

بهداشت و زیبایی صورت

به لطافت گل



کتابخانه آریا تقدیم می کند:

## بوداشت و زیبایی صفات به اطافت گل

تالیف: علی شریعتی  
از انتشارات نسل فنا

WWW.ARYAPDF.COM  
EMAIL:ARYABOOKS@GMAIL.COM





## \*پ نام خداوند پخشایشگر میرآور\*

پوست بدن اولین سد دفاعی در برابر تمام عوامل بیماری‌زای خارجی است. پوست با انجام عمل تعریق موجب تنظیم درجه حرارت و دفع سموم از بدن می‌شود. پوست بدن با جذب اشعه آفتاب از آن در تولید ویتامین «د» و استحکام استخوان‌ها استفاده می‌کند. پوست، عامل تعیین کننده‌ای در زیبایی انسان است و سلامت، طراوت و شادابی آن، نشاندهنده تندرستی عمومی بدن سلامت روانی است.

کتاب حاضر تلاشی است برای آموزش نکات عمومی در رعایت بهداشت پوست صورت که حاصل مطالعه، تجربه و تحقیق چند ساله می‌باشد. امید است که خواننده بتواند با مطالعه این اثر، اصول اساسی مراقبت و حفظ سلامت پوست و بویژه ناحیه صورت را بیاموزد.



## پوست شما از چه نوعی است؟

بطورکلی پوست افراد مختلف براساس مقدار چربی و ترشحات آن به چهار نوع تقسیم می‌شود: معمولی، چرب، خشک، مختلط

۱- **پوست معمولی:** پوستی است که ترشح چربی آن در حد متعادل است و دچار خشکی یا چربی بیش از اندازه نیست. اکثر افراد دارای چنین پوستی هستند. پوست معمولی در هنگام لمس، کاملاً با طراوت و تازه است.

۲- **پوست چرب:** در پوست بدن یک فرد بالغ در حدود ۲ میلیون غده چربی وجود دارد که بیشتر آنها در پوست صورت، سر، سینه، پشت و دست و پا پراکنده هستند ولی کف دست و پا فاقد غده چربی است. چربی پوست دو عمل انجام می‌دهد: ۱) دفع برخی مواد زائد. ۲) محافظت پوست در برابر سرما، رطوبت، مواد خارجی از جمله مواد آرایشی، میکروب‌ها و نور آفتاب. اگر ترشح چربی پوست بیش از حد طبیعی باشد، پوست فرد همیشه چرب و براق است. حداقل چربی پوست در سنین ۱۶ تا ۵۰ سالگی است.

۳- **پوست خشک:** این پوست بعلت کمبود ترشح چربی

و آب، خشک، زبر و نسبتاً خشن است و نرمی و لطافت لازم را ندارد و معمولاً تدریجاً به رنگ تیره می‌گراید. پوست خشک معمولاً پوسته پوسته می‌شود. خشکی پوست می‌تواند در اثر تابش آفتاب مداوم یا بادهای خشک گرمسیری باشد ولی بسیاری از افراد بطور ژنتیکی دارای پوست خشک هستند.

**۴- پوست مختلط:** این نوع پوست بسیار شایع است و به این صورت است که برخی نواحی پوست بدن خشک و برخی نواحی چرب است. مثلاً ممکن است پوست گونه و پشت دست خشک و پوست پیشانی، بینی و چانه چرب باشد.

برای تشخیص نوع پوست خود کافی است یک تکه کاغذ را بر روی پیشانی، گونه‌ها، بینی و چانه خود بکشید و سپس به آن نگاه کنید. اگر بر روی کاغذ لکه‌های روغنی کم و بیش وسیعی مشاهده شود پوست شما چرب است. اگر فقط اثر مختصراً از چربی بر روی کاغذ بیفتند نشانه آن است که شما دارای پوست معمولی هستید. اگر کاغذ با اصطکاک بر روی پوست حرکت کند و هیچگونه اثری از چربی بر روی آن نباشد نشانه خشک بودن پوست شما است. اما اگر کاغذی که بر روی پیشانی و چانه و بینی کشیده می‌شود چرب شود ولی کاغذی که بر روی گونه‌ها کشیده می‌شود هیچگونه چربی نداشته باشد نشانه آن است که پوست شما از نوع مختلط می‌باشد. توجه داشته باشید که حداقل از ۴ ساعت پیش از انجام این آزمایش نباید صورت خود را با آب یا صابون شسته باشید یا کرم یا لوازم آرایشی بر روی آن



مالیه باشید چون این مواد موجب تغییر چربی پوست می‌شود.

### بهداشت و مراقبت از پوست معمولی

پوست شما باید هر روز تمیز شود. فرقی نمی‌کند که پوست شما چرب، خشک، معمولی یا مختلط باشد، به حال هر روز باید آن را تمیز نمایید اما نحوه مراقبت و بهداشت انواع پوستها با یکدیگر متفاوت است و یکی از شایعترین علل اختلالات و بیماریهای پوستی عدم اطلاع از این تفاوتها است. بنابراین اولین قدم در حفظ سلامت و شادابی پوست آن است که نوع پوست خود را تشخیص دهیم و سپس در مراقبت و بهداشت ویژه آن بکوشیم.

اگر پوست شما از نوع معمولی باشد بهتر است حتی المقدور از مصرف آب گرم برای شستشوی آن بپرهیزید. چون تدریجاً موجب کاهش چربی پوست و خشکی و آسیب‌پذیری آن می‌شود. اگر آب شهر شما از نوع سنگین است یعنی آهک و املاله زیادی دارد (مثل آب منطقه خراسان و سیستان و بلوچستان) سعی کنید خیلی زیاد از آن استفاده نکنید. برخی افراد وسوسی عادت دارند مکرراً دستهای خود را بشوینند، در حالی که این عمل برای پوست مضر است.

### عوامل موثر بر حالت و سلامت پوست

در پزشکی جملهٔ جالبی وجود دارد که می‌گوید: «پوست آئینه بدن است.» این بدان معنا است که هرگونه بیماری یا حالت جسمانی یا روانی غیرطبیعی موجب تغییر در پوست می‌شود و



چون مو نیز یکی از ضمایم پوستی بشمار می‌رود بدیهی است که حالت و سلامت موها نیز تحت شرایط مختلف تغییر می‌کند. در مورد برخی از مشاهیر تاریخ مثل امیرکبیر گفته‌اند که بدن بال حوادث غیرمتربقه که جان آنها را تهدید می‌کرده، ناگهان تمام موها یشان سفید شده است.

در مباحث پیش گفته‌یم که پوست بدن افراد مختلف برحسب میزان چربی آن به انواع مختلفی تقسیم می‌شود ولی باید در همین جا این نکته را یادآور شویم که پوست یک فرد ممکن است در طول حیات وی بخاطر تغییرات غددی، روانی، ارثی، محیطی یا بیماری تغییر کند. مثلاً اکثر افراد در سنین بلوغ دچار چربی بیش از حد پوست می‌شوند که بعلت افزایش هورمون‌های جنسی است. چربی پوست زنان در طول مدت عادت ماهانه دستخوش تغییراتی می‌شود و اکثر زنان پس از سن یائسگی (حدود ۵۰ سالگی) دچار کاهش چربی پوست می‌شوند. بنابراین ممکن است تا سن خاصی پوست شما چرب باشد واز آن پس معمولی یا مختلط شود و یا بالعکس.

اکثر ناراحتی‌های روحی موجب تغییر قوام و شادابی پوست می‌شوند. خستگی و کار زیاد، کشیدن سیگار، مصرف الكل، مصرف مواد آرایشی غیراستاندارد یا مصرف بی‌رویه و زیاد این مواد، استفاده خودسرانه و ناجایی برخی داروها (مثلاً مالیدن مکرر پماد بتامتاژون در صورت) موجب آسیب پوست و بروز چروک و پیری زودرس پوست می‌شود.

اما از همه این مسائل که بگذریم عامل وراثت مهمترین مسئله در حالت پوست است. در حقیقت بعنوان یک توصیه طنزآمیز و در عین حال مهم و کلیدی جهت دستیابی به یک پوست زیبا و سالم باید گفت:

«اگر می خواهید پوست خوبی داشته باشید، پدربرزرگ زیبایی انتخاب کنید!!!»

برای مصرف صابون در افرادی که پوست معمولی دارند قانون یا منع خاصی وجود ندارد و می توانند انواع صابون های معمول را مورد مصرف قرار دهند ولی نباید بیش از ۲ بار در روز به پوست خود صابون بزنند مگر آنکه ضروری باشد. اگر بنایه دلایل شغلی مجبور باشید بیش از ۲ بار در روز پوست خود را با صابون بشویید از صابون های خنثی یا اسیدی استفاده کنید. برای تهیه این صابون ها از پزشک یا داروخانه بخواهید آنها را به شما معرفی نمایند.

پوست خود را از تابش زیاد آفتاب، بادهای گرم و خشک، یا سرما محافظت کنید. برای این محافظت علاوه بر پوشش و لباس مناسب بهتر است از کرم های محافظ نیز استفاده شود. برای محافظت در برابر تابش آفتاب از کرم آنتی سولار استفاده کنید که داروخانه یک نوع آن را به شما خواهد داد. در هوای گرم و خشک از مرطوب کننده ها و در زمستان از کرم های محافظ استفاده کنید.

صرف شیرپاک کن اشکالی ندارد و می توانید بجای

شیرپاککن‌های مصنوعی از نوع طبیعی آن مثل شیره بادام شیرین یا عصاره خیار استفاده کنید. از مصرف سیگار و الكل حتى المقدور بپرهیزید چون این دو ماده جزو مضرترین مواد برای پوست هستند و منجر به تغییر رنگ و چروک پوست و پیری زودرس پوست می‌شوند.

استفاده از ماسکهای پوستی می‌تواند مفید باشد چون موجب تمیزی، طراوت و شادابی پوست می‌شود. بهترین ماسکها، همان ماسکهای مشکل از آب میوه‌ها، پوست میوه‌ها یا بافت میوه‌ها هستند که در منزل می‌توان بسادگی از آنها استفاده کرد. برای این منظور ابتدا صورت را بشویید، قسمت موردنظر از میوه را (مثلاً خیار) بر روی نقاط مختلف پوست قرار دهید و ۲۰ دقیقه بعد آن را با آب یا پنبه آغشته به گلاب از سطح پوست خود پاک کنید. بهترین زمان برای استفاده از ماسک، هنگام غروب است.

پوست نباید هیچگاه خشک بماند چون در این صورت نسبت به محركهای خارجی حساس می‌شود. بنابراین هرگاه پوست قسمتی از بدن شما خشک شده بود حتماً آن را با کرم مناسبی چرب نگاه دارید ولی هیچگاه پوست خود را بیش از حد با کرمها چرب نکنید.

پوست، آئینه بدن است پس برای برخورداری از یک پوست سالم باید جسم و روان سالمی داشته باشیم. پیش از هر چیز تغذیه خود را اصلاح نمائید. از مصرف چربی یا شیرینی

بیش از اندازه بپرهیزید. غذا را به آرامی بخورید و کاملاً آن را بجوید.

