

تعریف:

نوعی اختلال غیرمسمومی در لخته شدن خون است. افرادی که مبتلا به این بیماری هستند به سادگی دچار کبودی و خونریزی میشوند. این بیماری به نام کم خونی ترومبوسیتوپنی (آی تی پی) شناخته میشود. تعداد پلاکت ها به طور معمول کمتر از ۲۰۰۰۰ است. تولید آنتی بادی ضد پلاکتی به دو نوع حاد و مزمن انجام می شوند. در نوع حاد بیماری معمولاً با درمان بهبود کامل می یابد ولی در نوع مزمن می تواند تا چند سال تداوم یابد شکل حاد بیماری معمولاً به دنبال عفونت تنفسی ویروسی با بیماری های دوران کودکی مانند سرخک، اوریون و غیره بروز می کند. شانس مزمن شدن بیماری در موارد ابتلای جنس مونث و سن بالای ۹ سال بیشتر است. بروز این بیماری به دنبال تزریق واکسن های ویروسی زنده ضعیف شده نیز امکان پذیر است.



علائم:

- کبودی های متعدد و غیرطبیعی که به سادگی ایجاد میشوند.
- ایجاد لکه های کوچک بنفش متمایل به قرمز روی پوست. این لکه ها در اثر خونریزی های کوچک

زیرپوستی ایجاد شده و بیشتر روی قسمت های پایینی پاها مشاهده میشوند

- بریدگی ها و زخم های کوچکی که به سختی لخته میشوند و خونریزی شان دیر متوقف می شود
- خونریزی بی دلیل در بینی و دهان
- مشاهده خون در ادرار، مدفوع یا استفراغ



علل:

علت قطعی بروز آن ناشناخته است. در برخی موارد این بیماری به دنبال عفونت های ویروسی یا باکتریایی، واکسیناسیون، مسمومیت ها یا به همراه بیماری های دیگر مانند لوپوس یا ایدز ظاهر میشود هنگامی بروز میکند که سیستم ایمنی پلاکت ها را عوامل مهاجم خارجی تلقی میکند، و آنها را در طحال از بین میبرد. پلاکت ها هنگام عبور از طحال توسط ماکروفاژها «خورده» میشوند و از بین میروند. تقریباً نیمی از موارد بیماری در کودکان بروز میکند



تشخیص:

هنوز آزمایشی برای تشخیص قطعی آی تی پی وجود ندارد و تشخیص بیماری به روش حذفی انجام میشود. یعنی پزشک با انجام آزمایشاتی علت های دیگری که باعث کاهش پلاکت میشوند را کنار میگذارد. اگر دلیل دیگری برای کاهش تعداد پلاکت یافت نشد، بیماری آی تی پی تشخیص داده میشود...



خطرناک ترین عارضه این بیماری خونریزی است ۷۰ الی ۹۰ درصد بیماران بهبودی خود به خودی داشته اند.





فرض

مرکز آموزشی درمانی نمازی  
واحد آموزش ضمن خدمت

## آی تی پی

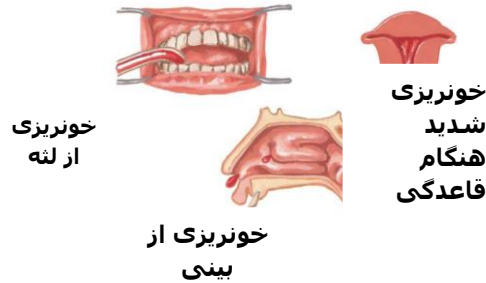


PT-HO-193

تهیه کننده: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد مراقبت  
ویژه نوزادان

استاد علمی: دکتر شیرین حقیقت فوق تخصص هماتولوژی  
و انکولوژی

۱۳۹۴



درمان:

کنترل اولیه این بیماری حمایتی می باشد. با وجودی که بیماری خود محدود شونده است ولی در اغلب بیماران که شمارش پلاکت پایین است، خونریزی فعال ظاهر می شود. لذا ایجاد محدودیت حرکتی برای افراد خصوصا کودکان در بیمارستان انجام می شود. کورتیکواستروئیدها برای کودکانی که در خطر جدی خونریزی اند مفید است. در موارد مزمن که تمایل به خونریزی زیاد می شود و زندگی بیمار در معرض تهدید قرار می گیرد برداشتن طحال کمک کننده خواهد بود بعد از برداشتن طحال ۶۰ تا ۸۰ درصد بیماران تعداد پلاکت طبیعی پیدا می کنند درمان با گاما گلوبولین جهت افزایش پلاکت در نوع مزمن بیماری موفقیت آمیز ولی موقت می باشد در نوع مزمن مصرف ویتامین ث باعث افزایش پلاکت می شود برای کاهش درد این بیماران استامینوفن توصیه می شود.

منابع:

- 1- Brunner & suddarth (2010)  
Medical surgical Nursing
- 2- ITP available from:

<http://www.tebyan.net/newindex.aspx?pid=78685&consultationid=730425>

آی تی پی یک مسئله خانوادگی است. از این رو فرزندان و دیگر افراد خانواده میبایست تا حد امکان در جریان بیماری قرار گرفته و آگاهی لازم را به دست آورند. هرچند ممکن است درک این موضوع برای کودکان کم سال که نمیتوانند بفهمند چرا روال عادی زندگی ناگهان تغییر کرده است مشکل باشد. بسیاری از والدین کودکان مبتلا به ای تی پی معتقدند تشویق کودکان به بیان احساسات، و اختصاص دادن زمانی به هر یک از آنها حداقل یکبار در هفته و صحبت کردن با آنها به دور از افراد دیگر خانواده مفید است