



假性痛風 5 症狀

一種常被混淆的關節炎

文／內科部 風濕免疫科 主任 黃建中

個 | 案 | 分 | 享

80歲的江老先生，10天前右膝開始出現關節紅腫熱痛，起初先在家冰敷並貼上日本買回來的痠痛藥布，因症狀沒有改善，大女兒帶江老先生到附近診所打了自費的玻尿酸，卻沒有顯著的改善，兩天後二兒子帶爸爸到另一間診所，醫師擔心老先生是不是蜂窩性組織炎，於是開立了三天的抗生素，之後回診因關節持續腫痛，診所醫師將他轉介到附近醫院的風濕免疫科做進一步評估和相關診療。

風濕免疫專科醫師詳細問過病史後，安排了X光、關節超音波及關節液檢驗後，確定江老先生罹患的是假性痛風，於是給予相關藥物治療，服藥一週後，關節腫痛逐漸趨緩，治療一個月後，老先生又可以在附近公園悠閒地散步了。

什麼是假性痛風？

假性痛風（Pseudogout），又稱為鈣焦磷酸鹽沉積病（Calcium Pyrophosphate Deposition Disease, CPPD），是一種由鈣焦磷酸鹽晶體（CPP晶體）沉積在關節內所引起的發炎性關節炎。這種病症與痛風類似，因此得名「假性痛風」，但它的成因與傳統痛風不同。痛風是由尿酸鹽晶體沉積引起，而假性痛風則與鈣焦磷酸鹽有關。

假性痛風好發於老年人，通常在60歲以上較常見，容易併發於退化性關節炎或曾受傷的關節，此病男女發生率相近（與痛風不同，痛風在男性較為常見）。此外，它與一些代謝疾病（如甲狀腺功能低下、副甲狀腺亢進、低血鎂、低血磷、血鐵沉積症等）有關，某些人可能因為家族基因遺傳而較容易罹患。

假性痛風的臨床症狀

假性痛風的症狀與痛風相似，但通常影響的關節部位有所不同，以下是常見症狀：

1. 關節劇烈腫痛

發作時，受影響的關節會突然腫脹、疼痛，並且摸起來會感覺發熱。

2. 最常影響膝關節

假性痛風最常影響膝關節，但也可能影響手腕、肩膀、腳踝或髖關節。與痛風不同的是，痛風通常先影響大腳趾關節。

3. 症狀可能持續數天至數週

發作時間通常比痛風更長，疼痛可持續數天甚至數週，但最嚴重的疼痛通常發生在前幾天。

4. 反覆發作

與痛風一樣，假性痛風也是間歇性發作，關節可能會反覆受到影響。

5. 慢性關節病變

長期下來，反覆發炎可能導致關節損傷、變形或退化。

如何診斷假性痛風？

假性痛風的診斷主要依賴臨床症狀、影像學檢查及關節液分析，以下是醫師可能會使用的方法：

1. 關節液檢查

醫生可能會抽取受影響關節內的液體（稱為關節液），並在顯微鏡下檢查是否有

鈣焦磷酸鹽晶體的存在，這是確診假性痛風的關鍵方法。

2. 影像檢查

X光及超音波檢查可以顯示是否有鈣質沉積於軟骨內（chondrocalcinosis）的表現，這是假性痛風的典型表現之一，這與痛風病患其痛風結晶會沉積於軟骨表面是不同的。

3. 其他檢查

若懷疑與代謝疾病（如甲狀腺功能異常、血鐵沉積症等）有關，可能會進行血液檢查來評估身體狀況。

治療及預防假性痛風的方式

在急性發作期，可給予非類固醇類抗發炎藥物（NSAIDs）、秋水仙素或口服類固醇治療，亦可抽取關節液及在關節內注射類固醇緩解症狀。若病患症狀反覆發作，可考慮用低劑量秋水仙素作為發作的預防性用藥。

控制相關代謝性疾病，如甲狀腺疾病等，以降低發作風險。同時應避免關節過度使用，減少受傷機會。

結語

假性痛風雖然與痛風相似，但它的病因不同，且影響的關節位置也有所不同。透過正確的診斷與適當的治療，可以有效緩解疼痛並降低發作次數。如果您或家人有關節突發腫脹疼痛的情況，建議及早就醫，讓醫師進行評估，以獲得最佳的治療與照護！🏥