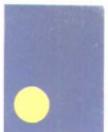




患者之友丛书



QIANGZHIXING JIZHUYAN HUANZHE ZHIYOU

强直性脊柱炎患者

之友

韩宏妮 · 主编



人民军医出版社

◎患者之友丛书◎

强直性脊柱炎 患者之友

QIANGZHIXINGJIZHUYAN
HUANZHEZHIYOU

主 编 韩宏妮

副主编 曹铁梅 段瑛春 陈立忠

编 者 王 兵 姬艳波 郭 密

李雪松 李 平 陈春景

闫敬军 储新年 张淑芬

王海燕 李洪涛 刘 霞

张君智 刘文华

人民军医出版社
北京

图书在版编目(CIP)数据

强直性脊柱炎患者之友/韩宏妮主编. —北京:人民军医出版社, 2001. 2

(患者之友丛书)

ISBN 7—80157—181—9

I. 强… II. 韩… III. 类风湿性脊柱炎-诊疗-问答
IV. R593. 23—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 55490 号

2001/1
n4568/01

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

潮河印刷厂印刷

潮河装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

*

开本: 787×1092mm 1/32 · 印张: 5. 625 · 字数: 118 千字

2001 年 2 月第 1 版 2001 年 2 月(北京)第 1 次印刷

印数: 0001~5000 定价: 10. 00 元

(购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换)

内 容 提 要

强直性脊柱炎是一种十分常见的风湿性疾病，及时发现、及时治疗是避免病人残疾、提高生活质量的关键。本书以问答的形式，就广大强直性脊柱炎患者十分关心的近 200 个问题进行了解答。内容切合患者实际，文字通俗易懂。可供广大强直性脊柱炎患者及家属参阅。

责任编辑 张建平

目 录

1. 什么是风湿性疾病?	(1)
2. 我国风湿病学发展如何?	(2)
3. 风湿病学是如何分类的?	(2)
4. 风湿病的中医研究状况如何?	(3)
5. 什么是血清阴性脊柱关节病?	(4)
6. 什么是强直性脊柱炎?	(5)
7. 强直性脊柱炎过去有哪些名称?	(5)
8. 中医对强直性脊柱炎是如何认识的?	(6)
9. 强直性脊柱炎可以损害哪些骨与关节?	(7)
10. 强直性脊柱炎临床表现有哪些?	(8)
11. 具备哪些条件可以诊断强直性脊柱炎?	(9)
12. 强直性脊柱炎有哪些早期临床表现?	(10)
13. 如何判断强直性脊柱炎是否为活动期?	(10)
14. 哪些人容易患强直性脊柱炎?	(11)
15. 为什么强直性脊柱炎患者中青年男性多发?	(12)
16. 强直性脊柱炎病因有哪些?	(13)
17. 强直性脊柱炎与遗传有关吗?	(14)
18. 肠道感染与强直性脊柱炎发病有关吗?	(15)
19. 风寒湿邪在强直性脊柱炎发病中有何影响?	(16)
20. 妇女产后为什么易发生强直性脊柱炎?	(16)
21. 如何防止患上强直性脊柱炎?	(18)
22. 什么是中轴型强直性脊柱炎?	(19)
23. 什么是外周型强直性脊柱炎?	(19)
24. 男性和女性强直性脊柱炎发病有什么不同?	(20)

