



جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

المحاضرة الخامسة

حالات الأطفال (المغص الولادي - التسنين - الحمي - القمل

الحرقص - التهاب الجلد التأتبي)

(1) المغص الولادي Colic

يعرفه بأنه استمرار بكاء الطفل أكثر من 3 ساعات في اليوم لأكثر من 3 أيام في الأسبوع لأكثر من 3 أسابيع (قاعدة الثلاثة Rule of three). هو نوبات متكررة من البكاء المفرط الذي لا يطاق عند الرضيع الذي يبدو أنه يتمتع بصحة جيدة.

يسبب مغص الأطفال التوتر لكل من الطفل والوالدين. يبدأ بشكل عام في الأسابيع القليلة الأولى بعد ولادة الطفل وعادة ما يتم حله بحلول الوقت الذي يبلغ فيه الطفل من 3 إلى 4 أشهر.

• الآلية الإمبراضية:

لا توجد دراسات حول أسباب المغص و لكن هناك بعض الاقتراحات التي تعزي المغص إلى:

1. عدم تطور جهاز الهضم الذي يؤدي إلى تجمع الغازات.
2. مشاكل مرتبطة مع الأكل القليل أو الكثير.
3. ابتلاع الهواء أثناء الأكل (فتحة زجاجة الحليب غير مناسبة تدخل الهواء مسببة المغص)، أو أثناء بكاء الطفل الكثير يدخل الهواء أو الرضاعة من ثدي الأم لفترة طويلة أو من ثدي فارغ.

• الأعراض والتشخيص التفريقي:

الوصول إلى تشخيص تفريقي للمغص ليس سهلاً و من الصعب الانتظار 3 أسابيع لمعرفة إذا كان الطفل يعاني من المغص أم لا. حسب بكاء الطفل يتم التشخيص واستناداً إلى الأعراض المرافقة مثل احمرار الوجه. بكاء الطفل هو بكاء معزول وله قصة، و يميل بعض الأطفال إلى أخذ وضعيات معينة مثل تقريب القدمين من البطن وتقبيض راحتي اليدين وتقوس الظهر، كما تلاحظ الأم أن الرضيع يقاوم الاحتضان أو يرفضه. أحياناً يكون المغص خفيف بحيث يكون الطفل هادئاً، أما إذا كان المغص شديداً فإنه يأتي على شكل نوب تدوم بضع دقائق و تعقبها فترة هدأة ينام خلالها الطفل حتى تبدأ نوبة أخرى، الأمر الذي يؤدي إلى اضطراب في النوم و تعب الطفل. قد يحدث أيضاً خروج الريح وصعوبة إخراج البراز. يحدث المغص عادةً في أول الليل و لذلك يسمى مغص الساعة السادسة مساءً.

يجب على صيدي المجتمع الانتباه أيضاً إلى العوامل الأخرى التي تزيد بكاء الطفل سوءاً مثل شعوره بالجوع، أو العطش، الحر أو البرد. في حالات نادرة، يمكن أن تحدث مشاكل خطيرة، مثل الانغلاف (حيث تنثني الأمعاء)،

أو الانفصال (التواء الأمعاء) أو الفتق المختنق ، حيث تترافق هذه الحالات مع القيء والبكاء المستمر والصاخب. يظهر الدم في الحفاض أحياناً في حالات الانغلاف أو الانفصال.

• الحالات الواجب استبعادها:

- الخمج الحاد Acute infection

كإنتان المجاري البولية أو إنتان الأذن الحاد يكون البكاء فيه غير معزول، حيث يترافق مع أعراض كارتفاع درجة الحرارة و ليس له قصة سابقة أي تكون بداية الخمج فجائية، بينما يكون بكاء الطفل المصاب بالمغص معزولاً مع وجود قصة سابقة للبكاء الشديد.

