



Günlük - Semptomlar ve Tetikleyiciler (FMF)



Sayın Hastamız:

Ailevi Akdeniz Ateşi (FMF) hastasıdır. Teşhisinizi daha yeni öğrenmiş olabilirsiniz. Ancak yıllarca bu hastalıktan muzdarip olmuş, hastalığı daha önce bizzat deneyimlemiş de olabilirsiniz.

FMF her hastada farklı şekilde ilerleyebilir ve farklı semptomlar gösterebilir. Bu, bu broşürün katlanır sayfasının solunda yer alan **"Semptom ve Tetikleyici Günlüğü"**nü doldurmadan önce doktorunuzla konuşmanızın önemli olduğu anlamına gelir.

Neden bu günlük?

"Semptom ve Tetikleyici Günlüğü"nün amacı, size ve doktorunuza semptomlarınızın türü ve sıklığı

hakkında bir fikir vermek ve bu semptomların olası tetikleyicilerini belirlemektir. Doktorunuz ayrıca hastalığınızın herhangi bir paterne dayalı olup olmadığını anlayabilir.



VE: tetikleyicilerinizi biliyorsanız, onlardan kaçınabilir ve nöbetlerin sıklığını veya şiddetini azaltabilirsiniz Tüm bu bilgiler, sizin ve doktorunuzun FMF'nizi daha iyi anlamanıza, tedavi etmenize ve ele almanıza yardımcı olabilir.

Semptomların, tetikleyicilerin ve atakların kişiden kişiye büyük ölçüde değişebileceğini unutmayın. Semptomlar: Bir atak sırasında yorgunluk, deri döküntüsü, hafif karın ağrısı vb. belirtiler ortaya çıkabilir ancak nöbetler arasında da olabilir.¹

Erken semptomlar (prodromlar): aşırı yorgunluk (tükenmişlik), mide bulantısı veya iştahsızlık gibi, bir bölümü en az dört saat önceden "anlatan" belirtiler.² Tüm hastalar bu semptomları nöbetlerden önce deneyimlemez.

Nöbet: Birkaç gün süren ateşle birlikte karın ağrısı, bulantı, eklem ağrısı vb. semptomların kötüleşmesi.¹

FMF'nizi tedavi etmek için halihazırda ilaç alıyor olsanız bile nöbetler yaşayabilirsiniz. Lütfen bunları daima doktorunuza bildirin.

Tetikleyiciler: semptomları veya bir nöbeti tetikleyebilecek farklı faktörler (günüğe bakın). Semptomlar tetiklenme olmadan da ortaya çıkabilir. Günlükteki kayıtlar, bir tetikleyici ile bir semptom arasında bir bağlantı olduğunu gösterebilir. Daha fazla bilgiyi bu broşürde bulabilirsiniz.

SORUMLULUK REDDİ: Bu semptom ve tetikleyici günlüğünün amacı tıbbi tavsiye vermek veya teşhis koymak değildir. Sizin veya çocuğunuzun semptomlarına neyin neden olabileceğini yalnızca bir doktor belirleyebilir. Sizin veya çocuğunuzun sağlığıyla ilgili sorularınız veya endişeleriniz varsa, lütfen bir doktorla konuşun.

Swedish Orphan Biovitrum GmbH Fraunhoferstr. 9 a · 82152 Martinsried · mail.de@sobi.com · www.sobi-deutschland.de



Günlüğü doldurma şekli;

- Sizin (veya çocuğunuzun) listelenen semptomlardan birini veya birkaçını fark ettiğiniz tarihi yazın. Ardından semptomlara bir tetikleyicinin neden olup olmadığını düşünün ve semptomu (veya semptomları) işaretleyin.

- Bu günlüğü her gün doldurmak zorunda değilsiniz. Bir nöbetten bir süre sonra olağandışı olduğunu düşündüğünüz semptomları, olası tetikleyicileri veya diğer faktörlerini de yazabilirsiniz.



* AIDA'dan makalelerle güncellendi

SEMPTOM GÜNLÜĞÜ²

| | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih | Tarih |
|----------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Ağrı ___ (1 – 10) | 12.10. | | | | | | | | | | | | | |
| Ateş _____°C (>38°) | | | | | | | | | | | | | | |
| Deri döküntüsü | | | | | | | | | | | | | | |
| Karın ağrısı x | X | | | | | | | | | | | | | |
| İshal x | X | | | | | | | | | | | | | |
| Mide bulantısı/kusma | | | | | | | | | | | | | | |
| Eklem ağrısı/şişliği | | | | | | | | | | | | | | |
| Göğüs ağrısı | | | | | | | | | | | | | | |
| Miyalji (kas ağrısı) | | | | | | | | | | | | | | |
| Baş dönmesi | | | | | | | | | | | | | | |
| Uykusuzluk | | | | | | | | | | | | | | |
| Göz belirtileri | | | | | | | | | | | | | | |
| Ağrılı lenf düğümler | | | | | | | | | | | | | | |
| Diğer | | | | | | | | | | | | | | |

TETİKLEYİCİ GÜNLÜĞÜ³

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Sıcaklık değişikliklerine duyarlılık (sıcak/soğuk) | | | | | | | | | | | | | | |
| Duygusal stres x | X | | | | | | | | | | | | | |
| Yorgunluk | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzun süreli ayakta durma | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzun süreli seyahat | | | | | | | | | | | | | | |
| Aşırı yeme x | X | | | | | | | | | | | | | |
| Travma | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfeksiyon | | | | | | | | | | | | | | |
| Menstrüasyon (kadınlar) | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiziksel aktivite (ör. spor) | | | | | | | | | | | | | | |
| Diğer | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOTLAR: | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|