

強直性脊椎炎

1. 疾病背景與致病因素
2. 常見病徵
3. 對患者的影響
4. 診斷方案
5. 治療與藥物選擇
6. 護理小貼士

1. 疾病背景與致病因素

「強直性脊椎炎」(強脊)是一種自身免疫系統失調而導致的關節炎，患者的脊椎、髖關節及髕關節等，因被自身免疫系統錯誤攻擊，導致持續性的炎症，令受影響位置疼痛、僵硬。強脊主要影響年青男性，大部分病發人士的年齡介乎二十至三十歲之間，五十歲後始發病屬較少見。臨床上，亦有十多歲的青年出現類近強脊的疾病。

2. 常見病徵

大部分強直性脊椎炎患者都是因腰背痛求診，典型患者的發病位置為骶髂關節，即盆骨與尾龍骨之間的關節出現發炎和疼痛病徵。此類炎性的腰背痛跟非炎性的腰背痛有時候不易區分，亦容易因此而令診治受延誤。

患者的腰背痛於晚間尤其嚴重，而大部分患者在早上都會覺得腰背部特別僵硬，亦即所謂的「晨僵」。亦有部分患者的腰背痛會一直蔓延至腳部，情況嚴重者甚至活動能力也會受到影響。

此外，亦有部份個案，患者在初發病時，主要徵狀不在於骶髂關節，而是其他的周邊關節，特別是大關節，如腳蹠、膝蓋、手蹠等出現紅腫或積水等情況。

3. 對患者的影響

強直性脊椎炎患者的骶髂關節持續發炎和疼痛，腰骨可逐漸出現鈣化，特別是脊椎骨之間的韌帶出現鈣化的情況最明顯。當鈣化情況愈發嚴重時，可導致尾龍骨關節繞過軟骨連在一起，不但令患者的脊椎骨活動幅度下降，若接合位置參差不齊，更會令患者出現駝背的情況。

若肋骨與劍骨和脊椎骨相連，令肋骨受破壞，患者連呼吸亦會受影響。此外，強脊除了直接影響脊椎關節和周邊關節，亦會影響關節以外的器官。約四成患者會併發虹膜炎，甚至導致白內障、青光眼和黃斑水腫。若缺乏妥善處理，最終更可能因此失明。



電話 - 2549 7744 (香港) 2361 2838 (九龍)
2636 0666 (沙田) 2775 4414 (新界)
網址 - <http://www.rehabsociety.org.hk/crn.html>



電話 - 2346 6336
網址 - <http://www.hkarf.org>

部分患者的肺部亦會受到影響，常見的如肺部上方發炎或結痂。亦有少部分患者出現血管毛病，如心瓣活動受影響等。

4. 診斷方案

過往，醫學界主要依據一套早於1966年訂下、再在1984年修訂的《紐約標準》，作為強直性脊椎炎的診斷指標，然而有關標準的門檻甚高，例如病人的骶髖關節需在X光顯示中已出現纖維化，無法透過此標準有效診斷出早期強直性脊椎炎個案。

而現時醫學界普遍採用的新確診準則，綜合了「臨床診斷」、「造影/血液測試結果」、「基因測試」及「病人問卷」等多個範疇的資料作參考，準確度提升之餘，亦有助及早偵測出早期個案，及早介入。

造影檢查可以清楚呈現病人的脊椎情況，尤其是其骶髖關節是否有炎症；血液抽檢可了解患者的血沉降（ESR）、C反應球蛋白（CRP）等指數，而基因測試主要是了解患者是否帶有一種名為「HLA-B27」的基因：九成患有此症者，身上都能找到此基因。

醫生為病人安排的臨床檢查，包括量度其「枕牆距」：病人背立於牆前，頭部盡量挨後貼向牆，以量度其枕骨結節與牆之間的水平距離；或是病人站直後向前彎，量度其背部正中綫髖髁水平上下兩標記的距離在直立與前彎兩動作中之差異，以顯示腰椎靈活度。

此外，醫生亦可安排測試者接受一份名為「BASDAI」的問卷調查，由病人評估自身的病徵及嚴重性；最後由醫生綜合上述所有資料數據，作出診斷。

5. 治療與藥物選擇

一直以來，用於治療強直性脊椎炎的藥物類型，包括非類固醇止痛消炎藥物（NSAIDs）、改善病情風濕藥（DMARDs）等。

非類固醇止痛消炎藥物，主要是用來紓緩炎症，減低病人的痛楚。傳統的非類固醇止痛消炎藥物其中一種常見問題，是對患者的腸胃構成影響，長期服用會引致消化系統的損害；而新一代的非類固醇止痛消炎藥物在這方面已有大大改善，藥效與傳統類型NSAIDs相若，讓病人安心使用。



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation
社區復康網絡
Community Rehabilitation Network

電話 - 2549 7744 (香港) 2361 2838 (九龍)
2636 0666 (沙田) 2775 4414 (新界)
網址 - <http://www.rehabsociety.org.hk/crn.html>



香港風濕病基金會
Hong Kong Arthritis &
Rheumatism Foundation Ltd.

電話 - 2346 6336
網址 - <http://www.hkarf.org>

至於改善病情風濕藥類(DMARDs)，包括「柳氮磺胺嘧啶」(Sulfasalazine)等，這類藥物對紓緩患者外周關節炎症如肩膀、手腳炎症特別有效，有助病人消炎止痛，並減輕關節的僵硬。不過，藥物對於治療中軸關節即頸椎、胸椎、腰椎和骶髂關節等炎症，效果則有限。

近年不少風濕科疾病，已有專門的生物製劑作針對性治療，而強直性脊椎炎亦不例外；相關的生物製劑針對「抗腫瘤壞死因子」(Anti-TNF)，在治療控制因強直性脊椎炎引起的中軸脊椎及外周關節的炎症，治療效果理想。

生物製劑須透過注射使用，目前已知的副作用，包括可能增加使用者受感染的風險等。醫生會根據患者的病情及需要，處方不同類型的藥物，或將有關藥物合併使用，在發揮療效、改善病徵及減低副作用間，致力取得平衡。

6. 護理小貼士

患者可依循醫護人員的指導，適度進行脊椎及髖關節的屈曲與伸展鍛煉，而水療及物理治療亦對紓緩肌肉痙攣、改善血液循環及止痛有不同程度的幫助。



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation
社區復康網絡
Community Rehabilitation Network

電話 - 2549 7744 (香港) 2361 2838 (九龍)
2636 0666 (沙田) 2775 4414 (新界)
網址 - <http://www.rehabsociety.org.hk/crn.html>



香港風濕病基金會
Hong Kong Arthritis &
Rheumatism Foundation Ltd.

電話 - 2346 6336
網址 - <http://www.hkarf.org>