

孩子持续高热，警惕儿童川崎病

文 / 陕西省铜川市妇幼保健院 刘调侠

关键词：儿童川崎病；持续高热；冠状动脉病变；家庭护理

日常生活中，孩子可能会出现持续高热的情況。这个时候，不少家长的第一反应便是孩子得了感冒或流感（流行性感冒）。然而，事实并非如此简单。孩子也有可能患上一种容易被忽视的疾病，即儿童川崎病。这种疾病起病急、进展快，一旦延误治疗，很有可能导致孩子心脏出现不可逆的伤害。因此，当孩子出现持续高热时，家长一定要加强重视，警惕儿童川崎病。那么，究竟什么是儿童川崎病？它有哪些早期信号？家长应该如何进行预防和干预呢？下面，我们就来一一解答这些问题，帮助家长更好地守护孩子的健康。

一、什么是儿童川崎病

对于儿童川崎病，很多家长都感到陌生，甚至可能从未听说过。这是一种在5岁以下儿童中高发的急性发热出疹性疾病，又称皮肤黏膜淋巴结综合征。该病由日本医生川崎富作首次发现并报道，因此得名川崎病。

儿童川崎病的早期症状包括高热、咳嗽、流鼻涕等，与普通感冒或流感十分相似，但也存在一定差异——川崎病的高热症状持续时间更长，通常可达5天以上，体温多持续在39至40℃之间。更需要注意的是，

川崎病的高热并非简单的发热，而是全身性血管炎症的表现，会侵犯儿童全身的中小动脉，尤其是冠状动脉。若未及时治疗，可能引发冠状动脉扩张、冠状动脉瘤等严重并发症，对儿童的心脏造成严重伤害。

二、儿童川崎病早期有哪些关键信号

由于儿童川崎病危害较大，早期识别至关重要。具体来说，家长可以通过“一看、二摸、三观察”的方法进行早期判断。

1. 看孩子的皮肤与黏膜

当孩子发热时，家长需要观察孩子皮肤是否出现皮疹，以及黏膜是否存在充血情况。

皮疹通常在孩子发热3~5天后出现，形态与颜色多样，可能表现为红色斑丘疹、猩红热样皮疹或荨麻疹样皮疹。皮疹多分布于躯干、四肢等部位，面部较少见。值得注意的是，川崎病的皮疹一般不会引起明显瘙痒，这一点有助于与过敏性皮疹区分开来。

此外，孩子的眼睛、口腔、嘴唇等部位的黏膜会出现充血表现。例如，眼睛看起来像兔子眼睛一样红，嘴唇则可能发生出血、结痂等情况。这些都是川崎病早期

较为典型的症状。

2.摸孩子的淋巴结与手脚

家长还需要触摸孩子颈部是否有淋巴结肿大,以及手脚是否出现红肿、发硬等变化。

肿大的淋巴结直径一般在1.5厘米以上,颈部两侧均可能出现。其质地较硬,按压时会有疼痛感。

此外,孩子的手掌与脚底可能出现红肿、发硬,摸上去会感觉非常紧绷。若未能及时干预,到了疾病中后期(约10~14天),孩子的手指、脚趾会从指根开始向指尖脱皮,甚至整个手掌与脚掌也可能出现脱皮现象。

3.观察其他伴随症状

除上述症状外,部分孩子还可能出现以下伴随症状,家长需留意观察。

一是关节疼痛。血管炎症影响到关节周围组织,导致孩子诉说关节疼痛,不愿意走路或活动。

二是腹痛、呕吐。部分孩子会出现消化道症状,容易被误诊为肠胃炎。

三是肝功能异常。例如,肝脏肿大、肝功能指标升高等。

总之,当孩子出现持续高热5天以上,并伴有多个上述症状时,家长一定要高度警惕川崎病,及时带孩子去医院就诊。

三、孩子得了川崎病,家长应该如何干预

当孩子确诊为川崎病后,医生会根据孩子的实际情况选择相应的治疗方案,包括静脉注射免疫球蛋白、使用阿司匹林等。在这一过程中,家长的积极干预也非常重要,具体需做好以下措施:

1.控制体温,避免惊厥

家长需定时为孩子测量体温,通常每4小时一次。若体温在38.5℃以下,可通过物理方式帮助降温,如用温水擦拭孩子的额头、颈部、腋窝、腹股沟等大血管丰富的部位。切记不可用酒精擦拭,以免酒精经皮肤渗透引发中毒。若体温超过38.5℃,可在医生指导下使用对乙酰氨基酚、布洛芬等药物帮助降温。但需注意:不可因退热效果不佳而频繁用药。

