《痛风大全》1,体检篇

科普不停,我是风友房寻仙~《痛风大全》系列持续在痛风快好 APP 更新!科普不代表治病,不代替治疗,仅供学习参考,身体不适 请到三甲医院面诊,请遵三甲医院医嘱!

很多风友对于体检很迷茫,少了担心,多了浪费!

下文经过大量实践和文献资料总结而来,感谢痛风快好 APP 微信群内众多风友!

痛风挂什么科?

痛风是代谢性疾病,《痛风诊疗指南》在中华医学会、内分泌分会发布,近十几年痛风放到风湿免疫科了,例如制定痛风指南的专家组李长贵、伍沪生、周京国大部分是风湿免疫科。《实用内科学》也改在风湿免疫科章节。所以:**挂风湿免疫科、肾内科、内分泌科都可以**。

1、服用非布司他应该做哪些体检?

服药前:

做肝肾功能血糖血脂(大约200), 胱抑素 c(大约50), 同型半胱氨酸(大约60), 全腹彩超(大约250)或b超(大约200)(做过可不做), 尿常规(大约30,尿液留取中间段), 血压(免费), 心电图(大约20)(费用大约600左右,各地有差异)

服药后:

2-4 周后复查肝肾功能血糖血脂,之后如果指标稳定了可以 2-3 个月

复查,如果有指标有明显异常就一个月后复查,比如血脂,肝功能异常等。从此终身复查不推荐超过6个月,笔者见过风友前几年体检没问题就松懈了,结果一年没有体检血糖项目出现糖尿病酮症酸中毒,还是吃降酸药好好的,但是他自身原因,不是非布司他副作用。一直肝肾功能正常,不代表下次正常,有些一年都是肝功没问题,还是会一年后肝功能异常,所以定期体检必须做。

以上是比较全的体检,推荐高尿酸480以上时间比较长大约两年以上的都要做,为什么呢,同型半胱氨酸高了脑梗风险增加,做全腹彩超是脂肪肝95%痛风患者都会有,而且PH低容易尿酸性肾结石。痛风患者脂代谢异常也常见,一般需要和医生商量开这些项目,下面把项目写一下。肝肾功能血糖血脂,胱抑素c,同型半胱氨酸,尿常规,血压,全腹彩超,心电图。

小部分尿酸不高、轻症想做最少项目的最低限度做肝肾功能

有些风友问能不能做少点省钱,这样的话做肝功八项(下次做肝功十六项穿插)肾功四项(要包含尿酸),葡萄糖,血脂四项,同型半胱氨酸,尿常规,血压,这些大约200元左右,以后的定期复查主要肝肾功能其他酌情选择做,原因是非不司他6-10%肝功能异常。

2、服用苯溴马隆,别嘌醇应该做哪些体检?

三大降酸药常见的都是肝脏代谢异常,大致体检项目同上。另外,服用苯溴马隆容易尿酸性肾结石,第一次服用一两个月后体检项目加做泌尿彩超看看是否有导致尿酸性肾结石即可;别嘌醇则是加做一个血常规,另外,别嘌醇切记要做一个HLA-B*5801基因检测报告,若报告为阳性,你要果断放弃服用,因为亚裔人种普遍携带 HLA-B*5801基因。该基金携带者服用别嘌醇有较高概率发生史蒂芬强森

症候群或中毒性表皮坏死松懈症。

3、无症状高尿酸未服药应该做哪些体检?

未服药则不需要体检检测药物副作用了,主要是检查肾功能(高尿酸可导致痛风肾),还有可做关节超声,双源 CT 看看关节是否有结晶,泌尿彩超看看是否有肾结石。下图为双源 CT(大约 400-700 元左右),是检查无症状高尿酸关节是否存在结晶。关节超声比较便宜,大约 110元,但准确度不及双源 CT.



感谢大家阅读,我是房寻仙,痛风快好的一位风友,以下资料会持续更新,所有内容,经过风友实践和大量文献资料总结而来,供参考。

科普不代表治病,不代替治疗,仅供学习参考,身体不适请到三 甲医院面诊,请遵三甲医院医嘱!

感谢为痛风治疗指南付出<mark>的</mark>所有医务人员~以及科普人! 感谢痛风快好 APP 交流群内大量的风友!



本篇是《痛风大全》1,体检篇

以下文章持续更新......感谢关注,也感谢传播科普!

《痛风大全》2,发作与溶晶痛篇-已更新

《痛风大全》3,防治篇

《痛风大全》4,生活干预与饮食起居篇

《痛风大全》5,碱化尿液与肾结石篇-已更新

《痛风大全》6,降酸药篇-已更新

《痛风大全》7,脂肪肝篇

《痛风大全》8,中医中药篇

《痛风大全》9,报告解读篇

参考文献:

《2019 中国高尿酸血症与痛风诊疗指南》

《2021 痛风基层合理用药指南》

《实用痛风病学》

为方便查阅,《痛风大全》完整版发布于**痛风快好** app、**痛风快好微信小程序(痛风专栏)**





声明:著作权归作者所有。商业转载请联系作者获得授权,非商业 转载请注明出处。感谢阅读,我是房寻仙。

