



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

Kawasakin tauti

Versio 2016

3. VAIKUTUS JOKAPÄIVÄISEEN ELÄMÄÄN

3.1 Miten tauti vaikuttaa lapsen ja perheen elämään?

Jos tautiin ei liity sydänlöydöksiä, lapsen ja perheen elämä voi tavallisesti jatkua normaaliin tapaan. Suurin osa Kawasakin tautiin sairastuneista lapsista paranee täysin, mutta lapsi saattaa silti jonkin aikaa olla väsynyt ja ärtyisä vielä taudin hellitettyäkin.

3.2 Vaikuttaako tauti koulunkäyntiin?

Nykyisillä lääkkeillä sairaus saadaan yleensä hyvin hallintaan. Akuutin vaiheen jälkeen lapsen pitäisi pystyä osallistumaan kaikkeen toimintaan muiden mukana. Koulunkäynti on lapselle tärkeää monessa mielessä. Koulussa lapsi itsenäistyy ja kasvaa yhteiskunnan tuottavaksi ja omatoimiseksi jäseneksi. Vanhempien ja opettajien täytyy tehdä kaikkensa jotta lapsi voi osallistua koulun normaaliin toimintaan paitsi opintojen myös sosiaalisen hyväksynnän takia.

3.3 Miten tauti vaikuttaa liikuntaan ja urheiluharrastuksiin?

Liikkuminen on tärkeä osa lasten jokapäiväistä elämää. Yksi hoidon tavoitteista on auttaa lasta elämään mahdollisimman normaalia elämää ja tuntemaan itsensä aivan tavalliseksi lapseksi. Jos lapselle ei kehity sydänkomplikaatioita, hän voi harrastaa urheilua ja osallistua kaikenlaiseen liikunnalliseen toimintaan rajoituksetta. Jos lapsella on sepelvaltimon pullistuma (aneurysma), on neuvoteltava lastenkardiologin kanssa mahdollisuudesta harrastaa kilpaurheilua erityisesti murrosiässä.

3.4 Voiko ruokavaliolla vaikuttaa taudin kulkuun tai hoitoon?

Ruokavalion mahdollisista vaikutuksista ei ole tieteellistä näyttöä. Pääsääntöisesti lapsen tulee noudattaa monipuolista, ikäiselleen soveltuvaa ruokavaliota. Terveellinen ja monipuolinen ruokavalio sisältää riittävästi valkuaisaineita, kalsiumia ja vitamiineja kasvavan lapsen tarpeisiin. Kortikosteroidilääkitys saattaa lisätä ruokahalua. Jos lapselle on määrätty kortikosteroideja, ruuan määrään on syytä kiinnittää huomiota.

3.5 Saako lapselle antaa rokotuksia?

Kun potilaalle on annettu immunoglobuliinia suonensisäisesti, eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia sisältävien rokotteiden antamista täytyy lykätä myöhemmäksi.

Lääkäri päättää potilaskohtaisesti, mitkä rokotukset lapselle voidaan antaa. Pääsääntöisesti rokotukset eivät näyttäisi pahentavan taudin oireita tai aiheuttavan vakavia haittavaikutuksia Kawasakin tautia sairastavissa potilaissa. Yhdistelmärokotteista, jotka eivät sisällä eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia, ei näyttäisi olevan haittaa silloinkaan, kun Kawasakin tautia sairastavalle potilaalle on määrätty immunosuppressiivisia lääkkeitä. On kuitenkin huomioitava, ettei rokotusten harvinaisia haittavaikutuksia ole voitu tutkia perusteellisesti. Jos immunosuppressiivisia lääkkeitä käytetään suurina annoksina, potilaan verestä seurataan rokotteen sisältämää taudinaiheuttajaa vastaan muodostuvien vasta-aineiden pitoisuuksia rokottamisen jälkeen.