

כאשר לילד יש ITP

מדריך מקורות להורים





כאשר לילד יש ITP

אבחנה של ITP מפחידה עבור כל אחד, אך במיוחד עבור ילד והוריו. ימים מלאים בפעילות מהנה ואינסופית צריכים כעת לכלול תורים לרופא ודקירות של מחט. המציאות החדשה היא כזו המתמקדת במניעת סיבוכים מדאיגים הנגרמים על ידי מחלה אוטואימונית זו, כולל חברות ספונטניות לעיתים תכופות ודימום נדיר, אך מסכן חיים. למרבה המזל, רוב הילדים עם ITP בדרך כלל מחלימים מהר יותר מאשר מבוגרים עם ITP.

ב-PDSA, אנו יודעים שתמיכה חברתית ורגשית חזקה היא כלי רב עוצמה לאלו החיים עם ITP. אנו מחויבים לספק משאבים כדי להדריך ולהעצים אותך, להקל על החרדה שלך, להגביר את בריאותך הכללית ולקחת שליטה על ITP.



שלבי ה ITP

- **ITP שאובחן באחרונה:** תוך שלושה חודשים מהאבחון
- **ITP מתמשך:** 3 עד 12 חודשים מהאבחון. במהלך שלב זה, המטופלים לא הגיעו להפוגה ספונטנית ולא הצליחו להיות ללא טיפול
- **ITP כרוני:** נמשך יותר מ 12 חודשים
- **ITP חמור:** נוכחות של תסמיני דימום הזקוקים לטיפול או זקוקים לעלייה במינון מטיפול קודם
- **ITP עקשן:** אינו מגיב או עמיד בפני ניסיונות טיפול

מה זה ITP?

טרומבוציטופיה חיסונית (*THROM-bo-si-to-PE-ne-ah*) או ITP הוא מצב אוטואימוני נדיר שכמו שקשה לבטא אותו, כך קשה לחיות איתו. מאופיין על ידי ספירת טסיות דם נמוכה, ייתכן שתשמע ITP שנקרא בשמו המקורי idiopathic thrombocytopenic purpura. מבחינה היסטורית, נעשה שימוש ב"אידיופטי" מכיוון שהגורם לתופעה לא היה ידוע. כיום אנו יודעים ש ITP נגרם על ידי כך שמערכת החיסון של הגוף הורסת טסיות דם בריאות שמובילות לחבורות ודימומים קלים או קשים, בנוסף לעיתים לגרום לרכבת הרים יומיומית של רגשות וטיפול רפואי מתמשך. ITP אינו מדבק.

מה גורם ל ITP?

הסיבה הספציפית שמאחורי התפתחות ITP בדרך כלל אינה ידועה ויכולה להיות שונה מילד לילד. הוכח כי ITP מתפתח:

- לאחר זיהום נגיפי או חיידקי
- לאחר חיסונים מסוימים
- לאחר חשיפה לרעלן
- בקשר עם מחלה אחרת, כגון זאבת או איידס (נגיף כשל חיסוני אנושי)

נכון לעכשיו, ITP אינו נחשב בדרך כלל למחלה תורשתית. אם מספר בני משפחה אובחנו עם ITP, המטולוג צריך לוודא שהגורם לטסיות נמוכות הוא אכן אוטואימוני ואינו נובע מהפרעה תורשתית המשפיעה על ייצור הטסיות. האופי התורשתי של הפרעות אוטואימוניות הוא תחום מחקר מתפתח ומרתק, אך עדיין יש מעט תשובות מוחלטות.

הגורם החשוב ביותר בקידום המחקר בנוגע לקשר בין גנטיקה ל ITP הוא אתה.



ההיסטוריה הרפואית המשפחתית שלך היא מרכיב חשוב בביקור הטיפול הראשוני על מנת לספר את סיפורם של תופעות כרוניות שכיחות רבות כמו גם הפרעות גנטיות נדירות.

כדי לעזור לקבוע את האפשרות טרומבוציטופניה תורשתית, הרופא שלך עשוי לשקול:

- האם טסיות הדם תמיד היו נמוכות?
- האם הם נראים אחרת?
- האם יש היסטוריה של טסיות דם נמוכות או טיפול ל ITP במשפחה?
- האם לאדם יש חריגות מולדות אחרות?

מדוע טסיות הדם חשובות?

