



儿童免疫性血小板减少症 (ITP)

常见疑问



儿童免疫性血小板减少症 (ITP)

常见疑问

问： ITP 是什么病症？

答： ITP，即原发性免疫性血小板减少症（又称为免疫性（特发性）血小板减少性紫癜），这是一种自身免疫疾病。在自身免疫病中，机体向一个或多个看似正常的器官系统发起免疫攻击。而在 ITP 中，血小板是机体攻击的目标。它们被免疫系统标记为外源物质，在脾脏（有时在肝脏）中被消灭。除了血小板被破坏之外，一些 ITP 患者的血小板生成能力还会受损。

问： 我的孩子会恢复吗？

答： ITP 可呈急性（突然发作，通常为临时性）或慢性（长期持续）。多数被诊断患有 ITP 的儿童 (80%-90%) 表现为急性 ITP。无论是否接受治疗，这些儿童通常在数月内恢复。即便您的孩子被认为患有慢性 ITP，也是有可能恢复的。

问： 为什么血小板如此重要？

答： 血小板是血液中的小型粘性组分，由骨髓（人体长骨中的松软的多孔组织）产生。它们的功能在于维持血管的完整性，并通过形成血凝块来封闭小型切口和伤口。若血液没有足够的血小板，则无法顺利凝结。结果导致过多瘀伤和 ITP 患者在割伤时的出血倾向。血小板计数非常的低的人可能会出现自发性出血症状，其中包括脑出血。

问： 我的孩子为何血小板不足？

答： ITP 的具体病因尚未清楚。一些 ITP 病例在病毒或细菌感染、免疫接种、毒素接触以及其他疾病发生后产生。



“我的孙女在不到一岁时被诊断出患有 ITP。病情持续了数月，他的血小板计数降低至不到 5,000。从那以后她的情况好转。她现在 4 岁多了。”

— Don

问：正常血小板计数是多少？

答：正常血小板计数为每微升血液 150,000 至 400,000 个。血小板计数低于 10,000 的人更容易出血。2010 年国际共识报告 (International Consensus Report) 将 ITP 定义为一种免疫疾病——单独性血小板减少症（血小板计数低于每微升血液 100,000 个）。可在此网址浏览报告 <http://bloodjournal.hematologylibrary.org/content/115/2/168.full>。对于大多数人来说，30,000 的血小板计数足以阻止大出血。低血小板计数的个体反应因人而异。经验丰富的治疗医师可在诊疗时判断安全的血小板计数。

问：我的孩子是如何患上 ITP 的？

答：医生不知道 ITP 的病因，但此疾病通常在健康孩子受到病毒感染后的数天或数周内发生。现普遍认为因为，此感染因某些未知的原因导致免疫系统丧失识别自身细胞和入侵物的能力。有证据表明某些疫苗可引起 ITP，但在少数案例中发生。为何 ITP 在某些儿童中发生，而另一些感染、病毒或疫苗情况相同的儿童却无症状，这仍不得而知。

问：ITP 的症状有哪些？

答：ITP 患者的皮肤通常有瘀伤或小紫斑（瘀斑），原因是血液从静脉或毛细血管中逸出。自发性出血可发生于嘴内或胃肠道黏膜。血小板数量过低的患者可能会出现自发性脑出血。

问：如何诊断 ITP？

答：ITP 为排除诊断。医生会进行多种检查，以排除导致血小板不足的其他原因。若未发现其他原因，则诊断结果通常为 ITP。ITP 并无相应的精确定性检查。通常情况下，医生会检查是否存在抗血小板抗体，检测其他疾病（如狼疮）和进行骨髓穿刺。

