

# 揭秘！什么是川崎病，川崎病对心脏有什么影响

黄蕾霓

广西壮族自治区妇幼保健院儿童肾脏免疫内分泌科 530000

[中图分类号] R725.4 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2023) 09-093-02

前段时间，一名 5 岁的孩子到急诊就医，经过询问病史及详细的体格检查发现，孩子反复高烧已经持续几天时间，并且全身出现了皮疹，眼睛也变得红红的，在规范使用抗生素后患儿的症状并没有好转，经临床一系列诊疗后确诊为川崎病。很多人对这一疾病不了解，也存在诸多疑问，什么是川崎病？川崎病的临床症状有哪些？对心脏会产生什么影响？这一疾病如何治疗和预防？以下我们就围绕这些对川崎病的疑问进行分析，向大家科普相关的知识。

## 1 什么是川崎病？

川崎病是一种主要影响儿童的全身性疾病，特点是发热、皮疹、淋巴结肿大、口腔黏膜病变以及心血管系统病变。川崎病的确切原因尚不清楚，可能是由于感染引起的免疫反应异常所致，病情一般以发热为首要症状，持续时间通常超过 5 天，其次是皮疹，表现为多形性红斑，早期四肢肢端可出现硬性红肿，后期可出现膜状脱皮。淋巴结肿大主要表现为颈部的明显肿大淋巴结，口腔黏膜病变包括咽炎、唇炎、口腔黏膜红斑、舌苔剥脱等，心血管系统受累包括冠状动脉炎、心肌炎、心包炎、血管炎等，这是川崎病最严重的并发症。川崎病目前没有特定的实验室检查方法来确诊，一般是根据临床表现及实验室检查来进行诊断，如果病情得不到及时有效的治疗，可能会导致严重的心血管并发症，如心肌梗死、心功能不全甚至死亡。

## 2 川崎病的临床症状有哪些？

川崎病是一种罕见的儿童全身性炎症性疾病，其临床症状可以分为以下几个方面：

### 2.1 高热

持续高热是川崎病的首要症状，通常超过 39.0℃，可持续数天或数周，通常抗感染治疗无效。

### 2.2 全身皮疹

在发热开始后的数日内，患者往往出现全身皮疹，通常从躯干开始，然后扩展到四肢，可有不规则的形状。四肢肢端可出现硬性红肿及膜状脱皮。

### 2.3 双眼结膜充血

眼部受累表现为结膜充血和眼球充血，就是我们常说的“红眼睛”，但是没有分泌物。

### 2.4 唇红、舌绛

患者的嘴唇会变得红润，舌头也会变得红色，表面有颗粒感，也被称为“草莓舌”。

### 2.5 口腔黏膜炎

常见的表现是口腔黏膜溃疡，患者可能会感到口痛。

### 2.6 淋巴结肿大

颈部和腹股沟等淋巴结可能会肿大。

### 2.7 关节痛和肿胀

患者可能会出现关节痛和肿胀，通常是双侧性的。

## 3 川崎病对心脏有什么影响？

川崎病是一种儿童常见的全身性疾病，最突出的症状是高热和皮疹，并且川崎病可以对心脏产生一系列的影响，包括：

### 3.1 心肌炎

川崎病可导致心肌炎，即心肌的炎症反应，心肌炎可能导致心脏收缩功能下降、心脏扩张、心律不齐等症状。

### 3.2 冠状动脉炎

川崎病可引起冠状动脉血管壁的炎症，导致冠状动脉炎，冠状动脉炎可能会引起动脉狭窄或闭塞，导致心肌缺血、心绞痛等。

### 3.3 心包炎

川崎病还可能引起心包膜的炎症，称为心包炎，心包炎可以导致心脏包膜的纤维增生和积液，影响心脏正常的收缩和舒张。

### 3.4 动脉瘤

川崎病的患者在未经治疗的情况下，冠状动脉炎可能会导致血管壁的脆弱性增加，形成动脉瘤，动脉瘤可造成血管破裂、心脏出血等严重后果。

由于川崎病对心脏的影响，及时诊断和治疗非常重要，早期治疗可以减少心脏并发症的发生，降低心脏患病风险。

## 4 如何治疗和预防川崎病？

川崎病是一种影响儿童的全身性血管炎症，主要累及小动脉和中等大小的血管，目前尚无明确的预防方法，但早期诊断和治疗可以减少并发症的风险。

### 4.1 治疗方面

(1) 免疫球蛋白：给予高剂量的免疫球蛋白静脉注射可以减轻炎症反应和疾病的严重程度，同时减少心脏并发症的风险。(2) 阿司匹林治疗：阿司匹林是川崎病治疗的关键药物，可以减轻炎症反应和降低发热。对于川崎病患者，通常会在诊断后的大约 5-8 周内使用阿司匹林，剂量根据患者的体重和症状而定。(3) 抗感染：合并感染时需继续抗感染治疗。

(4) 糖皮质激素：在某些严重病例中可能需要使用糖皮质激素以控制炎症反应。

### 4.2 预防方面

由于川崎病的原因尚未完全明确，目前并没有特定的预防措施。然而一些研究表明，母乳喂养会有助于降低儿童罹患川崎病的风险，同时家庭和社区的良好卫生习惯对于预防传染病也是非常重要的。如果家中有患有川崎病的孩子，应该注意隔离和注意个人卫生，避免传播给其他人。

## 5 川崎病是心脏病吗？

一些人认为川崎病是一种心脏病，这种观念是不正确的。

(下转第 94 页)

# 抽血为什么要空腹

邱晓宇

聊城市第二人民医院华美院区 252699

[中图分类号] R446 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2023) 09-094-01

在医院进行检验的时候,通常需要进行一些血液检验。医生也通常会要求受检者在进行血液检验的时候在空腹状态下进行,也就是在受检前8小时内禁食。什么又叫做空腹抽血?空腹抽血有什么作用?在什么情况下需要进行空腹抽血?

