

2010年内科辅导：过敏性紫癜的诊断、鉴别诊断和治疗临床执业医师考试 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\\_647967.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_647967.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。

一、诊断与鉴别诊断

1.诊断：主要诊断依据如下：  
发病前1~3周有低热、咽痛、全身乏力或上呼吸道感染史；  
典型四肢皮肤紫癜，可伴腹痛、关节肿痛和（或）血尿；  
血小板计数、功能及凝血检查正常；排除其他原因所致之血管炎及紫癜。 本文来源:百考试题网

2.鉴别诊断：本病需要进行的鉴别诊断是：  
皮肤紫癜应与血小板减少性紫癜鉴别；  
关节型应与风湿性关节炎鉴别；  
肾型应与肾小球肾炎、系统性红斑狼疮鉴别；  
腹型应与外科急腹症鉴别。

二、治疗

（一）消除致病因素 防治感染、清除局部病灶，驱除肠道寄生虫，避免可能致敏的食物及药物。

（二）一般治疗

1.抗组胺药：异丙嗪、氯苯那敏（扑尔敏）、息斯敏及静脉注射钙剂等。

2.改善血管通透性药物 维生素C、芦丁片。来源：考试大的美女编辑们

（三）糖皮质激素 具有抑制抗原-抗体反应、减轻炎症渗出、改善血管通透性等作用。

（四）对症治疗 腹痛较重者可给予阿托品或山莨菪碱（654-2）口服或皮下注射。

（五）其他治疗 来源：考试大

免疫抑制剂：当上述疗效不满意或肾型者选用，如硫唑嘌呤、环孢素、环磷酰胺等；  
抗凝治疗：适用于肾型患者，开始用肝素钠或低分子肝素，以后改为华法林；  
中医中药：以凉血解毒、

活血化淤为主，适用于慢性反复发作或肾型紫癜患者。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 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](http://www.100test.com)