

في الفترة التي يخضع فيها ولدكم للعلاج بهرمون النمو، لا بد من الانتباه للأمور التالية:

المتابعة:

- يجب أن يزور ولدكم الطبيب كل ستة أشهر لمراقبة النمو.
- يجب أن يخضع ولدكم لتحليل دم سنوياً للتأكد من حصوله على الجرعة المناسبة. يُسمى التحليل: عامل النمو الذي يشبه الإنسولين 1 أو IGF-1.
- يمكن إجراء تحليل لعمر العظام (صورة أشعة لليد) لتقييم مقومات النمو.
- تُوصف الأدوية على فترة ثلاثة أشهر مع إمكانية تجديدها لفترة أقصاها ستة أشهر.

تنظيف موقع الحقن:

- تُستخدم المياه والصابون لتنظيف البشرة أو تُعطى الحقنة بعد الحمام مباشرة حين تكون البشرة نظيفة.
- لا تُستخدم الكحول لأنها قد تسبب جفاف البشرة أو تؤدي إلى الشعور بالألم عند إجراء الحقن بشكل يومي.

الآثار الجانبية: يُرجى الاتصال بقسم الغدد الصماء فوراً في حال أصيب الطفل بأحد الأعراض التالية:

- صداع حاد لا يزول بعد تناول أسيتامينوفين (تايلينول) أو أيبوبروفين (موترين أو أدفيل).
- صداع حاد و/أو تقيؤ عند الاستيقاظ صباحاً.
- صعوبة في المشي وثقل أو ألم حاد في الورك من دون أي سبب، كالتعرض لإصابة.
- احمرار أو تورم في موقع الحقن أو ألم عن اللمس.

السفر:

- يُحفظ هرمون النمو في الحقيبة التي تحملونها معكم على متن الطائرة عند السفر جواً، للحرص على ألا يتجمد أو يُفقد.
- يمكننا تزويدكم بخطاب خاص بالسفر لإبرازه لأمن المطار. يُرجى تبليغنا بالحاجة إلى الخطاب قبل أسبوع من الموعد لنعدّه ونرسله لكم.

تجديد التأمين: (إن كان طفلكم يحمل بطاقة صحية من مقاطعة أونتاريو وهو مصاب بنقص في هرمون النمو، هذا القسم لا ينطبق عليه)

- تطلب معظم شركات التأمين تجديداً سنوياً للتغطية المالية لهرمون النمو.
- أنتم مسؤولون عن إرسال المستندات اللازمة لنا لنملأها قبل شهرين من تاريخ انتهاء التأمين. يُرجى الحرص على ملء قسم "المعلومات الشخصية" في الاستمارة والتوقيع عليه. ستملأ عيادتنا القسم الطبي وترفع الاستمارات إلى شركة التأمين.
- إن كنتم تستخدمون البطاقة الصحية OHIP+ (مع برنامج Exceptional Access Program/EAP)، فيجب على العيادة أن تجدد العلاج. يُرجى طلب نسخة عن موافقة EAP وتسجيل تاريخ انتهاء الصلاحية. اتصلوا بالعيادة قبل شهرين من موعد التجديد لتبليغ مرضة الغدد الصماء بأن موافقة EAP ستنتهي صلاحيتها وإن كنتم تريدون مستلزمات وأدوية.
- إن انتهت صلاحية التأمين ودواؤكم ليس مغطى - يُرجى التواصل مع برنامج دعم المرضى وممرضة الغدد الصماء قبل شراء الدواء. قد لا تسدد شركة التأمين ثمن الدواء. عليكم الاتصال بشركة التأمين لطلب الاستمارات لبدء عملية التجديد.

إن كانت لديكم أي أسئلة، تواصلوا معنا عبر my chart أو اتصلوا بممرضة الغدد الصماء على الأرقام التالية:

- 613-737-7600 تحويلة 2992 - بريندا فرايزر / سارا تشانغ
- 613-737-7600 تحويلة 1390 - ناتيسا ليتوين / سارا تشانغ