

川崎氏症

■ 疾病簡介

- 川崎氏病(Kawasaki Disease)也稱為皮膚粘膜淋巴結症候群，是兒童最常見的血管炎之一，目前無法預防，感染原因尚不明，在台灣有90%以上是發生在5歲以下的兒童，可能引起心臟動脈方面的合併症。
- 標準診斷KD需要發燒 ≥ 5 天，需與其他五種粘膜皮膚炎症狀一起判斷，包括：雙眼結膜發紅、腫脹的舌頭上有白色分泌物狀（稱為“草莓舌”）、軀幹或四肢甚至會陰部出現皮疹脫屑情形、腫脹的前頸淋巴結、手掌及足部腫脹發紅。

■ 常見症狀

- 雙眼結膜發紅、腫脹的舌頭上有白色分泌物狀（稱為“草莓舌”）、軀幹或四肢甚至會陰部出現皮疹脫屑情形、腫脹的前頸淋巴結、手掌及足部腫脹發紅。

■ 檢查

- 血液檢查
- 心臟超音波

■ 處置

藥物治療：在黃金治療期內使用阿斯匹靈，以及免疫球蛋白注射，可減少發燒的時間、全身性發炎症狀及冠狀動脈損傷等。

■ 急性照護

- 配合指示服用藥物，並觀察有無不適反應。
- 注意補充水分，維持病童口腔黏膜的清潔，避免過熱或刺激性食物，保持皮膚清潔，使病童感到舒適。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

■ 居家保健

- 若有接受免疫球蛋白注射時，至少需等待6至9個月後，才可接受疫苗注射(如麻疹、小兒麻痺疫苗等)，詳細情形可向醫生詢問。
- 病童需追蹤心臟功能，請依指示定期接受心臟超音波檢查。

■ 緊急返院狀況提醒

如發生發燒不退、精神變差等症狀，應請速返院就醫。

參考資料：

Robert Sundel, (2016). *Kawasaki disease: Clinical features and diagnosis*. Retrieved from <https://is.gd/zPaRWE> 日本川崎病學會、衛生福利部疾病管制署

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8711
- 制訂單位/日期：7A病房/105.12.11
- PFS-8100-428

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