

## تب روماتیسمی و آرتریت واکنشی پس از ابتلا به استرپتوکوک

نسخه 2016

### 3. زندگی روزمره

#### 1.3 این بیماری چگونه میتواند بر زندگی روزمره کودک و خانواده اش تاثیر بگذارد؟

با مراقبت دقیق و چک آپ های منظم، اغلب بیماران با تب روماتیسمی زندگی نرمال دارند. اگرچه حمایت خانواده در حین شعله وری بیماری برای بیماران دچار کاردیت و کره توصیه می شود.

مسئله مهم موافقت خانواده برای پیشگیری آنتی بیوتیکی دراز مدت است، سرویس مراقبتهای اولیه باید آموزشهای لازم در این زمینه را به خانواده بیمار به خصوص بیماران نوجوان بدهد.

#### 2.3 آیا بیمار می تواند به مدرسه برود؟

اگر تخریب دائمی قلبی در حین چک آپ های منظم پیدا نشود، بیمار می تواند فعالیت معمول مدرسه اش را داشته باشد و هیچ توصیه خاصی برای فعالیت های روزمره لازم نیست. معلم و والدین باید اجازه دهند تا کودک در فعالیت های مدرسه به صورت عادی شرکت کند. در طی فاز حاد کره، بعضی محدودیت ها در حین فعالیت های مدرسه قابل انتظار هستند و خانواده و معلمین باید به تطبیق کودک با این شرایط برای 1-6 ماه کمک کنند.

#### 3.3 آیا بیمار می تواند فعالیت های ورزشی را انجام دهد؟

شرکت در فعالیت های ورزشی یکی از مهمترین جنبه های زندگی روزمره هر کودک است. یکی از اهداف درمانی ما این است که بچه بتواند زندگی نرمال روزمره خود را داشته باشد و خود را از بقیه هم سن و سالهایش متفاوت نبیند. بنابراین تمامی فعالیت ها در حد تحمل کودک قابل انجام است. معهذا محدود کردن فعالیت های فیزیکی یا استراحت در

---

بستر در حین فاز حاد بیماری ممکن است لازم باشد.

### **4.3 رژیم غذایی بیمار چگونه باید باشد؟**

شواهدی مبنی بر تأثیر رژیم غذایی بر روی بیماری وجود ندارد. به طور کلی کودک باید رژیم معمولی خودش را داشته باشد. یک رژیم غذایی سالم، متعادل با مقادیر کافی پروتئین، کلسیم و ویتامین برای هر کودک در حال رشد توصیه می شود. بیماری که تحت درمان با کورتیکواستروئید است، ممکن است دچار افزایش اشتها شود لیکن باید از پرخوری اجتناب شود.

### **5.3 آیا آب و هوا بر سیربیماری تأثیری دارد؟**

هیچ گونه شواهدی مبنی بر تأثیر آب و هوا روی تظاهرات بیماری وجود ندارد.

### **6.3 آیا بیمار می تواند تحت واکسیناسیون قرار گیرد؟**

این بسته به تصمیم پزشک است که کودک میتواند چه واکسنی را دریافت کند. بطور کلی کلی به نظر نمی رسد واکسیناسیون باعث افزایش فعالیت بیماری شود و عارضه جانبی خاصی داشته باشد. اگرچه واکسنهای ویروسی زنده ضعیف شده به دلیل ریسک احتمالی لقاء کننده عفونتشان در بیمار دریافت کننده دوزهای بالای داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی یا داروهای بیولوژیک، نباید تجویز شوند. واکسن های غیر زنده به نظر امن و مطمئن می آیند حتی در بیماری که داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی دریافت می کند، اگرچه اغلب مطالعات نمی توانند به طور کامل خطرات ناشی از واکسیناسیون را ارزیابی کنند. بیماری که تحت درمان دوز بالای داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی است باید پس از واکسیناسیون تحت آزمایش اندازه گیری سطح آنتی بادی اختصاصی پاتوژن قرار گیرد.

### **7.3 زندگی جنسی، حاملگی و روشهای ضد بارداری بیمار در آینده چگونه خواهد بود؟**

هیچ محدودیتی برای فعالیت های جنسی یا حاملگی به علت این بیماری وجود ندارد. با این وجود تمام بیماران تحت درمان باید نسبت به اثرات داروها روی جنین کاملاً محتاط باشند. بیمار حتماً باید با پزشک مربوطه اش راجع به روشهای کنترل بارداری و حاملگی مشورت نماید.