

川崎病急性期カード

氏名：			
性別：	男	・	女
生年月日：	西暦	年	月 日
発症日：	西暦	年	月 日
発症時年齢：	歳	月	
入院日：	西暦	年	月 日
退院時：	西暦	年	月 日

臨床症状

(1) 発熱	あり (日間) ・ なし
(2) 両側眼球結膜の充血	あり ・ なし
(3) 口唇の紅潮・ 莓舌	あり ・ なし
(4) 不定形発疹	あり ・ なし
(5) 硬性浮腫、掌蹠の紅斑 指趾先からの膜様落屑	あり ・ なし
(6) 頸部リンパ節腫脹	あり ・ なし

その他の症状：

主な治療

(1) アスピリン	あり ・ なし
(2) 免疫グロブリン	あり ・ なし
(3) 副腎皮質ホルモン	あり ・ なし
(4) その他の薬剤の使用：	

このカードには川崎病にかかった時の症状、治療内容、心臓合併症の有無など重要な医学的記録が記載されています。母子手帳などにはさみ、紛失しないよう保管していただき、必要なときにご利用ください。

医療機関名・住所・電話番号・主治医名など

記載日 年 月 日

日本川崎病研究会監修

冠動脈エコー所見 (1)：退院時

右冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

左冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

冠動脈エコー所見 (2)：発病1～2か月後

右冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

左冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

その他の心臓合併症：なし
あり ()

特記事項

川崎病急性期カード

氏名：			
性別：	男	・	女
生年月日：	西暦	年	月 日
発症日：	西暦	年	月 日
発症時年齢：	歳	月	
入院日：	西暦	年	月 日
退院時：	西暦	年	月 日

臨床症状

(1) 発熱	あり (日間) ・ なし
(2) 両側眼球結膜の充血	あり ・ なし
(3) 口唇の紅潮・ 莓舌	あり ・ なし
(4) 不定形発疹	あり ・ なし
(5) 硬性浮腫、掌蹠の紅斑 指趾先からの膜様落屑	あり ・ なし
(6) 頸部リンパ節腫脹	あり ・ なし

その他の症状：

主な治療

(1) アスピリン	あり ・ なし
(2) 免疫グロブリン	あり ・ なし
(3) 副腎皮質ホルモン	あり ・ なし
(4) その他の薬剤の使用：	

冠動脈エコー所見 (1)：退院時

右冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

左冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

冠動脈エコー所見 (2)：発病1～2か月後

右冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

左冠動脈：異常なし・一過性拡大・拡大・瘤・巨大瘤

その他の心臓合併症：なし
あり ()

特記事項

このカードには川崎病にかかった時の症状、治療内容、心臓合併症の有無など重要な医学的記録が記載されています。母子手帳などにはさみ、紛失しないよう保管していただき、必要なときにご利用ください。

医療機関名・住所・電話番号・主治医名など

記載日 年 月 日

日本川崎病研究会監修