

川崎病-後天性心臟病

- 嬰幼兒在發育過程中，遭受到病毒、細菌的感染或不明原因的心血管發炎，使冠狀動脈受損。



川崎病主要的臨床症狀

- 持續發高燒(39-40°C)超過五天，這是診斷川崎病的必要條件。
- 由於川崎病的初期表現和一般的感冒症狀很難加以區別，且對於藥物治療如抗生素、退燒藥等效果不佳，因此有些父母親會誤認為先前的醫師診斷有所延誤。
- 急性期在手腳末稍出現紅腫並造成疼痛，病童甚至不願走路或被觸摸。
- 第二到第四週時可能在手腳掌或指尖及肛門周圍產生脫皮的現象。



川崎病



图1 口唇发红, 皸裂



图2 全身皮疹



图3 肛周脱皮



图4 指端脱皮



图5 脚掌红肿, 皮疹

川崎病



川崎病的合併症

- **心臟血管系統侵犯**，常是造成川崎病患者死亡的主要原因。川崎病所引發心臟血管的病變在急性期主要是心肌炎、心包膜炎，可能導致心臟衰竭或心律不整。
- 發病1至3週時(平均約10天) 15-20%的川崎病患者則可能產生冠狀動脈瘤。
- 冠狀動脈瘤超過50%會在1~2年內消失，特別是常見的直徑小於8mm的中小型冠狀動脈瘤。



- 會講話的孩子，心跳過快時，通常會說：「心臟痛」、「心跳很快」、「頭暈」、「想吐」或「喘不過氣來」，少數會暈倒。
- 小朋友有症狀時，量心跳，或教小朋友量心跳。
- 用手量或者放在胸前量。如果感覺心臟要跳出來，表示心臟跳太快了。



暈倒

1. 評估呼吸和循環情形，**無呼吸心跳**時務必把握『黃金時間』4-6分鐘內，必要時施行心肺復甦術
2. 提供氧氣
3. 讓病人**保持坐姿**或半斜臥的易呼吸姿勢
4. **立即送醫**至最近且有設備的醫院



Q&A

- **一、患上川崎病的病童是否需要長期服藥？**

若冠狀動脈正常，病人一般只需服用低劑量阿士匹靈約兩個月，但有冠狀動脈病變的病人需要較長時間服用阿士匹靈來預防動脈內的血塊形成，以確保心肌能夠得到充足的氧氣和營養。按時服藥對有效預防心肌缺血至為重要。何時停藥須由醫生決定。

- **二、病童需要定時回診嗎？**

目前，醫學界仍沒完全掌握川崎病的長遠後遺問題，所以定時回診對觀察和瞭解病人的進展很重要。

- **三、病童能否做參予體育活動？**

一般而言，病人康復後可以參加各種正常的運動。但是，如果發現有冠狀動脈病變，則需尋求醫生的專業意見和對運動量有所限制，亦需將醫生的意見通知學校老師。

- **四、食物方面有什麼要注意嗎？**

川崎病兒童的飲食與其他健康兒童的飲食一樣，需要均衡的營養（例如：魚、肉和蔬菜），無需戒口，但需避免攝入過量的脂肪和糖份。