

類風濕性關節炎 醫病也要醫人 | 筋骨毛病多 | 新聞話題

 health.udn.com/health/story/7913/2583742

類風濕性關節炎 醫病也要醫人

A- A+

2017-07-17 10:30:00 聯合線上 諮詢專家：王宏斌 嘉義基督教醫院過敏免疫風濕科主任暨內科部教學副部主任

50多歲的朱女士是類風濕性關節炎患者，發病前2年治療很順利，但最近病情突然急轉直下，即使調整用藥還是控制不住，幾乎周周都得回門診。經過醫師仔細詢問，發現朱女士家中長輩生病，她為了照顧長輩過度勞累，再加上心理上的焦慮，病情才一發不可收拾。

「類風濕性關節炎若病情控制好，沒有停藥或特殊狀況，多半會平穩好一陣子，像朱女士這樣治療到穩定却又突然變糟的例子並不多見。」嘉義基督教醫院過敏免疫風濕科主任王宏斌指出，類風濕性關節炎是自體免疫疾病，生理、心理壓力都可能影響病情，例如從事廚師工作的病友手關節常使用過度而容易發炎，是生理上的壓力；朱女士則是同時面臨身心壓力，難以負荷。

王醫師強調：「穩定的病情再惡化後，要再控制會更困難！」所以雖然朱女士努力配合治療，但經過半年的藥物積極治療情況仍不理想，直到申請生物製劑治療後才逐漸改善。

憂鬱會影響病情，但類風濕性關節炎患者的憂鬱症卻常被低估，依據嘉基醫院衛教師在診間協助病友填答憂鬱量表的調查結果發現，有一半的病人有憂鬱傾向，甚至包括病情控制的還不錯的病人！「試想一個人才到中年，原本是家庭支柱，卻反過來要靠別人照顧，不但要面對病痛，心理上也會很無助。」王醫師感慨的說，自己就曾遇過病人在診間情緒失控，當場淚崩，這情況已超越風濕科的專業範疇。針對病人的情緒問題，嘉基醫院「好消息協談中心」的心理師可提供協助，必要時再轉介精神科門診治療。

除了憂鬱，類風濕性關節炎患者還會面臨許多問題，例如：代謝症候群、心血管疾病、骨質疏鬆、感染風險……等，需要適時篩檢，針對病友個別狀況提供預防或治療措施。像這樣不只治療疾病，還涵蓋「類風濕性關節炎所有可能問題」的照護服務，稱為多面向照護。

在類風濕性關節炎的照護服務中，最重要的是提供藥物治療及疾病知識衛教。王醫師指出：「風濕科的藥感覺都很"毒"！」因此病人乖乖吃藥的比率不到三成，是治療失敗的重要原因；但經由衛教溝通及輔導，規則服藥的比率可提升到七成，所以他會主動解釋用藥的利弊得失，也讓病人保有一點用藥選擇的彈性。幸運的是隨著藥物發展，用藥選

擇多，當傳統抗風濕病藥物治療效果不理想，後續仍有生物製劑及小分子的免疫調節劑可供治療。

生物製劑為針劑，但臨床上怕打針的人不少，王醫師就遇過一位外表看似「大哥」的病患，卻非常怕打針；所幸目前也有小分子口服藥可作替代性的療法，效果也不比生物製劑差，提供患者更多元的選擇。

藥物發展突破了類風濕性關節炎的治療瓶頸，積極配合治療、做好全面照護，不難達到疾病緩解，恢復日常生活品質。

■ 按讚加入《元氣網粉絲團》，提供你最豐富的健康訊息：

[類風濕性關節炎](#)

[憂鬱症](#)

[生物製劑](#)

[心理壓力](#)

[代謝症候群](#)

[追蹤疾病](#)