

# 川崎氏症病童的護理指導

## 一、前言

川崎氏症是一種全身發炎性的疾病，又稱為黏膜皮膚淋巴腺症候群，是日本人川崎富醫生所發現的。特徵為發燒及多系統混亂，最具潛在危險的是血管炎病變。好發五歲以下兒童，目前病因不明。

## 二、臨床表徵

可依侵犯全身各器官及系統，造成不同症狀，診斷標準除發燒外，還需合併有下列症狀任 4 至 5 項即可確診：

1. 超過 5 天之持續 39°C 以上高燒。
2. 雙眼的非化膿性結膜炎。
3. 手掌或足部紅腫(發燒後 1-3 週，指甲邊緣會脫皮)。
4. 軀幹出現多型性(如蕁麻疹、紅疹、丘疹、多型性紅斑及較少見的微小膿疱疹)
5. 口腔黏膜紅腫(嘴唇乾裂或舌頭出現草莓舌變化)。
6. 頸部淋巴腺腫大。

## 三、疾病護理指導

1. 隨時觀察口腔黏膜變化。進食後、睡前，以軟毛牙刷或以前端包紗布之壓舌板，沾生理食鹽水或煮沸後的水，執行口腔清潔，有助於肉芽組織的生成，改善牙齦炎及口臭。
2. 以漱口杯漱口或喝水避免使用吸管吸吮而增加口腔疼痛。提供冰涼飲食，如冰淇淋、涼牛奶、優酪乳、涼水、布丁或果凍等，對粘膜會有局部麻痺作用，以利吞食。
3. 嘴唇乾燥可給予護唇膏或凡士林擦拭，保持溼潤。採少量多餐，勿強迫進食。若病童不斷流口水，可用濕紙巾輕輕擦拭，勿用力，並於接觸病童前後勤洗手。

## 五、日常生活注意事項：

1. 預防心血管的傷害，如胸痛、呼吸困難、異常呼吸音。
2. 維持皮膚的完整性，當出現紅斑或皮疹時，應避免進一步的感染。發燒監測，注意體液攝取及衣物、被蓋調整。維持適當營養與體液的供應，預防脫水。
3. 口腔黏膜改變會有疼痛和食慾減退的現象，可給予口腔護理。減低焦慮

和害怕，應定期追蹤病童健康狀態，定期回診評估心血管之病變防範。

六、藥物使用注意事項：

依照醫師指示服用阿斯匹林(Aspirin)，以抗發炎及抗凝血。長期服用抗血小板凝集藥物應定期追蹤，預防其他合併症發生。

七、如有下列情況，立即就醫

1. 服用阿斯匹林(Aspirin)期間，應避免感染水痘及流行性感冒，如有應立即停止服用 Aspirin 並盡快就醫。
2. 發生合併症：嘔吐、臉色蒼白、呼吸急促、躁動、抽搐、意識變差等。

國軍左營總醫院 護理部 關心您的健康

如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機 2380、2381