

常见病合理用药丛书

● 总主编 张淑芳 ● 主编 朱成全 陈大军 叶汉深

痛风合理用药

180问

卫生部合理用药专家委员会 组织编写

第二版

明明白白 用药
轻轻松松 治疗
答疑解惑 指点迷津

中国医药科技出版社

常见病合理用药丛书

(第二版)

痛风



合理用药 180问

主 编◎朱成全 陈大军 叶汉深

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是《常见病合理用药丛书》之一,面向广大群众普及痛风知识和合理用药知识,在第一版的基础上进行了修改、补充。主要内容包括痛风的原因、症状、诊断、治疗、预防和调养,重点在于痛风的中西药物治疗,即如何通过合理用药治疗痛风,帮助患者认识痛风,解除病痛。本书适合痛风患者及基层医务工作者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

痛风合理用药 180 问 / 朱成全, 陈大军, 叶汉深主编. —2 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2013.9

(常见病合理用药丛书)

ISBN 978-7-5067-6111-6

I. ①痛… II. ①朱… ②陈… ③叶… III. ①痛风-用药法-问题解答 IV. R977-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 076439 号

美术编辑 陈君杞

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 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020mm¹/₁₆

印张 8

字数 113 千字

初版 2009 年 2 月第 1 版

版次 2013 年 9 月第 2 版

印次 2013 年 9 月第 2 版第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6111-6

定价 25.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《常见病合理用药丛书》

编 委 会

学术顾问 钟南山 肖培根 陈灏珠 郭应禄

总 主 编 张淑芳

执行主编 吴少祯

副 主 编 王应泉 许 军 刘建青

编 委 (按姓氏笔画排序)

马一兵	王希林	王宪波	王 倩	叶汉深
田振华	刘玉洁	刘剑峰	向 楠	吕连凤
孙丽蕴	朱成全	朱建红	毕德余	江学良
张光荣	张新军	李宏军	迟延青	陈大军
周 宁	欧阳雁玲	武 军	武 智	施军平
胡莉华	茹清静	赵贵铎	赵雪梅	赵鲲鹏
倪 青	徐世军	徐旭英	贾立华	钱会南
钱丽旗	阎小萍	黄绍刚	蔡皓东	

《痛风合理用药180问》

编 委 会

主 编 朱成全 陈大军 叶汉深

编 委 （按姓氏笔画排序）

叶汉深 朱成全 张卫民

张宏钦 陈大军 陈万红

陈晓文 孟 猛 戴京萍

序

在世界万物中，人是最可贵的。坚持以人为本，实现人的德、智、体、美全面发展，是我们永恒的追求。而身体健康又是人全面发展的基础。随着我国经济的不断发展和人民生活水平的不断改善，人们对身体健康的期望也越来越高。

常言道，人吃五谷杂粮没有不得病的。得病，也是一种自然现象。人得了病，需要及时准确的诊断与合理治疗，而药物治疗在疾病治疗中是应用最广泛的基本手段。医学的发展和新药的不断涌现，显著提高了人们的健康水平，延长了平均寿命。但是，任何事物都具有两面性，因用药不当和药物不良反应而导致的药源性疾病，也在日渐增多。坚持合理用药、安全用药，发挥药物的正能量，有效保障人们身体健康；抑制药物的副作用，减少用药不当，并正确应对药物不良反应，已是当前一项刻不容缓的重大课题。

近几年，各级政府积极采取措施，严格药品使用环节的质量监督，强化医疗机构和零售药店的药品质量管理，发挥药师的用药指导作用，规范医师处方行为等，从总体上看，我国的合理用药水平正呈现出逐年稳步提高的态势。

同时我们也要看到，真正做到合理用药，既要靠广大医药工作人员努力提高职业素质和专业技术水平，更要靠亿万患者增强自我保护意识，树立合理用药理念，掌握安全用药知识，养成科学用药习惯。这就需要在全社会进一步开展合理用药的宣传教育工作，普

及药品安全常识，使各类医、药、护、技人员和广大患者都能够认真履行各自的职责，形成全面、系统、完整、有机衔接的合理用药体系。在当前，这项工作尤为重要。

2009年，中国医药科技出版社出版了《常见病合理用药丛书》，普及合理用药知识，广大读者给予了广泛好评，同时也提出了一些修订意见和建议。卫生部合理用药专家委员会组织临床医学、药学专家对《丛书》进行了认真的论证和整理，筛选出部分专业水平较高、可读性较强、用药方法有重大改进的内容重新修订出版，力求重点更突出、论述更全面、实例更鲜明、用词更准确，从患者最关心、最需要、最实用的角度，解读预防、诊疗、康复等问题，普及合理用药知识，提高患者的安全用药能力。