טסיות הדם הן תאים קטנים יחסית בצורת דיסק המסתובבים בתוך הדם הנקשרים יחד כאשר הם מזחים כלי דם פגומים. לדוגמא, כאשר ילד נחתך, טסיות דם נקשרות למקום החתך כדי לגרום לקריש דם - ועוצרות את הדימום. ספירת טסיות דם רגילה היא בין 150,000 ו-400,000 למיקרוליטר דם. אם לילד יש מספר טסיות דם נמוך מ 100,000 למיקרוליטר דם ללא סיבה אחרת לטסיות נמוכות, הם נחשבים כ ITP. ומכיון שיש להם פחות טסיות דם, לילדים עם ITP יש נטייה לדימום ממושך.

מהי ספירת טסיות דם רגילה לילדים?

ספירת טסיות דם רגילה נעה בין 150,000 ל-400,000 טסיות למיקרוליטר של דם. בעוד שבאופן כללי ספירת טסיות דם > 10,000 קשורה לסיכון גדול יותר לדימום, קשה לקשר את מספר הטסיות לדימום. המטולוגים רבים משתמשים לא רק בספירת הטסיות, אלא גם

בתסמיני דימום כאשר הם מחליטים על טיפול ב ITP. ילדים הסובלים מסימפטום מינימלי עם ספירת טסיות דם נמוכה לא תמיד זקוקים לטיפול, אולם, אם ילד מדמם, ללא קשר למספר הטסיות, הוא זקוק לטיפול.

מהם הסימפטומים של ITP?

הסימפטומים של ITP יכולים להשתנות מאדם לאדם, ואחרים עם ITP עשויים לא להראות סימנים שהם סובלים מהתופעה. באופן כללי, ככל שספירת טסיות הדם שלך נמוכה יותר, כך יתכן שיהיו לך יותר תסמינים, כולל:

- חבורות רבות הקורות בקלות (purpura)
- Petechiae (pe-TEEK-ee-ay), נקודות אדומות זעירות על העור הנגרמות על ידי כלי דם שבורים או דליפות בדופן הנימים
- דימום מהחניכיים או מהאף
- דם בשתן או בצואה
- דימום מחזור חודשי כבד באופן חריג
- הרגשה של עייפות או תשישות

האם ITP עלול להיות מסכן חיים?

חומרת ה ITP קשורה בעיקר למידת הדימום של ילדך. ספירת טסיות דם מתחת ל-50,000 עשויה להגביר את הסבירות של הילד לחבורות או דימום ובילדים החווים דימום מסיבי. ספירת טסיות דם של 10,000 ומטה, עלולה להגביר את הסיכון של הילד לסיבוכים חמורים.



הסיבוך המפחיד ביותר של ITP הוא סוג נדיר של דימום מוחי הנקרא cerebral hemorrhage המופיע בפחות מ 1% מהילדים הסובלים מ-ITP דימום מסכן חיים כזה הוא נדיר מאוד, לרוב מופיע אצל ילדים עם ITP במהלך 12 החודשים הראשונים שלאחר האבחנה וניתן לטפל בו אם מתגלה מוקדם. **חשיבות עליונה להתריע בפני רופא ילדך על כל שינוי במצבו.**

האם ילדים מחלימים מ ITP?

רוב הילדים (בין 80 ל-90 אחוז) עם ITP שאובחנו לראשונה מפתחים פתאום סימני דימום ותסמינים שלמזלנו נעלמים תוך מספר שבועות או מספר חודשים. החלמה מ-ITP עשויה להתרחש תוך מספר חודשים, ואינה תלויה בשאלה אם הם הזדקקו לטיפול ראשוני או לא. נכון לעכשיו, אין טיפולים שיגרמו לילדים עם ITP להחלים מהר יותר.

לעיתים קרובות ITP אצל מתבגרים דומה ל-ITP בקרב מבוגרים בכך שהדימום לעיתים קרובות מתמשך יותר (נמשך יותר משלושה חודשים), או אפילו כרוני (שנמשך יותר משנה) ועשוי לדרוש טיפול תרופתי לשלוט בתסמיניו. למרבה המזל, לעיתים קרובות החלמה מלאה אפשרית גם אם ילדך מאובחן כחולה ITP מתמשך או כרוני.

מהם הטיפולים ל ITP?