## آسوده‌سازی

آسوده‌سازی عملی است که در طی آن انسان از فشارهای روحی و روانی رهایی می‌یابد و برای مدتی از دنیای هیجانات خارجی جدا می‌شود و در نتیجه تمام عضلات اسکلتی بدن به حالت استراحت درمی‌آیند این عمل برای تمامی افراد در هر شرایط امری ضروری است و در عصری که ما در آن بسر می‌بریم و فشار عصبی (استرس) بصورت شایعترین بیماری قرن درآمده ارزش حیاتی دارد.

اینجانب کتابی از پروفسور آلاستایر کانینگهام ترجمه کرده‌ام که در آن ۶ تمرین بسیار جالب برای مراحل مختلف آسوده‌سازی آموزش داده شده است و بزودی تحت عنوان درمان بیماریها به روش تلقین (یا رواندرمانی بیماریها) به چاپ خواهد رسید، خواندن این کتاب را برای تمام کسانی که به پیامدهای دهشتزای فشارهای روحی واقف هستند توصیه می‌نمایم.

در این بحث کوتاه و اجمالی بullet کم بودن مجال، به یک راهنمایی فشرده و کلیدی در مورد آسوده‌سازی که در سلامت پوست نقش اساسی دارد، اشاره می‌کنم:

به آرامی و راحتی بصورت طاقباز روی یک سطح سفت از قبیل موکت یا فرش دراز بکشید، پاها و دستهای خود را براحتی



نمی دهد بلکه شما را کاملاً آرام و خشنود می کند فکر کنید، مثلاً به منظرة یک برکه زیبا در کنار درختان سرسیز با صدای آرامبخش پرنده‌گان.

این ساده‌ترین نوع آسوده‌سازی است ولی نوع دیگری نیز وجود دارد که موسوم به آسوده‌سازی عضلانی عمیق است و اثر قویتری دارد. تنها تفاوت این روش با آسوده‌سازی در این است که در هنگام تمرکز بر روی هر قسمت از بدن باید ابتدا آن را سفت و منقبض کنید و سپس آن را شل کنید و به آن عضو دستور دهید استراحت کند، آنگاه حس می کنید که عضو مزبور گرم و راحت شده است. همین عمل را برای تک‌تک اعضاء انجام دهید و پس از رسیدن به آسودگی کامل فکر خود را بر روی یک موضوع مسربت‌بخش متمرکز کنید.

پس از چند هفته تمرین منظم تبحر و تسلط کافی در مورد آسوده‌سازی بدست خواهید آورد. یکی از روش‌های آسوده‌سازی نوین که موسوم به ریزا آسوده‌سازی روزمره است، شیوهٔ بسیار ساده و موثری در کاستن از فشارهای روحی مستمری می باشد که در طول شب‌انه روز به ما وارد می آید. در این روش کافی است یک علامت را بعنوان نشانه و سمبول آرامش خود برگزینید مثلاً یک مقوای سبز رنگ را به صورت دایره قیچی کنید و به خود تلقین کنید که این شیء موجب آرامش و خوشحالی شما می شود و علامت خوشبختی و موفقیت است، آنگاه این علامت را در نقطه‌ای که مکرراً نگاه شما

به آنجا متمرکز می‌شود نصب کنید (مثلاً بر روی ساعت مچی یا بر دیوار اتاق کار یا راهرو) اکنون هر بار که چشم شما به این علامت بیفت ناخودآگاه احساس آرامش خواهد کرد. مثلاً در هنگامی که با فردی مواجه می‌شوید که رفتار یا سخنانش موجب ناراحتی شما می‌شود کافی است به این علامت نگاه کنید تا آرامش به وجود شما باز گردد.

اما از این روش‌های ابتکاری که بگذریم بدن ما به چندین مکانیسم آسوده‌سازی طبیعی مجهز است که یکی از آنها خواب است. پس سعی کنید خواب منظم و کافی داشته باشید. اگر شبها دیر به خواب می‌روید از خوردن شیرگرم و روش‌های آسوده‌سازی، استفاده کنید و از مصرف چای و قهوه و غذاهای سنگین در شب بپرهیزید و در طی روز فعالیت بدنی کافی داشته باشید. بهترین شکل خوابیدن، آن است که به پهلوی چپ بخوابید تا جریان خون کلیه‌ها بهتر صورت گیرد.

### بحور صورت

بخار آب باعث بازشدن منافذ پوستی، بهبود جریان خون پوست، طراوت و شادابی پوست، پاکیزگی و رفع عوامل و مواد زائد سطح پوست و خوشبو شدن آن می‌گردد. این روش را به تمام افراد با هر نوع پوستی توصیه می‌کنیم. اما اگر بعلت بیماری خاص پوستی دچار ضایعاتی هستید و یا بعلت سن بالا پوست شما نازک و شکننده است، پیش از انجام بخور صورت با پزشک مشورت نمایید چون ممکن است اثرات سوئی بجا گذارد.



برای انجام بخور، ابتدا صورت خود را بشویید تا مواد آرایشی یا دارویی و گرد و غبار روی صورت پاک شود. سپس مقداری آب داغ در حال جوشیدن را در یک کاسه بریزید و مقداری گل بابونه یا نعناع یا آویشن یا بومادران را در آن بیندازید تا خوشبو گردد. سپس یک حolle روی خود بیندازید و صورت خود را در مقابل بخار قرار دهید. در هنگام بخور بهتر است چشمان خود را ببندید که دچار آسیب نشوند. آنگاه با نوک انگشتان خود مرتبأً پوست صورت را بصورت حلقوی ماساژ دهید و به آرامی به آن ضربه بزنید. این کار باعث تسهیل جریان خون و تسريع دفع مواد زائد و شادابی پوست می‌شود. پس از گذشت ۱۰ دقیقه، صورت خود را با آب بشویید تا منافذ پوستی مجددآً تنگ شوند چون اگر منافذ پوست باز بمانند منظره نازیبایی را ایجاد می‌کنند. پس از شستشوی صورت، یک پماد مرطوب کننده بر روی صورت خود بمالید تا رطوبت پوست حفظ شود.

### بهداشت و مراقبت از پوست چرب

پوست‌های چرب بخاطر برخورداری از لایه چربی بخوبی محافظت می‌شوند و دیرتر از پوست‌های دیگر پیر و چزوکیده می‌شوند ولی از سوی دیگر، کسانی که پوست چرب دارند نسبت به صابون‌ها، آبها و لوازم آرایشی حساسیت بیشتری دارند و پوست آنها زودتر از سایر انواع، دچار تحریک و سرخی می‌شود.





این پوستها بسیار مستعد ابتلا به آکنه (جوش غرور جوانی) هستند. پوست بعضی از افراد آنقدر چرب است که احساس می‌کنند به پوستشان روغن مالیده‌اند و همیشه از این بابت در عذاب هستند. پوست چرب در زنان شایعتر از مردان است. مهمترین مسئله در ایجاد این نوع پوست، مسائل ارثی است.

مواد آرایشی و داروهای مالیدنی، موجب تحریک سریع پوستهای چرب می‌شود. از سوی دیگر پوستهای چرب، آب و صابون و تغییرات درجه حرارت و آب و هوا را بخوبی تحمل می‌کنند. برای شستشوی پوست چرب باید از صابون‌های اسیدی استفاده کنید چون این صابون‌ها چربی را کم می‌کنند. صابون‌های گوگرددار نیز بسیار مفید هستند. از مصرف صابون‌های گلیسرین دار بپرهیزید چون پوست را تحریک می‌کنند.

اگر چربی پوست شما خیلی زیاد است پس از اتمام شستشو با آب و صابون، یک گاز استریل یا پارچه تمیز را به الكل آغشته کنید و روی پوست خود بکشید تا چربی آن گرفته شود. این عمل را حداقل روزی ۲ بار انجام دهید.

اگر پوست شما در برخی قسمتها مثلًاً گونه یا بینی یا چانه، منافذ باز و نازیبایی دارد برای برطرف شدن این حالت باید ۴ توصیه زیر را انجام دهید:

(۱) ماساژ مرتب پوست



## ۲) کمپرس آب گرم

- (۳) هفته‌ای ۲ بار استفاده از ماسک آلوي قرمز (۷ عدد آلوي  
قرمز بی‌هسته + ۱۰ قطره روغن بادام که باید بمدت ۲۰ دقیقه  
روی پوست بماند و سپس آن را با گلاب پاک می‌کنیم.)
- (۴) شستشو با آب گرم و صابون و روزی یکبار تمیز کردن  
پوست با پنبه الکلی.

هنگام شب حتی المقدور از هیچ کرمی استفاده نکنید چون  
منافذ پوست را می‌بندد و برای آن مضر است مگر اینکه پزشک  
تجویز کرده باشد. هنگام صبح، پس از برخاستن از خواب  
پوست خود را با آب گرم بشویید. اگر خواستید از شیرپاکن کن  
استفاده کنید حتماً با پزشک مشورت نمایید چون فقط  
شیرپاکن‌های مخصوص پوست چرب را می‌توانید مصرف  
کنید. پس از استفاده از شیرپاکن، پوست خود را با یک تکه  
پنبه یا پارچه تمیز آغشته به آب معدنی یا آب چشمی تمیز کنید،  
آب شهر چندان مناسب نیست چون دارای املاح و کلر است و در  
صورت استفاده، حداقل ۳ دقیقه باید در ظرف بماند تا کلر آن  
خارج شود.

هر روز بعد از ظهر صورت خود را با آب گرم و صابون  
 بشویید. به این ترتیب چربی اضافی از سطح پوست حذف  
 می‌شود.

در انتخاب کرم باید بسیار محتاط و دقیق باشید و با  
 پزشک مشورت کنید چون بسیاری از کرمها که خیلی چرب

هستند موجب تشدید چربی پوست و ایجاد جوش می‌شوند.  
بطورکلی بایداز کرمهای خشک یا کم‌چربی استفاده کنید.  
استفاده از مواد آرایشی مایع هیچگونه نگرانی ندارند و مفید نیز  
هستند چون چون چربی را کم می‌کنند ولی پودرها و کرم‌ها را با  
احتیاط مصرف کنید زیرا منافذ پوست را می‌بندند و چون  
پوست شما دارای چربی بیش از حد است بسرعت این چربی در  
پوست نفوذ می‌کند و بصورت جوش‌های مقاوم در می‌آید.

بهترین ماسکهایی که می‌توان برای مراقبت از پوست  
چرب از آنها استفاده کرد عبارتند از ماسک آلوی قرمز، ماسک  
لیموترش، و ماسک هویج، برای تهیه ماسک آلوی قرمز کافی  
است هسته ۷ آلوی قرمز را درآورید و سپس آلوها را به کنید و  
چند قطره روغن بادام شیرین به آن اضافه کنید و خوب مخلوط  
نمایید و سپس بمدت ۲۰ دقیقه آن را بر روی پوست بمالید و  
آنگاه با پنبه آغشته به گلاب آن را پاک کنید. برای تهیه ماسک  
لیموترش آب ۲ لیمو را بگیرید و با ۱ قاشق عسل گرم، مخلوط  
کنید و روی پوست بمالید و پس از ۲۰ دقیقه آن را با پنبه آغشته  
به گلاب پاک کنید. ماسک هویج بوسیله آب هویج تهیه می‌شود.  
برای این منظور مقداری آب هویج را با ماست مخلوط کنید و با  
انگشت بر روی پوست بمالید و پس از ۲۰ دقیقه آن را با پنبه  
آغشته به گلاب پاک کنید.

