

CẨM nang Viêm da cơ địa



- Viêm da cơ địa ở trẻ hay còn gọi là bệnh chàm da là một bệnh viêm da mãn tính có nguy cơ tái phát thường xuyên
- Là một dạng dị ứng, có yếu tố di truyền

PHÂN ĐỘ DỊ ỨNG : Có 3 mức độ

1 Nhẹ

Đơn giản / 1 vùng da cơ thể. Trẻ không ảnh hưởng chất lượng cuộc sống Ba mẹ không quá lo lắng

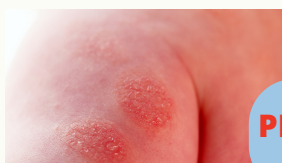


2 Trung Bình

Toàn thân $\geq$ 2 vùng da, đa sang thương Khó điều trị: bẹn bùi, quanh hậu môn, kẻ sâu ảnh hưởng đến chất lượng cuộc sống của con và gia đình

3 Nặng

Đa sang thương, biểu hiện toàn thân. Điều trị dai dẳng kém đáp ứng, có biến chứng tại chỗ và toàn thân. Biến chứng do điều trị hoặc biến chứng do bệnh, ảnh hưởng rất nhiều đến chất lượng của con và gia đình



PHÂN ĐỘ DẠNG SANG THƯƠNG: có 4 mức độ



1 CHÀM CẤP

Da Nguyên vẹn, đỏ hạt, ngứa, không rỉ dịch



3 Bội nhiễm

Da không nguyên vẹn, chảy dịch, đỏ sưng tấy.



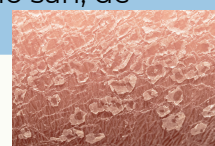
2 Lichen (tăng dày sừng)

Da Nguyên vẹn, nhám, sần dày, không chảy dịch



4 PHỤC HỒI, DA KHÔ

Da nguyên vẹn, không cấp, không lichen, không rỉ dịch, không bội nhiễm, khô sần, dễ tái phát chàm cấp



Công ty Cổ phần Dịch vụ Y tế **Kinderhealth**



CS1: 37 Cao Triều Phát, P. Tân Phong, Quận 7



CS2: 180 Trương Công Định, P. 14, Q. Tân Bình



Hotline: 0919 978 168 - Tổng đài: 0908 565 168



Hotline: 0911 565 168 - Tổng đài: 0908 565 168

Điều trị Viêm da cơ địa

KINDERHEALTH
ĐỒNG HÀNH SỨC KHỎE - CHIA SẺ YÊU THƯƠNG



NHẸ

1 ĐIỀU TRỊ THEO MỨC ĐỘ TẠI CHỖ (Hoạt tính nhẹ)



- Kháng histamin thoa: Benadryl
- Kháng viêm: Hydrocortisol
- Ức chế miễn dịch Tacrolimus 0.03%

- +/- Kháng histamin uống thể hệ 2, giảm ngứa.
- Kem kháng sinh thoa tại chỗ nếu có bội nhiễm. Thoa milian lớp 1 cố định và khô bề mặt sang thương, thoa lớp 2 kháng sinh riêng (Fucidin H= Acid Fucidic + Hydrocortison)

TRUNG BÌNH



TOÀN THÂN (liều thấp, ngắn ngày)

- Kháng viêm uống ngắn ngày < 7 ngày : 0.5-1mg/kg/ngày (liều thấp)
- Kháng histamin thể hệ 1 hoặc 2 hoặc phối hợp 1+2
- Kháng sinh toàn thân nếu có bội nhiễm.

TẠI CHỖ (Hoạt tính trung bình)

- Bethamethasone/Flucatisone / mometasone /Hydrocortison+ Tacrolimus 0.03%
- Kem kháng sinh thoa tại chỗ nếu có bội nhiễm. Thoa milian lớp 1 cố định và khô bề mặt sang thương, thoa lớp 2 kháng sinh riêng (Fucicort= Acid Fucidic + Betamethason)

NẶNG



TOÀN THÂN (liều cao, dài ngày)

- Kháng viêm liều cao 1- 2mg/kg x 7 ngày chia 2 lần -> giảm 0.5- 1mg/kg x 7 ngày 1 lần.
- Kháng histamin thể hệ 1 hoặc 2 hoặc phối hợp 1+2
- Kháng sinh nếu có bội nhiễm.
- Cần nhắc hội chẩn: ức chế miễn dịch uống.

TẠI CHỖ (hoạt tính mạnh)

- Clobethason thoa kéo dài 14 ngày -> giảm bậc điều trị đợt cấp bethamethason/ hydrocortisone 7-14 ngày
- Kem kháng sinh thoa tại chỗ nếu có bội nhiễm, thoa milian lớp 1 cố định và khô bề mặt sang thương, thoa lớp 2 kháng sinh riêng (Acid fucidic/ mupirocin + clobetasone)
- Ức chế miễn dịch tại chỗ mạnh: tacrolimus 0.1%, cần giải thích với gia đình và test thuốc trước dùng vì nguy cơ phản ứng da.

2 ĐIỀU TRỊ THEO SANG THƯƠNG

Chàm cấp

- Kháng histamin đơn thuần
- Tacrolimus
- Kháng viêm : uống, thoa

Lưu ý

Điều trị cấp không thoa dưỡng ẩm và phục hồi da trong giai đoạn điều trị cấp



Chàm Lichen hóa

- Tiêu sừng tại chỗ : acid salicylic (salitasone/ momate S)
- Kháng viêm : uống , thoa

Chàm Bội nhiễm

- Kháng sinh : tại chỗ , toàn thân
- Kháng viêm : tại chỗ , toàn thân
- ✓ Nhẹ: Thoa Fucidin H (Acid fucidic, hydrocortisone)
- ✓ Trung bình – nặng : Fucicort (acid fucidic , betamethasone)
- ✓ Nặng : clobetasone, Fucidin, Mupirocin (kháng sinh)



Hồi phục

- 3 đặc tính của sản phẩm phục hồi da và dưỡng da dành cho da chàm
- Hoạt tính ceramid phục hồi
- Acid béo
- Cân bằng PH và cấp ẩm cho da.

3 ĐIỀU TRỊ BIẾN CHỨNG

- Da nhiễm corticoid
- Da nhiễm nấm
- Da nhiễm trùng
- Da nhiễm Herpes do dùng ức chế miễn dịch.