



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

## স্কলেরেতে ডাৰ্‌মা

বৰিৱৰ্ত্তন 2016

### স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা কি?

#### ইহা কি?

স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা নামটি গ্ৰীক শব্দ 'শক্ত ত্বক' থেকে ভাষান্তর করা হয়েছে। ত্বক চকচকে ও শক্ত হয়ে যায়।

স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা দুই প্ৰকাৰ, লোকালাইজড স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা এবং সিস্টেমিক স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা।

লোকালাইজড স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মাতো অসুখটি ত্বক ও ত্বকৰে নীচে সীমাবদ্ধ থাকে।

সিস্টেমিক স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মাতো, এই প্ৰক্ৰিয়াটি সদূৰ প্ৰসাৰী এবং ত্বক ছাড়া শৰীৰে বিভিন্ন অংগ ও আক্ৰান্ত হতে পারে। (ইহা চোখ আক্ৰান্ত করে ইডভাইটিস এবং গড়া আক্ৰান্ত করে আৰথ্ৰাইটিস করে। ইহা ত্বকে প্ৰাচ (মৰফিয়া) বা শক্ত ব্যান্ডে আকাৰে হতে পারে।

#### ইহা কতটা কমন?

স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা একটা দুৰ্লভ অসুখ, প্ৰতি বছৰে এক লক্ষ্য লোকৰে মध्ये ৩টি বশী নতুন বোগী দেখতে পাওয়া যায় না। লোকালাইজড স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা ময়ে শিশুৰে বশী হয়। ১০ শতাংশ বা তার কম স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা সিস্টেমিক স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা দিয়ে হয়।

#### এই অসুখৰে কাৰণগুলা কি কি?

স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মা প্ৰদাহ জনতি অসুখ কনিতু প্ৰদাহৰে কাৰণগুলা এখন প্ৰযন্ত আবসিকাৰ হয়নি। ইহা সম্ভবত স্বয়ংপ্ৰদাহ জনতি বোগ যাৰ মানে শৰীৰে নিজস্ব প্ৰতৰিকাৰ ব্যাবস্থা নিজৰে বিন্ধে কাজ করে। প্ৰদাহৰে জন্য স্ফীত হয় উত্পত এবং ফাইব্ৰাস টিসু উৎপাদন বৃদ্ধি হয়।

#### ইহা কি উত্তাৰাধিকাৰ সূত্ৰে পাওয়া?

স্কলেৱেতে ডাৰ্‌মাৰ এখন প্ৰযন্ত কোন জনেটিক সংযুক্তি পাওয়া যায়নি, যদিও বংশানুক্ৰমে এই অসুখৰে কিছু পিট পাওয়া গছে।

---

ইহা কি প্রত্নরিত্তি াধ করা যায় ।

এখন পর্যনত ইহা প্রত্নরিত্তি াধরে ব্যাবস্থা জানা যায়ন। ইহার মানতে মাতা পতি বা রোগী হসিাবে এই অসুখ প্রত্নরিত্তি াধরে জন্য কন কচ্ছই করার ছলি না ।

ইহা কি ছট্টোচাচে?

না, কচ্ছ অসুখ এই অসুখরে অনুঘটক হসিাবে কাজ করে কনিত্তু এটা ছট্টোচাচে না এবং আক্রান্ত শশুক অন্য়দরে থেকে আলাদা করার দরকার নাই ।

বভিনিন ধরনরে সকলেরে াডারমা

লে াকালাইজ সকলেরে াডারমা

কভিবে লে াকালাইজ সকলেরে াডারমা নরিনয় করা হয়?

শকত ত্বককে লে াকালাইজড সকলেরে াডারমা বলতে, ইহা সাধারনত লাল বা বগুনী বা রঞ্জক বহীন টু করা বা প্যাচ হসিাবে প্রাথমিক পর্যায়ে দেখা যায় । ইহাতে ত্বকরে প্রদাহ নরিনদশে করে, শেষে পর্যায়ে ত্বক বাদামী এবং পরে সাদা হয় ককশেয়ানদরে মতটে । ননককশেয়ান লে াকদরে প্রাথমিক পর্যায়ে ত্বকরে নীচে রক্ত জমা হওয়ার মত হয়ে, পরে সাদা হয়ে যায় । রোগ নরিনয় ত্বকরে আকার-আকৃতির উপর নরিনভর করে ।