- عدم تحمل بروتين حليب البقر intolerance Lactose

يمكن أن يعزى الألم المغصي لدى الطفل إلى عدم تحمل بروتين حليب البقر، رغم كونه قليل الحدوث. يترافق تحمل بروتين حليب البقر مع عدم زيادة وزن الطفل و إسهال.

- القلس المعدي المريئي (Gastric-oesophageal reflux disease (GORD)

عادة ما يشخص القلس المعدي المريئي ببكاء شديد و تكرار الارتجاع أكثر من 5 مرات باليوم و عدم زيادة وزن الطفل و رفض الطعام.

• أدوية الOTC :

يجب طمأنة الآباء بأن الأعراض ستهداً مع الزمن و أن طفلهم بخير و أنهم لا يفعلون شيئاً خاطئاً. تشمل أدوية الOTC كلاً من السيميثيكون و أنزيمات اللاكتاز (يهضم اللاكتوز الموجود في الحليب إلى غلوكوز و غلاكتوز، و لا تتوفر مستحضراته في الأسواق السورية) و الحليب منخفض اللاكتوز.

- Simethicone

مشتق سيلكوني خامل دوائياً، ليس له أي آثار جانبية أو تداخلات دوائية، و يتميز بكونه عامل مضاد للرغوة ينقص التوتر السطحي للفقاعات الغازية مما يؤدي إلى اندماجها وبالتالي يسهل إخراجها إما بالتجشؤ أو بواسطة ربح البطن . يتوفر على شكل نقط فموية و تبلغ الجرعة للأطفال الأصغر من سنتين 20 ملغ بعد الطعام و قبل النوم. الجرعة العظمى 240 mg في اليوم و يمكن إعطاء Simethicone مباشرة في الفم أو عن طريق إضافته إلى 30 مل من الماء أو حليب الأطفال. الجرعة للأطفال الأكبر من سنتين 40 mg بعد الطعام و قبل النوم. الجرعة العظمى 480 ملغ في اليوم.

يمكن إعطائه لمدة أسبوع و في حال عدم الاستجابة، يفضل التحويل إلى الطبيب لإيجاد تغذية بديلة مناسبة.

- انزيم اللاكتاز

Teething (2) التسنين

التسنين هو العملية التي تظهر فيها الأسنان اللبنية (المعروفة أحيانًا بأسنان الحليب أو أسنان الطفل) من خلال اللثة. يجب أن يتم عزو الأعراض إلى التسنين فقط عندما يتم استبعاد الأسباب الأخرى. يبدأ معظم الأطفال في التسنين في حوالي 6 أشهر من العمر ، ولكن يمكن أن يبدأ البعض منهم في وقت مبكر من 3 أشهر. يستمر التسنين حتى سن 2-3 سنوات.

التفكير الحالي هو أن التسنين قد يفسر الأعراض التي تبدأ حوالي 3-5 أيام قبل كل بزوغ في الأسنان وتشمل الألم، وزيادة المضغ ، وسيلان اللعاب ، وفرك اللثة ، والمص ، والتهيج ، واليقظة ، وفرك الأذن ، والطفح الجلدي بالوجه ، وانخفاض الشهية ، واضطراب النوم ، و (ربما) ارتفاع معتدل في درجة الحرارة.

• تدبير التسنين:

- التبريد (حلقة التسنين المبردة في الثلاجة)
- استخدام المسكنات (معلق الباراسيتامول)
- بالنسبة للأطفال الذين تم فطامهم استخدام للفاكهة أو الخضار المبردة (مثل الموز أو الخيار).
- جل التسنين الموضعي (لا ينصح به لأنه حاوي على البنزوكائين - يعطى من سنتين).
- يجب تشجيع الوالدين على تنظيف أسنان أطفالهم من أول ظهور لها باستخدام فرشاة أسنان الأطفال.
- في حالة استخدام اللهاية ، من المهم عدم غمسها أو حلقات التسنين في العسل أو عصائر الفاكهة أو الشراب ، لأن ذلك سيضر بالأسنان النامية. في أي حال ، لا ينبغي إعطاء العسل للأطفال دون سن سنة واحدة بسبب خطر الإصابة بالبوتولينوم.

