

痛风与高尿酸血症用药知识

主 编

陈 艳

副主编

彭丽莉 庄春江 刘永娟

编著者

陈 艳 夏诚东 彭丽莉 庄春江

王素梅 刘永娟 张俊旺 盛 丽

金盾出版社

前 言

自地球上出现人类,就有痛风存在。大约在公元1270年,欧洲的医生们就采用了“痛风”一词,英文为gout。当时人们对痛风病尚不清楚,认为是由于某种毒物沉积在关节内及皮下组织,导致关节炎和痛风病的发生。而我国的中医学经典《黄帝内经》也对痛风有着详细的叙述。痛风是一种仅次于糖尿病的人类第二大代谢性疾病,主要是由于人体内血尿酸浓度高、长期堆积、代谢障碍造成的,与不良生活方式有着密切关系。西方历史上许多帝王将相均患有痛风,比如凯撒大帝、路易七世、马丁·路德等,故痛风又称为“帝王病”。由于现代人们生活过分追求美食,尤其是长期摄入大量的高蛋白质,故今日的痛风疾病已不再是帝王们的专利了。据统计,目前我国高尿酸血症患者已达1.2亿,其中痛风患者大约有1500万人。痛风对人们的身心健康造成的严重危害已经引起了专业医务人员高度重视。近年来,对痛风疾病的发生、发展有了深刻的认识,了解到痛风疾病除引起严重关节疼痛、畸形、功能障碍和肾脏损害外,还常伴有或合并糖尿病、冠心病、高血压、肥胖症、血脂紊乱等疾患,甚至可致死、致残,因此防治痛风疾病已成为临床医生的责任。

在长期的临床实践中,我们体会到向痛风患者普及防治知识很有必要,尽可能早发现、早治疗并掌握相关的疾病知识和积极配合医生治疗。提高治疗效果和生活质

量,是医患共同的目标。一是痛风和高尿酸血症的漏诊、误诊十分常见,治疗不及时、用药不合理,不注意保持良好的生活方式,特别是在痛风的用药上存在着很多误区,导致痛风的治疗效果欠佳;二是与糖尿病、高血压、肾病等知识相比,目前国内有关痛风和高尿酸血症的科普教育还很缺乏。

为此,我们参阅了国内外大量相关的医学文献,结合丰富的临床实践经验,编写了《痛风与高尿酸血症用药知识》一书。全书共分五章,分别讲述了痛风与高尿酸血症的基础知识、药物应用、中医中药的应用、痛风合并症的中西医用药、痛风患者的调养。本书内容通俗易懂,方法科学实用,适合于广大痛风患者及亲友阅读,亦可供基层医务人员在临床工作中参考。

我们秉承治学的专业精神,竭尽追求理想水准,但因水平有限,疏漏或不足之处恳请广大读者及同行不吝赐教,希望《痛风与高尿酸血症用药知识》一书成为广大读者的良师益友。

陈 艳



目 录

第一章 痛风与高尿酸血症基础知识

一、痛风与高尿酸血症的概念	(1)
(一)痛风与高尿酸血症	(1)
1. 痛风的概念	(1)
2. 高尿酸血症的概念	(2)
(二)高尿酸血症与痛风的关系	(3)
(三)痛风的发病状况与危害性	(3)
1. 发病状况	(3)
2. 危害性	(4)
(四)易患痛风的人群和职业	(5)
1. 年龄和性别	(6)
2. 种族和遗传	(6)
3. 环境和地域分布	(6)
4. 生活饮食习惯和社会经济地位	(6)
5. 其他	(6)
二、痛风与高尿酸血症的发病因素	(6)
(一)痛风发病的遗传性	(6)
(二)痛风发病的相关因素	(7)
1. 过多进食高嘌呤食物	(8)
2. 肥胖和高血压	(8)



3. 地理位置	(8)
4. 年龄	(9)
5. 胰岛素抵抗	(9)
6. 心脑血管疾病	(9)
三、痛风的临床表现	(10)
(一)痛风的分类	(10)
(二)痛风病程中的各种临床表现	(11)
1. 无症状性高尿酸血症	(11)
2. 急性痛风性关节炎	(11)
3. 间歇期痛风	(12)
4. 慢性痛风石性痛风	(12)
5. 痛风肾	(12)
(三)急性痛风性关节炎的典型表现	(12)
1. 发病突然	(13)
2. 疼痛剧烈	(13)
3. 可自行恢复	(13)
4. 来去如风	(13)
5. 反复发作现象	(13)
(四)痛风石的临床表现	(14)
(五)急性尿酸性肾病的临床表现	(15)
(六)慢性尿酸性肾病的临床表现	(15)
(七)老年人患痛风的临床表现	(16)
1. 女性多于男性	(16)
2. 发病部位不典型易误诊	(16)
3. 常合并多种慢性疾病	(16)