问：我听说我的孩子可能需要进行骨髓检查。有这个必要吗？

答：在某些情况下，儿科血科专家（血液专家）会要求从您孩子背部的髂骨收集骨髓样本（骨髓检查）。此检查旨在确保骨髓仍可产生血小板，且骨髓中其他细胞没有问题。



但多数医生同意：除非怀疑有不同诊断，否则 ITP 患儿没有进行骨髓检查的必要。

问： ITP 对我的孩子来说是否危险？

答： 可能有危险，但危险程度主要与您孩子的血小板计数有关。例如血小板计数低于 50,000 可能会导致您的孩子更容易出血或瘀伤。血小板计数低于 10,000 会增加严重出血的风险。但危及生命的出血（包括颅内出血（脑溢血））是很罕见的，仅在不到 1% 的 ITP 患儿中发生。

若您的孩子血小板计数非常低，则不应另其服用阿司匹林或任何含有阿司匹林（乙酰水杨酸）的药物，这是很重要的。您也不应让孩子服用抗炎药物（如布洛芬或萘普生）或任何含有愈创甘油醚（诺比舒咳）的药物，原因是这些药物会阻碍您孩子的血小板正常运作。

为了以防万一，请在让孩子服用对乙酰氨基酚（Tylenol®）以外任何药物之前与医生确认。

问： 何时需要立即就医？

答： 若孩子撞到头或出现严重事故，请立即联系您的医生。此外，也请您多注意瘀伤或瘀斑，这些症状表明您孩子的血小板计数较低。若您的孩子出现流鼻血、牙龈出血、尿血或便血、呕吐物带血或咳血、反复呕吐或其他不寻常的行为或疾病，请通知您的医生。

问： ITP 会传染吗？

答： 不会，ITP 无传染性。

问： 有哪些疗法？各自的副作用有哪些？

答： 由于 ITP 在儿童中通常会自行消退，除了每周或两周一次的验血检测血小板水平外，血科专家可能不会建议对孩子的孩子进行其他治疗。一旦血小板计数升高，验血间隔时间会相应延长；但仍需继续监测您的孩子，直至血小板水平恢复正常。若建议进行治疗，则可能会采用以下药物将血小板计数维持在一个安全的范围内，直至您的孩子身体康复：

“我的女儿 Sarah
在两岁半时
被诊断出患有
ITP。我曾注意到
她很容易瘀伤，
但当时没有多想，
因为她有两个姐姐，
且她在我工作时去日托
所接受照顾。”

— STACIE



“我的女儿 Ayla 在三岁时被诊断出患有 ITP。她现在 5 岁了。当时她由于尿血不止而住院 7 天。在接下来的 10 个月内，她的血小板有短暂性的升高，但多数时间其血小板水平不到 5,000。”

— JAY

泼尼松。 泼尼松是一种与可的松类似的合成药物（如类固醇），而可的松是由人体肾上腺产生的天然物质。泼尼松用于治疗 ITP，其原因在于服用泼尼松可增加血小板数量。

可能的副作用： 泼尼松通常一次仅使用数周，因为长期服用会产生严重的副作用。但即便是短期服用，许多儿童可能也会变得易怒、消化不良、睡眠障碍、贪食、体重增加、脸颊浮肿、尿频、糖尿、骨密度降低或痤疮。停用药物后，这些副作用会逐渐消失。

静脉注射丙种球蛋白 (IVIg)。 IVIg 是一种由健康献血者的血浆（血液不含红细胞的液体成分）中纯化的抗体浓缩液。目前认为 IVIg 可通过抗体压制脾脏，使其无法识别表面覆有抗体的血小板。IVIg 治疗通常可导致您孩子的血小板计数迅速（24-48 小时）升高，但这种改善通常只是暂时性的。可能需要反复治疗，直至血小板计数真正得到永久性改善。

若医生建议对孩子的孩子进行 IVIg 治疗，则具体操作是通过静脉输注在数小时内将抗体直接注入手臂静脉（静脉输注）内，为期 1-5 天。若治疗较为缓慢，可将 IVIg 改为在室温下进行，让儿童接受苯海拉明 (Benadryl®) 和对乙酰氨基酚 (Tylenol®) 的预处理。

