



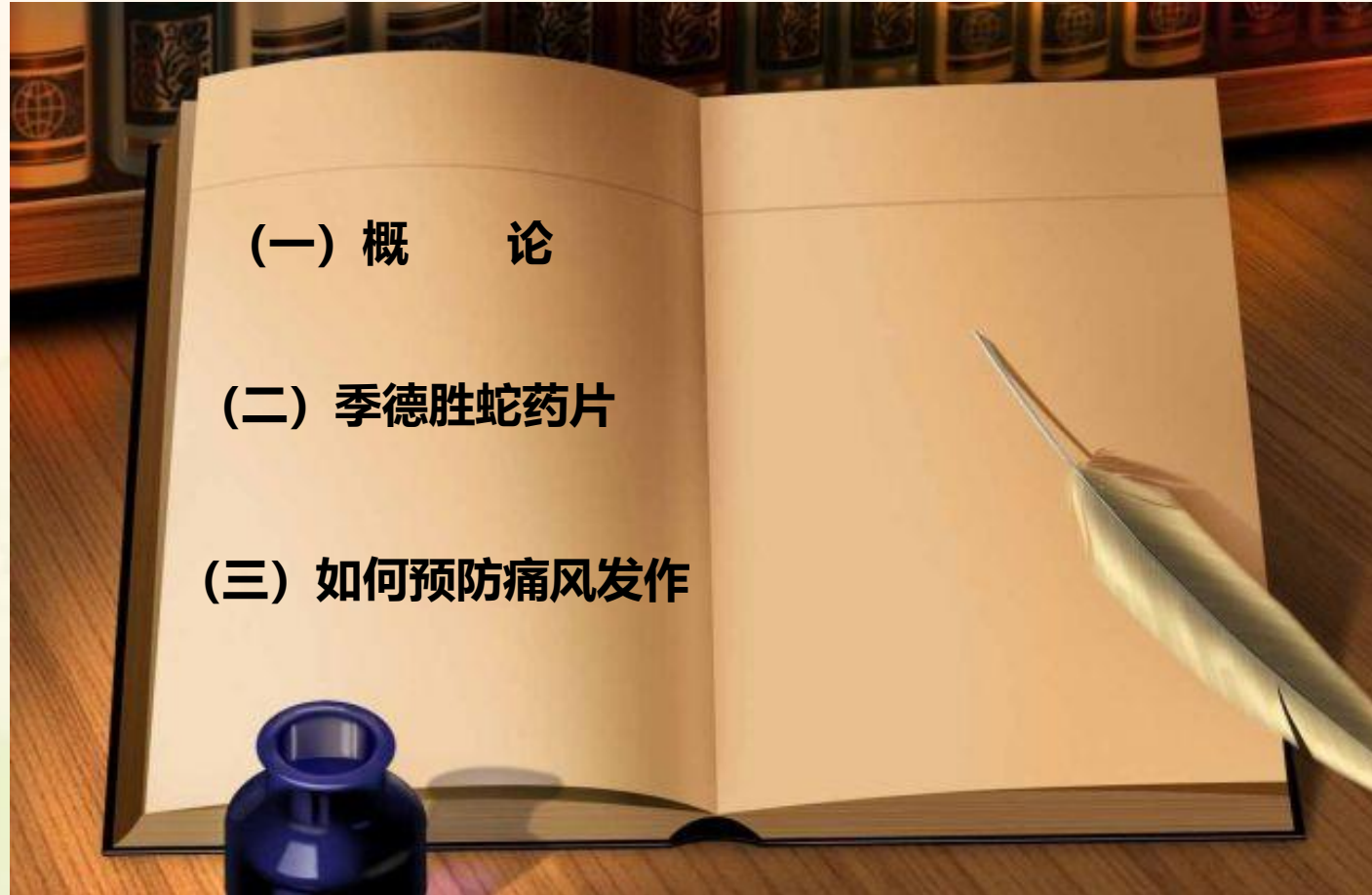
精华制药

# 季德胜蛇药片

—— 痛风性关节炎



# 目 录





# 第一部分：概论





# 痛风的流行病学

- 美国国民健康与营养调查 (NHANES) 的数据显示, 美国痛风患病率从 1988 ~ 1994 年的 2.64% 升至 2007 ~ 2010 年的 3.76%。
- 2012 年英国痛风患病率约为 2.49%。
- 目前我国痛风的患病率在 **1% ~ 3%**, 并呈逐年上升趋势, 发病年龄正趋于**年轻化**。



# 痛风的定义—西医

- 痛风是由于嘌呤代谢紊乱所致的一组慢性病，其**临床特点为高尿酸血症及由此引起的反复发作性痛风性急性关节炎、痛风石沉积、痛风石性慢性关节炎和关节畸形**，常累及肾脏引起慢性间质性肾炎和尿酸肾结石形成。
- 导致痛风发作的**根本原因—高尿酸血症**。
- 生化指标：血中尿酸的饱和度 男性 $420\mu\text{mol/L}$ ，女性 $360\mu\text{mol/L}$ 。血中尿酸长时间持续超过这个饱和点，则称为高尿酸血症。

# 痛风病自然病程

无症状高尿酸血症期

可长达数年至数十年，  
有些终生不出现症状。



最常见的首发症状，  
只有在发生关节炎时  
才称为痛风。

急性痛风性关节炎发作期



痛风发作间歇期

一般6个月—2年第二次发作



痛风石是痛风特征性表现，  
导致关节僵硬、畸形，活动  
功能障碍或丧失。

慢性痛风石性关节炎期



肾脏病变、尿酸性尿路结石 .....





