

تعریف:

عارضه‌ی پوستی نادر و دردناکی است که شامل تب و ضایعات دردناک می‌باشد که بیشتر اوقات روی بازوها، گردن، سر و بالاتنه ظاهر می‌شود.



علت اصلی سندرم سوئیت ناشناخته است در برخی افراد توسط عفونت، بیماری‌ها یا برخی داروها ایجاد می‌شود همچنین سهدروم سوئیت با برخی از انواع سرطانها مثل سرطان خون، سرطان بدخیم پستان و روده بزرگ ایجاد می‌شود.

علائم و نشانه‌ها:

پلاگهای قرمز ریز روی بازوها، صورت، گردن و کمر مشخص می‌شود این پلاگها به سرعت بزرگ شده و به صورت پلاگهای دردناک در می‌آید که اندازه و میزان خارش آنها نیز افزایش می‌یابد.

روش های تشخیصی:

متخصصین پوست معمولا با مشاهده پوست سندرم سوئیت را تشخیص می‌دهند اما جهت تشخیص افتراقی از بیماریهای دیگر نیاز است تستهای دیگری انجام شود که عبارتند از:

- تست های خونی : نمونه ی خون فرد را به آزمایشگاه فرستاده تا از نظر مقدار گلبول سفید و سایر اختلالات خونی بررسی شود
- بیوپسی پوست (نمونه برداری از پوست) : ممکن است پزشک تکه ی کوچکی از پوست آسیب دیده را برای معاینات میکروسکوپی، نمونه برداری کرده و بافت برداشته شده به منظور تعیین وجود سندروم سوئیت بررسی شود.

درمان دارویی:

در برخی موارد سندرم سوئیت بدون درمان برطرف می‌شود اما داروها می‌توانند روند

درمان را تسریع کنند رایج ترین داروهای مورد استفاده برای سندرم سوئیت کورتیکو استروئیدها هستند که در اشکال مختلفی تجویز می‌شوند از جمله:

- کورتیکو استروئید خوراکی : مثل پردنیزولون- این دسته از داروها بسیار موثر عمل کرده اما بر کل بدن اثر می‌گذارد.
- کرم و پمادهای کورتون دار : این داروها تنها بر محل آسیب دیده اثر داشته اما می‌تواند پوست را نازک کند.
- تزریقی : مقدار اندکی از کورتیکو استروئید را بر محل آسیب دیده تزریق می‌کنند.
- در افرادی که قادر به تحمل طولانی مدت کورتیکو استروئیدها نیستند پزشک سایر داروهای خوراکی را پیشنهاد می‌کنند از جمله:
 - داپسون، ۵۰ میلی گرم روزانه
 - یدوپتاسیم، ۹۰۰ میلی گرم روزانه
 - کلشی سین ۲۰۰-۱۰۰ میلی گرم روزانه



دانشگاه علوم پزشکی
شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

سندروم سوئیت

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-119/B

همچنین تمام بیمارانی که در مدت طولانی مدت از این دارو استفاده می کنند باید از نظر شمارش گلبولهای خونی کنترل شوند. بهتر است مصرف داروهای ید و پتاسیم همراه با

آب پرتقال بوسیله نی باشد زیرا هم باعث جذب بالای آن می شود و همچنین آسیب رسانی به دندانها نیز کمتر می شود.

قبل از مصرف داپسون بیمار حتما باید آزمایشهای CBC . BUN . cratinin و تستهای دیگر را هر هفته به مدت یک ماه انجام دهد.



مراقبت پرستاری:

- در صورت وجود پلاگ های قرمز، چرکی و دردناک که به سرعت رشد می کههد حتما باید به پزشک مراجعه شود.
- در صورت وجود زخم ، شستشو با آب و پودر پرمنگنات که به مدت ۲۰ دقیقه برای مریض گذاشته می شود.
- به علت استفاده ی بیمار از کورتون و تضعیف سیستم ایمنی بیمار، استفاده از غذاهای پر پروتیین و کم نمک و حاوی کلسیم توصیه می شود.
- مصرف قرص های کلشی سین تقسیم سلولی را متوقف می کند در نتیجه در دوران بارداری ممنوع است، زیرا عوارض سوء در رشد جهین دارد.