(八)儿童和青少年患痛风的临床表现	(16)
1. 家族史	(17)
2. 病情重	(17)
3. 多为继发性痛风	(17)
4. 多为痛风肾和尿酸性肾结石	(17)
5. 出现痛风性关节炎较晚	(17)
(九)痛风病病变的好发部位和特性	(17)
1. 关节炎	(17)
2. 痛风石	(18)
3. 肾病	(18)
四、痛风的实验室检查	(18)
(一)尿酸的来源与排泄	(18)
(二)正常人血液中的尿酸浓度	(19)
(三)血尿酸测定的临床意义与注意事项	(20)
1. 临床意义	(20)
2. 测定血尿酸的注意事项	(20)
(四)尿液测定尿酸的临床意义与注意事项 ...	(21)
1. 临床意义	(21)
2. 测定尿尿酸注意事项	(22)
3. 24 小时尿留取方法	(22)
(五)痛风患者应重视尿常规检查	(23)
(六)痛风患者应重视血常规、血脂、血沉、血糖、 肝肾功能等检查	(23)
1. 血常规	(24)
2. 尿常规	(24)



3. 红细胞沉降率(血沉, ESR)	(24)
4. 血脂及载脂蛋白	(24)
5. 血糖	(25)
6. 肝功能	(25)
7. 肾功能	(25)
五、痛风的诊断与鉴别诊断	(26)
(一)国内痛风诊断标准	(26)
1. 症状	(26)
2. 体征	(26)
3. 辅助检查	(27)
(二)国外痛风诊断标准	(28)
1. 美国风湿病协会(ACR, 1977 年)标准 ...	(28)
2. 日本修订标准	(29)
3. 美国痛风诊断标准	(29)
(三)痛风的鉴别诊断	(29)
1. 急性痛风性关节炎与丹毒鉴别	(29)
2. 急性痛风性关节炎与创伤性关节炎、 化脓性关节炎鉴别	(30)
3. 急性痛风性关节炎与蜂窝织炎鉴别	(30)
4. 急性痛风性关节炎与淋病性关节炎 鉴别	(31)
5. 痛风性关节炎与类风湿关节炎鉴别	(31)
6. 痛风性关节炎与风湿性关节炎鉴别	(32)
7. 痛风性关节炎与银屑病关节炎鉴别	(34)
8. 痛风性关节炎与骨性关节炎鉴别	(35)



9. 痛风与骨肿瘤鉴别	(36)
10. 假性痛风与痛风鉴别	(36)
11. 急性尿酸性肾病与其他原因导致的急性 肾功能衰竭鉴别	(37)
12. 慢性尿酸性肾病与慢性肾小球肾炎 鉴别	(37)
13. 痛风性肾病与慢性肾炎鉴别	(38)
14. 痛风性尿路结石与非痛风性尿路结石的 鉴别	(39)

第二章 痛风与高尿酸血症药物应用

一、痛风与高尿酸血症的治疗目的和原则	(41)
(一) 痛风的治疗目的	(41)
1. 防治高尿酸血症	(41)
2. 控制急性发作	(41)
3. 纠正代谢紊乱	(42)
4. 阻断病情发展	(42)
(二) 痛风的治疗原则	(42)
1. 合理控制饮食	(43)
2. 摄入充足水分	(43)
3. 科学的生活方式	(43)
4. 适当的体育活动	(43)
5. 有效的药物治疗	(43)
6. 定期的健康检查	(43)
7. 进行痛风知识的教育	(43)



(三) 痛风药物分类	(43)
1. 镇痛消炎类药物	(43)
2. 抑制尿酸生成的药物	(44)
3. 促进尿酸排泄的药物	(44)
4. 其他	(44)
二、镇痛消炎类药物——秋水仙碱	(44)
(一) 秋水仙碱的作用机制与临床应用	(44)
1. 作用机制	(44)
2. 临床应用	(44)
(二) 秋水仙碱的不良反应与注意事项	(45)
1. 常见不良反应	(45)
2. 秋水仙碱服用注意事项	(46)
(三) 秋水仙碱的适应证和禁忌证	(46)
三、常用的非甾体类抗炎药	(47)
(一) 常用的非甾体类抗炎药的种类	(47)
1. 水杨酸类	(47)
2. 丙酸类	(47)
3. 吲哚类	(47)
4. 灭酸类	(47)
5. 乙酸类	(47)
6. 喜康类	(47)
7. 吡唑酮类	(47)
(二) 常用的非甾体类抗炎药的临床应用	(47)
1. 吲哚美辛(消炎痛)	(48)
2. 羟基保泰松及保泰松	(48)



