

خارش، یکی از شایعترین شکایات پوستی است که گاهی آن قدر شدید میشود که خواب و آرامش را از فرد میگیرد.

شدت خارش گاهی به حدی است که بیمار با خاراندنهای مکرر، بدنش را زخم میکند و به همین خاطر به ما را مجبور می کند برای تخفیف درمان آن به متخصصین پوست و مو مراجعه

کنند. شما هم مطمئناً حس خارش را زمان گذراندن توسط پشه تجربه کرده اید و احساس بدنبال مصرف داروی خاص غذایی پر ادویه دچار خارش و که شده باشد. گاه خارش

محدود به کف سر است شامل کسانی که مبتلا به درماتیت سبورئیک هستند که باعث شوره سر و التهاب خارش دار می شود. گاه فرد مبتلا به آلرژی و خشکی پوست بوده، مبتلا به

اگزما سرشته است. این افراد از خارش شدید رنج می برند که به سبب آن اغلب به شتر قسمتهای بدن خود را بواسطه خارندن زخم می کنند و نیاز به درمان طولانی مدت را در نظر

متخصص پوست دارند. دلایل متعددی برای خارش پوست وجود دارد که برخی از آنها مربوط به بیماریهای پوستی است و برخی مربوط به بیماریهای داخلی، بیماریهای داخلی،

خارش علامت مهمی محسوب می شود. شدت و مدت خارش از یک به ماری تا به ماری دیگر متفاوت است. از جمله مهمترین علل خارش، انسدادی کبد و هیپاتیت. به ماری کبدی خارش دار

گاه همراه رقان و زردی و گاهی بدون آن است. همچنین نارسایی کله (خارش ناشی از اورمی)، کم کاری تیروئید، کم کاری تیروئید، کم خونی فقر آهن، پلی ستمی ورا، برخی سرطانهای خونی

شامل لوسمی و لنفوم (به خصوص لنفوم هوچکین)، سرطانهای داخلی، انگل های روده ای و به ماری های روحی - روانی نیز از جمله علل خارش می باشند. دابت نیز به کرات جزء علل

داخلی خارش مطرح می شود اما اغلب افراد مبتلا به دابت خارش ندارند. اگر به ماری مبتلا به دابت فاقد به ماری پوستی خارش دار باشد و با خارش مراجعه کند، ابتدا باید بدنبال علتی را

از دابت گشت. به ماری لنفوم هوچکین یک نوع بدخیمی است که شوع خارش آن به ن. 10-25 است و در 7% به ماریان اولی علامت به ماری هم ن خارش است. برخی بدخیمی های

داخلی می توانند با خارش همراه باشند، لذا اگر فردی با خارش معمولی مزمن مراجعه کرد با یک معاینه کامل و آزمایشات لازم برای بررسی بدخیم های داخلی و نیز آزمایشات جهت

بررسی عملکرد تیروئید، کبد و کلیه و نیز بررسی های هیپاتیت و حتی کم خونی فقر آهن، براساس صلاح دید پزشک مد نظر باشد.

15%-50٪ بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیه از خارش رنج می برند. بیماری های کبدی مختلف می توانند با خارش همراه باشند و بطور کلی 20%-50٪ بیماران مبتلا به رقان

(زرد) خارش دارند. خارش در این افراد احتمالاً منشأ مغزی دارد زیرا مشاهده شده است که در سیستم اعصاب مرکزی، سطح پپتید ااپو و وند (مخدر) افزایش یافته و گردهای آنها

کاهش یافته است. در این افراد سطح اسیدهای صفراوی سرم با شدت خارش هماهنگی ندارد. سه روز صفراوی اول کلیه نیز یکی از بیماری های کبدی است که بیشتر در خانم های بالای

30 سال رخ داده و می تواند با خارش شدید همراه باشد. از بیماری های داخلی نوعی پرخونی بنام پلیسمی ورا

وجود دارد که در آن به ش از 1/3 افراد از خارش رنج می برند. خارش

۱. ن افراد به شتر با تغ رات حرارت و به خصوص دقا قی بعد از استحمام است. علت خارش در این بیماری مشخص نیست ولی آسپرین موجب تخفیف فوری خارش در آنها می شود.

از بحث بیماری های داخلی که بگذریم، بیماری های پوستی متعددی وجود دارند که خارش در آنها وجود داشته است. علامت و شکایت اصلی است. به عنوان مثال مشخصه اصلی بیماری های مانند

آگزما، سریشی، گال و درماتیت هرپتی فرم خارش فراوان است. شتر خارش ها با گرما تشدید می شوند. همچنین استرس، اضطراب و ترس می تواند خارش را تشدید نماید. اکثر خارش ها، شب هنگام زمانی که فرد از کار و فعالیت روزانه فارغ می شود، تشدید می یابند.

