



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro>

川崎病

第几版本2016

3.日常生活

3.1本病如何影响孩子和家庭的生活

如果本病没有累及心脏，患儿及其家庭的生活与常人无异。尽管大部分患有川崎病的患儿会被治愈，但是患儿会在一段时间内感觉疲劳和易怒。

3.2关于上学问题？

用现有的治疗方法控制川崎病并且平稳的度过急性期后，患儿可以参加与同龄儿一样的日常活动。学校对于儿童来讲就像工作对于成人一样，是可以学习到如何成为一个独立和富有创造性个体的地方。老师和家长应尽其所能让孩子参与到日常活动中去，这不仅可以让孩子学业有成，而且能被成人和同龄孩子接受和欣赏。

3.3体育活动如何？

体育运动是儿童日常活动的重要组成部分。治疗的目的之一就是让患儿过上一个与同龄人无异的生活，而不会觉得自己与别人不同。因此只要没有心脏受累那么就不会限制患儿进行任何体育锻炼。然而，如果患儿有冠状动脉瘤，尤其是在青春期时，那么就需要在咨询小儿心脏科医生后决定是否可以参与体育活动。

3.4关于饮食？

现在没有证据显示饮食会影响本病。一般来讲，患儿应该接受满足该年龄段生长发育需求的均衡、正常的饮食。我们推荐患儿食用富含蛋白质、钙质、维他命健康均衡的饮食。因为激素类药物会增加食欲，所以对于服用激素类药物的患儿应避免过度饮食。

3.5患儿可以接种疫苗吗？

接受IVIG治疗的患儿暂时不推荐接种减毒活疫苗。

医生应根据每个个体的情况来决定接种何种疫苗。总体来说，接种疫苗并不会使疾病激活或对川崎病患者产生严重的副作用。失活的疫苗对于患儿甚至那些应用免疫抑制剂的患儿都比较安全。尽管多数研究都不能完全评估罕见的疫苗引发的危害。

对于那些应用高剂量免疫抑制剂的患儿来说应在医生监管下测定接种后抗原特异性抗体滴度。