লনিয়ার সকলেরে াডারমা রখেিকি দাগ হসিাবে বাহু, পা ও পটে দেখা যায় হয় । এই প্রক্রিয়ায় ত্বকরে নীচরে অংশ যমেন মাংশ ও হাড্ডি আক্রান্ত হতে পারে । লনিয়ার সকলেরে াডারমা কন কন সময় মুখ ও মাথার ত্বক আক্রান্ত হয় । মুখ ও মাথার ত্বক যাদরে আক্রান্ত হয় তাদরে ইউভিআইটিসি হওয়া সম্ভবনা বেশী থাকে । রক্ত পরীক্ষার রপিতে রট স্বাভাবিক থাকে, লে াকালাইজড সকলেরে াডারমাতে উল্লেখযোগ্য অভ্যন্তরীন অঙ্গ আক্রান্ত হয় না । প্রায়ই ত্বকরে বাইয়ে াপসরিত্তি াগ নরিনয়ে সাহায্য করে ।

লে াকালাইজড সকলেরে াডারমার চকিৎসা কি?

চকিৎসার উদ্দেশ্য প্রদাহ যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করা, ফাইব্রাস টিস্যু একবার উৎপন্ন হয়ে গেলে পরচলতি চকিৎসায় তমেন কন উন্নতি হয় না । প্রদাহরে শেষে পর্যায়ে ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন হয় । তাই চকিৎসার লক্ষ্য প্রদাহ নয়িন্তরন করা এবং ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন বন্ধ করা । প্রদাহ বন্ধ করা গেলে শরীর কচ্ছ ফাইব্রাস টিস্যু শুষে নতিতে পারে এবং ত্বক পুনরায় নরম হয়ে যায় ।

চকিৎসা ছাড়া ঔষধ এবং ঔষধ দিয়ে যমেন- করটকি াস্টরেয়েডে, মথে টিরকসটে ও অন্য ইমউন মডউলটেিং ওষুধ দিয়ে করা যায় । এই ওষুধগুলে ার উপকারতি এবং দীর্ঘদিন ব্যবহারেও ইহার কন কক্ষতকির দকি আছে কনি তা নয়িে অনকে গবষণা হয়েছে । চকিৎসা অবশ্যই পডেয়িটরিকি রডিমাটে ালজিষ্ট বা পডেয়িটরিকি ডারমাটে ালজিষ্টরে তত্ববধানে হতে হবে ।

অনকে রুগীর এই প্রদাহ প্রক্রিয়া নজি থেকেই বন্ধ হয়ে যতে পারে কনিত্তু এতে অনকে বছর লগে যতে পারে । কচ্ছ রোগীর এই প্রক্রিয়া অনরে বছর ধরে চলতে পারে এবং কচ্ছ রোগীর ইহা নষিক্রয়ি হয়ে যতে পারে এবং আবার পরবর্তীতে হতে পারে । য়ে সমস্ত রোগীর সংক্রামন বেশী তাদরে জন্য বেশী সক্রয়ি চকিৎসা দরকার ।

ফজিওথেরোপি গুরুত্বপূর্ণ বশিষে করে লনিয়ার সকলেরে াডারমার ক্ষেত্রে, যখন শকত ত্বক গীড়ার উপড়ে থাকে,

তখন গীড়া নড়াচড়া টেটেরচরে মাধ্যমে করা গুরুত্বপূর্ণ এমনকি উপযুক্ত স্থানে গভীর কানকেটভি টিসিযু ম্যাসাজেও করা যতে পারে। যখন একটা পা আক্রান্ত, পা উচ্চতায় কমবশী হতে পারে। এর কারণে খে ড়ানো এবং বশী চাপ মাজা, উড়- ও হাটুতে পড়তে পারে। জুতার ভিতরে এমন কিছু পড়তে হবে পা য়ে পাশে ছে টি য়ার ফলে কার্যকরী উচ্চতা উভয় পায়রে সমান হয় এবং এর ফলে এটা, দাড়ানো বা দটে ড়ানো ার সময় অতিরিক্ত চাপ এড়ানো সাহায্য করে। আক্রান্ত স্থানে মইশচারাইজিং ক্রীম দিয়ে মসেজে করলে ত্বক শক্ত হওয়ার পকরিয়াকে প্রলম্বতি করা যাবে। ত্বকরে ছদ্মবেশে (প্রসাধন দ্রব্য এবং রঞ্জক পদার্থ) ত্বকরে পরবির্তনে উপড় প্রলপে দতিে পারে বিশেষ করে মুখে।

লে কালাইজ স্কলেরে ড়ারমার দীর্ঘস্থায়ী ববির্তন কি?