Fever (3) الحمى – الحرارة

الحمى المعتدلة (ارتفاع درجة الحرارة فوق 38°م، بينما تكون درجة الحرارة العادية حوالي 36.4°م) شائعة جدًا وعادة ما تكون غير ضارة؛ يعتقد بعض الخبراء أن الحمى المعتدلة يمكن أن يكون لها آثار مفيدة في بعض الأمراض. يمكن إدارة معظم الحالات في المنزل.

الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 3 أشهر مع درجة حرارة 38 درجة مئوية أو أعلى، وكذلك الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3 و 6 أشهر مع درجة حرارة 39 درجة مئوية أو أعلى ، يكونون أكثر عرضة للإصابة بمرض خطير ويتطلبون تقييمًا طبيًا.

- طرق قياس الحرارة:

إذا أخذت الحرارة عن طريق الشرج يجب انقاص نصف درجة ، عن طريق تحت الإبطن نزيد نصف درجة .
تقاس أحياناً عن طريق الجبين وهي طريقة عملية لكنها ليست دقيقة. حالياً تقاس الحرارة عن طريق الأذن وهي طريقة حساسة .

ينصح بعدم الاستخدام الروتيني لخافضات الحرارة لتقليل درجة الحرارة فقط إذا كان الطفل بصحة جيدة.
حيث توصي المبادئ التوجيهية بأخذ الباراسيتامول أو الإيبوبروفين في الاعتبار عندما يكون الطفل المصاب بالحمى في ضائقة، ولكن ليس لغرض خفض درجة حرارة الجسم فقط. فقد اعتاد العديد من الآباء على إعطاء الأطفال خافضاً للحرارة للحمى وللصيدلي دور مهم في تقديم المشورة.

- التشخيص التفريقي

1- عمر المريض : تحت 3 شهور يحول مباشرة إلى الطبيب قد تشير الحرارة إلى اختلاجات عميقة .

2- ملاحظة هدوء الطفل : حيث يوجد أطفال يتحملون الحرارة حتى لو ارتفعت إلى 38.5 وفي هذه الحالة لا نتخذ أي إجراء ، ويوجد أطفال لا يتحملون 37.5 م

3- وجود أعراض مرافقة :

- وجود أخماج فيروسية في الجهاز التنفسي ، تكون الحرارة مترافقة مع سعال وحرقة بلعوم .
- حمى غدية مصاحبة لانتفاخ الغدد اللمفاوية عادة عند المراهقين .
- إذا كانت الحرارة معزولة يجب تحويل الطفل للطبيب مباشرة مهما كان العمر فهي دليل خمج جرثومي وغالبا ما يشير إلى أخماج الجهاز البولي .

- التهاب السحايا الحرارة مرافقة لصداع شديد ، نعاس ، رهاب ضوء ، تيبس رقبة
- 4- أدوية تسبب الحرارة : السيفالوسبورينات ، مضادات الاختلاج ، مضادات الالتهاب ، مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات ، البنسلينات الماكروليدات (في حال تحسس الطفل لها) .

- الحالات التي يجب تحويلها

حرارة معزولة - طفل محموم تحت 3 أشهر - حرارة مترافقة مع Stiff neck - حرارة مترافقة مع طفح فرطري - حرارة مع اختلاج التي تسبب أذية دماغية.

- أدوية الOTC

Paracetamol دواء آمن يعطى من عمر 3 أشهر

15 mg/kg/dose PO every 4 - 6 hours with a maximum of 60 mg/kg daily

Ibuprofen يعطى من 6 أشهر بعد الأكل

4-10 mg/kg/dose PO every 6-8 hours with a maximum daily dose is 40 mg/kg/day

لا يستعمل الأسبرين تحت 16 سنة ، يؤدي إلى متلازمة Ray الطفل الرمادي (خطيرة ومهددة للحياة) ، نعاس ، نقص سكر الدم ، فشل كبدي ، اختلاجات ، سبات .

