

验案采撷

中西医结合治疗不典型风湿热 1 例

刘 孟 渊*

主题词 风湿热/中西医结合疗法 综合疗法

风湿热(RF)在我国仍属常见病,根据流行病学资料显示,急性风湿热(ARF)年均发病率为 20.05/万学龄儿童,高出一般的西方发达国家 40~100 倍。自 20 世纪 80 年代以来,RF 的临床表现趋向不典型,应用 Jones 标准(1992 年修订)对典型的 ARF 较敏感,但对不典型病例或复发 RF,漏诊率高达 25%~67%。近年资料显示,RF 漏诊率高;复发率高;即使是轻症患者,也可有亚临床型心脏炎的潜在危险。以上三点对疾病的预后构成较大威胁,因此,要重视不典型风湿热的诊治。笔者近年诊治不少成年的不典型风湿热患者,现列举 1 例,并复习有关文献资料,从而对该病的诊断和中西医结合治疗作一探讨。

1 治疗经过

患者:女性,32 岁,因双手近端指间关节及四肢关节游走性疼痛反复发作 3 年,右手近端指间关节疼痛复发 1 周而就诊。患者于 3 年前开始出现双手近端指间关节、腕、肩、肘、膝关节游走性疼痛,指间关节疼痛多呈非对称性,受累关节局部无明显肿胀,每于关节疼痛前出现恶寒,低热($<37.5^{\circ}\text{C}$),甚至自感发热但体温不高,曾于外院多次作抗链球菌溶血素“O”(ASO)、血沉(ESR)、C 反应蛋白(CRP)、类风湿因子(RF)检查均正常。自服芬必得可缓解症状,但平时关节疼痛频繁反复发作,否认有心慌心悸或气短的表现,详细询问其饮食起居情况,自谓平时常见咽喉干燥,进食燥热之品或睡眠不足即见咽喉疼痛不适,睡眠梦多,大便干结。

查体:体温 36.5°C ,咽部充血,咽后壁滤泡增生,有白色分泌物,无脓点,双侧扁桃体不肿大。心、肺、腹无阳性发现。脊柱活动正常,四肢关节无红肿,活动正常,右食指近端指间关节微红,扪之微热,无肿胀,有轻微压痛。舌脉:舌质红、尖尤甚、苔薄黄干,脉细略数。

实验室检查:血白细胞 $7.5 \times 10^9/\text{L}$,中性粒细胞 0.70,血红蛋白 $126\text{g}/\text{L}$,血小板 $219 \times 10^9/\text{L}$,

ESR $10\text{mm}/\text{h}$,ASO $<500\text{U}$,类风湿因子阴性,CRP 阴性,HLA-B27 阴性,风湿 8 项(包括抗 U1RNP/抗 Sm、抗 Sm、抗 SSA、抗 SSB、抗 Jo-1、抗 SCL-70 和抗核糖体 P 蛋白等)全部阴性,心电图(EKG)示“正常心电图”,超声心动图排除心脏炎的存在。X 线胸片排除肺结核。但链球菌特异性抗原检测的外周血淋巴细胞促凝血活性试验(PCA)显示阳性反应。

西医诊断为“不典型风湿热”,中医诊断为痹证(热痹)。西医治疗:(1)消除链球菌感染:给予苄星青霉素(长效青霉素)120 万 U,肌肉注射(先皮试),3 周 1 次;(2)同时予抗风湿治疗:给予阿司匹林肠溶片 $0.9\text{g}/\text{次}$,每日 3 次,4 周为 1 个疗程。

患者虽有游走性关节疼痛病史,但现症以右食指近端指间关节微红、微热、疼痛为主,伴咽干,梦多,大便干结,舌质红尖尤甚、苔薄黄干,脉细略数。故诊断为热痹,治以清热通络、祛风除湿,佐以凉血滋阴,药用宣痹汤加减:栀子 10g,连翘 10g,防己 15g,生薏苡仁 20g,桑枝 15g,海桐皮 15g,忍冬藤 15g,生地黄 15g,地骨皮 10g,黄柏 10g,玄参 15g,麦冬 15g,甘草 5g,每日 1 剂,4 剂。服药 4 剂后,关节症状有所改善,咽干、大便干结症状改善明显;上方去连翘,桑枝、忍冬藤分别加至 30g,再加乌梢蛇 15g,再服 7 剂后,关节症状基本消失;上方去栀子,再服 4 剂巩固疗效。1 个多月后复诊,自诉 1 个多月来关节疼痛基本未复发,也未注射青霉素,2 天前又见右腕关节开始感觉不适,考虑其症状反复的原因在于未按规范注射长效青霉素进行预防性抗链球菌治疗,嘱其严格按 3 周 1 次的间隔注射长效青霉素,其后患者关节疼痛未再发作,随访半年有余,无发作。

