

藥物治療

藥物治療主要由兩部份組成：迅速減低發炎、舒緩關節疼痛的止痛藥；以及長期服用的改善病情抗風濕藥。大多數類風濕性關節炎患者需要服用一種以上的藥物。因應病情的嚴重性和患病時間的長短，醫生會建議合適的藥物組合以達致最佳療效。有病人以為痛楚有改善便自行停藥，令病情惡化，導致關節變形甚至殘障。所以如對藥物有任何疑問，應先諮詢醫生或藥劑師，不應自行停藥。每種藥物都有不同的副作用，大部分的副作用都不嚴重，但如果有發燒或咳嗽症狀，請立即通知醫生。

藥物類別	特點	注意事項	副作用
舒緩關節發炎的止痛藥 非類固醇消炎藥 (NSAIDs: Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs) 例如：口服 - Ibuprofen、Naproxen、Celecoxib、Etoricoxib 口服及肌肉注射 - Diclofenac	- 起效快，能迅速減低發炎、舒緩關節疼痛和僵硬 - 但不能防止關節損壞和惡化	- 建議餐後服，以減輕對腸胃的影響 - 長期服用高劑量會增加副作用的風險，例如：胃潰瘍 - 如出現大便呈黑色，請立即求醫	- 腸胃不適 - 胃潰瘍 - 腎功能變差 - 心血管疾病如高血壓
皮質類固醇藥 (Corticosteroids) 例如： 口服 - Prednisolone、 關節內注射 - Triamcinolone	- 能有效控制炎症、減輕痛楚、腫脹和僵硬 - 但不能防止關節損壞和惡化	- 建議餐後服，以減輕對腸胃的影響 - 若是每天一次，建議早上服用 - 長期服用高劑量類固醇藥會增加副作用的風險，例如：影響患者的免疫系統，出現感染	- 腸胃不適 - 失眠 - 面型變圓、皮膚變薄 - 體重增加、高血糖、高血壓 - 骨質疏鬆 - 增加感染的風險
長期服用的改善病情抗風濕藥 (DMARDs: Disease Modifying Anti-Rheumatic Drugs) 例如：口服 - Methotrexate (MTX)、Hydroxychloroquine、Leflunomide、Sulfasalazine、Azathioprine	- 能改善和減慢病情惡化，阻止關節組織進一步受損 - 起效較慢 - 可單一或合併使用兩至三種改善病情抗風濕藥 (DMARDs) - 藥物治療大多包括 Methotrexate (MTX)	- 藥物不會即時起效，一般需要一個多月至半年才見效，故病人需按時服藥，尤其是在療程初期，才得以控制病情 - 改善病情抗風濕藥有機會影響患者的免疫系統，增加感染的風險 - 小心注意藥物的不同服法；特別留意 Methotrexate 是每星期服一次，過量服藥可致嚴重傷害	- 腸胃不適 - 增加感染的風險 - 各有其他不同副作用，患者須按指示服藥，及作定期驗血等監察
生物製劑 (Biologic agents) 例如：針劑 - Etanercept、Infliximab、Adalimumab、Golimumab、Abatacept、Rituximab、Tocilizumab	- 透過影響發炎過程中不同種類的細胞激素來發揮作用，從而減緩關節發炎和受損的過程 - 可與改善病情抗風濕藥 (DMARDs) 組合使用	- 使用前必須作特定的身體評估及排除感染肺結核和肝炎的機會 - 生物製劑有機會影響患者的免疫系統，增加感染的風險 - 與傳統的改善病情抗風濕藥相比，費用較昂貴 - 生物製劑沒有口服劑型，只有針劑作皮下注射或靜脈滴注	- 注射部位反應 (疼痛、腫脹、發紅或痕癢)、輸液反應 (呼吸困難、泛紅、皮疹、頭痛) - 增加感染的風險 - 各有其他不同副作用，患者須按指示服藥，及作定期驗血等監察



賽馬會
「長者藥物認知」推廣計劃
Jockey Club Medication Safety
Awareness Programme for the Elderly



類風濕性關節炎

認識常見的都市疾病

齊齊帶動「藥」有所施，「藥」有所用！
Correct and Safe Medication Use
- what you need to know!

主辦機構
Organised by:

捐助機構
Funded by:



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust
同心 同步 同進 RIDING HIGH TOGETHER

13/F, Kingsfield Centre, 18 Shell Street, North Point, Hong Kong. 香港北角規殼街18號嘉昌商業中心13樓

