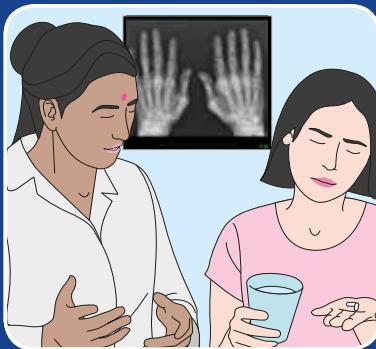


Memahami KERADANGAN SENDI





Dua bulan kemudian...

Jari saya masih **kaku** dan berasa sakit **terutamanya** pada waktu pagi. Ia juga kelihatan bengkak. Saya hampir tak dapat membuka paip sinki atau memegang berus gigi. Saya mesti berjumpa dengan doktor untuk diperiksa.



Di klinik

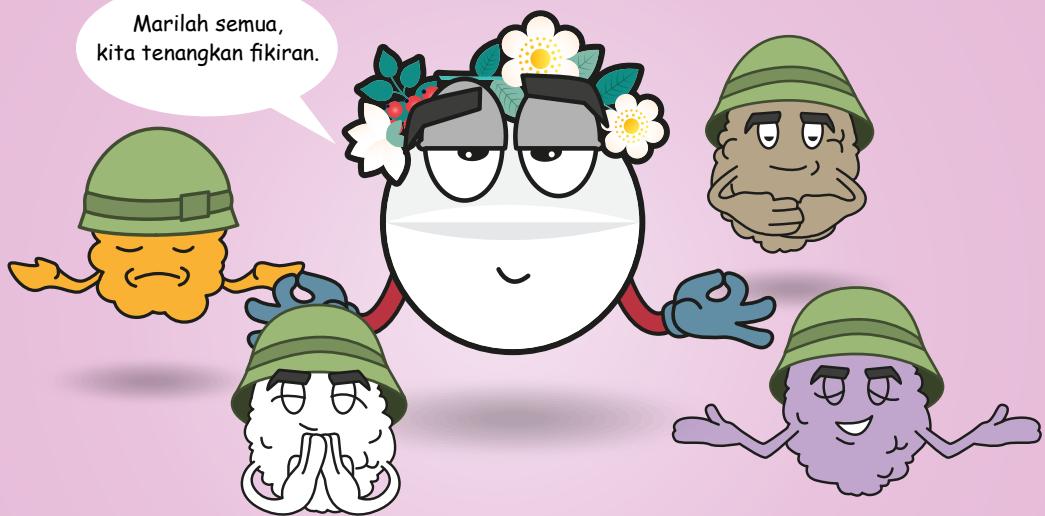
Jangan risau.
Sakit dan bengkak
selepas bersalin adalah
perkara biasa. Awak
akan rasa lebih baik
lepas ambil ubat.¹

Doktor memberitahu saya bahawa
saya tak perlu bimbang dan saya boleh
mengambil ubat penahan sakit untuk
redenan kesakitan.²

Ini adalah ubat penahan sakit.
Ia rawatan pantas untuk rasa
sakit dan bengkak.¹ Doktor
anda juga telah menetapkan
steroid dan **ubat antiradang**
bukan steroid (NSAID).



Marilah semua,
kita tenangkan fikiran.



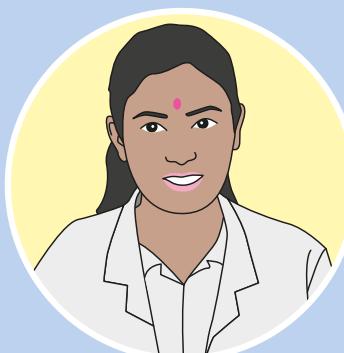
Steroid menerangkan sistem imun badan supaya dapat mengurangkan keradangan. Ia rawatan
pantas jika ada serangan berlaku. **Steroid tak digunakan untuk jangka masa panjang** kerana
ada kesan sampingan (seperti kenaikan berat badan atau penipisan tulang dan kelemahan otot).
Sekiranya anda perlukannya untuk jangka masa yang panjang, ia harus diambil dengan dos yang
lebih rendah.^{3,4}



Minta maaf,
awak tak boleh pergi
ke sana sekarang

NSAID mengganggu sistem imun badan anda supaya dapat mengurangkan keradangan. Ia mudah didapati dan NSAID seperti ibuprofen boleh dibeli di kaunter. Ia boleh melegakan gejala-gejala tetapi **tidak akan melindungi anda daripada kerosakan jangka panjang** keradangan sendi. Selain itu, ia memberikan masalah perut jika diambil untuk jangka masa panjang.⁵

Di klinik kedua



Keadaan saya tidak bertambah baik walaupun selepas mengambil ubat. Saya meminta pendapat kedua dan doktor merujuk saya kepada pakar reumatologi kerana saya mengalami **sakit sendi yang teruk**.