همانطور که قبلًا گفتیم پوستهای چرب نسبت به مواد  
پاک‌کننده و آرایشی و دارویی حساس هستند و ممکن است در



اثر مصرف مواد پاک‌کننده یا محلول‌های الكل دار دچار قرمزی، خشکی، خارش یا پوسته‌ریزی شوند در این صورت باید مصرف هرگونه شیرپاککن، محلول‌های طبی (اکثراً الكل دارند) و داروی موضعی را متوقف نمود و به پزشک مراجعه کرد تا پماد ساختنی (ترکیبی) التیام‌دهنده‌ای را تجویز نماید. بر روی پوست‌های چرب که اینکونه تحریک شده‌اند باید پماد یا کرم بتامتازون، تریامسینولون، هیدروکورتیزون یا فلوسینولون را مالید و نیز در این موقع باید صابون اسیدی مصرف کرد.

كسانی که پوست چرب دارند بسیار مستعد ابتلا به آکنه (جوش غرور جوانی) هستند که درمان آن را بعداً مورد بحث قرار خواهیم داد. افرادی که پوست چرب دارند باید مصرف چربی و قند را به حداقل برسانند و غذاهایی مثل خرما، پسته، فندق، گردو، شکلات و موز را بسیار کم مصرف کنند. این افراد برای کنترل چربی پوست خود و برخورداری از یک پوست شاداب و خوب باید خواب کافی، اعصاب راحت و تغذیه مناسب داشته باشند و هرچه می‌توانند سبزی و میوه مصرف کنند. برای آسودگی اعصاب از روش‌های آسوده سازی که در مراقبت از پوست معمولی گفته می‌شود استفاده کنید.

### بهداشت و مراقبت از پوست خشک

پوست خشک حساس‌ترین پوست است و در اثر سرما، خشکی، گرما و صابون‌های معمولی دچار پوسته پوسته شدن، قرمزی یا خارش می‌شود. کسانی که پوست خشک دارند باید



توصیه‌های بهداشتی را جدی بگیرند و گرنه خیلی زود دچار چروک و پیری پوست می‌شوند.

افرادی که پوست خشک دارند در اکثر روزهای سرد زمستان دچار خشکی و ترک خورده‌گی پوست می‌شوند و لذا حتماً باید در سراسر فصول سردسال، از کرمهای محافظت که پزشک تجویز می‌کند، استفاده کنند.

اگر پوست شما خشک است هر روز صبح هنگام برخاستن از خواب، دست و صورت خود را با آب سرد بشویید ولی پوست خود را نباید ماساژ دهید. این افراد هرگز نباید برای شستشو از صابون‌های معمولی استفاده کنند چون این صابون‌ها بقایای چربی پوست را نیز می‌شویند و خشکی آن را تشدید می‌نمایند. بنابراین باید از صابون‌های ختنی یا اسیدی که مخصوص پوست خشک هستند استفاده کنند. نوع آب نیز بهتر است از آبهایی باشد که املاح آن کم است.

این افراد باید در شش روز از هفته در هنگام عصر، با شیرپاککن پوست خود را تمیز کنند. فرقی نمی‌کند که شیرپاککن از نوع صناعی باشید یا طبیعی (روغن بادام شیرین یا عصارهٔ خیار) ولی اگر شیرپاککن را از داروخانه تهیه می‌کنید به پزشک داروخانه بگویید که پوست شما خشک است تا شیرپاککن مناسبی به شما عرضه نماید. حتی المقدور از شیرپاککن‌های عطری بپرهیزید چون عطرها بسرعت از سطح پوست تبخیر می‌شوند و پوست را خشکتر می‌کنند و ممکن



است مشکل شما تشدید شود. پس از مصرف شیرپاککن،  
صورت خود را با آب گرم بشویید.

شبها حتی المقدور از مصرف هرگونه ماده درمانی یا  
تقویتی بر روی صورت خودداری کنید تا پوست استراحت کند  
و منافذ تنفسی آن باز بماند ولی پوست دستهای خود را با  
گلیسرین یا روغن بادام شیرین، چرب کنید.

اگر در طول روز پوست شما چار ترکخوردگی یا  
پوسته پوسته شدن میشود به پزشک اطلاع دهید تا یک کرم  
چرب مناسب برای شما تجویز نماید. هیچگاه کرمهای مختلف را  
که اثر آنها را نمی دانید بر پوست خود نمالید. هرچندگاه یکبار از  
ماسکهای زیبایی (ماسک میوه) استفاده کنید. توجه داشته  
باشید که مصرف آب زیاد، خشکی پوست را بهتر نمی کند.  
خوردن چربی نیز تاثیری بر آن ندارد. بهترین ماسکهای طبیعی  
برای پوستهای خشک عبارتند از ماسک لیموترش با زرده  
تخم مرغ و روغن، ماسک هلو و ماسک زردۀ تخم مرغ. نحوه  
استفاده از این ماسکها در صفحه ۱۱ توضیح داده شده است.

### بهداشت و مراقبت از پوست مختلف

افرادی که دارای پوست مختلف هستند پوست برخی نقاط  
بدن آنها خشک و برخی نقاط چرب است بنابراین باید نکات  
مربوط به بهداشت و مراقبت پوست خشک را در نواحی خشک  
بدن خود رعایت کنند در نواحی چرب از نکات مربوط به  
بهداشت و مراقبت پوست چرب، پیروی نمایند.





اکثر این افراد در گونه‌ها و پشت دستهای خود دارای پوست خشک و در پیشانی، بینی و چانه دارای پوست چرب هستند و لذا اگر مواد و صابونهای مربوط به پوست چرب را در نواحی خشک (گونه‌ها) مصرف کنند دچار سرخی، خشکی و ترک خوردنگی این نقاط می‌شوند.

## اثرات و عوارض مواد آرایشی یا درمانی و حساسیت‌های پوستی

از جمله مواد آرایشی که بطور رایج مورد مصرف قرار می‌گیرند می‌توان پودر، کرم، روغن، عطر، ریمل، سایه، و لاک رانام برد.

پودرهای تقریباً فاقد چربی و بسیار خشک هستند لذا مصرف آنها برای کسانی که پوست خشک دارند مناسب نیست مگر آنکه پیش از مالیدن پودر، سطح پوست را بوسیلهٔ یک کرم بپوشانند. اما پودرهای سبب خشک بودن خود برای زیبایی پوست موجب کاهش اثرات محیطی از قبیل تغییرات دما، تابش آفتاب و باد بر روی پوست می‌شود و آن را محافظت نماید. مصرف پودر مناسب در نواحی عرق‌سوز شده می‌تواند مفید باشد چون پودر، عرق را جذب می‌کند و مانع از تاثیر سوء آن بر پوست می‌شود.

صرف بیش از اندازهٔ هیچ‌گونه مادهٔ آرایشی برای پوست مفید نیست. حتی هیچیک از داروهای پوستی فاقد عوارضی جانبی نیستند. بنابراین باید مصرف مواد دارویی یا





آرایشی برای پوست حتی المقدور، کم و در حد لزوم باشد. یکی از عوارض این مواد، پیروی زودرس و ایجاد چین و چروک است. عارضه دیگر، تغییر رنگ پوست است که می‌تواند منتشر و یا بصورت لکه‌ای باشد. ولی شاید شایعترین عارضه مواد آرایشی یا دارویی در پوست، تحریک و حساسیت پوست باشد.

ریمل، سرمه و سایه چشم می‌تواند موجب حساسیت شود.

### شستشوی صحیح صورت

بهترین روش تمیز کردن صورت، شستشو با آب و صابون است. باید روزی ۲ بار صورت را با آب و صابون شست. شستشو نباید بیش از ۲ دقیقه طول بکشد. نوع صابون را بر حسب نوع پوست خود و مشورت با پزشک انتخاب کنید (توضیح در صفحه اول کتاب). هرگز یک صابون را تصادفی و ندانسته به صورت خود نزنید. پس از شستشو، صورت را با حوله خشک کنید. برای خشک کردن نباید حوله را به صورت خود بکشید بلکه فقط کافی است حوله را با پوست صورت تماس دهید و به آرامی بر روی نقاط مختلف صورت فشار دهید. یکی از دلایل پیری زودرس پوست و پیدایش چین و چروک و خشونت پوست، خشک کردن آن با حوله به روش خشن است. پس از خشک کردن صورت یک کرم مرطوب کننده بر روی آن بمالید تا رطوبت پوست حفظ شود.



برای تمیز کردن مواد آرایشی از پوست، می‌توانید از پتنهٔ آغشته به گلاب یا شیرپاککن یا آب و صابون استفاده کنید. اگر از صابون استفاده می‌کنید، پس از مالیدن صابون به تمام صورت، ۳۰ ثانیه صبر کنید و سپس سه بار صورت خود را با آب گرم بشویید و آنگاه با حolle به آرامی خشک کنید و یک کرم مرطوب کننده بمالید.

### پوست خود را مرطوب نگه‌داریم

طراوت و شادابی پوست عمدتاً بعلت رطوبت آن است. اگر رطوبت پوست در اثر خشکی و گرمای محیط و یا کاهش جریان خون پوست در اثر سرما یا کهولت سن کاهش یابد، پوست دچار چروکیدگی و خشونت می‌شود و طراوت خود را از دست می‌دهد. یکی از مواقعی که باید مراقب خشک شدن پوست بود، هنگام خروج از حمام است. موقع دیگر عبارتند از فصول گرم سال، پس از شستن صورت و سینین پیری. کسانی که پوست خشک دارند بیشتر از سایرین باید از این نظر مراقب باشند.

باید بدانید که برای حفظ رطوبت پوست لازم نیست مرتبأ صورت خود را بشویید، بلکه برعکس، این کار باعث پاک شدن لایه چربی محافظ پوست و خشکی و خشونت آن می‌گردد برای مرطوب نگهداشتن پوست باید از مرطوب‌کننده‌ها استفاده کنید. کرم‌های مرطوب کننده موجود در داروخانه‌ها برای این منظور بسیار مناسب هستند. طرز استعمال مرطوب کننده به این ترتیب است که پس از خروج از حمام یا پس از شستشوی صورت و



خشک کردن آن، کرم را بصورت نقطه نقطه بر روی نواحی مختلف پوست پیشانی، گونه، بینی و چانه بمالید و سپس آن را با ضربات آهسته نوک انگشت به تمام پوست صورت و گردن خود پخش کنید. بهتر است هر روز صبح پس از شستن صورت خود با آب و صابون، کرم مرطوب کننده را بمالیم و چند دقیقه صبر کنید تا جذب شود و آنگاه اگر مایل بودید به آرایش پردازید. یکبار مرطوب کردن صورت در ابتدای روز کافی است ولی اگر به حمام رفتید پس از خروج از حمام نیز این کار را انجام دهید. اگر در آب و هوای گرم و خشک هستید و یا پوست شما خشک است بهتر است روزی ۲ بار پوست خود را مرطوب نمایید.