25. HLA-B27 抗原阳性与阴性的强直性脊柱炎有什么不同?	(21)
26. 强直性脊柱炎腰骶部疼痛有什么特点?	(21)
27. 强直性脊柱炎的晨僵有什么临床意义?	(22)
28. 强直性脊柱炎为什么会发生晨僵?	(22)
29. 强直性脊柱炎为什么会侵犯骶髂关节?	(23)
30. 强直性脊柱炎的脊柱病变有哪些?	(24)
31. 强直性脊柱炎为什么容易出现脊柱侧弯?	(25)
32. 强直性脊柱炎晚期为什么会发生脊柱竹节样变?	(26)
33. 强直性脊柱炎累及髋关节有哪些表现?	(26)
34. 如何防治强直性脊柱炎髋关节的损害?	(27)
35. 强直性脊柱炎损害四肢大关节有什么特点?	(28)
36. 强直性脊柱炎损害四肢关节和类风湿性关节炎损害四肢 关节有何不同?	(29)
37. 强直性脊柱炎损害与胸廓相连结的关节有什么表现?	(29)
38. 强直性脊柱炎可以损害手足等小关节吗?	(30)
39. 强直性脊柱炎的特征性病理变化是什么?	(30)
40. 强直性脊柱炎的肌腱附着点炎好发于哪些部位?	(31)
41. 强直性脊柱炎病人为什么多有足跟痛?	(31)
42. 强直性脊柱炎会出现眼损害吗?	(32)
43. 强直性脊柱炎可以有泌尿生殖系统的损害吗?	(34)
44. 强直性脊柱炎可以出现骨质疏松吗?	(35)
45. 强直性脊柱炎病人可以发生股骨头病变吗?	(36)
46. 强直性脊柱炎可有呼吸系统的改变吗?	(36)
47. 强直性脊柱炎可以发生腰间盘突出及坐骨神经痛吗?	(37)
48. 强直性脊柱炎可以损害心血管系统吗?	(38)
49. 强直性脊柱炎可以有神经肌肉病变吗?	(39)
50. 强直性脊柱炎可以合并有血栓性脉管炎吗?	(40)
51. 强直性脊柱炎可有耳损害吗?	(41)
52. 强直性脊柱炎与类风湿性关节炎可同时发生吗?	(41)
53. 强直性脊柱炎病人晚期为什么可合并脊柱应力性骨折?	(42)

54. 为什么说强直性脊柱炎是一种致残性疾病?	(43)
55. 强直性脊柱炎应做哪些体格检查?	(44)
56. 髓髂关节炎的常见检查手法有哪些?	(44)
57. 肌腱附着点炎的检查手法有哪些?	(45)
58. 脊柱和胸廓的检查手法有哪些?	(45)
59. 强直性脊柱炎病人必须拍摄髓髂关节 X 线片吗?	(47)
60. 强直性脊柱炎的 X 线表现有哪些?	(48)
61. 强直性脊柱炎髓髂关节 X 线改变如何分级?	(49)
62. 髓髂关节的 CT 检查有哪些优点?	(49)
63. 诊断强直性脊柱炎的其它影像学检查有哪些?	(50)
64. 强直性脊柱炎与 HLA-B ₂₇ 抗原有什么关系?	(51)
65. 做 HLA-B ₂₇ 抗原检测的注意事项是什么?	(52)
66. 强直性脊柱炎与 HLA-B ₂₇ 抗原分型有什么关系?	(52)
67. HLA-B ₂₇ 抗原阳性一定都是强直性脊柱炎吗?	(53)
68. 强直性脊柱炎病人为什么应检查血沉?	(54)
69. 强直性脊柱炎病人检验 C 反应蛋白有什么意义?	(54)
70. 强直性脊柱炎血小板增高有什么意义?	(55)
71. 强直性脊柱炎其他实验室检查指标有什么变化?	(55)
72. 强直性脊柱炎有没有必要进行关节腔穿刺?	(56)
73. 关节液检查在风湿类疾病诊断中有什么意义?	(57)
74. 强直性脊柱炎的血液流变学有什么变化?	(59)
75. 强直性脊柱炎有哪些病理变化?	(60)
76. 强直性脊柱炎髓关节损害的病理特点是什么?	(61)
77. 什么是幼年脊柱关节病?	(62)
78. 儿童也可以患强直性脊柱炎吗?	(63)
79. 如何确定您的孩子患上了儿童强直性脊柱炎?	(63)
80. 儿童强直性脊柱炎一定有髓髂关节炎的改变吗?	(64)
81. 什么是强直性附骨炎?	(64)
82. 如何治疗儿童强直性脊柱炎?	(65)
83. 幼年强直性脊柱炎与幼年类风湿性关节炎有什么区别?	(66)

