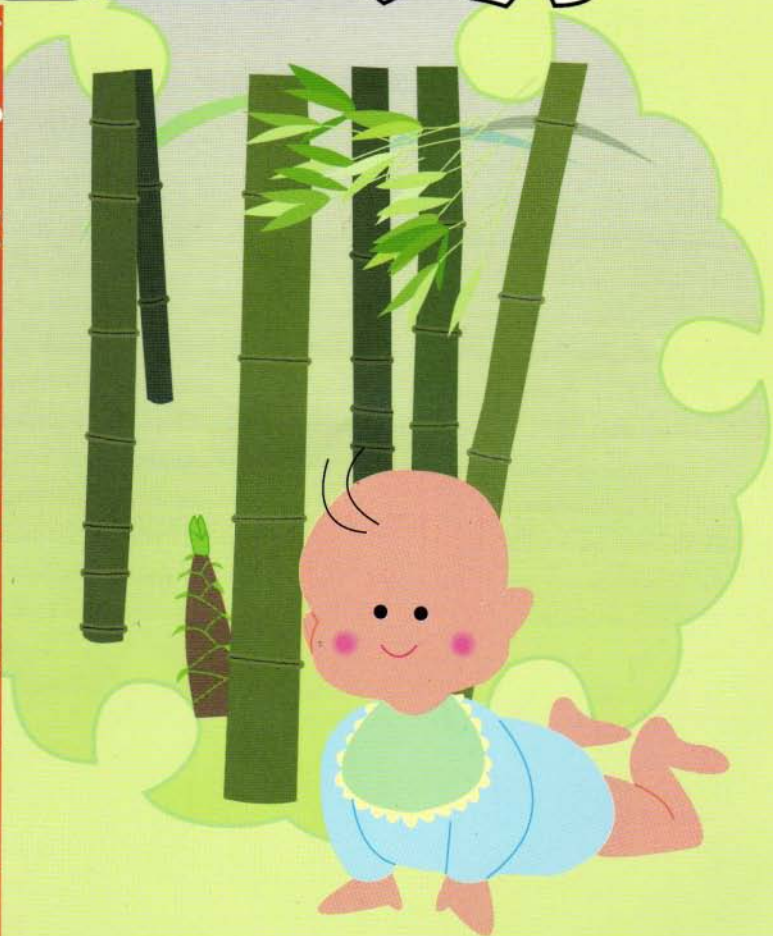


•長庚兒童醫院•  
兒童過敏氣喘風濕科  
衛教手冊

# 兒童期

類  
風  
濕  
性  
關  
節  
炎



黃璟隆醫師 編著

---

## 兒童期類風濕性關節炎

三歲的小芳由媽媽帶來兒童風溼及關節炎門診看病，藉著媽媽的主述，我們知道，小芳三歲時右膝發生腫脹、疼痛，當時腳有點跛，尤其一早醒來，甚至賴在床上不肯起來，雖然也看過幾位醫生，但並未有確切的診斷，過了兩個月後，她的右踝關節也發生了疼痛與腫脹，如此又持續了好幾個月未有好轉現象，經過簡略的病史詢問及理學檢查，我告訴媽媽，小芳得了兒童期類風濕性關節炎，不但需要規則的在兒童風濕科門診追蹤治療，而且也需定期到眼科檢查眼睛，如此當可避免關節變形及眼盲的發生，這就是典型慢性關節炎的案例。讓我們來探討以下幾個問題：

---

## 一、兒童會不會得類風濕性關節炎？

首先我們要先了解，類風濕性關節炎是一種自體免疫性疾病，並非要生長在潮濕環境才會發生。關節發炎，會有關節疼痛、腫脹、發熱等現象，且日常行動也會因而受到限制，平常小朋友偶而抱怨關節酸痛，有些只是不小心受傷，或是兒童常見的成長痛而已，並非真的是關節炎。依據國外資料，一千位小朋友，每年約有一位會得到關節炎，但大部份屬輕微或短暫的關節發炎而已，其原因可能只是病毒或細菌感染，這些關節炎經常只是短暫性的，經過正確治療後，很快就會痊癒，而且絕大部份不會留下後遺症；但也有十分之一的關節炎病童，會持續下去且會影響較多關節，除非經過正確的治療，否則常會留下嚴重的後遺症。



---

## 二、何時要懷疑兒童罹患兒童期類風濕性關節炎？

若小朋友的關節有紅腫熱痛，且持續兩星期以上；或是一大早醒來，關節活動特別不舒服，有點被鎖住的感覺，沖了熱水澡會覺得比較舒服，那就應帶去給醫師診療。

## 三、兒童期的類風溼性關節炎可分成幾種不同型態？

依照發病後六個月內關節影響數目之不同，可分成三種，包括：

**【乏(少)關節型類風濕性關節炎】**，影響的關節數目，少於或等於四個，這種類風濕性關節炎，好發於小女生，經常影響膝、踝等關節，如本文敘述的小芳就屬於此種。不幸罹患此種關節炎的病患，需要特別注意兩件事，首先是眼睛，假如小女生(三至五歲)血液檢查呈現抗核抗體(ANA)的陽性反應，最好每隔三個月，請有經驗的眼科醫師仔細的檢查，是否病童罹患虹膜炎(葡萄膜炎)，這種慢性的眼睛發炎，常會無聲無息的侵犯患者，若等到眼睛視力模糊才發現，常已經來不及了。我們曾經經驗過一些小病人，因疏忽未定期