### ماسک‌های زیبایی

ماسک‌ها موادی هستند که معمولاً از محصولات طبیعی تهیه می‌شوند و برای پاکیزه کردن، خروج مواد زائد از منافذ پوستی، نرم و لطیف کردن، افزایش جریان خون و تغذیه پوست بکار می‌روند. هر ماسک را باید بمدت ۲۰ دقیقه بر روی پوست قرارداد و سپس آن را بوسیلهٔ شستشوی کامل با آب پاک کرد. می‌توان بجای شستشو با آب، ماسک را بوسیلهٔ پنبهٔ آغشته به گلاب از سطح پوست پاک نمود. بهترین زمان برای استفاده از ماسک هنگام غروب است و ۲ بار در هفته کافی است.

در اینجا به برخی از انواع ماسک‌های رایج و مفید اشاره می‌کنیم:





۱- ماسک آناناس: این میوه تاثیر جالبی بر جوشهای غرور و بویژه گلوله‌های چربی زیر پوستی (جوشهای کیستیک) دارد. برای تهیه ماسک آناناس کافی است یک آناناس رسیده را پوست بکنید و در مخلوط کن بریزید تا بصورت مخلوط غلیظی درآید.

سپس به اندازه وزن آن، به آن الكل میوه بیفزایید و یک لیوان روغن آفتابگردان را نیز به مخلوط حاصل اضافه کنید. اکنون می‌توانید روزی یکبار هر بار بمدت ۲۰ تا ۳۰ دقیقه، این مخلوط را بصورت ماسک بر روی صورت خود قرار دهید و سپس آن را با آب سرد بشویید.

۲- ماسک پرتقال: یک پرتقال را پوست بکنید، هسته و پوستهای نازک پرهای آن را جدا کنید و سپس صورت خود را با آب سرد بشویید. این ماسک برای درمان جوشهای غرور جوانی (آکنه) موثر است ولی در کسانی که پوست خشک دارند نباید مصرف شود.

۳- ماسک آلوي قرمز: هفت یا هشت عدد آلوي قرمز تهیه کنید و هسته آنها را خارج نمایید. سپس آنها را با افزودن ۱۵ قطره روغن بادام کاملاً با یکدیگر مخلوط کنید تا بصورت یک مخلوط خمیری درآید. آنگاه این مخلوط را بمدت ۲۰ دقیقه روی صورت خود قرار دهید و سپس با آب بشویید. این ماسک بویژه در کسانی که منافذ پوستی آنها مثلاً در پوست روی بینی، باز و زشت منظره شده موثر است و پوست را زیبا می‌کند. استفاده از



این ماسک را به کسانی که پوست چرب دارند توصیه می‌کنیم.

**۴- ماسک خیار:** ۱ یا ۲ خیار را رنده کنید و بصورت

MASK بر روی پوست صورت خود قرار دهید و ۲۰ دقیقه بعد آن را با آب یا پنبه آغشته به گلاب از سطح پوست خود پاک نمایید.  
MASK خیار تأثیر زیادی در ایجاد طراوت و شادابی و لطافت پوست دارد.

**۵- ماسک زردۀ تخم مرغ:** به کسانی که پوست خشک

دارند توصیه می‌کنیم که از این ماسک استفاده کنند تا پوست آنها نرم و لطیف شود. زردۀ تخم مرغ مملو از چربی و کلسترول است و چربی پوست را تامین می‌کند. برای تهیۀ ماسک زردۀ تخم مرغ کافی است یک زردۀ تخم مرغ را با چند قطره سرکه سیب و چند قطره روغن بادام یا زیتون یا آفتتابگردان مخلوط کنید و بمدت ۲۰ دقیقه بر روی پوست صورت خود قرار دهید. سپس آن را بوسیله آب یا پنبه آغشته به گلاب از سطح پوست خود پاک کنید.

**۶- ماسک سیب:** یک سیب را پوست بکنید و آن را

نصف کنید و یک نصف آن را خرد کنید و با یک قاشق غذاخوری عسل مخلوط کنید و خوب بهم بزنید. سپس آن را بر روی صورت و گردن بمالید. آنگاه با نوک انگشتان خود، پوست را ماساژ دهید.

برای این کار از پایین گردن، ماساژ را شروع کنید و بطرف بالا بیایید. سپس از سمت راست گردن و صورت بطرف



سمت چپ و بالعکس ماساژ دهید. آنگاه با نوک انگشتان به پوست صورت خود ضربات آرامی بزنید تا جریان خون پوست بیشتر شود. اکنون کمی صبر کنید تا ماسک خشک شود و ۲۰ دقیقه بعد آن را بشویید. این ماسک باعث جلوگیری و درمان چروک صورت می‌شود و موجب طراوت و تقویت پوست می‌گردد.

**۷- ماسک سفیده تخم مرغ:** سفیده یک تخم مرغ را با همان مقدار الکل طبی (الکل سفید) مخلوط کنید و آن را با نوک انگشتان خود بردارید و روی پوست صورت بگذارید و ماساژ دهید. روش ماساژ باید از پایین به بالا و از راست به چپ و چپ به راست باشد. آنگاه چند لحظه صبر کنید تا ماسک خشک شود و ۲ دقیقه بعد، آن را بشویید. این ماسک موجب از بین رفتن چین و چروک صورت می‌شود.

**۸- ماسک هلو:** برای تهیه این ماسک کافی است ۳ یا ۴ هلوی تازه و رسیده را بشویید و هسته آنها را خارج کنید. لازم نیست پوست هلو را بکنید. اکنون هلوها را له کنید و با یک زرده تخم مرغ و یک قاشق غذاخوری پودر جوانه گندم کاملاً مخلوط کنید و بر روی پوست صورت بمالید و ۲۰ دقیقه بعد آن را با آب یا پنبه آغشته به گلاب از سطح پوست پاک کنید. این ماسک در رفع خشکی پوست و ایجاد طراوت و تازگی و جلوگیری از چروک صورت بسیار موثر است.

**۹- ماسک لیموترش:** این ماسک برای پوستهای خشک





مفید است. برای تهیه این ماسک، آب یک لیموترش تازه را بگیرید و با یک زردۀ تخم مرغ و چند قطره روغن بادام یا آفتابگردان مخلوط کنید و بر روی پوست بمالید و ماساژ دهید و ۱۵ دقیقه بعد آن را بشویید.

#### ۱۰- ماسک گلابی: این ماسک نیز برای پوستهای چرب

بسیار مفید است. استفاده از این ماسک را بويژه به کسانی که سوراخهای پوستی آنها واضح و نازیبا شده توصیه می‌کنیم. برای تهیه ماسک گلابی کافی است یک گلابی رسیده را خرد کنید و بر روی پوست صورت بمالید و ۲۰ دقیقه بعد آن را با آب یا پنبه آغشته به گلاب از سطح پوست خود پاک کنید.

#### ۱۱- ماسکهای طبیعی دیگر: علاوه بر ماسکی که

گفته شد از ماسک توت فرنگی، کلم، عسل، ماست، گوجه فرنگی و موز و مواد دیگر نیز برای ایجاد شادابی و طراوت پوست استفاده می‌شود. اصول استفاده از این ماسکها مشابه اصولی است که گفته شد.

#### ۱۲- ماسکهای صناعی: علاوه بر ماسکهای طبیعی که

نام برده شد، در انسنتیتوهای زیبایی یا داروخانه‌ها ماسکهایی به فروش می‌رسد که اثرات مفیدی دارند و از نظر بهداشتی، تمیزتر از ماسکهای خانگی هستند. این ماسکها حاوی سه ماده اصلی هستند: خاک چینی، بنتونایت و خاک رس.

علاوه بر این سه ماده که هسته اصلی ماسک را تشکیل

می‌دهند، مواد دیگری از قبیل پاککننده‌ها، آب اکسیژنه (برای



سفیدی پوست) و مواد قابض (برای تنگ کردن سوراخهای پوست) به این ماسکها افزوده می‌شود. در ماسکهای ضدچروک معمولاً هورمون‌های زنانه نیز وجود دارند که موجب طراوت و تازگی پوست می‌شوند. توجه داشته باشید که بعضی افراد نسبت به این ماسکها حساسیت دارند و پس از استفاده دچار قرمزی والتهاب پوستی می‌شوند. در این موارد نباید از ماسک استفاده شود.

### مراقبت از پوست صورت در مردان

مسلمان بودن و مراقبت از پوست صورت، فقط اختصاص به خانمها ندارد ولی مردان در این مورد مظلوم واقع شده‌اند! بعضی از آقایان کمترین توجهی به پوست خود ندارند حال آنکه بارعايت برخی نکات بهداشتی که بسیار ساده و آسان هستند می‌توان همیشه پوست زیبا، شاداب و جوانی داشت و از بروز چین و چروک و پیری زودرس جلوگیری نمود.

در اینجا برای پرهیز از اطالله بیان، مبحث بهداشت صورت مردان را در چند نکته اساسی و کامل خلاصه می‌کنیم. رعایت این نکات را به تمام مردانی که به سلامت و زیبایی پوست صورت خود اهمیت می‌دهند توصیه می‌نماییم.

۱- روزی ۲ بار صورت خود را با آب و صابون بشویید. اگر پوست چرب دارید از صابون مناسب برای پوست چرب استفاده کنید (صفحات اول کتاب) با آب گرم صورت خود را بشویید. پس از شستشو صورت خود را با حوله به نرمی پاک



کنید، به این ترتیب که فقط حوله را پوست تماس دهید و از کشیدن آن به صورت خود بپرهیزید.

۲- پس از شستشوی صورت، پوست خود را با کرم مرطوب کننده بپوشانید.

۳- هیچگاه در هنگام استحمام، صورت خود را بطور خشن با لیف نشویید بلکه با یک لیف نرم و لطیف به آهستگی و نرمی صورت خود را شستشو دهید.

۴- برای تراشیدن ریش و سبیل، استفاده از ماشین ریشتراش از دو نظر بر تیغ ارجحیت دارد: او لاً بی نیازی به صابون و در نتیجه پرهیز از عوارض صابون‌ها، ثانیاً با اثر ماساژ دهنده خود جریان خون پوست را بیشتر می‌کند.

۵- اگر از تیغ برای تراشیدن موی صورت خود استفاده می‌کنید، سعی کنید حتی المقدور از دوبار تراشیدن خودداری کنید و اگر خواستید این کار را انجام دهید بین دو تراش باید چند ساعت فاصله باشد تا پوست ترمیم شود. دوبار تراشیدن پشت سرهم موجب آسیب پوست می‌شود.

