

川崎氏症

國泰綜合醫院兒科 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 什麼是川崎氏症

首例患者是 1961 年由日本人川崎氏發現，故稱為川崎症。世界各地皆有病例發生，尤以亞洲地區罹患者最多，20% 以上的病例會出現心臟血管的併發症，死亡率佔 2%。

■ 致病原因

目前尚無確切的定論，但推測可能與病人自身的免疫機轉造成血管炎有關。

■ 症狀

- 持續 5 天以上的高燒。
- 3~6 天後眼結膜出現充血情形。
- 2~3 天時，口腔粘膜和嘴唇呈現乾裂、泛紅，且可能出現咽喉紅腫及草莓舌。

- 頸部淋巴結呈非化膿性的腫大。
- 身上出現皮疹。
- 4~5 天時，手掌及腳底會發紅、浮腫，2 週後手指、腳趾頂端會有脫屑、脫皮的情形。
- 肛門周圍會有脫皮現象（多半是隨著發燒一起出現的）。
- 有些孩童的卡介苗疤痕會出現紅、腫、潰爛情形。
- 心臟血管的變化：主要侵犯冠狀動脈，可由心電圖及超音波檢查偵測出來。

■ 診斷確立

出現上述 1~6 項症狀中任五項，即可診斷為川崎氏症；但若有心臟方面的變化，則只要出現其他 4 種症狀即可確定診斷。

■ 治療

- 由於川崎氏症的病因尚不清楚，所以沒有根本的療法。
- 現行治療的方針主要是在預防及減少猝死的發生，及降低冠狀動脈病變的後遺症。

■治療：

- ◆給予靜脈輸注免疫球蛋白（IVIG）2 天，以減少冠狀動脈合併症的發生，並能迅速地退燒。
- ◆急性期時，給予大劑量的阿斯匹靈治療，以減輕炎症反應；之後，改以低劑量使用，可減少冠狀動脈病變之進行。

■照顧上的注意事項

- 予點滴注射，補充水分、電解質。
- 注意體溫的變化。
- 以護唇膏潤唇，預防嘴唇乾裂、流血。
- 手指、腳趾的脫屑勿以手剝除，以防出血、疼痛。
- 若出現手腳關節疼痛的情形，可給予熱敷以減輕疼痛。
- 多臥床休息，以減輕心臟的負擔。

■返家後的注意事項

- 有冠狀動脈合併症之孩童，需長期服用阿斯匹靈，並定期門診追蹤，切勿自行停藥。
- 配合醫師的指示，定期作心臟超音波的追蹤檢查，必要時，可能需做心導管檢查。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 小兒科病房 轉 5511-3
小兒加護病房轉 6553
汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 小兒科病房 轉 2651
新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 小兒科病房 轉 8081
小兒加護病房轉 8001

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AD100.040.2013.12 五修