相信本套丛书的出版，能够为开展合理用药的宣传教育，落实基本药物制度、推进我国医药卫生事业改革发展、保障人民身体健康，发挥一定的促进作用。

卫生部合理用药专家委员会

A handwritten signature in black ink, appearing to read '张训' (Zhang Xun), with a long horizontal stroke extending to the right.

2013年7月

总前言

人人享有基本医疗卫生服务，是全面建设小康社会的重要目标之一。建立国家基本药物制度，保障群众基本用药，是一项重大的民生工程。而加强合理用药的宣传教育工作，全面提高合理用药水平，对于基本药物制度的贯彻落实，又是一个不可或缺的重要环节。

2009年，中国医药科技出版社出版了《常见病合理用药丛书》(54个分册)，以“普及合理用药知识，提高人民群众合理用药水平”为目标，讲述了合理使用非处方药物的基本要领，介绍了医药专家、学者长期积累的合理用药经验，并采用问答的形式，科学解读了合理用药知识，受到广大读者的好评。

同时，也有不少读者对《丛书》提出了一些修订的意见和建议。主要是《丛书》内容比较宽泛，重点不够突出；有些章节与合理用药联系不够紧密，论述不够直接，可操作性不够强；也有些用词不够严谨、准确，希望组织专家、学者再进一步论证、修订，以求适应各种类型读者的需求。

为此，卫生部合理用药专家委员会组织临床医学、药学专家，本着既尊重原书，又坚持删繁就简、去粗取精、拾遗补缺的精神，对《丛书》进行了整理修订，重新出版了这套《常见病合理用药丛书》。

在本套丛书修订编写过程中，我们继续坚持“普及合理用药知识、提高人民群众合理用药水平”的目标，组织长期在临床一线工

作的医疗和药物专家做了艰苦细致的工作，保证本书的科学性与权威性；坚持为人民大众服务的方向，想读者之所想，求读者之所求；坚持通俗易懂、简便易行的原则，继续采用有问有答的形式，并将所答问题分门别类，既便于读者理解，又便于读者查询。

本套丛书紧紧围绕常见病多发病，由原来的54个分册简化为25个分册，分别是：鼻炎、慢性肝炎、乳腺增生与乳腺癌、高脂血症、脱发、脂肪肝、甲状腺功能亢进症、前列腺疾病、白癜风、癫痫、心律失常、高血压病、冠心病、妇科炎症、感冒、慢性胃炎、胆囊炎与胆石症、慢性肾炎、痛风、溃疡性结肠炎、儿童疾病、抑郁症、糖尿病、类风湿关节炎与强直性脊柱炎及家庭合理用药。

相信本套丛书的修订出版，能够为提高广大医药工作人员和人民群众合理用药的意识和能力，保障人民群众用药的安全、有效、经济，贡献一份力量。

本丛书的编写，可能还有一些不足之处，敬请广大读者提出批评意见和建议。

目录

CONTENTS

1. 痛风是何种类型的疾病？	(001)
2. 古人是怎样认识痛风的？	(001)
3. 痛风是如何分类的？	(002)
4. 痛风发病的基本原理是什么？	(003)
5. 中医对痛风是如何认识的？	(004)
6. 痛风是一种世界性的疾病吗？	(004)
7. 痛风的发病率如何？	(005)
8. 哪些人易患痛风？	(006)
9. 痛风与性格有关吗？	(006)
10. 痛风会“重男轻女”吗？	(007)
11. 年轻人是否也会患痛风？	(008)
12. 痛风会遗传吗？	(008)
13. 痛风是终生性疾病吗？	(009)
14. 得了痛风后寿命是否会缩短？	(010)
15. 痛风发病的因素有哪些？	(010)
16. 痛风是一种“富贵病”吗？	(011)
17. 痛风病人为什么会年轻化？	(012)
18. 痛风可引起腹泻吗？	(013)
19. 比较瘦的人是否也会患痛风？	(013)
20. 高尿酸血症等于痛风吗？	(013)
21. 高尿酸血症与痛风有何区别？	(014)
22. 什么叫痛风石？它是如何形成的？	(015)
23. 痛风石最易发生在哪些部位？	(015)
24. 痛风石的数目、大小与血尿酸控制之间有关吗？	(015)
25. 痛风石出现后是否可经过治疗而消退？	(016)

