

• 健康小丛书

风湿病



593.1

中央爱国卫生运动委员会主编
中华人民共和国卫生部

人民卫生出版社

《健康小丛书》编委会

主编：黄树则

副主编：李九如 董绵国 刘世杰

编委：杨任民 谢柏樟 蔡景峰 李志民

吕毓中 陈秉中 赵伯仁

风 湿 病

郑敏秀 温久宏 编著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社胶印厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2印张 40千字

1987年8月第1版 1987年8月第1版第1次印刷

印数：00,001—50,000

ISBN 7-117-00413-4 /R·414 定价：0.30元

统一书号：14048·5603

〔科技新书目155—88〕

写在《健康小丛书》前面

开展卫生宣传教育，是提高整个民族的文化水平、科学知识水平，建设社会主义精神文明的一个重要组成部分，也是贯彻“预防为主”方针的根本措施之一。

随着我国城乡经济的日益繁荣，人民群众的物质生活水平有了明显的提高。这就为在广大城乡，特别是在农村普及医药卫生常识提供了优越的物质条件。广大群众对学习卫生知识、改善卫生条件、提高健康水平的要求也越来越迫切。这套由中央爱卫会、卫生部主编的《健康小丛书》就是为适应这个形势而组织编纂的。这套丛书将由近百种（每种3万～5万字）医药卫生科普书组成。内容以群众急需的防病保健知识为主，力求浅显易懂，图文并茂。

我希望我们广大的卫生工作者不仅要为人民群众提供良好的医疗服务，而且要为卫生科学知识的普及作出贡献。卫生宣传教育工作不仅仅是卫生宣传教育部门的事，也是广大卫生工作者的共同责任。

如果这套丛书受到广大城乡读者的喜爱，我将跟所有的作者、编者以及做具体组织工作的同志们一样，感到由衷的高兴。

崔月犁

一九八五年一月

目 录

什么是风湿病?	(1)
什么是链球菌? 链球菌与风湿病有什么关系?	(1)
风湿病是由于链球菌的直接感染而发病吗?	(2)
为什么说风湿病是一种链球菌感染后的变态反应性疾病?	(3)
风湿病可侵犯人体的哪些部位?	(4)
什么年龄容易患风湿病?	(4)
急性风湿病有哪些表现?	(5)
小儿和儿童患风湿病有些什么特点?	(5)
什么叫做血沉? 风湿病患者血沉增快有何意义?	(5)
什么是抗链“O”试验?	(6)
抗链“O”试验与风湿病有什么关系?	(7)
患了急性风湿病体温会有哪些变化?	(7)
急性风湿病对心脏有什么影响?	(8)
风湿性心肌炎有些什么表现?	(8)
患急性风湿性心包炎有哪些表现?	(8)
患了风湿性关节炎有什么表现?	(9)
风湿性关节炎与类风湿性关节炎有何不同?	(10)
患风湿病时皮肤有什么表现?	(10)
小儿舞蹈症是怎么回事?	(11)
急性风湿病还有哪些表现?	(12)
心脏在人体的什么部位? 外观是什么样?	(12)
心脏的内部结构是怎样的?	(13)
什么是心瓣膜? 有什么作用?	(14)
血液在心脏内是怎样流动的?	(14)
人的心脏为什么会跳动?	(15)
风湿病会影响心跳的快慢吗?	(17)

什么是慢性风湿性心脏病? ······	(17)
风湿病是怎样损伤心脏各处瓣膜的? ······	(18)
什么是心音? 什么是第一心音? 什么是第二心音? ······	(18)
什么是心脏杂音? 怎样产生的? ······	(19)
心脏有杂音就肯定有心脏病吗? ······	(20)
风湿性心脏病的杂音是怎么产生的? ······	(20)
二尖瓣狭窄的患者有哪些表现? ······	(21)
二尖瓣关闭不全的患者有哪些表现? ······	(22)
主动脉瓣关闭不全的患者有哪些表现? ······	(22)
主动脉瓣狭窄的患者有什么表现? ······	(23)
什么叫做联合瓣膜病? ······	(23)
如何评定心脏的功能呢? ······	(24)
患了风湿性心脏病就一定会发生心力衰竭吗? ······	(24)
发生心力衰竭的诱发因素有哪些? ······	(25)
什么是左心衰竭? 有什么表现? ······	(26)
右心衰竭有什么表现? ······	(27)
风湿性心脏病患者心跳与脉搏不一致是怎么回事? ······	(27)
风湿性心脏病并发心房纤颤后对患者有哪些危害? ······	(28)
亚急性细菌性心内膜炎与风湿性心脏病有什么关系? ······	(28)
亚急性细菌性心内膜炎有何表现? 如何预防? ······	(30)
患有风湿性心脏病的人为什么容易发生栓塞现象? ······	(31)
什么是风湿活动的表现? ······	(31)
什么药物能杀死链球菌? ······	(32)
注射青霉素为什么必须先作皮肤试验? ······	(33)
青霉素过敏反应是怎么回事? 为什么有的人会发生反应? ······	(33)
为什么有的人在作青霉素皮肤试验时就发生过敏反应? ······	(34)
患了急性风湿病后, 生活中应当注意些什么? ······	(34)
常用的抗风湿药物有哪些? 如何服法? ······	(35)
阿司匹林等解热镇痛药物为什么能治疗风湿病呢? ······	(36)
患风湿病后在什么情况下选用阿司匹林治疗合适? ······	(36)