精华制药

# 痛风的中医医论

- **金元**朱丹溪《丹溪心法》曰：“痛风者，四肢百节走痛，方书谓之白虎历节风证是也，大率有痰、风热、风湿、血虚……又有痛风而痛有定处，其痛处赤肿灼热，或浑身壮热，此欲成风毒。”
- **明代**李梴《医学入门》则认为：“形祛瘦者，多因血虚有火；形肥勇者，多因风湿生痰，曰历节风；甚如虎咬，曰白虎风；痛必夜甚者，血行于阴也。”“痛多痰火，肿多风湿”。
- **清代**林佩琴，将痛风归于痛痹之中，如《类证治裁·痛风》指出“痛风，痛痹之一症也，其痛有常处，此因风寒湿郁痹阴分，久则化热攻痛，至夜更甚。”



# 痛风的定义—中医

- 痛风是由于人体**阴阳气血失调**，**外邪**乘虚而入，引起肢体**游走性剧痛**为主要特点的一种病症。本病一年四季均可发病，发病年龄以中老年居多，男性多于女性。
- 痛风的病名，始见于金元时期李东垣、朱丹溪二氏之论。李东垣指出：痛风多属血虚，然后寒热得以侵之。**朱丹溪**认为痛风病机有**风、痰、湿、瘀**之分。后世医家多认为痛风可归属于痹病范围，与三痹中的痛痹或行痹相似。



# 痛风的病因病机

## 湿热

感受外湿，积渐日久，郁而发热，或脾运不健，水湿内聚，酿生湿热。湿热是导致本病的重要因素。

## 痰浊

饮食不节，嗜食膏粱厚味，积热既久，熏灼津液为痰，痰浊流滞经络，一旦为外邪触动，气血愈加凝滞不通，则发为痛风。

## 瘀血

湿热、痰浊久滞体内，必影响气血运行，不惟血瘀气滞，而且瘀血气滞又可为湿热痰浊胶结之处，凝聚之所而成为痛风。为实证最常见的病理因素。

## 正虚

“邪之所凑，其气必虚”痛风虽以湿热、痰浊、瘀血为常见病理因素，但诸邪之能久稽人体，是源于正气之不足。



精华制药

# 痛风的辨证

## 下焦虚热证

下肢膝以下关节及其周围组织突发性疼痛，初发时其痛有昼轻夜重的特点，疼痛剧烈，足不能履地，行走及其困难，痛点常呈游走性，局部肿胀灼热，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

## 瘀血阻络证

手足关节疼痛剧烈，如针刺刀割，甚至于手不能触，夜重昼轻，局部皮色发暗，或舌有瘀斑，瘀点，脉涩。

## 痰热夹风证

手足关节突发性疼痛、肿胀，疼痛夜甚于昼，胸闷痰多，舌苔黏腻，脉弦滑，兼见恶风、自汗等表现。

## 气血两虚证

倦怠乏力，短气自汗，食少便溏，多痰或饭后腹胀，面色苍白，指甲目眦色淡，头晕心悸，舌淡，苔根部黄腻，脉细弱。



# 痛风的诊断

本病以**肢体关节疼痛**为主要临床表现。

- **疼痛多呈发作性**。发作时肢体局部疼痛剧烈，活动受限，持续时间3、5日至一周不等。
- **疼痛有游走性的特点**，痛点亦常不固定。
- **疼痛多成昼轻夜重**，时有寒热，局部可出现肿胀及灼热感，甚则关节肿大酸胀麻木。



# 治疗痛风常规用药

根据2016《中国痛风诊疗指南》推荐意见：

痛风发作期用药推荐如下

- ① 非甾体抗炎药
- ② 糖皮质激素
- ③ 降尿酸药物

中药治疗痛风，根据痛风不同症型，分别为：

清**热**燥**湿**、活血**止痛**、祛**风**化**痰**、行**气**养**血**四大类。

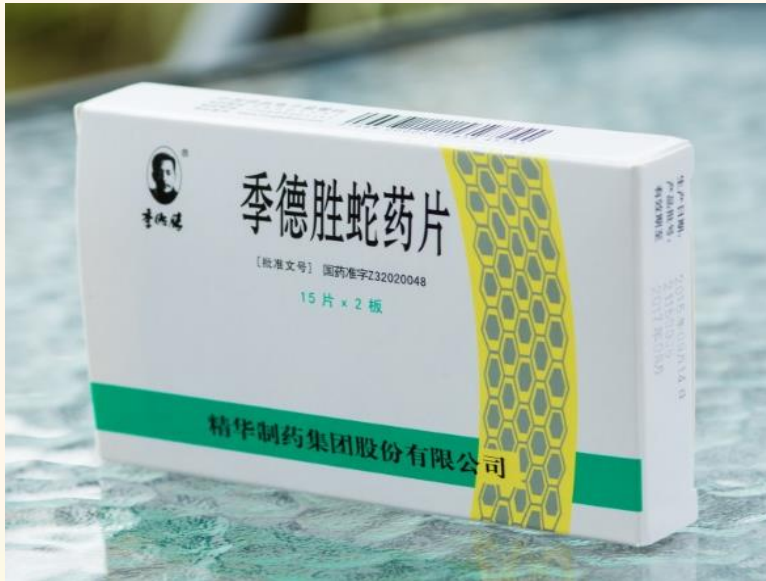


# 第二部分：季德胜蛇药片



精华制药

# 季德胜蛇药片产品介绍



- ➡ **国家绝密级处方**
- ➡ **国家基本药物品种**
- ➡ **国家医保目录品种**
- ➡ **国家级非物质文化遗产**
- ➡ **国家中医医院急诊科室必备用药**
- ➡ **解放军总后勤部战备药品目录**