84. 儿童强直性脊柱炎与布氏杆菌性骶髂关节炎有何不同?	(68)
85. 哪些常见疾病可以引起腰痛?	(68)
86. 什么是炎症性腰痛?	(69)
87. 什么是机械性腰痛?	(70)
88. 炎症性腰痛与机械性腰痛有什么不同?	(70)
89. 只有强直性脊柱炎可以累及骶髂关节吗?	(71)
90. 为什么说强直性脊柱炎与类风湿性关节炎是两个根本不同的疾病?	(72)
91. 强直性脊柱炎与银屑病性关节炎有什么区别?	(72)
92. 强直性脊柱炎与瑞特综合征有什么区别?	(73)
93. 强直性脊柱炎与肠病性关节炎有什么不同?	(74)
94. 强直性脊柱炎与反应性关节炎有什么不同?	(75)
95. 强直性脊柱炎与骨关节炎有什么不同?	(75)
96. 强直性脊柱炎与骨质疏松有什么不同?	(76)
97. 强直性脊柱炎与脊柱结核有什么不同?	(77)
98. 强直性脊柱炎与腰椎间盘突出症有什么不同?	(78)
99. 强直性脊柱炎与化脓性关节炎有什么不同?	(78)
100. 强直性脊柱炎与致密性骨炎有什么不同?	(79)
101. 强直性脊柱炎与腰肌劳损有什么不同?	(80)
102. 强直性脊柱炎与痛风性关节炎有什么不同?	(81)
103. 强直性脊柱炎与弥漫性特发性骨质增生症有什么不同? ..	(82)
104. 强直性脊柱炎与纤维肌痛有什么不同?	(83)
105. 强直性脊柱炎与风湿热有什么不同?	(83)
106. 强直性脊柱炎与结核风湿症有什么不同?	(84)
107. 强直性脊柱炎与风湿性多肌痛有什么不同?	(85)
108. 强直性脊柱炎为什么容易误诊?	(86)
109. 如何快捷而又方便地确诊强直性脊柱炎?	(87)
110. 为什么强直性脊柱炎需要有计划治疗?	(87)
111. 为什么强直性脊柱炎要早期治疗?	(88)
112. 强直性脊柱炎的治疗原则是什么?	(88)

113. 有哪些药物可用于治疗强直性脊柱炎?	(89)
114. 什么是非甾体抗炎镇痛药?	(90)
115. 常用非甾体抗炎镇痛药有哪些?	(90)
116. 非甾体抗炎镇痛药可以治疗哪些疾病? 它的禁忌证 是什么?	(92)
117. 非甾体抗炎镇痛药有哪些不良反应?	(92)
118. 非甾体抗炎镇痛药有哪些胃肠道副作用?	(94)
119. 如何减轻非甾体抗炎镇痛药的胃肠道损伤?	(95)
120. 如何使用消炎痛及其栓剂治疗强直性脊柱炎?	(95)
121. 奥湿克治疗强直性脊柱炎有什么特点?	(96)
122. 戴芬治疗强直性脊柱炎有什么特点?	(97)
123. 英太青、扶他林治疗强直性脊柱炎有什么特点?	(97)
124. 奇诺力治疗强直性脊柱炎有什么特点?	(98)
125. 芬必得、布洛芬治疗强直性脊柱炎有什么特点?	(99)
126. 强直性脊柱炎病人如何选择非甾体抗炎镇痛药?	(100)
127. 柳氮磺胺吡啶的药理作用是什么?	(101)
128. 为什么用柳氮磺胺吡啶来治疗强直性脊柱炎?	(101)
129. 柳氮磺胺吡啶治疗强直性脊柱炎效果如何?	(102)
130. 柳氮磺胺吡啶治疗强直性脊柱炎的用法是什么?	(103)
131. 柳氮磺胺吡啶的不良反应有哪些?	(104)
132. 甲氨蝶呤治疗强直性脊柱炎的药理作用是什么?	(105)
133. 如何合理使用甲氨蝶呤治疗强直性脊柱炎?	(106)
134. 为什么甲氨蝶呤可以治疗强直性脊柱炎?	(107)
135. 甲氨蝶呤不良反应有哪些?	(107)
136. 如何预防甲氨蝶呤的副作用?	(108)
137. 强直性脊柱炎病人什么情况下可以选用环磷酰胺 治疗?	(109)
138. 雷公藤制剂为什么可以治疗风湿类疾病?	(110)
139. 如何应用雷公藤治疗强直性脊柱炎?	(111)
140. 雷公藤有哪些毒副作用?	(112)