کانال گوش خارجی، پلها، سوراخ بینی و ناخن اطراف مقعد و ناخن تناسلی نواحی مستعد خارش محسوب می شوند.

برخی خارش ها در حیطه بیماری های پوست و مو بسیار مرتبط با مسائل روحی و روانی هستند که به همین علت به آنها درماتیت های عصبی (نورودرماتیت) می گویند. در این بیماری ها، فرد

تمامی بیماران از ادی به خاراندن برخی نواحی در دسترس پوست مثل ناحیه پشت گردن، پلک فوقانی، ناحیه تناسلی و پشت پا اجلوی ساق پا دارد. بیمار از خاراندن این نواحی احساس

لذت زیادی می‌کند و یک سه کل معوب درست می‌شود از خارش و خاراندن که این مسئله موجب پدید آمدن نواحی ضخیم شده پوست شبیه پسورازیس (داءالصدق) می‌گردد. در درمان

این افراد باید حتماً به مسائل روحی توجه شود و درمان موضعی صرف کافی نمی‌باشد. بسیاری از مواد مخدر نیز باعث خارش می‌شوند و در این دست مواد خارش‌زا باید این مواد را نیز در نظر داشت.

در برخی موارد مثل کهر، علت اصلی خارش ماده هستامین است. کهر می‌تواند بدلیل مصرف یک دارو مانند آنتی‌بیوتیک‌ها، غذاهای خاص مثل ماهی و ادویه‌جات و بدلیل برخی

عفونت‌ها مثل عفونت‌های تنفسی فوقانی باشد. البته علل متعدد دیگری هم برای کهر وجود دارند، مثلاً ممکن است نور آفتاب، تماس با آب، تماس با سرما، ارتعاش موجب کهر

شود. گاهی حساسیت های پوستی به برخی مواد موجب خارش های شدید می شود مثلاً کسی که به اسپری ضدعرق و خوشبو کننده زربغل دچار حساسیت شده است، علاوه بر

قرمزی و التهاب ناحیه خارش است که بیمار را جهت تخفیف آن به مطب پزشک ادرمانگاه ها می کشاند.

در مورد درمان خارش با دگفت که قدم اول تشخیص علت خارش است و بدون این مهم، فائق آمدن بر خارش بسیار مشکل است. اما برخی اقدامات وجود دارد که می توان به تخفیف

خارش کمک کنند، مثلاً خنک نگاه داشتن محیط و پرهیز از حمام های داغ و لباس های پشمی. خشکی پوست یکی از علل مهم خارش است و لذا در بیمارانی که از خشکی پوست رنج

می برند، چرب و مرطوب نگاه داشتن پوست برای تخفیف خارش اهمیت بسیاری دارد. در افراد مسن که در فصل سرما، دچار خارش پوست می شوند، خشکی یک علت مهم و شایع

است که با د مراقب استفاده از شو نده های نامناسب پوست و استحمام مکرر که باعث خشکی پوست می شوند بوده و مرتب از مرطوب کننده استفاده نما یند.

برخی داروهای موضعی می توانند موجب کاهش خارش های موضعی شوند مانند بی حس کننده های موضعی (مثل کرم لیدوکائین، ازل بنزو کائین) و برخی آنتی هیستامین ها است.

مثل کرم داکسیپین. محللول های موضعی حاوی کامفور، افتتول، زینک می تواند خنک کننده و تخفیف دهنده خارش باشند. کورتون موضعی در برخی موارد که علت خارش، التهاب است مثل

اگزما می تواند مفید باشد. کرم الوسولون کالامین زینک می تواند مفید باشد با د توجه داشت که تمام داروهای موضعی گاه می توانند خود موجب ایجاد آلرژی و حساسیت شده موجب

تشدید خارش شوند، بنابراین مصرف این داروها با دزر نظر پزشک و متخصص پوست باشد تا بتواند اتفاقات احتمالی را مدبریت نماید. از نظر داروهای خوراکی داروهای آنتی هیستامین ها است.

شایعترین داروها برای تخفیف خارش می باشند. بسیاری از این داروها خواب آور بوده و به خصوص در افرادی که

رانندگی می کنند ا در افراد مسن با د بس ار مراقب بود. از برخی داروهای

ضدمخدر مثل نالوکسان و نالتراکسون ز اثرات ضدخارش د ده شده است و در نهایت از نور درمانی ز می توان در برخی خارش ها استفاده کرد. مثلاً در ب هماران مبتلا به اگزمای سرشتی

ا ب هماران مبتلا به نارسای مزمن کل ه. در نهایت با د خلاصه کنیم که اگر دچار خارش پوستی هست د و علت آن را نمی دان د پزشک متخصص پوست می تواند با پ د کردن علت خارش

(ناشی از ب هاری پوستی ا غ ر پوستی) به رفع ا حداقل تخف ف خارش شما بس ار کمک کند.