用阿司匹林治疗风湿病会有哪些副作用呢? ······	(37)
阿司匹林不能与哪些药同服? ······	(37)
长期服用保泰松有哪些不良反应? ······	(38)
什么是激素? ······	(39)
肾上腺糖皮质激素类药物有何作用? ······	(39)
患了风湿病在哪些情况下适合应用激素治疗呢? ······	(40)
激素治疗风湿病如何用法? ······	(40)
激素有哪些副作用? 用药时应注意些什么? ······	(41)
怎样联合使用阿司匹林与强的松治疗风湿病? ······	(41)
发生了心力衰竭如何休息有利于治疗? ······	(42)
怎样护理心力衰竭的病人? ······	(43)
心力衰竭病人的饮食应如何调节? ······	(44)
心力衰竭的药物治疗包括哪些方面? 强心药物有哪些作用? ···	(45)
常用的强心药物有哪些? ······	(45)
洋地黄等类药物的作用时间如何呢? ······	(46)
怎样掌握强心药的选用原则? ······	(46)
常用的强心药如何服用? ······	(47)
洋地黄类药物中毒有哪些表现? ······	(48)
有什么办法能防治洋地黄中毒? ······	(49)
患了心力衰竭的病人服利尿药起何作用? ······	(49)
常用的利尿药物有哪些? ······	(50)
患有心力衰竭时如何选用利尿药? ······	(50)
心力衰竭能预防吗? 如何预防? ······	(51)
患有二尖瓣狭窄的人什么情况能手术治疗? ······	(51)
风湿病能预防吗? ······	(52)
如何防治链球菌感染? ······	(52)
还有哪些具体措施能预防风湿病的发生? ······	(53)
患有风湿性心脏病是否可以参加运动和体力劳动? ······	(54)
患了风湿性心脏病是否可以结婚? ······	(54)
患有风湿性心脏病的女病人为什么不宜生育? ······	(55)

什么是风湿病？

风湿病是人体受了甲组溶血性链球菌感染后引起的一种慢性具有反复急性发作的全身性疾病。心脏和关节是本病受累最多和临床表现最显著的部位。

在风湿病的急性期及慢性期的活动阶段，除心脏炎或关节炎等主要症状外，绝大多数病人还有发热表现，所以又称之为“风湿热”。

在风湿病活动期，几乎每一个风湿病患者都有不同程度的心脏损害。病变轻微者症状表现不明显，也不会发展成慢性风湿性心脏病。但是，如果急性期治疗不彻底，风湿病未被控制，或者没有采取预防复发的措施，还继续在寒冷、潮湿的条件下生活与工作，风湿病就会反复发作，加重心脏损害。病变侵害了心脏内膜，可使心脏瓣膜发生粘连、畸形、增厚、变硬，失去弹性，则形成慢性风湿性心瓣膜病。简称风湿性心脏病。

什么是链球菌？链球菌与风湿病有什么关系？

链球菌是一种球形或者椭圆形的细菌，常常排列成链状，菌链有长有短，长的链可由20个以上细菌组成，短的链只有2~8个细菌。链球菌有很多种类，正常人体的呼吸道、胃肠道和泌尿生殖道都有链球菌存在，这些链球菌有的有致病性，有的无致病性，其中甲组溶血性链球菌与风湿病的发病有密切关系。

