

慢性腎病患者的痛風症

給腎病患者的提示

Gout in People with Chronic Kidney Disease

Patient TIPS for Living with Kidney Disease

[Chinese]

何謂痛風症？

痛風是一種關節痛楚的腫脹，通常是由於血液中含有太多尿酸所引起。身體下半部的關節最經常受影響，尤其是大腳趾，但其他關節也可能受影響。

痛風的成因？

每個人體內都有尿酸，由腎臟負責清除。一旦腎臟不能正常工作，尿酸便在血液中積聚。有些例如水丸的藥物，也可能增加尿酸的水平。

雖然痛風可能毫無先兆地突然而來，但也可能是由於過量飲酒、疾病或外科手術引起。

痛風如何醫治？

減肥及避免飲酒有助於預防突然發作。休息及冰袋可以舒緩疼痛的關節。也可使用藥物，三種最常用的藥物分別是「秋水仙鹼」(colchicine)，「潑尼松」(prednisone)及「別嘌醇」(allopurinol)。

秋水仙鹼經常在痛風發作症狀一出現時使用，而且當時最為有效。醫生或須視乎腎臟功能及副作用(最常見的是噁心、嘔吐、腹瀉及下腹疼痛)調整劑量，所以若有這些副作用，應通知醫生。

秋水仙鹼只應在急性發作時使用，除非是醫生建議，否則不應長期服用。

潑尼松是另外一種治療痛風的藥物。潑尼松應與食物同時服用以減輕胃部不適。該藥只應在急性發作時使用，除非是醫生建議，否則不應長期服用。

別嘌醇是用於預防痛風發作，以及治療痛風經常發作的病人。該藥物可減少血液中的尿酸，而且必須每天服用以見成效。該藥不能紓減急性痛風發作所引起的痛楚及腫脹，這也是醫生可能處方別嘌醇配合秋水仙鹼或潑尼松的原因。別嘌醇應每天服用，而秋水仙鹼或潑尼松則只於急性痛風發作時服用。別嘌醇最常見的副作用是皮膚紅疹。如皮膚出現紅疹，應停止服用別嘌醇及立即通知醫生。

痛風一出現即加以治療的目的是減輕關節的腫脹及痛楚。腎臟功能正常的病人通常使用非類固醇消炎藥物，例如「阿士匹靈」(aspirin)、「布洛芬」(ibuprofen)、「奈普生」(naproxen)及「雙氯芬酸」(diclofenac)。但這些藥物都不適合腎功能有損的病人，因為會引起液體滯留、血壓升高及進一步損害腎功能。避免使用這些藥物及其他類似的藥物，如Vioxx®及Celebrex®是很重要的。

現今尚未有自然草藥可以安全使用於治療痛風。

For more copies, go online at <http://vch.eduhealth.ca>
or email pchem@vch.ca and quote Catalogue No. **FP.350.G745.CN**
© Vancouver Coastal Health, November 2005

這文件內的資料，由醫療衛生人員特別為個別病人提供。
www.vch.ca