|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **川崎病出院健康处方** | | |
| **处方内容** | | **咨询电话** |
| **医疗** | 按时服药,规律随诊。  1、所有川崎病患儿，出院后需继续口服抗血小板药物，如阿司匹林、氯吡格雷、双嘧达莫等。  2、对于有冠状动脉并发症（冠状动脉扩张及冠脉瘤）的患儿，可能需要在服用抗血小板药物同时服用抗凝药物，如华法林。服药期间，需根据医生建议，定期监测凝血功能、冠脉超声，调整药物剂量。  3、随诊计划：  所有川崎病患儿出院后均需定期随诊，随诊时间为病程30天，60天，6个月，1年和5年，根据病情及医生建议完善相关检查，如血常规、生化、凝血、心电图、心脏超声、冠脉超声、运动负荷试验、冠脉灌注影像学检查等。随诊时间，视病情而定。巨大冠脉瘤患者可能需要终身随访。 |  |
| **护理** | 1、卫生：注意手卫生及饮食卫生，避免与感染病人亲密接触。  2、皮肤护理：患儿急性期出现皮疹，恢复期出现指趾端脱皮，应保持皮肤清洁，保持床单清洁、干燥。剪短患儿指甲，防止抓伤皮肤。对脱痂皮者，用清洁剪刀剪除，禁止人力撕脱，以免引起局部感染。  3、口腔护理：患儿急性期出现口腔、咽部粘膜弥漫性充血，应保持口腔清洁。用软毛牙刷刷牙，避免食用煎炸、带刺或含骨头的食物、带壳的坚果类食品以及质硬的水果（如甘蔗）等，以免造成口腔粘膜机械性损伤。  4、肛周及会阴部：部分患儿急性期有肛周及会阴部破损、溃烂表现，婴幼儿避免长期尿布包裹，避免粪便及尿液长期浸润加重肛周破损，外用润肤霜及护臀霜。 |  |
| **康复** | 1、口服抗血小板药物及抗凝药物患儿，避免竞争性及冲撞性运动。  2、冠脉正常及轻度扩张者，限制活动6-8周。  3、小型及中型冠脉瘤者，＜11岁患儿，限制活动6-8周；11-20岁患者，依据负荷试验或心肌灌注显像指导运动。  4、巨大冠脉瘤患儿，依据负荷试验或心肌灌注显像指导运动。  患儿在输注免疫球蛋白11月内，避免接种麻疹、水痘、腮腺炎疫苗。 |  |
| **营养** | 1、营养均衡，保证能量和蛋白质供应。  2、清淡饮食，避免进食易过敏的食物。 |  |