2 讨论

自 20 世纪 80 年代以来,RF 临床表现最大的特点是“不典型性”,表现在:(1)初发年龄较前增大,高峰年龄在 15~24 岁年龄组,可长至 40 岁以上;(2)临床表现趋向较轻,关节痛比例较高,心功能不全减少;(3)传统的实验室检查方法如 ESR、CRP、ASO 的敏感性下降,阳性率在 60%以下。故建议根据下列数点作出典型 RF 的诊断:(1)最少有 1 项主要临床表现或至少

* 广东省广州市中医中药研究所,广州市珠玑路 16 号 (510130)

收稿日期:2005-02-04

2 项次要临床表现；(2)实验室检查要有链球菌感染证据和急性期反应物出现，有条件的医院应测定至少一种特异性免疫指标；(3)应用彩色多普勒超声心动图、EKG 和 X 线胸片检查，排除轻症或亚临床型心脏炎的存在；(4)排除类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、早期的强直性脊柱炎、结核病、亚急性感染性心内膜炎、病毒性心肌炎的可能性，才作出最后诊断。

本病患者初发年龄较大，以指间关节及四肢大关节游走性疼痛为主要临床表现，伴受累关节微红、微热，关节疼痛出现前常有恶寒发热等上呼吸道感染症状，并有经常咽痛不适病史，符合上述建议的诊断要点；(1)患者实验室检查虽 ASO、ESR、CRP 均阴性，但 PCA 阳性，符合上述建议的诊断要点；(2)经超声心动图、EKG 排除心脏炎的存在，符合上述建议的诊断要点；(3)从患者的症状表现及 RF(一)、HLA-B27(一)、以及风湿 8 项阴性，可排除类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎及其它弥漫性结缔组织病；患者心脏症状和体征阙如、血常规、EKG、超声心动图正常，

可基本排除亚急性感染性心内膜炎及病毒性心肌炎。因此，综合患者的病史、症状、体征和实验室检查，符合不典型风湿热的诊断。给予抗链球菌感染、抗风湿治疗，效果良好。患者因未按规定进行抗链球菌感染的预防性治疗，亦未予中药调治致关节疼痛于 1 个多月后复发，但在按规范进行 3 周 1 次肌注长效青霉素的预防性治疗后，半年来未曾出现关节疼痛再发，这些证据均支持该病例属不典型风湿热的诊断。

从中医的角度，此类患者多属肺胃实热或阴虚内热的体质，在风湿热活动期间给予中药辨证施治，可缩短抗风湿药阿司匹林或非甾体消炎药使用的时间，缩短病程，减少使用该类药产生的胃肠道副作用，在风湿热控制后，除了给予抗链球菌的预防性治疗，应配合养阴、清热中药予以调治，如此可以提高疗效，控制风湿热的复发。但关键在于按规范进行 3 周 1 次肌注长效青霉素的预防性抗链球菌治疗，二级预防成人至少维持 5 年，才能较好地控制风湿热的复发。如青霉素过敏者可口服红霉素、磺胺嘧啶等。

中医杂志北京医海林音像书店销售各种医学音像制品

计算机光盘 (CD-ROM)

针灸治疗大师—贺普仁教授 80 元
国医圣手杂症克星—路志正教授 80 元
疝病研究第一人—焦树德教授 80 元
肝病研究大家—关幼波教授 80 元
中西医眼科开拓者—唐由之教授 80 元
常用中成药 100 元 中医舌诊 100 元
常用中药真伪鉴别 100 元 头针 100 元
中药炮制学 100 元 脏腑辨证 160 元
ECG 心电图快易通 100 元
常用产科学手术操作 100 元

中医

薄氏腹针疗法 80 元
脊柱相关疾病的手法治疗 48 元
常见头痛病的针灸治疗 38 元
常用穴位取穴法 48 元
针灸方法 48 元 耳针疗法 48 元
八纲辨证 38 元 中医舌诊 48 元
中医按诊 48 元 胸穴疗法 38 元
拔罐法 48 元 中国腕踝针疗法 35 元
中风的康复治疗 48 元 中医四诊 40 元
推拿手法治疗颈椎病 48 元
内科常见病证的推拿治疗 48 元
常见腰腿痛病的推拿治疗 48 元
常见肩部伤筋的推拿治疗 38 元
膝部伤筋的推拿治疗 48 元
腕部伤筋的推拿治疗 48 元
理筋手法 48 元 夹板固定 48 元
坐骨神经痛的中医治疗 48 元
骨折伤科临床常用检查方法 48 元
痛经的针灸治疗 38 元
足部按摩 48 元 实用针灸 45 元
针灸推拿应用精选 45 元
腰椎间盘突出症归位操 (2 盘) 90 元
实用医学技术—小针刀 370 元/套
神经阻滞疗法 (注射止痛法 350 元/套)

