

思考

- 什么是过敏性紫癜?
- 过敏性紫癜的护理要点?



过敏性紫癜的护理



主要内容

①

疾病相关知识

②

检查及治疗要点

②

护理要点





疾病相关知识



1.1 定义

过敏性紫癜（亨-舒综合征）以全身小血管炎为主要病理改变的全身性血管炎综合征。皮肤紫癜、关节肿痛、腹痛、便血、蛋白尿等为本病的重要特征。



1.2病因



感染

细菌、病毒



食物

牛奶、鸡蛋、鱼虾



药物

抗生素、磺胺类



其他

花粉、虫咬



1.3 临床表现及分型

特征：

- ①多见于7-14岁儿童，急性起病，始发症状常常以皮肤紫癜为主
- ②少数病例以腹痛、肾脏症状首先出现，各种症状可有不同组合
- ③在起病前1-3周常有上呼吸道感染史



临床表现



皮肤紫癜



腹部症状



关节症状



肾脏症状



其他



皮肤紫癜

特点：病程中反复出现

部位：多见于下肢和臀部严重者可延及上肢和躯干。

形态：初起为紫红色，高于皮肤，压之不褪色，数日后为暗紫色，最终呈棕褐色而消退



腹部症状

约50%可出现此症状，一般出现在紫癜发生的一周内，常见脐周或下腹部疼痛，伴恶心、呕吐，部分出现腹泻或便血

- ①反复出现阵发性剧烈的腹部绞痛
- ②恶心、呕吐、呕血和便血
- ③可并发肠套叠、肠梗阻、肠穿孔



关节症状

约1/3患儿可出现关节肿痛，多累计膝、踝、肘、腕等大关节，表现为关节肿胀、疼痛和活动受限，多在数日内消失而不遗留关节畸形。



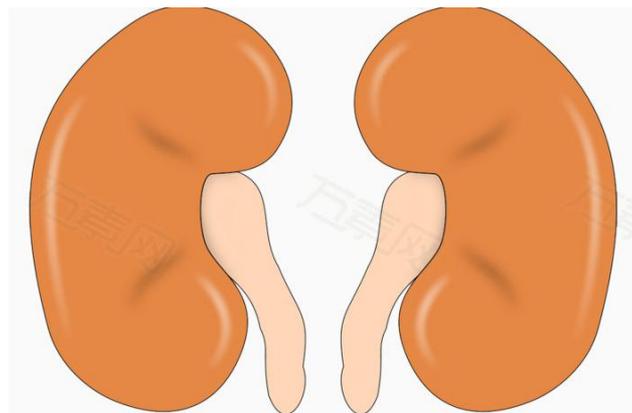
肾脏症状

约30%~60%患儿出现肾脏损害。

①常在紫癜后2-4周内出现，也可出现在紫癜消失后或疾病的静止期

②症状轻重不一

③大多患儿可完全恢复，少数可发展为慢性肾炎，甚至肾功能不全



其他

偶因颅内出血导致失语、瘫痪、
昏迷、惊觉。个别可有鼻出血、
牙龈出血、咯血等





治疗要点



治疗要点:

01

一般治疗

急性期卧床休息，短时间内不要剧烈活动，积极寻找和去除致病因素

02

抗凝治疗

应用阻止血小板凝集和血栓形成的药物，阿司匹林每日3-5mg/kg；双嘧达莫每日2-3mg/kg，分次服用。



治疗要点:

03

肾上腺皮质激素和免疫抑制剂：泼尼松1-2mg/kg，分次口服，症状缓解后可停药。重症者可加用免疫抑制剂。

04

对症治疗

①有消化道出血或是腹痛较重时，应禁食或是流食物

②有荨麻疹或血管神经性水肿时，应用抗组胺药物和钙剂





护理要点





护理诊断

- 1、皮肤完整性受损 与血管炎有关
- 2、疼痛 与关节肿痛、肠道炎症有关
- 3、焦虑 与担心预后有关
- 4、潜在并发症：消化道出血、紫癜性肾炎



护理措施

皮肤护理

- ① 观察皮疹的形态、颜色、数量和分布，是否反复出现。
- ② 保持皮肤清洁、防擦伤和小儿抓伤，有破溃时及时处理，防止出血和感染。
- ③ 患儿衣着宽松、柔软、保持清洁、干燥
- ④ 避免接触可能的各种致敏原，同时按医嘱使用止血药、脱敏药



护理措施

饮食护理

- ① 勿食用致敏性食物，食用富含维生素的食物
- ② 避免进食粗糙、坚硬的食物
- ③ 肾型紫癜患儿，予低盐食物





护理措施

疼痛护理

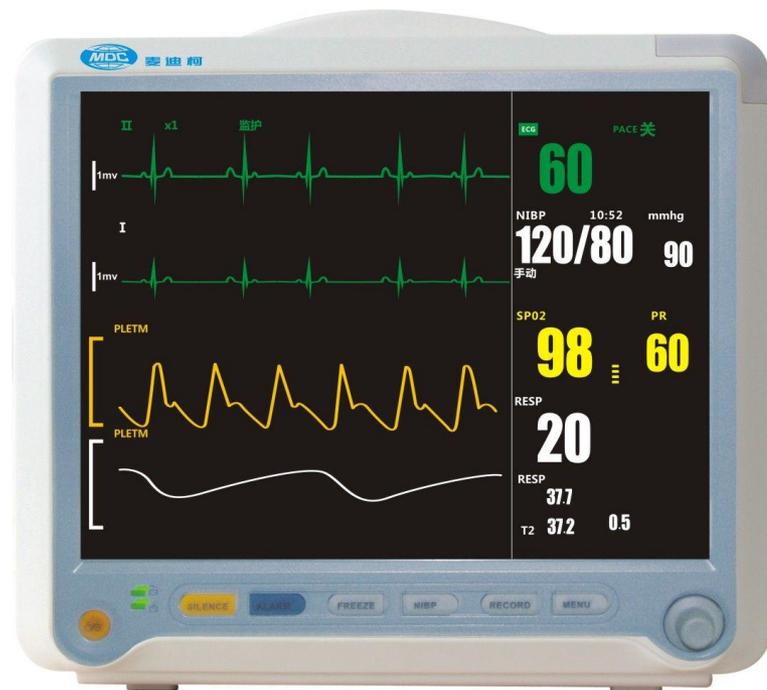
- ① 腹痛患儿卧床休息，必要时禁食，注意观察大便性状。
- ② 关节疼痛患儿应关节疼痛及肿胀程度，保持患肢功能位，协助取舒适体位。
- ③ 遵医嘱用药，观察疗效。



护理措施

病情观察：

- ① 密切监测生命体征
- ② 观察尿色、尿量，定期做尿常规检查。



护理措施

用药护理

- ① 遵医嘱正确使用药物，严格三查七对
- ② 注意药物配伍禁忌，观察药物疗效及有无不良反应
- ③ 加强对输液部位的观察





护理措施

健康教育：

- ①向家属及患儿宣传预防感冒的重要性，避免去人群集中的场所，避免接触各种可能的过敏原
- ②教会家属学会病情观察，如有异常及时就医
- ③遵医嘱服用口服药，门诊定期随访



谢谢聆听