電話：3708 8552

傳真：3708 8553

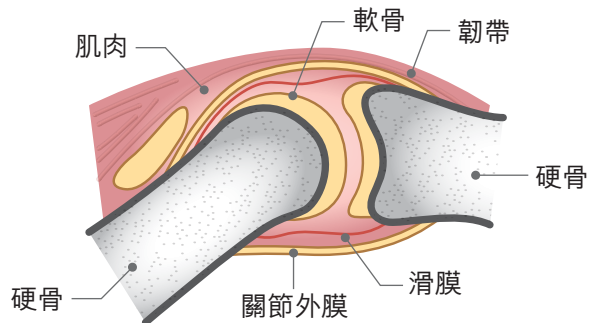
香港註冊非牟利慈善機構

Rheumatoid Arthritis 1. v1.0 July 2016

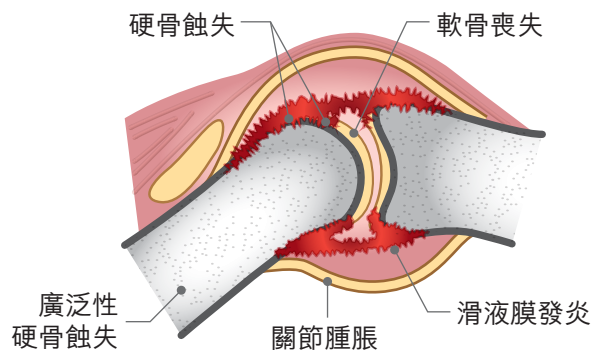


類風濕性關節炎是一種自身免疫系統失常疾病。免疫系統失常地過度活躍，攻擊關節滑膜，引致發炎、紅腫、疼痛、發熱，影響關節活動能力，甚至侵蝕軟骨、韌帶、硬骨等，引致變形及傷殘。

正常關節



類風濕性關節炎關節



類風濕性關節炎 = 骨關節炎？

其實這是兩種完全不同的關節疾病，骨關節炎主要影響老年人，誘發原因是保護骨骼末端的軟骨，長期互相摩擦而過份損耗和逐漸消失。

類風濕關節炎則是一種自體免疫疾病。它能影響全身的關節，常見於手、腕、腳及踝左右對稱的關節。當病情嚴重時，病人的關節會受損及變形，身體其他的部分亦受影響，如眼球、血管或肺部發炎、骨質疏鬆症、貧血、體重變動及情緒低落。

成因

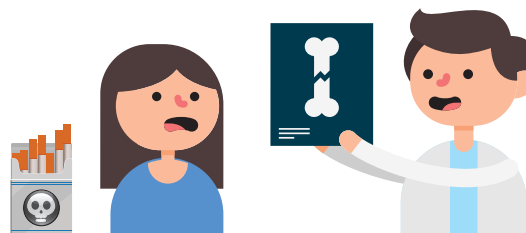
類風濕性關節炎的發病原因不明，任何年齡及人士都有機會患上。

性別： 女性患病的機會是男性的2至3倍

年齡： 普遍發病年齡為30至50歲

家族病史： 類風濕性關節炎不是遺傳病，但家族中有人曾患上，病發機會較其他人較高

吸煙： 會增加患此病的風險



初期徵狀

- 關節僵硬（尤其早上僵硬持續多於半小時）
- 關節疼痛紅腫（常見於手、腕、腳及踝左右對稱的關節）
- 疲倦無力、貧血
- 類似感冒徵狀（持續低燒、出汗）

類風濕關節炎的徵狀，均與一般痛症近似，很多患者以為關節痛或腰背痛等因自己日常生活扭傷關節引致，因而忽略延醫，直至關節變形，才發現病情嚴重。所以如有懷疑應及早求診。



診斷

- 體格檢驗：關節的紅腫及發熱情況、肌肉力量
- 血液檢驗：發炎指標包括Anti-CCP、類風濕性因子(RF)、紅血球沉降速率(ESR)及C反應蛋白檢驗
- X光檢驗：用作監測關節受損程度及疾病的演變過程
- 關節液化驗：排除關節受細菌感染

現有治療

藥物

類風濕性關節炎的治療方法主要是藥物，目的是希望幫助病人止痛消腫，減少炎症，防止關節繼續受損。

物理/ 職業治療

物理或職業治療師會指導病人做一些動作，幫助舒緩痛楚，減低關節進一步變形及惡化，並且建議適當輔助工具以應付日常生活/工作的需要。另外，水療在治療過程中亦扮演重要的角色，因病人的關節能在暖水中獲得鬆弛，因而做到陸地上因關節痛而無法再做到的動作，改善活動能力。詳情可詢問醫生或治療師的意見。

手術

關節嚴重被破壞或變形的病人，醫生可能會建議他接受手術如全關節置換，以減輕痛苦及改善關節功能。

自我護理

暫時未有能夠完全根治的治療方法，故重點放在減輕關節疼痛及發炎，改善活動能力和防止退化。

- 適量的運動可使關節保持靈活及強化肌肉，如太極或在水中運動均有助舒緩痛症
- 充足休息可減低炎症發生
- 均衡飲食以保持理想的體重可減輕關節負荷
- 避免使用單一關節去工作以減低關節過度勞損
- 冷暖療法：熱敷可鬆弛肌肉，減輕痛楚；冷敷則可麻痺疼痛部位及減少發炎反應（但要注意溫度及時間，小心燙傷或凍傷）