

小兒川崎氏症

◎何謂川崎氏症？

川崎氏症又稱黏膜皮膚淋巴腺症候群（mucocutaneous lymphnode syndrome），是屬幼兒期的一種急性疾病，造成皮膚黏膜、淋巴結和全身性血管病變。

◎川崎氏症造成原因及好發時期：

川崎氏症目前病因仍未明，傳染途徑亦不清楚，研究顯示可能是一種特殊的病毒感染所致全身免疫反應的結果。好發於5歲以下幼童，男比女多。若為1歲以下兒童罹患症狀更加嚴重，死亡率亦較高。

◎川崎氏症症狀和診斷：

要診斷川崎氏病完全依照孩童臨床表現來判斷，標準如下：

1. 發高燒（39~40℃）超過五天，且使用退燒藥效果不好。
2. 雙眼眼白、眼結膜充血、發紅，但無分泌物。
3. 口腔黏膜、嘴唇鮮紅、乾裂、龜裂，甚至出血，舌頭表面有草莓舌變化。
4. 手掌及足部末梢紅腫，甚至有手掌或腳掌脫皮的現象。
5. 非化膿性單側頸部淋巴腺腫大。
6. 身體軀幹出現多型性紅斑或疹子。

確定診斷：第1點一定要具備外，其他五點中需有四點才能診斷為川崎氏病，且必須先排除感染或其他風濕關節疾病。

若川崎氏症未能早期診斷出來，容易引發冠狀動脈瘤的合併症。

◎川崎氏症治療：

1. 靜脈注射免疫球蛋白：主要治療方式，降低冠狀動脈血管瘤的機會。
2. 阿斯匹靈：降低血小板、預防血栓的發生。

◎川崎氏症追蹤：

1. 心臟超音波：小兒心臟科醫師除了注意左、右兩側冠狀動脈有無擴大，或形成動脈瘤之外，也會注意有無心肌功能受損、心臟瓣膜閉鎖不全、或心律不整等情形。

◎居家照顧事項：

1. 注意體溫的變化。
2. 口腔黏膜：注意口腔黏膜的清潔，龜裂的嘴唇可使用護唇膏。

3. 皮膚：給予冷敷可促進舒適，為避免抓傷請修剪指甲，使用不含香料的乳液以保避免皮膚乾燥。
4. 按時確實服藥，並依醫師建議定期追蹤檢查，一直到完全恢復正常為止。
5. 當患者住院期間有注射免疫球蛋白，活性疫苗預防注射(如麻疹、水痘、日本腦炎疫苗)須與免疫球蛋白間隔十一個月以上，打預防針時，需告知醫師。
6. 感染流行性感冒或是得水痘同時合併使用高劑量的阿斯匹靈，可先行停藥，再回門診追蹤處置或改藥。
7. 水痘疫苗的仿單有特別加註施打水痘疫苗六週內要避免使用阿斯匹靈，如有狀況請和主治醫師討論。

參考資料

陳月枝總校訂(2022). 兒科護理學 (9 版) . 台北：華杏。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 40 病房分機 4001、4002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2024 年 09 月修訂