

איגרת להורים לילדים עם מחלות כליה בקשר ל"משבר הקורונה" מטעם האיגוד לנפרולוגיית ילדים בישראל (5.5.2020)

מטופלים ובני משפחה יקרים,

מגפת נגיף הקורונה בישראל מביאה עמה קשיים וחששות לכולם, אך ביתר שאת לילדים עם מחלות כליה ובני משפחותיהם.

בשל שאלות רבות שעולות בנוגע לחזרה ללימודים ומקומות העבודה של הילדים ובני משפחותיהם, רצינו לשתף אתכם בעמדת האיגוד לנפרולוגיית ילדים בישראל בנוגע לנושא.

רקע – הפגיעה של וירוס הקורונה בילדים היא בדרך כלל קלה. אַךְ כרגע דיווחים על שיעור מוגבר של תחלואה בילדים עם מחלות כליה כרונית. ההמלצות הבאות מתבססות על סמך הניסיון מהחולים המבוגרים ומהיגיון בריא.

למי מומלץ או לא מומלץ לחזור למסדות החינוך ולתעסוקה?

ניתן לחזור בשלב זה תוך הקפדה על כללי היגיינה:	לא מומלץ בשלב זה:
1. כל מחלת כליה אחרת שלא עונה על הקריטריונים האסורים, כולל אלו עם רפלקס בדרכי השתן או כל בעיה אורולוגית אחרת	1. מטופלי דיאליזה
2. כל בני המשפחה של ילדים עם מחלות כליה, ללא תלות במחלת הילד	2. מושתלי כליה
	3. מטופלים בדיכוי חיסוני*
	4. בעלי תסמונת נפרוטית פעילה
	5. בעלי מחלת כליה כרונית חמורה (מועמדים לדיאליזה והשתלה)
	6. המלצה אחרת של צוות רפואי

* אילו תרופות נחשבות תרופות לדיכוי חיסוני?

קבוצת תרופות זו כוללת (אך לא רק) את התרופות הבאות לפי שמות גנריים –

Prednisone, Prednisolone, Tacrolimus, Cyclosporine, Mycophenolic acid, Mycophenolate, Rituximab, Azathioprine, Rapamycin.

המלצות נוספות ?

- אין להפסיק טיפול תרופתי ללא יעוץ רפואי

- מומלץ להמשיך מעקב שגרתי לפי ההמלצות הרגילות

- בכל שאלה יש לפנות לרופא המטפל

שלכם, חברי האיגוד לנפרולוגיית ילדים בישראל