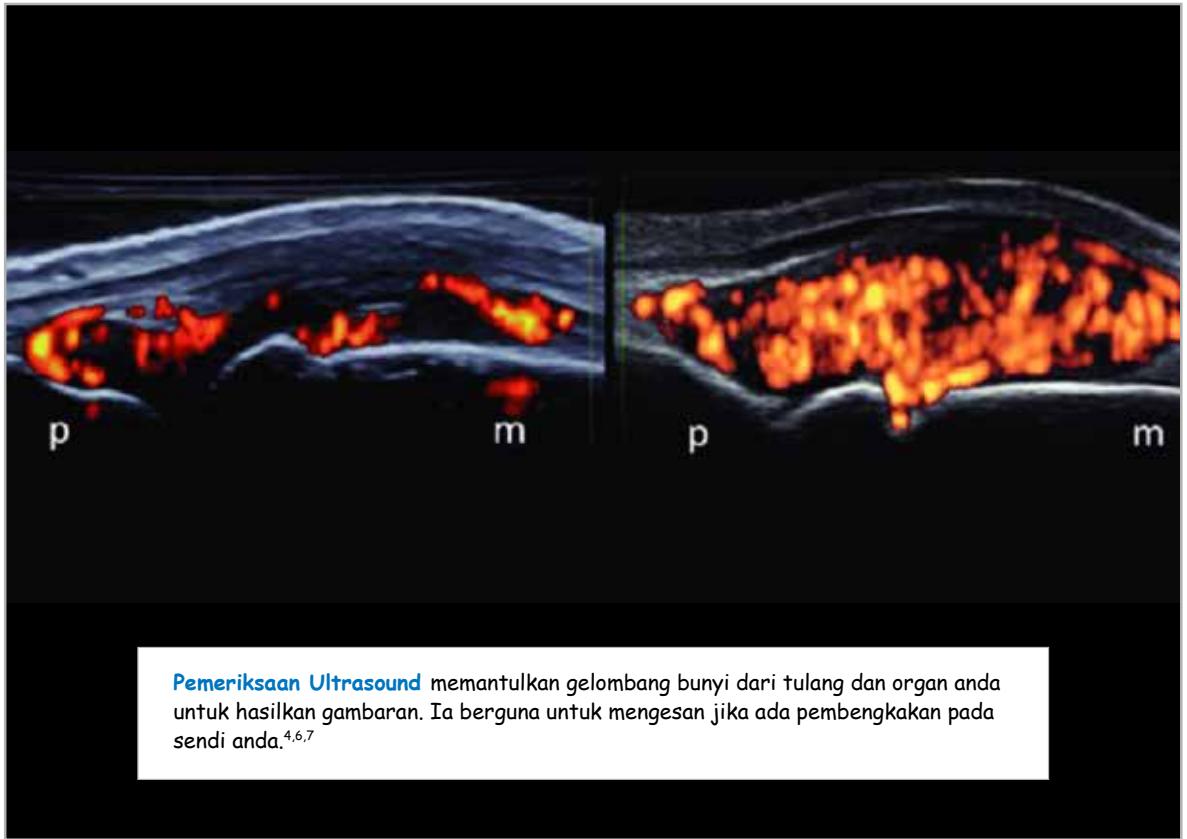
Di klinik reumatologi

Berdasarkan
gejala-gejala, pengimian,
dan juga ujian darah awak,
kami akan mengetahui lebih
lanjut mengenai **Aktiviti
Penyakit Keradangan
Sendi awak.**^{4,6,7}

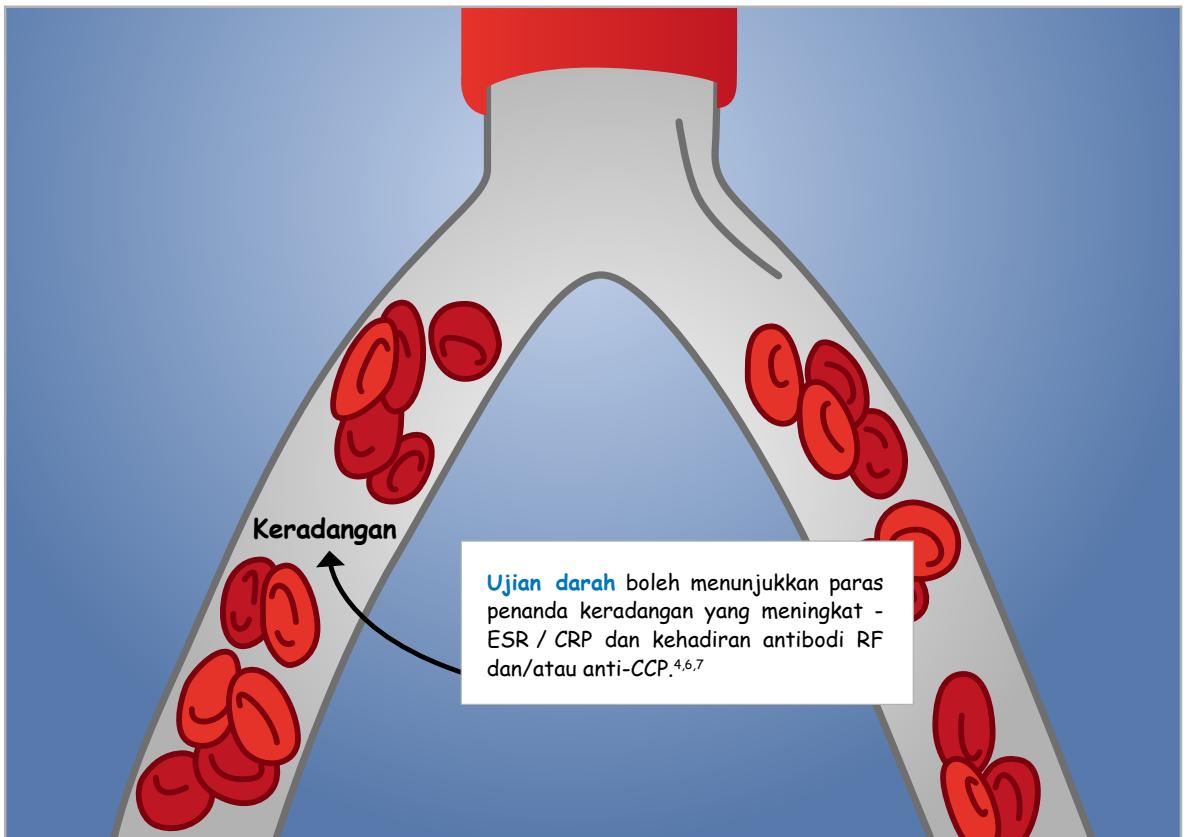
Saya diminta untuk melakukan beberapa
pemeriksaan termasuk ujian darah,
sinar-X, dan pemeriksaan ultrasound untuk
memeriksa kesihatan umum dan aktiviti
penyakit keradangan sendi saya.^{4,6,7}

Sinar-X adalah ujian cepat dan tidak menyakitkan untuk tentukan jika
ada kerosakan, atau perubahan bentuk pada tulang atau sendi.^{4,6,7}