লে কালাইজ স্কলেরে ড়ারমার যাত্রা সাধারণত কয়কে বছরে মধ্যই সীমাবন্ধ থাকে। ত্বক শক্ত হওয়া সাধারণত অসুখ শুরু হওয়ার কয়কে বছরে মধ্যই সীমাবন্ধ থাকে। আবার বশী কিছু বছর সক্রিয় থাকতে পারে। চারদিকে রেখা টানা মরফিয়া সাধারণত ত্বকরে কসমটেকি সমস্যা অনাক্রান্ত করে এবং কিছু সময় পরে শক্ত ত্বক নরম ও স্বাভাবিক হয়ে যতে পারে। কিছু জায়গা এই প্রদাহ পক্রিয়া শেষে হয়ে যাওয়ার পরেও চে খে পড়তে পারে রেং পরবির্তন হওয়ার জন্য

লনিয়ার স্কলেরে ড়ারমা আক্রান্ত শিশু বশে কিছু সমস্যায় আক্রান্ত হতে পারে - আক্রান্ত শরীরে অংশ সম্বন্ধি না হওয়ার জন্য যা মাংশ শুকিয়ে এবং হাড্ডির কম্বদ্ধির জন্য হয়। একটা লনিয়ার আক্রান্ত ত্বকে আথরাইটিস হতে পারে এবং রেংগটি নিয়ন্ত্রনে না থাকলে গড়া শক্ত হতে পারে।

সসিটমেকি স্কলেরে এসি

সসিটমেকি স্কলেরে এসি কভাবে নিরণ করা যায়। ইহার প্রধান উপসর্গগুলি কি কি?

স্কলেরে ড়ারমা রেংগ নিরণ প্রাথমিকভাবে কলনিক্যাল রেংগ নিরণ রুগীর উপসর্গ এবং রুগীর শরীর পরীক্ষা হলো সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ। স্কলেরে ড়ারমার রেংগ নিরণের জন্য একক কনি পরীক্ষা নাই। ল্যাব পরীক্ষা করা হয়ে অন্য য়ে সমস্ত অসুখ স্কলেরে ড়ারমার মত সগেলি বাদ দতিে হবে। স্কলেরে ড়ারমা কতটা সক্রিয় এবং অন্য কনি অঙ্গ ত্বক ছাড়া আক্রান্ত কনি তা নিরণ করতে হবে। হাতে এবং পায়রে আঙুলেরে রেং পরবির্তন, তাপমাত্রা পরবির্তন গরম থেকে ঠান্ডা এবং আঙুলেরে ছড়ানো আলসার, যা হছে প্রাথমিক লক্ষন হাতেরে এবং পায়রে আঙুলেরে পরান্ত খুব তাড়াতাড়ি শক্ত হয়ে যায় এবং চকচকে দেখায় ইহার নকরে ত্বকেও হতে পারে। এই শক্ত ত্বক পরবর্তীতে ছড়ায় এবং ইহা সারা শরীর ও আক্রান্ত করতে পারে। আঙুল ফুলা এবং গীড়া ব্যাথা প্রাথমিক পর্যায়ে হতে পারে। অসুখেরে পরকিরমায় রুগীর ত্বকরে আরও পরবির্তন হতে পারে, যমেন ছে টি রক্তবাহী নালীর প্রসারণ, ত্বক এবং ত্বকরে নীচেরে কলা শুকিয়ে যতে পারে। শরীরেরে অভ্যন্তরীণ অঙ্গসমূহেরে সংক্রমণেরে তীব্রতা ও প্রকারেরে উপর নিরণ করে। ইহা গুরুত্বপূর্ণ য়ে শরীরেরে অভ্যন্তরীণ সব অঙ্গসমূহ (ফুসফুস, অন্ত্র, হৃৎপিণ্ড) রেংগেরে দ্বারা সংক্রমতি হয়ে কনি তা নিরণ করা এবং পরীক্ষার মাধ্যমে প্রত্যকে অঙ্গেরে কার্যকারিতা পরীক্ষা করার দরকার। বশীরভাগ শিশুর অননালী রেংগেরে প্রাথমিক পর্যায়ে আক্রান্ত হয়। এর ফলে বুক জ্বালাপে ড়া বা পাকস্থলী থেকে অ্যাসডি অননালীতে যাওয়ার জন্য এবং কিছু খাবার গলিতোে অসুবিধা হয়। পরে গে টি অন্ত্র আক্রান্ত হয়ে পেটে ফুলে যায় এবং খাবার হজমীকরণ পরকরিয়া দুর্বল হয়ে পড়ে। ফুসফুস আক্রান্ত বশীরভাগ কষেত্রে হয় এবং দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলেরে জন্য অন্যতম নিধারক হিসাবে কাজ করে। অন্যান্য অঙ্গ সংক্রমণ যমেন হৃৎপিণ্ড ও বৃক্ক রেংগেরে গতি পরকৃতির জন্য গুরুত্বপূর্ণ। কনি একক রক্তপরীক্ষা নাই স্কলেরে ড়ারমা রেংগ নিরণেরে জন্য, য়ে