## 1 什么叫做空腹抽血?

所谓空腹抽血,就是指在受检前8-10小时内不食用任何食物,只能够饮用少量的水,从而保持胃肠道的空虚状态下所进行的血液检验。一般情况下,医生都会建议受检者在早上进行空腹抽血,这样可以利用晚上的长时间的睡眠来辅助受检者快速度过这空腹的8-10小时,因此在受检前一天的晚餐最好不要吃太多东西,并且要避免大量的饮水,以免影响到血液检验的结果。

## 2 为什么需要空腹抽血?

为什么要求受检者在空腹状态下进行血液检验?主要是避免检验结果受到食物影响和提高检验结果的准确性。人们在进食之后,肠道当中的营养物质会被吸收进入体内,并引起各种生物化学指标的变化,并且食物当中的含铁物质也会影响到血液中的铁含量变化。因此,若是在饱食状态下进行抽血的话,就可能会使得检验结果受到影响,难以反应出人体中的真实健康状况。空腹状态下进行血液检验的话,将能够有效消除进食等其他因素所带来的影响,让检验结果更加客观和准确。就比如,空腹下的血糖检测结果将会反应出人体内胰岛素的分泌情况,从而帮助医生进行判断受检者是否存在糖尿病等疾病的情况。而在非空腹的情况下进行检测,血糖含量就会受到人体中分泌激素和进食等多种因素的影响,往往并不具备可比性,会直接影响到检验结果的准确性。

## 3 在什么情况下需要进行空腹抽血?

在一般情况下,只有以下几种检验项目需要空腹抽血。第一为空腹血糖指标检查,这项检查主要用于糖尿病的诊断和疾病的控制,空腹往往能反映出最真实的情况;第二为肝功能检查,比如谷草转氨酶、谷丙转氨酶和总胆红素等;第三为血脂检查,比如胆固醇、甘油三酯等;第四为甲状腺功能检查,比如甲状腺素和促甲状腺激素等;最后则是肾功能检查,比如尿素氮和肌酐等。总之,空腹抽血是为保证血液检验的准确性,而以上项目的检验的结果往往会与受检者是

否存在进食的情况有着直接关系,需要受检者提前予以禁食,保持空腹受检,从而保证检查结果的准确性。

## 4 空腹抽血有什么作用?

空腹状态下的血液成分会发生变化,此时的检验结果会更具真实性。其次,空腹状态下的血糖也能够被更精准地测量。此外,若是进食的话对于一些检测结果可能会造成影响。同时,空腹下进行检验能够明显减少检验周期,还能够有效降低误诊的可能性。

针对于空腹状态下血液成分的变化来讲,人体内的血液成分是由很多不同的组成部分所构成的,包含有血清、血细胞和血浆等等。当人们进食时,其身体就会将食物转化为营养物质,并且释放出胰岛素来控制血糖的水平。而当人们不进食时,期身体就会依靠存储来维持能量,因此血液当中的成分也会随进食还是不吃而发生变化的。

而针对于空腹状态下的血糖检测更具精准性来讲,血糖是指血液当中葡萄糖的含量,它是一个非常重要的指标,这一指标可以将受检者体内细胞的代谢情况进行呈现。而在空腹状态下,受检者的胰岛素分泌量较低,血糖水平也相对较低,此时进行检测血糖,则将能够更加精准的测量血糖水平的变化。

在某些检验项目当中,其对食物有着很高的灵敏性,食物的摄入将有较大可能会影响到检验结果的准确性。就比如肝功能检查需要饭后一定时间后进行,而通过避免食用高脂肪食物也能够减少干扰物质的影响,而肝功能作为糖脂代谢、药物代谢和毒物代谢的中心,检验肝功能的的结果往往会影响到后续的诊疗方案和药物治疗方案的制定,因此在受检前务必需要受检者处于空腹。

其次,空腹状态下不仅能够减少检测周期,还能够减少误诊的可能性。在前者中,在受检者空腹状态下进行的血液检验往往可以比进食后的检验更快完成,而这则意味着受检者能够更快对获得检验结果,并开始相应的诊疗。并且在医院等待时间较长的情况下,空腹抽血也可以更加客观地缩短检验周期。而在后者当中,由于食物的摄入会对一个人的血液成分产生显著影响,而这就意味着如果受检者在进食后进行检验,则就有可能得到错误的结果,这种情况的发生很容易导致发生误诊的可能性,从而给医疗造成一些不必要的损失。

(上接第93页)

其实川崎病并非心脏病,而是一种血管炎综合征,也称为皮肤黏膜淋巴结综合征,也是儿童常见的全身性血管炎性疾病。该病主要影响小孩子的动脉血管,尤其是冠状动脉,但它不是由于心脏本身的问题引起的。川崎病会对患儿的全身中小型血管产生影响,继而造成血管产生炎性改变,并且心血管系统改变常是造成川崎病患者死亡的主要原因,急性还会引

发心肌炎、心包膜炎以及心力衰竭、心律不齐等。若及时诊断和治疗,大多数患儿能够恢复健康,所以家长应注重观察症状,一旦发现异常及时就医。

总体来说,早期诊断和治疗是川崎病管理的关键,如果孩子反复高热、皮疹、淋巴结肿大、口腔黏膜病变等表现及规范抗感染治疗无效的情况,需考虑可能患有川崎病,应及时就诊,并按医生的建议进行治疗。