

کاوازاکی بیماران دوران کودکی است، این بیماری التهاب حادى است که مخاط، پوست، غدد لنفاوى و عروق قلب را درگیر می‌کند.

بیماری بیشتر در اواخر زمستان یا اوایل بهار مشاهده می‌شود.

دلایل ایجاد بیماری کاوازاکی

علت ایجاد بیماری ناشناخته است، احتمال دارد علت بیماری یک عامل عفونی باشد.

علائم و نشانه‌های بیماری چیست؟

- تب بالا به مدت ۵ روز یا بیشتر
- اختلال فعالیت عضله قلب
- تورم غدد لنفاوى گردن و سایر مناطق
- التهاب بدون ترشح ملتحمه‌ی هر دو چشم
- قرمزی و ورم دست‌ها و پاها
- حساسیت به نور
- قرمزی، خشکی و ترک‌خوردگی لب‌ها
- قرمزی دهان و حلق

■ قرمزی زبان (زبان توت فرنگی)

■ راش‌های قرمز در پشت سینه، شکم یا کشاله ران

■ پوسته‌ریزی دور ناخن‌های دست و پا در هفته‌ی

دوم و سوم

درمان بیماری چگونه چیست؟

■ آسپرین

■ تزریق ایمونوگلوبولین (IVIG)

■ استروئیدها(پردنیزولون)

بیماران مبتلا به کاوازاکی باید بعد از درمان جهت

بررسی‌های قلبی تحت نظر باشند.

بررسی‌های دراز مدت ممکن است شامل موارد زیر باشد:

نوار قلب دوره‌ای، اکوکاردیوگرافی، تست ورزش، MRI قلبی.

■ همچنین یک عارضه‌ی نادر بیماری، ناشنوایی حسی

عصبی است. در صورت وجود شک، کودک را باید از نظر

شنوایی ارزیابی کرد.

چه اقداماتی بهتر است در رابطه با درمان کودکان

مبتلا به کاوازاکی انجام گیرد؟

■ درجه حرارت بیمار را روزانه کنترل کنید و در صورت

تب به پزشک اطلاع دهید.

■ برای پایین آوردن تب کودک و ناراحتی‌های پوستی،

کودک خود را با آب ولرم تن‌شویه کنید.

■ جهت به حداقل رساندن مشکلات پوستی کودک،

می‌توانید از لباس‌های خنک، نرم و گشاد و لوسیون‌های

بدون بو استفاده کنید.

■ جهت لب‌های خشک ترک خورده می‌توانید از کرم‌های

مرطوب کننده استفاده کنید.

■ کودک خود را به مصرف مایعات صاف شده و غذاهای

نرم تشویق کنید.

■ از مایعات پر کالری و دارای اسید کمتر استفاده کنید

که تحریک کننده نباشد. بهتر است برای دادن مایعات از

نی استفاده کنید.

■ باید بدانید که تحریک‌پذیری نشانه‌ای از بیماری است

که برای مدت ۲ ماه پس از شروع علائم وجود دارد پس



بخش اطفال

کاوازاکی



بیمارگرما:

**از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این
مجتمع کمال تشکر را داریم.**

**پمفلی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در
خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و
مراقبت آن می باشد.**

تهیه و تنظیم: مهدیه شیرازی

دانشجوی پرستاری

«کمیته آموزش به بیمار»

زمستان ۹۳

برای کودک استفاده کنید.

▪ در صورت ابتلای کودک به ناهنجاری‌های قلبی ممکن است نیاز به درمان با آسپرین یا داروهای ضد انعقاد دیگر باشد، در این وضعیت کودک خود را از انجام ورزش‌هایی که باعث آسیب به وی می‌شود منع کنید و کودک را سالانه بر علیه آنفولانزا واکسینه کنید.

▪ کودک خود را در سنین ۹ یا ۱۰ سالگی برای ارزیابی قلبی نزد پزشک ببرید.

منابع: درسنامه پرستاری وونگ

" قفل موفقیت را با کلید آموزش باز کنیم. "

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون

آدرس: کاشان - بلوار قلمب راوندی - جنب دانشگاه علوم پزشکی

Email: beheshtihospital@kaums.ac.ir

تلفن تماس: ۰۲۶-۳۱۰۴۵۵۵۵

بخش اطفال: ۰۲۶-۳۱۰۴۵۵۵۵

دورنما: ۰۲۶-۳۱۰۴۵۵۵۵

باید در برابر رفتارهای کودکان احساس گناه یا خجالت کنید.

▪ جهت حفظ آرامش کودک، محیط آرام و بی‌سر و صدا فراهم کنید.

▪ آگاه باشید که پوسته‌ریزی دست‌ها و پاها فاقد درد بوده؛ معمولا در هفته‌های دوم و سوم رخ می‌دهد.

▪ ممکن است کودک صبح‌ها، در هوای سرد و بعد از خواب نیمروزی دچار سفتی بیشتری شود. شما می‌توانید با ورزش‌های غیر فعال در وان حمام، به انعطاف‌پذیری کودک خود کمک کنید.

▪ اگر کودکان تحت درمان با دوز بالای آسپرین است از علائم مسمومیت آن آگاه باشید.

علائم مسمومیت با آسپرین

وزوزگوش، سردرد، کبود شدن بدن

▪ در صورت استفاده از داروی IVIG به یاد داشته باشید که تزریق واکسن‌هایی مثل سرخک، اوریون و سرخجه ۵ ماه، واکسن آبله مرغان را ۱۱ ماه پس از درمان با IVIG.