3. 双氯芬酸(扶他林)	(48)
4. 萘普生(消痛灵、甲氧萘丙酸)	(48)
5. 炎痛喜康(吡罗昔康、吡氧噻嗪)	(48)
6. 美洛昔康(莫比可)	(49)
7. 噻洛芬酸(苯噻丙酸)	(49)
8. 舒林酸(硫茛酸)	(49)
9. 布洛芬(芬必得)	(49)
(三)常用的非甾体类抗炎药的不良反应与 注意事项	(49)
1. 常见不良反应	(49)
2. 注意事项	(50)
四、促进尿酸排泄的药物——丙磺舒	(51)
(一)丙磺舒的作用机制与临床应用	(51)
1. 作用机制	(51)
2. 临床应用	(51)
(二)丙磺舒的不良反应与注意事项	(51)
1. 常见不良反应	(51)
2. 注意事项	(51)
(三)丙磺舒的适应证及禁忌证	(52)
1. 适应证	(52)
2. 禁忌证	(52)
五、促进尿酸排泄的药物——苯溴马隆	(53)
(一)苯溴马隆的作用机制与临床应用	(53)
1. 作用机制	(53)
2. 临床应用	(53)



(二) 苯溴马隆的不良反应与注意事项	(54)
1. 常见不良反应	(54)
2. 注意事项	(54)
(三) 苯溴马隆的适应证与禁忌证	(55)
1. 适应证	(55)
2. 禁忌证	(55)
六、促进尿酸排泄的药物——苯磺唑酮	(56)
(一) 苯磺唑酮的作用机制与临床应用	(56)
1. 作用机制	(56)
2. 临床应用	(56)
(二) 苯磺唑酮的不良反应与注意事项	(56)
1. 常见不良反应	(56)
2. 注意事项	(56)
(三) 苯磺唑酮的适应证与禁忌证	(57)
1. 适应证	(57)
2. 禁忌证	(57)
七、抑制尿酸生成的药物——别嘌醇	(57)
(一) 别嘌醇的作用机制与临床应用	(57)
1. 作用机制	(57)
2. 临床应用	(58)
(二) 别嘌醇的不良反应与注意事项	(58)
1. 常见不良反应	(58)
2. 注意事项	(58)
(三) 别嘌醇的适应证与禁忌证	(59)
1. 适应证	(59)



2. 禁忌证	(60)
八、其他药物治疗	(60)
(一)用碱化尿液治疗痛风的常用药与适 应证	(60)
(二)促进尿酸排泄与抑制尿酸合成药物联 合应用	(60)
(三)单纯血尿酸升高的治疗原则	(61)
1. 控制高尿酸血症	(62)
2. 确保尿量	(62)
3. 纠正酸性尿	(62)
(四)用于降低尿酸药物的适应证及注意 事项	(63)
1. 降低尿酸药物的适应证	(63)
2. 注意事项	(63)
(五)尿酸正常后的治疗	(64)

第三章 痛风与高尿酸血症中医中药的应用

一、中医对痛风的认识	(65)
(一)历代中医对痛风的理解	(65)
(二)中医对痛风及高尿酸血症病因病机的 认识	(66)
1. 素体阳盛,脏腑蕴毒	(66)
2. 湿热浊毒,留注关节	(66)
3. 脾虚为本,湿浊为标	(67)
4. 外邪侵袭	(67)



二、痛风中医辨证论治与分期论治	(68)
(一)痛风中医辨证论治的应用	(68)
1. 湿热蕴结型	(68)
2. 瘀热内阻型	(68)
3. 痰浊凝滞型	(69)
4. 肝肾阴虚型	(70)
(二)痛风分期论治的应用	(70)
1. 急性期	(70)
2. 间歇期	(71)
3. 慢性期	(71)
4. 肾病期	(71)
5. 诊治要点	(72)
三、名老中医辨治痛风的经验	(73)
(一)名医时振声辨治痛风肾病	(73)
1. 时老对痛风肾病病因病机及演变的认识	(73)
2. 辨证论治	(74)
(二)名医吕仁和辨治痛风肾病	(75)
1. 对病分期辨证论治	(75)
2. 对病分型辨证论治	(77)
3. 对病论治	(77)
4. 对症论治	(78)
5. 对症辨证论治	(78)
6. 对症辨病与辨证相结合论治	(79)
(三)名医吕承全治疗痛风的经验	(80)



