www.printo.it/pediatric-rheumatology/HR/intro

Kawasakijeva bolest

Verzija 2016

3. SVAKODNEVNI ŽIVOT

3.1 Kako bolest utječe na dijete i svakodnevni obiteljski život?

Ako nije došlo do zahvaćenosti srca dijete i obitelj se vraćaju normalnom životu. Iako se većina djece s KB potpuno oporavi može proći neko vrijeme dok dijete ne prestane osjećani umor i razdražljivost.

3.2 Što je sa školom?

Jednom kad se postigne dobra kontrola bolesti, što je uglavnom slučaj uz trenutačno dostupnu terapiju i akutna faza završi, dijete ne bi trebalo imati problema u aktivnostima u odnosu na zdrave vršnjake. Škola je za djecu isto što i posao za odrasle; mjesto gdje uče postati samostalni i produktivni. Roditelji i učitelji trebaju učiniti sve što mogu da bi dijete normalno sudjelovalo u školskim aktivnostima, ne samo da bi postiglo akademski uspjeh već da bi ga prihvatili i poštovali vršnjaci i odrasli.

3.3 Što je sa sportskim aktivnostima?

Sudjelovanje u sportskim aktivnostima obavezan je dio svakodnevnice djeteta. Jedan od ciljeva liječenja je da dopusti djetetu da vodi normalan život kolko god je to moguće i da se ne osjeća drugačijim od vršnjaka. Tako da se djeca koja nisu razvila komplikacije na srcu mogu bez ograničenja baviti sportskim i svim ostalim aktivnostima. Međutim, djeci sa srčanim komplikacijama pedijatrijski kardiolog će dati upute o sudjelovanju u natjecateljskom sportu pogotovo tijekom adolescencije.

3.4 Što je s prehranom?

Nema dokaza da prehrana može utjecati na bolest. U pravilu, dijete se treba hraniti raznoliko i uravnoteženo za svoju dob. Preporuča se zdrava, uravnotežena prehrana s dovoljno bjelančevina, kalcija i vitamina koja osigurava normalan rast i razvoj. Treba izbjegavati prejedanje u bolesnika koji su na terapiji glukokortikoidima jer oni pojačavaju apetit.

3.5 Može li se dijete cijepiti?

Ako su u liječenju korišteni IVIG, treba odgoditi liječenje.
Liječnik treba odlučiti koje cjepivo dijete može primiti i kada i odluku donosi individulano za pojedinog bolesnika. Sve u svemu, cjepiva ne utječu na aktivnost bolesti niti dovode do neželjenih komplikacija u bolesnika sa KB. Neživa cjepiva su pema dostupnim podacima sigurna u bolesnika sa KB, čak i kod onih koji primaju imunosupresivne lijekovem međutim većina studija nisu mogle procijeniti njihove rijetka nuspojave Bolesnicima koji primaju visoke doze imunosupresiva preprouča se određivanje pathogen-specifičnih antitijela nakon primljenog cijepiva.