有什么证据说明风湿病的发病与甲组溶血性链球菌的感染有密切关系呢？

第一，因为风湿病流行季节及分布地区常常与溶血性链球菌疾病，如急性扁桃体炎、猩红热等的流行及分布相一致。例如我国北方气候寒冷，溶血性链球菌感染的发病率高，风湿病的发病也就较多。

第二，风湿热的病人在发病前2~3周，一般有过链球菌感染的情况，如患过咽峡炎、扁桃体炎等。

第三，风湿病发作时，在病人的咽部取一点分泌物作细菌培养，有70~90%的病人能培养出甲组溶血性链球菌。

第四，彻底治疗链球菌感染，可以大大减少风湿病的发生。

以上事实可以充分说明，甲组溶血性链球菌的感染与风湿病的发生有密切关系。



图1 链球菌

风湿病是由于链球菌的直接感染而发病吗？

虽然风湿病与甲组溶血性链球菌感染有密切关系，但并不是由链球菌直接感染所引起的。为什么这样说呢？因为人

们在发生了链球菌感染的当时（比如患扁桃体炎的时候），并不同时发生风湿病，而是感染后2~3周才发病。在风湿病人的血液培养与心脏组织中从未找到过溶血性链球菌。人们在第一次感染链球菌后，仅有1~3%的人发生风湿病。但是，如果一个人过去曾经患过风湿病，若再次感染链球菌，引起病情复发者可高达5~50%。这都说明风湿病的发生与链球菌有关系，但并不是链球菌的直接感染而引起的。

为什么说风湿病是一种链球菌感染后的变态反应性疾病？

链球菌究竟是怎样引起风湿病的呢？目前认为风湿病与链球菌的关系是一种变态或过敏反应。过敏反应或变态反应实质上是一种异常的免疫反应。提到“免疫”两个字，也许有人会感到这个词很神秘，其实讲通俗了，免疫就是人的身体对入侵的病原微生物及其毒性产物的抵抗力，也就是防御感染的能力。

当人受了甲组溶血性链球菌感染之后，如扁桃体炎、咽喉炎时，患者的咽部有大量的甲组溶血性链球菌，这些链球菌本身及其代谢产物对于人体来说是一种抗原物质，人体为了对抗它而产生另一种物质，医学免疫学上叫做抗体。这种抗原和抗体能从血液渗入结缔组织——也就是风湿病发病的部位，如关节、心脏等处。当人体内产生足够量的抗体时，这些抗原和抗体物质，就广泛地在人体的某些组织内结合，这叫做变态反应。它可使关节、心肌等处组织受到损害，人就患了风湿病。由此可见，风湿病与链球菌的关系是一种变态反应的关系，所以此病称为“变态反应性疾病”，属于免疫性疾病的一种。

风湿病可侵犯人体的哪些部位？

风湿病病变侵犯的范围比较广泛，急性风湿热时侵犯心脏，可发生风湿性心脏炎，慢性风湿性心脏病，以侵犯心脏的各个瓣膜为主。侵犯关节，表现多为各个大关节炎症。侵犯皮肤，侵犯脑组织较多见于儿童舞蹈病。此外还侵犯血管（即大小动脉）、胸膜、腹膜等，少数病人肾脏也可受损害。