季德胜蛇药片，曾用名**季德胜解毒片**，是中国医学科学院特邀研究员，著名蛇医专家季德胜先生根据祖传六世秘方、结合几十年实践经验研制而成的传世品牌中药。季德胜牌商标自1992年以来一直被评为江苏省著名商标。





# 季德胜蛇药片产品介绍

## ● 处方

重楼、干蟾皮、蜈蚣、地锦草等。

## ● 功能与主治

**清热解毒，消肿止痛。**用于毒蛇、毒虫咬伤。

## ● 用法与用量

**内服：**第一次20片，以后每隔6小时续服10片，危急重症者将剂量增加10-20片并适当缩短服药间隔时间。不能口服药者，可行鼻饲法给药。

**外用：**被毒虫咬伤后，以本品和水外搽，即可消肿止痛。

## ● 规格

15片 × 2板，每片重0.4g。





精华制药

# 季德胜蛇药片大事记

## 始于 清朝康熙年间

- 1926年 季德胜成功根据祖传秘方“季氏蛇药”优选研制成功“季德胜蛇药片”
- 1956年 季德胜先生将“季德胜蛇药片”秘方献给南通制药厂**
- 1958年 南通市蛇药科研小组成立，南通制药厂剂型改革，南通市第三人民医院（原中医院）临床验证，南通医学院药理研究和蛇毒的毒理分析
- 1958年 季德胜蛇药片列为国家科委重大科研成果。季德胜获卫生部“医药卫生技术革命先锋”被聘为中国医学科学院特约研究员**
- 1965年 国家科学技术委员会发布季德胜蛇药片科学技术研究报告
- 1979年始 屡次被评为江苏省著名商标，此后屡获南通市知名商标、南通市名牌产品及江苏省名牌产品称号
- 1980年 被评为国家优质产品
- 1982年 荣获国家质量银质奖**
- 1984年 被国家医药管理局列为医药系统第一批科学技术保密项目，密级为绝密**
- 1987年 季德胜生平事迹经卫生部编入《中国当代医学家荟萃》
- 1988年 荣获全国首届“百病克星”大赛金奖
- 1988年 全国首届中成药健康杯评选中荣获金杯奖
- 1990年 荣获首届中国中医药文化博览会《神农杯》金奖
- 1991年 获得国际传统医药大会奖励
- 1995年 被评为全国中医医院急诊科（室）必备中成药
- 2007年 取得中国人民解放军总后勤部卫生部军队特需药品批件**
- 2009年 被列入江苏省级非物质文化遗产名录
- 2010年 荣获首届中国非物质文化遗产博览会银奖
- 2011年 被列入第三批国家非物质文化遗产名录**
- 2015年 中央电视台《筑梦中国》拍摄季德胜蛇药片
- 2015年 被列入《中医临床诊疗指南释义》皮肤病分册**
- 2015年 被列入《中医临床诊疗指南释义》儿科疾病分册**
- 2016年 获《健康报》第12届百姓安全合理用药与促进活动“医药创新奖”
- 2016年 被列为《毒蛇咬伤中医诊疗方案》专家共识首选中成药**
- 2017年 季德胜蛇药片在防治中风及中风后遗症中应用申报国家专利**
- 2017年 季德胜传奇经历列入江苏中小学地方课程教材《江海文化》

