

کاوازاکی چیست؟

بیماری است که باعث التهاب عروق خونی بدن شود که البته بیشتر عروق کرونر (قلبی) درگیر می شود. این بیماری اغلب در کودکان کمتر از ۵ سال بروز می کند. تب در این بیماری بدون درمان خود به خود طی ۱۴-۱۰ روز برطرف می شود. البته چون احتمال درگیری عروق قلبی وجود دارد بنابراین تشخیص و درمان زودرس بر پیشگیری از درگیری عروق قلبی و عوارض ناشی از آن کمک می کند.



علائم بیماری

شامل درد شکم، استفراغ، بی قراری، گریه تسکین ناپذیر، رنگ پریدگی که البته این بیماری سه فاز دارد:

A. فاز حاد:

تب بالا که بیش از ۵ روز طول بکشد، عدم پاسخ به آنتی بیوتیک و تب برها، ملتحمه چشم ها قرمز و چشم فاقد ترشحات می شود. لب قرمز و ترک دار و زبان توت فرنگی (پوشش طبیعی زبان تحلیل رفته در حالی که پرزهای بزرگ برجسته باقی می ماند و نمایی شبیه توت فرنگی ایجاد می کنند). کف دست ها و پاها قرمز می شود و همچنین دست و پا متورم می شود. ممکن است غده های لنفاوی گردنی بصورت یک طرفه بزرگ شود. همچنین ممکن است که تظاهرات پوستی قرمز رنگ بر روی تنه نیز ایجاد شود و پوسته ریزی در اطراف در اطراف مقعد نیز در این مرحله دیده می شود و در فاز حاد بیمار بدخلق و بهانه گیر می باشد.

B. فاز تحت حاد:

معمولاً در این فاز تب از بین رفته و علائم قلبی شدید می شود. در این مرحله کودک دچار پوست ریزی دور ناخن می شود. مفاصل (زانو و مچ پا و لگن) در این فاز دچار تورم و گرمی می شود.

C. فاز نقاهت:

علائم بیماری کم می شود ولی علائم قبلی ممکن است هنوز باقی مانده باشد. در این مرحله والدین گزارش می کنند خلق و خوی و انرژی و اشتها کودک بهبود یافته است.

درمان

تزریق دارویی به نام ایمونوگلوبین و تجویز سالیسیلات ها باشد و همچنین از آسپرین جهت درمان التهاب و تب نیز استفاده شود.



در کودکانی که داروی ایمونوگلوبولین دریافت می کنند واکسن سه گانه و هرواکسن ویروسی زنده با تأخیر ۱۱

ماهه باید تزریق گردد.

تدابیر پرستاری



- شامل تسکین علائم، حمایت عاطفی، آموزش به کودک و خانواده و تجویز داروها می باشد.
- گزارش میزان دفع و جذب و وزن روزانه و بی اشتهايي کودک از سوی خانواده به کادر درمان باعث تنظیم تجویزات دارویی و درمانی می شود.
- جهت کاهش تب کودک باید لباس خنک و نخی بپوشد و برای بدن کودک از لوسیون های بدون بو استفاده شود.
- استفاده از وان حمام برای ورزش غیرفعال مفاصل مناسب می باشد.
- واکسن آبله مرغان نباید زودتر از ۱۱ ماه پس از تجویز ایمونو گلوبین باشد.

منبع: پرستاری کودکان وونگ ۲۰۱۹

تهیه کننده: زهراسادات هاشمی نسب کارشناس پرستاری

تأیید کننده: دکتر شبنم حاجیانی فوق تخصص روماتولوژی اطفال

واحد آموزش ارتقاء سلامت

تابستان ۱۴۰۰