۶- اگر پس از تراشیدن صورت، پوست شما دچار سرخی یا جوش می‌شود آن را بوسیله پنبه آغشته به الکل یا گلاب پاک کنید و یا صورت خود را پس از تراشیدن، با آب مخلوط با مقداری کافور بشویید.

۷- از تماس زیاد با آفتتاب یا گرد و غبار بپرهیزید.

۸- آسودگی جسمی و روانی داشته باشید. روش‌های





آسوده‌سازی روانی در مبحث مراقبت از پوست معمولی بطور  
کامل شرح داده شدند.

۹- ورزش کنید.

۱۰- رژیم غذایی مناسب داشته باشید. از اضافه وزن  
بپرهیزید. سبزیجات و میوه‌جات مصرف کنید.

۱۱- هر روز صبح ناشتا، نصف لیوان روغن زیتون  
مخلوط با آبلیمو بخورید تا همیشه دستگاه گوارش شما بطور  
منظم کار کند و پوست شادابی داشته باشید.

۱۲- از کشیدن سیگار بپرهیزید.

۱۳- در روزهایی که با آفتاب زیاد، بادهای تند (هنگام  
موتور سواری) یا گرد و غبار زیاد تماس دارید صورت خود را  
با کرم محافظت کنید تجویز می‌کند بپوشانید.

۱۴- از مصرف بیش از حد شکلات، ادویه‌جات، چربی  
زیاد، فندق، پسته، تخم مرغ، کاکائو، قهوه، موز، آناناس و گردو  
بپرهیزید.

۱۵- از افراط در مسائل جنسی بپرهیزید.

### آکنه یا جوش غرور جوانی

یکی از شایعترین بیماریهای پوستی انسان که فرضیات  
زیادی در مورد علل پیدایش و درمان آن مطرح شده، آکنه یا  
جوش غرور جوانی است. این بیماری در اکثر جوانان در سنین  
بلوغ پدید می‌آید و شدت آن در افراد مختلف متفاوت است و اکثراً  
پس از سن ۲۵ سالگی بهبود می‌یابد. بسیاری از این افراد پس از



ازدواج بهبود می‌یابند.

جوش‌های غرور بصورت دانه‌های قرمز، جوش‌های سرسیاه، و توده‌های سفت زیرپوستی در ناحیه گونه، بینی و پیشانی، پشت گردن و قسمت فوقانی پشت و سینه تظاهر می‌کند. این جوش‌ها در پایه یک مو بوجود می‌آیند و ناشی از آماس، التهاب و انسداد مجرای غده چربی کنار مو هستند. پیدایش جوش غرور ناشی از یک علت خاص نیست بلکه چندین عامل در پیدایش و شدت آن نقش دارند: کمبود ویتامین «آ» یا «ب»، ارث، میکروبها، نوع غذا، مشکلات عصبی و روحی، تغییرات غددی و هورمونی، نوع پوست، بهداشت صورت، مصرف برخی داروها و بعضی از بیماریها.

شاید مهمترین عامل ایجاد کننده جوش‌های غرور، تغییرات هورمونی زمان بلوغ باشد. در هنگام بلوغ، هورمون‌های جنسی به ناگهان افزایش می‌یابند و مقدار آنها در خون بسیار زیاد می‌شود. این هورمون‌ها موجب افزایش ترشح چربی پوست می‌شوند و پیدایش جوش فراهم می‌آورند. اکثر زنان در نزدیکی عادت ماهیانه خود دچار افزایش جوش‌های صورت می‌شوند. زنانی که دچار آکنه هستند معمولاً هورمونهای مردانه زیادتری دارند و در بسیاری از آنها رشد موی صورت نیز بیش از معمول است.

نوع غذا می‌تواند در جوش صورت موثر باشد. مصرف

مواد قندی مثل ماکارونی، نان، برنج، شیرینی و شکلات، و مصرف غذاهایی چون فندق، پسته، بادام، موز، نارگیل و گردو می‌تواند موجب تشدید آکنه شود که یکی از علل آن احتمالاً افزایش چربی خون است.

ناراحتی‌های عصبی و روحی اثر بسزایی در آکنه دارد. بدنبال فشارهای عصبی و کم خوابی، صورت شادابی و طراوت خود را از دست می‌دهد و جریان خون و دفاع پوست کمتر می‌شود و زمینه برای رشد آکنه فراهم می‌آید و بسرعت بر تعداد جوشها افزوده می‌شود.

مسایل و راثتی و ژنتیک نیز در ابتلاء به جوش غرور جوانی و شدت آن نقش دارند. حتماً تاکنون افرادی دیده‌اید که اکثر اعضاء خانواده‌شان دچار جوش‌های غرور بزرگ و فراوان می‌شوند. بطورکلی نقش یک زمینهٔ فامیلی در ابتلاء به این بیماری ثابت شده است.

کمبود ویتامین‌های «آ» یا «ب» نیز بعنوان عواملی در ایجاد جوش غرور مطرح شده‌اند. این دو ویتامین، اثر سازنده و ترمیم‌کننده بر پوست دارند و کمبود آنها موجب آسیب پوست و کاهش دفاع آن می‌شود. به همین علت بسیاری از متخصصین پوست برای درمان آکنه از ویتامین «آ» نیز استفاده می‌کنند.

عدم رعایت بهداشت پوست یکی از عوامل مهم در ایجاد یا تشدید جوش‌های غرور است. اصولاً پیدایش جوش غرور ناشی از افزایش ترشح چربی و تجمع میکروب در غدهٔ چربی کنار مو



است. بنابراین رعایت نکات بهداشتی میتواند نقش موثری در تخفیف و بهبود آن داشته باشد. در مبحث درمان جوشهای غرور خواهیم گفت که دستکاری کردن این جوشها موجب انتشار عفونت به نقاط دیگر و افزایش تعداد و حجم جوشها می‌شود. امروزه آنتی‌بیوتیک و مواد ضدعفونی کننده جزء لاینک درمان جوشهای غرور هستند.

صرف برخی داروها میتواند موجب تشدید جوشهای غرور شود. از جمله این داروها می‌توان به قرصهای ضدبارداری اشاره کرد.

علاوه بر قرصهای ضدبارداری، صرف مکرر و بیش از اندازه پماد بتامتاژون، فلوسینولون، تریامسینولون، و کرمهای چرب نیز می‌تواند موجب پیدایش یا تشدید جوشهای غرور شود.

### درمان آکنه

برای درمان آکنه باید یکسری اقدامات و توصیه‌های بهداشتی را اجرا نمود و نیز با مراجعه به پزشک و دریافت داروهای مناسب به مقابله با آن پرداخت.

### توصیه‌های مهم:

برای جلوگیری از پیشرفت جوشها و کاهش حجم و تعداد آنها باید توصیه‌های زیر را در نظر داشته باشید و به آنها عمل نمایید.



می شود. با کف دستان خود پوست صورت را از راست به چپ، از چپ به راست و سپس از پایین به بالا ماساژ دهید. کل زمان ماساژ صورت با کف صابون باید ۵ دقیقه طول بکشد. پس از آن، صورت خود را با آب گرم بشویید تا کاملاً پاک شود. سپس بلافارسله مقداری آب بسیار سرد را بر روی پوست صورت خود بپاشید تا منافذ آن بسته شود. آنگاه با یک پنبه آغشته به گلاب، سطح پوست را پاک کنید. گلاب یا آب لیمو، اثر قابض دارد و باعث بهبود و گردش خون پوست می شود.

(۵) هفت‌های ۱ یا ۲ بار از ماساژ سرکه سیب استفاده کنید تا چربی پوست کاهش یابد. برای این کار کافی است مقداری سرکه سیب را در همان مقدار آب بریزید و سپس با انگشت مقداری از این مخلوط را بردارید و بر روی صورت خود بمالید و ماساژ دهید. ماساژ را با حرکت حلقوی و ضربه‌ای آهسته انجام دهید و ابتدا از پایین به بالا و سپس از بالا به پایین حرکت کنید. آنگاه چند دقیقه صبر کنید و سپس صورت خود را بشویید.

(۶) از مصرف غذاهای چرب، شیرینی زیاد، سس مایونز، خامه، شکلات، گردو، فندق، موز، تخم مرغ، بعضی از ماهیها و نارگیل حتی المقدور بپرهیزید. ولی احتیاج به رژیمهای سخت نیست. سعی کنید سبزی‌ها و میوه‌هایی را که حاوی ویتامین «آ» هستند زیادتر مصرف کنید: هویج، اسفناج، شاهی و گوجه‌فرنگی همچنین مصرف چای، قهوه و ادویه‌جات را محدود کنید.

۷) سعی کنید هر روز صورت شما در معرض نورآفتاب

قرار گیرد. اشعه آفتاب تاثیر بسیار خوبی در بهبود جوشاهی غرور جوانی دارد. بهتر است برای محافظت چشمها از عینک آفتابی کمک بگیرید. البته برخی محققین معتقدند که نور آفتاب پس از مدتی موجب تشدید آکنه میشود بنابراین بهتر است استفاده از آفتاب را فقط برای شروع درمان بکار گیرید.

۸) از ورزش و پیاده روی غفلت نکنید. بسیاری از

جوشاهی پوستی پس از مدتی ورزش بكلی ناپدید می شوند. اگر هر روز صبح، مسافتی معادل حداقل ۳ کیلومتر را بصورت پیاده روی یا بصورت دویدن طی کنید و پس از آن یک دوش بگیرید متوجه می شوید پس از مدت نسبتاً کوتاهی پوست شما بسیار شاداب تر می شود و بسیاری از جوشها برطرف می گردد. ورزش و استحمام موجب بازشدن منافذ پوست، بهبود جریان خون آن و دفع چربی میشود.

۹) برای شستشوی صورت از آب گرم استفاده کنید.

صابون شما بهتر است از نوع اسیدی باشد که چربی را کم کند. مصرف مواد آرایشی و کرمهای چرب را محدود کنید. و در صورت استفاده، ابتدا یک کرم مرطوب کننده را به پوست بمالید و سپس پودر یا سایر مواد آرایشی را اضافه کنید و شب هنگام خواب همه این مواد را بوسیله شیرپاککن تمیز کنید. روزی یکبار از ماسک آناناس استفاده کنید. تاثیر این میوه بر جوشاهی غرور و بخصوص گلوههای چربی زیرپوستی (جوشاهی



کیستیک) بسیار جالب است. برای تهیه ماسک آناناس کافی است یک آناناس رسیده را پوست بکنید و در مخلوط کن ب瑞زید تا بصورت مخلوط غلیظی درآید. سپس بهمان اندازه (به اندازه وزن آن) به آن الكل میوه بیفزایید و یک لیوان روغن آفتابگردان را نیز به مخلوط حاصله اضافه نمایید. اکنون می‌توانید روزی یکبار، هر بار به مدت نیم ساعت، این مخلوط را بصورت ماسک بر صورت خود قرار دهید و پس از آن صورت خود را آب سرد بشویید.

(۱۰) هفته‌ای ۳ بار استحمام کنید. برای شستشوی موی سر از شامپوی بچه استفاده کنید (حتی اگر موی سر شما چرب باشد).

