

<<今日风湿家园>>

图书基本信息

书名：<<今日风湿家园>>

13位ISBN编号：9787566801661

10位ISBN编号：756680166X

出版时间：2012-5

出版时间：暨南大学出版社

作者：鲍春德、等

页数：44

字数：100000

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>

内容概要

《风湿病科普丛书：今日风湿家园（第1辑）》将架起医生和患者间的桥梁，为大家提供风湿病诊治的基本知识、自我保健、最新进展。

作者对我国风湿病学的普及和发展作出应有的贡献，为广大的患者带来福音和帮助！

书籍目录

库言一 / 余步云
序言二 / 孙凌云
前言 / 古洁若
前言 / 古洁若
人物介绍篇
人物专访篇
专家门诊篇
药闻天下篇
杏林感悟篇
患者故事篇
爱心瞭望篇
健康随行篇

章节摘录

四川大学华西医院风湿免疫科 糖皮质激素（下文简称激素）是由肾上腺皮质中束状带分泌的一类甾体激素，具有调节物质合成代谢以及抗炎、抗毒、抗休克、免疫抑制等作用。

由于其广泛的生物效用，人工合成的糖皮质激素被广泛应用于疾病治疗。

无疑，在风湿性疾病治疗中，激素的地位也是举足轻重的。

它既是危重型红斑狼疮、多发性肌炎等疾病抢救时的“灭火器”，也可谓控制关节疼痛急性发作的“排头兵”。

研究表明，多数风湿性疾病发病机制与免疫异常相关，激素可通过多个环节抑制免疫反应，如抑制巨噬细胞吞噬和处理抗原的作用；减少参加免疫过程的淋巴细胞，干扰和阻断淋巴细胞的识别，抑制炎症因子生成等。

因此，在许多免疫性疾病的危重期，大剂量激素可通过免疫抑制作用，有效地抑制病情。

此外，激素还可通过抑制炎性细胞向炎症部位移动，阻止对炎症介质反应；抑制吞噬细胞功能，稳定溶酶体膜，阻止补体参与炎症反应，减轻关节等炎症部位的红肿热痛，缓解关节疼痛症状。

然而，提起“激素”，许多风湿病患者往往“谈虎色变”。

许多患者由于“激素吃了要长胖”、“激素吃了要得糖尿病”等一些不准确信息误导，视激素为“洪水猛兽”，在治疗过程中，快速减药，自行停药，甚至拒绝使用激素治疗。

金无足赤，激素的长期服用确实可引起一些较为严重的副作用。

然而，激素的副作用并不是必然的结果。

通常，造成激素用药不良事件的主要原因有两个：一个是长期大剂量用药；二是不适当停药。

那么，如何避免上述两种情况的出现呢？

首先，激素的使用剂量分为小剂量、中剂量、大剂量及冲击剂量。

以泼尼松（强的松）为例，小剂量激素是指泼尼松15mg/d以下，适用于病情控制后的维持治疗，使病情维持于亚临床状态；中剂量是指泼尼松15-30mg/d.主要适用于无重要脏器损害的系统性红斑狼疮及一些过敏性疾病；如果泼尼松使用量超过40mg/d，即为大剂量激素，适用于多发性肌炎、系统性红斑狼疮、结节性多动脉炎、巨细胞动脉炎等活动期。

此外，部分重型系统性红斑狼疮、结节性多动脉炎及严重多发性肌炎或皮肌炎患者需使用冲击剂量治疗，指甲基泼尼松龙500~1000mg/d。

人体正常每日分泌的糖皮质激素为20~40mg。

大剂量的外源性激素可迅速抑制机体免疫反应，损害肾上腺皮质功能，长期使用可造成严重的不良后果。

因此，风湿性疾病患者在疾病的活动期需使用足量激素控制病情，一旦病情得到控制，应该在医生的指导下，逐渐减药至最小的必需有效剂量。

.....

编辑推荐

风湿病在我国是一种常见病、多发病，因风湿病致残致贫的患者及家庭很多，原因也有很多。

《今日风湿家园》将架起医生和患者间的桥梁，为大家提供风湿病诊治的基本知识、自我保健、最新进展。

作者（古洁若）对我国风湿病学的普及和发展作出应有的贡献，为广大的患者带来福音和帮助！

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>