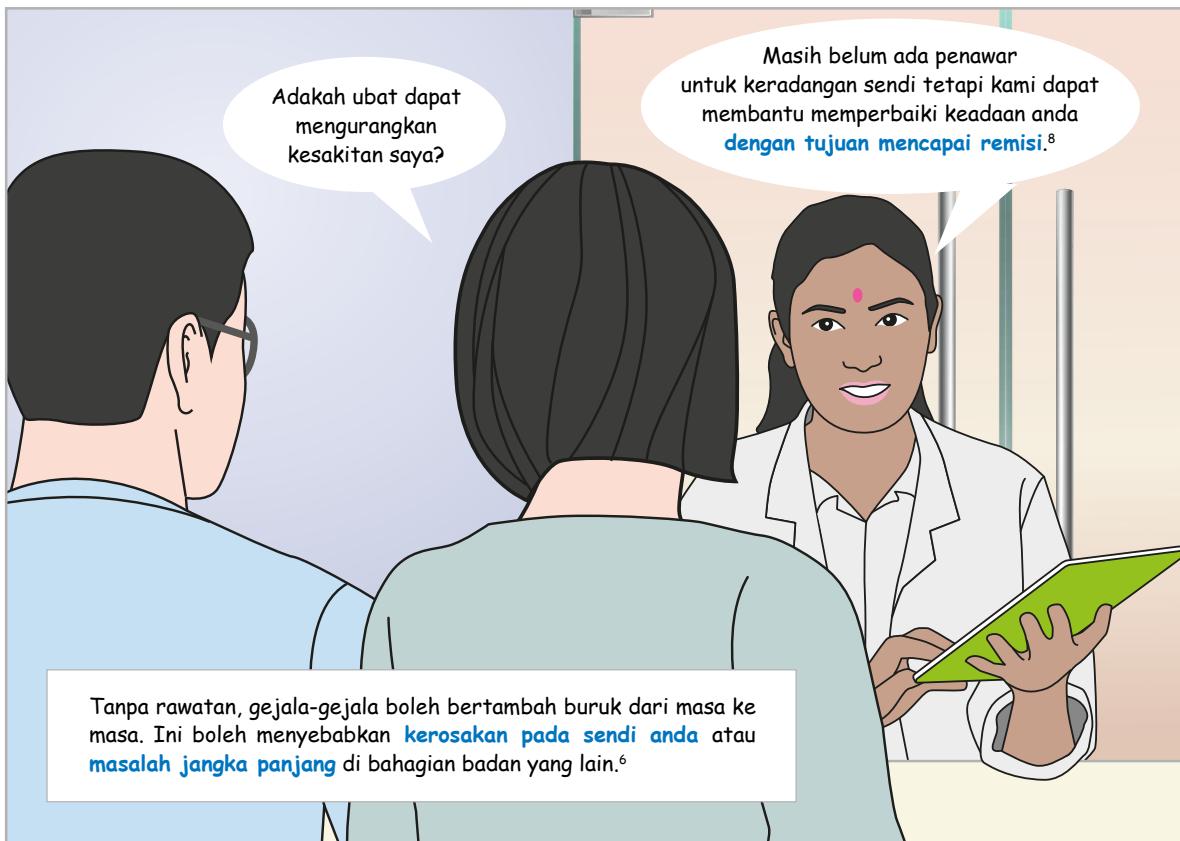
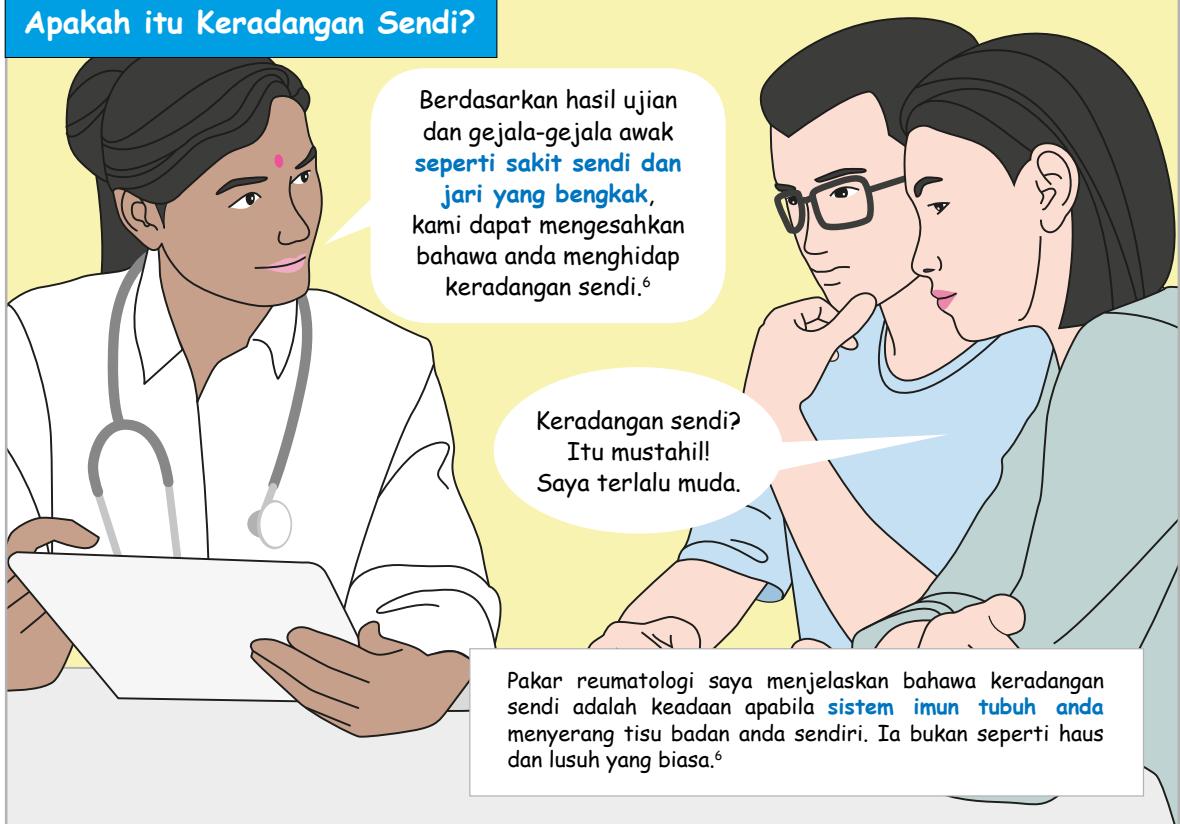




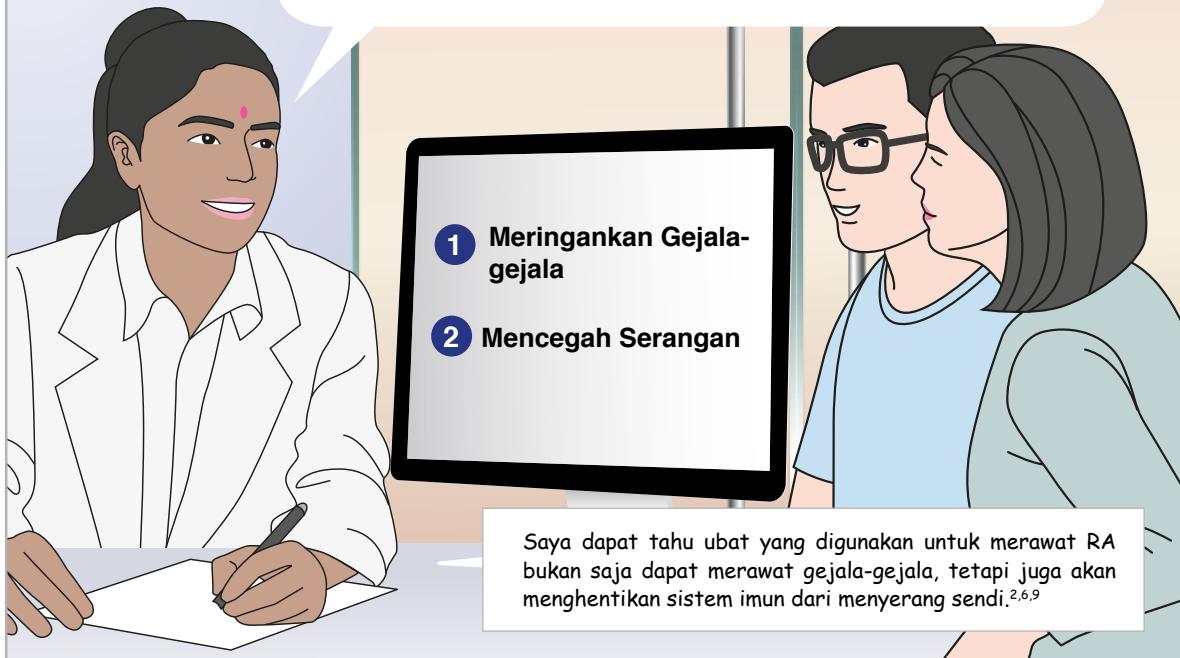
Pemeriksaan Ultrasound memantulkan gelombang bunyi dari tulang dan organ anda untuk hasilkan gambaran. Ia berguna untuk mengesan jika ada pembengkakan pada sendi anda.^{4,6,7}

