



關節痛莫輕忽

幼年型
類風濕性關節炎
盛行率上升中

文／兒童過敏免疫風溼科 主治醫師 薛凱中

孩子的成長是父母最大的欣慰。在孩子成長過程中，常聽到所謂的「成長痛」，成長痛的症狀往往與類風濕性關節炎相同，由於兒童也可能罹患「幼年型類風濕性關節炎」，家長可不要輕忽了。

兒童關節炎在初期沒有明顯症狀，又與「成長痛」類似，加上小朋友無法確切表達身體的不舒服，因此很容易延誤就醫。根據統計，幼年型關節炎在台灣的盛行率正逐年上升中，大約每10萬人中有6至8個病例，但家長常誤以為是成長痛，就醫比例偏低。

關節腫痛超過6週要小心

幼年型類風濕性關節炎是兒童期最常見的結締組織疾病。這是一種造成16歲以下年齡層持續6週以上，關節發炎、僵硬的自體免疫疾病，不具感染性，致病機轉是免疫系統出了問題，錯把正常細胞或組織當成有害病毒，因而造成發炎反應。

3至4歲或10歲是兩個發病的高峰期，主要症狀為關節腫、熱、痛，任何關節都可能受到影響。長期的關節發炎會使關節變形，導致永遠的功能障礙及影響發育成長。

病情依輕重程度可分3類

幼年型類風濕性關節炎可分成3類，區別如下：

1. **寡關節型**：病童4個以內的關節受到波及，多為大關節，如膝蓋。這是最常見的幼年型類風濕性關節炎，有些病童可能合併虹彩炎等眼睛發炎病變。
2. **多關節型**：大約30%的病童屬於此一類型，會有5個以上的關節受到影響。主要侵犯手或腳的小關節，通常是對稱發生，比較類似成人的類風濕性關節炎，症狀較為嚴重。
3. **全身性**：又稱史迪爾氏症，特點是病童會有間歇性發燒、皮膚紅疹及內臟器官疾病，如心臟、肝臟、脾臟及淋巴結。

臨床診治要點及重要叮嚀

在診斷方面，醫師必須仔細了解病史，經由身體檢查、抽血及X光檢查來綜合判斷，無法只靠單項檢查就判斷是不是幼年型類風濕性關節炎。治療需使用非類固醇抗發炎劑、類固醇、免疫抑制或調節劑，目前最新的生物製劑，如恩博（Enbrel，etanercept），即可有效控制病情。

建議家長平時多注意孩子在日常生活中各種動作的細微變化，以及有無伴隨發燒、皮疹、食慾差或體重減輕等情況，如有懷疑請儘速就醫，並與醫師密切配合，讓病童接受治療，以免錯過時機，造成永久的關節變形。Ⓢ