

# 中医临床实习手册

## 风湿免疫科

住院医师掌中宝  
实习医生速查通

总主编 · 王新陆

主编 · 孙西庆 张风霞 荀丽英

中国医药科

中医临床实习手册

# 风湿免疫科

总主编 王新陆

主 编 孙西庆 张风霞 荀丽英

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书为丛书之一，依据风湿免疫科疾病的分类特点，从西医临床表现、诊断要点、治疗方案及中医辨证、方药治疗等方面详述该系统疾病。本手册内容规范、条理清晰，适用于各级中医医院相关科室住院医师、进修医师、实习医师使用或参考。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

风湿免疫科/孙西庆, 张风霞, 荀丽英主编.  
—北京: 中国医药科技出版社, 2013.10  
(中医临床实习手册/王新陆主编)  
ISBN 978 - 7 - 5067 - 6315 - 8

I. ①风… II. ①孙… ②张… ③荀… III. ①风湿性疾病 - 免疫性疾病 - 中西医结合 - 诊疗 - 手册 IV. ①R593 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 189864 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](http://www.cmstp.com)  
规格 787 × 1092mm<sup>1</sup>/<sub>32</sub>  
印张 9  
字数 147 千字  
版次 2013 年 10 月第 1 版  
印次 2013 年 10 月第 1 次印刷  
印刷 廊坊市九洲印刷厂  
经销 全国各地新华书店  
书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6315 - 8  
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

# 《中医临床实习手册》

## 风湿免疫科

总 主 编 王新陆

副总主编 张风霞 荀丽英 邱振刚

主 编 孙西庆 张风霞 荀丽英

副 主 编 贾玗君 赵 岩 董 斐

编 委 (按姓氏笔画排序)

王海明 车伯琛 孙琛琛

邱振刚 阴永辉 范丽萌

赵 哲 姚晓东 署文杰

# 前言

近年来，随着我国中医教育事业的不断发展，每年都有大量的青年中医学子走上医疗岗位。而如何实现课本知识向临床知识的过渡，尽快胜任本职工作，是各级医疗机构及青年中医师十分关切的问题。有鉴于此，山东中医药大学的临床专家以王新陆教授兼容中西医特色的学术思想为宗，以中医临床科室住院医师阶段应掌握的知识技能为基础，以规范、实用、简明、新颖为原则，编写了这套《中医临床实习手册》。

本丛书涵盖了中医临床医学的各个学科，其中包括神经内科、心内科、呼吸内科、消化内科、肾内科、风湿免疫内科、内分泌科7个分册，以疾病为纲，每病又按照西医诊治和中医诊治两部分编写。西医诊治按照临床表现、西医诊断要点、西医治疗等栏目次第编写，中医诊治按照中医证型、临床表现、治则、方药栏目次第编写。全书采撷了近年较为权威的医技成果，并融汇了作者们多年的临床和教学经验，使本书极具科学性、实用性及可操作性的特点。

本书分册还根据专业需要，对有关疾病的症状、

诊断及检查技术、治疗原则及有关诊疗标准给予了详尽的说明，以使读者能对本专业的知识有一个全面的了解，是住院医师、进修医师、实习医师阶段一套难得的临床参考书。

书中疏漏之处难免，恳请同仁指正。

**丛书编委会**  
**2013 年 5 月**

## 编写说明

本书为《中医临床实习手册》风湿免疫科分册，本手册依据该系统疾病分类特点，列8个章节，从西医临床表现、诊断要点、鉴别诊断、西医治疗方案、中医辨证、方药治疗等方面展开论述，并附录有该系统疾病常用验方的组成，既方便查阅印证，又可灵活施治。手册最后附有常用辅助检测项目，方便读者对病情发展及预后判断的了解。

