

痛風

太監及更年期前女子不易得到痛風，年輕男性除非荒淫無度才會得到痛風。

希臘名醫希波克拉底有言

◎達城社區醫療群/胡陽診所 李建明醫師

早期歐美命名為「帝王病」，別名「貴族病」(Royal Illness)，或「酒肉病」(The Rich Man's Disease)。亞歷山大大帝、英國安妮皇后、法王路易七世、路易十四、元世祖忽必烈、馬丁路德、牛頓、美國總統羅斯福等多位歷史人物，都是痛風患者。今日已不再是吃大魚大肉的君王、貴族或有錢人的專利，在平民百姓、肥胖族、應酬族、飲酒族等也很常見。

痛風主要的元兇是「尿酸」。尿酸是什麼？人體的最小單位是細胞，細胞中包含細胞膜、細胞質及細胞核三部份；其中細胞質、細胞核中均含有核酸，我們吃的食物裡也有核酸，核酸經過代謝過程之後留在體內的就是「尿酸」。正常情形之下的人體內大約含有 1000mg 至 1200mg 的尿酸。身體每天生產的尿酸大約 600mg ，其中 500mg 由細胞新陳代謝產生， 100mg 由飲食產生。每天也有 600mg 尿酸排出體外，其中腎臟排出 450mg ，腸道、汗水排泄 150mg 。生產和排出保持平衡而不會有尿酸增加的情形。如果生產的尿酸超過 600mg ，或排泄少於 600mg ，甚至兩者合併發生，使得血液中尿酸增多，就稱為「高尿酸血症」。一般而言，由飲食得到的 100mg 尿酸以及由腸道、汗液排泄的 150mg 尿酸量大致不會變動，對尿酸的平衡沒有影響，可以不必考慮。主要影響尿酸平衡的是細胞新陳代謝加速、產生過多尿酸，或腎臟排泄尿酸的能力下降而產生「高尿酸血症」。理論上當血清尿酸值超過 6.4mg/dl 以上就叫「高尿酸血症」。

當體內尿酸持續增加之後會產生尿酸鹽結晶，而沈積在身體各部位（血清尿酸值的飽和濃度為 6.4mg/dl ）。通常溫度越低或越酸性，則溶解度越小。

在腎臟沈積可能產生腎功能障礙甚至尿毒症，在尿路沈積可能產生尿路結石。在心臟沈積可能產生心臟病，在腦血管沈積可能產生腦中風。在關節附近沈積可能產生痛風石。當體內的白血球會對尿酸鹽結晶作防衛性的攻擊，會引發痛風。

痛風特點

- 一、急性發作時，關節發生紅、腫、熱、痛，大腳趾占百分之七十。有人形容像被老虎鉗夾到，或被狼狗咬到、被燙到一樣痛，有人形容這種痛是一生中所遇到的最大疼痛。
- 二、急性期的疼痛，大約一星期會消失。如果沒有適當治療的話，經過半年、一年或二年之後疼痛會復發，發作間隔的時間會越來越短，次數也越來越多。再發作時也許是同一關節或其他關節。
- 三、 95% 的患者是成年男性。

痛風的四個臨床階段

- 一、無症狀的高尿酸血症期
- 二、急性痛風期
- 三、不發作期
- 四、慢性痛風性關節炎期

痛風保健方法

- 一、減少食用高核蛋白質：包括內臟類、肉湯、豆類、部份魚類、胚芽。過量的蛋白質使得體內合成的尿酸增加，所以蛋白質的攝取應適量，以理想體重每公斤每日 1公克 蛋白質為宜。
- 二、減少食用脂肪：高脂肪飲食會抑制尿酸排泄而





調發高風發作，減少使用油煎、油炸食品。

- 三、多吃蔬菜：多吃蔬菜可以使尿液酸性化，可幫助解熱便通。
- 四、多喝水：每日飲水量在2000毫升以上可幫助解熱便通。
- 五、減少喝酒：酒精代謝產生的乳酸，會減少尿液的排泄，促進細菌的增生。
- 六、保持理想體重。
- 七、定期健檢。

高風與運動

過度運動可能加重高風病情。在激烈運動後，大量出汗並減少尿量，尿酸總質排泄量減少，另外運動後產生很多的乳酸也會促進尿液排泄，導致血中乳酸值上升而加重高風病情。过度運動會使尿血中乳酸值上升，而在休息後恢復正常。因此，高風患者是可以享受適量的運動而不必擔心程度增加。急性高風期不適合做任何運動，可用冰敷或固定疼痛的關節以減輕發炎。高風患者運動時應避免高山、跑步、跳躍、蹲下等增加關節壓力的運動。而健走、體操、游泳等溫和運動較適合作為高風患者。

運動過程中應多補充水份，補充水份可以避免水並促進尿液排泄。

高風發作時怎麼辦

- 1. 冰敷紅腫、疼痛的關節。
- 2. 面紅腫、疼痛的關節休息。



李建明醫師

臺北市立醫院 / 脊椎診所



3. 避免按摩紅腫、疼痛的關節以免惡化。

- 4. 避免飲酒。
- 5. 避快就醫。

高風常見的合併症

- 一、肥胖症：肥胖者使得胰島素增加，也會促進尿酸的排泄，引起高風。
- 二、高血壓症及糖尿病：高風的人較容易罹患高血壓，因此常合併高血壓症的很多。而暴飲暴食也會引起胰島素感受性障礙，估計高風患者30-40%合併「最近出現胰島素抵抗型」糖尿病。
- 三、腎臟結石症及腎結石：原發性高脂血症在腎臟內，會造成遠端腎病或腎臟結石障礙。高風病人腎結石的機率為正常人的1000倍左右。尿中的尿酸鹽越多，越難排，越容易發生結石，必須多喝開水以助止腎結石之發生。
- 四、高血壓及缺血性心臟病：高風病人大約一半合併高血壓。高風病人合併肥胖以及腎臟障礙引起腎結石高血壓是兩大原因。治療高血壓常使用的利尿劑，會抑制家裡胰島素而使家裡值升高。另外，過多的尿酸鹽結晶在冠狀動脈內，加上血小板的凝聚亢進會加強動脈硬化的進程而引發缺血性心臟病。