可能的副作用： 一些进行 IVIg 治疗的儿童可能会出现恶心呕吐、头痛或发热，在某些罕见的情况下会出现无菌性脑膜炎、异常凝血或肾衰竭。

抗 Rho (D) 免疫球蛋白 (WinRho®)。 WinRho 也是从健康人血浆中提取的抗体浓缩液。但此药物针对的目标是红细胞的中 Rh 因子*。现普遍认为 WinRho 可与红细胞结合，使得脾脏忙于消灭红细胞，无暇顾及表面覆有抗体的血小板。正如 IVIg 一般，反应通常是迅速的，但持续期较短。

若血科专家建议您的孩子采用 WinRho 治疗，则该治疗将采用静脉输注方式进行。治疗过程不到半个小时，且可在门诊部进行。对于 Rh 阴性血型或曾进行脾切除术（切除脾脏）的儿童，WinRho 通常无效。



* 大多数人为 Rh 阳性血型。这意味着他们产生 Rh 因子，这是一种位于红细胞表面的遗传蛋白。少数人缺乏 Rh 因子。他们为 Rh 阴性血型。

可能的副作用： WinRho 的暂时性副作用包括发热、头痛、寒战、恶心呕吐、贫血，少数情况下会出现肾衰竭。少数接受抗 D 免疫球蛋白治疗的患者会出现血管内溶血和血液循环中红细胞破坏，可导致贫血、多系统器官衰竭、呼吸困难，甚至死亡。2009 年 12 月，美国食品药品监督管理局 (FDA) 在 WinRho SDF 包装上突出显示这些警告，并建议进行额外的检查和患者监测，以便更好地确认和治疗哪些存在风险的患者。

单克隆抗体——利妥昔单抗 (Rituxan®) 是一种在 1997 年 11 月经美国食品药品监督管理局 (FDA) 批准用于治疗淋巴瘤（一类癌症）的单克隆抗体。后来逐渐用于治疗 ITP。此抗体可减少 B 细胞数量，B 细胞是一种白细胞，也可改变 T 细胞（另一类白细胞）的性质。减少的 B 细胞并非针对肿瘤或 ITP 的特异性 B 细胞。利妥昔单抗可整体减少所有带有特异性受体 (CD20) 的 B 细胞之数量。经利妥昔单抗治疗后，机体需要至多一年的时间来重新生成被消灭的 B 细胞，使免疫系统和抗体产生功能恢复正常。利妥昔单抗通过静脉 (IV) 给药。某些患者会出现超敏反应。厂商建议在每次输注前使用对乙酰氨基酚 (Tylenol®) 和苯海拉明 (Benadryl®) 作为术前给药，此外泼尼松也是很有益处的。

可能的副作用： 77% 的输注产生副作用，其中包括头痛、寒战、发热和周身痛。对血液制品会产生超敏反应的患者，其存在过敏性休克（休克反应）的间接风险。若出现背痛、寒战、发热、尿量改变、突发性体重增加、液体滞留/水肿或呼吸短促，则患者应第一时间向医生报告这些症状。少数患者会出现严重贫血，需要立即就医。若需有关 ITP 利妥昔单抗治疗的额外信息，请访问 PDSA 网站 www.pdsa.org。

血小板生长因子——血小板生长因子或促血小板生成素 (TPO) 受体激动剂 是一类可刺激骨髓产生更多血小板的 ITP 疗法。TPO 是一种源于肝脏的蛋白，可自然地刺激骨髓产生血小板。TPO 受体拮抗剂与在体内 TPO 的相同受体结合，促进骨髓中的巨核细胞产生更多的血小板。通常认为 ITP 是一种表现为血小板破坏的疾病，近期研究表明许多 ITP 患者的血小板形成能力也会降低。由 TPO 受体拮抗剂所推动的额外骨髓刺激，促使血小板数目增加，其数量足以克服多数人因接受治疗所导致

“我向学校里的其他孩子解释 ITP，询问他们是否知道血小板是什么。若他们不知道，我会说血小板就像身体里的绷带，可治疗擦伤和瘀伤。若他们知道，我会说我的血小板数量不足。”