ডাক্তার সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমা চকিৎসা করছে, তাকে কছি নরিদ্ষিট সময় পরে বভিনিন্ অঙ্গ পন্নীক্শা করে দখেতে হবে যে সংকরমন ভালো না খারাপরে দকি।

শশিুদরে সসেটমেকি স্কলেরে ডাডারমার চকিৎসা ক?

Dchy<sup>3</sup> wPwKrmv mvavibZ GKRb †cwWqvwU<sup>a</sup>K wiDgv‡Uv‡jvwR÷ K‡ib hvi  
†~‡j‡ivWvg©vi wPwKrmvq AwfÁZv Av‡Ql Ges Ab` we‡klÄ Wv<sup>3</sup>v‡ii mv‡\_I wPwKrmv  
K‡i hviv ürwcÛ Ges wKWbx wb‡q KvR K‡il KwU©‡Kv‡÷‡iv‡qW Kvh©Kix GgbwK  
†g‡\_v‡U<sup>a</sup>•U I gvB‡Kv‡d‡bv‡jUË Kvh©Kix, e,,° I dzmdzm AvµvšÍ n‡j  
mvB‡K~vdmdvgvBW e`venvi Kiv †h‡Z cv‡il †ibW †d‡bv‡gbvg, me mgq i<sup>3</sup> mÂvj‡bi  
w‡K Zxÿè bRi ivL‡Z n‡e ZjK‡K Mig †i‡L Ges ZjK‡K KvUv ev Nv †\_‡K iyv Ki‡Z nq  
Ges wKQy mgq i<sup>3</sup>evnxbvjx cÖmvi‡bi Rb`I Ilya w‡Z n‡el Ggb †Kvb Il~a bvB hv  
wm‡÷wgK †~‡j‡ivwm‡mi Rb` Lye Kvh©Kixl me‡P‡q Kvh©Kix wPwKrmv n‡jv †h Ilya  
wm‡÷wgK †~‡j‡ivwm‡mi wPwKrmvq Ab`‡`i †ÿ‡Í Kvh©Kix Zv cÖ‡qvM K‡i †`Lv †h  
†ivMxi Rb` KvR Ki‡Q wKbv, Ab` wPwKrmv M‡elbvi g‡a` Av‡Q Ges AwfÁZv avibv  
Av‡Q †h fwel`‡Z Gi †P‡q Kvh©Kix wPwKrmv Avwe®<vi n‡el Lye Lvivc †iv‡M,  
A‡UvjMvm Aw`g<sup>3/4</sup>v cÖwZ`vcb we‡ePbv Kiv †h‡Z cv‡il  
ফজিঙিথরোপী এবং শক্ তবকরে যতœ, জল্পুরী, গীড়া ও বুকরে খাঁচার নড়াচড়ার জন্য

সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমার দীর্ঘস্থায়ী ফলাফল ক?

সসিটমেকি স্কলে রে ডাডারমা জীবনরে জন্য ক্শতকির রে ডাডা। আভ্যনতরীন অঙ্গ সংকরমন (হুৎপনিড, কডিনী এবং ফুসফুস) এক এক রে ডাডারমা জন্য একক রকম হয়। এবং সবচয়ে বড় নরিধারক হয় দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলরে জন্য। এই রে ডাডারমা কছি রে ডাডারমা ক্শতেরে লম্বা সময় একইভাবে থাকে।

দনৈন্দনি জীবন

রে ডাডারমা কিতদনি পর্যন্ত থাকবে?