本手册内容规范、简明扼要，使用快捷，适用于各级中西医院相关科室住院医师、进修医师、实习医师。

由于编者的学识和专业水平有限，文中遗漏乃至错误在所难免，恳请广大读者指正。

编 者  
2013 年 4 月

# 目 录

|                        |    |
|------------------------|----|
| 第一章 红斑狼疮 .....         | 1  |
| 第一节 系统性红斑狼疮 .....      | 1  |
| 第二节 亚急性皮肤型红斑狼疮 .....   | 5  |
| 第三节 盘状红斑狼疮 .....       | 9  |
| 第四节 药物性狼疮 .....        | 12 |
| 第二章 硬皮病 .....          | 16 |
| 第一节 系统性硬皮病 .....       | 16 |
| 第二节 局限性硬皮病 .....       | 23 |
| 第三章 炎性肌病 .....         | 29 |
| 第一节 多发性肌炎 .....        | 29 |
| 第二节 皮肌炎 .....          | 34 |
| 第四章 系统性动脉炎 .....       | 39 |
| 第一节 多发性大动脉炎 .....      | 39 |
| 第二节 巨细胞动脉炎 .....       | 45 |
| 第三节 结节性多动脉炎 .....      | 49 |
| 第四节 Wegener 肉芽肿病 ..... | 54 |
| 第五节 变应性肉芽肿性血管炎 .....   | 57 |
| 第六节 显微镜下多血管炎 .....     | 61 |
| 第七节 白塞病 .....          | 66 |
| 第八节 过敏性紫癜 .....        | 74 |



# 目 录

|                        |    |
|------------------------|----|
| 第一章 红斑狼疮 .....         | 1  |
| 第一节 系统性红斑狼疮 .....      | 1  |
| 第二节 亚急性皮肤型红斑狼疮 .....   | 5  |
| 第三节 盘状红斑狼疮 .....       | 9  |
| 第四节 药物性狼疮 .....        | 12 |
| 第二章 硬皮病 .....          | 16 |
| 第一节 系统性硬皮病 .....       | 16 |
| 第二节 局限性硬皮病 .....       | 23 |
| 第三章 炎性肌病 .....         | 29 |
| 第一节 多发性肌炎 .....        | 29 |
| 第二节 皮肌炎 .....          | 34 |
| 第四章 系统性动脉炎 .....       | 39 |
| 第一节 多发性大动脉炎 .....      | 39 |
| 第二节 巨细胞动脉炎 .....       | 45 |
| 第三节 结节性多动脉炎 .....      | 49 |
| 第四节 Wegener 肉芽肿病 ..... | 54 |
| 第五节 变应性肉芽肿性血管炎 .....   | 57 |
| 第六节 显微镜下多血管炎 .....     | 61 |
| 第七节 白塞病 .....          | 66 |
| 第八节 过敏性紫癜 .....        | 74 |

## 2 风湿免疫科

|            |                        |            |
|------------|------------------------|------------|
| 第九节        | 皮肤白细胞破碎性血管炎 .....      | 80         |
| 第十节        | 冷球蛋白血症性血管炎 .....       | 84         |
| 第十一节       | 红斑性肢痛病 .....           | 89         |
| <b>第五章</b> | <b>血清阴性脊柱关节病 .....</b> | <b>97</b>  |
| 第一节        | 强直性脊柱炎 .....           | 97         |
| 第二节        | 银屑病关节炎 .....           | 102        |
| 第三节        | 赖特综合征 .....            | 109        |
| 第四节        | 炎性肠病性关节炎 .....         | 115        |
| 第五节        | 寄生虫性关节炎 .....          | 119        |
| 第六节        | 真菌性关节炎 .....           | 126        |
| 第七节        | 化脓性关节炎 .....           | 131        |
| 第八节        | 结核性关节炎 .....           | 135        |
| 第九节        | 非结核性分枝杆菌关节炎 .....      | 140        |
| <b>第六章</b> | <b>骨及软骨疾病 .....</b>    | <b>146</b> |
| 第一节        | 骨质疏松症 .....            | 146        |
| 第二节        | 佝偻病 .....              | 151        |
| 第三节        | 缺血性骨坏死 .....           | 156        |
| <b>第七章</b> | <b>结晶性关节炎 .....</b>    | <b>162</b> |
| 第一节        | 原发性痛风 .....            | 162        |
| 第二节        | 焦磷酸钙沉积病 .....          | 167        |
| 第三节        | 碱性磷酸钙结晶沉积病 .....       | 174        |
| <b>第八章</b> | <b>其他风湿免疫疾病 .....</b>  | <b>179</b> |
| 第一节        | 类风湿关节炎 .....           | 179        |
| 第二节        | 干燥综合征 .....            | 185        |
| 第三节        | 骨性关节炎 .....            | 191        |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 第四节 大骨节病 .....        | 198 |
| 第五节 风湿热 .....         | 204 |
| 第六节 混合性结缔组织病 .....    | 211 |
| 第七节 成人 Still 病 .....  | 216 |
| 第八节 复发性多软骨炎 .....     | 222 |
| 第九节 纤维肌痛综合征 .....     | 227 |
| 第十节 雷诺病 .....         | 232 |
| 第十一节 风湿性多肌痛 .....     | 236 |
| 第十二节 川崎病 .....        | 239 |
| 第十三节 莱特雷尔 - 西韦病 ..... | 245 |
| 第十四节 脂膜炎 .....        | 247 |
| 第十五节 重叠综合征 .....      | 254 |
| 附录 .....              | 260 |