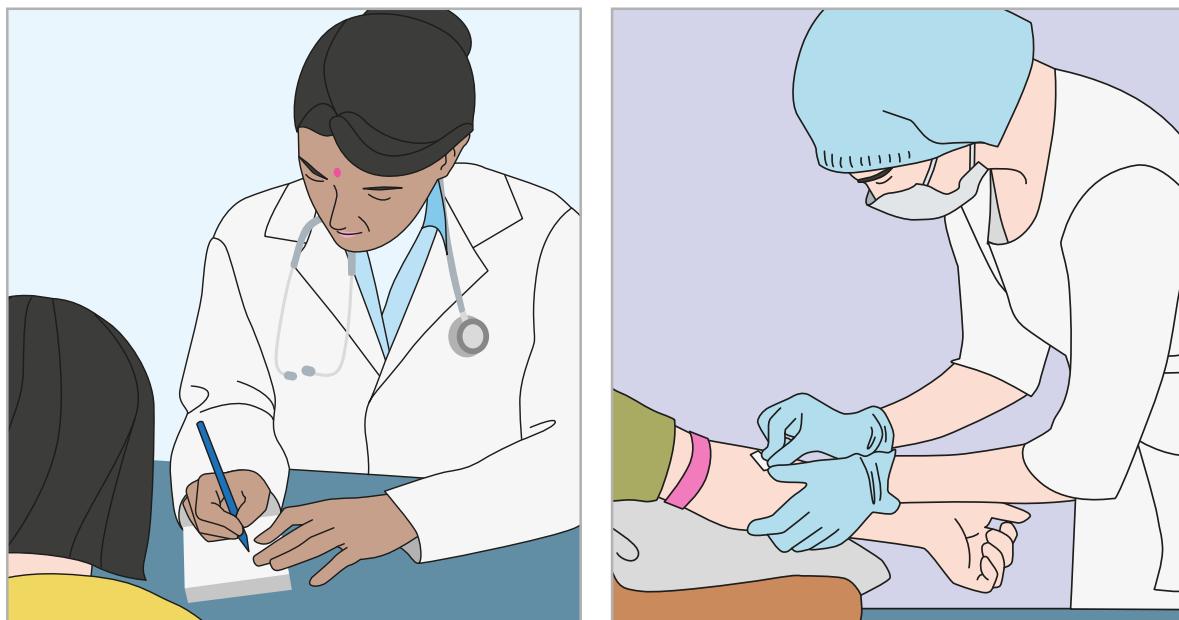
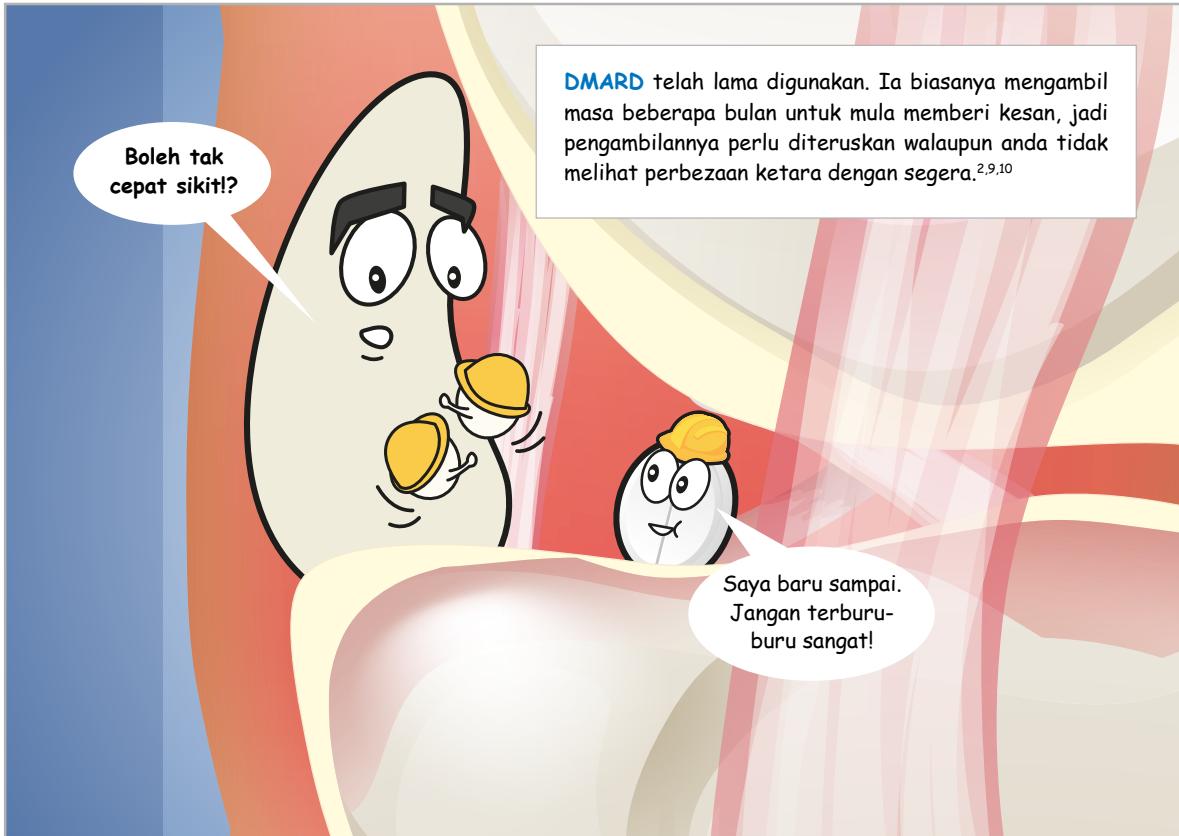


Apakah itu Keradangan Sendi?