1. 清热利湿治其标	(80)
2. 化浊破瘀通经络	(81)
3. 调补脾肾固其本	(82)
(四) 名医陈德济治疗痛风的经验	(85)
1. 病因病机	(85)
2. 治疗方法	(85)
(五) 名医冯志荣治疗痛风的经验	(87)
1. 急性期治疗	(87)
2. 缓解期治疗	(88)
3. 辨证辨病相结合	(88)
4. 对兼病的治疗	(89)
(六) 名医黄春林治疗痛风的经验	(90)
1. 崇尚古贤, 辨证施治	(90)
2. 中西结合, 辨病治疗	(91)
(七) 名医奚九一治疗痛风的经验	(92)
1. 治疗方法	(92)
2. 疗效	(93)
(八) 名医洪郁文治疗痛风的经验	(93)
1. 治疗方法	(93)
2. 疗效	(93)
(九) 名医姜良铎治疗痛风的经验	(95)
1. 排泄浊毒, 打通人体排毒管道	(95)
2. 灵活辨证, 调整人体状态	(95)
3. 内外合治, 协同发挥作用	(97)
(十) 名医舒尚义治疗痛风的经验	(97)



1. 治疗方法	(97)
2. 病案举例	(98)
四、痛风与高尿酸血症的单方验方治疗	(99)
1. 痛风与高尿酸血症的单方治疗	(99)
2. 痛风与高尿酸血症的验方治疗	(99)
五、痛风中医外治法的选用	(101)
(一) 痛风中医外治法的分类	(101)
(二) 痛风中医外治法的临床应用	(102)
1. 何焕平自拟痛风散	(102)
2. 针刺火罐与水晶膏外敷	(102)
3. 局部刺络放血法	(103)
六、痛风针灸与推拿按摩治疗	(104)
(一) 痛风的针灸治疗	(104)
1. 知名专家治疗痛风	(104)
2. 注意事项	(105)
(二) 痛风的推拿按摩治疗	(106)

第四章 痛风合并症的中西医用药

一、急性痛风性关节炎中西医用药	(108)
(一) 急性痛风性关节炎西药治疗	(108)
1. 慎用抗生素治疗	(108)
2. 急性痛风性关节炎糖皮质激素的 应用	(109)
3. 急性痛风性关节炎不宜外治	(110)
4. 痛风性关节炎手术适应证	(111)



(二) 中医药治疗痛风	(112)
1. 中医辨证论治痛风性关节炎	(112)
2. 传统方剂治疗痛风性关节炎	(113)
3. 名医经验方治疗痛风性关节炎	(115)
4. 单方验方治疗痛风性关节炎	(116)
5. 口服中成药治疗痛风性关节炎	(116)
6. 外用中成药治疗痛风性关节炎	(118)
7. 中药熏洗治疗痛风性关节炎	(118)
8. 中药外敷治疗痛风性关节炎	(119)
9. 针灸治疗痛风性关节炎	(120)
10. 药酒治疗痛风性关节炎	(122)
11. 物理疗法治疗痛风性关节炎	(122)
12. 积极预防急性痛风性关节炎的发作 ...	(123)
二、急、慢性尿酸性肾病中西医用药	(124)
(一) 急性尿酸性肾病中西药治疗	(124)
1. 纠正高尿酸血症	(124)
2. 增加尿量及碱化尿液	(124)
3. 预防及纠正肾功能衰竭	(124)
4. 急性尿酸性肾病尿血时中医治疗	(124)
5. 急性尿酸性肾病水肿时中医治疗	(125)
6. 急性尿酸性肾病蛋白尿时中医治疗	(126)
(二) 慢性尿酸性肾病中西药治疗	(127)
1. 调节机体状态	(127)
2. 使用排尿酸药	(127)
3. 抑制尿酸生成	(127)



4. 慢性尿酸性肾病调整蛋白质摄入量 (128)
 5. 慢性尿酸性肾病掌握水的摄入量 (129)
 6. 慢性尿酸性肾病掌握盐的摄入量 (130)
 7. 慢性尿酸性肾病的中医辨证治疗 (131)
 8. 慢性尿酸性肾病所致水肿的中医治疗 ... (132)
 9. 慢性尿酸性肾病所致腰痛的中医治疗 ... (133)
 10. 慢性尿酸性肾病中成药的选用 (134)
 11. 积极预防痛风性肾脏损害 (135)
- 三、痛风性关节炎、痛风石及尿酸性尿路结石的
治疗 (137)
- (一) 痛风性关节炎及痛风石的治疗 (137)
1. 痛风性关节炎及痛风石的手术适应证 ... (138)
 2. 痛风所致尿酸性尿路结石的碎石治疗 ... (139)
 3. 痛风石的手术禁忌证 (139)
- (二) 痛风所致尿酸性尿路结石药物治疗 (140)
1. 低嘌呤饮食并保持充足尿量 (140)
 2. 碱化尿液 (140)
 3. 合理选择降尿酸药 (141)
- 四、痛风合并高血压的中西医用药 (141)
- (一) 痛风合并高血压的用药原则 (141)
1. 宜使用的降血压药物 (141)
 2. 不宜使用的降血压药物 (141)
- (二) 痛风合并高血压降血压药的种类 (142)
1. 钙离子阻滞药和 β 受体阻滞药 (142)
 2. α 受体阻滞药 (143)