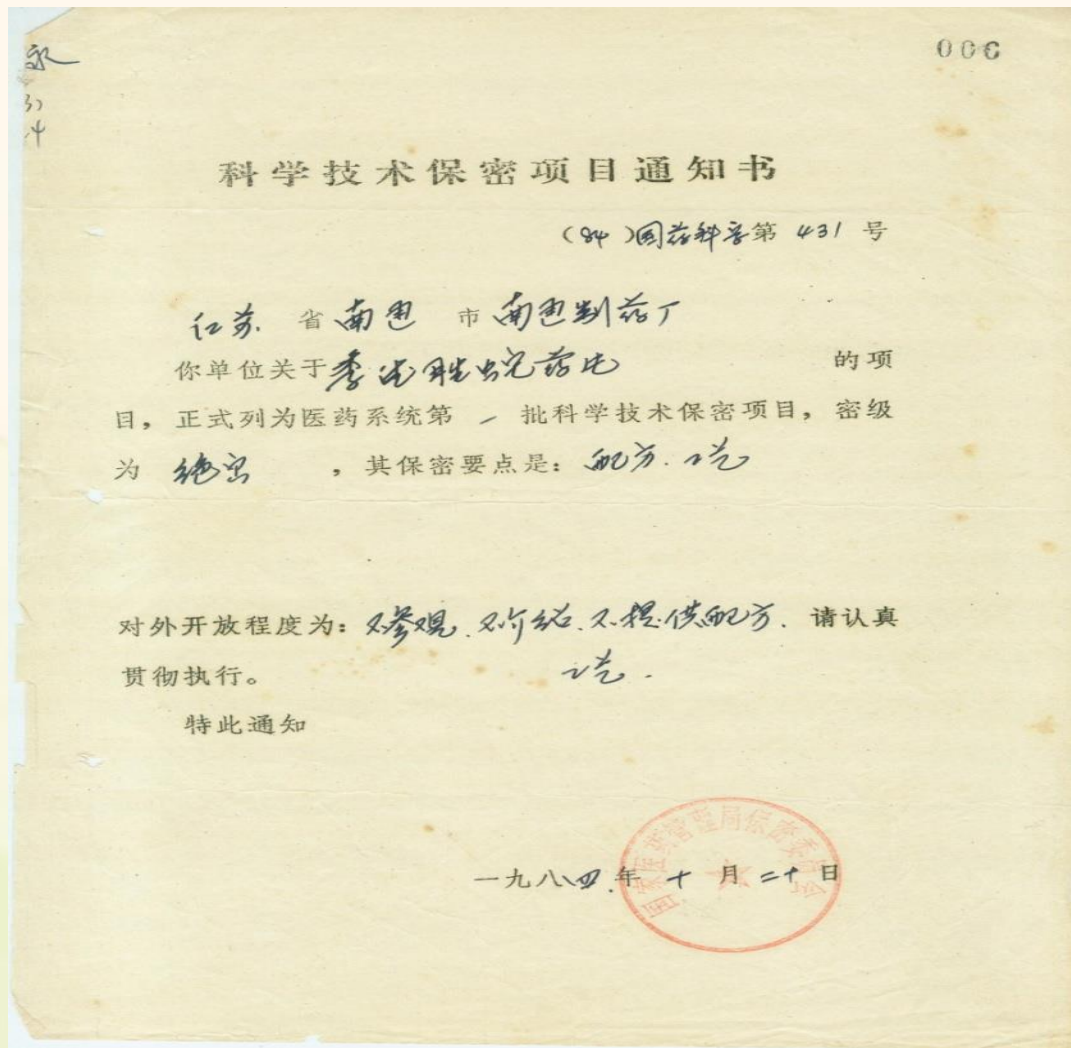


# 1982年获“国家银质奖”





# 1984年被列为绝密保密项目







# 2007年取得军队特需药品批件

## 中国人民解放军总后勤部卫生部 军队特需药品批件

注册编号: 2007军注001

批件编号: 2007JTP005

特需药品名称	中文名称: 季德胜蛇药片 英文名称: // 汉语拼音: Jidesheng Sheyao Pian 化学名称: //		
剂型	片剂	规格	每片重 0.4g
注册类别	补充	注册事项	改变包装、延长有效期
需药品标准编号	WS3-B-2914-98-2004	药品有效期	60个月
审批结论	经审查, 本品符合《中国人民解放军实施〈中华人民共和国药品管理法〉办法》的有关规定, 同意发给特需药品批准文号。并应当执行以下规定: 1、本品为国家食品药品监督管理局已批准品种(国药准字 Z32020048), 为适应军队战备储备的需要, 改变包装和延长有效期后为军队特需药品, 仅限军队内部使用, 未经总后勤部卫生部批准, 不得扩大使用范围。 2、注意观察临床用药的不良反应。 3、因战备工作需要, 经总后卫生部批准, 可指定具备条件的单位进行产品分装。		
生产与配制单位	南通精华制药有限公司		
生产与配制地址	江苏南通市港闸经济开发区兴泰路9号(226005)		
需药品批准文号	军药准字 Z2007005	批准文号有效期	2018年07月08日
附件	药品包装标签		
主送单位	南通精华制药有限公司		
抄送单位	本部综合计划局, 药品仪器检验所		
备注	执行国家已批准的药品质量标准和说明书所规定的有关规定		