141. 正清风痛宁的药理作用是什么?	(113)
142. 正清风痛宁治疗强直性脊柱炎用法及特点是什么?	(114)
143. 正清风痛宁为什么可以用来治疗风湿类疾病?	(115)
144. 什么是糖皮质激素?	(116)
145. 糖皮质激素有哪些作用?	(116)
146. 糖皮质激素类药物的不良反应有哪些?	(118)
147. 强直性脊柱炎病人何时选用泼尼松治疗?	(119)
148. 环丙沙星可以用来治疗强直性脊柱炎吗?	(120)
149. 胸腺肽可以治疗强直性脊柱炎吗?	(120)
150. 治疗强直性脊柱炎的常用中药有哪些?	(121)
151. 治疗强直性脊柱炎的中成药有哪些?	(122)
152. 强直性脊柱炎药物治疗的合理方案是什吗?	(123)
153. 理疗在强直性脊柱炎中起着怎样的作用?	(124)
154. 针刺在治疗强直性脊柱炎中起着怎样的作用?	(126)
155. 中医治疗强直性脊柱炎的外治法有哪些?	(127)
156. 中药浴可以治疗强直性脊柱炎吗?	(128)
157. 强直性脊柱炎病人在什么情况下采用手术治疗?	(129)
158. 强直性脊柱炎病人术前应做哪些准备?	(130)
159. 强直性脊柱炎脊柱矫形术可以解决哪些问题?	(131)
160. 什么是人工全髋关节置换术.....	(132)
161. 强直性脊柱炎晚期可以做人工全髋关节置换术吗?	(133)
162. 强直性脊柱炎病人何时可以做脊柱截骨术?	(133)
163. 强直性脊柱炎病人何时可以做骶髂关节融合术?	(135)
164. 如何防治强直性脊柱炎术后并发症?	(135)
165. 如何早期纠正强直性脊柱炎病人脊柱侧弯?	(136)
166. 强直性脊柱炎病人如何选用外固定器?	(137)
167. 强直性脊柱炎可以采用牵引疗法吗?	(137)
168. 强直性脊柱炎可以采用放射疗法吗?	(138)
169. 强直性脊柱炎可以进行骶髂关节腔内注射吗?	(139)
170. 强直性脊柱炎可以进行血浆置换疗法吗?	(139)

171.	为什么中西医结合治疗强直性脊柱炎效果最佳?	(141)
172.	为什么一部分强直性脊柱炎病人治疗效果不理想?	(142)
173.	如何预防强直性脊柱炎病情复发?	(143)
174.	强直性脊柱炎病情复发后应如何治疗?	(144)
175.	强直性脊柱炎的病情是否可以控制?	(145)
176.	强直性脊柱炎病人如何选择门诊及住院治疗?	(146)
177.	强直性脊柱炎病人在活动期应如何进行生活护理?	(147)
178.	强直性脊柱炎病人如何进行中医调养?	(148)
179.	强直性脊柱炎病人应该睡什么床? 采取什么样的 睡姿?	(149)
180.	强直性脊柱炎病人为什么必须进行体育锻炼?	(149)
181.	强直性脊柱炎病人怎样进行体育锻炼?	(150)
182.	强直性脊柱炎病人应采取什么样的休息方式?	(152)
183.	强直性脊柱炎病人的饮食应注意什么?	(153)
184.	强直性脊柱炎病人的食疗方法有哪些?	(153)
185.	强直性脊柱炎病人婚育注意事项有哪些?	(154)
186.	如何增强信心战胜病魔?	(155)
【附】强直性脊柱炎患者的功能康复体操		(157)

1. 什么是风湿性疾病?

风湿病这一名词对大家来说并不陌生，人们往往把“风湿病”和“关节炎”联系在一起，但对“风湿病”和“关节炎”的实际概念常缺乏全面的了解，尤其对它们所代表的疾病的复杂性更是认识不足。

风湿性疾病是泛指影响骨、关节及其周围组织，如肌肉、滑囊、肌腱、筋膜等的一组疾病。其病因复杂，可以是周身性或系统性，也可以是局限性的疾病；可以是器质性，也可以是精神性的或功能性的疾病。可见把风湿性疾病理解为只包括风湿热(含风湿性关节炎)和类风湿关节炎的看法是一种误解。另外，人们对风湿病的认识也常受到习惯看法的影响，如顾名思义地认为风湿就是因为受风或受潮湿、寒冷的影响而引起肌肉、关节疼痛，这也是一种误解，均不符合国际上对风湿性疾病的通用概念。

风湿性疾病以疼痛为主要症状，其中关节炎占多数，因此镇痛、消炎是这组疾病求医的主要目的，但不是最终目的。如果风湿性疾病得不到正确、合理的治疗，其关节、肌肉、骨骼等病变会导致功能障碍和畸形，留下终身残疾，影响生命质量，给个人和社会带来很大的损失。

强直性脊柱炎因主要侵犯关节、骨骼，病人常常到骨科就诊，某些骨科医生也认为是骨科专科疾病，但我们通常根据其主要病变，把它列入风湿性疾病。所以，当您腰骶及四肢关节出现肿痛时不要只想到去骨科就诊，一定还要到风湿科进行检查。

2. 我国风湿病学发展如何?