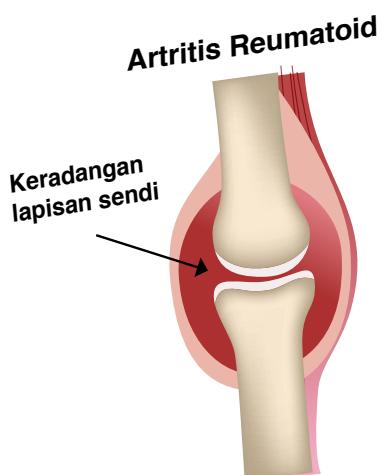


Biasanya, saya mulakan dengan **Ubat-ubatan Konvensional Antireumatik yang Mengubahsuai Penyakit (csDMARD)**. Ubat ini mengawal sistem imun badan untuk menghentikan keradangan. Ini mengurangkan rasa sakit dan bengkak anda. Ia mengawal RA anda daripada menjadi lebih teruk.^{9,10}





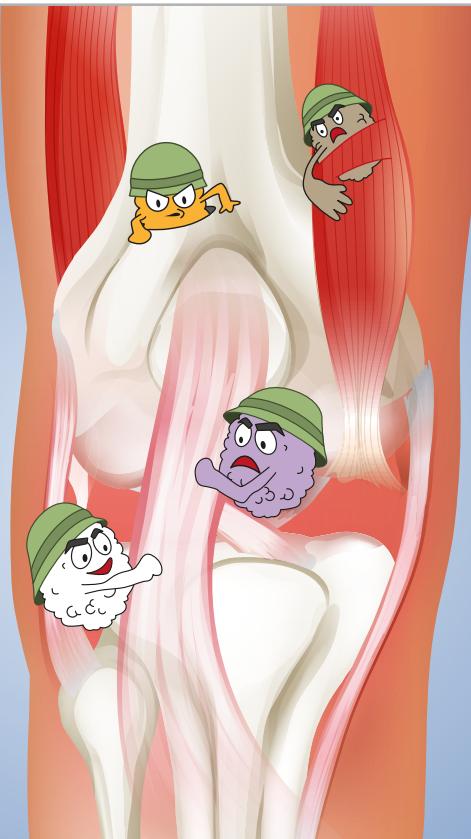
Pada malam itu....

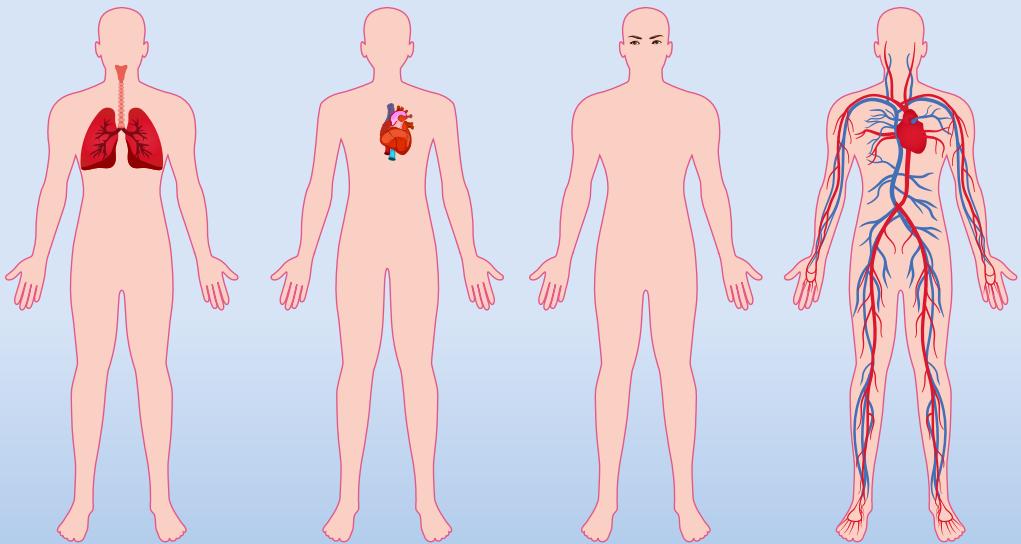


Antara tanda-tanda dan gejala-gejala RA termasuk **sakit sendi, rasa sakit dan kekejangan**.⁶ Apabila keadaan menjadi lebih aktif dan gejala-gejala bertambah buruk, ia dikenali sebagai gejala-gejala yang "memberang"(flare-up).^{6,8} Tapi mungkin juga akan ada masa tenang yang tidak ada gejala-gejala dan ini dipanggil **remisi**.^{6,8}

Saya cuba mencari maklumat lanjut mengenai RA.

Sekiranya tidak dirawat dan keadaannya bertambah buruk, RA dapat **menyerang dan membawa kerosakan kepada rawan dan tulang di dalam sendi anda**.⁶ Ini juga dapat **melemahkan tendon dan ligamen** yang menghubungkan sendi dan **menyebabkan kehilangan bentuk**.⁶





Paru-paru

Jantung

Mata

**Saluran
darah**

Dalam kes-kes yang jarang dan serius, jika anda tidak menghentikan keradangan dalam RA, ia boleh memberi kesan pada **paru-paru, jantung, mata, atau saluran darah anda.**⁶

Kita tak tahu sebab apa sistem imun anda menjadi keliru dan menyerang sendi anda. Walau bagaimanapun, terdapat juga beberapa pencetus yang dikenal pasti termasuk **jangkitan biasa, alergi, kehamilan, dan ia juga boleh jadi penyakit keturunan.**^{4,6,11}