লে ডাডারমা স্কলেরে ডাডারমা সাধারণত কয়কে বছরে মধ্যই সীমাবন্ধ থাকে। তব্ শক্ হওয়া সাধারণত অসুখ শুরু হওয়ার কয়কে বছরে মধ্যই বন্ধ হয়ে যায়। কছি সময় ৫ থেকে ৬ বছর সময়ও লগে যায় এবং কছি জায়গা আরও বেশী চোখে পড়ে এই প্রদাহ প্রক্রিয়া বন্ধ হয়েঃ যাওয়ার পরেও রং পরবিরতনরে জন্য অথবা আক্রান্ত ও অনাক্রান্ত শরীররে অংশে বৃদ্ধিও সমতা না থাকার জন্য সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমা দীর্ঘস্থায়ী রে ডাডা এবং অনকে বছর ধরে থাকতে পারে। এছাড়া সঠিক এবং উপযুক্ত চকিৎসা এই রে ডাডারে স্থায়ীত্ব কমিয়ে আনতে পারে।

এই রে ডাডা থেকে ক একবোর পরতিরান পাওয়া সম্ভব?

যে সমস্ত শশিু লে ডাডারমা স্কলেরে ডাডারমায় আক্রান্ত তারা সাধারণত সরে উঠে কছি সময় পরে শক্ তবকও নরম হতে পারে এবং গাঢ় এলাকা থেকে যতে পারে। সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমা থেকে পরতিরান পাওয়ার সম্ভবনা কম

---

কিন্তু চেগে পড়ার মত উন্নতি হতে পারে অথবা রেগে গকে নষিক্রয়ি করে রাখতে পারে যার ফলে সুন্দর জীবন যাপন করতে পারে।

অরীতগিত বা সহযোগী চকিৎসা কি?

অনকে সহযোগী এবং বকিল্প চকিৎসা আছে এবং ইহা রেগেগী এবং তার পরিবারকে সমস্যায় ফলেতে পারে। এই চকিৎসকগুলো দেওয়ার আগে এগুলো এর ঝুঁকি ও সুবিধা সম্পর্কে ভালোভাবে চিন্তা করার দরকার কারণ এদের খুব কম স্বীকৃত সুবিধা আছে এবং ইহা ব্যায়বহুল। সময় সাপেক্ষ এবং বাচ্চার জন্য বেঝাস্বরূপ হতে পারে। যদি তুমি সহযোগী এবং বকিল্প চকিৎসা দিতে চাও দেওয়ার আগে অবশ্যই পডেয়াট্রিকি রডিমাটে লজিষ্টিরে সাথে কথা বলে নেওয়া দরকার, কিন্তু চকিৎসা ব্যাবহাত ওষুধের সাথে বকিরিয়া করতে পারে। বেশীরভাগ ডাক্তারই প্রতবিন্দু করার মুখে পড়বে না যতকখন মডেকিলে পরামর্শ মনে চলবে। লখিতি পথ্যসমূহ কোন ভাবেই বন্ধ করা যাবে না। যখন অসুখ নিয়ন্ত্রনের জন্য ওষুধ দরকার, অসুখ সক্রয়ি থাকা অবস্থায় ওষুধ বন্ধ করে দেওয়া খুবই বিপদজনক। ওষুধের সম্পর্কে উদ্বিগ্ন থাকলে অবশ্যই ডাক্তারের সাথে আলোচনা করে নেওয়া দরকার।

৩.৪ অসুখটিকিভাবে শিশু ও পরিবারের দনৈন্দনি জীবন পরভাবন্বতি করে এবং কত সময় অন্তর অন্তর পরীক্ষার দরকার?

অন্য করনকি রেগেগে মত সকলেরে ডারমা শিশু এবং পরিবারের দনৈন্দনি জীবন পরভাবতি করে অসুখটি মৃদু হলে এবং গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গ আক্রান্ত না হলে শিশু ও পরিবার স্বাভাবিকি জীবনযাপন করতে পারে। ইহা মনে রাখা দরকার যে সকলেরে ডারমায় আক্রান্ত শিশু খুব তাড়াতাড়ি পরিবর্তন করা পরয়ে জন দুর্বল রক্ত সঞ্চারনের জন্য নিরদিষ্টি সময় সময় পরীক্ষা করে অসুখের বসিত্তি এবং চকিৎসার গুনগত মান পরিবর্তন বিবেচনা করার দরকার যহেতে গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গ (ফুসফুস, অন্তর, কডিনী, হৃৎপিণ্ড) বিভিন্ন সময়ে সিস্টিমেকি সকলেরে সিসি আক্রান্ত হয়, নিয়মতি পরীক্ষা করে অঙ্গের কার্যকারতি পর্যবেক্ষন করার দরকার এবং দুর্বলতা নিরণ্য করা দরকার। যখন কছু ওষুধ ব্যাবহার করা হবে, তাদরে সম্ভাব্য পার্শ্ব পরতিক্রয়ি কছু দিন পর দেখতে হবে।

৩.৫ স্কুলেরে ব্যাপারে কি?

