

<<风湿病患者宜忌150条>>

图书基本信息

书名：<<风湿病患者宜忌150条>>

13位ISBN编号：9787810608442

10位ISBN编号：7810608444

出版时间：2008-8

出版时间：上海第二军医大学出版社

作者：蔡铁勇 主编

页数：211

字数：185000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<风湿病患者宜忌150条>>

前言

风湿病并不只是指风湿性关节炎和类风湿关节炎，它是包括所有不同原因引起的骨、关节、肌肉及相关组织病变的一类疾患，某些风湿病可影响全身各个脏器，属于全身性疾患，如系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、硬皮病、多发性肌炎、皮肌炎、结节性多动脉炎、干燥综合征、强直性脊柱炎、贝赫切特综合征、风湿热等。

这样的概念是由国际风湿病学组织确认的，是目前对风湿病最有权威的认识。

据此概念，约有十类风湿病包括在内：弥漫性结缔组织病，如系统性红斑狼疮、类风湿关节炎等。

血清阴性脊柱关节病，如强直性脊柱炎、牛皮癣关节炎等。

退行性关节炎，如骨关节炎等。

与感染相关的关节炎，如化脓性关节炎、反应性关节炎等。

代谢与内分泌疾病引起的风湿病，如痛风、糖尿病性骨关节病等。

与肿瘤相关的风湿性疾患。

神经性疾患所致的骨关节病，如神经源性关节病等。

伴有关节表现的。

<<风湿病患者宜忌150条>>

内容概要

风湿病是人类的常见病、多发病和难治病。

本书作者蔡铁勇主任是长期从事风湿病临床的医学专家。

他以丰富的临床经验和简洁、流畅的文字撰述了系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、强直性脊柱炎等十类风湿病的常见表现、合理治疗、生活方式及药物治疗等患者最想知道的诸多问题，全书涵盖了风湿病近年来的最新进展，内容丰富多彩、文字深入浅出，适合广大风湿病患者及家属阅读。

<<风湿病患者宜忌150条>>

作者简介

蔡铁勇，1962年毕业于上海第二医科大学医疗系，1974年结业于上海中医药大学“西学中”学习班。自1962年以来。

在上海市杨浦区中心医院从事肿瘤、风湿病等临床工作至今。

现为主任医师。

先后在国内医学杂志上发表论文30余篇，撰写专著2本、医学科普书籍10余部、科普文章千余

<<风湿病患者宜忌150条>>

书籍目录

一、类风湿关节炎患者宜忌 宜 1.类风关患者尤其应关心自己的手 2.类风关患者要注意头颈部的病变 3.类风关患者需注意僵硬现象 4.类风关患者出现皮下结节应重视 5.类风关患者应该做X线检查 6.类风关患者宜经常检查血沉和C反应蛋白 7.宜适当关注类风关患者的遗传问题 8.类风关患者宜食哪种脂肪 9.类风关宜食哪些菜蔬 10.类风关患者宜同时治疗骨质疏松 11.类风关患者可以结婚 12.类风关患者生育时宜注意的事项 13.类风关患者要重视休息 14.类风关患者要强调运动疗法 15.宜重视类风关的特殊类型 16.宜正确认识类风关的诊断标准 17.正确理解一线、二线、三线药物 18.糖皮质激素治疗类风关应注意什么 19.宜关注益赛普的特殊疗效 20.类风关患者宜中西医结合治疗 忌 21.类风关患者不可忽视足的伤害 22.不能将类风湿因子作为惟一的诊断依据 23.不要忽视血象的变化 24.切忌误识成人斯蒂尔病 25.不要忽视类风关患者的眼睛损害 26.不要忽视类风关患者的心、肺损害 27.不要忽视类风关患者的感觉异常 28.不宜忽视儿童类风关 29.不宜忽视老年类风关 30.类风关患者不要忌讳氨甲蝶呤 31.类风关患者不要忌讳手术治疗 32.类风关患者忌用的食物 33.类风关患者忌寒湿 34.不要忽视对类风关天夭预后的判断 35.不要忽视类风关与肿瘤的关系 36.不要忽视微生物感染二、骨关节炎患者宜忌三、血清阴性关节病患者宜忌四、骨质疏松症患者宜忌五、系统性红斑狼疮患者宜忌六、硬皮病患者宜忌七、其他全身性风湿病患者宜忌八、感染性关节炎患者宜忌九、局限性风湿症

<<风湿病患者宜忌150条>>

章节摘录

口、闭口及咀嚼食物有关。

寰枢关节是由第1颈椎（即寰椎）、杓状软骨和环状软骨构成的关节，位于甲状软骨上方两侧。

因杓状软骨有声带附着，故该关节与发音密切相关。

环枢关节类风关引起环枢关节滑膜炎时可引起颈前部疼痛、咽下困难、喘鸣、气短、喉部胀感及声音嘶哑。

严重的双侧环枢关节强直可因喉阻塞而致死。

该部位的病变大多未能正确识别，如能详细询问病史和检查，约30%的患者在患病过程中出现颈前痛、声音嘶哑的症状。

类风关患者的尸检研究中，发现寰枢关节损害的发生率相当高。

有人报道，对病情属中等程度的类风关患者做间接喉镜检查，发现32%患者的寰枢关节有异常；CT检查发现54/6的患者伴有寰枢关节病变。

颞颌关节类风关患者主诉咀嚼、张口疼痛的情况十分常见，这便是类风湿颞颌关节炎的现象。

有资料报道，在一组典型类风关病例中，55%的患者在患病过程中出现过颞颌关节炎的症状。

颞颌关节炎的早期症状主要为疼痛、局部压痛、张口受限和咀嚼困难。

晚期时X线检查可见下颌骨头骨质吸收、关节破坏，但严重的关节破坏和强直的情况并不多见。

颈椎在类风关患者的脊柱骨中，仅颈椎常常受累，而胸、腰椎十分罕见。

大约25%的早期类风关患者即有颈椎受累，随着病情的发展，最终有60%~70%的患者出现颈椎受累症状。

病变主要是由于滑膜炎引致骨质侵蚀，韧带拉长和断裂，从而导致关节不稳定。

颈椎受累的主要症状是短暂或持久的疼痛，疼痛范围上可放射至枕部，下可放射至肩胛骨内侧，偶尔可放射至一侧或双侧手臂，此外尚有颈部无力、上臂无力症状。

第1颈椎称为寰椎，第2颈椎称为枢椎，两者间的关节称为寰枢关节，类风关患者常有此关节损害，当颈部伸展或屈曲时，寰枢关节容易发生半脱位。

第3~7颈椎同样也可发生半脱位。

椎体的半脱位可促使脊髓受压或基底动脉供血不足，从而有上肢或下肢活动障碍、眩晕、猝倒、吞咽困难、面部疼痛等症状。

<<风湿病患者宜忌150条>>

编辑推荐

《风湿病患者宜忌150条》由第二军医大学出版社出版。

<<风湿病患者宜忌150条>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>