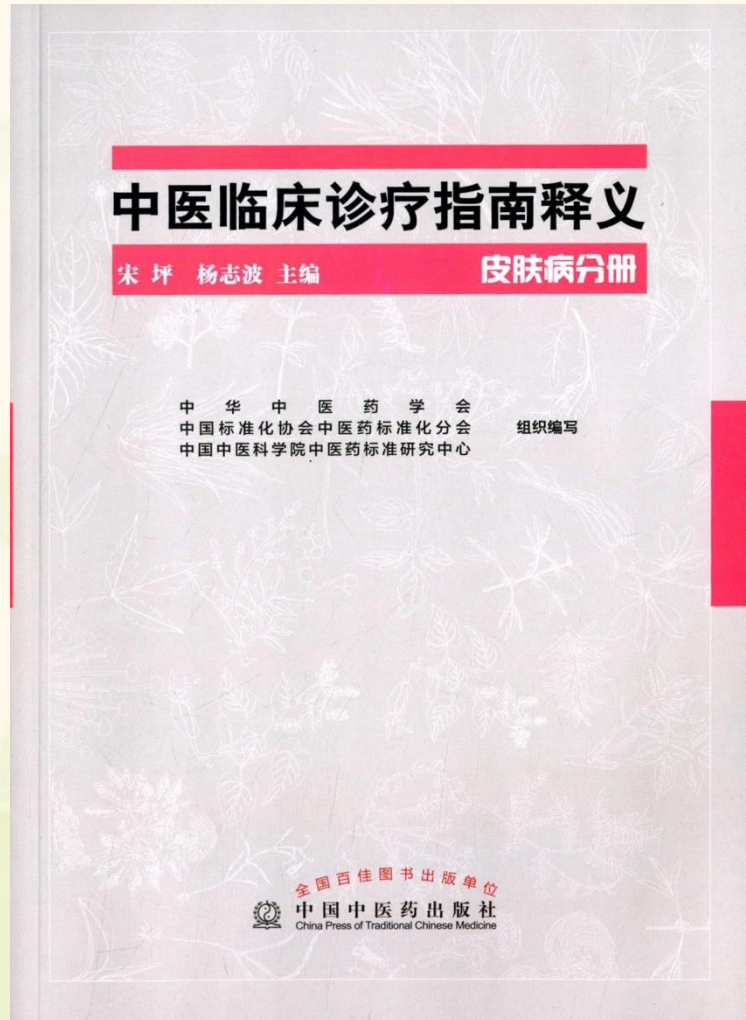






精华制药

# 2015被列入《中医临床诊疗指南释义》皮肤病分册



## 蛇串疮

蛇串疮，相当于带状疱疹。

蛇串疮是以成簇水疱沿身体一侧呈带状分布，且伴有不同程度的灼热刺痛为特征的常见皮肤病。

### 肝经郁热证

水疱簇集成群，色鲜红，疱壁紧张，甚者有出血性或坏疽性损害，自觉皮损处灼热刺痛。伴口苦咽干，烦躁易怒，溲黄便干。舌质红，苔黄，脉弦滑数。

蛇串疮的治疗，早期以祛邪为主，晚期攻补兼施。主要治法有清热利湿解毒、理气活血止痛，据症加用疏肝解郁、健脾益气、滋阴平阳、通络止痛等法。蛇串疮后遗神经痛是临床治疗难点，应及早辨证治疗，并配合外治、针灸等，亦可适当选用西医疗。此外，应保持皮损局部干燥、清洁，防止继发感染，叮嘱患者清淡饮食，注意休息，避免过劳、受凉。

### 中成药

季德胜蛇药：适用于肝经郁热证。

新痕片：适用于肝经郁热证和气滞血瘀证。

龙胆泻肝丸：适用于肝经郁热证。

### 内服中成药

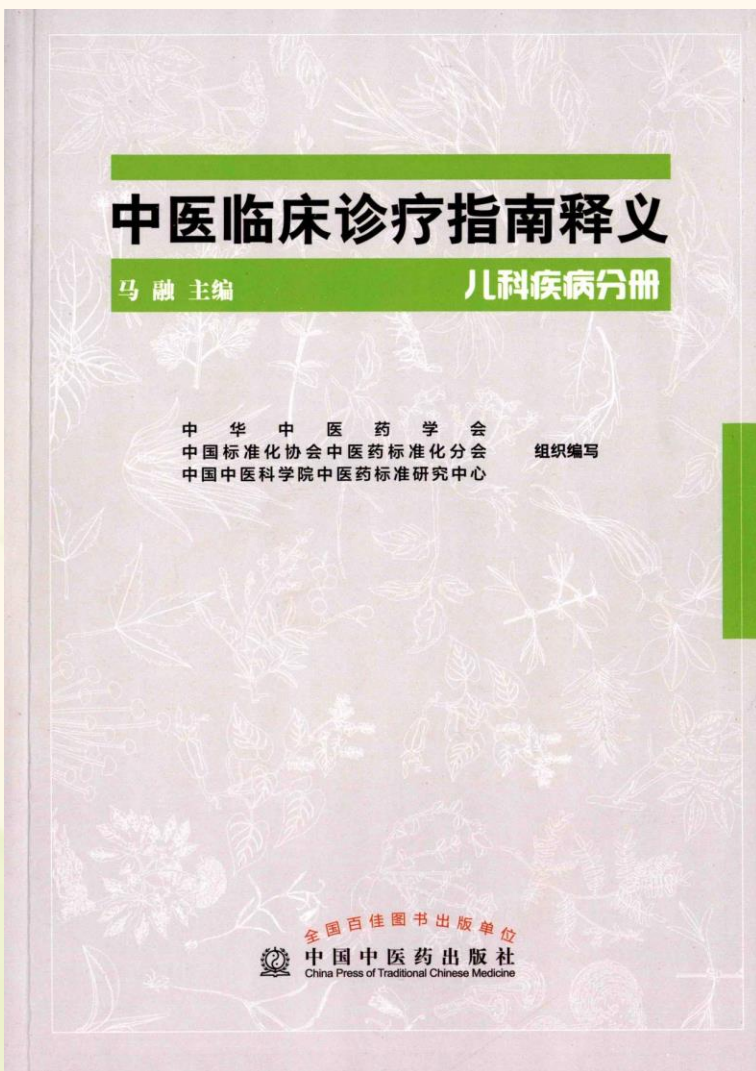
季德胜蛇药：由多种中草药配制而成，具有清热解毒、消肿止痛的功效，用于毒虫、毒蛇咬伤。临床报道，内服、外敷可用于治疗带状疱疹，适用于肝经郁热证。