---

檢查眼睛，來到本院時，已發生眼盲，導致一輩子遺憾，不可不慎重。罹患此種關節炎需要注意的第二件事情，是下肢發生不等長，病患發炎的關節會比(正常側)對側來得長些，若無適當的復健，會影響走路、活動的姿勢，久而久之，導致骨骼、肌肉及關節的進一步受損。適當的治療關節炎常可減少發炎的反應，也可減少此種情形的發生，假如不幸發生不等長的下肢，有時在鞋子加上內墊或外墊也可改善病童的不適，進而預防殘廢之發生。

**第二種常見的關節炎，叫做【多關節型類風濕性關節炎】**影響關節數目超過五個，這種關節炎類似成人型的類風濕性型關節炎，同樣好發於較大女生(十歲以上)。血液的類風濕性因子(RA)較易呈陽性反應，罹患這種類型關節炎的病患，他們的關節常有對稱性且嚴重的發炎反應，關節本身也較易受到無情的破壞，所以需要病人與醫師通力合作，儘早把發炎反應給壓制下來，台灣此類關節炎常需要比較強的藥物，包括第二線藥物等。

---

**最困擾病童及醫師的兒童期類風濕性關節炎，也就是所謂【系統性類風濕性關節炎】**顧名思義，此種病除了關節發炎外，還會有全身性的症狀，包括長時期發燒、起疹子、肝脾腫大、心肺積水，病人看起來相當嚴重，而且關節本身也會有極其厲害的發炎，應小心的慎重使用藥物。

**另有一種好發於大男生的關節炎，叫做【兒童期僵直性脊椎炎】**並非每個兒童罹患此症皆會影響到脊柱，我們的經驗，有一半的病人一開始會影響腕關節等大關節，也有些病人一開始是腳的大姆指腫脹，此類型的關節炎有個特徵，即這些關節炎一般是以非對稱性來表現，如同少關節型類風濕性關節炎一般，但兒童期僵直性脊椎炎較易發生於大男生，這些關節炎與類風濕性關節炎還有些不同之處，也就是僵直性脊椎炎易有肌腱或筋膜疼痛，而且組織抗原反應常為HLA-B27陽性。



---

#### 四、如何治療兒童期類風濕性關節炎？

不管兒童罹患何種慢性關節炎，唯有早期診斷、早期治療才是預防病童走向殘疾的最佳良策。日常的關節炎門診，我們看過不少因延誤診斷或治療，因而導致眼盲、導致駝背、導致關節變形，甚至有些病童因此需終生靠輪椅過活的。需再次強調，只要早期治療，百分之九十五以上的病童可痊癒或控制良好，家屬或病童對於罹患此類疾患並不需過分憂慮。治療兒童期類風濕性關節炎，是需要家長、病童及醫護人員、社工人員及學校老師一起合作，這種病是不會互相傳染的，同學們應該多發揮同學愛，照顧這些患病的小朋友，鼓勵他們、協助他們度過暫時的難關。至於治療這類關節炎，包括藥物與非藥物兩方面：

##### **藥物治療：**

治療此類關節炎的藥物，最常用的是非類固醇抗發炎藥物(NSAIDs)，百分之六十左右的病童單純使用此類藥物，便可得到良好的控制，也有些病人需使用所謂第二線藥物來治療，第二線藥物包括 methotrexate MTX、磺胺藥、金製劑及環孢黴素(cyclosporine)等

---

，這些藥物屬於較強的免疫抑制劑，但只要遵照醫囑使用，其副作用皆可在控制範圍內，因而並不需過份憂慮。一般來說，治療慢性關節炎患者並不需使用口服或注射劑型的類固醇(俗稱美國仙丹)，所以並不需對此特別在意；但也有些病人因病況特殊或病情嚴重需使用關節內類固醇注射，此種治療，並不會有類固醇造成的副作用，也就是不會有月亮臉、水牛肩、腎上腺功能不全等。

### **非藥物的治療：**

包括復健治療及適當的運動。游泳不但可預防關節的變形，而且可防止肌肉的萎縮，也不致於使病人陷於孤立無援的感覺，另外配合均衡豐富的飲食，病人不需限制飲食種類，也不需要特別服用任何補品。



## 五、台灣有那些醫院可提供此類病患的服務？

兒童期類風濕性關節炎與成人的類風濕性關節炎，有著全然不同的本質，既然病的本質不同，治療方式當然也不一樣。兒童與大人心理層面的影響也不同，所以治療兒童期類風濕性關節炎，是需要一些具有專業訓練且富有經驗的兒童風濕病專科醫師來照顧。但台灣一直以來並不太重視這方面的訓練，所以兒童風濕科的醫師甚為缺乏，這是整個醫學界未來需要再努力的地方。假如，小朋友不幸罹患兒童期類風濕性關節炎，可就近到較大醫院的兒童免疫風濕科就診，當會得到較好的照顧。

若您有任何有關關節炎的問題，  
請與我們聯絡：

### 長庚兒童醫院 兒童過敏氣喘風濕科

住 址：桃園縣龜山鄉復興街5號

電 話：03-3281200轉8237

傳 真：03-3274843

網 址：<http://adm.cgmh.tw/chldhos/intr/c4a80/index.htm>

E-mail：[ming5916@adm.cgmh.com.tw](mailto:ming5916@adm.cgmh.com.tw)



### 黃璟隆醫師現任：

林口長庚兒童醫院 過敏氣喘風濕科主任  
長庚大學 小兒科副教授  
中華民國兒童過敏氣喘及免疫學會 秘書長  
中華民國過敏及免疫學會理事

※ 本手冊由台灣葛蘭素威康股份有限公司贊助