

MINGYITANBAIBING

名医谈百病



沈志祥 李军民

紫癜与血小板减少

ZIDIAN YU XUEXIAOBANJIANSHAO



上海科学技术出版社

名 医 谈 百 病

紫癜与血小板减少

沈志祥 李军民

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

紫癜与血小板减少/沈志祥, 李军民. —上海: 上海科学技术出版社, 2001.4

(名医谈百病)

ISBN 7-5323-5730-9

I. 紫... II. ①沈...②李... III. ①紫癜—诊疗
②血小板减少症—诊疗 IV. R55

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 84973 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

上海书刊印刷有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

2001 年 4 月第 1 版 2001 年 4 月第 1 次印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.375 字数 54 000

印数 1—6 000 定价:5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,

请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

《紫癜与血小板减少》一书,融合了作者在长期的医疗实践中积累的临床经验和体会,对紫癜的产生,紫癜与血小板减少的关系,日常生活中可能引起紫癜及血小板减少的各种原因及其临床特点,以及紫癜与血小板减少应如何治疗及预防进行了系统介绍。其主要目的就是为了广大患者及其家属通过阅读,能对这种出血性疾病有一定的认识,并配合医务人员积极治疗。

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

有鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择 and 归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。 -

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

前 言

出血是一组最为常见的临床表现之一。我们每个人一生中多多少少可能会遇到各种各样的出血,它可发生于全身各处组织或器官,其中以皮肤出血最为常见。这种发生在皮肤的出血,医学上称为紫癜。它可以是出血点、瘀点、紫癜、瘀斑,但临床上常将它们并称为紫癜。紫癜是出血性疾病在皮肤的一种表现,各种出血性疾病均有可能出现皮肤出血,表现为紫癜。它可能是一些普通出血性疾病的唯一表现,如单纯性紫癜、机械性紫癜、特发性血小板减少性紫癜;也可能是某些严重病患的首发症状,如急性白血病、弥散性血管内凝血、严重肝病的晚期表现。引起紫癜的病因有很多种,其中最为常见的是血小板减少造成的血小板减少性紫癜,其次为血管因素所致的血管性紫癜。

目前,随着科学技术的不断进步和大众文化教育水平的提高,传统的医学模式发生了根本改变。最为典型的是病人或其亲友不再愿以单纯被动的方式接受医疗,而是倾向以一种更为积极的态度配合和参与疾病的治疗和预防过程。对疾病的了解是这种医患合作的基础。本着这种想法和目的,受

上海科学技术出版社的委托,我们就临床上可能经常遇到的有关紫癜和血小板减少等问题,以 100 个问答题的形式编写了这本小册子。在编写过程中,我们参阅了一些国内外的研究资料,问答均试图从病人或其亲属的角度出发,希望能成为非医学专业人员了解紫癜和血小板减少,借此与医务人员相互交流,并可能积极配合治疗的一个入门读物。

因编者水平和精力有限,书中差错在所难免,请读者提出宝贵意见。

编 者

2000 年 10 月

目 录

1. 什么是紫癜	1
2. 紫癜是否一定有血小板减少	2
3. 紫癜的病因有哪些	2
4. 紫癜和皮疹有何不同	4
5. 什么是血管性紫癜	5
6. 血管性紫癜分哪几种类型	6
7. 血管性紫癜会不会遗传	7
8. 什么是过敏性紫癜	8
9. 引起过敏性紫癜的原因有哪些	9
10. 为什么季节变化时过敏性紫癜患者增多	9
11. 过敏性紫癜可有哪些表现	10
12. 过敏性紫癜会发生颅内出血吗	12
13. 为什么小孩患过敏性紫癜会有腹痛、血尿 症状	12
14. 过敏性紫癜可分为哪几种	13
15. 过敏性紫癜的各亚型应与哪些疾病相鉴别	13
16. 过敏性紫癜应做哪些检查, 是否有必要做	

