

Ενδεικτικές απαντήσεις

2.1

α) Τα φάρμακα που χρησιμοποιούμε κυρίως είναι ισχυρά αλλά και λιγότερο ισχυρά αντιφλεγμονώδη φάρμακα. Η χορήγηση των φαρμάκων είναι χρονία. Τα φάρμακα ανακουφίζουν τον ασθενή από τον πόνο έτσι πιο εύκολα μπορεί να ασκηθεί.

β) Οι οδηγίες που θα δίνουμε για τον ύπνο είναι ότι ο ασθενής θα πρέπει να κοιμάται σε στρώμα που δεν βουλιάζει, με ή χωρίς ένα λεπτό μαξιλάρι σε ύπτια ή πρηνή θέση, για να μπορέσει έτσι να αποφεύγει την κάμψη της σπονδυλικής στήλης.

2.2

α) Σε προχωρημένο στάδιο παρατηρούμε παραμορφώσεις των αρθρώσεων. Τότε ο πόνος γίνεται πιο βαθύς και συνεχής. Χαρακτηριστική είναι η παραμόρφωση των χεριών, που παίρνουν θέση κάμψης με ωλένια απόκλιση στις μετακαρπιοφαλαγγικές αρθρώσεις και έκταση στις πρώτες φαλαγγοφαλαγγικές. Τα γόνατα, οι αγκώνες και τα ισχία παρουσιάζουν μόνιμη σύγκαμψη.

β) Στα προχωρημένα στάδια οι παραμορφώσεις είναι μεγάλες όπως και η αποδιοργάνωση των αρθρώσεων με υπεξάρθρηματα.