痛风患者饮食禁忌

26. 关节周围皮下的痛风石对人体有什么危害? (016)
27. 皮下痛风结节是否会由于长期受尿酸的刺激而发生癌变? (016)
28. 痛风病人易并发冠心病的原因是什么? (017)
29. 痛风病人易患糖尿病吗? (017)
30. 痛风病人易合并冠心病的原因是什么? (018)
31. 痛风病人会发生股骨头坏死吗? (018)
32. 痛风对性功能有影响吗? (018)
33. 痛风病人如何进行性生活? (019)
34. 痛风的诊断有统一标准吗? (019)
35. 造影剂对已有痛风性肾脏病变的病人是否有害? (020)
36. 痛风的中医诊断标准是什么? (021)
37. 人体内哪些酶参与尿酸生成或抑制尿酸合成? (022)
38. 哪些情况下要想到患痛风的可能? (022)
39. 什么是“假性痛风”? (022)
40. 为什么痛风容易漏诊、误诊? (023)
41. 诊断痛风的简便检查项目是什么? (023)
42. 血尿酸水平与痛风的发病率有什么关系? (024)
43. 血尿酸升高的人是否都应考虑是患了痛风? (024)
44. 为什么少数病人在关节炎发作时血尿酸升高不明显甚至在正常
 范围内? (025)
45. 痛风病人还应同时做哪些检查? (025)
46. 对痛风的错误认识有哪些? (026)
47. 诊断痛风应与哪些疾病进行鉴别? (027)
48. 如何认清痛风发展的“四步曲”? (028)
49. 痛风与高尿酸血症病人饮食上如何控制? (029)
50. 饮食控制对痛风的防治很重要吗? (030)
51. 痛风病人如何选择食物? (031)
52. 痛风病人为何不宜多吃拉面? (032)
53. 痛风病的饮食原则有哪些? (032)
54. 痛风病人可以喝酸奶吗? (033)
55. 各种食物的嘌呤含量是多少? (033)

56. 荤菜中的嘌呤含量都比蔬菜高吗? (034)
57. 痛风病人可以吃糕点吗? (034)
58. 痛风病人可以喝饮料吗? (035)
59. 痛风病人饮水应注意哪些事项? (035)
60. 痛风病人喝茶好还是喝白开水好? (035)
61. 痛风病人每日饮水量应是多少? (036)
62. 痛风病人为何不宜饮用纯净水? (036)
63. 体育活动对痛风病人有益处吗? (037)
64. 如何选择体育锻炼的时间与地点? (037)
65. 痛风病人在安排体育锻炼时应注意什么? (038)
66. 哪些体育活动对痛风病人是禁忌的? (038)
67. 哪些运动对痛风病人是适合的? (038)
68. 痛风病人每日食盐摄入量是否要限制? (039)
69. 海鲜类食物易引起痛风性关节炎发作吗? (039)
70. 痛风病人可以吃鸡蛋与牛奶吗? (039)
71. 痛风病人可以饮酒吗? (039)
72. 痛风病人必须戒烟吗? (040)
73. 如何预防痛风夜间发作? (040)
74. 春天为什么要预防痛风发作? (041)
75. 痛风病人怎样保护好脚? (041)
76. 痛风病人为什么夏季应远离空调? (042)
77. 痛风病人生活不规律有什么后果? (043)
78. 痛风病人为何最好别碰阿司匹林? (043)
79. 痛风病人为何不要拒绝豆腐? (044)
80. 为何痛风病人要拒绝吃火锅? (045)
81. 痛风病人为何不能常吃夜宵? (045)
82. 节日期间怎样慎防痛风发作? (045)
83. 出差、旅游为何要防痛风? (046)
84. 痛风病人应选用什么样的蛋白质? (047)
85. 哪些水果不适合痛风病人吃? 痛风病人吃什么食品好? (048)
86. 痛风病人一日多餐是不是比一日三餐好? (048)