ישנן אפשרויות טיפול רבות לשליטה על הסימפטומים והסיבוכים של ITP - ועוד אפשרויות רבות בפיתוח. המפתח להשגת התוצאות הטובות ביותר היא עבודה צמודה עם הרופא של ילדך על מנת למצוא את הטיפול המתאים לך ביותר עם כמה שפחות תופעות לוואי.

קו ראשון (טיפולים ראשונים הניתנים לטיפול במחלה)

- Corticosteroids (סטרואידים) - (dexamethasone ו prednisone)
- Immunoglobulin תוך ורידי (IVIg)
- השגחה והמתנה: יותר אסטרטגיה מאשר טיפול, השגחה והמתנה פירושו בחירה לחיות עם ספירת הטסיות הנוכחית של ילדך תוך מעקב קפדני אחר המחלה ואפשרויות הטיפול.
- Anti-Rho(D) – (WinRho®)

קו שני (טיפולים הניתנים כאשר הקו הראשון לא עובד, או מפסיק לעבוד)

- טיפול בדלדול תאי-B (anti-CD20, rituximab [Rituxan®])
- מדכאי חיסון – azathioprine [Imuran®], cyclosporine) ו mycophenolate mofetil [Cellcept®] ו [Sandimmune®]

- גורמי גדילה לטסיות הדם –
romiplostim [Nplate®] ו
[Promacta®/eltrombopag
(Revolade®)]
- כריתת טחול

האם הטיפולים ישפיעו על חיי היומיום של הילד?

לרבים מהטיפולים יש תופעות לוואי. ילד הנוטל פרדניזון במשך מספר שבועות עלול להיות עם מצבי רוח או עצבני, לסבול מכאבי בטן, בעיות בשינה, לחוות תיאבון מוגבר, עלייה במשקל ופנים נפוחות. הוא עלול גם לחוות הטלת שתן תכופה, סוכר בשתן ואקנה. בזמן לקיחת סטרואידים ילדים נמצאים בסיכון מוגבר לאבעבועות רוח, שעלולות להיות חמורות. יש להימנע ממגע עם אבעבועות רוח. לאחר הפסקת הטיפול בסטרואידים, תופעות הלוואי חולפות. שימוש ארוך טווח ב corticosteroids מתקשר לאוסטאופניה.

תופעות לוואי של IVIG וכן anti-D IV מתרחשות בזמן העירוי או הטיפול. אלה כוללות צמרמורת, חום, בחילות והקאות ואנמיה. מדכאי חיסון מעלים את הסיכון לזיהומים. לאחר הוצאת הטחול, יש להשגיח על הילד מפני סימני זיהום וחום, שעלולים להיות חמורים יותר לאחר הוצאת הטחול שלו.

מספר טיפים להפחתת תופעות לוואי



חמורות של עירוי IVIG (דון עם הצוות הרפואי של ילדך לפני הטיפול):

1. לשתות הרבה נוזלים יום לפני, באותו יום ויום אחרי העירוי - להימנע מקפאין.
2. יש לתת טיפול תרופתי מונע מראש כחצי שעה עד שעה לפני העירוי. תרופות מקדימות אפשריות לדון עליהן עם הצוות הרפואי כוללות:
 - Diphenhydramine (Benedryl)
 - Acetaminophen (Tylenol)
 - Prednisone
 - Hydrocortisone
 - Methylprednisolone (Solumedrol)
 - מי מלח בעירוי
3. הפחתת קצב העירוי - אל תעלה על קצב עירוי של 4 סמ"ק לק"ג/שעה אלא אם הרופא הורה.
4. בקש משחה מאלחשת.
5. שמור יומן של עירוים, תרופות מקדימות, מספרי אצווה ותופעות לוואי ורשום כל שאלה.

מה צריך לעשות כשילד יש דימום באף?

כדי לעצור את דימום האף של הילד, צבוט (באמצעות האגודל והאצבע) בחוזקה ממש מתחת לעצם, מעל הנחיריים תוך שמירה שהילד לא יזוז. לאחר כ 10 דקות, הסר את האצבעות מאף הילד. ודא שהילד שקט ולא זז למשך 5 דקות נוספות. שטוף בזהירות דם מיובש סביב האף כדי להסיר גירוי ולהימנע מהפיתוי של הילד לקלף את הקריש (הגלד) החדש. גם שקיות קרח יעילות כדי לעצור את זרימת הדם. הילד לא אמור לעסוק בשום פעילות מאמצת בשעתיים שלאחר מכן.