• ملاحظات

- إذا أخذت درجة الحرارة عن طريق مقياس الحرارة الزئبقي يجب رجه بشكل جيد .
- إذا أخذت درجة الحرارة عن طريق الفم يجب الانتظار 2-3 دقائق لتكون القراءة صحيحة .
- يجب الانتظار لمدة 10 دقائق بعد تناول شيء بارد أو ساخن قبل أخذ درجة الحرارة
- الإكثار من السوائل لتعويض التعرق

(4) قمل الرأس Head Lice

لا ينتقل قمل الرأس إلا عن طريق التماس المباشر بين رأس مصاب و آخر سليم .فور انتقاله، يبدأ القمل بالتكاثر. يعيش القمل البالغ لمدة شهر تقريبًا، تضع القملة الأنثى يوميًا كل ليلة عدة بيوض عند قاعدة الشعرة بالقرب من الجذر. يفقس البيض بعد 10 – 7 أيام، و تبقى قشوره المعروفة باسم " الصئبان " Nits عالقةً بالأشعار. تمر القملة الصغيرة (اليرقة) بثلاث مراحل حتى تصبح قملةً بالغة و تكون عندها ناضجة جنسيًا وقادرة على التزاوج.

• التشخيص التفريقي:

- يقوم معظم الآباء بتشخيص الإصابة بقمل الرأس بأنفسهم أو يمكن تأتهم شكوى عن إصابة طفلهم بقمل الرأس من المدرسة نتيجة جائحة تنتشر في صفوف المدارس و دور الصيدلي في هذه الحالة تأكيد ذلك التشخيص الذاتي
- عادة و قد يرغب الآباء في بعض الأحيان في شراء المنتجات لمنع إصابة طفلهم
- الحكمة لا تحدث دائمًا عند الإصابة بقمل الرأس (1/3 المصابين بالقمل فقط يعانون من الحكمة التي تعزى إلى رد فعل تحسسي على لعاب القمل وقد تحتاج الحكمة إلى أسابيع كي تتطور) وبالتالي ليست دائمًا علامة منذرةً للإصابة بالقمل
- تعتبر رؤية القمل الحي علامةً تشخيصية مؤكدة للإصابة حيث يتواجد عادةً في المنطقة القفوية و خلف الأذنين من فروة الرأس
- لا تعتبر رؤية الصئبان فقط دليلًا كافيًا على الإصابة
- يجب على صيدلي المجتمع طمأنة الآباء والتنبية على أن وجود قشور البيض لا يعني فشل العلاج

- الصيدلي يمكنه تقديم المشورة للآباء حول أفضل طريقة للتحقق من الإصابة، حيث ينصح بطريقة التمشيط الرطب و الجاف كما يلي:

التمشيط الجاف : Dry combing

العمل على تمشيط الشعر الجاف أولاً باستخدام مشط عادي ثم استخدام مشط الكشف (مشط له أسنان ناعمة). يجب أن يبدأ التمشيط من الجزء الخلفي للرأس مع الانتباه إلى ضرورة تقسيم الشعر إلى أقسام و تمشيط فروة الرأس إلى نهاية الأشعار و تفحص المشط لكشف وجود القمل الحي، و يجب الاستمرار بهذه الطريقة حتى تمشيط الرأس بالكامل. يمكن أن تستغرق هذه العملية 5 دقائق أو أكثر عند أصحاب الشعر الطويل.

التمشيط الرطب : Wet combing

بعد غسل الشعر بشامبو عادي، يطبق البلسم و تكرر خطوات التمشيط الجاف المذكورة سابقاً.