করনকি অসুখে যে সমস্ত শিশু ভেগে তাদরে স্কুল চালিয়ে যেতে হবে। কছু বিষয় বাচ্চার স্কুলে যেতে সমস্যার সৃষ্টি করতে পারে এবং ইহা গুরুত্বপূর্ণ বাচ্চার পরয়ে জনীয় বিষয় শিক্ষককে ব্যাখ্যা করা, যখন সম্ভব, রেগেগী জমি অংশগ্রহন করবে এবং এই ক্ষতেরে খলোধূলায় অংশগ্রহন করবে তাও বিবেচনা করতে হবে। যখন অসুখটি ভালোভাবে নিয়ন্ত্রনে থাকবে। বর্তমানে বাজারে প্রচলতি ওষুধ দ্বারা, বাচ্চার কোন অসুবিধা হবে না তার সুস্থ জীবনের সাথে একই খলোয় অংশ নতি বাচ্চাদের স্কুলজীবন বড়দের কর্মজীবন এই স্থানে একজন শখি কতিবে স্বাবলম্বী ও ফলপ্রসু হওয়া যায়, মাতাপতি ও শিক্ষক শখিকে স্কুলেরে কার্যক্রমে অংশগ্রহন করার জন্য পরয়ে জনীয় সবকছু করবে কেবেল পড়ালখোয় ভালো করার জন্য নং বরং তার গ্রহনযোগ্যতা ও তাকে বন্ধু ও বড়দের মাঝে প্রশংসনীয় করতে

৩.৭ খাবারের ব্যাপারে কি?

কোন খাবার এই অসুখকে পরভাবতি করে বলে কোন তথ্য প্রমান নাই, সাধারনভাবে বাচ্চাকে সুস্থ স্বাভাবিকি খাবার

---

যা তার বয়সের সাথে মানানসই হবে। স্বাস্থ্যসম্মত ও সুস্বাদু খাবারে বাড়ন্ত বাচ্চার জন্য নির্দেশিত পুষ্টি, ক্যালসিয়াম ও ভিটামিন থাকবে, যে সমস্ত রোগী করটিকোস্টেরয়েডে পাচ্ছে তাদের বেশী খাবার গ্রহণ করা যাবে না কারণ এই ওষুধ কমুখা বাড়ায়।

৩.৮ আবহাওয়া কি এই অসুখকে প্রভাবান্বিত করতে পারে?

আবহাওয়া এই রোগের উপসর্গসমূহকে প্রভাবান্বিত করে বলে কোন তথ্য প্রমাণ নাই।

৩.৯ শিশুকে কি টীকা দেওয়া যাবে?

আবহাওয়া এই রোগের উপসর্গসমূহকে প্রভাবান্বিত করে বলে কোন তথ্য প্রমাণ নাই।

৩.৯ শিশুকে কি টীকা দেওয়া যাবে?

সকলেরে ডাঃ ডাঃ শিশু অবশ্যই কোন টীকা দেওয়ার পূর্বে ডাক্তারের সাথে পরামর্শ করবে। ডাক্তারই সিদ্ধান্ত নবিত কোন টীকা শিশুকে দেওয়া যাবে। সর্বোপরি টীকা রোগের প্রক্রিয়াকে বাড়িয়ে দেয় না এবং তীব্র পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া করে না সকলেরে ডাঃ ডাঃ বুগীর

৩.১০ যখন জীবন, গর্ভধারণ ও জন্ম নিয়ন্ত্রণের ব্যাপারে কনির্দেশনা

যখন জীবন ও গর্ভধারণের জন্য এই অসুখে কোন প্রতিনিধকতা নাই, রোগীরা অবশ্যই সজাগ থাকবে তার যে সমস্ত ওষুধ সেবেন করাই তার সম্ভব ফলাফল ভুলের উপর সম্পর্কে। রোগীকে গর্ভধারণ ও জন্ম নিয়ন্ত্রণের জন্য অবশ্যই ডাক্তারের সাথে পরামর্শ করতে হবে।