骨髓检查	14
17. 如何诊断过敏性紫癜	15
18. 过敏性紫癜应如何治疗	16
19. 过敏性紫癜为什么首选激素治疗	18
20. 为什么有些女性会自发性出现下肢紫癜	19
21. 为什么有人在服用某些药物后会出现全身性 紫癜	19
22. 糖尿病患者为什么容易发生紫癜	21
23. 为什么有人感染发热后也会出现紫癜	22
24. 为什么老年人容易出现紫癜	22
25. 为什么有人用力过度会出现紫癜	23
26. 为什么长期营养不良也会引起紫癜	24
27. 为什么在发生严重创伤后也会出现全身紫癜 ..	25
28. 为什么有人情绪波动也会出现紫癜	26
29. 为什么有人长期站立会出现紫癜	27
30. 什么是红细胞过敏性紫癜及 DNA 自身过敏性 紫癜	27
31. 什么是血小板减少	28
32. 血小板减少为什么会引起紫癜等出血现象	29
33. 什么是血小板减少性紫癜	29
34. 引起血小板减少的原因有哪些	30
35. 血小板减少会遗传吗	31

36. 血小板减少会发展成再生障碍性贫血或白血病吗	33
37. 恶性肿瘤与血小板减少有何关系	35
38. 染色体检查对诊断血小板减少有用吗	36
39. 放射线会引起血小板减少吗	36
40. 药物与血小板减少有何关系	38
41. 为什么肿瘤患者经化疗后多数有血小板减少 ...	39
42. 饮酒会引起血小板减少吗	41
43. 为什么女性月经经量增多要检查血小板计数 ...	42
44. 肝炎会引起血小板减少吗	43
45. 感冒会引起血小板减少吗	44
46. 为什么有人在接受低温麻醉时会出现血小板减少	45
47. 为什么有人在输入大量库血后会出现血小板减少	45
48. 血小板计数正常怎么也会出血	46
49. 什么是特发性血小板减少性紫癜(ITP)	47
50. 什么是血小板抗体	47
51. 血小板抗体是怎样产生的	49
52. 为什么血小板抗体会造成血小板减少	50
53. 血小板在体内是如何被破坏的	51
54. 为什么感冒会加重血小板减少	51

55. ITP 分哪几种	52
56. 急性 ITP 的临床表现是什么	54
57. 慢性 ITP 的临床表现是什么	54
58. 急性 ITP 和慢性 ITP 如何鉴别	55
59. ITP 患者脾脏是否肿大	55
60. 怀疑 ITP 应做哪些检查	56
61. 什么是骨髓穿刺	58
62. 血小板减少需要做骨髓穿刺吗	58
63. 如何诊断 ITP	59
64. 慢性 ITP 应与哪些疾病相鉴别	60
65. 慢性 ITP 患者日常应注意什么	61
66. 急性 ITP 应如何治疗	61
67. 慢性 ITP 的首选治疗是什么	63
68. 长期服用激素会有哪些副作用	64
69. 因服用激素而发胖的患者是否会恢复以前 的体型	65
70. 慢性 ITP 用免疫抑制剂治疗是否算化疗	65
71. 慢性 ITP 为什么要切除脾脏, 切脾指征是 什么	67
72. 为什么慢性 ITP 脾切除术后, 部分患者 疗效不佳	68
73. 什么是难治性 ITP	68

74. 难治性 ITP 的治疗方法有哪些 69
75. 血小板严重减少为什么需用大剂量丙种球蛋白治疗 70
76. 大剂量丙种球蛋白能根治 ITP 吗 71
77. 肝素是什么药物 71
78. 肝素为何可治疗血小板减少性紫癜 72
79. 肝素治疗血小板减少要注意什么问题 73
80. 什么是继发性免疫性血小板减少性紫癜 74
81. 自身免疫性疾病与血小板减少有何关系 75
82. 什么是埃文斯(Evans)综合征 76
83. 服用感冒药会引起血小板减少吗 76
84. 药物所致的免疫性血小板减少有何特点 77
85. 药物所致的免疫性血小板减少应如何治疗 78
86. 为什么慢性肝病会引起血小板减少 79
87. 为什么有的新生儿出生后数小时会出现全身紫癜 80
88. 新生儿血小板减少性紫癜应如何治疗 80
89. 什么是血栓性血小板减少性紫癜(TTP) 81
90. 如何诊断 TTP 82
91. TTP 的治疗方法有哪些 83
92. 什么是血浆置换疗法 85
93. 为什么有人输血后会出现紫癜 85

94. 输血后紫癜有何特点 86
95. 发生输血后紫癜应如何治疗 87
96. 什么是脾脏功能亢进(脾亢) 88
97. 如何诊断血小板减少是否由脾亢引起 89
98. 脾亢应如何治疗 89
99. 血小板功能异常怎么治疗 90
100. 服用阿司匹林或双嘧达莫(潘生丁)过量
为什么也会出血..... 90