(۱۱) بجای ماسک آناناس که در شماره (۹) گفته شد می‌توان از ماسک پرتقال استفاده کرد. برای این منظور کافی است یک پرتقال را پوست بکنید و هسته و پوستهای نازک پرهای آن را جدا کنید و سپس گوشت پرتقال را روزی یکبار هر بار به مدت نیم ساعت روی پوست صورت بگذارید و سپس صورت خود را با آب سرد بشویید.

(۱۲) پس از شستشوی صورت خود، هیچگاه با یک حolle بطور خشن صورتان را پاک نکنید بلکه یک دستمال کاغذی یا حolle نرم را با پوست خود تماس دهید تا خشک شود.

### اقدامات پزشکی

در کنار توصیه‌های مزبور، داروهایی توسط پزشک



متخصص برای شما تجویز می‌شوند که رل اصلی را در بهبود آکنه برعهده دارند.

### لکه‌های قهوه‌ای پوست صورت

شاید همه شما، لک حاملگی را در صورت برخی زنان دیده باشید. برخی از زنان در دوران حاملگی دچار لک قهوه‌ای رنگ در پیشانی، گونه یا سایر نقاط صورت خود می‌شوند که احتمالاً ناشی از هورمون‌های دوران حاملگی است. این لک را در پزشکی کلاسما می‌نامند و قبلًاً تصور می‌شد که فقط مربوط به حاملگی است ولی اکنون معلوم شده است که حتی در صورت برخی مردان و یا در زنانی که قرص ضدبارداری مصرف می‌کنند می‌توانند ایجاد شود بنابراین همیشه ناشی از حاملگی نیست.

در مواردی که لک در حاملگی پدید آمده باشد تقریباً همیشه پس از چند ماه بعد از زایمان خوب‌خود ناپدید می‌شود. برای درمان لک‌های قهوه‌ای باید به پزشک مراجعه نمایید. پرهیز از آفتاب تاثیری در بهبودی این لک ندارد.

### جلوگیری و درمان چروک صورت

انجمان پوست شناسان آمریکا هر سال یک بار گردهمایی بزرگی تشکیل می‌دهد که در جلسات آن پزشکان متخصص پوست به تبادل نظر می‌پردازند و نظریات جدیدی را درباره جلوگیری و درمان چین و چروک صورت مطرح می‌سازند. چندی پیش یعنی در اوآخر سال ۱۹۹۳، این گردهمایی در



سانفرانسیسکو برگزار گردید و ۶ هزار متخصص پوست از آمریکا، اروپا و سایر نقاط جهان در آن شرکت داشتند.

در این نشست علمی، بطورکلی غیراز مسئله ارت ۵ عامل در ایجاد چروک پوست صورت موثر شناخته شد و در مورد جلوگیری از آن توصیه‌های زیر مطرح گردید:

### ۱) بالا رفتن سن

با گذشت زمان و افزایش سن، ضخامت پوست کمتر می‌شود و الیاف کشسان داخل پوست کاهش می‌یابند. در نتیجه پوست نازک خشن و غیرقابل ارتجاع می‌شود. برای جلوگیری از این حالت داروی رتین - آ مؤثر است.

### ۲) آفتاب

نور خورشید و اشعهٔ ماوراء بنفس آن عامل موثری در ازدیاد چین و چروک صورت است. بنابراین نباید در مواجهه با آفتاب افراط کرد و بویژه در سنین ۳۰ سال به بالا بهتر است با کرمهای آنتی‌سوولار، پرهیز از آفتاب، استفاده از عینک و کلاه نقاب دار از تماس پوست با آفتاب کاست. داروی رتین - آ در این مورد نیز مؤثر است.

### ۳) حالت چهره

کسانی که در موقع حرف زدن حالت چهرهٔ خود را خیلی دگرگون می‌کنند و به اصطلاح خیلی به خودشان فشار می‌آورند و یا عصبی هستند، به پوست صورت خود آسیب می‌زنند. چروک انداختن به پوست صورت موجب پیری زودرس آن



می شود. این نوع چروکها بیشتر از همه در اطراف چشم، دهان و پیشانی پیدا می‌شوند و می‌توان آنها را با تزریق ماده کلاژن در زیر پوست تاحدی بر طرف نمود. روش دیگر درمان این چروکها جراحی پلاستیک است.

#### ۴) طرز خوابیدن

این موضوع که افراد در هنگام شب به چه حالت می‌خوابند در بروز چین و چروک صورت تاثیر دارد. وقتی انسان بخواب می‌رود، صورت وی بهمان حالت باقی می‌ماند. مثلًاً اگر صورت خود را طوری روی بالش قرار دهیم که چروک زیادی در آن ایجاد شود پس از گذشت چند سال این چروکها ثابت می‌گردد. برای پیشگیری از این نوع چین و چروک سعی کنید همیشه به پشت بخوابید. تزریق کلاژن در زیر پوست یا جراحی پلاستیک نیز برای درمان موثر است.

#### ۵) وزن زیاد

سنگینی بدن نیز در ایجاد و ازدیاد چین و چروک صورت موثر است. در دوران جوانی، پوست صورت نرم و ارتجاعی است ولی با افزایش سن، پوست نرمی خود را از دست میدهد و حالت افتادگی پیدا می‌کند. برای اینکه متوجه شوید پوست صورتان تا چه حد حالت کشدار خود را از دست داده در مقابل آینه بایستید و چین‌ها را نگاه کنید سپس دراز بکشید و دوباره به صورتان نگاه کنید خواهید دید که تعداد چین‌ها در حالت ایستاده بسیار بیشتر است چون پوست نمی‌تواند خود را نگه

دارد و وقتی شما می‌ایستید یا می‌نشینید پوست حالت افتادگی پیدا می‌کند و روی هم چین می‌خورد. تحقیقات نشان میدهد که هر چه فردی چاق‌تر باشد، بروز چین و چروک در صورت وی در سالین بالا بیشتر خواهد بود بویژه به این علت که در سالین بالا که فرد نسبتاً لاغر می‌شود چربی زیرپوست کاهش می‌یابد و پوست چروک می‌خورد. پس باید از چاقی جلوگیری کرد. بهترین کار برای درمان، رعایت رژیم غذایی مناسب و ورزش است. رژیم غذایی بدون ورزش ممکن است موجب چروک صورت شود بنابراین باید همیشه توام با ورزش باشد. رژیمهای شدید و کوتاه مدت که ظرف مدت کمی مقدار زیادی از وزن را می‌کاهد اصلاً مناسب نیست و برای پوست مضر است بنابراین پس از رعایت یک رژیم مناسب و ورزش و رسیدن به وزن ایده‌آل، پرهیز غذایی را همچنان ادامه دهید و از ورزش غافل نشوید تا تناسب اندام شما حفظ گردد و مجددأً دچار افزایش وزن نشوید. (برای کسب اطلاع بیشتر به کتاب درمان سریع چاقی نوشته دکتر کوشیار کریمی طاری مراجعه نمایید).

علاوه بر مسائل فوق، ارث، بیماریهای پوستی و بیماریهای غدد داخلی نیز از عوامل بسیار مهم و شایع چروک صورت هستند. برخی افراد بطور ارثی دارای پوست ضعیفی هستند که پس از پا گذاشتن به سن، بشدت چروک می‌خورد. این افراد باید علاوه بر توصیه‌های مذبور و پرهیز از فشارهای عصبی و چاقی، به درمانهای ویژه و تخصصی از جمله تزریق

کلاژن یا جراحی نیز متousel شوند.

بیماریهای غدد داخلی از جمله کاهش هورمون‌های جنسی نیاز اعلل چروک صورت در مرد و زن هستند. هورمون‌های جنسی موجب شادابی و طراوت پوست می‌شوند امروزه در کشور آمریکا به تمام زنان یائسه قرصهای هورمونی پره‌مارین داده می‌شود که از فشار خون، پوکی استخوان، گرگرفتگی، پیری پوست جلوگیری می‌کند. این قرص در کشور ما نیز وجود دارد و می‌توانید در سنین یائسگی با مراجعه به پزشک متخصص زنان تحت درمان با آن قرار گیرید. (البته در صورتی که یائسه شده باشید و پزشک مصرف این دارو را در شما لازم بداند).

استفاده از ماسکهای زیبایی اثر بسزایی در جلوگیری یا درمان چین و چروک صورت و گردن دارد. بهترین ماسکهای ضد چروک عبارتند از ماسک سفیده تخم مرغ، ماسک سیب و عسل، و ماسکهای ضد چروک موجود در داروخانه‌ها یا انستیتوهای زیبایی که حاوی هورمون‌های زنانه هستند.

افراط در مسائل جنسی یا افراط در مصرف مواد آرایشی گوناگون نیز از اعلل زودرس پیری پوست و چروک می‌باشد.

## ۱۰ توصیه مهم و مؤثر در پیشگیری از چین و چروک صورت

- شبها هیچ ماده آرایشی یا درمانی به صورت نمایند مگر آنکه پزشک تجویز کرده باشد.



۲- صبح و عصر صورت خود را با آب سرد یا شیر تازه

بشویید.

۳- هر روز صبح ناشتا نصف لیوان روغن زیتون مخلوط با مقداری آبلیمو بنوشید. این مخلوط باعث آرامش اعصاب و منظم کارکردن رودهها در طول روز و جلوگیری از یبوست می شود.

۴- هفته‌ای ۲ بار محلول زیر را بر روی پوست صورت

بمالید:

گلاب	۱۰۰ گرم
روغن بادام تلخ	۲۵ گرم
سولفات آلومین	۲ گرم

۵- همیشه پس از اولین شستشوی صورت در هنگام صبح یا پس از خروج از حمام صورت خود را با کرم مرطوب کننده بپوشانید.

۶- هیچگاه برای خشک کردن صورت خود، حوله را با خشونت بر روی پوست نکشید بلکه فقط آنرا به نرمی به پوست صورت خود تماس دهید.

۷- از ماساژ صورت غافل نشوید. اصول این ماساژ در مبحث درمان آکنه توضیح داده شده است.

۸- ورزش کنید.

۹- از مصرف سیگار و الکل بپرهیزید.

۱۰- از روشهای آسوده‌سازی که قبلًا گفته شد استفاده



کنید.

## از بین بردن موهای زائد صورت

در برخی از خانمها موهای صورت بیش از حد طبیعی هستند و از نظر زیبایی، مشکل آفرین می‌باشند. افزایش غیرطبیعی موی صورت می‌تواند به علل گوناگونی باشد ولی شایعترین علت آن مسایل ناشناخته و احتمالاً وراثتی است. از جمله علل دیگر می‌توان به بیماریهای غدد داخلی، کیست تخمدان و مصرف برخی داروها اشاره نمود. داروهایی که مصرف طولانی آنها می‌تواند موجب افزایش بیش از حد موی صورت گردد عبارتند از:

در زمان حاملگی، موهای ظریفی در لب بالا، چانه و گونه‌ها رشد می‌کنند که چند ماه پس از زایمان خود بخود از بین می‌روند. بنابراین وجود آنها در حین حاملگی نباید موجب نگرانی گردد. در هنگام یائسگی نیز در برخی خانمها، موهای صورت زیاد می‌شوند که برای درمان آنها باید با پزشک متخصص زنان مشورت نمود تا در صورت لزوم قرص‌های استروژنی تجویز نماید.