מתי לפנות לעזרה רפואית לילד עם ITP:

- חבורות רבות הקורות בקלות
- אם לא ניתן לעצור את הדימום בשל דימום באף, שן שנפלה, או כל פגיעה אחרת כמו חתך או גירוד
- אם הילד מתלונן על כאב ראש
- בעקבות כל פגיעת ראש, במיוחד אם הילד המום
- אם הילד מקיא דם, או שיש לו דם בשתן או בצואה
- כאשר פציעה מראה סימני נפיחות, כגון נקע או מתיחה

מה אם תאונה דורשת טיפול חירום?

חשוב מאוד שידווח במהירות לצוות הרפואי שלילד יש ITP (ואם לילד יש את הטחול שלו או לא). בבית הספר של הילד צריכים להיות הוראות מה לעשות במקרה של תאונה או אירוע מדמם. מומלץ שהילד יעונד צמיד או שרשרת התראה רפואית. ל PDSA יש מגוון תכשיטי התראה רפואית הזמינים בחנות הטסיות: www.pdsa.org/shop.html

מתי ליצור קשר עם ההורים:

יש ליצור קשר עם ההורים בכל אחד מהמצבים שלעיל הדורשים עזרה רפואית, בנוסף לכל סידור מראש של ההורים. פנה להורים אם יש סימן כלשהו לזיהום או חום, במיוחד אצל ילדים ללא הטחול שלהם.

חשוב גם שילדים עם ITP שנפצעו בגלל סיכונים שהם התבקשו לא לקחת, לספר על הפציעה למבוגר באופן מיידי. שיחות פתוחות והבנה הם המפתח לשמירה על בטיחות ילד עם ספירת טסיות נמוכה.

האם ITP גורם לדיכאון ועייפות?

אנשים רבים עם ITP מדווחים על תחושת דכאון וחרדה. קשה להתמודד עם מחלה קשה, ויתכן כרונית כמו ITP. עייפות היא גם הרגשה נפוצה המדווחת עם ITP. זה יכול להיגרם על ידי ה ITP עצמו או כתופעת לוואי של הטיפולים.

איך ילד עם ITP מרגיש?

- מפחד מבדיקות, טיפולים, מחטי עירו, מפחד אולי למות, או "לתפוס" מחלות אחרות.
- אשם, חושב שהוא/היא איכשהו גרם ל-ITP לקרות.
- נבוך להראות כ"שונה" משאר הילדים ומובך מחבלות, חבורות ודימומים.
- כועס על ITP, על גופו, על הוריו ועל הצוות הרפואי בגלל קושי הטיפולים ותופעות הלוואי.
- מתוסכל מהגבלות על הפעילות הגופנית שלו, משינויים לשגרה הרגילה שלו, או מחוסר "השליטה" שלו ב-ITP.
- בהתכחשות למציאות של מחלה קשה והשפעתה על חיו, מתפתה להתעלם מעצות של הורים ומנתני טיפול רפואי.

מֵהַן הַדְרָכִים לַעֲזֹר לַמֵּתְבַגֵּר לַהֲתַמּוּד עִם מַחֵלָה כְּרוֹנִית כְּמוֹ ?ITP

להלן מספר הנחיות המוצעות על ידי רוברט ה. פיליפס, בעל דוקטורט, מייסד ומנהל, המרכז להתמודדות, לונג איילנד, ניו יורק;

קשה לכל אחד לחיות עם מחלה כרונית; אך למתבגר עם מחלה כרונית יש בעיות נוספות הקשורות לגיל. מודעות מוגברת להשפעה הפוטנציאלית של מחלה כרונית יכולה לסלול את הדרך להבנה טובה יותר של הצרכים הייחודיים של מתבגרים, והיא יכולה להוביל לשיטות להקלה על הבעיות העלולות להתרחש בצורה טובה יותר.

- היו רגישים לצרכים הייחודיים של המתבגר. יכול להיות קשה לחיות עם מחלה כרונית, במיוחד עבור מתבגר שיש לו פחות "ניסיון חיים" ואסטרטגיות התמודדות קיימות. אל תניחו שיש לאדם הצעיר את הכוח הרגשי או את רשת התמיכה החברתית להתמודד בהצלחה עם בעיות הקשורות למחלות כרוניות.