• أدوية الOTC:

تشمل خيارات العلاج المبيدات الحشرية والتمشيط الرطب و العوامل الفيزيائية. لا يوجد علاج فعال بنسبة 100٪ و قد تم ربط فشل العلاج مع ضعف الالتزام و التقيد بالنظام العلاجي.

○ المبيدات الحشرية Insecticides

1. Malathion

من مركبات الفوسفور العضوية له سمية عصبية على الحشرات و يعتبر أكثر المبيدات الحشرية فعالية. يوجد على شكل محلول أو شامبو أو غسول . يطبق على الشعر الجاف و يترك لمدة 12 ساعة ثم يغسل جيداً. يعطى ابتداء من عمر 6 أشهر.

2. Permethrin

من مركبات ال Pyrethroids الصناعية يسبب سمية عصبية و شلل للحشرة . يوجد بشكل غسول أو محلول يطبق على الشعر الجاف و يترك لمدة عشر دقائق ثم يغسل جيداً. و يعاد التطبيق بعد أسبوع (سيدال)

3. Cypermethrin

من مركبات ال Pyrethroids المتوفرة في سوريا على شكل شامبو أو بودرة (شامبو سنان)

4. Phenothrin من مركبات ال Pyrethroids الصناعية.

○ العوامل الفيزيائية Physical agents

1. Dimeticone

يعتبر من العلاجات الحديثة نسبياً و الخيار الأول لعلاج القمل و يؤثر عن طريق عزل الحشرة داخلياً و خارجياً و تعطيل إطراح الماء، مما يتسبب في تمزق الأمعاء نتيجة الضغط التناضحي .

يوجد بشكل غسول و يطبق على الشعر الجاف حيث يجب تمشيط الشعر بمشط له أسنان ناعمة قبل التطبيق ثم يترك مدة نصف ساعة و يعاد تمشيط الشعر و يترك 8 ساعات (أو طوال الليل) قبل غسله بالشامبو. يوجد أيضا على شكل جل يطبق كما سبق و لكن يترك لمدة ربع ساعة.

أكثر فعالية من محلول Malathio . لا يعطى للأطفال تحت السنتين من العمر .

2. Isopropyl myristate

يؤثر عن طريق منع الحشرة من التنفس حيث يغطي سطح القمل بفيلم رقيق من السوائل .

○ تتوفر عالمياً أيضاً بعض المنتجات الطبيعية لعلاج القمل على شكل بخاخ حيث تحتوي على زيت جوز الهند و زيت اليانسون وغيرها. تؤثر هذه الزيوت عن طريق إحاطة القمل بفيلم زيتي، مما يؤدي إلى موت الحشرة بالاختناق.

○ التمشيط الرطب

يتوفر على شكل kits Bug busting ، يعتمد على تمشيط الشعر الرطب بواسطة مشط ناعم الأسنان كل 4 أيام لمدة أسبوعين على الأقل. تبلغ نسبة فعالية هذه الطريقة % 40 - 60 حيث تمنع القمل من وضع البيوض و تساعد على التخلص من القمل. تعتبر هذه الطريقة أقل فعالية بالمقارنة بال Malathion.

ملاحظات:

يمكن القول أن خيار العلاج يعتمد على تفضيل الفرد، والتاريخ الطبي للمريض واستعماله لأنظمة علاجية سابقة، علماً أن Bug besting kits تستغرق وقتاً طويلاً وتتطلب تحفيز المريض لكنها تفيد في المناطق ذات المقاومة العالية للمبيدات الحشرية.