برای درمان موهای اضافی صورت روش‌های مختلفی وجود دارد: بی‌رنگ کننده‌ها، کرم‌های موبر، سوزاندن، تراشیدن، بندانداختن، استفاده از موم، اشعه ایکس، استفاده از موچین.

(۱) بی‌رنگ کننده‌ها: بی‌رنگ کردن یا دکله کردن،



ساده‌ترین روش درمان موهای اضافی است. برای این منظور می‌توان از کرم‌های مخصوص که با پودرهای ویژه‌ای مخلوط می‌شود و یا از آب اکسیژن استفاده کرد. پیش از استعمال این مواد، پوست را با آب و صابون بخوبی بشویید تا چربی آن پاک شود. بیرنگ کردن، بیشتر برای موهای ظریف، و کرکها مناسب است.

(۲) **موم، موچین، تراشیدن، بندانداختن:** تمام این روشها تقریباً مشابه هستند و هیچیک را توصیه نمی‌کنیم بویژه بندانداختن را که یک روش غیر بهداشتی و خشن است. امروزه دستگاه‌های تراشیده جدیدی به بازار عرضه شده که تقریباً تمام موها را از ریشه درمی‌آورد ولی هر بار که موها کنده شوند، ضخیمتر شده و رشد آنها تسريع می‌گردد. بنابراین اثر روش‌های مزبور موقتی است و به تحمل درد و ناراحتی آن نمی‌ارزد.

(۳) **کرم‌های موبر:** این کرم را معمولاً باید بمدت ۱۰ دقیقه بر روی موضع قرار داد و سپس مو را مالش داد و بعد از آن شستشو نمود. به این ترتیب موهای اضافی از بین می‌روند. اگر پوست شما حساس باشد و در اثر مصرف این کرمها دچار قرمزی و التهاب یا خارش شود از آنها استفاده نکنید.

(۴) **سوزاندن:** سوزاندن ریشهٔ مو یا «الکترولیز» روشی است که در آن ریشهٔ مو را بوسیلهٔ جریان ضعیف الکتریسیته می‌سوزانند. اگر تعداد موهای زائد صورت، اندک و پراکنده





باشد بهترین راه درمان آن، سوزاندن است. این عمل باید توسط فرد مجبوب انجام گیرد تا ریشه مو کاملاً سوزانده شود و از رشد مجدد آن جلوگیری به عمل آید. ممکن است برای سوزاندن تمام این موهای زائد نیاز به چند جلسه مراجعه باشد. پس از هر بار الکترولیز، محل آن را با پنبه الکلی تمیز کنید و پماد ویتامین «آ» بر روی آن بمالید. این عمل موجب تسکین و تسريع التیام زخم‌ها می‌شود.

(۵) اشعه ایکس: استفاده از اشعه ایکس برای از بین بردن موهای زائد تقریباً منسوخ شده است چراکه موجب آسیب پوستی می‌شود و روش مؤثر و بی خطری نیست.

(۶) رفع علت: اگر افزایش موی صورت بعلی باشد که قبلًا گفتیم باید علت آن برطرف شود. مثلًا اگر بعلت آسیب تحمدان یا بیماری غدد داخلی باشد با مراجعه به پزشک و درمان آن، موهای اضافی صورت نیز برطرف خواهند شد.

اگر رشد اضافی موی صورت بدنیال خوردن برخی داروها باشد باید مصرف آن دارو را با صلاح‌حدید پزشک متوقف نمود.

## کک و مک و درمان آن

کک و مک یکی از ضایعات بسیار شایع پوست است که بیشتر در کسانی که پوست سفید دارند ایجاد می‌شود. این ضایعه می‌تواند در هر سنی، از کودکی تا پیری بروز نماید. پیش از شناخت این ضایعات باید با رنگدانه طبیعی پوست آشنا شد.



پوست طبیعی انسان برای محافظت در برابر نور خورشید، رنگدانه سیاهی بنام «ملانین» تولید می‌کند. این رنگدانه اشعه ماوراءبنفس نور خورشید را جذب می‌کند و مانع از ورود آن به لایه‌های پوست می‌شود. به ازاء هر ۱۰ سلول پوستی یک سلول ملانین‌ساز وجود دارد که رنگدانه را تولید می‌کند. کسانی که بطور مادرزادی چهار اختلال در ساخت ملانین هستند اصطلاحاً «زال» یا «آلبینو» نامیده می‌شوند و بیماری آنها را «زال» یا «آلبینیسم» مینامند. این بیماران دارای موهای کاملاً سفید و پوست سفید متمایل به قرمز هستند. سرخی پوست این افراد بعلت جریان خون پوست است. این بیماران در معرض ابتلا به سرطان پوست هستند چون پوست آنها بعلت فقدان رنگدانه ملانین، در برابر اشعه ماوراءبنفس خورشید محافظت نمی‌شود.

تفاوت سیاهپوستان، سبزه‌ها و سفیدپوستان بعلت مقدار ملانین پوست است. اگر ملانین به مقدار بسیار زیاد تولید شود، فرد دارای پوست سیاه خواهد بود، اگر مقدار تولید آن در حد متوسط باشد، فرد سبزه می‌شود و اگر در حد معمول باشد، فرد، پوست سفیدی خواهد داشت. پیدایش حال‌ها نیز بعلت تجمع مقدار زیادی ملانین در یک نقطه از پوست است که یک لکه تیره را بوجود می‌آورد. هر انسان بطور متوسط ۲۰ خال دارد.

کک و مک نیز در اثر افزایش رنگدانه ملانین در برخی نقاط پوست صورت بوجود می‌آید. علت اصلی این ضایعه

احتمالاً اثر تحریکی نور آفتاب است. کک و مک در کسانی که پوست سفید و موی بور دارند شایعتر است. جالب اینجاست که کسانی که کک و مک دارند معمولاً یکی از والدین آنها سبزه و دیگری سفیدپوست است. ارث هم در پیدایش کک و مک دخالت دارد. نکته دیگر اینکه کسانی که کک و مک دارند نسبت به سایرین، کمتر چهار سرطان‌های پوستی می‌شوند چون سلول‌های ملانین‌ساز این افراد فعال‌تر است و محافظ اصلی پوست در برابر سرطان، رنگدانه ملانین است.

### آیا کک و مک درمان دارد؟

بطور خیلی صریح باید گفت که تنها درمان کک و مک، پرهیز از نور آفتاب است. برای این کار باید اصول زیر را در نظر داشت و رعایت نمود:

- (۱) استفاده از کلاه نقاب‌دار در روزهای آفتابی (در صورت امکان)
- (۲) تماس حداقل با نور آفتاب
- (۳) استفاده از کرم‌های محافظ پوست در برابر آفتاب (کرم‌های آنتی‌سوولار) در روزهای آفتابی
- (۴) حتی المقدور بین ساعت ۱۱ تا ۱۵ در معرض آفتاب قرار نگیرید.

- (۵) کرم ضدآفتاب را حداقل ۱۰ دقیقه پیش از تماس با آفتاب بمالید و در صورت شدید بودن آفتاب هر نیم ساعت یکبار آن را تکرار کنید. کرم‌های بی‌رنگ کننده (مثل کرم‌های حاوی

هیدروکینون) تاثیر درمانی قابل توجهی بر کک و مک ندارند.  
کک و مکهای در زمستان می‌یابند و در تابستان تشدید می‌شوند.  
بعنوان کرم ضد آفتاب در روزهایی که آفتاب، شدید است  
می‌توان از فرمول‌های زیر استفاده کرد:

۱- برای پوست‌های معمولی: سالیسیلات مانیتول ۳۰ گرم + کره کاکائو ۱۵ گرم

۲- برای پوست‌های خشک: آنتی‌پیرین ۶ گرم + عرق بهار  
نارنج ۳۰ گرم + لانولین ۳۰ گرم + وازلین ۳۰ گرم  
اگر امکان ساخت این کرم‌ها برای شما وجود ندارد نوع  
ساخته شده آنها را از پزشک یا داروخانه تهیه نمایید.

در موارد یادشده می‌توان برای درمان کک و مک از روش «کرایبو» استفاده کرد که در آن بطور سرپایی توسط پزشک،  
لکه‌ها با استفاده از دستگاه مخصوص گازکربنیک منجمد بر روی پوست فشرده می‌شود و لکه‌ها بر طرف می‌گردد. اما باید  
دانست که این روش، یا روش پیلینگ (پوسته‌برداری) هر دو  
می‌تواند موجب عوارضی بصورت لکه‌های پوستی شود و از  
سوی دیگر اثر آن موقتی است.

در طب سنتی برای درمان کک و مک از پوست چلتوك  
برنج بصورت جوشانده یا پخته استفاده می‌کنند. گفته می‌شود  
که روغن زنبق سفید (سوسن) نیز در رفع کک و مک نقش دارد.  
برای تهیه روغن، زنبق را خرد کرده، در یک شیشه برشیزید و به  
آن مقداری روغن زیتون طبیعی اضافه کنید. روغن زیتون باید

تازه بوده و ترش نباشد. سپس درب شیشه را ببندید و بمدت ۱۰ روز آن را در برابر آفتاب قرار دهید. پس از گذشت این مدت، مخلوط را بردارید و صاف کنید و روغن حاصله را روزی یکبار بر روی صورت بمالید.

صفد ماهی مرکب نیز برای درمان کک و مک بکار می‌رود. این صفد که کف دریا نیز نامیده می‌شود، در سواحل دریا یافت می‌شود و محتوی مواد و املاح گوناگونی است. ابتدا چند صفد تمیز را انتخاب کنید و آنها را کاملاً بشویید و خرد کنید. سپس مقداری سرکه یا آبلیمو به آن بیفزایید تا حل شود و کف کند. سپس محلول حاصله را روزی ۱ بار بمدت ۶ هفته بر روی پوست صورت بمالید. توجه داشته باشید که اگر پوست شما خشک است بهتر است از این محلول استفاده نکنید. نوشیدن آب یک لیمو ترش در روز اثر مفیدی در رفع لکه‌های صورت دارد.

نکته مهم دیگری که ذکر آن را لازم می‌دانم، این است که کرم ضدآفتاب را با کرم ضدآفتاب سوختگی اشتباه نکنید، کرم‌های ضدآفتاب سوختگی ممکن است حتی اثر آفتاب را در ایجاد لکه‌ها تشدید نماید. اثر کرم‌های ضدآفتاب سوختگی در جلوگیری از خارش، قرمزی، التهاب و سوزش پوست است.

