

مقدمه:

درماتیک سبورئیک , بیماری التهابی مزمن پوست در

مناطق با غدد سباسه فراوان و یا در بین چین های

پوستی که تعداد باکتری در آن محل بیشتر میباشد.

مثل: صورت پوست سر گوش ها زیر بغل و کشاله ---

ران

در مبتلایان به ایدز و بیماری پارکینسون این درماتیت از شدت بیشتری برخوردار است و خصوصا در مورد ایدز مقاومت به درمان وجود دارد. در چنین بیمارانی محل گرفتاری و شکل ضایعه غیر معمول خواهد بود.

تظاهرات بالینی:

درماتوزهای سبورئیک به دو صورت دیده میشوند و

هریک از این دو نوع ممکن است در دوران کودکی

آغاز شده و در طول حیات ادامه یابد.

دارد و هدف از درمان کنترل بیماری و فراهم کردن شرایط برای ترمیم پوست می باشد.

۱. شکل چرب : یک بیماری التهابی مزمن پوست است و تمایل به بروز در مناطقی دارد که غدد چربی زیاد است و یا مابین چین های پوستی که تعداد باکتری های آن بیشتر است، در نواحی پیشانی، چین بینی- لبی، پوست سروکشاله ران دیده می شود.

۲. شکل خشک : پوسته ریزی و شوره در ناحیه سر و وقتی که پوست فلسی میشود غالبا با خارش همراه است که ممکن است منجر به خاراندن پوست و عوارض ثانویه ای همچون عفونت و خارش پوستی شود. از عوامل تاثیر گزار : ژنتیک , هورمونها , عفونت و تنش همراه است.

درمان: این بیماری درمان شناخته شده ای ندارد ولی با تمهیداتی میتوان آن را متوقف نمود. بنابر این سالها احتیاج به مراقبت و درمان

- شامپو زدن مناسب و مرتب روزانه یا حداقل هفته ای ۳ بار با شامپوهای ضد شوره از جمله سلنیوم سولفات , کتوکونازول , پیریتینون روی و انواع شامپوهای تار که حاوی گوگرد یا اسید سالیسیک است.
- بر ای شوره ی شدید با پوسته ریزی و دلمه پماد ۵ درصد اسید سالیسیلیک مفید می باشد.
- اگر عفونت ثانوی وجود داشته باشد استفاده از آزیترومایسین خوراکی یا کلوگزاسیلین ضرورت دارد.
- این بیماری ممکن است به درمان با کرم های کورتیکو استروئید موضعی جواب بدهد , اما این داروها واکنش التهابی ثانویه را تخفیف می دهند اما این داروها در نزدیک پلکها باید با احتیاط مصرف شود زیرا ممکن است منجر به بروز گلوکوم و کاتاراکت شود.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان شهید دکتر فقیهی

درماتیک سبورئیک

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

محبوبه قیاس نژادیان - کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر فریده جوکار

(متخصص پوست، مو، زیبایی)

منابع:

کتاب پوست هبیب ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-123/B



- وچین های پوستی تمیز و خشک نگه داشته شود.
 - آموزش در مورد استفاده از شامپوهای ضد شوره
 - شامپو زدن مکرر مو و اینکه باید از ۲ یا ۳ نوع شامپوی مختلف بصورت چرخشی استفاده شود و مدت شامپو زدن ۱۰-۵ دقیقه است ، با کاهش فلس های پوستی باید تعداد دفعات شامپو را کاهش داد.
 - درماتیت چرب مشکل مزمنی است و دوره ای افزایش و کاهش علائم دارد که باید تحت کنترل قرار گیرد.
 - استفاده از گاز خشک در نواحی که تعریق زیاد است مثل زیر سینه کاهش استرس و تنش روحی میتواند تا حد زیادی زمان بیماری را کاهش دهد.
 - اشکال حاد درماتیک سبورئیک صورت و تنه به پماد های استروئید ضعیف ، حساس می باشند و کرم کتوکنازول ۲ درصد موثر است.
 - برای مواد مقاوم یک دوره خوراکی کتوکونازول- (۲۰۰ میلی گرم روزانه برای ۱۴ روز) و یا یک دوره ایتراکونازول (۱۰۰ میلی گرم روزانه برای ۲۱ روز) تجویز می شود.
- ### مداخلات پرستاری:
- برای اجتناب از گرما و تعریق بیش از حد ، از رفتن در محیط های گرم خودداری شود.
 - در صورت امکان در آب و هوای گرم زندگی نکنند .اصطحکاک و خاراندن به حداقل برسد.
 - برای پیشگیری از عفونت پوست در معرض هوا قرار گیرد