



شماره سند: AH-Edu-PA-65-00

تاریخ تدوین: ۱۳۹۹/۰۲/۳۰

تاریخ بازنگری: ۰۶/۰۴/۲۰

تاریخ آخرین ویرایش: ۰۴/۴/۲۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

JIA

(التهاب ناشناخته مفاصل جوانان)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر
واحد آموزش به بیمار

مراقبت در منزل:

- عدم قرار گرفتن در هوای سرد بدلیل خشکی مفصل
- عدم ورزش کردن در صورت داشتن درد مفصل
- استفاده از توالت فرنگی جهت پیشگیری از تغییر شکل مفصل و تورم
- از چهارزانو نشستن پرهیزد
- پیشگیری از صدمات حین ورزش در مدرسه و توصیه به مسئولین

رژیم غذایی:

- رعایت رژیم غذایی کم نمک یا بی نمک
- اجتناب از پرخوری بدلیل مصرف داروی کورتون
- عدم مصرف غذاهای پرکالری



اسکن کد با نرم افزار بارکدخوان جهت دسترسی به مطالب آموزشی



منبع: www.printo.com

آدرس بیمارستان: بلوار شهید کاوه- بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: 38713800-302

درمان:

هیچ درمانی برای این بیماری وجود ندارد و هدف از درمان کاهش علائم بیماری میباشد..

درمانها شامل موارد زیر است:

- ۱- درمان دارویی خط اول شامل داروهای ضد التهاب مثل ناپروکسن ، ایبوپروفن و
- ۲- درمان دارویی خط دوم شامل متوترکسات و...
- ۳- تزریق داخل مفصل در صورت تشدید و التهاب بیماری و عدم حرکت مفصل (بیشتر از ۳ تا ۴ تزریق در سال برای یک مفصل توصیه نمیشود)
- ۴- انجام فیزیوتراپی در صورت صلاحدید پزشک معالج
- ۵- توانبخشی و انجام ورزشهای مناسب
- ۶- جراحی ارتوپدی در صورت نیاز و تعویض مفصل
- ۷- معاینه دوره ای چشم هر ۶ ماه یکبار (در صورت بروز علائم درد و قرمزی و عدم تحمل نور به چشم پزشک مراجعه شود)

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



تعریف بیماری:

آرتریت جوانان ناشناخته یک بیماری مزمنی است که با التهاب پایدار مفاصل مشخص میشود و علائم مشخصه آن درد، تورم و محدود شدن حرکت است.

علت این بیماری ناشناخته می باشد اما عوامل محیطی مانند عفونت ها و عوامل ژنتیکی میتواند در نقش زمینه ساز داشته باشد.

شیوع بیماری ۳-۴ مورد از هر 100,000 کودک میباشد.

علائم بیماری:

بروز علائم قبل از سن ۱۶ سالگی میباشد و حداقل بمدت ۶ هفته طول میکشد.

۱- تورم مفصل

۲- درد و محدود شدن حرکات مفصل

۳- خشکی صبحگاهی

۴- تغییر شکل مفصل

۵- التهاب مفصل

۶- کشیدگی یا جمع شدن عضلات

۷- کاهش توده ی عضلانی



تشخیص بیماری:

۱- بررسی دقیق شرح حال

۲- معاینات فیزیکی

۳- بررسی آزمایشگاهی

۴- انجام رادیوگرافی و

تصویربرداری

۵- نمونه برداری از مغز استخوان

انواع آرتریت:

۱- الیگوآرتریکولار (درگیری یک یا چند مفصل که شایعترین نوع می باشد)

۲- پلی آرتیکولار (درگیری چند مفصل)

۳- سیستمیک

۴- پسوریاتیک

۵- اسپوندیلوآرتروپاتی

در نوع سیستمیک علاوه بر درگیری ۵ یا چند مفصل، درگیری ارگانهای مختلف بدن شامل بزرگی کبد و طحال و غدد لنفاوی و التهاب پرده قلب نیز وجود دارد که با تب شدید بمدت طولانی و درد های عضلانی همراه است.

