

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 日：西暦 年 月 日

このカードには川崎病にかかったときの症状、治療内容、心臓合併症の有無など重要な記録が書かれています。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、病院受診時や健康診断などで必要な時に呈示してください。

医療機関名・住所・電話番号・主治医など

記載日 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・いちご舌 | あり・なし |
| 4. 不定形発疹 | あり・なし |
| 5. 硬性浮腫、掌蹠紅斑 | あり・なし |
| 6. 指趾先からの膜様落屑 | あり・なし |
| 7. 頸部リンパ節腫脹 | あり・なし |
| 8. 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・瘤・巨大瘤
左冠動脈：異常なし・一過性拡大・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・瘤・巨大瘤
左冠動脈：異常なし・一過性拡大・瘤・巨大瘤

その他の心臓合併症

なし・あり

()

特記事項