— EMILY

“我 1 岁大的儿子被诊断患有 ITP。我们在他 2 月大的时候发现其患有 ITP，从那以后我们一直与医疗卫生系统纠缠，尝试获取 IVIg 治疗。”

的血小板破坏或血小板生成能力问题。在 2008 年，两种血小板生长因子—罗米司亭 (Nplate[®]) 和艾曲波帕 (Promacta[™]) 经 FDA 批准，用于治疗 18 岁或以上的青少年和成人慢性 ITP。FDA 在 2015 年批准艾曲波帕用于治疗 6-17 岁儿童的 ITP。目前这些疗法仍在进一步研究中，准备将治疗范围拓展到 18 岁以下的儿童。

最普遍的不良反应为关节和肌肉疼痛、头晕、失眠、消化不良和“麻木”感。患者可能会出现骨髓网状物（纤维增生），若停止治疗，血小板计数可能会降至治疗前水平。

罗米司亭 (Nplate[®]) 是研制多肽抗体类（部分多肽，部分抗体）药液，通过皮下（皮肤下）注射给药，起初每周一次。

艾曲波帕 (Promacta[™]) 是一种小分子药物（药丸），每日服用——次。由于食物（尤其是含钙的，如牛奶、乳酪）会影响吸收，药丸须在空腹时服用。若需有关 ITP 所有疗法的额外信息，请访问 PDSA 网站 www.pdsa.org。

其他治疗。 医生可能会建议让您的孩子接受其他治疗。您可联系我们的组织或访问网站 (www.pdsa.org) 获取更多相关信息。

请注意所有疗法的副作用因人而异。您的孩子可能会经历全部、部分副作用或完全无副作用。

问： 替代疗法/辅助疗法效果如何？

答： 少数科学研究评估了 ITP 治疗期间替代疗法和辅助疗法的效果，一些患者表示中草药治疗、维生素 C、抗氧化剂和心理/生理干预取得了成功。若您考虑替代疗和辅助疗法，请务必告知您孩子的医生。

问： 孩子的 ITP 是否会复发？

答： 少数看似已恢复的急性 ITP 患儿，其 ITP 症状可能会在将来复发。ITP 复发可能表明存在慢性 ITP，需要谨慎监测。请向您的医生咨询更多有关信息。



问： 若孩子的病情未能好转怎么办？

答： 若您孩子的 ITP 自诊断日起持续超过 6 个月，则病症将被归类为慢性 ITP。慢性 ITP 的治疗和急性 ITP 一样，主要关注如何降低出血风险。一小部分 5 岁以上的 ITP 患儿，以及存在持续性出血症状的儿童，可能需要进行脾切除术风险/收益评估。

问： 我的孩子会因为患 ITP 而感染其他疾病吗？

答： 若您孩子在其他方面均健康，则他/她对于疾病或病毒的易感性与未患 ITP 的儿童没有差别。但若您的孩子接受类固醇（泼尼松）或免疫系统抑制类药物治疗，或是曾进行脾切除术，则其抵抗感染能力会降低。

问： 如果我生育更多孩子，他们会患 ITP 吗？

答： 由于 ITP 是非遗传性疾病，您的其他家庭成员不太可能受影响。

问： 我的其他孩子会有什么感觉？

答： 其他家庭成员，包括孩子，可能会感觉到困惑、内疚、愤怒和嫉妒。

困惑——他们不了解发生了什么。

内疚——他们觉得自己可能做了什么事情，导致兄弟姐妹罹患 ITP。

愤怒和嫉妒——由于大家的注意力都在 ITP 上，导致正常的家庭生活被扰乱。

ITP 是一个家庭问题，正因如此，您应尽可能地让其他孩子和家人了解所发生的情况——尽管这对于幼儿来说可能较为困难，他们难以理解为什么家庭日常生活方式会发生改变。许多 ITP 患儿的父母发现，鼓励孩子表达情绪、腾出时间每周至少陪伴他们一次，这些做法是很有帮助的。

问： 我怎么和他人说？

答： 您告知其他人您孩子 ITP 病情的具体内容，主要取决于他们在孩子生活中的角色，以及您家人能容许的范围。以下是有助于您告知其他您孩子 ITP 病情的指南。

“我 6 岁大的儿子患有慢性 ITP，我身为母亲感到十分害怕。我问自己，这是为什么。请帮助我理解此疾病。”

— CARMEN



对于熟人，您可能想说...

