

痛風！你不妨試試喝富氫水（7種藥物與富氫水哪個更有效）

2017-07-24 由 體商 發表於 健康

提到痛風，很多患者會眉頭緊鎖，因為他們經歷過刻骨銘心的疼痛。痛風有多疼？有的人形容是像被狗咬，有的人說是像用刀割肉，還有人形容是像磚頭砸在腳面上。還有的人說，堂堂八尺男兒也能被痛風折磨得流淚，甚至彪形大漢不停地渴求超劑量使用嗎啡止疼。痛風病痛起來可以說是入骨三分。痛風屬於慢性疾病，很難根治的，藥物真的能治好痛風嗎？

一、促尿酸排泄藥

促尿酸排泄药	适应证	注意事项
苯溴马隆	原发性高尿酸血症以及非发作期痛风性关节炎。可用于肌酐清除>20ml/min的肾功能不全的患者。	①用药开始数周内，须碱化尿液，将尿pH维持在6.2-6.9，饮水>1500ml/d。 ②监测肝肾功能。 ③出现持续性腹泻应停药。 ④不用于尿酸大量生成者，有尿酸结石的患者或严重的肾结石患者属于相对禁忌证。
丙磺舒	只能用于肾功能正常的高尿酸血症患者，禁用与肿瘤和放化疗引起的继发性高尿酸血症。	⑤痛风急性期禁用。 ⑥孕妇、可能妊娠的妇女、哺乳期妇女禁用。

（點擊可看大圖）

二、抑制尿酸生成的藥物

抑制尿酸生成药物	适应证	注意事项
别嘌醇	①原发性和继发性高尿酸血症，尤其是尿酸生成过多型高尿酸血症； ②反复发作或慢性痛风者； ③痛风石； ④尿酸性肾结石和（或）尿酸性肾病； ⑤有肾功能不全的高尿酸血症。	①多饮水，碱化尿液，Ccr<15ml/min者和孕妇禁用。 ②应在急性炎症消失后（>2周）开始应用。 ③应从小剂量开始，逐渐递增至能维持目标尿酸水平，以后逐渐减量，用最小有效量长期或终身维持。 ④与排尿酸药合用可加强疗效。不宜与铁剂同服。 ⑤治疗肿瘤化疗相关性高尿酸血症时，别嘌醇应在化疗前应用。
非布司他	适用于痛风患者高尿酸血症的长期治疗。不推荐用于无临床症状的高尿酸血症。	适用于痛风患者高尿酸血症的长期治疗。不推荐用于无临床症状的高尿酸血症。不建议将本品用于尿酸盐大量增高的患者（继发性高尿酸血症）。

（點擊可看大圖）

三、促進尿酸分解的藥物

促进尿酸分解药	适应证	注意事项
拉布立酶	主要用于重度HUA、难治性痛风，特别是肿瘤溶解综合征患者或急性尿酸性肾病。	拉布立酶具有很高的免疫原性，容易引起超敏反应。此外，其半衰期短，仅为18h，需反复给药，由于价格昂贵，不利于临床广泛使用。
聚乙二醇尿酸酶		较拉布立酶在免疫原性和半衰期方面有所改进，用于不能适应或忍受常规治疗痛苦的成人痛风患者。

（點擊可看大圖）

四、糖皮質激素

糖皮质激素	适应证	注意事项
强的松	通常用于不能耐受NSAIDs、秋水仙碱或肾功能不全者的痛风急性期。	①单关节或少关节的急性发作，可行关节腔抽液和注射长效糖皮质激素。 ②对于多关节或严重的急性发作可口服、肌肉注射、静脉使用中小剂量的糖皮质激素。 ③不可长期使用，停药时可加用小剂量秋水仙碱或NSAIDs，可避免“反跳”现象。
甲泼尼龙		

（點擊可看大圖）

五、抗白細胞趨化藥物

抗白细胞趋化药	适应证	注意事项
秋水仙碱	治疗痛风性关节炎的急性发作，预防复发性痛风性关节炎的急性发作。不良反应较多，在痛风治疗上受到较大的限制。	①可导致维生素B12吸收不良，与维生素B6合用可减轻本品毒性。 ②用药期间应定期检查血象及肝、肾功能。 ③每个疗程停药三天，尽量避免静脉注射，或长期给药，及时痛风发作期也不要静脉注射与口服并用。 ④女性患者在服药期间及停药数周内不得妊娠。

（點擊可看大圖）

六、非甾體類抗炎藥

非甾体类抗炎药	适应证	注意事项
吲哚美辛	是治疗痛风急性发作的首选药，能显著缓解痛风引起的症状。	①常见胃肠道不良反应，必要时可加用胃保剂，有活动性溃疡者禁用； ②可能加重肾功能不全、影响血小板功能； ③小剂量阿司匹林可加重高尿酸血症。
美洛昔康		

（點擊可看大圖）

七、鹼化尿液的藥物

碱化尿液	适应证	注意事项
碳酸氢钠	尿pH6.2~6.9有利于尿酸盐结晶溶解和从尿液中排出,pH>7.0易形成草酸钙及其他类结石,因此碱化尿液过程中要检测尿pH。	①可增加胃内压,引起暖气和继发性胃酸分泌增加; ②长期大量服用可引起碱血症,并因钠负荷增加诱发充血性心力衰竭和水肿。
枸橼酸钾钠合剂		测血钾浓度,注意高钾血症。
枸橼酸氢钾钠		以下情况禁用:急性或慢性肾衰竭;严重的酸碱平衡失调;慢性泌尿道尿素分解菌感染;要求绝对禁氯化钠盐时。
乙酰唑胺		利尿的同时可以碱化尿液,对磺胺过敏者禁用。

(點擊可看大圖)

301 醫院已研究富氫水對高尿酸及痛風的治療，並且得到了證實

高尿酸血症是人體嘌呤代謝紊亂，致使血液中尿酸增多而引起的一種代謝性疾病。

尿酸的三分之一是由食物而來，三分之二是體內自行合成；其三分之一由腸道排出，三分之二從腎臟排泄。近年來的研究發現氧自由基導致的氧化損害與機體代謝功能障礙形成、加重有密切關係；氫氣溶解在水中可選擇性中和羥自由基和亞硝酸陰離子，從而產生很好的抗氧化作用。



臨床上糾正高尿酸血症的藥物選擇少，且副作用大。

已經有許多研究發現氫氣可選擇性地清除氧自由基，對多種代謝途徑可產生影響。富氫水即溶解了氫氣的水，國內外的研究表明富氫水對高尿酸患者有一定的調理作用。