

小儿特发性血小板减少性紫癜_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E7_89_B9_E5_c22_609080.htm 特发性血小板减少性紫癜(简称itp)是小儿常见的出血性疾病。经过40多年的研究

，证明本病与机体免疫有关，被认为是一种自身免疫性疾病。临床上以皮肤、粘膜自发性出血为特点，患病前有病毒感染史，如上呼吸道感染(感冒)。本病分为急性和慢性两型，小儿多为急性特发性血小板减少性紫癜，急性itp各年龄阶段均可发病，但以婴幼儿时期多见，春季发病数较高。此病在小儿急性型中约80—90%于6个月恢复，10—25%转为慢性。慢性病例多见于学龄儿童，病程在6个月以上，约有1/3—1/2于5年内恢复。急性病例中个别可能发生严重出血(尤其是颅内出血)而导致死亡 [症状体征] 1.病前1—6周有病毒感染史，如上呼吸道感染、麻疹、水痘等。2.突然起病，出血严重，以皮肤、粘膜自发性出血为主，常见为皮肤、口腔粘膜、牙龈及眼结膜，鼻腔及外伤部位。胃肠道、泌尿道出血少见，偶见颅内出血。3.皮肤见针点样出血点、瘀点，少数病例轻度肝脾肿大。 [诊断依据] 1.多次化验检查血小板计数减少。2.脾脏不增大或轻度增大。3.骨髓检查巨核细胞数增多或正常，有成熟障碍。4.以下5点中应具其中两点：(1)强的松治疗有效。(2)切脾治疗有效。(3)paig增多。(4)pac3增多。(5)血小板寿命测定缩短。5.排除继发性血小板减少症。 [治疗原则] 1.卧床休息，避免外伤。2.防止和控制感染。3.积极控制出血。4.必要时手术治疗。 [疗效评价] 1.治愈：无出血症状，血小板计数 100×10^9 /l，持续3个月以上。无复发。2.

好转：出血消失或好转，血小板上升至 $20\sim 50 \times 10^9$ 次方/L，但未达到 100×10^9 次方/L，连续检查3次或观察2周以上。

3.未愈：出血症状未改善或恶化，血小板计数达不到好转标准者。 [专家提示] 小儿如有流鼻血、牙龈渗血、皮肤出血，应立即到医院检查。一旦发现血小板减少最好住院进一步检查及系统治疗。门诊治疗的病人必须按医生嘱咐去做，以免发生严重出血危及小儿生命，必须注意以下几点：(1)要限制活动，最好卧床休息，避免外伤；(2)吃容易消化的食物，干的、硬的、带刺食物不要吃，以免损伤粘膜引起出血；(3)避免应用阿斯匹林、潘生丁等药物；(4)注意预防病毒感染(如感冒)，以免使好转的病情再度加重。 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