1. 什么是紫癜

出血是一种非常常见的临床表现,我们每个人一生中多多少少可能会遇到各种各样的出血,其中以皮肤出血最为常见。紫癜俗称“乌青块”,是由各种不同病因所致的皮肤出血,是出血性疾病在皮肤的一种表现。它可以是出血点、瘀点、紫癜、瘀斑,但临床上常将它们并称为紫癜。紫癜的大小不一,按其程度可区分为:较小的称之为出血点或瘀点(直径小于2毫米),略大的称为紫癜(直径在2毫米~1厘米),病情严重者往往融合成片状成为瘀斑(直径大于1厘米)。紫癜初期为红色,之后变为暗红、紫青色,一般无痛无痒,无发热。出血点或瘀点多为针头大小,不高出皮肤,按压不退色,可分布于人体的四肢、躯干、头面等部位,但以四肢较密集。紫癜和瘀斑的分布与出血点相似,也不高于皮面,压之不完全退色。瘀斑多见于肢体易摩擦部位如膝、肘、腋窝及腰部。紫癜的多少可反映出血的轻重程度,严重的紫癜往往伴有粘膜出血,如牙龈出血、鼻出血,甚至便血、尿血及颅内出血。除非有新鲜出血,皮肤出血应在1~2星期内消失。所以,如果发现自己有紫癜的症状,尤其是伴有其他部位的出血或紫癜长期不退,一定要到医院查明原因,做到早期诊治。

2. 紫癜是否一定有血小板减少

紫癜是出血性疾病在皮肤的一种表现。各种出血性疾病均有可能出现皮肤出血,表现为紫癜。出血的常见原因主要由于:血管的异常,血小板的质量或(和)数量的异常,体内凝血功能发生障碍,纤维蛋白溶解亢进,血液循环中对抗凝血的物质增多等因素引起,也可以由上述复合性因素致病。

在各类出血性疾病中,血小板减少所致者最为常见,占总数的30%~50%;其次为血管结构及血小板功能异常性疾病,占20%~40%;由凝血因子缺陷所致的出血较为少见,占5%~15%;而由于纤维蛋白溶解亢进以及病理性循环抗凝物质所致的出血性疾病则更少见,各约占5%左右;由多种复合因素所致的出血也较少见,占10%左右。在全部出血性疾病中,先天或遗传性为少数,为10%~15%,而大多数为后天获得性,占80%~85%。

因此,从以上各种出血性疾病的病因和发生率可以看出,紫癜的病因很多,血小板减少仅仅是其中最为常见的一种原因。

3. 紫癜的病因有哪些

引起出血的原因有多种多样,而各种出血性疾病均有可能出现紫癜。根据出血的发病原因及其不同的发病环节,可

分为以下几种类型:

(1) 血管异常引起的出血性疾病:此类出血性疾病是由于血管壁结构及其周围支撑性组织功能发生异常或受损所致。多数为后天获得性,如过敏性紫癜、感染性紫癜以及伤及皮肤血管的各种外伤所造成的机械性紫癜等。少数为先天性或遗传性,如遗传性毛细血管扩张症、家族性单纯性紫癜及艾-唐综合征等。

(2) 血小板数量及质量异常所致出血性疾病:血小板数量减少可导致出血,此类出血性疾病多为后天获得性,如特发性血小板减少性紫癜(ITP),再生障碍性贫血以及放疗、化疗后血小板减少引起的出血。而各种原因所致的血小板数量过多也会造成出血,如原发性或继发性血小板增多症引起的出血。血小板质量异常主要指血小板功能有缺陷,血小板功能缺陷所致的出血性疾病许多为先天或遗传性,如血管性血友病、血小板无力症等。但因药物(如阿司匹林)或其他各种疾病所造成的血小板功能障碍引起的出血临床上也较常见。

(3) 凝血功能障碍所致出血性疾病:主要指凝血因子的质或(和)量发生异常,凝血功能障碍所致的出血性疾病多为遗传或先天性,如血友病 A、血友病 B、纤维蛋白原缺乏症等。在某些疾病如严重的肝病患者也可由于凝血因子合成减少,造成获得性缺乏引起出血。

(4) 纤维蛋白溶解亢进所致出血疾病:此类出血性疾病