风湿性疾病是医学领域中庞大的一类疾病,国际上把风湿性疾病作为一门独立学科研究已有百年历史,1927年世界五大洲成立了国际抗风湿联盟,我国于1985年也成立了中华风湿病学会,北京协和医院率先成立了风湿免疫科。近几年来,风湿病专科及研究中心等在国内陆续建立,并成立了相应的风湿病专业组织,学术交流日益活跃。我国风湿病学研究已在世界上占有一席之地,并为解除广大风湿病患者的病痛发挥了重大作用。

3. 风湿病学是如何分类的?

前面已经提到,风湿性疾病是一大类疾病,并不是我们所理解的单纯的“关节炎”而已。为使您对风湿病有一个全面的认识,现向您介绍一下它的分类:

(1)弥漫性结缔组织病:如类风湿关节炎、幼年类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、系统性硬化症、多发性肌炎、皮肌炎及干燥综合征等。

(2)与脊柱炎相关的关节炎:如强直性脊柱炎、瑞特综合征、银屑病关节炎、与慢性炎性肠病相关的关节炎等。

(3)退行性关节病:包括原发性和继发性两种。

(4)与感染因素有关的关节炎、腱鞘炎及滑囊炎:包括直接病因和间接原因两种。直接病因是由细菌、病毒、真菌及寄生虫等引起,间接原因是由于感染细菌或病毒后反应引起。

(5)伴有风湿病表现的代谢病及内分泌病:如痛风等结晶

性关节炎、坏血病、糖尿病、甲状腺疾病及获得性免疫缺陷综合征(AIDS)等。

(6)肿瘤：如原发性肿瘤、转移瘤、多发性骨髓瘤及白血病等。

(7)神经病变性疾病：如神经源性关节病、挤压性神经病变及反射性交感神经营养不良等。

(8)伴有关节表现的骨、骨膜及软骨疾病：如骨质疏松症、骨软化、肥大性骨关节病、弥漫性特发性骨肥厚、骨及关节发育不良、骨坏死及骨髓炎等。

(9)非关节性风湿病：如肌筋膜疼痛综合征、椎间盘病变、腱鞘炎、滑囊炎、慢性韧带及肌肉劳损等。

(10)其他各种疾病：如常伴发关节炎的疾病等。

4. 风湿病的中医研究状况如何？

祖国医学根据风湿病以骨关节和肌肉疼痛等症状为主的特点，将这类疾病多命名为痹证，并认为多以外感风、寒、湿为致病原因。近30年来，我国中医学界对痹证的研究，特别是应用现代科学方法进行中西医结合的理论研究，有了许多可喜的进展。有些科研单位依据中医理论模拟自然界风、寒、湿等因素刺激，造成类似风湿性疾病的动物模型，从现代病因学、病理学上初步验证了祖国医学关于“风寒湿三气杂至合而为痹”的理论。另有人对患类风湿关节炎的老年病人进行微循环分析，认为久病者多“淤血”。近年来不少人提出，人体正气不足在发病上具有重要意义。在治疗学方面，中医、中西医结合更有所突破，如雷公藤的开发利用即是一个典型例子。在继承祖国医学诸多中草药有效方剂、针灸、推拿、气功和其

他的治疗方法的基础上,又开发了许多新的治疗方法,如中药水浴、中药熏蒸等,对风湿性疾病治疗取得了较好效果。

但是,到目前为止,无论中医、西医,对某些难治性风湿病缺乏根治的办法。所以一些江湖游医抓住病人急于摆脱病痛折磨的心理,用“秘方”、“包治”来诱惑病人,骗取钱财,结果使病人失去最好的治疗时机。所以要告诫患上风湿病的病人,一定要到正规医院去就诊。

5. 什么是血清阴性脊柱关节病?