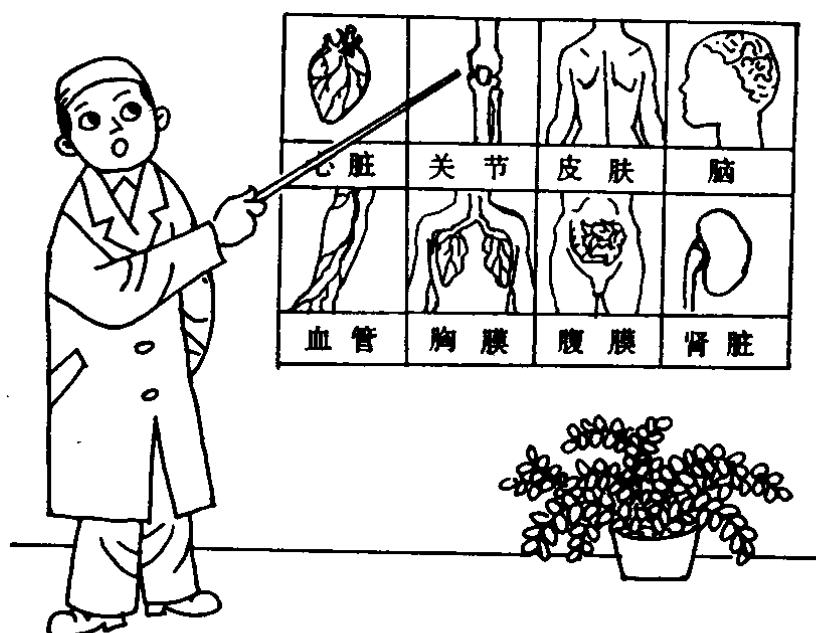


图2 风湿病所侵犯的部位

什么年龄容易患风湿病？

急性风湿病的发病年龄以儿童、青少年为多，一般初次发病在5~15岁之间，5岁以下少见，15岁以上随着年龄的增长，发病率逐渐降低，男性与女性的发病人数大致相等。慢性风湿性心脏病则多见于20~40岁女性青壮年。多数是急性风湿病治疗不及时、不彻底而造成的。

此病在我国各地均有发生，发病人数最多的是东北以及

北部寒冷地区，东部、中部及西部次之，我国南方气候温和，发病较少。

急性风湿病有哪些表现？

急性风湿病的发病过程是这样的，在发病前的1~3周，大多数病人有扁桃体炎、咽峡炎等上呼吸道感染的病史。发病之后的主要表现有：心脏炎、多发性关节炎、皮下小结，或出现皮肤环形红斑，小儿常有舞蹈病样症状；其次表现有发热、关节痛、心电图出现不正常图形、血沉增快，以及过去有风湿病史或现在有风湿性心脏瓣膜病的体征。

以上表现并不是每个风湿病患者条条具备，而是只要有两项主要表现，或一项主要表现，加上两项次要表现，最近又有溶血性链球菌感染的证据，就可以确定患风湿病或风湿病急性发作。

小儿和儿童患风湿病有什么特点？

小儿和儿童患风湿病时，除有成人的主要表现和次要表现之外，常常出现舞蹈病样症状，因此当出现以上症状时要考虑患风湿病的可能，应及时请医生检查治疗。临幊上常常遇到一时查不出原因的屡发的鼻出血、腹痛、贫血及全身乏力等，这往往都是风湿病的特殊表现，不容忽视。

什么叫做血沉？风湿病患者血沉增快有何意义？

患有风湿病的人，都必须检验血沉，血沉就是指人的血液中的红细胞在单位时间里沉降的速度，也就是红细胞的沉

降率。正常人男性为0~15毫米/小时，女性0~20毫米/小时。

风湿病活动时，由于病变后组织损害，身体内某些蛋白质增高，有轻度贫血等

原因，可使血沉增快。

当风湿病病情好转或静止期，血沉可比以前减慢或恢复到正常。

必须注意的是，血沉增快在风湿病的诊断上有意义，但不具有特异性，因其他一些疾病如各种急性炎症、急性心肌梗塞、恶性肿瘤等，血沉均可增快。正常人一些生理情况如妇女在月经期、妊娠期等，血沉也可能增快。

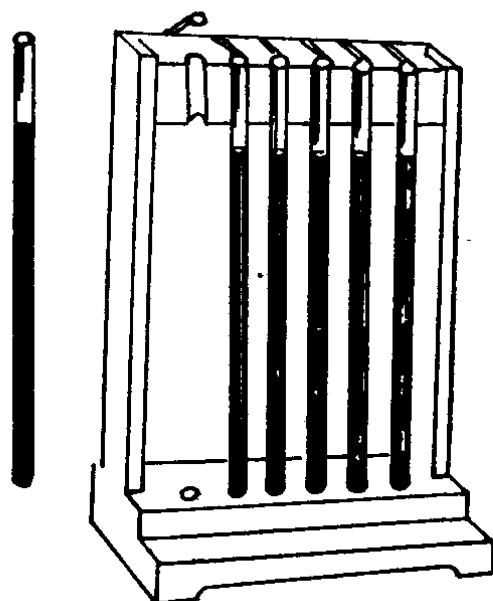


图3 测血沉用的血沉架和血沉管

什么是抗链“O”试验？

抗链“O”试验的全名应该是抗溶血性链球菌“O”试验。

患风湿病的人都有溶血性链球菌感染的病史。链球菌在体内产生两种溶血素，其中的一种叫做溶血素“O”。链球菌溶血素“O”对人的威胁就是能溶解红细胞。人体为了对抗溶血素“O”溶解红细胞，便产生一种对抗它的物质（抗体），叫做抗链球菌溶血素“O”抗体，这种抗体能使链球菌溶血素“O”失去溶血的能力。当测出病人血液中这种抗体增高时，说明病人是曾受过链球菌感染。这种测定抗链球菌溶血素“O”抗体的试验，就叫做“抗链O”试验。

