

2010年内科辅导：过敏性紫癜的临床表现和实验室检查临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_647966.htm 过敏性紫癜：一种常见的血管变态反应性疾病，机体对某些致敏物质发生变态反应，导致毛细血管脆性及通透性增加，血液外渗，产生皮肤紫癜、粘膜及某些器官出血。可同时出现皮肤水肿、荨麻疹等其他过敏表现。

1.临床表现：本病多见于青少年，男性发病略多于女性，春秋发病较多。多数患者发病前1~3周有全身不适、低热、乏力及上呼吸道感染等前驱症状，随之出现典型临床表现。可分为如下几种类型：（一）单纯型（紫癜型）百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)为最常见的类型。主要表现为皮肤紫癜，局限于四肢，尤其是下肢与臀部，踝关节部位最明显，躯干极少受累及。紫癜成批反复发生、对称分布，可同时伴随皮肤水肿、荨麻疹。紫癜大小不等，初呈深红色，按之不退色，可融合成片形成片或略高出皮面，呈出血性皮疹或小型荨麻疹，严重者可融合成大血疱，中心呈出血性坏死。随后数日内紫癜逐渐变成紫色、黄褐色、淡黄色，经7~14日逐渐消退，然后不断有新的出现。（二）腹型（Henoch型）恶心、呕吐、腹泻、便血，腹痛最常见，常为阵发性绞痛。腹部体征多与皮肤紫癜同时出现，偶可发生于紫癜之前。常被误诊为外科急腹症，幼儿可发生肠套叠。（三）关节型（Schonlein型）四肢大关节发生对称性、游走性、反复性的疼痛。数日而愈，不遗留关节畸形。（四）肾型 百考试题论坛 血尿、蛋白尿及管型尿，偶见水肿、高血压及肾衰竭等。发生率可高达12%~40%。在皮肤紫癜

基础上，出现血尿、蛋白尿及管型尿，偶见水肿、高血压及肾衰竭等表现。肾损害多发生于紫癜出现后1周，亦可延迟出现，多在3~4周内恢复；少数病例因反复发作而演变为慢性肾炎或肾病综合征。（五）混合型 皮肤紫癜合并上述两种以上临床表现。2.实验室检查（1）毛细血管脆性试验：半数以上阳性。来源：考试大的美女编辑们（2）尿常规检查：肾型或合并肾型表现的混合型可有血尿、蛋白尿、管型尿。

（3）粪常规：腹型或合并腹型表现的混合型可见红细胞，潜血可阳性。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)（4）血小板计数、功能及凝血相关检查：除BT可能延长外，其他均为正常。（5）肾功能：肾型或合并肾型表现的混合型，可能有肾功能受损。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年内科辅导：过敏性紫癜的诊断、鉴别诊断和治疗 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