



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

## স্কলেরেতে ডাৰ্‌মা

বৰিৱৰ্ত্তন 2016

### স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মা কি?

#### ইহা কি?

স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মা নামটী গ্ৰীক শব্দ 'শক্ত ত্বক' থকে ভাষান্তৰ কৰা হয়ছে। ত্বক চকচকে ও শক্ত হয়ে যায়।

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

লোকালাইজড স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মাত অসুখটি ত্বক ও ত্বকৰে নীচে সীমাবদ্ধ থাকে।

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

#### ইহা কতটা কমন?

স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মা একটা দুৰ্লভ অসুখ, প্ৰতি বছৰে এক লক্ষ্য লোকৰে মধ্যে ৩টা বশী নতুন বেগী দেখতে পাওয়া যায় না। লোকালাইজড স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মা ময়ে শিশুৰে বশী হয়। ১০ শতাংশ বা তার কম স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মা সিস্টেমিক স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মা দিয়ে হয়।

#### এই অসুখৰে কাৰণগুলি কি কি?

স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মা প্ৰদাহ জনতি অসুখ কনিতু প্ৰদাহৰে কাৰণগুলি এখন প্ৰযন্ত আবসিকাৰ হয়নি। ইহা সম্ভবত স্বয়ংপ্ৰদাহ জনতি বেগ য়াৰ মানে শৰীৰে নিজস্ব প্ৰতৰিকাৰ ব্যাবস্থা নিজৰে বৰিদ্ধে কাজ কৰে। প্ৰদাহৰে জন্য স্ফীত হয় উত্পত এবং ফাইব্ৰাস টিসু উৎপাদন বৃদ্ধি হয়।

#### ইহা কি উত্তাৰাধিকাৰ সূত্ৰে পাওয়া?

স্কলেৱেৰে ডাৰ্‌মাৰ এখন প্ৰযন্ত কোন জনেটেকি সংযুক্তি পাওয়া যায়নি, যদিও বংশানুক্ৰমে এই অসুখৰে কিছু প্ৰাৰ্ণ পাওয়া গছে।

---

ইহা কি প্রত্নরিত্তি াধ করা যায় ।

এখন পর্যন্ত ইহা প্রত্নরিত্তি াধরে ব্যাবস্থা জানা যায়না । ইহার মানতে মাতা পিতা বা রোগী হিসাবে এই অসুখ প্রত্নরিত্তি াধরে জন্য কোন কছিত্তি করার ছলি না ।

ইহা কি ছট্টোঁচাচে?

না, কছিত্তি অসুখ এই অসুখরে অনুঘটক হিসাবে কাজ করে কনিত্তি এটা ছট্টোঁচাচে না এবং আক্রান্ত শশিকুকে অন্যদরে থেকে আলাদা করার দরকার নাই ।

বভিনিন ধরনরে সকলেরে াডারমা

লে াকালাইজ সকলেরে াডারমা

কভিবে লে াকালাইজ সকলেরে াডারমা নরিনয় করা হয়?

শকত ত্বককে লে াকালাইজ সকলেরে াডারমা বলতে, ইহা সাধারনত লাল বা বগুনী বা রঞ্জক বহীন টু করা বা প্যাচ হিসাবে 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 হিসাবে বাহু, পা ও পটে দেখা যায় হয় । এই প্রক্রিয়ায় ত্বকরে নীচরে অংশ যমেন মাংশ ও হাড্ডি আক্রান্ত হতে পারে । লনিয়ার সকলেরে াডারমা কখন কখন 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 াকালাইজ সকলেরে াডারমাতে উল্লেখযোগ্য অভ্যন্তরীন অঙ্গ আক্রান্ত হয় না । প্রায়ই ত্বকরে বাইয়ে াপসরি রোগ নরিনয়ে সাহায্য করে ।

লে াকালাইজ সকলেরে াডারমার চকিত্তিসা কি?

