

## بیمارستان امام خمینی (ره) آباده

### تب کاوازاکی چیست؟



کاوازاکی یک بیماری نادر در دوران کودکی است که عروق را تحت تاثیر قرار میدهد بیماری تب کاوازاکی باعث تحریک و التهاب بسیاری از بافتهای بدن همچون؛ دستها، پاها، سفیدی چشمها، دهان، لبها، و گلو می شود، تب بالا و تورم غدد لنفاوی گردن نیز از

مشخصه های این بیماری هستند. التهاب گرچه ناخوشایند است اما در طول زمان بر طرف می شود بنابراین خطر اصلی بیماری کاوازاکی تاثیری است که بر روی قلب و عروق خونی می گذارد. مشکلات قلبی این بیماری می تواند کوتاه مدت یا طولانی مدت باشد. بیماری کاوازاکی بر روی قلب (بویژه شریانهای کرونر) 15 تا 25 درصد کودکان مبتلا تاثیر می گذارد.

**شیوع بیماری:** بر اساس انجمن قلب آمریکا بیماری کاوازاکی بزرگترین علت بیماری قلب در بچه ها است. پیشرفت بیماری کاوازاکی بیشتر در کودکان زیر 5 سال است و میانگین شیوع بیماری در بچه های 2 ساله بوده است و شیوع آن در پسر بچه ها دو برابر دخترها است.

**علت:** علت بیماری روشن نیست ولی دانشمندان عقیده دارند که ویروس علت بیماری است. جنبه ارثی و واگیر داری بیماری هنوز مشخص نشده است.

**اهمیت بیماری:** بیماری کاوازاکی به دلیل ایجاد تب، سوزش و التهاب در بیشتر بافتهای بدن می تواند یک بیماری بسیار ناخوشایند باشد اما این علائم معمولاً در طی چند هفته برطرف می شوند بنابراین مهمترین اهمیت بیماری، درگیری قلبی و عروقی آن است بیماری کاوازاکی همچنین می تواند باعث التهاب ماهیچه های قلب و مشکلات دریچه ای شود. در بیشتر موارد، تاثیر بیماری بر قلب موقتی است و در طول 5-6 هفته برطرف می شود اما مشکلات شریان کرونر (رگهای خونرسان به ماهیچه قلب) گاهی اوقات ممکن است تا مدتهای طولانی باقی بماند. بیماری کاوازاکی با تضعیف دیواره یک یا چند شریان کرونر می تواند باعث تورم و گشادی در دیواره قلب آنها شود. لخته های خون می تواند در محل تورم و گشادی ایجاد شود و جریان خون را مسدود و سخته قلبی را موجب شود، گاهی اوقات در محل تورم و گشادی پارگی اتفاق می افتد.

### علائم بیماری:

- تب متوسط به بالا (101 تا 104 درجه فارینهایت) که بعد از سه هفته پایین می آید
- کج خلقی و تحریک پذیری

- تورم غدد لنفاوی گردن
- اختلالات پوستی مانند لکه های روشن قرمز رنگ بر روی کمر، سینه، شکم و کشاله ران
- چشمان قرمز و برافروخته
- حساسیت به نور
- تورم زبان
- لبهای قرمز، خشک و ترک خورده
- سطح داخلی دهان قرمز تیره است
- تورم و قرمزی کف دست و پا
- پوست اندازی دور ناخن ها، دسته و پاها
- تورم و درد مفاصل



### تشخیص:

- تستهای تشخیصی شامل؛
- نوار قلب و اکوی قلب وجود
- وجود بی منظمی در ریتم قلب
- عکس قفسه سینه
- انجام آزمایشات خون
- آزمایش ادرار

### درمان:

- ❖ هدف درمانی مبتنی بر ایجاد آسایش برای کودک، کاهش تب و افزایش آب بدن است.
- ❖ استامینوفن و ایبوپروفن غالباً جهت کاهش تب استفاده می شود.
- ❖ مصرف آسپرین جهت کاهش التهاب و رقیق کردن خون با توصیه متخصص اطفال.
- ❖ تزریق وریدی گاما گلوبولین در بعضی از بچه ها لازم می شود.

**پیشگیری:** در حال حاضر راهی جهت پیشگیری از بیماری شناخته نشده است.

**دورنمای طولانی مدت بیماری:** حدود 80 درصد بچه ها بطور کامل بهبود می یابند، لازم است کودک توسط متخصص اطفال برای مدت طولانی جهت بررسی مسائل قلبی پیگیری شود اگرچه حال عمومی خوبی داشته باشد.



منبع : کتاب درسنامه نلسون 2016

تهیه کننده طیبہ عرشیبانی کارشناس پرستاری

واحد آموزش سلامت بیمارستان امام خمینی (ره) 1403