

[https://printo.it/pediatric-rheumatology/IL\\_IL/intro](https://printo.it/pediatric-rheumatology/IL_IL/intro)

## קדחת שיגרון ודלקת מפרקים תגובתית המופיעה לאחר זיהום סטרפטוקוקלי

גרסת 2016

### 3. חיי היומיום

#### 3.1 כיצד עשויה המחלה להשפיע על חיי היומיום של הילד והמשפחה?

עם טיפול נכון ובדיקות מעקב תקופתיות, רוב הילדים עם קדחת שיגרון יחיו חיים נורמליים. עם זאת, תמיכה משפחתית מומלצת במהלך התקפים של המחלה עבור חולים עם דלקת בלב וכוריאה. הדאגה העיקרית היא לגבי היענות לטיפול ארוך טווח באנטיביוטיקה לצורך מניעה. השירותים הרפואיים בקהילה חייבים להיות מעורבים, ויש צורך בחינוך המטופלים ומשפחותיהם כדי לשפר את היענות לטיפול, במיוחד אצל נערים מתבגרים.

#### 3.2 מה לגבי בית ספר?

אם לא נשאר נזק לבבי לפי בדיקות המעקב התקופתיות, הילד יכול להשתתף בכל הפעילויות היומיומיות ללא המלצות מיוחדות הנוגעות לשגרת בית הספר. הורים ומורים צריכים להשתדל ככל האפשר לאפשר לילדים להשתתף בפעילויות בית הספר באופן נורמלי, בכדי שהילד יגיע לא רק להצלחה אקדמית, אלא גם ישתלב בחברה ויהיה מקובל על-ידי חבריו ועל-ידי מבוגרים. במהלך התקפים חריפים של כוריאה, צפויות מספר מגבלות בביצוע מטלות בית הספר, עמן עשויים להתמודד המשפחות והמורים במשך 1-6 חודשים.

#### 3.3 מה לגבי פעילות ספורטיבית?

השתתפות במשחקי ספורט היא היבט חיוני של חיי היומיום של כל ילד. אחת המטרות העיקריות של הטיפול היא לאפשר לילדים לחיות חיים תקינים ולראות את עצמם כשוים מול חבריהם. בעיקרון ניתן לבצע כל פעילות, אך במהלך השלב החריף יתכן שיהיה צורך בהגבלת הפעילות הגופנית או מנוחה במיטה.

---

### **3.4 מה לגבי תזונה?**

אין הוכחה לכך שתזונה מסוימת יכולה להשפיע על מהלך המחלה, אך מומלצת תזונה רגילה לגיל הילד. תזונה בריאה ומאוזנת עם חלבון, סידן וויטמינים מומלצת עבור כל הילדים בתהליך הגדילה. יש להמנע מאכילת יתר במטופלים שלוקחים קורטיקוסטרואידים, משום שתרופות אלו עשויות להגביר את התיאבון.

### **3.5 האם מזג האויר יכול להשפיע על מהלך המחלה?** אין עדות לכך שמזג האויר יכול להשפיע על ביטוי המחלה.

### **3.6 האם הילד יכול לקבל חיסונים?**

הרופא צריך להחליט אילו חיסונים יקבל הילד, כשכל מקרה לגופו. באופן כללי, לא נראה שחיסונים מגבירים את פעילות המחלה או גורמים לתופעות לוואי חמורות בחולי קדחת שיגרון. עם זאת, חיסונים חיים מוחלשים אינם מומלצים בשל הסיכון ההיפותטי לזיהום בחולים שמקבלים תרופות מדכאות חיסון במינון גבוה או תרופות ביולוגיות. חיסונים מורכבים שאינם חיים ככל הנראה בטוחים עבור החולים במחלה, אפילו אלו שמקבלים תרופות מדכאות חיסון, למרות שרוב המחקרים לא יכולים להעריך באופן מלא נזק מחיסונים. על רופאים להמליץ לחולים שמקבלים תרופות מדכאות חיסון במינון גבוה למדוד את ריכוזי הנוגדן הספציפי לאחר החיסון.

### **3.7 מה לגבי חיי מין, הריון, אמצעי מניעה?**

אין כל הגבלה על פעילות מינית או הריון בעקבות המחלה. עם זאת, מטופלים שלוקחים תרופות צריכים תמיד להיות זהירים לגבי ההשפעות האפשריות של תרופות אלו על העובר. מומלץ לחולים להתייעץ עם רופאיהם לגבי אמצעי מניעה והריון.