চকিত্তিসার উদ্দেশ্য প্রদাহ যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করা, ফাইব্রাস টিস্যু একবার উৎপন্ন হয়ে গেলে পরচলতি চকিত্তিসায় তমেন কখন উন্নতি হয় না । প্রদাহরে শেষে পর্যায়ে ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন হয় । তাই চকিত্তিসার লক্ষ্য প্রদাহ নরিন্তরন করা এবং ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন বন্ধ করা । প্রদাহ বন্ধ করা গেলে শরীর কছিত্তি ফাইব্রাস টিস্যু শুষে নতিে পারে এবং ত্বক পুনরায় নরম হয়ে যায় ।

চকিত্তিসা ছাড়া ঔষধ এবং ঔষধ দিয়ে যমেন- করটকি াস্টরেয়েডে, মথে াটরকসটে ও অন্য ইমউন মডউলটেিং ঔষধ দিয়ে করা যায় । এই ঔষধগুলে ার উপকারতি এবং দীর্ঘদিন ব্যবহারেও ইহার কখন কখন কক্ষতকির দকি আছে কনি তা নরিনে অনকে গবষণা হয়েছে । চকিত্তিসা অবশ্যই পডেয়িটরকি রডিমাটে ালজিষ্ট বা পডেয়িটরকি ডারমাটে ালজিষ্টরে তত্ববধানে হতে হবে ।

অনকে রুগীর এই প্রদাহ প্রক্রিয়া নজি থেকেই বন্ধ হয়ে যতে পারে কনিত্তি এতে অনকে বছর লগে যতে পারে । কছিত্তি রোগীর এই প্রক্রিয়া অনরে বছর ধরে চলতে পারে এবং কছিত্তি রোগীর ইহা নষিক্রয়ি হয়ে যতে পারে এবং আবার পরবর্তীতে হতে পারে । য়ে সমস্ত রোগীর সংক্রামন বেশী তাদরে জন্য বেশী সক্রয়ি চকিত্তিসা 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 যে পাশে ছে টি যার ফলে কার্যকরী উচ্চতা উভয় পায়রে সমান হয় এবং এর ফলে এটা, দাড়ানো বা দটে ড়ানো এর সময় অতিরিক্ত চাপ এড়ানো সাহায্য করে। আক্রান্ত স্থানে মইশচারাইজিং ক্রীম দিয়ে মসেজে করলে ত্বক শক্ত হওয়ার পকরিয়াকে প্রলম্বতি করা যাবে। ত্বকরে ছদ্মবশে (প্রসাধনা 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 সাধারনত কয়কে বছরে মধ্যই সীমাবন্ধ থাকে। ত্বক শক্ত হওয়া সাধারনত অসুখ শুরু হওয়ার কয়কে বছরে মধ্যই সীমাবন্ধ থাকে। আবার বশী কিছু বছর সক্রিয় থাকতে পারে। চারদিকে রেখা টানা মরফিয়া সাধারনত ত্বকরে কসমটেকি সমস্যা অনাক্রান্ত করে এবং কিছু সময় পরে শক্ত ত্বক নরম ও স্বাভাবিক হয়ে যতে পারে। কিছু জায়গা এই প্রদাহ পকরিয়া 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 হাডরি কম্বদ্ধির জন্য হয়। একটা লনিয়ার আক্রান্ত ত্বকে আথরাইটিস হতে পারে এবং রেংগটি নিয়ন্ত্রনে না থাকলে গড়া শক্ত হতে পারে।

সসিটমেকি স্কলেরে এসসি

সসিটমেকি স্কলেরে এসসি কভাবে নিরণ্য করা যায়। ইহার প্রধান উপসর্গগুলি কি কি?