87. 痛风病人应该如何安排饮食？	(048)
88. 痛风病人宜选用的药膳有哪些？	(055)
89. 无症状高尿酸血症期的饮食原则是什么？	(057)
90. 降尿酸的食疗方有哪些？	(058)
91. 痛风病人需要补充叶酸吗？	(060)
92. 痛风病人需要用维生素类药品吗？	(061)
93. 温泉水对痛风治疗有何帮助？	(061)
94. 治疗痛风有哪些药浴方法？	(061)
95. 痛风性肩周炎病人应如何锻炼？	(062)
96. 痛风发作时能否进行热敷或冷敷？	(062)
97. 痛风发作能用膏药止痛吗？	(063)
98. 推拿、按摩能治痛风吗？	(063)
99. 针灸能治痛风吗？	(064)
100. 刺激哪些穴位能降低血尿酸？	(064)
101. 针灸治疗痛风应注意什么？	(064)
102. 如何早期发现痛风？	(065)
103. 肥胖的痛风病人如何减轻体重？	(065)
104. 痛风病人同时患有糖尿病时，在药物治疗方面应注意什么？ ...	(066)
105. 痛风病人伴有高血压时，应怎样进行治疗？	(066)
106. 痛风合并高脂血症时是否要用降血脂药？	(067)
107. 为什么降压药“让痛风更痛”？	(068)
108. 痛风病人是否需要终生服药？	(069)
109. 降尿酸药物有哪几类？	(069)
110. 如何评价治疗急性痛风的药物？	(070)
111. 如何选用外用药治疗痛风？	(072)
112. 皮下痛风结节如何处理？	(072)
113. 痛风性关节炎发生关节腔或滑膜囊内积液时，是否要进行关节 穿刺抽液？	(073)
114. 痛风为什么会引起关节畸形？ 有哪些危害？	(073)
115. 痛风的间歇期及慢性期如何治疗？	(074)
116. 无症状高尿酸血症如何治疗？	(076)

117. 痛风性关节炎病人应注意什么?	(076)
118. 足部痛风性关节炎如何治疗?	(077)
119. 痛风石会消退吗?	(077)
120. 破溃了的痛风石能否自行愈合?	(077)
121. 痛风尿路结石对泌尿系统有什么影响?	(078)
122. 痛风病人容易患胆囊炎、胆石症吗?	(078)
123. 治疗痛风的总体原则和目的是什么?	(079)
124. 判断痛风治疗是否有效的指标有哪些?	(079)
125. 痛风的治疗措施主要有哪些?	(080)
126. 治疗急性痛风性关节炎的药物有哪些?	(081)
127. 治疗痛风的药物是如何发现的?	(081)
128. 樱桃可以治痛风性关节炎吗?	(082)
129. 怎样有效地服降尿酸的药物?	(083)
130. 急性发作期能否用降低尿酸的药物?	(083)
131. 别嘌醇治疗痛风的原理是什么?	(083)
132. 别嘌醇适用于所有的痛风病人吗?	(084)
133. 别嘌醇对痛风性关节炎急性发作有效吗? 它是否可及时控制关节 红、肿、热、痛及发热?	(085)
134. 别嘌醇是否可预防痛风性关节炎发作?	(085)
135. 别嘌醇是否可使已形成的结石消除或缩小?	(085)
136. 别嘌醇是否可预防痛风性肾结石及皮下痛风结石的形成?	(085)
137. 别嘌醇是口服片剂吗? 有无注射剂?	(086)
138. 别嘌醇常用的剂量是多少? 如何服用?	(086)
139. 在用药过程中是否要经常调整别嘌醇的剂量?	(086)
140. 当血尿酸降到正常值后, 是否就可停用别嘌醇?	(086)
141. 别嘌醇常见的不良反应有哪些? 应如何预防及处理?	(086)
142. 哪些药物不宜与别嘌醇同时服用?	(087)
143. 痛风病人有发热及细菌感染需要用抗菌药时, 应注意哪些事项?	(087)
144. 痛风合并高脂血症时是否要用降血脂药?	(088)
145. 降血脂药力平脂是否可降低血尿酸?	(088)
146. 力平脂如何使用? 疗程如何? 它有哪些不良反应?	(088)

