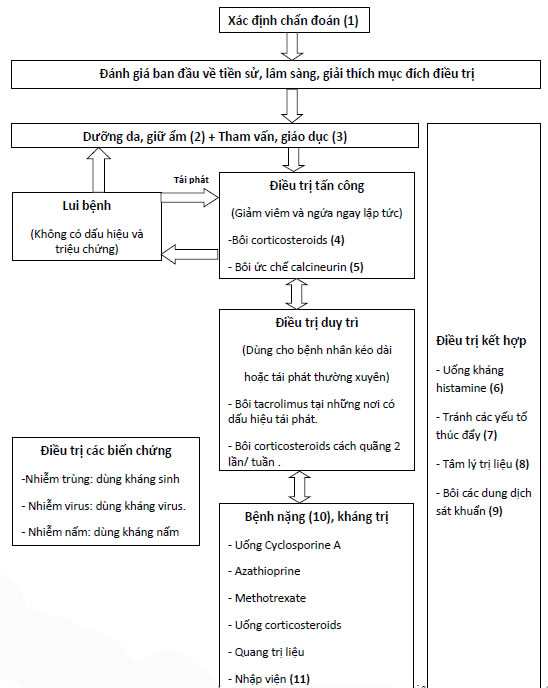
**CHÀM THỂ TẠNG (VIÊM DA CƠ ĐỊA)  
(ATOPIC DERMATITIS, ATOPIC ECZEMA)**



**(2) DƯỠNG DA, GIỮ ẨM**

• Tắm:

+ Ngâm hoặc tắm nước ấm 15 phút / ngày.

+ Tránh chất tẩy rửa.

+ Dùng xà phòng tắm pH trung tính, không chất tạo mùi.

• Thoa chất giữ ẩm

+ Dùng chất giữ ẩm đều đặn, liên tục

+ Thoa ngay khi bệnh nhân tắm xong và thoa nhiều lần trong ngày cách nhau 4 giờ.

+ Khối lượng: người lớn khoảng 600 g/tuần, trẻ em khoảng 250g / tuần.

**(3) THAM VẤN, GIÁO DỤC SỨC KHỎE**

• Cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân

• Hiểu rõ về bệnh và khả năng đáp ứng với điều trị

• Thời gian điều trị

• Khả năng tái phát

• Tránh cào gãi

• Giúp cải thiện chất lượng cuộc sống cho bệnh nhân

**(4) BÔI CORTICOSTEROIDS**

• Là thuốc được lựa chọn đầu tiên trong điều trị viêm da cơ địa.

• Tùy theo tuổi, vị trí, tính chất thương tổn, đáp ứng của bệnh nhân... mà chọn loại mạnh yếu khác nhau.

• Loại mạnh, dùng khoảng 2 - 4 tuần, để giảm triệu chứng nhanh. Sau đó nên chuyển sang loại nhẹ hơn, dùng 2 lần/ tuần để duy trì.

• Liều: không quá 45g/tuần loại mạnh, 100g/tuần loại trung bình hoặc yếu [1 Fingertip Unit (FTU) = 0,5 g thuốc, dùng cho 2% diện tích thương tổn].

• Thời gian duy trì : Từ 2 đến 16 tuần.

**(5) BÔI ỨC CHẾ CALCINEURIN**

• Là chọn lựa thứ hai cho điều trị viêm da cơ địa.

• Không dùng cho trẻ em dưới 2 tuổi.

• Không dùng cho bệnh nhân suy giảm miễn dịch.

• Dùng lượng thuốc nhỏ cần thiết để kiểm soát bệnh.

• Thoa 2 lần / ngày tối đa 3 tuần giảm còn 1 lần / ngày.

• Thời gian: khi không còn tổn thương thì ngưng (có thể kéo dài 3 năm)

• Chú ý tác dụng phụ: đỏ da, nóng, ngứa, viêm nang lông, nhiễm siêu vi, nhạy cảm với nóng và lạnh, không dung nạp rượu.

**(6) KHÁNG HISTAMINE**

• Là điều trị hỗ trợ trong viêm da cơ địa.

• Có tác dụng giảm ngứa, cải thiện giấc ngủ, cải thiện chất lượng cuộc sống cho bệnh nhân.

• Nên dùng nhóm có tác dụng an thần.

**(7) TRÁNH CÁC YẾU TỐ THÚC ĐẨY**

• Thói quen cào gãi

• Stress

• Nhiễm trùng da

• Các chất tiếp xúc kích thích

• Các dị nguyên từ thức ăn

• Các dị nguyên từ không khí

• Vải len

• Môi trường nóng, tăng tiết mồ hôi

**(8) TÂM LÝ LIỆU PHÁP**

• Cải thiện mối quan hệ trong gia đình và xã hội

• Giảm tỷ lệ bỏ học, bỏ việc

• Giảm mặc cảm với bệnh tật

• Giảm cào gãi theo thói quen

• Đôi khi phải kết hợp với Bác sỹ tâm thần

**(9) BÔI CÁC DUNG DỊCH SÁT KHUẨN**

• Khi thương tổn giai đoạn cấp tinh, chảy dịch nhiều.

• Kết hợp với tắm hoặc đắp thuốc tím pha loãng 1/10.000

**(10) ĐÁNH GIÁ MỨC ĐỘ NẶNG :**

Theo thang điểm SCORAD

• SCORAD < 25 : Nhẹ

• SCORAD từ 25 - 50 : Trung bình

• SCORAD > 50 : Nặng

**(11) NHẬP VIỆN**

• Khi thương tổn lan tỏa

• Không đáp ứng hoặc đáp ứng kém với điều trị

• Biến chứng đỏ da toàn thân

• Dùng các thuốc ức chế miễn dịch cần theo dõi tác dụng phụ của thuốc.