

QIANGZHIXING

JIZHUYAN

# 强直性 脊柱炎

编著 阎小萍

中国医药科技出版社

# 强直性脊柱炎

· 阎小萍 编著

中国医药科技出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

强直性脊柱炎/阎小萍编著. —北京: 中国医药科技出版社, 2004. 8

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3031 - 0

I. 强… II. 阎… III. 类风湿性脊椎炎 - 诊疗  
IV. R593.23

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 076876 号

美术编辑 陈君杞  
责任校对 张学军  
版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社  
地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号  
邮编 100082  
电话 010 - 62244206  
网址 [www.cspyp.cn](http://www.cspyp.cn) [www.mpsky.com.cn](http://www.mpsky.com.cn)  
规格 850 × 1168mm  $\frac{1}{32}$   
印张 9  $\frac{1}{2}$   
字数 207 千字  
印数 4001—6000  
版次 2004 年 9 月第 1 版  
印次 2007 年 4 月第 2 次印刷  
印刷 三河富华印刷包装有限公司  
经销 全国各地新华书店  
书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3031 - 0  
定价 20.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



## 作者简介

阎小萍，女，1945年8月生于北京市，1970年毕业于天津中医学院中医系（六年制）。现任卫生部中日友好医院中医风湿科主任医师、科主任、北京中医药大学教授、博士生导师。1992年曾从师全国首批500名名老中医之一焦树德教授学习。1995年以优异成绩毕业并获卫生部、国家劳动人事部、国家中医药管理局颁发的“焦树德学术经验继承人”证书。承担了国家自然科学基金、“十五”攻关、国家中医药管理局、北京市首发基金及院级重点等多项科研课题，多次荣获中日友好医院科技进步奖，并培养了18名硕士、博士研究生。多次赴新加坡、日本、韩国、美国等国家讲学，共发表论文50余篇。

## 内 容 提 要

本书集近年来中西医诊治强直性脊柱炎（AS）的精华，内容包括流行病学、病因病理、临床表现、辅助检查、中医古今对本病的认识，着重阐述了作者对本病的独特认识和辨治特色，并总结了阎小萍教授诊治 AS 特色病案 16 例，初示其独特有效的辨证思路和用药特色。本书详略得当、重点突出、内容新颖、特色鲜明、简明实用，适合中医、中西医结合的临床各级医师，尤其是风湿免疫科医师临证参考，同时也适合广大 AS 患者医学知识普及。

## 本书编委会

编 著 阎小萍

编 委 (按姓氏笔画顺序排列)

孔维萍 马 骁 王 昊 王建明

王桂荣 闫冬梅 李子荣 李宏艳

芦文昭 金笛儿 罗 薇 张英泽

赵淑欣 陆 立 胡 艳 陶庆文

阎小萍 黄 烽 董秋梅 路 平

解国华 薛相虎

中國醫學與學界自此解歷經數千年  
臨床實踐活人無算經驗十分而富  
已故毛主席為譽之為偉大的宝库……  
此言非虛

周小萍醫師乃全國第一批吾之授業  
女弟子該生性質聰穎勤奮好學刻苦  
努力成績斐然胡在結業時在中醫藥局  
理高錫排下向全國醫學會做了學術報告  
驗介紹的學術報告

結業後仍在中日友好醫院工作創立

了中医风湿病科建立了本科(中)的病床拥有自己的学术梯队中医工作成绩优秀今年荣获了中国卫生部授予的「优秀共三厂党员」称号。是中日友好医院中医科的佼佼者。

近来要把其临床经验、学术心得进行总结名曰「张自生经济柱室诊疗理论与实践」即将付梓本书有说有据不高谈阔论相信会对你有帮助中医系学生会有一定推动作用如蒙做如上介绍白爱为之序

北京

焦林德书于自勉斋

曾在二〇〇〇年 桂月庚浚



浙江中醫學院在己卯年建院四十周年院慶時，我常以廿世紀是中醫藥發展的古史，作為祝詞。現從世界中醫藥學會获悉，已有四十四個國家一百廿個中醫藥團體參加，近又有國際上十一個中醫藥團體申請入會，足証罕見，幸而偶中。

崗小萍醫師是第一批名老中醫學術繼承人之一，她有幸師從全國中醫內科專家馬樞垣教授。在老師循循善誘，言傳身教培養下，她確是好學、精勤不倦，特別是跟老師侍診抄方，認真筆錄，老於獨至思致，及時總結，親睹患者多疑難疾病，尤其隨師大傳茅塞，在經老師診治，多能着手成春，解困釋縛，康復如初，卓著療效，使其對祖國醫學增強了无比的自信心、專業心、堅定心。在學習期間積極參加進修治療類風濕性關節炎和強直性脊柱

