

*Amtssygehuset i Gentofte
Børneafdeling L*



Information om
**Henoch-Schönlein's
Purpura (HSP)**



Generelt

HSP optræder hyppigst forår og efterår, hos børn mellem 2-11 år.

Den egentlige årsag er ukendt, men sygdommen er ikke smitsom.

HSP forårsager betændelse (irritation, utæthed og hævelse) i blodkar.

Betændelsen påvirker normalt de mindre blodkar i huden, men kan også påvirke blodkar i nyrerne og tarmsystemet. Når blodkarrene bliver betændte, kan der komme blødninger i huden, hvilket resulterer i udslæt, der kaldes *purpura*.

Symptomer

Hududslættet fremkommer altid ved HSP, ser ud som små, blå mærker eller små rød/lilla prikker. Forsvinder ikke når man trykker på dem. Forekommer som regel på balderne, omkring albuerne og på benene.

Mavesmerter forekommer hos halvdelen af børnene. Evt. med maldede, opkastninger, diarré, blod i afføringen.

Ledsymptomer i 70% af tilfældene forekommer varme, ømhed, hævelse, som regel i de store led. Ledsymptomerne i leddene svinder altid hurtigt.

Nyresymptomerne optræder hos en fjerdedel af børnene, viser sig ved blod i urinen.

Behandlingen

Der findes ikke nogen decideret medicin til behandlingen af HSP. Symptomer som led- og mavesmerter kan behandles.

Indlæggelsesforløbet

Under indlæggelsen og i forløbet vil der blive taget nogle prøver/målinger.

- Urinstix (undersøge om der er blod i urinen)
- Temperaturmåling/pulstagning
- Vægt
- Blodtryksmåling
- Blodprøver
- Formålet er at sikre diagnosen, idet der kan være andre årsager til hudblødning
- Endvidere at følge sygdommens forløb

Børnene må være oppegående og aktiveres i afdelingens rytme, så meget som tilstanden tillader det. Senere i forløbet overgå til dagpatient/ambulant forløb.

Ved ukompliceret forløb ses barnet en enkelt gang ½ år efter udskrivelsen

Sygdommens forløb

Halvdelen af børnene er raske efter 3 uger, hos den anden halvdel varer det længere.

Som hovedregel bliver børnene raske. Risikoen for blivende nyreskader er omkring 1%. Når symptomerne på sygdommen er forsvundet betragtes børnene som raske, og de må foretage sig alt, hvad de har lyst til, inklusive sport.

Der kan inden for de to første år optræde nye sygdomsudbrud magen til det første, men som regel med et mildere og kortere forløb. Der er ingen forholdsregler, der hindrer nye udbrud.

Daginstitution/skole

Der er ansat pædagog/skolelærer i afdelingen. Børn, som er ambulante, kan gå i egen skole.

Når diagnosen er stillet, tilråder vi, at en af forældrene tager orlov en måned, hvis det kan lade sig gøre. Det er praktisk, hvad enten sygdomsforløbet kræver langvarig indlæggelse, eller barnet hurtigt kan komme hjem.

Afdelingens socialrådgiver vejleder om mulighederne og afdelingen skriver en erklæring til kommunens social- og sundhedsforvaltning.