗? [088]
8. 如果我有眼内反复的磨砂感,应去风湿免疫科就诊吗? [089]
9. 如果我有不明原因的皮肤紫癜,应去风湿免疫科就诊吗? [089]
10. 如果我有不明原因的肝损害,应去风湿免疫科就诊吗? [089]
11. 如果我反复发生低血钾、肌无力,应去风湿免疫科就诊吗? [090]
12. 什么人容易患干燥综合征? [090]

005

13. 怀疑干燥综合征需进行哪些检查? [090]
14. 诊断干燥综合征为什么需要做唇腺活检? [091]
15. 干燥综合征患者在生活中应注意什么? [091]
16. 确诊干燥综合征后还需要做定期检查吗? [093]
17. 干燥综合征患者一定要服用肾上腺糖皮质激素治疗吗? [094]
18. 干燥综合征有遗传性吗? [094]
19. 干燥综合征患者还会患其他风湿病吗? [094]

第八章 骨关节炎

1. 什么是骨关节炎? [095]
2. 我为什么会患骨关节炎呢? 什么人容易患骨关节炎? [096]
3. 常见部位的骨关节炎有哪些表现? [098]
4. 患了骨关节炎还需要做什么化验吗? [100]
5. 骨关节炎患者可以运动吗? [100]
6. 得了骨关节炎应如何治疗? [101]
7. 骨关节炎的药物治疗和理疗方法有哪些? [101]
8. 骨关节炎患者怎样自我保健? [102]
9. 骨关节炎怎样进行手术治疗? [103]

第九章 系统性血管炎

1. 什么是系统性血管炎? [104]
2. “无脉病”是怎么回事? [105]
3. 何谓巨细胞动脉炎? [106]
4. 何谓风湿性多肌痛? [107]
5. 反复口腔溃疡就是“上火”吗? [109]
6. 何谓结节性多动脉炎? [110]
7. 反复“上呼吸道感染”应警惕什么? [111]
8. 结节红斑常见于哪些病? [113]
9. 何谓嗜酸性肉芽肿性血管炎? [114]
10. 肝功能总不正常是怎么回事? [114]
11. 临床出现什么表现可能是自身免疫性肝病呢? [115]

第十章 痛 风

1. 什么是痛风? [118]
2. 什么是尿酸? [118]
3. 血液中的尿酸为何会升高? [119]
4. 痛风有哪些类型? [119]
5. 哪些人容易患痛风? [120]
6. 痛风的发展过程可以分为几个阶段? [120]
7. 痛风性关节炎有何特点? [121]
8. 痛风为何容易损害肾脏? [121]
9. 痛风引起的泌尿系统结石有何表现? [122]
10. 尿酸性肾病有何表现? [122]
11. 什么是痛风石? [123]
12. 化验血液尿酸含量有何注意事项? [124]
13. 化验 24 小时尿液尿酸含量有何意义? [124]
14. 关节腔穿刺镜检有何意义? [124]
15. 痛风患者需要定期进行的检查项目有哪些? [125]
16. 痛风的治疗方法有哪些? [125]
17. 痛风患者怎样进行饮食治疗? [126]
18. 痛风患者怎样使用秋水仙碱? [128]
19. 怎样避免秋水仙碱的副作用? [128]
20. 哪些药物能够替代秋水仙碱? [129]
21. 使用减少尿酸产生的药物有哪些注意事项? [129]
22. 使用促进尿酸排泄的药物有哪些注意事项? [130]
23. 有高血压的痛风患者应服用哪种药物? [131]
24. 甘油三酯增高的痛风患者适合服用那种药物? [131]
25. 无症状高尿酸血症期患者是否需要观察和治疗? [132]
26. 无症状高尿酸血症期患者怎样进行治疗? [133]
27. 急性关节炎期患者怎样进行治疗? [134]
28. 发作间歇期患者怎样进行治疗? [134]
29. 慢性痛风期患者怎样进行治疗? [135]



医患新对话丛书

30. 痛风患者发生泌尿系统结石怎样治疗? [136]
31. 痛风患者发生尿酸性肾病怎样进行治疗? [137]

第十一章 风湿病的药物治疗

1. 风湿病又叫自身免疫性疾病,是因为免疫力下降引起的吗? [139]
2. 患了风湿病还能治好吗? 有哪些药物可以用来治风湿病? [140]
3. 治疗关节肿痛哪类药的效果又快又好? [141]
4. 为什么风湿病的治疗不能只用“止痛药”? [142]
5. 长期服用止痛药安全吗? [143]
6. 同时服用两种以上止痛药会提高治疗效果吗? [144]
7. 较长时间服用止痛药还应注意哪些问题? [144]
8. 什么是“激素”? 为什么许多风湿病都需要使用激素来治疗? [145]
9. 糖皮质激素用于风湿病的治疗主要作用有哪些? [146]
10. 激素有很多副作用,风湿病患者怎样才能使用好激素呢? [146]
11. “服用激素会上瘾,用上了就不能停”这种说法对吗? [148]
12. 如何预防糖皮质激素引起的骨质疏松症和股骨头坏死? [149]
13. 什么是治疗风湿病的慢作用药? 这些药可以发挥哪些治疗作用? [150]
14. 氯喹是用来治疗疟疾的,为什么常会给类风湿关节炎和红斑狼疮患者服用? [150]
15. 柳氮磺胺吡啶是用来治疗结肠炎的,为什么会给关节炎病人服用? [151]
16. 青霉胺和青霉素是一类药吗? 青霉素过敏的病人可以选用青霉胺吗? [152]
17. 使用金制剂治疗关节炎需要注意哪些问题? [152]
18. 治疗系统性红斑狼疮、类风湿关节炎时医生为什么常常选用一些抗癌药物? [153]
19. 目前常用于风湿病治疗的免疫抑制剂有哪些? [154]
20. 什么是自主提取药? [156]