### 药物外治

水疱或血疱渗出少者，可选金黄散、云南白药、二味拔毒散调液外敷；或六神丸、季德胜蛇药片或梅花点舌丹研末，醋调敷患处；或三黄洗剂外搽。



# 2015被列入《中医临床诊疗指南释义》儿科疾病分册



## 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎是儿科常见的传染性疾病之一。临床以发热、耳下腮部漫肿疼痛为主要特征。属于中医“痄腮”范畴。

本病治疗，以清热解毒、软坚散结为基本法则。邪犯少阳证治以和解少阳，散结消肿；热毒蕴结证治以清热解毒，软坚散结。软坚散结只可用宣、通之剂，以祛其壅滞，不要过于攻伐。壅滞祛除，则少阳毒解，可达到消肿止痛的目的。变证邪陷心肝证治清热解毒，息风开窍；毒窜睾腹证治以清肝泻火，活血止痛；毒结少阳证治以清泄热毒，疏利少阳。本病宜采用内治法与外治法结合治疗，有助于加速腮部肿胀的消退。

### 药物外治

如意金黄散、青黛散、季德胜蛇药任选一种，适量，以醋或茶水调，外敷患处，每日1~2次。用于腮部肿痛。

鲜仙人掌：每次取1块，去刺，洗净后捣泥或剖成薄片，贴敷患处，每日2次。用于腮部肿痛。





精华制药



【药性】苦，微寒。

【功效】清**热**解**毒**，消**肿**止  
**痛**，凉肝定惊。

# 重 楼

## 化学成分：

甾体皂苷（占86%）、黄酮苷、单宁酸生物碱、氨基酸及微量元素等。

## 药理作用：

- 抗肿瘤
- **抗菌、抗病毒、消炎、止血**
- **肾保护作用**、抗肝纤维化和肝硬化
- **镇静、镇痛**
- 免疫调节作用



精华制药

# 重楼的抗炎镇痛作用

- 高浓度**重楼皂苷**明显抑制了小鼠巨噬细胞RAW264.7的增殖，具有**抗炎**的作用。
- **重楼皂苷**可阻断急性吗啡镇痛耐受的形成；
- 重楼甲醇提取物具有强烈**镇静镇痛**作用，作用强度不弱于安定。

[1]刘友，姜树原，张柱霞，等.重楼皂苷对小鼠巨噬细胞RAW264.7增值的影响[J]. 世界临床医学，2016,10（8）：6-7

[2]徐海伟，黎海蒂. 重楼皂苷翻转急性吗啡耐受关节炎大鼠下丘脑内ACTH水平的下降[J]. 中国神经科学杂志，2001，17(3)：259—264

[3]王强，徐国钧. 重楼类中药镇痛和镇静作用的研究[J]. 中国中药杂志，1990，15(2)：109

# 干蟾皮



【药性】辛，凉。

【功效】清**热解毒**、利**水消**肿****。

## 化学成分：

蟾蜍二烯羟酸内酯类化合物、蟾毒色胺类及甾醇类、蟾蜍环酰胺类

## 药理作用：

- 抗肿瘤
- **抗炎和提高机体免疫力**
- 强心
- **镇痛、止血**



# 干蟾皮的抗炎镇痛作用

- 干蟾皮水溶性成分具有较好的体内**抗炎**作用，其原理可能与调节免疫功能有关。
- 从中药中华大蟾蜍全皮中提取的主要有效成分，由蟾毒色胺、蟾毒色胺内盐、去羟基蟾毒色胺等物质组成。近年来的研究发现，其有效成分还具有明显镇痛作用。
- 镇痛机理：主要**通过阿片受体介导**的。

[1]薛开先. 蟾蜍抗癌作用的探讨[J]. 江苏医药(中医分册),1979,(04):47-49.

[2]巩仔鹏,陈涛. 华蟾素注射液基于阿片受体的镇痛机制研究[J]. 中国实验方剂学杂志,2010,16(15):120-122.



# 蜈蚣



【药性】辛，温。

【功效】息风镇痉，通络止痛，攻毒散结。

## 化学成分：

主要活性物质为挥发油。还有黄酮寡糖苷、牡荆素和茛菪素、多种肽类化合物等。

## 药理作用：

- 抗肿瘤
- 中枢抑制及抗惊厥作用
- 对心血管系统的作用
- 抑菌、**抗炎镇痛**作用
- **提高免疫功能**及抗衰老作用



# 蜈蚣的抗炎镇痛作用

- 蜈蚣水提物对炎症早期的毛细血管通透性增加和耳廓炎症均有明显的抑制作用，提示其在**抗炎**方面有类似的**药效**。
- 蜈蚣有效成分**蜈蚣多肽**具有良好的**镇痛**作用。
- 蜈蚣、地龙、地鳖虫水提物对热板、醋酸导致的疼痛均有明显的缓解作用。其中蜈蚣在热板、醋酸导致的疼痛实验中表现出最强的镇痛作用。

[1]韩双红. 蜈蚣的研究进展[J]. 天津药学,2002,(05):13-15.

[2] 邹吉利.蜈蚣多肽的提取分离及镇痛研究[D]. 湖北中医药大学 2010

[3]汪梅姣,谢志军,谷焕鹏,温成平. 蜈蚣、地龙、地鳖虫镇痛作用比较的实验研究[J]. 中国中医急症,2012,21(09):1435-1436.

