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

Reumatická Horúčka A Poststreptokoková Reaktívna Artitída

Verzia 2016

3. KAŽDODENNÝ ŽIVOT

3.1 Ako môže choroba ovplyvniť dieťa a každodenný život rodiny?

Pri správnej starostlivosti a pravidelných prehliadkach, väčšina detí s reumatickou horúčkou môže viesť normálny život. Avšak, podpora rodiny pri vzplanutí choroby je u pacientov s karditídou a choreou nevyhnutnosťou.
Hlavným problémom je dodržiavanie dlhodobej antibiotickej profylaxie. Je tiež potrebné zapojiť služby primárnej starostlivosti a nevyhnutná je i edukácia, aby sa zlepšilo rešpektovanie liečby, najmä u dospievajúcich.

3.2 Čo škola?

Ak sa počas pravidelných prehliadok nezaznamená trvalé poškodenie srdca, neexistuje žiaden špeciálny druh odporúčania pre každodenné aktivity a rutinný školský život. Deti môžu pokračovať vo všetkých činnostiach. Rodičia aj učitelia by mali urobiť všetko preto, aby dieťaťu umožnili podieľať sa na školských aktivitách normálnym spôsobom, aby dieťa bolo úspešné nielen akademicky, ale aby bolo prijaté a oceňované rovesníkmi aj dospelými. Počas akútnej fázy chorey sa dajú očakávať určité obmedzenia počas školských aktivít a rodiny i učitelia sa s týmto musia vysporiadať po dobu 1 až 6 mesiacov.

3.3 A čo šport?

Športovanie je základným aspektom každodenného života každého dieťaťa. Jedným z cieľov liečby je umožniť deťom, aby čo najviac, ako je to len možné, viedli normálny život a nepovažovali sami seba za odlišných od svojich rovesníkov. Všetky činnosti možno teda vykonávať podľa tolerancie. Avšak, obmedzenie fyzickej aktivity alebo pokoj na lôžku môžu byť počas akútnej fázy ochorenia nevyhnutné.

3.4 Čo diéta?

Neexistuje žiadny dôkaz o tom, že strava môže ovplyvniť túto chorobu. Všeobecne platí, že dieťa by malo dostávať vyváženú, normálnu, veku primeranú stravu. Zdravá a dobre vyvážená strava s dostatočným obsahom bielkovín, vápnika a vitamínov sa odporúča pre rastúce dieťa. Prejedaniu je treba sa vyhnúť u pacientov užívajúcich kortikosteroidy, pretože tieto látky môžu zvyšovať chuť k jedlu.

3.5 Môžu klimatické podmienky ovplyvniť priebeh choroby?

Neexistuje žiadny dôkaz, že by klimatické podmienky mohli ovplyvniť prejavy ochorenia.

3.6 Môže byť dieťa očkované?

Lekár by mal individuálne rozhodnúť, ktoré očkovacie látky môže dieťa dostať. Celkovo sa nezdá, že by očkovanie malo zvyšovať aktivitu ochorenia alebo spôsobiť u pacientov vážne nežiaduce účinky. Avšak, živým oslabeným vakcínam sa vo všeobecnosti snažíme vyhnúť, pretože existuje hypotetické riziko vyvolania infekcie u pacientov liečených vysokými dávkami imunosupresívnych liekov alebo biologickými preaprátmi. Neživé kompozitné vakcíny sa zdajú byť bezpečné, dokonca aj u tých pacientov, ktorí dostávajú imunosupresívne lieky, hoci, väčšina štúdií nemôže plne posúdiť niektoré vzácne, očkovaním vyvolané, ujmy.
Pacientom liečeným vysokými dávkami imunosupresív by mal lekár po očkovaní odporučiť meranie koncentrácie patogénovo špecifických protilátok.

3.7 Čo sexuálny život, tehotenstvo, antikoncepcia?

V súvislosti s touto chorobou neexistujú sú žiadne obmedzenia týkajúce sa sexuálnej aktivity alebo tehotenstva. Avšak, všetci pacienti užívajúci lieky by mali byť veľmi opatrní s ohľadom na možné nežiaduce účinky týchto preparátov na plod. Pacientom sa odporúča konzultovať svojho lekára ohľadom užívania antikoncepcie i ohľadom tehotenstva.