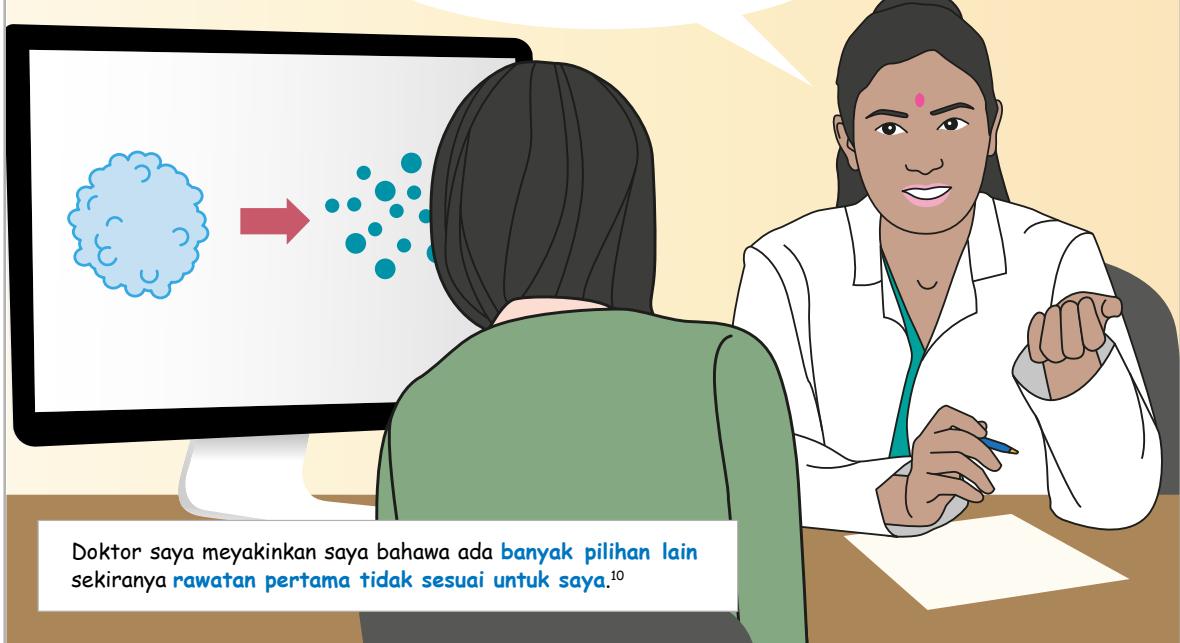




Sayang, kita pasti
boleh menyelesaikannya
bersama. Saya yakin pakar
reumatologi dapat bantu
awak.



Terdapat juga **biologik atau DMARD sintetik yang disasarkan (tsDMARDs)** yang mensasarkan sel imun tertentu saja supaya serangan tidak dapat dimulakan.^{6,10}



Terdapat pelbagai jenis **ubat generasi baru** yang menghalang saluran yang membolehkan serangan berlaku. Biasanya anda perlu mulakan dengan **csDMARD**, tapi jika ia tidak berkesan atau memberi kesan sampingan, anda boleh cuba **biologik atau tsDMARD** sebagai rawatan seterusnya.^{2,6,9,10}

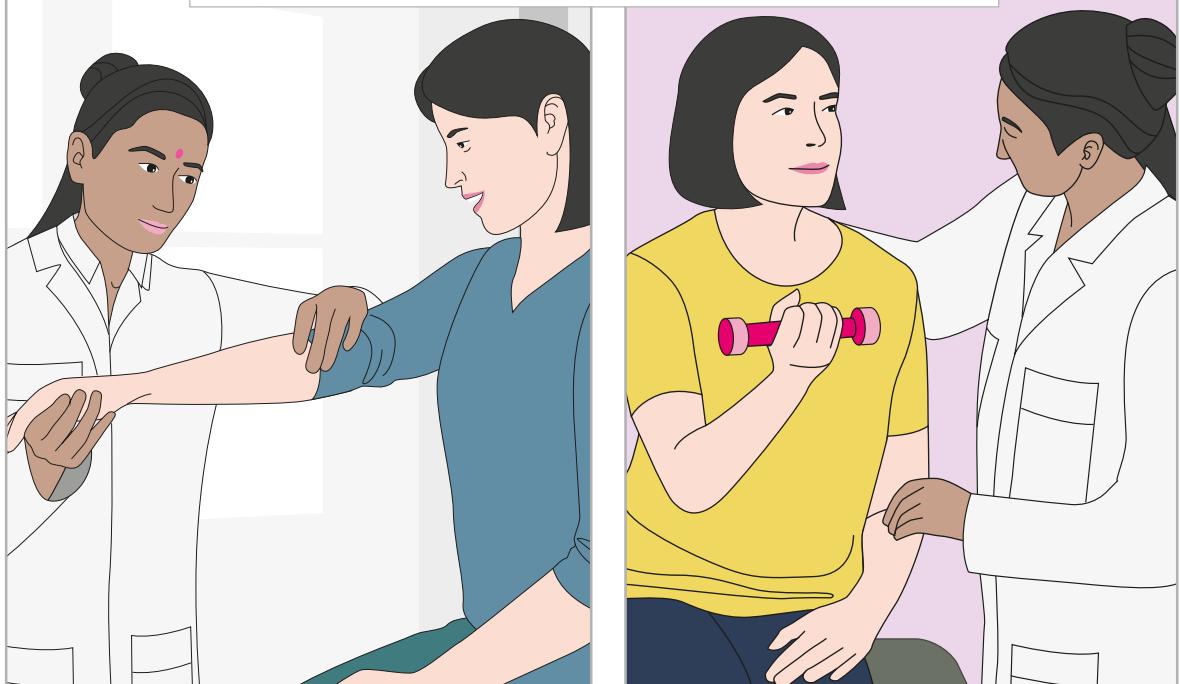


Saya bertemu seorang pesakit keradangan sendi di ruang menunggu klinik. Dia kongsikan pengalamannya mencuba pelbagai jenis ubat.

Hai, saya Sarah.
Saya juga menghidapi keradangan sendi.



Betul kata pakar rheumatologi saya! **Fisioterapi dan terapi pemulihan carakerja** membantu **membina kekuatan otot yang dapat mengurangkan tekanan** pada sendi saya. Kesakitan saya berkurang.¹³



Beberapa minggu kemudian...

Saya terjumpa Sarah di klinik sekali lagi.

Keradangan sendi saya terkawal sekarang. Oleh itu, saya cukup aktif dalam **kumpulan sokongan keradangan sendi** untuk membantu pesakit dengan keadaan sama seperti kita.



Satu bulan kemudian...

Saya dan Simon menyertai **kumpulan sokongan keradangan sendi** untuk bertemu orang baru. Saya gembira berada bersama mereka yang memahami dan mengalami apa yang saya lalui. Simon juga mengenali rakan baru yang dapat berikan sokongan.



