吴金玉主任医师查房记录

患者曹华嫒，女，65岁，因“反复四肢关节肿痛畸形37年”于2020年12月02日16时01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，中药内服以补益肝肾，活血通络为法，方选独活寄生汤加减，方中独活、秦艽、防风祛风除湿，杜仲、牛膝、寄生补益肝肾、祛风除湿；当归、地黄、白芍养血活血；茯苓、甘草益气；山药、枸杞健脾养阴；知母、黄柏清热凉血除湿，拟方如下：

 独活10g 桑寄生15g 杜仲10g 牛膝15g

 防风10g 茯苓15g 当归15g 白芍15g

 羌活10g 生地15g 山药30g 枸杞10g

 红花5g 知母10g 黄柏10g 甘草10g

 水煎服，日一剂，分两次早晚温服（暂拟方）