“ITP 是一种凝血功能失常病症。她/他很容易瘀伤和出血。但 ITP 无传染性。”

对于老师、童子军领队、日托工作人员和教练，您可能想说...

“ITP 让孩子处于伤病风险。若他/她出血，这是如何止血的方法，而这是我的联系方式。若出现导致丧失意识的创伤，请立即拨打 911，随后联系我。”

若孩子服用药物，您可能还想说...

“此药物会使他/她饥饿/疲劳/易怒，但疾病本身不会让他/她感染不舒服。”

请尽管在照护者、朋友和家人之间分发此手册。此手册所含信息不仅可增加他们对 ITP 的理解，还可减轻他们的恐惧和焦虑感。

问：年龄较大的儿童或青少年 ITP 患者，是否存在一些特殊问题？

答：儿童和青少年可能会经历许多和成人一样的慢性疾病问题（疼痛、体征或药物副作用），但某些问题是青少年独有的。

否认——青少年与其他年龄段的人不同，他们对自身健康状况有一个普遍的非口头性（有时会大声地说出来）共识：“我没事！”他们不想感觉不舒服；他们不想生病；他们也不想变得与他人不同。

学校——除非慢性疾病严重到让年轻人无法活动，否则多数情况下他们的态度将一直是：“我没事。”这对于那些试图提供保护和帮助的其他家庭成员来说是令人沮丧的。对于医疗保健专家来说，若年轻人逃避回答或否认症状相关问题，则治疗会更加困难。

青少年最主要的“工作”是上学。对于存在慢性疾病的青少年来说，若疾病长期影响学校出勤率和考核成绩，他们可能会心烦意乱和沮丧。其他人较不重视学校，对于错过较多在校时间可能不太会或完全不会感到不安。

同龄人压力——存在慢性疾病的青少年，他们在学校可能需要面对一些困难：来自同学或朋友的敌意或苛求



（“你今晚为什么不和我们一起出去玩？”），或是老师的不知情（“你已经错过太多课程；好好上课，否则你会挂科的。”）。由于患有慢性疾病，青少年可能感觉被孤立，甚至被同龄人排除在活动之外（即便活动能力范围内的）。

患有慢性疾病的年轻人可能会受到同龄人压力的影响。他们需要在青春期适应这种压力——这对患有可造成明显身体影响（例如皮疹、浮肿、出血、脱发、毁容等）和行为影响（行动缓慢、更多的运动疼痛感、疲劳等）的慢性疾病患者来说是毁灭性的打击。患有慢性疾病的年轻人仍可与朋友维持正常友谊，这类故事是非常感人的。遗憾的是，我们仍有听说慢性疾病青少年患者被朋友嘲笑，甚至被抛弃。

父母——慢性疾病青少年患者的父母可能过分保护（“太阳出来了，呆在屋里吧”）或保护不足（“想去海滩玩？随意吧。”），或是对子女的需求漠不关心（“别再抱怨疼痛了。起来把功课做完。”）。以上这些家长反应对于青少年来说可能都是难以理解的。

父母可能会担忧子女的慢性疾病对家庭的影响，例如财政问题、忽略其他孩子，或是有自由受到限制的感觉。而这些担忧同样也会对患有慢性疾病的年轻人造成影响。

由于患有慢性疾病，青少年郁郁不乐，认为自己应对家庭或父母的问题负责，这种负罪感可能会影响生理健康和情绪健康。例如，年轻人可能对父母隐瞒自己的严重体征，因为说出来意味着要去看医生，甚至有住院的可能。