## 红斑狼疮

### 第一节 系统性红斑狼疮

#### 一、西医诊治

##### 【临床表现】

系统性红斑狼疮的发病可急可缓，临床表现多种多样。早期轻症的患者往往仅有单一系统或器官受累的不典型表现，随着病程的发展其临床表现会越来越复杂，可表现为多个系统和器官受累的临床症状。全身表现包括发热、疲劳、乏力及体重减轻等。

##### 1. 常见受累组织和器官的临床表现

(1) 皮肤黏膜：蝶形红斑、盘状皮损、光过敏、红斑或丘疹、口腔、外阴或鼻溃疡、脱发等。

(2) 关节肌肉：关节痛、关节肿、肌痛、肌无力、缺血性骨坏死等。

(3) 血液系统：白细胞减少、贫血、血小板减少、淋巴结肿大、脾肿大等。

(4) 神经系统：头痛、周围神经病变、癫痫、

抽搐、精神异常等 19 种表现。

(5) 心血管系统：心包炎、心肌炎、心内膜炎等。

(6) 血管病变：雷诺现象、网状青斑、动静脉栓塞及反复流产等。

(7) 胸膜及肺：胸膜炎、肺间质纤维化、狼疮肺炎、肺动脉高压及成人呼吸窘迫综合征等。

(8) 肾脏：蛋白尿血尿、管型尿、肾病综合征及肾功能不全等。

(9) 消化系统：腹痛、腹泻、恶心、呕吐、腹膜炎及胰腺炎等。

### 2. 少见的受累组织器官的临床表现

(1) 肠系膜血管炎、蛋白丢失性肠病或假性肠梗阻等属于严重的消化系统受累的并发症，症状包括发热、恶心、呕吐、腹泻或血便，腹部压痛及反跳痛等症状和体征。

(2) 狼疮眼部受累，以视网膜病变常见，表现为“棉絮斑”，其次是角膜炎和结膜炎；可表现为视物不清、视力下降、眼部疼痛及黑蒙等。

### 【西医诊断要点】

(1) 隐匿起病或急性发病，多系统多脏器受累。

(2) 蝶形红斑，盘状皮损，光过敏，雷诺现象。

(3) 常规检查：血常规可有血细胞三系中一系或多系减少；如累及肾脏，尿常规可有尿蛋白、红细胞、白细胞、管型尿；活动期血沉增快；合并感

染或关节炎较突出者可有 C - 反应蛋白增高; 血清补体 C3、C4 水平与 SLE 活动呈负相关。

(4) 免疫学检查异常: 狼疮细胞阳性, 抗 dsA-NA 阳性, 抗 Sm 抗体阳性, 抗核抗体阳性。

(5) 狼疮带实验阳性。

### 【西医鉴别诊断】

**1. 类风湿关节炎** 多个关节受累, 关节肿胀疼痛或活动时疼痛、晨僵现象, 关节畸形; 皮下结节; X 线表现早期为广泛骨质疏松, 关节周围软组织肿胀, 晚期关节间隙变窄或融合; 类风湿因子阳性, 血沉增快, C - 反应蛋白阳性。

**2. 肌炎** SLE 肌痛较轻, 肌酶谱正常, 肌电图无异常。多发性肌炎肾脏病变少见, 主要累及而皮肌炎以肢体近端肌肉为主, 声音嘶哑和吞食困难亦较常见, 抗 dsDNA 抗体、抗 Sm 抗体均阴性, 血清肌浆酶和尿肌酸排出量明显增高, 需要时肌电图和肌肉活组织检查可资鉴别。

**3. 结节性多动脉炎** 结节性多动脉炎可有皮肤、关节和肾脏受累, 与 SLE 有相似表现, 但结节性多动脉炎的皮肤改变多为皮下结节, 大关节肿痛, 血白细胞数常升高, 抗核抗体阴性。

### 【西医治疗】

**1. 治则** 早发现, 早治疗, 树立乐观情绪, 正确对待疾病, 注意劳逸结合, 适当休息, 避免紫外线照射, 活动期强化治疗, 缓解期维持治疗。

## 2. 主要药物

(1) 糖皮质激素：如泼尼松，初始量  $1\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ；维持量  $5 \sim 15\text{mg}/\text{d}$ 。