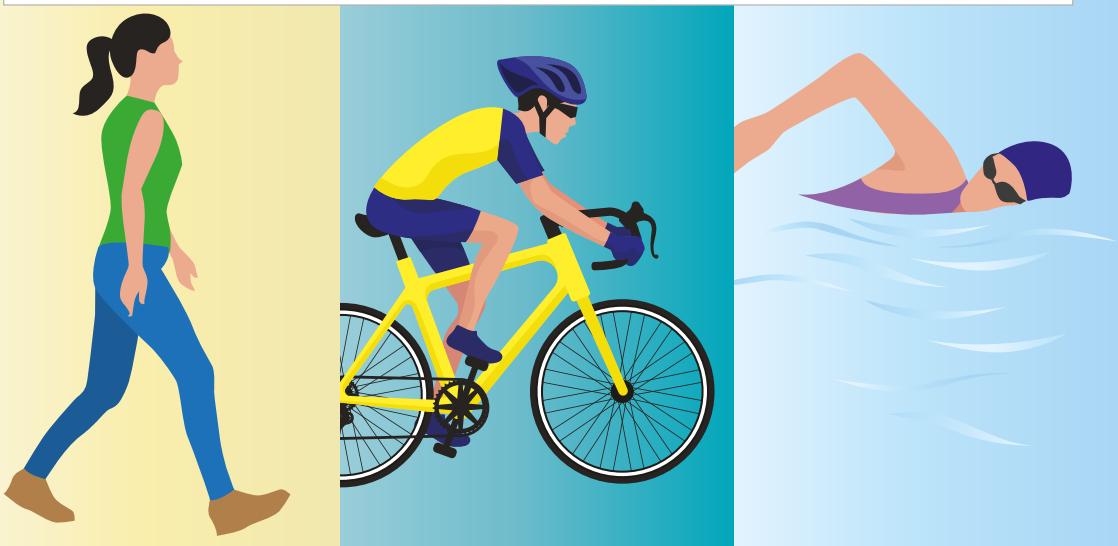


Pada mulanya, saya tak yakin saya boleh bersenam, tetapi gaya hidup sihat adalah sangat penting. Saya cuma perlu **mencari senaman yang sesuai untuk diri saya sendiri**. Terlebih rehat boleh menjadikan sendi kaku dan sukar bergerak, saya cuba mencari keseimbangan.⁶ Berenang kolam bersama keluarga saya adalah aktiviti yang sesuai!



Sukan impak tinggi seperti bola sepak atau seni mempertahankan diri patut dielakkan, tetapi **berenang, berjalan kaki dan berbasikal adalah sangat bagus!**¹⁴

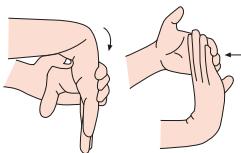
Tak kira sukan apa, cari aktiviti yang anda suka dan akan terus lakukannya kerana kehidupan aktif adalah sangat penting. Panaskan badan sebelum mulakan senaman secara beransur-ansur.¹⁴ Sekiranya anda mendapati senaman tertentu menyebabkan gejala-gejala memberang atau membuat sendi anda panas dan bengkak, hentikan aktiviti dan rehat.⁶



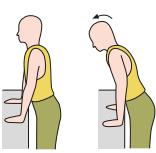
Terapi pemulihan carakerja¹⁵



Pergelangan tangan: jarak gerakan aktif



Regangan pergelangan tangan



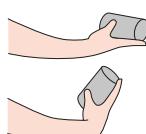
Regangan ekstensi pergelangan tangan



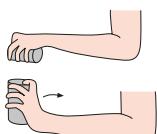
Regangan fleksi pergelangan tangan



Pronasi & supinasi lengan



Senaman fleksi pergelangan tangan



Senaman Ekstensi pergelangan tangan



Senaman otot genggaman

Fisioterapi¹⁶



Senaman angkat kaki (berbaring)



Cangkung lutut



Silang kaki



Senaman angkat kaki (duduk)



Regangan kaki



Naik tangga



Duduk / Diri

Kedua-dua terapi ini membantu **kurangkan sakit sendi, menguatkan, dan meningkatkan kelenturan sendi**. Sekarang sendi anda dapat gerak sepenuhnya.¹³

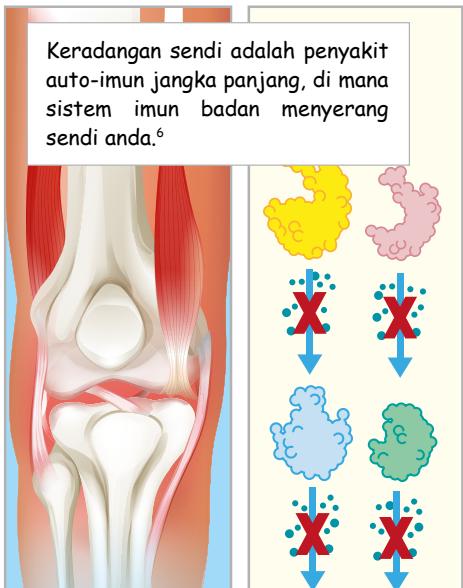
Saya berasa sukar kadang-kadang untuk terus mengambil ubat. Tetapi dengan sokongan doktor, saya tahu bahawa mengambil ubat seperti yang ditetapkan adalah sangat penting.¹²



Kerisauan utama saya adalah kesan sampingan ubat. Doktor saya menekankan kepada saya bahawa **faedah Pencegahan kerosakan jauh** lebih besar daripada risiko yang berkaitan dengan ubat. Doktor akan memantau keadaan saya, serta kebimbangan dan juga kesan sampingan yang mungkin ada.¹⁷



Sakit sendi saya berkurang dan ia tidak mengganggu kehidupan sehari-hari saya. Saya boleh memandu tanpa bantuan suami sekarang!



Keradangan sendi adalah penyakit auto-imun jangka panjang, di mana sistem imun badan menyerang sendi anda.⁶



Perkara yang paling penting adalah **memulakan dan meneruskan rawatan** untuk menghalang kerosakan jangka panjang dan **mencapai remisi**.⁸

Bincang dengan doktor
anda mengenai kesan sampingan, keletihan atau insiden memberang sehingga boleh membantu.^{6,8}



Amalkan gaya hidup sihat!

Anda boleh belajar hidup dengan keadaan ini dan terus menjalani gaya hidup yang aktif!⁶

Satu tahun kemudian...

Doktor, macam mana kalau kami merancang untuk dapatkan anak lagi?

