

过敏性紫癜诊断与鉴别诊断执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E8_BF_87_E6_95_8F_E6_80_A7_E7_c22_510777.htm 过敏性紫癜诊断与鉴别诊断

1.诊断：主要依靠典型的皮肤紫癜，同时伴有腹痛、便血、关节肿痛、肾损害等一组症状的组合来进行诊断。

2.鉴别诊断：百考试题网站整理（1）特发性血小板减少性紫癜：

皮肤黏膜可见出血点及瘀斑，不高出皮肤，分布在全身各处，血小板计数减少，出血时间延长，骨髓中成熟巨核细胞减少。（2）细菌感染：如脑膜炎双球菌菌血症、败血症及亚急性心内膜炎均可出现紫癜样皮疹，这些疾病的紫癜一开始即为瘀血斑，其中心部位可有坏死。起病急骤，全身中毒症状重，血培养阳性。（3）急腹症：在皮疹出现前发生腹痛等症状应与急腹症鉴别。儿童期出现急性腹痛者，要考虑过敏性紫癜可能，此时应仔细寻找典型皮肤紫癜，注意关节、腹部、肾脏的综合表现。（4）肾脏症状明显时应与链球菌感染后肾小球肾炎、IgA肾病等相鉴别。"#F8F8F8"