

- 文献复习[J]. 中国实用内科杂志, 2006, 26(21): 1730-1731.
- 2 O'Regan S, Fong JS, Kaplan BS, et al. Thyroid antigen-antibody nephritis[J]. Clin Immunol Immunopathol, 1976, 6(3): 341-346.
 - 3 张桦, 金石昆, 邹和群, 等. 自身免疫性甲状腺疾病相关性肾病的临床病理及预后分析[J]. 中国实用内科杂志, 2004, 24(1): 41-42.
 - 4 刘竹青, 袁军, 包春春. 桥本甲状腺炎引起静脉性脑梗死一例[J]. 内蒙古医学杂志, 2010, 42(1): 126, 封3.
 - 5 张银, 梁伟, 陈定宇. 桥本甲状腺炎甲状腺功能亢进症合并系统性红斑狼疮1例[J]. 新医学, 2010, 41(3): 189-190.
 - 6 黄凌宇, 杨立勇, 张声, 等. TRAIL、caspase-3、Ki-67 在自身免疫性甲状腺疾病中的表达研究—附 57 例检验报告[J]. 新医学, 2009, 40(10): 641-643, 668.
 - 7 王瑶, 蔡晓频, 李光伟, 等. 甲状腺细针穿刺活检在桥本甲状腺炎诊断中的应用[J]. 中日友好医院学报, 2008, 22(3): 148-149, 152, 封3.
 - 8 Kessler A, Gavriel H, Zahav S, et al. Accuracy and consistency of fine-needle aspiration biopsy in the diagnosis and management of solitary thyroid nodules[J]. Isr Med Assoc J, 2005, 7(6): 371-373.
- [收稿日期 2011-09-19][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

以精神异常为首发症状的血栓性血小板减少性紫癜 1 例

· 病例报告 ·

丁静, 姜能永, 李艳杰

作者单位: 261100 山东, 潍坊市寒亭区人民医院神经内科(丁静), 肿瘤内科(姜能永); 262100 山东, 潍坊安丘市景芝镇中心卫生院(李艳杰)

作者简介: 丁静(1981-), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 脑血管病诊治。E-mail: nail19810106@sina.com

[关键词] 精神异常; 首发症状; 血栓性血小板减少性紫癜

[中图分类号] R 749 [文章编号] 1674-3806(2012)01-0060-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.01.26

1 病例介绍

患者男性, 50岁, 因“精神异常1d”于2011-05-30入院。患者无原因出现烦躁不安、语无伦次, 有时尖叫, 有时自言自语、大哭大闹, 不能与他人正常沟通, 无头痛、发热、恶心、呕吐, 无肢体运动障碍。1周内无呼吸道感染史。查体: T 38.2℃, 神志谵妄, 答非所问, 双瞳孔等大等圆, 眼球运动到位, 无中枢性面舌瘫, 四肢肌力5级, 右侧病理征可疑。头颅CT无异常。实验室检查: 血红蛋白100g/L, 红细胞 $3.3 \times 10^{12}/L$, 血小板 $85 \times 10^9/L$, 白细胞 $9.1 \times 10^9/L$, 初诊考虑为病毒性脑炎, 给予抗病毒及对症治疗。患者意识进行性下降, 逐渐昏迷, 出现皮下出血斑及皮肤黄染, 2011-06-02行头颅MRI示全脑弥漫性水肿, 血常规示血红蛋白65g/L, 红细胞 $2 \times 10^{12}/L$, 血小板 $35 \times 10^9/L$, 白细胞 $12 \times 10^9/L$, 请血液科会诊, 考虑血栓性血小板减少性紫癜(TTP)。行骨髓穿刺: 骨髓增生活跃, 粒红比例为1.4:1, 巨核细胞187/片, 其中颗粒巨核110。Coombs试验(-), 3P试验

(-)。给予血浆置换2次, 新鲜冰冻血浆4000ml输注, 甲基强的松龙80mg静滴, 抗血小板药物治疗, 2011-06-04患者因肺部感染和肾功能衰竭而死亡。

2 讨论

2.1 TTP为一种罕见的微血管血栓-出血综合征。病理改变为毛细血管内透明血栓形成, 目前多数学者认为本病的发病机制为循环中出现抗vWF裂解蛋白酶(vWF-CP)的自身抗体, 造成vWF-CP缺乏而致超大分子vWF多聚体(UL-vWFM)增多, 使血小板聚集形成微血栓^[1]。另外, 内皮细胞损伤也可以是造成vWF多聚体增多的原因^[2,3]。TTP临床典型的五联征为: 血小板减少性紫癜, 微血管病性溶血, 中枢神经系统症状和体征, 肾功能障碍, 发热。其中, 神经精神症状发生率高, 约60%的患者为首发症状^[4]。本病多数患者发病急, 病情进展迅速而凶险, 病死率高^[5]。近年来, 随着临床医师对本病典型表现的认识, 病例报道逐渐增多。非典型临床表