兄弟姐妹——慢性疾病青少年患者的兄弟姐妹可能会感到气愤。由于难以理解疾病的生理影响，他们可能会厌恶患病的兄弟姐妹得到额外“关注”。他们也可能不喜欢父母对自己的关注度降低，可能会尝试重新获得原本属于自己的父母互动“份额”。对患病兄弟姐妹的厌恶可能会以有害方式表现出来，如愤怒、忽视指示、恶意行为或向父母隐瞒重要信息。



问： 有哪些方式可以帮助青少年应对类似 ITP 的慢性疾病？

答： 纽约长岛应对中心 (*Center for Coping, Long Island, NY*) 的创始人兼董事长, *Robert H. Phillips* 博士提供了一些指导原则：

针对患有 ITP 青少年儿童的一些有益建议如下...

对于任何人来说, 忍受慢性疾病都是一件困难的事情; 但若青少年患慢性疾病, 则增加了一些额外的年龄相关问题。提高对慢性疾病潜在影响的认识, 有助于更好地理解青少年的特殊需求, 也有利于找出缓解可能出现问题的方法。

- **特别注意青少年的特殊需求。** 慢性疾病是难以忍受的, 特别对是“生活经验”和应对策略较少的青少年来说。请不要认为年轻人有足够强大的情感力量或社会支持网络来成功地处理慢性疾病。
- **恰当地沟通。** 尝试以青少年的视角来看待慢性疾病相关问题。观察年轻人所看到的。换位思考, 体会他/她的感觉。发号施令或用发怒和攻击性语言来强迫青少年, 通常是毫无帮助的。冷静、建设性的讨论则是更为积极的慢性疾病相关问题之解决方式。
- **尝试像对待成年人一样对待青少年。** 与青少年一起规划合适的治疗方式和适应慢性疾病的方法。您越像对待成年人一样对待青少年, 则他们越可能回报以成年人行为方式。
- **教育重要的人。** 任何不熟悉如何适应健康问题的人, 包括家人、朋友和老师, 在适应慢性疾病方面都可能存在障碍。由于青少年每天在学校的时间较长, 因此学校方面的人尤其重要。为老师、辅导员和同学提供宣传小册何其他信息, 以便让学校真正意义上称为“家以外的家”。

问： 我的孩子可以参与哪类运动和活动？

答： 您的孩子不应因患有 ITP 而放弃玩耍, 但若血小板计数较低, 则应限制某些活动, 以降低出血的风险。孩子的医生可帮助您评估哪些运动和活动对于孩子来说是安全的。



请记得确保孩子穿戴建议的安全护具，例如适合相应运动或活动的头盔、护膝、护肘和护腕。

问：若我的女儿开始来月经怎么办？

答：患有 ITP 的少女可能会严重出血（月经过多），初次或所有经期延长。如出现此类问题，口服避孕药可减少月经的严重程度。若口服避孕药无法控制出血，可每 3 个月左右注射一次乙酸羟甲孕酮（Depo-Provera，一种抑制排卵的孕酮）以完全停经，直至 ITP 症状消退或得到控制。在某些情况下，可使用凝血酸，这是一种非固醇类药物（如氨甲环酸片®）。此药有助于防止血凝块分解。

问：我在哪里可以遇到其他 ITP 患儿的父母？

答：血小板疾病支持协会 (PDSA) 提供多种方式供父母与其他 ITP 患儿家庭会面。其中包括讨论组、姓名交换计划、年度研讨会和区域会议。PDSA 设有 ITP 家长电话会议本地支持小组 (Parents Teleconference Local Support Group)，每 2-3 月开展一次电话会议。详情请见<https://www.pdsa.org/component/k2/item/142.html?Itemid=161>。