颈腰椎椎管外软组织损伤的针刀和手法

治疗 48 元
学校推拿 (2 盘) 80 元 石氏伤科 50 元
实用推拿手法 50 元 河南正骨 50 元
杨天鹏理筋手法 50 元
小儿推拿手法与常见病的治疗 50 元
头颈部疾病按摩基本手法 50 元
骨关节损伤治疗手法 50 元
李墨林先生按摩手法 50 元
内科常见慢性病的推拿治疗 50 元
脊柱损伤性疾病的推拿治疗 50 元
理筋手法疗法 50 元 牵引技术 50 元
多方位整脊疗法 50 元
阳痿早泄的治疗 50 元
骨伤科外用药物的配制与应用 50 元
外洗药在骨伤科临床应用 50 元
中医病案分析 50 元
腰椎间盘突出症的治疗 50 元
常用中草药 (2 盘) 100 元
中药炮制技术 50 元
中医治疗不孕症 50 元
阴阳 50 元 五行 50 元 六淫 50 元
七情 50 元 脉诊 50 元 舌诊 50 元
八纲辨证 50 元 藏象 50 元
金匱要略 (脏腑经络篇) 50 元
金匱要略 (妇人篇) 50 元
舌体应内脏部位的九区分法 50 元
舌下络脉诊法 50 元

中医美容系列:

针灸美容 45 元
皮肤医学美容常识 40 元
损容性皮肤病的治疗 40 元
常用面部皮肤护理程序 40 元

中国肛肠病学

总论 50 元 痔 50 元 肛瘘 50 元
肛周脓肿 50 元 肛裂 50 元

诊断学

导尿术和灌肠术 38 元
肺功能检查 38 元 肾功能检查 38 元
肝、胆、胰病的影像诊断 38 元
脊柱与四肢体格检查 38 元
骨关节疾病的影像诊断 48 元
临床常用诊断技术 (上、下) 76 元
全身体格检查 48 元
神经系统阳性体征 48 元
心电图检查 (上、下) 96 元
心脏体格检查 48 元 肺部检查 20 元
中枢神经系统疾病的 CT 诊断 48 元
呼吸系统的 X 线诊断 96 元
神经系统检查法—运动功能 48 元
神经系统检查法—感觉功能 48 元
泌尿系统疾病的超声诊断 48 元
胰腺及脾脏疾病的超声诊断 48 元
肝脏疾病的超声诊断 48 元
胆道疾病的超声诊断 48 元
心脏检查 40 元 腹部检查 35 元
心脏听诊 (多普勒超声) 45 元

皮肤病学

皮炎和湿疹的诊断与治疗 48 元
银屑病的治疗 48 元
尖锐湿疣的诊断与治疗 38 元
淋病的诊断与治疗 38 元
生殖器疱疹的诊断与治疗 38 元
病毒性皮肤病的诊断与治疗 38 元
真菌性皮肤病的诊断与治疗 38 元
皮肤良性肿瘤的诊断与治疗 38 元
皮肤病的症状及诊断 48 元
皮肤病诊断 25 元
梅毒的诊断与治疗 48 元

妇产科学

正常分娩 48 元 不孕症 38 元
人工流产 48 元 药物流产 48 元

女性生殖道常见性病的诊治 48 元

妇产科体格检查 48 元

解剖学

神经系统解剖—中枢神经 48 元
神经系统解剖—脑神经 48 元
神经系统解剖—脊神经 48 元
运动系统解剖 (骨关节) 48 元
运动系统解剖 (肌肉) 48 元
呼吸系统解剖 48 元 感觉器解剖 48 元
心血管系统解剖 48 元 下肢解剖 48 元
淋巴系统解剖 38 元 消化系统解剖 48 元
腹部断面解剖 48 元 四肢断面解剖 48 元
腹部的断面解剖 48 元 颈部解剖 48 元
生殖系统解剖 48 元 泌尿系统解剖 48 元
脊柱区断面解剖 48 元
女性盆部断面解剖 48 元
男性盆部断面解剖 48 元

临床执业 (助理) 医师资格 实践技能

考试辅导《心电图检查》30 元，《X 线检查》30 元，《临床操作基本技能 (上、下)》50 元，《全身体格检查》48 元

国家中医药管理局启动中国中医药现代远程教育继续教育系列项目，首期推出中医药四大经典及四大基础课系列 VCD 光盘《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病学》定价：1200 元/门课，购买全套 3800 元。《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》定价：800 元/门课，2800 元/全套。

详细目录索取即寄。以上音像制品免邮费。
欲购者汇款地址：北京东直门内南小街 16 号
中医杂志社 收款人：北京医海林音像书店
邮编：100700
地址：北京东直门中医医院基础所楼 5 层
E-mail: jtcn@public3.bta.net.cn
联系人：曹阿京
电话：(010) 64035632 传真：(010) 64050201