# 地锦草



【药性】 辛，平。

【功效】 清**热解毒**、凉血止血、  
利**湿退黄**。

## 化学成分：

黄酮类：槲皮素及苷、山柰素及苷；萜类：倍半萜和三萜类；酚类：鞣质。

## 药理作用：

- **抗炎**、抗菌、抗病毒
- 中和毒素、护肝
- 抗氧化作用、**止血**、**镇痛**、**免疫调节**等



# 地锦草的抗炎镇痛作用

- 斑地锦的抗炎及抗菌作用最明显，对二甲苯所致小鼠耳壳肿胀有明显抑制作用。
- 大剂量地锦草水、醇提物对小鼠热板法和醋酸扭体法致痛有非常显著的镇痛作用。

[1]褚小兰,廖万玉,楼兰英,刘金花. 地锦类中草药的药理作用研究[J]. 时珍国医国药,2001,(03):193-194.

[2]梁生林,李庆耀,钟卫华,颜峰光,李正红. 地锦草提取物对小鼠镇痛作用的实验研究[J]. 中成药,2011,33(05):880-882.



# 季德胜蛇药片药理作用

## ✓ 抗炎镇痛

季德胜蛇药片有明显的抗炎作用。季德胜蛇药片显著的局部治疗作用与局部抗炎、减少血管通透性渗出、拮抗水肿有关，还可以减轻炎症反应程度和促进炎症恢复。季德胜蛇药片具有抗感染，改善微循环和促进肉芽组织生长，减轻痛觉过敏等作用。





# 季德胜蛇药片抗炎镇痛药理研究

## 各组第一、二相行为反应（抬足和舔足）时间之和（S）比较

组别 Group	生理盐水组 Group NS	福尔马林组 Group F	季德胜蛇药+福尔马林组 Group S	扶他林+福尔马林组 Group V	利多卡因+福尔马林组 Group L
第一相 phase I	8.83±2.23	118.33±17.32*	58.17±8.11**	72.83±13.02** <sup>△</sup>	75±10.00** <sup>△</sup>
第二相 phase II	1.87±0.88	105.17±25.75*	30.76±4.42**	45.06±15.3** <sup>△</sup>	40.11±6.63** <sup>△</sup>

\*P<0.01, 与NS组比较, compared with the group NS; #P<0.01, 与F组比较, compared with the group F; <sup>△</sup>P<0.05, 与S组比较, compared with the group S

三实验组均能降低大鼠的第一、二相行为反应 (P < 0.01), 其中S组的第一、二相反应时间之和小于V组、L组 (P < 0.05), 说明季德胜蛇药片具有明显的抗伤害性反应, 且作用强于扶他林乳胶剂和利多卡因乳膏。此外, 通过大鼠的机械痛敏和热痛敏变化、注射足水肿变化、体重变化等实验情况总结得出, 季德胜蛇药片的作用强于上述两种药品, 能够减轻水肿、降低炎症反应, 抑制痛觉过敏。

叶雷,陆丽娟,等.季德胜蛇药抗炎镇痛作用和对脊髓c-Fos表达影响的实验研究[J].中国疼痛医学杂志,2012,18(5)





# 临床应用之

——季德胜蛇药片治疗痛风性关节炎



# 季德胜蛇药片治疗痛风性关节炎 (1)

湖北医药学院附属人民医院用季德胜蛇药片治疗急性痛风性关节炎30例。

- **治疗方法：**外敷季德胜蛇药片

根据患部面积适量选用季德胜蛇药片10片，碾成粉末，加适量食用白醋，调成稀糊状外敷患处。每日换药1~2次，连用3~5d。

- **治疗结果：**30例全部有效，其中痊愈20例，显效8例，有效2例。

朱仕筠,赵冬梅,曹春花. 季德胜蛇药片治疗急性痛风性关节炎的护理体会[J]. 山西医药杂志(下半月刊),2011,40(02):204.



# 季德胜蛇药片治疗痛风性关节炎 (2)

武汉大学基础研究院用秋水仙碱片联合季德胜蛇药片外敷治疗老年急性痛风性关节炎78例。

- **治疗方法：**口服秋水仙碱片，每日1mg，连服3d，第4日停药。

同时**局部外用季德胜蛇药片**：根据肿痛关节的大小，每次取季德胜蛇药片8-16片碾碎，以**白醋**适量**溶化**，搅拌成糊状后均匀敷在患处，每日1-2次，7d为1个疗程，若症状较重可连续外敷2个疗程。治疗期间禁服维生素B<sub>12</sub>和磺胺类药物，注意休息，不食高嘌呤及辛辣刺激食物，多饮水，忌酒。

- **治疗结果：**临床控制19例，显效32例，有效24例，无效3例，总有效率96.15%。

李丽娜,夏忠诚,李德梅, 等.秋水仙碱片联合外敷季德胜蛇药片治疗老年急性痛风性关节炎78例[J].中国中医急症,2011,20(1):155-156.



# 季德胜蛇药片治疗痛风性关节炎 (3)

广东韶关人民医院中医科、风湿免疫科急性痛风性关节炎患者78例，随机分为观察组和对照组。

- **治疗方法：**对照组：口服美洛昔康胶囊，每次7.5mg，2次/日；口服秋水仙碱，每次0.5mg，2次/日。

观察组：**加服季德胜蛇药片**，每次0.4g，3次/日。另取季德胜蛇药片2g碾碎，以**白醋**适量**溶化**，搅拌成糊状后均匀敷在患处，每天换药1次。

- **治疗结果：**

## 2.1 两组患者治疗1周后疗效比较(表1)

表1 两组患者治疗1周后疗效比较(例)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效
对照组	39	12	18	8	1
观察组	39	21	12	6	0
<i>u</i> 值			1.916		
<i>P</i> 值			0.055		