柱尖的臨床與實驗研究，並總結了「深研  
辨證論治的毛樹松等學術經驗，發表文章五十餘  
篇，可說是師承傳統的丰硕成果，充分顯示薪火相  
傳的形式，具有不可代替之優越性。

在二〇〇一年中日友好醫院創建中醫風濕  
科現該科門診量居該院中醫之冠，病床  
卅多張，病人滿員。突生表明，只要有療效，有真才  
實學，是中醫，歷久，改進，常感不窮之根，本所在，  
受到廣大患者的熱愛。

國醫師是我們風濕病分會之常委委員，作了大量  
工作，近將其所編強直性脊柱炎，書稿送來，約我作  
序，粗閱一遍，感到體例新穎，內容豐富，從理細微，  
重點突出，實用性強，是理論與實際緊密相結合之

一部好书，相信本书之间世，对北大中医防治风湿病队，提高专业性水平，推动中医风湿病学的发展，起到很好之促进作用。

在为本书写序当中，正值新华社转发香港《亚河周刊》被日本明治维新抛弃、一个多世纪的中华瑰宝中医，又给平反昭雪，读之感慨万千，真是不怕大德是定总曰崇者。前车之覆，必车之鉴，文中提到某些研发中药上较有领先水平，可是如柴胡汤事件，正是其度医存药之产物，而在辨证论治方面，要想赶上我国，需很长时间。在中医药首重四世界的今天，我们如何保持领导地位，值得深思和稳重，本文开始提到的中医已走入世界，靠的是疗效，而不是时髦口簿。若在培养人才方面，多带出像副医师这样学术继承人，何患中医事业不能保持领先地位之人云云哉。

路志正於北京恆春齋甲申二月四日

周小萍之醫師乃老友焦樹松友撰  
 之記在痛病治方面，系統繼承  
 焦老經驗於德，並通過實踐研索，博  
 采諸家之長，融匯中西醫理，每發揮  
 創見，尤對大便秘結治，及強直性脊  
 炎等以《強直性脊炎》等著，內容精確，  
 經驗寶貴，乃醫者垂針，耆者後音，值得  
 廣發與推介，爰以俚句以之！

繼承創見 融匯古今  
 衷中參西 大德後音

朱樹松題 

甲申夏月

# 前 言

强直性脊柱炎 (AS) 是一种既古老 (1831 年首例报道) 又新兴 (1963 年国际抗风湿联盟将此病定名为强直性脊柱炎) 的全身免疫性疾病。中医将其隶属于“痹病”之范畴。谨遵我的恩师焦树德教授的主张, 并结合自己多年来临证悉心揣摩, 认为将强直性脊柱炎冠以中医病名“大傺”更为适宜。本病是一种严重危害青少年 (尤其是男性) 健康的疾病。它致残率较高, 不仅危及个人身心健康, 而且也给家庭和社会带来沉重的负担。加之本病误诊率高, 尚无特殊疗法, 属于国内外公认的难治病症之一, 应该引起全社会的高度关注。做好有关防治本病的宣传, 普及本病的早期症状和早期诊断的知识, 提高广大医务工作者对本病的认识, 以做到早期诊断、早期治疗, 最大限度地降低本病的致残率, 尽可能地减少本病给人类带来的危害, 是我们风湿病医务工作者义不容辞的责任。这也是我们撰写此书的意义所在。

强直性脊柱炎是一种常见的风湿免疫病。近几年通过与国际抗风湿病联盟合作调查, 确定我国强直性脊柱炎的发病率为 0.3%。按如此估算, 在我国 13 亿余人口中强直性脊柱炎患者约近 400 万。仅来我中日友好医院中医风湿病科就诊的患者就遍及全国各省及世界 20 余个国家。面对着广大强直性脊柱炎患者及家属的需求, 我们竭尽全力

为他们诊治，但也难挽回晚期残疾之苦。为此我们历经2年之余，几易其稿，编写了这部薄书，力求从中医、西医、中西医结合的角度比较详尽地阐述强直性脊柱炎的相关诊治及临床研究的新进展。籍以使医者、患者明了尽早诊断、尽早合理治疗的深远意义。书中并总结了我们在临证中的点滴体会如：“循经辨证”、“注重补肾壮骨”、“贯穿活血通络”、“不忘调和营卫”等等，以期抛砖引玉，谨供同道参考并望斧正。

