



به نام خدا

پسوریازیس



تهیه و تنظیم:

آموزش به بیمار بیمارستان لقمان حکیم

ویرایش: سمیرا رضایی مهر ۱۴۰۳

این حالت را معمولا می توان تحت کنترل درآورد.بر این مسئله تاکید شود که صدمات مکرر به پوست، محیط زیست نامساعد (مثلا سردسیر)، یا مصرف دارویی خاص (مثل لیتیوم، بتابلو کرها، ایندومتاسین)، مورد مصرف کردن داروهای تجویز شده هشدار داده شود، زیرا برخی از داروها ممکن است پسوریازیس خفیف را تشدید کنند.

برای جلوگیری از جراحی پوست به بیمار توصیه میشود که از کندن یا خاراندن نواحی مبتلا خودداری کند. بیمار به اجتناب از خشکی پوست تشویق شود، زیرا خشکی پوست وضعیت بیماری را بدتر میکند. شستشوی بیش از حد نیز موجب افزایش ناراحتی و پوسته می شود. آب مورد استفاده نباید خیلی داغ بوده و پوست نیز به طور ملایم با حوله خشک گردد. حوله باید روی پوست گذاشته و برداشته شود و مالش داده نشود. همچنین ارایه پیشنهاداتی برای کاهش یا کنار آمدن با شرایط تنش زا یک نگرش مثبت و نیز پذیرش ماهیت مزمن این بیماری را آسان می کند. در صورت لزوم، بیمار به یک روانشناس ارجاع داده میشود تا به کاستن فشار عاطفی و حمایت کردن از بیمار کمک کند.

آنها با لایه کتان پوشیده باشند. دستکش ها را بیشتر از 15 تا 20 دقیقه در هر بار نپوشید.

داروهایی مثل متوتروکسات به طور موفقی در درمان پسوریازیس گسترده که به سایر روش های درمانی جواب نداده باشد به کار برده می شود. متوتروکسایت ظاهرا ساخته شدن DNA و نیز تغییرات اپیدرم پسوریازیس را کاهش می دهد. البته این دارو ممکن است برای کبد اثر سمی داشته باشد. به همین دلیل با بررسی های آزمایشگاهی از کفایت عملکرد کبدی، کلیوی و خون سازی اطمینان حاصل شود. هنگام مصرف متوتروکسایت بیمار باید از نوشیدن الکل خودداری نماید، زیرا الکل احتمال آسیب کبدی را افزایش می دهد. این دارو تراژونیک (ایجاد نقص جسمانی در جنین) است. این دارو نباید در زنان باردار تجویز گردد.

سیکلوسپورین (نئودال) اثر سمی بر کلیه و افزایش فشار خون دارد. بسیاری از این بیماران نیاز دارند بدانند که این بیماری عفونی و ناشی از فقر بهداشتی و سرطانی نیست.

مراقبت و رسیدگی در تمام عمر ضرورت دارد، ولی

پسوریازیس

یک بیماری مزمن پوستی است که نام آن از کلمه یونانی به معنی خارش گرفته شده است در این بیماری ناحیه ای از پوست ملتهب شده و برجسته می شود که با قرمزی پوسته ریزی و خارش همراه است



علت ابتلا به پسوریازیس:
علت این بیماری ناشناخته است ولی عامل وراثت در ابتلا به این بیماری نقش مهمی دارد ممکن است اغلب 10 تا 14 روز پس بریدگی خراشیدگی و ساییدگی و یا آفتاب سوختگی شدید در پوست ضایعات جدید در این نواحی ایجاد میگردد

علائم

شایعترین علامت برجستگی های کوچک قرمز رنگ است که به تدریج این ضایعات بزرگتر شده و سطح پوسته پوسته می شود در حالی که پوسته ها به راحتی جدا شده و می ریزند پوسته های زیرین به هم چسبیده و ضخیمتر میشود اگر پوسته های زیرین برداشته شوند پوسته های زیر آن دردناک شده و خونریزی خواهند کرد و به تدریج این نواحی قرمز رشد کرده و گاهی کاملاً وسیع و چشمگیر میشود پسوریازیس در نقاط مختلف بدن دیده میشود آرنج ها زانوها نشیمن با ناحیه تناسلی بازوها پاها پوست سر و ناخنها نواحی هستند که به

طور معمول و یا در آنها ایجاد می گردد تشخیص این بیماری باید توسط متخصص پوست تایید شود. عفونت ممکن است باعث شعله وری بیماری

درمان پسوریازیس چگونه است؟
روش های مختلف درمانی برای بیماری پسوریازیس وجود دارد که بر اساس سن بیمار و وسعت و شدت بیماری سلامت عمومی بیمار و شرایط اقتصادی

اجتماعی درمان مناسب برای بیمار انتخاب می شود معمولاً در مواردی که بیماری خفیف باشد از داروهای موضعی طبیعی ترکیبات کورتون- ویتامین دی صنایع قطران یا آنترالین هستند استفاده میشود علاوه بر این داروها ممکن است استفاده از نور طبیعی آفتاب یا نورماورای بنفش تجویز شود در موارد شدید پسوریازیس ممکن است نیاز به مصرف داروهای خوراکی یا تزریقی همراه و یا بدون استفاده از نور درمانی باشد بررسی الگو و محل پوسته ریزی و فکر کردن در مورد چیزهایی که با پوست شما تماس داشته و یا ممکن است مشکل ایجاد کرده باشد. جهت اجتناب از تماس با این مواد تلاش نمایید. اجتناب از گرما، صابون و مالش که هر کدام محرک خارجی می باشند. انتخاب صابون حمام، شوینده، ملحفه و لوازم آرایشی که معطر نباشد. پس از تماس پوست با هر محرک احتمالی بلافاصله پوست خود را به طور کامل بشویید. اطمینان حاصل کنید که هنگام پوشیدن دستکش (جهت شستن ظروف و نظافت عمومی)