抗链“O”试验与风湿病 有什么关系？

一个人如果患了风湿病，一周后血液中的抗链“O”开始增高，4~6周内达最高峰。

然而，人们感染链球菌的机会虽多，但不是所有受过感染的人都一定会患风湿病，可能只有一小部分人患病。凡是感染过链球菌的人的血液中都会产生一定量的抗链“O”抗体。一般不超过500单位，如果多次检查抗链“O”都高于500单位，而且有血沉增快，再结合患者其他表现，如关节发炎、心脏症状等，就可以考虑此人患了活动性风湿病。

上面已经说明了抗链“O”增高不一定是风湿病的道理，因为风湿病在风湿活动时，只有60~80%的人抗链“O”是增高的，有20%的人不增高。此外只要有链球菌感染，如患了扁桃体炎、急性肾炎、猩红热等疾病，抗链“O”的测定也会增高，所以，抗链“O”的测定是风湿病的辅助诊断的一项化验，不能单靠这一项化验结果就下结论。必须结合患者的表现及其他检查结果，做全面分析后，才能作出正确的结论。

患了急性风湿病体温 会有哪些变化？

急性风湿病的患者，大部分都有发热，有的人每天体温升高无一定规律性，叫做不规则热；有的人为低热；也有的人表现为中等程度的发热，体温达38℃以上，但也不会更高，这几种情况比较多见。也有少数人体温可高达39℃以上，而且波动度大，一天内温差可达到2℃以上，医学上称之为弛张热，但这种情况比较少见。

急性风湿病对心脏有什么影响？

急性风湿病对心脏的损害最重要的表现是心脏炎。儿童患了急性风湿病，有65~80%的患儿心脏遭受侵害。从总体上来讲，人的心脏分为三层，外层是心包膜，中间是心肌，内层为心内膜。患风湿性心脏炎时，这三层均受累，其中以心肌炎的病变为最多，也最重。

风湿性心肌炎有些什么表现？

几乎每一个风湿病患者都有不同程度的心脏损害，当心肌炎症病变部位局限，病情轻微的时候，可无明显表现。一些弥漫性的心肌炎症，会影响心肌的营养及功能，患者可有心前区不适或疼痛感，还有心慌气急等感觉。

医生检查时可发现心跳快，心率每分钟可以高达100~140次；心脏扩大，个别患者心脏的横径可相当于正常时心脏的2~3倍，但心脏跳动却无力，导致全身的静脉瘀血，引起肝脏肿大、皮下水肿、呼吸困难和紫绀等；还可以发生心律不齐，心音减弱，听诊时心脏有杂音，以至发生心脏功能不全等情况。所以，风湿性心肌炎无论对于急性风湿病患者，还是对于慢性风湿病活动期的患者来说，都是病情较重的表现，应引起高度的重视，给予彻底的治疗。

患急性风湿性心包炎有哪些表现？

紧贴在心脏表面的心包膜有两层结构，靠外面的一层叫做壁层，靠里面的一层叫做脏层，脏层与壁层中间的空隙叫做心包腔。正常人心包腔内有少量浆液，起滑润作用，以减少心脏搏动时的摩擦。

患了急性风湿病后，心包膜发炎，早期由于在心包的浆膜面出现了纤维蛋白，使心包膜变得粗糙不平。心跳时，心包的脏层与壁层发生摩擦，病人就会觉得心前区疼痛。医生听诊时能听见心包摩擦音（如同两张纸相互摩擦的声音）。经过数天至2～3周后，由于发炎心包腔产生积液，这种摩擦音就消失了。经过治疗这种积液可被吸收消失，一般不影响心脏的功能，也很少留下明显的病征。

患了风湿性关节炎有什么表现？

关节炎有多种类型，而风湿性关节炎典型的表现是以多发性大关节炎为主，而且是对称性的关节病变，即双侧对称的关节同时发病，如双侧膝关节、双踝关节、双肩关节、双腕关节以及左右髋关节等。有病的关节局部发红、肿胀、发热、疼痛及活动障碍等。关节疼痛可以从一个关节转移到另一个关节，这种现象称为游走性疼痛，这是风湿性关节炎所特有的症状。少数病人可有几个关节同时发病，手或足的小关节或脊柱关节等也可被波及。儿童患者比较轻微，或仅局限在1～2个关节。风湿性关节炎治愈后，关节功能可完全恢复，不会遗留关节强直和畸形，但在寒冷潮湿的环境下，如仍不注意防护时，可引起反复发作。



