

高尿酸血症與痛風有何不同？

——李世代醫師主答

協助製作／衛生署家庭計畫研究所

Q 請問是什麼原因會發生「高尿酸血症」？其與「痛風」有無關係？

A 人體在正常的情況下，每天約產製750mg的尿酸，其中有17%來自攝取，另83%來自普林代謝的最終產物。普林代謝異常，使體內尿酸生成過多或排泄受阻，引起高尿酸血症，導致尿酸鈉鹽沉積在關節腔、肌腱、軟骨或腎臟等處，造成紅、腫、熱、痛，甚至變形等症狀。

高尿酸血症的原因：有兩種：①產製過多、②排泄過少或不良、③產製過多與排泄過少的混合有關。

1. 產製過多型：是指24小時的尿液排泄尿酸量大於1000mg。此類病人如白血病等血液病。

2. 排泄過少型：是指24小時的尿液排泄尿酸量小於800mg，有80~90%高尿酸血症的病人屬於此類。除了原發性病因不明外，次發性病因包括原發性腎臟病、水楊酸與利尿劑等藥物的作用等。

3. 產製過多與排泄過少的混合型：約有23%屬於此類。

長期的高尿酸可能引起痛風性關節炎、腎臟病、尿路結石，並常併有高脂血症、糖尿病及心臟血管疾病。罹患痛風的機率，隨著血液中尿酸濃度的升高

而顯著增加。

痛風是一種因尿酸結晶沉澱所引起的關節病變，結晶物為尿酸鹽。高尿酸血症不一定會發生痛風，而痛風的人血中尿酸值也不一定高；但酸值愈高，發生尿酸結晶沉澱產生的痛風的機會也愈高。所有尿酸血症患者約僅10~20%會發作痛風，其機率隨血中尿酸值高低及時間的長短而有出入。



血中尿酸值 Mg/dl	罹患痛風之風險率%	
	男	女
<6	0.9	0.15
6~6.9	2.8	4.6
7~7.9	17.3	26.1
8~8.9	27.5	~
>9	90+	

心事誰人知？有話儘管問！

「中老年疾病Q&A」專欄是由行政院衛生署家庭計畫研究所為本刊讀者所關的園地，舉凡中老年期常見的疾病如糖尿病、風濕病、關節炎、心臟病、腎臟病、高血脂症、氣喘及更年期保健等問題，歡迎踴躍來信，我們將竭盡所能給予滿意的答覆，來信請寄：台中市郵政47-8號信箱「教育訓練組陳姐姐」收

E-mail：cbsb@nts.tpfp.gov.tw

h3628148@ms15.hinet.net

本欄特約顧問：

李世代（台大醫院家庭醫學科醫師）

晏涵文（國立師範大學衛生教育學系系主任）

陳炯鳴（台北醫院精神科主任）

陳智賢（開業婦產科醫師，生殖內分泌專家）