本书在编写过程中得到了众多同仁的支持和帮助，尤其是301医院黄烽教授、中日友好医院骨科李子荣教授及放射诊断科王武教授等为本书撰稿、修改，并提出宝贵意见。还有许多年轻有为的医务工作者也为本书问世付出了辛勤的劳动。在此一并表示衷心的感谢！

由于编者的水平有限，书中内容难免有错误和不足之处，敬请同道及广大的读者予以批评指正。

阎小萍

2004年8月

# 目 录

第一章 概述 .....	( 1 )
第二章 强直性脊柱炎的流行病学 .....	( 5 )
第一节 全球患病情况 .....	( 5 )
第二节 我国流行病学情况 .....	( 10 )
第三章 强直性脊柱炎的发病机制和病理 .....	( 13 )
第一节 骨关节的解剖概要 .....	( 13 )
第二节 发病机制 .....	( 23 )
第三节 病理 .....	( 34 )
第四章 中医对强直性脊柱炎的认识 .....	( 41 )
第一节 中医古籍相关论述 .....	( 41 )
第二节 现代医家对病因病机及其症治的认识 .....	( 47 )
第三节 大傣病名由来 .....	( 53 )
第四节 大傣的病因病机及其辨证论治 .....	( 56 )
第五章 临床表现 .....	( 97 )
第一节 临床症状 .....	( 97 )
第二节 体征 .....	( 108 )
第六章 实验室及其他检查 .....	( 113 )
第一节 实验室检查 .....	( 113 )
第二节 影像学检查 .....	( 124 )
第七章 诊断与鉴别诊断 .....	( 137 )
第一节 诊断 .....	( 137 )
第二节 鉴别诊断 .....	( 145 )
第八章 药物治疗 .....	( 151 )
第九章 辅助治疗 .....	( 166 )

第一节	体育疗法	(166)
第二节	针灸疗法	(170)
第三节	推拿及拔罐治疗	(176)
第四节	物理疗法	(181)
第五节	饮食疗法	(187)
<b>第十章</b>	<b>外科治疗</b>	<b>(191)</b>
<b>第十一章</b>	<b>护理</b>	<b>(203)</b>
第一节	一般护理	(203)
第二节	特色护理	(207)
<b>第十二章</b>	<b>特殊类型</b>	<b>(216)</b>
第一节	幼年强直性脊柱炎	(216)
第二节	女性强直性脊柱炎	(225)
第三节	HLA - B27 阴性的强直性脊柱炎	(231)
<b>第十三章</b>	<b>临床验案举隅</b>	<b>(235)</b>
<b>第十四章</b>	<b>脊柱关节病的最新研究进展</b>	<b>(278)</b>



# 第一章 概 述

## 一、风湿病学发展简史

风湿性疾病 (rheumatic disease) 是泛指影响骨、关节及其周围软组织, 如肌肉、滑囊、肌腱、筋膜、神经等的一组疾病。风湿性疾病可以是周身性或系统性的 (几乎所有结缔组织病), 也可以是局限性的 (如肩周炎或某一滑囊炎); 可以是器质性的, 也可以是精神性的或功能性的。

人类认识风湿病的过程充分体现了“从实践到理论, 再从理论到实践”的认识规律。几千年来, 风湿病一直危害着人类的健康。人们在征服这类疾病的漫长实践活动中, 对于其临床表现和发病机制进行了不懈的探索和研究, 并不断总结前人的经验, 提出新的理论。纵观风湿病学的发展历史, 大致可以分为两个阶段。

第一阶段 (公元前 3 世纪 ~ 公元 18 世纪): 启蒙和奠基阶段。在这一阶段, 对风湿病的认识只是一个模糊的概念。

“rheuma”一词最早见于公元前 3 世纪, 希波克拉底文集有关“人体解剖”一文, 属于病因学体液论部分, 按字义表示体液流动之意。在古希腊医学中 rheuma (稀黏液) 与 catarrhos (卡他) 可以互用, 意思是鼻、口或眼中的液体分泌物流出。“rheumatism” (现我国将其译为: 风湿病) 一词可能是古罗马医生 Calen (公元 130 ~ 200 年) 所创。长期以来, rheumatism 只是一个模糊的概念, 主要用来说明周身的酸胀和疼痛, 人们对其具体定义和临床范围并不清楚。然而由于当时许多重要的临床特点尚未被认识, 亦缺少先进技术的帮助, 对于临床学家来说, rheumatism 仍不失为一个比较合适的名称。Baillou (1538 ~ 1616) 最早将 rheumatism 与关节疾病