21. 西药“治标”, 中药“治本”, “西药副作用大, 中药副作用小”这些说法有道理吗? [157]
22. 什么是生物治疗? [158]

第十二章 风湿病常用实验室检查的意义

1. 某些医院检查的“风湿四项”(类风湿因子、抗“O”、C-反应蛋白、血沉)能够确定是否患有风湿病吗? [159]
2. 抗核抗体阳性能诊断为红斑狼疮吗? [160]
3. 我没有症状检查出抗核抗体阳性应如何对待? [161]
4. 类风湿因子阴性就肯定不是类风湿性关节炎了吗? [161]
5. 有没有新的诊断类风湿性关节炎的实验室检查方法? [162]
6. 免疫球蛋白检查对风湿性疾病的诊断与治疗有什么意义? [162]
7. 补体检查对风湿性疾病的诊断与治疗有什么意义? [163]
8. C-反应蛋白对风湿性疾病的诊断与治疗有什么意义? [163]
9. 干燥综合征是否能够通过验血确定诊断? [164]
10. HLA-B27 阳性就可以诊断为“强直性脊柱炎”吗? [164]
11. 发现白细胞减少, 在血液科做了许多检查没有确定病因, 是否应作免疫学检查? [165]
12. 系统性红斑狼疮病人经治疗病情稳定后, 抗核抗体必须转阴吗? [165]
13. 为什么说血液中找到“狼疮细胞”不是诊断系统性红斑狼疮的特异性检验指标? [166]
14. 对系统性红斑狼疮诊断有价值的实验室检验指标有哪些? [166]
15. 痛风患者血尿酸一定升高吗? [167]
16. 对自身免疫性肝炎诊断有意义的实验室检验有哪些? [167]



医患新对话丛书



第一章 风湿病的一般常识



什么是风湿病，常见的

风湿病有哪些？

风湿病是指由多种病因侵犯骨、关节及其周围软组织如肌肉、滑囊、肌腱、血管、神经等的一组疾病，比较常见的如由免疫异常所致的类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、皮肌炎/多发性肌炎、干燥综合征、硬皮病等，机体退行性变所致的骨关节炎，机体代谢异常所致的痛风等结晶性关节炎；还有相对少见的感染所致的莱姆病、淋球菌性关节炎等，遗传因素引起的粘多糖病、马方综合征等，以及内分泌性的骨关节病和肿瘤性骨关节病等等。风湿病多数是一种全身性疾病，如免疫异常所致风湿病也称结缔组织病，几乎都是全身多个器官同时受累，也有局限性的风湿病如肩周炎或滑囊炎。综上所述，风湿病是一组病因广泛，涉及许多组织、器官，也会牵涉到许多临床学科的一组疾病，绝不是像有些广告或对风湿病不了解的医生所说的仅仅是风湿性关节炎和类风湿性关节炎。受中国传统的影响，许多人患关节炎愿意求助于中药治疗，中医对风湿病也有较深刻的认识，但与现代风湿病的认识有所不同，因此中医诊断和西医诊断可能存在一定的差别，不能混为一谈，更不能简单地把一些中西医病名相近的疾病就认为是一种疾病，当然，中西医结合治疗可能会找到更有效的治疗风湿病的方法。



医患新对话丛书





2. 什么是结缔组织病

结缔组织广泛存在于机体各个器官,因此,结缔组织病不是身体的某个器官的疾病,而是一种泛发的全身性疾病,是以疾病侵犯部位命名的疾病名称,过去也曾称为“胶原病”,是风湿病中最为常见的一组疾病,也是风湿病中最为重要的一组疾病,其病因多是由于机体免疫异常所致,因此也称之为自身免疫性疾病。



3. 什么是自身免疫性疾病

自身免疫病,是指自身免疫反应过于亢进而致相应组织器官甚至全身性损伤、功能障碍,且出现相应的免疫学异常与临床表现的一类疾病。人体的免疫功能具有对外来物质以及机体自身组织细胞异常变化时产生免疫反应的功能,这些都属人体的正常免疫功能。对机体自身组织细胞异常时的免疫应答又称自身免疫反应,而当机体自身组织细胞没有发生异常变化时机体发生了对自身组织或细胞的免疫反应时即构成了对机体自身组织的损伤,从而导致发生自身免疫病。因此,自身免疫反应与自身免疫病既有密切联系又有严格区分。尽管许多风湿病的病因尚不明瞭,但是多数风湿病的发病机理都与机体自身免疫异常有关,因此,自身免疫性疾病是从另一个角度对疾病进行了分类,它与风湿病既有交叉也有重叠,作为风湿病科的医生了解风湿病患者身体的免疫异常对正确的治疗风湿病具有重要的意义。



4. 出现哪些症状应考虑可能得了风湿病 风湿病的常见症状有哪些

002

风湿病最常见的症状为关节疼或关节炎,因此一般人出现关节疼痛或肿胀时会想到风湿病,如类风湿性关节炎、强直性脊柱炎及骨关节炎等常见的风湿病在病程中多数都会出现关节疼痛。但是也有一些风湿病不一定出现关节疼,或不首先出现关节疼的表现,

医学专家解答风湿病