Keradangan sendi dia dalam **keadaan terkawal**, jadi tak ada masalah. Ramai wanita akan mencapai **remisi** semasa mereka mengandung. Ia boleh berterusan sehingga lama selepas anak lahir. Namun begitu, ada juga ubat yang tak selamat diambil ketika mengandung.^{18,19}

Pastikan anda **berbincang dengan doktor anda** tentang cara terbaik untuk merawat keradangan sendi jika anda bercadang untuk mendapatkan anak.^{18,19}

Dengan rawatan dan penjagaan pranatal yang betul, bayi yang dilahirkan mereka yang mengalami keradangan sendi akan **sihat dan gembira** seperti bayi lain.¹⁹

Panduan bagi mendapatkan hasil terbaik dari lawatan doktor anda



Bercakap dan berkongsi dengan doktor bagi mengawal keradangan sendi anda bersama-sama²⁰



Sediakan soalan penting terlebih dahulu

- Pastikan anda sentiasa sediakan soalan terlebih dahulu sebelum rundingan anda²⁰



Anda lebih kenali diri anda

- Percayakan naluri anda dan kongsikan keadaan dan gejala-gejala semasa dengan jujur kepada doktor anda²⁰



Cakap dengan spesifik dan jujur

- Terangkan gejala-gejala keradangan sendi anda dengan jelas dengan tepat. Jangan hanya gunakan perkataan "sihat" atau "baik" dan "okey" sahaja supaya doktor anda dapat ketahui lebih lanjut mengenai gejala-gejala anda²⁰



Tetapkan matlamat

- Bincangkan kemajuan matlamat anda pada setiap lawatan doktor untuk bantu pengurusan keradangan sendi²⁰



Penghargaan

Kami ingin menunjukkan penghargaan kepada Pakar Reumatologi berikut atas sumbangan mereka dalam memberikan input dan maklum balas yang berharga:

Dato' Dr Gun Suk Chyn,
Hospital Tuanku Jaa'far Seremban

Dr Nor Shuhaila Shahril,
Hospital Putrajaya

Dr Shalinie Ramanujam,
Mahkota Medical Centre, Melaka

Dr Shereen Ch'ng SuYin,
Hospital Selayang

RUJUKAN:

1. KidsHealth from Nemours. Recovering from Delivery. <https://kidshealth.org/en/parents/recovering-delivery.html>. Accessed June 2018.
2. Tidy C. Disease-modifying Antirheumatic Drugs. Patient. <https://patient.info/bones-joints-muscles/rheumatoid-arthritis-leaflet/disease-modifying-antirheumatic-drugs-dmards>. Accessed on 1 August 2017.
3. Harding M. Oral Steroids. Patient. <https://patient.info/treatment-medication/steroids/oral-steroids>. Accessed on 5 July 2017.
4. Elmer J. Inflammation: What You Need to Know. Healthline. <https://www.healthline.com/health/inflammation#overview>. Accessed on 19 December 2018.
5. Healthtalk.org. Rheumatoid Arthritis Anti-inflammatory drugs and rheumatoid arthritis. <https://healthtalk.org/rheumatoid-arthritis/anti-inflammatory-drugs-and-rheumatoid-arthritis>. Accesed August 2016.
6. National Institute of Health (NIH). National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases (NIAMS). Rheumatoid arthritis. NIAMS. NIH Gov Web site. <https://www.niams.nih.gov/health-topics/rheumatoid-arthritis/advanced>. Accessed February 20, 2018.
7. Frank J. Rheumatoid Arthritis (RA) Diagnosis. Arthritis-Health. <https://www.arthritis-health.com/types/rheumatoid/rheumatoid-arthritis-ra-diagnosis>. Accessed on 26 August 2016.
8. Arthritis Association. Your RA is in Remission! Now what? <https://www.arthritis.org/health-wellness/treatment/treatment-plan/disease-management/your-ra-is-in-remission-now-what#>. Accessed on 5 July 2022.
9. Cohen N.S et al. Patient education: Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) in rheumatoid arthritis (Beyond the Basics). <https://www.uptodate.com/contents/disease-modifying-antirheumatic-drugs-dmards-in-rheumatoid-arthritis-beyond-the-basics>. Accessed on 5 Dec 2019.
10. Smolen JS, et al. Ann Rheum Dis 2020;0:1-15. doi:10.1136/annrheumdis-2019-216655
11. Can Allergies Affect Joint Pain. OrthoBethesda. [https://www.orthobethesda.com/blog/can-allergies-affect-joint-pain/#:~:text=Rheumatoid%20Arthritis%20\(RA\)%20lack%20of%20foreign%20substances](https://www.orthobethesda.com/blog/can-allergies-affect-joint-pain/#:~:text=Rheumatoid%20Arthritis%20(RA)%20lack%20of%20foreign%20substances). Accessed on 5 July 2022.
12. PhRMA. Improving Prescription Medicine Adherence is key to Better Health Care. http://phrma-docs.phrma.org/sites/default/files/pdf/PhRMA_Improving%20Medication%20Adherence_ExecSummary.pdf. Accessed on Jan 2011
13. Kavancu V, Evcik D. Physiotherapy in Rheumatoid Arthritis. MedGenMed. 2004; 6(2): 3.
14. Gecht-Silver M.R, et al. Patient education:Arthritis and Exercise (Beyond the Basics). <https://www.uptodate.com/contents/arthritis-and-exercise-beyond-the-basics>. Accessed on 5 Dec 2019.
15. Colorado State University. Musculoskeletal Disorders and Prevention. https://rmi.colostate.edu/wp-content/uploads/sites/9/2021/07/ERGO_Musculoskeletal-Diorder-Booklet1.pdf. Accessed on 5 July 2022.
16. Andrew L. Arthritis symptoms: Do this exercise to soothe knee pain. EXPRESS. <https://www.express.co.uk/life-style/health/965732/arthritisc-rheumatoid-pain-symptoms-treatment-exercise-knee>. Accessed 27 August 2018.
17. Leonard H. Calabrese, DO. Expert Q&A: RA Medication Side Effects Worse Than the Disease? Arthritis Association. <https://www.arthritis.org/diseases/more-about/medication-side-effects>.Accessed on 5 July 2022.
18. Mann D. How Rheumatoid Arthritis Affects Pregnancy. WebMed. <https://www.webmd.com/rheumatoid-arthritis/features/ra-pregnancy#>. Accessed on 2 September 2014.
19. WebMed. Family Planning and Rheumatoid Arthritis. <https://www.webmd.com/rheumatoid-arthritis/family-planning-and-rheumatoid-arthritis>. Accessed 2019.
20. Smolen JS, Breedveld FC, Burmester GR, et al. Treating rheumatoid arthritis to target: 2014 update of the recommendations of an international task force. *Ann Rheum Dis.* 2016;75:3-15.

Buku kecil pendidikan ini dibawa kepada anda oleh



Pfizer (Malaysia) Sdn Bhd

197801003134 (40131-T)

Level 10 & 11, Wisma Averis , Tower 2, Avenue 5, Bangsar South, No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur.
Tel : (03) 2281 6000 Fax : (03) 2281 6388 www.pfizer.com.my