(2) 免疫抑制剂：如环磷酰胺  $0.5 \sim 0.8\text{g}/\text{m}^2$  体表面积 ( $0.6 \sim 1.2\text{g}/\text{次}$ )；硫唑嘌呤  $1 \sim 2\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ；环孢素 A 小于等于  $5\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 。

(3) 中药：如雷公藤多苷  $10 \sim 20\text{mg}$ ，每日 3 次。

## 二、中医诊治

### 【辨证施治】

#### 1. 毒热炽盛

〔临床表现〕 高热，不恶寒，面红，红斑鲜红，咽干，口渴喜冷饮，关节疼痛，尿赤而少，舌红绛苔黄，脉滑数或洪数。

〔治则〕 清热解毒，凉血化斑。

〔方药〕 解毒凉血汤加减。

〔常用中成药〕 清热解毒口服液：口服，一次  $10 \sim 20\text{ml}$ ，一日 3 次。

#### 2. 阴虚内热

〔临床表现〕 长期低热，五心烦热，面色潮红，暗紫斑片，口干咽痛，渴喜冷饮，目赤齿衄，关节肿痛，烦躁不寐，舌质红少苔，或苔薄黄，脉细数。

〔治则〕 养阴清热。

〔方药〕 玉女煎合增液汤加减。

〔常用中成药〕 知柏地黄丸：口服，一次  $8\text{g}$  (约  $4/5$  瓶盖)，一日 3 次。

### 3. 气滞血瘀

〔临床表现〕手足瘀点、斑疹、斑块暗红，脱发，口疮，鼻衄，关节热痛，低热，烦躁多怒，小便短赤，舌暗红有瘀斑，脉细弦或涩数。

〔治则〕活血化瘀，行气止痛。

〔方药〕血府逐瘀汤加减。

〔常用中成药〕血府逐瘀胶囊：口服，一次6粒，一日2次，1个月为一疗程。

### 4. 气血两亏

〔临床表现〕心悸怔忡，健忘失眠，多梦，面色不华，肢体麻木，舌质淡，苔薄白，脉细缓。

〔治则〕益气养血。

〔方药〕八珍汤加减。

〔常用中成药〕归脾丸：用温开水或生姜汤送服，水蜜丸一次6g，8到10粒，小蜜丸一次9g，大蜜丸一次1丸，一日3次。

## 第二节 亚急性皮肤型红斑狼疮

### 一、西医诊治

#### 【临床表现】

(1) 丘疹鳞屑型初起为小丘疹，逐渐扩大成斑块，附有少许鳞屑，可呈银屑样或糠疹样。

(2) 环形红斑型初起为水肿性丘疹，渐向周围扩大，外周为轻度浸润的水肿性红斑，表面平滑或



覆有少许鳞屑。愈后不留瘢痕，或可有暂时性色素沉着，或持久性毛细血管扩张和色素脱失。皮损主要分布于面、耳、上胸背、肩和手背等处。

(3) 病人可以有发热，关节酸痛、肌肉痛、乏力及光敏感等。

### 【西医诊断要点】

(1) 本病女性多见，患者以中青年为主。

(2) 皮损广泛分布在颧颊部，鼻部，耳廓部，躯干，上臂伸侧，手和指背等处，皮损为鳞屑性红斑样损害，似银屑病或糠疹样，也可以呈环状，多环状，脑回状浮肿性浸润性红斑，可伴毛细血管扩张和色素沉着。病人可以有发热，关节痛及光敏感，少数人有心、肾受累。

(3) 血常规：可发生外周血白细胞总数减少，血小板减少。

(4) 血沉增快。

(5) 免疫血清学检查：可有  $\gamma$ -球蛋白升高，类风湿因子阳性及低滴度 ANA 阳性。

(6) 狼疮带试验：皮损区 90% 阳性，非皮损区阴性。

### 【西医鉴别诊断】

1. 类风湿关节炎 多个关节受累，关节肿胀疼痛或活动时疼痛、晨僵现象，关节畸形；皮下结节；X 线表现早期为广泛骨质疏松，关节周围软组织肿胀，晚期关节间隙变窄或融合；类风湿因子阳性，