⇐ باید بدانید که تحریک پذیری نشانه ای از بیماری است که برای مدت دو ماه پس از شروع علائم وجود دارد. پس باید در برابر رفتارهای کودکتان احساس گناه یا خجالت نکنید.

⇐ جهت حفظ آرامش کودک محیط آرام و بی سرو صدا فراهم کنید.

⇐ آگاه باشید که پوسته ریزی دست ها و پاها، فاقد درد بوده و معمولا در هفته های دوم و سوم رخ می دهد.

⇐ ممکن است کودک صبح ها در هوای سرد و بعد از خواب نیمروزی دچار سفتی بیشتر اندام ها شود. شما می توانید با ورزش های غیر فعال(ماساژ) در وان حمام به وی کمک کنید.

⇐ اگر کودکتان تحت درمان با دوز بالای آسپرین است، از علائم مسمومیت با آسپرین(وزوز گوش، سردرد، کبود شدن بدن) آگاه باشید.

⇐ در صورت استفاده از داروی IV IG به یاد داشته باشید که تزریق واکسن های MMR را ۵ ماه بعد و واکسن آبله مرغان را ۱۱ ماه پس از درمان با این دارو برای کودک استفاده کنید.



⇐ در صورت ابتلای کودک به ناهنجاری های قلبی ممکن است نیاز به درمان با آسپرین یا داروهای ضدانعقاد دیگر باشد. در این وضعیت کودک خود را از انجام ورزش هایی 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.

## در صورت بروز علایم زیر در اسرع وقت به پزشک مراجعه کنید:

⇐ اگر کودک شما حین درمان با آسپرین در معرض آنفولانزا یا آبله مرغان قرار گرفت

⇐ در صورت علایم مسمومیت با آسپرین، شامل: سردرد، سرگیجه، وزوز گوش، کبودی بدن، خلط خونی، استفراغ خونی، خون در ادرار

⇐ در صورت تب بالای ۳۸، درد و گرفتگی قفسه سینه، اندام های سرد و رنگ پریده، شکم درد، تهوع استفراغ ، بی قراری

منبع :کتاب راهنمای بالینی پرستاری کودکان

**ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:**
تلفن: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۵
داخلی: ۱۱۹۹



Bohlool Hospital

# کاوازاکی

کارگروه آموزش به بیمار بخش اطفال

واحد آموزش سلامت- بازنگری دوم

کاوازاکی بیماری دوران کودکی است. این بیماری التهاب حادی است که مخاط، پوست، غدد لنفاوی و عروق قلب را درگیر می کند.
بیماری بیشتر در اواخر زمستان و اوایل بهار مشاهده می شود.

## دلیل ایجاد بیماری:

ناشناخته است ولی احتمال دارد علت بیماری یک عامل عفونی باشد.

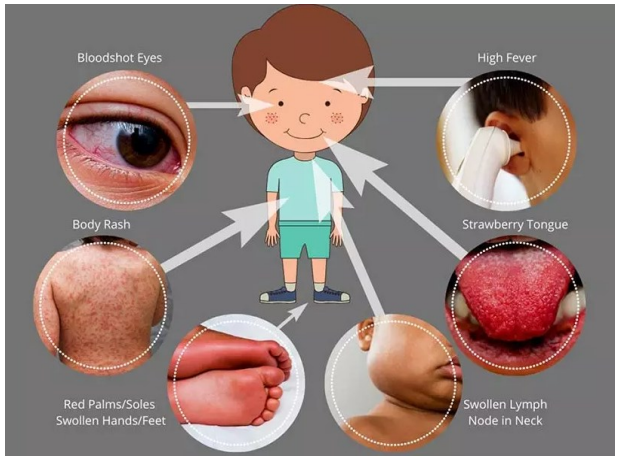
## علائم و نشانه های بیماری:

⇐ تب بالا به مدت ۵ روز یا بیشتر
⇐ اختلال فعالیت عضله قلب
⇐ تورم غدد لنفاوی گردن و سایر مناطق
⇐ التهاب بدون ترشح ملتحمه هر دو چشم
⇐ قرمزی و ورم دست ها و پاها
⇐ حساسیت به نور
⇐ قرمزی، خشکی و ترک خوردگی لب ها
⇐ قرمزی دهان و حلق
⇐ قرمزی زبان(زبان توت فرنگی)
⇐ راش های قرمز در پشت، سینه، شکم و کشاله ران
⇐ پوسته ریزی دور ناخن های دست و پا در هفته دوم و سوم بیماری



## درمان:

۱) آسپرین
۲) تزریق ایمونوگلبولین(IV IG)
۳) استروئیدها (پردنیزولون)
۴) بیماران مبتلا به کاوازاکی باید بعد از درمان ، جهت بررسی قلبی تحت نظر باشند.
۵) یک عارضه نادر بیماری، ناشنوایی حسی عصبی است.
۶) در صورت وجود شک، کودک باید از نظر شنوایی ارزیابی شود.






## بررسی های دراز مدت ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- نوار قلب دوره ای
- اکوکاردیوگرافی
- تست ورزش
- MRI قلبی

## اقدامات ضروری جهت درمان بیماری کاوازاکی:

⇐ درجه حرارت بیمار را روزانه کنترل و در صورت وجود تب به پزشک اطلاع دهید.
⇐ برای کاهش تب و ناراحتی های پوستی، کودک را با آب ولرم تن شویه کنید.
⇐ جهت به حداقل رساندن مشکلات پوستی کودک می توانید از لباس خنک، نرم، نخی و گشاد و لوسیون بدون بو استفاده کنید.
⇐ جهت لب های خشک ترک خورده از کرم مرطوب کننده استفاده کنید.
⇐ کودک خود را به مصرف مایعات صاف شده وغذاهای نرم تشویق کنید.
⇐ **از** مایعات پرکالری و دارای اسید که تحریک کننده است، کمتر استفاده کنید.
⇐ بهتر است برای دادن مایعات از نی استفاده کنید.