- תקשרו בצורה יעילה. נסו לראות את הנושאים הקשורים למחלות כרוניות דרך העיניים של המתבגר. תראו מה האדם הצעיר רואה. תרגישו מה שהוא/ היא מרגישים. תניתי פקודות או שימוש בכעס ובתוקפנות בכפיית נושאים יעילה לעיתים רחוקות. דיון רגוע ובונה הוא דרך חיובית הרבה יותר לטפל בבעיות הקשורות למחלות כרוניות.
- נסו להתייחס למתבגר כמבוגר. תכננו יחד את הדרכים המתאימות לטפל ולחיות, עם מחלה כרונית. ככל שמתייחסים למתבגר כאל מבוגר, כך גדל הסיכוי שתיווצר התנהגות בוגרת בתמורה.
- להדריך את האחרים המשמעותיים. כל אדם שלא מכיר חיים עם בעיות רפואיות, כולל בני משפחה, חברים ומורים, יכול להוות מכשול לחיים מוצלחים עם מחלה כרונית. זה חשוב במיוחד בבית הספר מכיוון שהמתבגר הולך לבנות שם שעות רבות מדי יום. ספקו חוברות ומידע אחר למורים, יועצים חינוכיים, ואפילו לחברים בכיתה, כך שבית הספר באמת יכול להיות "הבית שרחוק מהבית".

האם ילד עם ITP יכול לחיות חיים נורמליים?

ילדים עם ITP יכולים ללמוד בבית הספר ולהמשיך באופן רגיל עם רוב הפעילויות היומיומיות. בעוד שכל ילד שונה, ילדים בסיכון מוגבר לדימום צריכים להגביל כמה פעילויות וספורט. שוחח עם הרופא שלך לגבי המלצות לילדך.

האם ילד עם ITP יכול להשתתף בספורט ובפעילויות אחרות?

להלן מספר הנחיות מ"ITP Kid's" שנוצרו על ידי מרכז לסרטן ומחלות הדם של דנה-פרבר/ בוסטון. משחק ספורט הוא חלק חשוב לכיף ולחיים שלכם. להיות עם ITP אמור להפריע כמה שפחות. רק זכור לשחק בחכמה, כמו חבישת קסדות, רפידות למרפקים, מגני פרקי כף היד ומגני ברכיים או כל ציוד מגן אחר שמומלץ לספורט שתמצא להשחק וזכור להימנע מפציעה.

באילו ענפי ספורט אוכל לשחק עם ITP?

להלן רשימת ענפי ספורט שתוכל להשתתף בהם או להימנע מהם על פי ספירת הטסיות שלך. רק זכור לכיף ולשמור על עצמך.

חובה לציין: אין הנחיות לאומיות רשמיות לספורט ופעילויות עם ITP. המודל להצעות הללו מסתמך על ההצעות בהן השתמשה הקרן הלאומית להמופיליה לסוגים אחרים של מחלות דימום.

ניתן בקלות לחלק את ענפי הספורט ופעילויות החוץ לשלוש קבוצות.



1. ענפי ספורט הבטוחים לכל אחד, אפילו עם מחלת דימום. הליכה, שחייה, טניס הם דוגמאות.

2. כל השאר: כדורסל, כדורגל, בייסבול הם דוגמאות.

3. ענפי ספורט העלולים להיות מסוכנים לכל אחד, גם ללא מחלת דימום. גלישת גלים, פוטבול, מרוצי סקי, היאבקות, הם דוגמאות. עבור מטופלים רבים, בחירה חשובה היא האם עדיף יותר להימנע מענפי ספורט מגע מסוכן או לטפל בהעלאת ספירת הטסיות על מנת לשחק. לשאלה זו אין תשובה אחת ויחידה. חשוב לשקול בחירה זו עם ההמטולוג של ילדך. התשובה לילד אחד עשויה להיות די שונה מהשני. בדוק תמיד עם ההמטולוג של ילדך אם ספירת הטסיות של ילדך נמצאת בקצה הנמוך של אחד מהפרמטרים הללו בכל משחק ספורט רציני. ספירת טסיות דם רגילה היא $150,000/3mm <$ כל עוד ספירת הטסיות של ילדך היא מעל 75,000, בדרך כלל בטוח לשחק את רוב ענפי הספורט, רק הקפד להגן על עצמך כמו כל ספורטאי.