# 季德胜蛇药片治疗痛风性关节炎 (3)

## • 治疗结果:

2.2 两组患者关节疼痛消失时间、红肿消退时间以及住院比较(表2)

表2 两组患者关节疼痛消失时间、红肿消退时间、住院时间比较

组别	例数	疼痛消失时间 ( $h, \bar{x} \pm s$ )	红肿消退时间 ( $h, \bar{x} \pm s$ )	住院天数 [ $l, M(Q_R)$ ]
对照组	39	38.68 ± 14.89	66.91 ± 16.81	8.76 (3.92)
观察组	39	29.28 ± 9.86	46.45 ± 18.27	7.12 (2.62)
统计量		3.287 <sup>1)</sup>	5.147 <sup>2)</sup>	2.172 <sup>3)</sup>
<i>P</i> 值		<0.05	<0.001	0.033

注:1)为  $t'$  值,2)为  $t$  值,3)为  $u$  值

黄雪梅,林冰,李积锦,肖政,吴东南. 季德胜蛇药片内服外敷治疗急性痛风性关节炎的疗效观察及护理[J]. 护理实践与研究,2016,13(20):44-45.





# 季德胜蛇药片治疗痛风性关节炎总结

痛风性关节炎	症状	季德胜蛇药片功能主治	药理作用	用法用量
急性发作期	热毒肿痛	清热解毒、消肿止痛	重楼：抗菌、抗病毒、消炎、镇痛 干蟾皮：抗炎、镇痛 蜈蚣：抑菌、抗炎、镇痛 地锦草：抗炎、抗菌、镇痛	10片/次，3次/日 另取适量季德胜蛇药片碾碎用白醋调和，外敷于患处。
慢性痛风石性关节炎期	痛风结节 关节畸形 活动受限	祛风、通络、止痛	(痰瘀同治) 干蟾皮：清热解毒、利水消肿 蜈蚣：息风镇痉，通络止痛，攻毒散结	5片/次，3次/日
肾脏病变	肾绞痛 血尿 尿路感染	清热解毒、消肿止痛、止血	重楼：抗菌、止血、肾保护作用 地锦草：抗菌、止血	5片/次，3次/日



# 第三部分：如何预防痛风发作





精华制药

# 预防痛风发作

**高尿酸血症**成为继高血压、高血脂、高血糖“三高之后的“第四高”。高尿酸血症直接导致痛风性关节炎、痛风石及痛风性肾病等疾病的发作。

坚持以下几点，可合理有效预防痛风发作：

- **节饮食** 特别要注意减少饮食中的肥甘厚味，宜食清淡宜消化之品。蔬菜、水果可适当多吃，多饮水，保持大小便通畅。
- **防外邪** 居住不能潮湿，劳作汗出以后，要及时更衣，夏季不可食凉，冬季注意保暖。
- **勤锻炼** 体育锻炼可增强气血疏通。患者可根据年龄爱好选择适宜的体育项目，坚持锻炼。



精华制药

# 附：低嘌呤食物列举

1、**低嘌呤食物**（这类食物**痛风**病人可**随意选食**，不必严格控制）

(1) 主食类：米、麦、面类制品、淀粉、高粱、通心粉、马铃薯、山芋等。

(2) 奶类：牛奶、乳酪、冰淇淋等。

(3) 荤食：蛋类以及猪、鸡鸭血等。

(4) 蔬菜类：**大部分蔬菜均属于低嘌呤食物。**

(5) 水果类：**水果基本上都属于低嘌呤食物**，可以放心食用。

(6) 饮料：矿泉水、苏打水、可乐、汽水、麦乳精、茶、果汁、咖啡、巧克力、可可、果冻等。

(7) 其他：酱类、蜂蜜。油脂类：植物油、瓜子、黄油、奶油、杏仁、核桃、榛子、干果、糖、蜂蜜、动物琼脂、及调味品。





# 附：中等嘌呤食物列举

2、**中等嘌呤食物**（可从其中选用一份动物性食品和一份蔬菜，但**食用量不宜过多**）

(1) 豆类及其制品：豆制品（豆腐、豆干、乳豆腐、豆奶、豆浆）、干豆类（绿豆、红豆、黑豆、蚕豆）、豆苗、豆芽。

(2) 肉类：家禽、家畜肉。

(3) 水产类：草鱼、鲤鱼、鳕鱼、比目鱼、鲈鱼、螃蟹、鳗鱼、鳝鱼、香螺、鲍鱼、鱼丸、鱼翅。

(4) 蔬菜类：菠菜、笋（冬笋、芦笋、笋干）、豆类（四季豆、青豆、菜豆、豌豆）、海带、金针、银耳、蘑菇、菜花。

(5) 油脂类及其他：花生、腰果、芝麻、栗子、莲子、杏仁。



## 附：高嘌呤食物列举

3、**高嘌呤食物**（每100克含嘌呤100—1000毫克，对**痛风病人**均属**禁食**食品）

(1) 豆类及蔬菜类：黄豆、香菇、扁豆、紫菜。

(2) 肉类：家禽及家畜的肝、肠、心、肚与为胃、肾、肺、脑、胰、等内脏、肉脯、浓肉汁等。

(3) 水产类：鱼类（鱼皮、鱼卵、鱼干以及沙丁鱼、凤尾鱼等海鱼）、贝壳类、虾类、海参。

(4) 其他：各类酒及啤酒。



谢谢!

