

風濕性心臟病

李應紹博士

- 風濕熱 = 扁桃腺咽喉有鏈球菌感染(潛伏期約三週) → 免疫及發炎反應侵犯心臟(引起心臟炎，心瓣膜炎及心瓣膜纖維症) = 風濕性心臟病，參考心瓣膜病)，關節，腦，皮膚及皮下組織。

Jones 風濕熱診斷標準

- 主要徵狀 = 心臟炎，多重關節炎，舞蹈病(chorea)，紅斑(erythema marginatum)，皮下結節(subcutaneous nodule)。
- 次要徵狀 = 關節痛，發燒，發炎指數上升(ESR，CRP)，心電圖PR延長。
- 診斷 = 2主要徵狀，或1主要徵狀及2次要徵狀。及同時證實有鏈球菌感染如咽喉細菌培養陽性或鏈球菌抗體升高(antistreptolysin O, ASO titer)。

風濕熱治療

- 休息，salicylates，類固醇，預防性抗生素(每四週肌注 benzathine penicillin 1.2 百萬單位)五年或至18歲(若無心臟炎)，10年或至25歲(輕心臟炎)，終身(中至重心臟炎)。