סיכון גבוה

- משחק הוקי עם צ'קינג, הוקי שדה (בגלל המקלות) או הוקי רחוב
- התאגרות
- צלילה
- גלישה אווירית
- לשחק פוטבול
- לשחק רוגבי
- לשחק לקרוס
- לרכב על אופנוע
- לשחק כדור מחבט (בגלל פגיעת עיניים אפשרית ממחבטים בסביבה הקרובה)
- טיפוס הרים
- היאבקות

סיכון בינוני

- לשחק בייסבול (רק לא תופס; חבוש קסדה על הבסיסים)
- לשחק כדורסל
- באולינג
- צלילה בבריכה (רק לא צלילות מגובה או תחרויות)
- תרגילי התעמלות
- רכיבה על סוס
- החלקה על הקרח (חבוש קסדה אם אתה לא יציב!)
- תרגול קרטה, קונג פו או טאקוונדו (ללא בעיטות לראש!)
- אופני הרים (חבישת קסדה כמובן)
- רפטינג בנהר
- רולר בלייד או גלגליות (עם ציוד מגן)
- לרוץ
- לחתור
- סקייטבורד (עם ציוד מגן)
- סקי קרוס קאונטרי או במורד ההר או סנובורד (הקפד לחבוש קסדה).
- מרוצי סקי דורשים ספירת טסיות גבוהה יותר.
- לשחק כדורגל



סיכון בינוני (המשך)

- לשחק טניס
- להתחרות באתלטיקה
- לשחק כדורעף
- תרגול עם משקולות

סיכון נמוך

- סקי מים
- להרים משקולות
- לרכב על אופניים (עם קסדה כמובן)
- לדוג
- לשחק פריזבי
- לשחק גולף
- לצאת לטיול רגלי
- לתרגל טאי צ'י או קרטה
- לצאת להליכה
- לשחות
- ריצה
- !בכל עת!

האם ניתן לעודד ילד עם ITP לעשות דברים מהנים?

ילדים עם ITP לא אמורים לתת למחלה לשלוט בחייהם. הם יכולים לצאת לטיולים רגליים, לבלות עם חברים, ללמוד דברים חדשים, לשחק משחקי קופסה, לקרוא ספר, לראות סרט, לשחק משחקי וידאו, ולהשתתף במשחקים שאינם כרוכים במגע גופני או להיפגע.

מי צריך לדעת על ה-ITP של הילד?

יש ליידע את האנשים הבאים שבאים במגע עם ילד עם ITP על המחלה ועל אילו סימנים צריך להשגיח:

- רופא הילדים הקבוע של הילד ורופא השיניים
- אחות בית הספר
- מורה/ים בבית הספר של הילד וחבריו לכיתה
- מאמנים ומורים לחינוך גופני
- מטפלים, כמו מטפלות או שמרטפיות
- נהג אוטובוס יומי, אם הילד נוסע בהסעה בכל יום
- תנועת נוער או מדרכי קבוצה אחרים
- צוות רפואי חירום (בחדר מיון או באמבולנס)

תודה ליועצים הרפואיים של PDSA, דר' איימי גדיס, ודר' מישל למברט על עזרתם החשובה ותרומת המידע לחוברת הדרכה זו בחינם.



מקורות מועילים אחרים לילדים ומשפחות עם ITP:

– Empowering Kids with ITP: **ITP POKE-R CLUBSM**
בקר ב www.pdsa.org/poke-r-club



Parents Teleconference Group: הילדים מצטרפים ב 30 הדקות הראשונות לדבר אחד עם השני על החיים עם ITP -

בקר ב: www.pdsa.org/support-groups/item/1667-itp-parents-teleconference

ITP Student Factsheet

Resource Guide for Parents

כרטיס חירום רפואי לחולים עם ITP

PDSA Online Discussion Group

PDSA@PDSA.org או **ITP Helpline – (440) 746-9003**

עשרים שלבים לבריאות טובה יותר

ITP הצעות תזונה

רשימת מקורות ITP לתזונה וסגנון חיים

תלוי בניסבות שלך, אחת מהחברות האחרות שלנו עשויה גם כן להועיל:

ITP in Children — Frequently Asked Questions
(זמין גם בסינית, צרפתית, פינית וספרדית)