图4 风湿病患儿的膝、踝关节肿大

风湿性关节炎与类风湿性关节炎有何不同？

风湿性关节炎与类风湿性关节炎是两种不同的疾病。类风湿性关节炎的病变是以小关节为主的，非对称性多关节发炎。关节的病变常常从四肢远端的小关节开始，以后再波及到其它关节。以指间关节发病为最多见，常呈梭状肿大。其次如掌指、足趾、腕、膝、肘、踝关节等各部位亦可发生，早期关节肿胀、疼痛、有活动障碍，后期发生关节僵硬、畸形，骨骼和肌肉萎缩。如果发生在膝、肘、手指、腕部时，最后都形成固定的屈曲畸形，手指常在掌指关节处向外侧形成半脱臼位。这些关节畸形会影响患者的生活，如穿衣、吃饭、翻身等，给患者的生活带来极大的痛苦。但是，类风湿关节炎一般对心脏无重要损害。

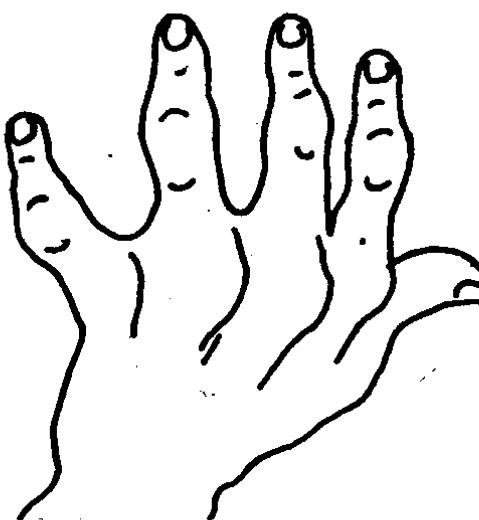


图5 类风湿性关节炎的手部畸形

患风湿病时皮肤有什么表现？

患了急性风湿病，皮肤的改变有两种类型。一种类型：在患者的四肢内侧和躯干，出现环形红斑，看上去是一种淡红色红晕，开始较小，以后迅速向周围扩大而中心消退，边缘略隆起，随着病程的发展，渐渐地几个红斑可相互融合在一起，成为较大的边缘不规则的圆圈。红斑时隐时现，有的可持续数月才消退。这种类型称为皮肤渗出型改变。

另一种类型为增殖型，在皮肤下面出现皮下小结，常出现在肘、膝、枕部、前额等骨质隆起的地方。可用手将皮肤绷紧去触摸，结节大小如豌豆，数目不等，无疼痛感，与皮肤无粘连。这种皮下小结存在时间少至数日，多至数月不等，也可隐而复现。上述皮肤改变的两种类型，在同一病人可单独存在，也可同时出现。

小儿舞蹈症是怎么回事？

5～12岁的儿童患了急性风湿热之后。其中有的患儿常可引起舞蹈症。这种舞蹈症是风湿病脑组织受损害的表现。女孩子发病比男孩子多，起病缓慢，患儿可有感情冲动，容易激怒，发展下去可表现为不自主的无意识的动作，严重者可影响日常生活，例如不能持物，不能解纽扣。面部肌肉的抽搐可引起奇异的面容，语言障碍，伸舌歪嘴，皱眉闭眼，耸肩缩颈等。有的可表现有肢体一会儿伸直，一会儿屈曲，内收或外展，旋前和旋后交替动作。当患儿兴奋激动时，这些动作加重，睡眠时消失。因动作的表现甚似舞蹈样动作，故称舞蹈症。

舞蹈症往往出现在链球菌感染后2～6个月，可无风湿病的其他症状，而单独存在。体温正常，血沉正常，抗链“O”不增高，一般病程1～3月，也可反复发作，延续时间可达1年或更长的时间。

对舞蹈症用一般抗风湿药物治疗效果不显著，主要用支持及对症治疗，如适当用安定等镇静药等等。患儿居住环境应安静舒适，避免刺激或激动，防止因难于控制的剧烈多动症状所引起的身体其他意外损伤。