如果孩子因高热出现惊厥症状(如意识丧失、四肢抽搐、口吐白沫等),家长务必保持冷静,及时解开孩子衣领,清除其口腔分泌物,让孩子保持侧卧位,并第一

时间拨打急救电话。

2.保持清洁,预防感染

孩子生病期间会出现皮疹与脱皮,家长应注意保持其皮肤清洁、干燥,并让其穿宽松、柔软、透气良好的衣物。同时,要避免孩子抓挠皮肤,以防感染。在后续脱皮过程中,不要刻意撕扯尚未脱落的皮肤,应让其自然脱落。

口腔护理方面,家长应做好孩子的口腔清洁工作。可用温水为孩子漱口,适当涂抹润唇膏或口腔溃疡膏,以缓解嘴唇干裂与口腔不适。此外,选择温凉、柔软、易消化的食物喂食,以免刺激口腔黏膜。

眼部护理方面,应避免孩子用手揉搓眼睛,以防眼部感染。此外,可在医生指导下使用人工泪液缓解眼部不适。

3.科学饮食,增强体质

川崎病会对孩子的消化功能造成一定影响,因此家长应为其提供清淡、易消化的食物,如粥、烂面条、鸡蛋羹、蔬菜泥、水果泥等。同时,严格避免油腻、辛辣、生冷及坚硬的食物。

川崎病还会导致孩子体内水分流失加快,家长需注意及时给孩子补充水分,让孩子多喝温水,或适量给予新鲜果汁。

在此基础上,还应补充优质蛋白和维生素,以增强孩子的免疫力。饮食上建议少量多餐,每天进食5~6次,每次六分饱即可。

4.保障休息,避免劳累

孩子在疾病治疗期间身体通常比较虚弱,需保证充足的休息时间。家长应为其营造安静、舒适的休息环境,减少活动量,避免劳累。

当孩子体温恢复正常、相关症状逐渐好转后,再慢慢增加活动量。家长可以陪孩子在室内玩耍,以促进身体康复。

5.定期复查,防止并发症

孩子在接受规范治疗后,即使身体看似完全恢复,也需定期到医院复查,尤其是心脏超声检查,以便及时了解冠状动脉情况,早期发现并处理冠状动脉病变。具体复查时间和项目大致如下:

发病后1~2周:进行第一次心脏超声检查,了解冠状动脉基本情况。

发病后3~5周: 进行第二次心脏超声检查, 观察冠状动脉病变的恢复情况。

发病后6~8周: 若未出现冠状动脉病变, 可遵医嘱停止服用阿司匹林; 若仍有病变, 则需继续服药, 并根据实际情况调整治疗方案。

此后, 医生通常会建议每半年或一年复查一次心脏超声。

四、家长该如何帮助孩子预防川崎病

目前, 儿童川崎病的病因尚未明确, 但医学界普遍认为其发生与感染、遗传、环境等因素有较大关联。为此, 在日常生活中, 家长可以通过以下几个方面的措施, 帮助孩子降低川崎病的发生风险。

1. 提高免疫力

合理饮食、适量运动、保证睡眠等方式, 可以帮助孩子提高免疫力。饮食上, 纠正孩子挑食、偏食的不良习惯, 保障日常饮食均衡, 并注意补充蛋白质、维生素、矿物质等营养元素。运动方面, 鼓励孩子参加体育锻炼, 如跑步、游泳、跳绳等。睡眠方面, 0~3岁的孩子每天睡眠时间约为14小时, 3~5岁的孩子每天保证10~12小时。

2. 注意个人卫生与环境卫生

第一, 教导孩子养成勤洗手的好习惯。尤其是在饭前、便后、玩完玩具后、外出回家后, 需及时使用流动的

清水和肥皂洗手。

第二, 保持家庭环境卫生。室内应经常开窗通风, 让空气流通, 减少细菌和病毒在空气中的积聚。同时, 要定期清洗孩子的玩具、被褥、毛巾等日常用品, 并在阳光下晾晒, 防止细菌滋生。

第三, 在流感等呼吸道疾病高发季节, 应尽量避免带孩子前往超市、游乐场等人员密集、空气不流通的场所。若必须前往, 应做好防护措施, 如为孩子佩戴合适的儿童口罩, 并注意与他人保持一定距离。

3. 加强对孩子身体状况的关注

在日常生活中, 家长应多关注孩子的身体状况, 以便尽早发现异常变化, 及时干预。例如, 留意孩子的精神状态、皮肤情况以及体温变化, 一旦出现高热、皮疹等情况, 应第一时间带孩子去医院检查, 避免错过治疗的最佳时机。

五、结语

川崎病作为5岁以下儿童的高发疾病, 需要家长高度重视与警惕。希望广大家长通过本文能够更加了解儿童川崎病, 学会识别其早期症状, 在发现异常时能及时带孩子接受规范治疗, 并且在日常生活中做好预防与干预, 从而守护孩子健康, 助其茁壮成长! **药物与人**

本文编辑: 王佳昕