স্কলেরে ড়ারমা রেংগ নিরণ্য প্রাথমিকভাবে কলনিক্যাল রেংগ নিরণ্য রুগীর উপসর্গ এবং রুগীর শরীর পরীক্ষা হলো সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ। স্কলেরে ড়ারমার রেংগ নিরণ্যের জন্য একক কেলন পরীক্ষা নাই। ল্যাব পরীক্ষা করা হয়ে অন্য যে সমস্ত অসুখ স্কলেরে ড়ারমার মত সগেলি বাদ দতিে হবে। স্কলেরে ড়ারমা কতটা সক্রিয় এবং অন্য কেলন অঙ্গ ত্বক ছাড়া আক্রান্ত কনি তা নিরণ্য করতে হবে। হাতে এবং পায়রে আঙুলেরে রেং পরবির্তন, তাপমাত্রা পরবির্তন গরম থেকে ঠান্ডা এবং আঙুলেরে ছড়ানো আলসার, যা হচ্ছে 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 নিরণ্য করে। ইহা গুরুত্বপূর্ণ যে শরীরেরে অভ্যন্তরীণ সব অঙ্গসমূহ (ফুসফুস, অন্ত্র, হৃৎপিণ্ড) রেংগেরে দ্বারা সংক্রমতি হয়েছে কনি তা নিরণ্য 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 নিরণ্যক হিসাবে কাজ করে। অন্যান্য অঙ্গ সংক্রমণ যমেন হৃৎপিণ্ড ও বৃক্ক রেংগেরে গতি পরকৃতির জন্য গুরুত্বপূর্ণ। কেলন একক রক্তপরীক্ষা নাই স্কলেরে ড়ারমা রেংগ নিরণ্যেরে জন্য, যে

ডাক্তার সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমা চকিৎসা করছে, তাকে কছি নরিদ্ষিট সময় পরে বিভিন্ন অঙ্গ পরীক্ষা করে দেখতে হবে যে সংক্রমন ভালো না খারাপরে দকি।

শশিুদরে সসিটমেকি 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 ürcwÜ 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  
ফজিওথরোপী এবং শক্ত ত্বকরে যতœ, জ্বরী, গীড়া ও বুকরে খাঁচার নড়াচড়ার জন্য

সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমার দীর্ঘস্থায়ী ফলাফল ক?

সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমা জীবনরে জন্য কষতকির রে। আভ্যনতরীন অঙ্গ সংক্রমন (হুৎপনিড, কডিনী এবং ফুসফুস) এক এক রে। গীর জন্য একক রকম হয়। এবং সবচয়ে বড় নরিধারক হয় দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলরে জন্য। এই রে। গটকিছি রে। গীর কষতেরে লম্বা সময় একইভাবে থাকে।

দনৈনদিন জীবন

রে। গটকিতদিন পর্যন্ত থাকবে?

লে। কালাইজড স্কলেরে ডাডারমা সাধারণত কয়কে বছরে মধ্যই সীমাবন্ধ থাকে। ত্বক শক্ত 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 হয়ে; যাওয়ার পরেও রং পরবিরতনরে জন্য অথবা আক্রান্ত ও অনাক্রান্ত শরীররে অংশে বৃদ্ধিও সমতা না থাকার জন্য সসিটমেকি স্কলেরে ডাডারমা দীর্ঘস্থায়ী রে। গ এবং অনকে বছর ধরে ধাকততে পারে। এছাড়া সঠকি এবং উপযুক্ত চকিৎসা এই রে। গরে স্থায়ীত্ব কমিয়ে আনতে পারে।

এই রে। গ থেকে ক একবোরেরে পরতিরান পাওয়া সম্ভব?

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

---

কিন্তু চে।খে পড়ার মত উন্নতি হতে পারে অথবা রোগকে নিষ্ক্রিয় করে রাখতে পারে যার ফলে সুন্দর জীবন যাপন করতে পারে।

অরীতগিত বা সহযোগী চিকিৎসা কি?

অনেকে সহযোগী এবং বকিল্প চিকিৎসা আছে এবং ইহা রোগী এবং তার পরিবারকে সমস্যায় ফেলেতে পারে। এই চিকিৎসকগুলো দোওয়ার আগে এগুলো র ঝুঁকি ও সুবিধা সম্পর্কে ভালোভাবে চিন্তা করার দরকার কারণ এদের খুব কম স্বীকৃত সুবিধা আছে এবং ইহা ব্যায়বহুল। সময় সাপেক্ষ এবং বাচ্চার জন্য বোঝাস্বরূপ হতে পারে। যদি তুমি সহযোগী এবং বকিল্প চিকিৎসা দিতে চাও দোওয়ার আগে অবশ্যই পডেয়াট্রিক রিডিমাটে লজিস্টের সাথে কথা বলে নেওয়া দরকার, কিন্তু চিকিৎসা ব্যবহৃত ওষুধের সাথে বক্রিয়া করতে পারে। বেশীরভাগ ডাক্তারই প্রতিনিধি করার মুখে পড়বে না যতক্ষণ মডেকিলে পরামর্শ মনে চলবে। লিখিত পথ্যসমূহ কোন ভাবেই বন্ধ করা যাবে না। যখন অসুখ নিয়ন্ত্রনের জন্য ওষুধ দরকার, অসুখ সক্রিয় থাকা অবস্থায় ওষুধ বন্ধ করে দেওয়া খুবই বিপদজনক। ওষুধের সম্পর্কে উদ্বিগ্ন থাকলে অবশ্যই ডাক্তারের সাথে আলোচনা করে নেওয়া দরকার।