现的血栓性血小板减少性紫癜极易误诊,以致挽救生命血浆置换没能及时进行。TTP 的诊断并无特异性指标,病理学检查亦无特异性,只能根据临床表现与实验室检查,在除外其他疾病的基础上,求得确诊。目前的治疗上以血浆置换及血浆输注为首选,可使 80%~90% 患者缓解症状^[6]。

2.2 TTP 的神经精神表现形式多种多样,且以短时间内症状多变为特点,导致许多医生特别是神经科医生对该病认识不足。本例患者发病急,有前驱感染史,发热、神经精神症状,误诊为病毒性脑炎。只有在病情进行性加重,实验室检查明显异常时才引起了临床医生的注意。尽管由于诸多原因早期易被诊断为神经系统疾病,但仍有如下线索提示 TTP 的可能:①病情进展迅速,病情演变不能用单纯的神经系统疾病来解释。②血液系统异常。本例患者的血常规均显示不同程度的贫血和血小板减少,用神经系统疾病不能解释。③对一些异常体征(如皮肤黄染、出血点)没有进行深层次追究。④对本专业以外的临床知识缺乏,并且 TTP 较罕见而不为熟知。所以必须加强专业以外有神经系统症状的疾病认识,同时要注重病史,仔细查体,完善相关辅助检查,

对于不典型临床表现一定不能轻易放过,即使早期结果正常,也要动态监测相关指标的变化,尽早明确诊断,这样才能有效减少疾病的误诊、漏诊。

参考文献

- 1 Levy GG, Nichols WC, Lian EC, et al. Mutations in a member of the ADAMTS gene family cause thrombotic thrombocytopenic purpura [J]. *Nature*, 2001, 413(6855):488-494.
- 2 Romani De Wit T, Fijnheer R, Brinkman HJ, et al. Endothelial cell activation in thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP): a prospective analysis [J]. *Br J Haematology*, 2003, 123(3):522-527.
- 3 Tsai HM. Molecular mechanisms in thrombotic thrombocytopenic purpura [J]. *Semin Thromb Hemost*, 2004, 30(5):549-557.
- 4 Meloni G, Proia A, Antonini G, et al. Thrombotic thrombocytopenic purpura; Prospective neurologic, neuroimaging and neurophysiologic evaluation [J]. *Hematologica*, 2001, 86(11):1194-1199.
- 5 Sadler JE, Moake JL, Miyata T, et al. Recent advances in thrombotic thrombocytopenic purpura [J]. *Hematology Am Soc Hematol Educ Program*, 2004:407-423.
- 6 Allford SL, Hunt BJ, Rose P, et al. Guidelines on the diagnosis and management of the thrombotic microangiopathic haemolytic anemias [J]. *Br J Haematol*, 2003, 120(4):556-573.

[收稿日期 2011-10-10][本文编辑 宋卓孙 韦颖]

护理研讨

康复新吹氧雾化联合胰岛素湿敷法在褥疮治疗中的应用

苏毅梅, 何丽莉, 郭裴燕

作者单位: 535000 广西,钦州市第二人民医院肾内科

作者简介: 苏毅梅(1976-),女,大学本科,医学学士,主管护师,研究方向:肾科临床护理。E-mail:sym0777@126.com

【摘要】目的 探讨一种治疗褥疮的方法,以提高褥疮的愈合性。**方法** 对 10 例Ⅲ度褥疮病人应用康复新、生理盐水、维生素 C 吹氧雾化褥疮创面,配合胰岛素湿敷,并观察治疗效果。**结果** 10 例褥疮患者 9 例愈合病情好转出院,1 例因年老、多功能衰竭死亡。**结论** 采用康复新吹氧雾化联合胰岛素湿敷法治疗褥疮,能使创面分泌物明显减少,异味减轻或消失,病人不适感明显减轻,促进褥疮创面愈合。

【关键词】 康复新; 吹氧雾化; 胰岛素湿敷; 褥疮

【中图分类号】 R 473.6 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2012)01-0061-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.01.27

褥疮不但会影响病人病情,致创面延迟愈合,还会增加患者及家属的身心痛苦,加重经济负担并影

响进一步的治疗。近年来,褥疮护理发展迅速,特别是“湿性愈合”观念得到推广和应用^[1]。但支持暴