血清阴性脊柱关节病是血清类风湿因子(RF)阴性、具有相似特征又相互关联的多系统炎性疾病。血清阴性关节病包括强直性脊柱炎、瑞特综合征、肠病性关节炎、银屑病性关节炎、反应性关节炎、青年型慢性关节炎(强直性脊柱炎亚型)以及一组分类未定的脊柱关节病等。之所以把这几种疾病归属于一类,是因为他们在临床上有许多的共同特征:①血清类风湿因子阴性,实际上阳性率同一般正常人群,一般不超过5%。②有家族聚集倾向。③与HLA-B₂₇抗原有不同程度的关联,其中以强直性脊柱炎和瑞特综合征尤为密切。④皆可影响脊柱,都有不同程度的骶髂关节炎,也可影响外周关节,大多为下肢关节多于上肢关节,且呈不对称性。⑤各种脊柱关节病之间在临幊上常有重叠,可单独出现或重叠存在,如银屑病样皮疹和指甲病变,眼炎,口炎,口腔、肠道和生殖器溃疡,尿道炎,前列腺炎,结节性红斑及血栓性静脉炎。⑥病理变化集中在肌腱端周围和韧带附着于骨的部位,而不在滑膜,也可发生在眼、主动脉瓣、肺实质和皮肤。

正是由于上述疾病存在着许多共性,为有别于血清类风

湿因子阳性疾病如类风湿关节炎等,临幊上提出了血清阴性脊柱关节病这一病名。

6. 什么是强直性脊柱炎?

强直性脊柱炎属于风湿病范畴,是血清阴性脊柱关节病中的一种。强直性脊柱炎是指一种原因尚不很明确,以脊柱为主要病变的慢性疾病,病变主要累及骶髂关节,引起脊柱强直和纤维化,造成弯腰、行走活动受限,并可有不同程度的眼、肺、心血管、肾等多个器官的损害。强直性脊柱炎以青年男性多发,20岁左右是发病的高峰年龄。因它不同程度地有韧带、肌肉、骨骼的病变,也有自身免疫功能的紊乱,所以又属自身免疫性疾病。疾病的表現形式多种多样,极易误诊,若延误治疗或治疗不当,可造成终身残疾。所以一旦有上述表现,一定要及时到正规医院就诊,做到早期诊断,早期治疗,以最大限度地降低致残率,提高生活质量。

7. 强直性脊柱炎过去有哪些名称?

关于强直性脊柱炎名称问题,由于本病表现的多样性和过去对本病的认识的局限性,在国内外均曾有许多不同的名称,1895年国外提出类风湿关节炎这一病名后,人们曾把多种疾病出现的关节炎均看作是类风湿关节炎的变异型,而把强直性脊柱炎称为“中枢性类风湿”、“中心型类风湿”、“类风湿性脊柱炎”、“变型性脊柱炎”、“骨化性骨盆部脊柱炎”、“青春期脊柱炎”等。当发现类风湿因子后,又将类风湿性关节炎分为血清阳性和血清阴性两大类。所谓“血清阴性关节炎”是

指类风湿因子阴性而言。1963年美国风湿病学会废弃了“类风湿脊柱炎”病名而选用了“强直性脊柱炎”这一名称。1982年《希氏内科学》正式提出强直性脊柱炎不同于类风湿性关节炎，是独立性的疾病。1987年《中华内科杂志》发表“强直性脊柱炎与类风湿性关节炎不是一个病”的述评，标志着我国对本病认识的深化和重视。故现肯定强直性脊柱炎是完全不同于类风湿关节炎的一种独立的疾病。

8. 中医对强直性脊柱炎是如何认识的？

强直性脊柱炎虽是西医诊断名词，但祖国医学（即中医）对其早有认识。

（1）病名的认识：中医对强直性脊柱炎的认识历史久远，对本病的描述最早见于公元前475~221年战国时期，根据强直性脊柱炎的临床特征、病机特点及病情演变过程，将其归属于痹症之“骨痹”、“肾痹”、“尪痹”范畴，它又有“复感于邪，内舍于肾”的特点，如《黄帝内经》说：“骨痹不已，复感于邪，内舍于肾”，又说：“肾痹者，尻以代踵，脊以代头”，意思是用臀部代替双足，不能行走，因脊柱弯曲或驼背后远看似头，比较形象地描述了强直性脊柱炎的脊柱、髋关节的畸形改变，说明脊柱强直不能屈伸而致坐起困难。近年来著名医学家焦树德又提出将强直性脊柱炎称之为“大偻”，偻指脊柱弯曲，大偻指病情沉重、脊柱弯曲、背俯的疾病。如《黄帝内经》中说“阴气者，开阖不得，寒气从之，就生大偻”，王冰著说“身体俯曲，不能直立，偻，脊柱弯曲”。

（2）病因病机：中医认为“风寒湿三气杂至，合而为痹”，为痹证总的外因。其内因与禀赋不足，肾、督阳虚有关；外因感