ITP in Teens — Frequently Asked Questions
(זמין גם בספרדית)

Understanding ITP: A Story for Kids about Immune Thrombocytopenia
(זמין גם בסינית, הולנדית ופינית)

ITP and the Female Lifecycle: Bleeding Issues in the Stages of a Woman's Life
(זמין גם בספרדית)

ITP in Adults — Frequently Asked Questions
(זמין גם בפינית, צרפתית ובספרדית)

Coping with ITP — Frequently Asked Questions
(זמין גם בצרפתית ובספרדית)

Living with ITP: Answers to Common Questions

The Role and Function of Platelets in ITP

Health Insurance and Assistance Programs for ITP Patients

Who Pays for Drugs in Canada?
(זמין גם בצרפתית)

העמותה **The Platelet Disorder Support Association** מוקדשת לשיפור חייהם של אנשים הסובלים מ ITP ובעיות טסיות דם אחרות באמצעות הדרכה, ייצוג, מחקר ותמיכה.

חברי PDSA הם קהילה מעורבת ופעילה של מטופלים, מטפלים, בני משפחה, חברים וקלינאים הנלהבים להעלות את המודעות הציבורית, ולקדם מחקר ותוצאות טובות יותר לאנשים החיים עם ITP. הם שותפים חיוניים להנגעת המשימה שלנו ולקיום משאבים משני חיים למטופלים ולמטפלים בעודם מנוטים במסע ה ITP - בכל מקום בו הם נמצאים באבחון שלהם. ההטבות כוללות את פרסום החדשות הרבעוני הבלעדי של PDSA, הנחות לכנס ITP השנתי, והשתתפות אופציונלית בתוכנית החלפת השמות.

PDSA מבקשת להודות ל Novartis על עזרתם בהדפסת עלון הדרכה זה.

המידע במדריך זה נועד למטרות הדרכה בלבד.

למצב הרפואי הייחודי של ילדכם, אנא התייעצו עם רופא.

שמות החברות והמוצרים בפועל המוזכרים במסמך זה עשויים להיות הסימנים המסחריים של בעליהם.

השתמש בטופס זה כדי:

- לתרום ל-PDSA
- להצטרף ל-PDSA
- בקשת מידע לגיוס תרומות

אנא סמן את התיבה (תיבות) המתאימות.
כל התרומות ל-PDSA יתקבלו בהכרת תודה ויזכו להכרה.
(אנא רשום הצ'ק לפקודת: PDSA) (אל תשלח מזומן)

ברצוני להצטרף ל- the Platelet Disorder Support Association (PDSA)
לקבל ערכת מידע ועלון רבעוני *The Platelet News*
למשך שנה, ולצרף \$25 דמי חבר.

אני מצרף תרומה ל-PDSA בסך: \$ _____.

ברצוני לגייס תרומות עבור PDSA.
אנא שלחו לי מידע על גיוס תרומות.

ברצוני לקבל כרטיס תעודה מזהה לשעת חירום *ITP Emergency ID*
(הראשון בחינם)

אנא מלא:

שם: _____

כתובת: _____

עיר: _____ מדינה/מחוז: _____

מדינה: _____ מיקוד: _____

אנא עזור לנו לעדכן את הרשומות שלנו על ידי מילוי חלק זה של הטופס:

- אני: מטופל ITP הורה של ילד ITP בן משפחה חבר/אחר איש מקצוע רפואי בעל מקצוע

למידע נוסף על ITP ועל PDSA בקר באתר האינטרנט שלנו:
www.pdsa.org או שלח אימייל ל pdsa@pdsa.org

אנא שלח טופס זה ל: **Platelet Disorder Support Association**
Brecksville Road, Suite 150 8751
Cleveland, OH 44141

התקשר למשרד PDSA אם הנך צריך עזרה או לשימוש בכרטיס אשראי:
746-9003 (440)

PDSA הוא ארגון ללא מטרת רווח (3)501. כל התרומות ניתנות לניכוי ממס.

הצטרף אלינו!

PLATELETDISORDER



קבוצות:

PLATELETDISORDERSUPPORTASSOCIATION



PDSA_ITP



PDSA_ITP



PDSAORG



PDSA



8751 Brecksville Road
Suite 150
Cleveland, OH 44141

(440) 746-9003

pdsa@pdsa.org
www.pdsa.org