○ النصائح الواجب على صيدلي المجتمع تقديمها للمريض:

- يعالج فقط المريض المصاب بقمل الرأس و ليس جميع أفراد العائلة (الاستعمال غير المناسب للمبيدات الحشرية يمكن أن يسبب تطور طفرة عند القمل).
- عند تطبيق جميع المنتجات يجب التركيز على المناطق القفوية و خلف الأذنين.
- ينصح بالتمشيط الجاف و الرطب بعد كل علاج للتأكد من القضاء على القمل.
- بالنسبة للعلاج بالتمشيط الرطب يجب استمرار التمشيط الرطب حتى عدم رؤية قمل كامل النمو لمدة 3 جلسات متتالية.

- بعد الانتهاء من العلاج بالمبيدات الحشرية أو العوامل الفيزيائية يجب القيام بالتمشيط الرطب أو الجاف بعد 2 - 3 أيام و إذا لم يتم العثور على قمل بالغ أو يرقات، يكرر التمشيط بعد 10 - 8 أيام بعد العلاج . ويعتبر العلاج ناجحاً إذا لم يتم العثور على أي قمل في جلستين متتاليتين.
- يجب تكرار تطبيق المبيدات الحشرية بعد 7 أيام من التطبيق الأول استناداً إلى رأي الخبراء، حيث يهدف التطبيق الثاني إلى قتل اليرقات التي نجت من التطبيق الأول.

5) السرمية الدودية – الحرقص – الاقصور (Enterobius vermicularis) Thread Worm

الحرقص عبارة عن دودة تنتشر عند البالغين والأطفال و لكن معدل انتشارها لدى الأطفال أكبر. من الصعب تحديد نسبة المصابين بها لأنها قد تكون لا عرضية، إضافةً إلى أن عدداً كبيراً من المصابين يأخذون الدواء لوحدهم دون الرجوع إلى الصيدلي أو الطبيب . تنتشر الإصابة بالحرقص في الدول المتقدمة ذات المناخ المعتدل و في الدول النامية، علماً أن الإصابة تتعلق بقواعد النظافة الشخصية. دور الصيدلي طمأنة المريض إلى أن الإصابة بالحرقص مرض منتشر بكثرة و لا داع للخلج.

• الآلية الإمراضية:

تنتقل بيوض الحرقص بثلاث طرق:

- Auto-infection العدوى الذاتية أي يعدي الشخص المصاب نفسه، حيث تعلق البيوض تحت الأظافر نتيجة عدم الغسل الجيد. تنتقل عن طريق فم – شرج.
 - Retro-infection تعود اليرقات من الشرج إلى المعى.
 - الاستنشاق Inhalation حيث تتميز بيوض الحرقص بمقاومتها للظروف البيئية، و يمكن للطفل أن يستنشقها من الهواء، أو يصاب بها عن طريق لمس الأثاث الملوث مثلاً.
- عندما تبتلع البيضة، تصل إلى الجهاز الهضمي فتذوب قشرتها في السائل العفجي (الاثني عشري)، و تتحرر اليرقات لتذهب إلى الأمعاء الدقيقة والغليظة (الكولون السيني) كي تصبح بالغة و قادرة على التزاوج. تهاجر الإناث ليلاً إلى الشرج و تضع بيوضها ما بين ثنايا الجلد المحيط بالشرج و تموت بعد وضعها للبيوض، في حين تبقى اليرقات التي تعاود الدورة إما Retro-infection أو Auto-infection

• التشخيص التفريقي:

تعتبر الحكمة الليلية حول الشرج الطريق الرئيس المميز للإصابة بالحرقص و تتراوح من حكة خفيفة عل شكل حس دغدغة إلى حكة شديدة مؤلمة. قد تكون الحكمة شديدة تؤدي إلى إيقاظ الطفل من نومه وبالتالي تسبب اضطرابات في النوم وعدم النوم الكافي فيصبح الطفل متعباً، كما قد تكون الحكمة معندة تترافق مع تشققات

أو تقرحات و حدوث خمج ثانوي Secondary infection . لذلك يتوجب على صيديلي المجتمع سؤال الأهل عن وجود تشققات جلدية.

