

复习指导：过敏性紫癜的症状执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/513/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c22_513092.htm

发病较急，除有发热、食欲不振、恶心，呕吐等一般症状外，主要表现为皮肤紫癜、胃肠症状、关节肿痛及泌尿系统症状。不同病例起病情况可不相同，以皮肤紫癜最多见，可单独出现，亦可同时或先后伴有关节，胃肠或泌尿系统症状。

一、皮肤紫癜 常为起病时的首先表现，紫癜大小不等，高出皮肤表面，呈紫红色，压之不退色，可融合成片，或呈疱疹状、荨麻疹样或多形性红斑，并可伴神经性水肿。严重时偶可发生溃疡和坏死。紫癜多见于四肢伸侧和臀部，以下肢和踝、膝等关节处较为明显，呈对称性分批出现，易反复发作。

二、胃肠症状 不少患儿有腹痛，多为阵发性剧烈性绞痛，或为钝痛，以脐周或下腹部明显，有压痛，但无腹肌紧张。可伴有腹泻及轻重不等的便血，粪便呈柏油样或为鲜红色。重症还可有呕吐，但呕血少见。如腹痛、便血出现于皮肤紫癜之前，应与外科急腹症鉴别。本病可因肠管粘膜下出血与水肿，导致肠功能紊乱，甚至诱发肠套迭。

三、关节症状 部分患儿有关节肿痛，多累及大关节，如膝、踝、腕、肘等，小关节不受累。可单发，多发或呈游走性。关节肿胀、疼痛，活动时疼痛加重，局部常伴微热，重者有灼热感。关节症状消退后无后遗症。

四、泌尿系统症状 因泌尿道粘膜毛细血管通透性增加，可出现考试大网站收集血尿及微量蛋白尿，随着紫癜的隐退而消失。但紫癜的患儿中约1/3～1/2肾脏受累，称紫癜性肾炎。肾脏的病理改变决定着预后。尿的改变多于急性期2～3周内出

现，也有于紫癜消退后方出现。多数患儿表现为尿中有少量蛋白及显微镜下有红细胞，有时见有管型，亦可出现肉眼血尿。一般预后佳，偶呈急进性肾炎经过，发展为急性肾功能衰竭者，预后不良。部分患儿有大量蛋白尿，血尿、浮肿、高血压、低蛋白血症和高胆固醇血症等为肾病综合征。血尿、蛋白尿可持续数月或数年，最后多数仍能完全痊愈。极少数患儿有不同程度的肾功能损害而呈慢性肾炎经过，最后发展为慢性肾功衰竭。

五、其它症状 偶见脑出血，则可出现惊厥，暂时性瘫痪，失语等，严重者可引起死亡。其他如鼻出血，牙龈出血，肌肉出血，睾丸肿胀出血或肺含铁血黄素沉着等，均极少见。

"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com