৩.৪ অসুখটিকে ভাবে শিশু ও পরিবারের দৈনন্দিন জীবন প্রভাবান্বিত করে এবং কত সময় অন্তর অন্তর পরীক্ষার দরকার?

অন্য করনিকি রোগের মত সকলেরে ডারমা শিশু এবং পরিবারের দৈনন্দিন জীবন প্রভাবিত করে অসুখটি মৃদু হলে এবং গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গ আক্রান্ত না হলে শিশু ও পরিবার স্বাভাবিক জীবনযাপন করতে পারে। ইহা মনে রাখা দরকার যে সকলেরে ডারমায় আক্রান্ত শিশু খুব তাড়াতাড়ি পরিবর্তন করা প্রয়োজন দুর্বল রক্ত সঞ্চালনের জন্য নির্দিষ্ট সময় সময় পরীক্ষা করে অসুখের বসিত্তি এবং চিকিৎসার গুনগত মান পরিবর্তন বিবেচনা করার দরকার যহেতে গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গ (ফুসফুস, অন্ত্র, কডিনী, হৃৎপিণ্ড) বিভিন্ন সময়ে সিস্টেমিক সকলেরে সিসি আক্রান্ত হয়, নিয়মিত পরীক্ষা করে অঙ্গের কার্যকারিতা পর্যবেক্ষণ করার দরকার এবং দুর্বলতা নির্ণয় করা দরকার। যখন কছু ওষুধ ব্যবহার করা হবে, তাদরে সম্ভাব্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া কছু দিন পর দেখতে হবে।

৩.৫ স্কুলেরে ব্যাপারে কি?

করনিকি অসুখে যে সমস্ত শিশু ভোগে 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, রোগী জমি অংশগ্রহন করবে এবং এই ক্ষেত্রে খেলাধুলায় অংশগ্রহন করবে তাও বিবেচনা করতে হবে। যখন অসুখটি ভালোভাবে নিয়ন্ত্রনে থাকবে। বর্তমানে বাজারে প্রচলিত ওষুধ দ্বারা, বাচ্চার কোন অসুবিধা হবে না তার সুস্থ জীবনের সাথে একই খেলায় অংশ নিতে বাচ্চাদের স্কুলজীবন বড়দরে কর্মজীবন এই স্থানে একজন শিশুকে কভাবে স্বাবলম্বী ও ফলপ্রসু হওয়া যায়, মাতাপিতা ও শিক্ষক শিশুকে স্কুলেরে কার্যক্রমে অংশগ্রহন করার জন্য প্রয়োজনীয় সবকছু করবে কেবল পড়ালখোয় ভালো করার জন্য নং বরং তার গ্রহনযোগ্যতা ও তাকে বন্ধু ও বড়দরে মাঝে প্রশংসনীয় করতে

৩.৭ খাবারের ব্যাপারে কি?

কোন খাবার এই অসুখকে প্রভাবিত করে বলে কোন তথ্য প্রমাণ নাই, সাধারণভাবে বাচ্চাকে সুস্থ স্বাভাবিক খাবার

---

যা তার বয়সের সাথে মানানসই হবে। স্বাস্থ্যসম্মত ও সুস্বাদু খাবারে বাড়ন্ত বাচ্চার জন্য নির্দেশিত পুষ্টি, ক্যালসিয়াম ও ভিটামিন থাকবে, যে সমস্ত রোগী কর্টিকোস্টেরয়েডে 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 প্রতিনিধিত্ব 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।