问：我还能做什么来帮助孩子？

答：尝试找到其他 ITP 患儿或加入您所在区域的家庭支持小组。

尽可能地了解 ITP，在孩子不舒服时陪伴身旁，倾听其感受。

让孩子保持积极状态。他们不能踢足球，并不意味着不能打网球。

当您不确定某项活动或远足是否适合时，请使用“可能”一词，而非“不行”。

购买医疗预警手环让孩子戴上。

维持学术预期（若您的孩子处于学龄阶段）并继续予以家庭责任，因为这也是生活的一部分。关注他们能做的事情，而非无法做的。

对于年龄较小的儿童，请提供松软的垫子供他们玩耍，选择不涉及激烈竞争的有趣活动。

“Lily 快 3 岁了。她不理解什么是 ITP，以及此疾病对她未来的影响。她喜欢戴头盔，但不知道为什么头盔是日常衣物不可或缺的一部分。”

— LEAH

对于年龄较大的儿童，鼓励他们在就医时参与其中，并讨论治疗选择。

对于任何家庭来说，发现孩子患有 ITP 都是一种令人感到恐惧的经历。但请记住，多数孩子的病情在六个月（或更短）的时间内会有所好转，且通常不会有严重后果。



根据您的具体情况，以下手册可能有所帮助：

ITP 青少年患者——常见问题

ITP 成人患者——常见问题

儿童患 ITP 后——家长的资源指南

*了解 ITP：关于免疫性血小板减少症的儿童故事（英文版）
（也有中文版）*

ITP 和女性生活周期：在女性生活阶段中的出血事件

*La PTI y el ciclo de vida femenino: Problemas Hemorrágicos
en las distintas etapas de la vida de una mujer（西班牙语）*

如何应对 ITP——常见问题

Cómo Sobrellevar la PTI — preguntas frecuentes（西班牙语）

PTI infantile — preguntas frecuentes（西班牙语）

PTI en adolescents — preguntas frecuentes（西班牙语）

PTI in la adultez — preguntas frecuentes（西班牙语）

如何与 ITP 共存：常见问题解答

Vivre avec le PTI — Questions Fréquemment（法语）

Posees PTI chez l'enfant — Questions Fréquemment（法语）

Posées PTI chez l'adult — Questions Fréquemment（法语）

Posées 血小板在 ITP 中的作用和功能

家长资源包

ITP 患者的健康保险和援助计划

若您需要更多有关 ITP 的信息、此手册的额外副本，或成为 PDSA 会员，请访问以下联系方式联系我们：

血小板疾病支持协会 (Platelet Disorder Support Association)

8751 Brecksville Road, Suite 150 Cleveland, OH 44141 USA

电话 1-87-PLATELET (1-877-528-3538) pdsa@pdsa.org

传真 (1-844-270-1277) www.pdsa.org

血小板疾病支持协会 (Platelet Disorder Support Association) 致力于通过教育、倡导、研究来提高 ITP 患者及其他血小板疾病患者的生活质量。

会员福利包括通讯期刊、ITP 年度研讨会优惠、选择性参与姓名交换计划 (Name Exchange Program) 和因帮助他人而获得的幸福感。

PDSA 是一个 501(c)3 组织。因此所有的相关捐赠均可抵税。

此患者信息指南得到诺华制药有限公司 (Novartis Oncology) 的教育捐款支持。

关于中国 ITP 的更多信息，请联系：

ITP Home

网址：www.itphome.org

电话：+86 010-8155 0907, +86 185 1339 6818

地址：42-501 Xueyuan Road No. 30

Haidian District, Beijing, China

此指南仅限教育目的使用。

有关您孩子的特殊健康状况，请咨询医生。





for People with ITP

血小板疾病支持协会 (**Platelet Disorder Support Association**)

8751 Brecksville Road, Suite 150
Cleveland, OH 44141 USA

电话: (1-440-746-9003)

免费电话: 1-87-PLATELET (1-877-528-3538)

传真: (1-844-270-1277)

pdsa@pdsa.org

www.pdsa.org