



کد سند E.H-P-142-EP-00

بیمارستان امام خمینی (ره) آباده

پسوریازیس (بیماری صدفی)

پسوریازیس چیست؟



پسوریازیس یک بیماری شایع مزمن و التهابی پوست است که عوامل ژنتیکی و محیطی در ایجاد آن نقش دارند.

پسوریازیس یک بیماری ناشی از به هم خوردن تنظیم سیستم ایمنی می باشد. البته عوامل محیطی مثل بعضی از داروها، آسیب های

پوستی، عفونت ها، استرس های روحی در ایجاد آن اهمیت دارند تعدادی از داروهایمی تواند تشدیدکننده بیماری پسوریازیس باشد مانند: لیتیوم، کلروکین، آسپرین، ناپروکسن، بروفن، دیکلوفناک، آتنولول، پروپرانول، انالاپریل و کاپتو پریل.

علت بیماری: کراتین پروتئین موجود در لایه بیرونی پوست است که یک عامل حمایتی برای مراقبت از پوست و مو و ناخن است. تکثیر بیش از حد سلولهای پایه ای پوست و همچنین تولید بیش از حد کراتین که با سرعت زیادی تقسیم و به سطح پوست می آیند منجر به ایجاد پوسته و پلاک های زیادی در لایه های بیرونی پوست می شود و چون بلوغ سلولها ناقص است پوست محافظ تشکیل نمی شود.

علائم بیماری پسوریازیس:



لکه های قرمز بالا آمده از پوست که با پوسته های نقره ای پوشیده شده است. در صورت برداشتن پوسته ها ضایعات قرمز تیره نمایان می شود. که خونریزی می کند. خارش عدم وجود رطوبت، درگیری دو طرفه و قرینه از ویژگیهای این ضایعات است. از عوارض این اختلال می توان به درگیری و التهاب غیر قرینه چند مفصل اشاره کرد. گاهی اوقات پسوریازیس در ناخن ها، کف پاها و دست ها، و در مفصل ها دیده می شود.

تشخیص بیماری:

بیماری پسوریازیس اغلب با مشاهده ضایعات پوستی تشخیص داده می شود. ولی در موارد دشوار از طریق برداشت بیوپسی، آزمایش پاتولوژی تشخیص داده می شود.

درمان

درمان موضعی، اشعه درمانی، درمان عمومی

۱-درمان موضعی

در مواردی که کمتر از 20 درصد بدن دارای ضایعه باشد درمان های موضعی استفاده می شود. درمان باکورتون های موضعی ، مشتقات ویتامین D3 ،...

۲- اشعه درمانی

در این روش بیمار را در معرض پرتوهای فرابنفش قرار می دهند.

۳- درمان عمومی

در درمان های سیستمیک می توان از داروهای متوترکسات ، سل سیت... استفاده کرد.

اقدامات مراقبتی

- ✓ افزایش آگاهی و اطلاعات بیمار در مورد بیماری، درمان، مراقبت و محافظت پوست (بریدگی، خراشیدگی، و آفتاب سوختگی)
- ✓ اطمینان بیمار از اینکه این بیماری جزء بیماریهای عفونی، ناشی از تغذیه یا سرطانی نیست و مسری نمی باشد.
- ✓ اجتناب از تحریک و یا صدمه به پوست مانند بریدگی، سائیدگی، آفتاب سوختگی
- ✓ صدمات مکرر پوست، زندگی در محیط سردسیر، و مصرف داروهایی مانند لیتیم، پروپرانولول، ایندومتاسین ممکن است پسوریازیس را بدتر کند.
- ✓ از کندن یا خاراندن نواحی مبتلا ، شستشوی بیش از حد و خشک نگه داشتن خودداری کنید.
- ✓ آب مورد استفاده نباید خیلی داغ باشد و برای خشک کردن فقط باید حوله روی پوست گذاشته و برداشته شود.
- ✓ استفاده از امولسیون ها و یا یک حمام با مواد روغنی یا مواد پاک و نرم کننده می تواند از ترک خوردن پوست جلوگیری کند.
- ✓ کاهش شرایط تنش زا در محیط خانه یا مدرسه یا کار
- ✓ بیمارانی که اشعه درمانی می کنند باید پوست خود را با لباس یا ضد آفتاب از آفتاب محافظت کنند.
- ✓ لازم است حین و بعد از درمان از عینک آفتابی تیره یا سبز، که کناره هم داشته باشد برای محافظت چشم استفاده شود.
- ✓ زنان در سن باروری در حین اشعه درمانی لازم است از روشهای ضد بارداری استفاده کنند.
- ✓ در صورت لزوم برای کنار آمدن با عوارض روانی این بیماری از یک متخصص روانشناسی کمک بگیرید.
- ✓ حمایت کامل خانواده در طول درمان لازم و ضروری می باشد.
- ✓ برداشت پوسته ها را می توان با استفاده از یک برس ملایم با اضافه کردن روغن زیتون یا فرآورده های آن به آب حمام انجام داد.
- ✓ بعد از حمام استفاده از کرم های نرم کننده می تواند باعث تداوم نرمی پوسته های ضخیم شده شود.
- ✓ داشتن یک برنامه منظم روزانه برای مراقبت از پوست برای حفظ پوست لازم است.
- ✓ به مراقبت و درمان از مفاصل آسیب دیده توجه شود.



منبع: کتاب پرستاری برونر سوارث ۲۰۱۸

تهیه کننده : ژاله دهقانی کارشناس پرستاری

واحد آموزش سلامت بیمارستان امام خمینی (ره) ۱۴۰۴