

## Forældrevejledninger

Vejledningerne er udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat af Herning, Randers, Skejby og Viborg børneafdelinger.

Hensigten med forældrevejledningerne er at give en ensartet vejledning til forældre på tværs af følgende sektorer: Sundhedsplejersker, praktiserende læger, vagtlæger og personalet på børnemodtagelserne i Region Midtjylland.

Vejledningerne kan ses og hentes fra internettet på hjemmesiden <http://www.rm.dk/sundhed/børn+og+unge/forældrevejledninger>

Yderligere pjecer kan bestilles hos Rikke Dalsgaard, Regionalt Sundhedssamarbejde, Region Midtjylland, Skottenborg 28, 8800 Viborg. [rikke.dalsgaard@stab.rm.dk](mailto:rikke.dalsgaard@stab.rm.dk)

Januar 2010



Grafisk Service: 2500-09-27-1-17

Regionalt Sundhedssamarbejde  
Skottenborg 26  
DK-8800 Viborg  
[www.regionmidtjylland.dk](http://www.regionmidtjylland.dk)

## BØRN MED

# Schönlein- Henochs purpura



**Regionshuset**  
Viborg  
Regionalt Sundhedssamarbejde

## Børn med Schönlein- Henochs purpura

### Generelt:

Schönlein-Henochs purpura er en betændelse i de små blodkar. Det er en inflammation og skyldes hverken bakterier eller virus. Inflammationen er som regel i karrene i huden, tarmvæggen og nyrerne. Der kan komme små blødninger i huden, og det giver et let hævet mørkerødt eller purpurfarvet udslæt, som kaldes purpura. Der kan også komme blødning i tarm eller nyrer, og det kan give mavesmerter og blod i afføring og urin. Sygdommen kan optræde i alle aldre, men er hyppigst i 2 – 11 års alderen og der er dobbelt så mange drenge som piger, der har sygdommen.

### Årsag:

Man kender ikke årsagen til Schönlein-Henochs purpura, men den er en slags immunologisk sygdom, hvor immunsystemet så at sige angriber sig selv, hvor infektioner kan være den udløsende årsag for eksempel luftvejsinfektioner i de øvre luftveje.

### Smitte:

Schönlein-Henochs purpura er hverken arvelig eller smitsom.



### Symptomer:

Hyppigst er hud, led, mavetarmkanal og nyrer ramt, og symptomerne varer som regel 4 – 6 uger.

#### Hud:

- Det karakteristiske udslæt starter som regel på baller og ben men kan brede sig til hele kroppen.
- Der er ingen eller kun let kløe
- Hævelse af hovedbund, øjenlåg, ører, læber, håndrygge, fodrygge, pung og mellemkød.

#### Led:

- Der kan være hævelse i knæ, ankel, albude og fingerled. Påvirkningerne af leddene er ofte symmetriske.

#### Mavetarmkanal:

- Kolikagtige smerter, der kommer og går
- Diarre og opkastninger med eller uden blod.

#### Nyrer:

- Blod og protein i nyrerne.

Påvirkningen af nyrerne er normalt ikke alvorlig, men kan vare længe.

#### Gode råd:

Hjælp dit barn til rolige aktiviteter.

### Hvornår søger man læge:

Hvis dit barn får et eller flere af de symptomer, der er nævnt.

Brug først og fremmest din egen læge, som kender barnet bedre end vagtlægen. Sundhedsplejersken kan også komme med vejledning og gode råd.

### Behandling:

- Man behandler som oftest symptomerne ved at give smertestillende og væske.
- Ved værre ledsymptomer kan man give anden smertestillende medicin.
- Ved mave-tarmsmerter/blødninger vil man overveje at give binyrebarkhormon.

Smertestillende gives efter aftale med lægen.

### Forebyggelse:

Ikke mulig.

### Institution/dagpleje:

Mens sygdommen er aktiv, bør barnet være så lidt fysisk aktivt som muligt. Bagefter kan barnet komme i institution/skole og genoptage helt normal fysisk aktivitet.