

3- زندگی روزانه

1.3- این بیماری چگونه می‌تواند زندگی روزانه کودک مبتلا و خانواده‌اش را تحت تأثیر قرار دهد؟

قبل از اینکه بیماری تشخیص داده شود، کودک و خانواده‌اش با مشکلات بزرگی روبه‌رو می‌شوند.

برخی از کودکان دچار دفورمیتی‌های استخوانی می‌شوند که می‌تواند به طور جدی با فعالیت‌های نرمال مغایرت پیدا کند. یک مشکل دیگر بار روانی درمان مادام‌العمری است. آموزش به بیماران و والدین می‌تواند آنان را به این امر متوجه سازد.

2.3 مدرسه چگونه؟

ادامه‌ی تحصیل در کودکان مبتلا به بیماری‌های مزمن ضروری است. فاکتورهای کمی ممکن است باعث ایجاد مشکلاتی برای حضور در مدرسه شوند بنابراین مهم است که نیازهای ممکن کودکان برای معلم‌ها توضیح داده شود. والدین و کودکان باید هر آنچه می‌توانند انجام دهند تا اجازه دهند کودکان در فعالیت‌های مدرسه به طور نرمال شرکت کنند تا نه تنها از نظر آکادمیک موفق باشند بلکه توسط همسالان و نیز بزرگسالان پذیرفته شده و مورد احترام واقع شوند. یکپارچگی‌های آینده در دنیای حرفه‌ای برای یک بیمار جوان ضروری است و یکی از اهداف مراقبت‌های جهانی برای مبتلایان به بیماری‌های مزمن است.

3.3 ورزش چگونه؟

ورزش کردن یکی از جنبه‌های اساسی زندگی روزانه‌ی هر کودکی است. یکی از اهداف درمان این است که کودکان در صورت ممکن زندگی نرمالی داشته باشند و خود را از سایر همسالان متفاوت ندانند. تمامی فعالیت‌ها در صورت تحمل می‌توانند انجام شوند. به هر حال فعالیت فیزیکی محدود و استراحت ممکن است در فاز حاد بیماری نیاز باشد.

4.3 رژیم چطور
هیچ رژیم خاصی وجود ندارد.

5.3 آیا آب و هوا می‌تواند روی دوره‌ی بیماری تأثیر بگذارد؟
خیر نمی‌تواند.

6.3 آیا کودک می‌تواند واکسینه شود؟
بله کودک می‌تواند واکسینه شود. اما والدین باید در خصوص واکسن‌های زنده با پزشک
معالج مشاوره کنند.

7.3 زندگی جنسی، بارداری و کنترل تولد چگونه است؟
تا به حال هیچ اطلاعاتی درباره‌ی این جنبه از زندگی در مورد بیماران بزرگسال در مقالات
نیامده است. به عنوان یک قانون کلی، مانند سایر بیماری‌های خود التهابی با توجه به عوارض
جانبی احتمالی فرآورده های بیولوژیک بر جنین ، بهتر است حاملگی با توجه به احتمال اثرات
داروهای بیولوژیک بر جنین صورت پذیرد.