لا يمكن رؤية الديدان دائماً في البراز علمًا أنه يتم تأكيد التشخيص برؤيتها في البراز و يمكن بواسطة تقنية الشريط اللاصق رؤية البيوض تحت المجهر.

• الحالات الواجب تحويلها للطبيب:

- فشل العلاج
- الخمج الثانوي نتيجة التشققات حول الشرجية الناتجة عن الحكه

• أدوية الOTC

Mebendazole

يعتبر الخيار العلاجي

يمنع التقاط الغلوكوز الضروري لحياة الدودة فتموت

يعطى للبالغين وللأطفال فوق سنتين 100 ملغ مرة في اليوم مع وجبة دسمة وتعاد بعد أسبوعين

لا يعطى للحوامل و لكن يمكن إعطاؤه للمرضع

Albendazole

يعطى للبالغين وللأطفال فوق سنتين بجرعة 400 ملغ مرة في اليوم وتعاد بعد أسبوعين

Piperazine

يشل الدودة وتبقى في البطن مشلولة وعندما يزول تأثيره تعود الدودة.

عادة تكون الوصفة عبارة عن cenna + Pepirazine لطرده الدودة المشلولة.

غير منصوح به عند الحامل وإذا كان لابد منه فلا يعطى في الأشهر الثلاثة الأولى.

يؤخذ مع أو بدون طعام

يعطى للأطفال فوق عمر سنتين.

Pyrantel Pamoate

يعمل عن طريق احداث شلل للدودة.

للبالغين والاطفال الاكبر من سنتين : جرعة واحدة في اليوم وتعاد بعد أسبوعين

• ملاحظة:

- تسبب أدوية علاج الحرقص اسهال وطفح
- يجب إعطاء دواء الديدان لكل أفراد العائلة، ويعاد بعد أسبوعين.

- للأطفال تحت السنتين يجب التحويل
- النصائح التي تعطى لمرضى الحرقص
- تتعلق النصائح بقواعد النظافة الشخصية:
- المحافظة على الأظافر مقصوصة ونظيفة دائماً
- غسل اليدين جيداً قبل الطعام و بعد الخروج من المرحاض تجنباً للعدوى الذاتية
- تغيير المناشف و الشراشف يومياً أو بشكل متكرر بسبب كون البيوض مقاومة للظروف الخارجية كما ذكرنا سابقاً و تستطيع العيش دون رطوبة
- إلباس الأطفال ملابس مغلقة من الأسفل لمنع الطفل من الحكه
- الاستحمام الصباحي للتخلص من البيوض الموضوعه ليلاً

التهاب الجلد التأتبي Atopic Dermatitis

عبارة عن حالة جلدية تحسسية تصيب الرضع والأطفال أما تبقى وتصبح مزمنة أو تزول.

• الإمبراضية:

1. وراثه
2. الضغط النفسي
3. بعض الاطعمة
4. بعض المنظفات
5. البرد أو الحر الشديد

• التشخيص التفريقي: حكة جلدية + 3 أو أكثر من المعايير التالية:

1. عمر أقل من سنتين
2. جلد جاف
3. تاريخ عائلي لربو أو التهاب أنف تحسسي
4. أكزيما في الخدود
5. أكزيما في الثنيات (المرفق، الركبة من الخلف)

• الأسئلة:

الحكة – توزع الطفح (الوجنتين، المرفق، المعصم، الركبة) – العمر – القصة العائلية

• الأعراض:

1. بقع حمراء وجافة من الجلد
2. سماكة الجلد وتيبسه
3. حكة شديدة ← شقوق وأخماج

1. Anti histamine

Brompheniramine: ≥ 3 years

Ciprohyptadine: ≥ 2 years

Promethazine: ≥ 2 years

Chlorpheniramine: ≥ 1 year

Clemastine: ≥ 1 year

Hydraxyzine: ≥ 6 months

2. Emullients

3. Hydrchortizones: ≥ 10 years