147. 肾上腺糖皮质激素可用于治疗痛风性关节炎急性发作吗? (089)
148. 秋水仙碱是哪一类药物? 它治疗痛风的原理是什么? (089)
149. 在何种情况下痛风病人需使用秋水仙碱? (090)
150. 哪些痛风病人忌用秋水仙碱? (090)
151. 秋水仙碱如何使用? 常用量是多少? (090)
152. 秋水仙碱有哪些不良反应? 如何预防及处理? (091)
153. 痛风性关节炎不发作期间(间歇期)痛风病人是否需继续服用秋水仙碱? (092)
154. 痛风性结石引发肾绞痛时, 用秋水仙碱、别嘌醇及促尿酸排泄有效吗? (092)
155. 秋水仙碱能预防痛风性关节炎急性发作吗? (092)
156. 秋水仙碱能预防痛风石及肾结石的形成吗? (093)
157. 痛风结节有什么治疗方法? (093)
158. 临床常用的促进肾脏排泄尿酸的药物有哪些? 哪一种效果较好? (094)
159. 促进尿酸排泄的药物是否应与别嘌醇合用? 单用与合用哪一种疗效更好? (094)
160. 促进尿酸排泄的药物能否促肾内沉积的尿酸或结石排出? (095)
161. 促进尿酸排泄的药物是否要长期服用? (095)
162. 如何保证促进尿酸排泄的药物发挥最大的作用? (095)
163. 当痛风性关节炎急性发作时, 是否要暂停服用促进尿酸排泄的药物? (096)
164. 丙磺舒如何使用? 它有哪些不良反应? (096)
165. 哪些痛风病人不宜服用丙磺舒? (097)
166. 苯溴酮如何使用? 它有哪些不良反应? (097)
167. 苯磺唑酮如何使用? 它有哪些不良反应? (098)
168. 应如何防止已有痛风性肾病, 但肾功能正常的病人肾脏病变的发展? (098)
169. 器官移植者有痛风如何治疗? (098)
170. 对已进入肾功能不全的晚期痛风性肾病病人, 应如何治疗? ... (099)
171. 无症状的单纯高尿酸血症是否需要治疗? 如何治疗? (099)
172. 痛风病人如何进行尿路保养? (099)

173. 痛风病人自我保健需备哪些物品与常用药物?	(100)
174. 中医治疗痛风的原则与方法是什么?	(100)
175. 痛风肾如何辨证论治?	(101)
176. 中医如何治疗痛风?	(102)
177. 有哪些治疗痛风的中成药?	(106)
178. 治疗痛风的中药验方有哪些?	(107)
179. 痛风病人死亡的主要原因是什么?	(108)
180. 痛风病人生活和工作中注意什么?	(109)

1. 痛风是何种类型的疾病？

痛风病是一种“古老”而又“时髦”的疾病。说其“古老”，是因为早在公元前5世纪在世界各地就有痛风病发作情况的记载。从古至今痛风一直是欧洲和北美的常见病，在我国痛风病人也不少见。

痛风，顾名思义，发病时来去如风，病痛剧烈如被虎豹撕咬，病情变化迅速，疾病发作之前没有什么征兆，而发作起来却又非常厉害，疼痛得让人难以忍受，可以说是关节炎中疼痛最剧烈的一种疾病，很多患有痛风的人会在半夜痛醒，感觉关节的疼痛就像刀割一样，一旦稍加活动，疼痛就会让人龇牙咧嘴，甚至呼号不已。

随着人们生活水平的提高和生活方式的改变，痛风已成为一种常见病，但很多人对痛风并不了解，以为痛风只是影响关节，表现为痛风性关节炎，并常将它和类风湿性关节炎及骨性关节炎混淆。

到底什么是痛风呢？痛风是与遗传有关的嘌呤代谢紊乱或与尿酸排泄减少有关的一组代谢性疾病。其临床特点为高尿酸血症、反复发作的痛风性急性关节炎、痛风石沉积、特征性慢性关节炎和关节畸形，常累及肾引起慢性间质性肾炎和肾尿酸结石形成。痛风病（高尿酸血症）与糖尿病（高血糖）、高血压病、高脂血症是构成代谢综合征的主要疾病，并称“死亡四重奏”，是构成脑卒中、心肌梗死、尿毒症等严重疾病的重要原因，痛风病的流行与经济高速发展、生活水平及生活方式有着密切的联系。

2. 古人是怎样认识痛风的？

痛风有“王者之病”、“富贵病”之称。在历史上有很多王公贵族、名人患有痛风，但18世纪以前，对于痛风的认识一直没有重大进展。

1684年，安东尼·列文虎克首先描述了痛风石内尿酸钠结晶的显微镜外观。此后瑞典医药学家 Carl Scheele 在1776年证实了痛风病人的尿结石中含