

發表醫師

風濕免疫科 發佈日期

2014/08/27

類風溼性關節炎

雙和醫院 過敏免疫風濕科

1. 什麼是類風溼性關節炎

類風溼性關節炎 (Rheumatoid arthritis) 是一種好發於五十歲左右女性(男女比一比三)的疾病，導因於體內的免疫系統混亂，而反過來攻擊自己的組織，確實的原因仍不明，但和先天的環境因素如抽煙和感染有關係。

2. 類風溼性關節炎的症狀

主要症狀為**關節炎，最常侵犯的部位是四肢小關節，長期會造成關節變形失能**，其次是肌肉、血管、神經、眼睛等。

3. 類風溼性關節炎的治療：**有畫時代的進步，可有效抑制關節變形及併發症。**

- **症狀藥物**：長期使用並無法抑制骨關節變形，但可有效及迅速止痛，無疼痛時則可減少使用
 - **非類固醇的消炎止痛藥 (NSAID)**：如萬克適、希樂葆…等。
 - **類固醇**：**關節內注射**，效果快且沒有全身的作用。**短期**的口服類固醇可快速減少發炎及疼痛，亦不須擔心類固醇長期使用的副作用。
- **第一線**：**DMARDs**：**可控制病情，阻止關節破壞。但須規則使用約 2-3 個月效果才會顯現，用藥**

為注意是否有對藥物不良反應之體質

常用藥物	常見劑量
滅殺除癌 Methotrexate	每週 2-6 顆, 應和葉酸(folate)合用, 尤須注意 口腔潰爛、發燒、膚色變黃、肝炎、血球低下
必賴克慶(Plaquenil) Hydroxychloroquine	每天 1-2 顆, 少數患者會膚色加深。但如出現 視力問題 , (為極少之副作用), 應 立即停藥返診 。
斯樂腸溶錠 Salazopyrin (Sulfasalazine)	每天 1-4 顆, 會造成尿液變橘色為正常之現象。宜注意藥物過敏及 皮疹 , 肝炎及影響造血功能, 蠶豆症或磺胺類藥物過敏 則不宜使用。
輕微胃腸不適是可初期接受之藥物不良反應, 身體會慢慢適應, 但如有任何其他不適症狀立即停藥回診!! (如:過敏症狀、發燒、皮膚起疹子或潰瘍、口腔黏膜潰瘍、感染、視之減退、膚色變黃、出血傾向如 牙龈出血或皮膚瘀青、呼吸喘…等)	

- **後線藥物**：即生物製劑，包括[Enbrel 恩博、Humira 復邁、Mabthera 莫須瘤、Abatacept(Ocrelizumab)、Golimumab(Simponi)、Tocilizumab(Actemra)]是治療上很大的進步，使用於**第一線藥物**無效者，效果十分良好，惟需符合健保規範才可申請使用。
- **生活型態調整**：
 - 應適度運動、生活規律、戒煙、避免感染，**補充鈣質和維他命 D**。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，有不適請您前往醫院就醫治療。