吴金玉主任医师查房记录

患者覃新荣，男，61岁，因“反复四肢关节肿痛11年”于 2020年04月23日17时11分由门诊拟“类风湿关节炎”收治入院。

患者诉双手第2、3、4近端指间关节、双腕关节、双肩关节、双膝关节疼痛明显，肿胀明显，有压痛，伴有晨僵，持续数小时，活动受限，无法行走、提取重物，无头晕头痛，偶有颈部及双髋疼痛不适，无头晕头痛，无恶心欲吐，无发热恶寒，无咳嗽咳痰，无光过敏及雷诺现象，无胸闷气喘等不适，纳可，寐欠佳，二便调。查体：生命体征正常，心肺腹查体未见明显异常。双手指间关节、双手掌指关节、双腕关节、双肩关节、双膝关节肿胀，有压痛，近端指间关节可见色素沉着，关节活动受限，右膝关节可触及骨擦感，双膝关节浮髌试验阴性，生理反射存在，病理反射未引出。辅助检查：大便常规：隐血 阳性；感染性八项：乙肝表面抗体 272.957mIU/ml↑、乙肝E抗体 0.352PEIU/ml↑、乙肝核心抗体 3.381PEIU/ml↑。**吴金玉主任医师查房后指示：**根据患者症状、体征、辅助检查结果，结合中医四诊结果，患者目前诊断明确，无需鉴别诊断。**中医诊断：**尪痹-肝肾亏虚，瘀血内阻证。西医诊断：1、类风湿关节炎 2、高血压病2级（中危组）。患者现仍有疼痛，考虑现为活动期，炎症未得到明显控制，予加量醋酸泼尼松片加强抗炎止痛作用。患者肝功能异常，转氨酶升高，予加用甘草酸二胺肠溶胶囊护肝治疗。患者现明确类风湿关节炎诊断，现予加用复方骨肽注射液以调节骨代谢，继续予注射用硫酸软骨素保护软骨，兰索拉唑肠溶片护胃。**中医治疗：**中医外治予中药涂搽、烫熨治疗活血通络止痛，雷火灸温经通络，中药内服方治以补益肝肾，化湿通络止痛为法，拟方如下：

秦艽15g 干姜15g 桂枝10g 白术10g

海风藤15g 炙甘草15g 肿节风15g 豆蔻20g

厚朴15g 茯苓15g 羌活15g 木瓜15g

薏苡仁30g 牛膝15g 盐杜仲15g

1剂，水煎服，日一剂，分2次餐后温服