### مراقبت از پلک‌ها و مژه‌ها

هنگام عصر، پس از تمیز کردن صورت خود، پلکها را بوسیله یک پنبه آغشته به محلول زیر شستشو دهید تا طراوت

## خود را بازیابند:

آب لیموی تازه	۱۰ گرم
اسید بنزوئیک	۰/۵ گرم
گنه گنه	۵ گرم
آب اسطوخودوس	۵۰ گرم
آب هاما ملین	۱۰۰ گرم

اگر دچار سوزش یا قرمزی چشم هستید پیش از هرگونه پیش‌داوری و قضاوت خودسرانه یا مصرف قطره‌ها یا داروهای گوناگون، به پزشک مراجعه کنید و دستورات وی را بکار بندید. مصرف بی‌رویهٔ قطره‌های چشمی موجب عوارضی چون آب مروارید، تاری قرنیه و کاهش بینایی می‌شود.

در مصرف ریملا و سرمها احتیاط کنید. برخی از این ترکیبات دارای املال فلزاتی چون نقره و کبالغ هستند و ممکن است موجب حساسیت‌های چشمی بصورت تورم پلک قرمزی چشم شود که در این صورت باید از مصرف آن خودداری نمود یا نوع ریمل را تغییر داد. از مصرف مواد آرایشی که ساخت کارخانه‌های غیرمعتبر هستند جداً بپرهیزید. در مصرف این مواد همیشه محتاط و صرفه‌جو (!) باشید و حتی المقدور فقط در موارد ضروری از آنها استفاده نمایید!

یک محلول مناسب برای شفاف و تمیز کردن مژدها

و ابروها:

اسانس مایع یاسمن ۰/۵ گرم

کلسترول ۱٪ گرم

روغن پارافین ۱۰ گرم

برای پاکیزگی و طراوت مژهها و ابروها کافی است ۱ تا ۲ قطره از محلول فوق را با انگشت سبابه روی مژهها و ابروها بمالید. بدیهی است که پیش از این کار باید دستان خود را با آب و صابون کاملاً شسته باشید.

### حساسیت‌های پوستی

حساسیتهای پوستی طیف وسیعی از اختلالات را در علم پزشکی به خود اختصاص میدهد ولی آنچه که از همه شایعتر و صحبت در مورد آن برای عموم، مهم‌تر است، اگرما می‌باشد. پوست، آبینه بدن است و هرگونه ضایعه داخلی و خارجی موجب تغییراتی در پوست می‌شود. تغییرات درجه حرارت، تغییر رطوبت هوا، بیماریهای داخلی از قبیل مرض قند، غده‌های بدخیم، افزایش کلسترول خون، اختلالات گوارشی، اختلالات غدد داخلی، بیماریهای کبدی، بیماریهای کلیوی، بیماریهای روانی، مشکلات روحی و بیماریهای قلبی-عروقی و بسیاری از اختلالات دیگر موجب تغییرات پوست بدن می‌شود.

اگرما، شایعترین بیماری پوستی است و انواع مختلفی دارد که بحث پزشکی تخصصی را طلب مینماید. ما در این کتاب در مورد دو نوع اگرمای شایع یعنی اگزمای حساسیتی و حساسیت تماسی صحبت می‌کنیم.

## ۱- اگزمای حساسیتی

اگزمای حساسیتی عبارت است از یک بیماری مزمن در پوست برخی افراد که بصورت خشکی، ضخیم شدگی، ترک‌خوردگی، خراش شدید پوست ظاهر می‌کند و بعلت وجود زمینهٔ حساسیت سرشته در این افراد است.

در حدود ۷۰ درصد این بیماران در فامیل خود، دارای مواردی از آسم، یا حساسیتهاي بینی هستند و بطور کلی حساسیتهاي دیگر در این افراد بسیار شایع است.

این خارش و ضایعهٔ پوستی موضعی در اثر مواد حساسیت‌زا موجود در هوای تنفسی یا غذا بوجود می‌آید. اولین بار دانشمندان پوست‌شناس فرانسوی در حدود ۲۰۰ سال پیش، این بیماری را شناسایی کردند. شیوع این بیماری در جامعه نسبتاً قابل توجه است و در حدود ۱ تا ۳ درصد افراد جامعه به اگزمای حساسیتی مبتلا هستند یعنی تقریباً از هر ۴۰ نفر، یک نفر مبتلا به اگزمای حساسیتی است. البته شیوع این بیماری در جوامع مختلف، متفاوت است. براساس آمار سازمانهای بهداشت آمریکا، از هر ۱۰۰۰ نفر در این کشور، ۹ نفر دچار اگزمای حساسیتی هستند. شیوع این بیماری در زن و مرد یکسان است ولی بیماری در کسانی که در وضعیت اقتصادی، اجتماعی یا روانی پایین‌تری هستند بیشتر است.

بیمارانی که حداقل به یکی از سه بیماری اگزما، حساسیت بینی یا آسم مبتلا هستند، ۵۰ درصد اعضاء خانواده آنها نیز به

یکی از این سه بیماری مبتلا هستند. بنابراین نقش ارث در این بیماری قابل توجه است.

این بیماری بطور کلی در اطفال شایعتر از بزرگسالان است و در پسر بچه ها نسبتاً شایعتر است.

علائم بیماری در سه گروه سنی شیرخواران (نوزادی تا ۲ سالگی)، طفولیت (۲ سالگی تا ۱۰ سالگی) و بالغین (۱۰ سالگی به بالا) متفاوت است بنابراین علائم بیماری را در هر یک از این سه گروه بطور جداگانه شرح می دهیم.

### اگزمای حساسیتی شیرخواران

در سن زیر ۲ سالگی، اگزمای حساسیتی می تواند ایجاد شود. در این سن معمولاً ضایعه بصورت ضایعات قرمز و خارش دار و ترشح دار در گونه، پیشانی، جلوی ساق پا و پشت بازو تظاهر می کند. طفل معمولاً در ۶ ماه اول عمر دچار این ضایعه می شود و در اثر خارش آن ممکن است مرتب گریه کند و بی قرار باشد. پلکها و دور دهان بچه سالم می ماند. پوست سر معمولاً دچار پوسته ریزی زیاد است و این پوسته ها بوضوح در سر بچه و لابلای موهای وی دیده می شود. این اطفال غالباً بتدریج بهبود می یابند و وقتی به ۳ یا ۴ سالگی بررسند کاملاً خوب می شوند.

### اگزمای حساسیتی اطفال

در اطفال ۲ تا ۱۰ ساله، معمولاً اگر اگزمای حساسیتی بروز کند در سنین ۲ تا ۴ سالگی پیدا می شود. این اگزما ممکن

است دنباله اگزمای دوران شیرخوارگی باشد یا سلولها پس از بهبود آن بروز کند و یا اصلاً بطور اولیه و بدون سابقه قبلی پیدا شود. در این نوع ضایعات بصورت نواحی قرمز و خارش دار و ضخیم بر روی قسمت جلویی دستها و سطح پشتی پاهای ایجاد می‌شود. صورت نیز ممکن است مبتلا شود. بتدریج ضایعه ضخیم و پررنگ می‌شود. در مراحل اولیه، ضایعه ترشح دارد. در اثر خارش شدید، گاهی اوقات بیمار پوست خود را می‌خراسند و ناحیه مبتلا دچار ترک خوردگی و خونریزی‌های موضعی می‌شود. از نواحی شایع اگزما، انگشتان دست، سطح جلویی آرنج و قوزک پا است. انگشت شست پای این بچه‌ها نیز در موارد زیادی مبتلا می‌شود و دچار ضایعات قرمز پوسته ریز می‌گردد.

این نوع اگزما، ممکن است تا قبل از ۱۰ سالگی برطرف شود و یا اینکه همچنان ادامه یابد و تا سن بلوغ وجود داشته باشد.

### اگزمای حساسیتی بالغین

در این حالت، بیمار دچار ضایعات شدید خارش دار و ضخیم شونده می‌شود که غالباً در پیشانی، گردن، میچ دست، انگشتان، پاهای، یا ناحیه تناسلی بروز می‌کند. روی سطح ضایعه جوش‌های برجسته کوچک وجود دارد. این ضایعات معمولاً ترشح دارند ولی پس از مدتی که مزمن می‌شوند ضخیم و خشک می‌شوند. خارش شدید و طاقت‌فرسا مهمنترین علامت

اگزما است. این خارش در شیرخواران موجب بیقراری و تحریک پذیری می‌شود و در بالغین موجب عصبی شدن و حتی افسردگی می‌گردد. خارش شدید و مزمن در صورت عدم درمان موجب مشکلات روانی می‌گردد. بعنوان مثال می‌توان از یک نمونهٔ تاریخی نام برد. سربازان ناپلئون در جنگ باروسیه بعلت ابتلا به بیماری گال، در اثر خارش شدید و طاقت‌فرسای این بیماری و هوای سرد، دست به خودکشی می‌زدند. گال یک بیماری انگلی است که در کشور ما نیز بسیار شیوع دارد. البته این بیماری با اگزما ارتباطی ندارد و فقط برای جلب نظر خوانندگان به مسئلهٔ خارش پوستی ذکر گردید.

خارش اگزما در اثر برخی عوامل تشیدید می‌شود، از جمله این عوامل می‌توان به لباسهای زبر (پشمی یا ابریشمی)، فشارهای روانی، خوردن برخی غذاها، و هوای سرد اشاره نمود. از جملهٔ غذاهایی که بطور شایع در ایران موجب اگزما یا تشیدید آن می‌شود تخم مرغ و شیر است که بهتر است این بیماران از آن پرهیز نمایند.

یکی از مشخصات جالب بیماران اگزمایی که در بسیاری از آنان دیده می‌شود، وجود یک چین کوچک در پلک تحتانی بموازات لبهٔ پلک است. البته شایان ذکر است که این چین در برخی افراد طبیعی نیز وجود دارد. نکتهٔ دیگر این است که در اکثر این افراد تعداد خطوط و چین‌های کف دست و انگشتان بیشتر از افراد دیگر است و در زیر چشم این افراد معمولاً یک حلقهٔ متمايل

به آبی رنگ دیده میشود که به آن «هالة آرژی» می‌گویند چون در اکزما، حساسیتهای بینی و آسم بوضوح دیده میشود. از سوی دیگر در بسیاری از مبتلایان به اکزما، «پوست نگاری» نیز دیده میشود. پوست نگاری یک نوع کهیر است که در اثر فشاردادن پوست بوجود می‌آید. بسیاری از افراد طبیعی نیز به آن مبتلایند. برای امتحان کافی است با خودکار یا مداد، اسم خود را روی پوست ساعد خود بنویسید البته باید کمی نوک قلم را فشار دهید ولی نه آنقدر که پوست خراشیده شود. ظرف چند ثانیه بعد (معمولًاً ۱۵ ثانیه) اثر آن بصورت خطوط برجسته قرمز رنگ درمی‌آید. اگر چنین علامتی در شما وجود داشته باشد یعنی دارای خاصیت پوست نگاری هستید که البته حائز اهمیتی نیست و فقط یک علامت تلقی میشود. در حدود ۴٪ افراد جامعه دارای چنین خاصیتی هستند.

یکی از مشکلات شایع بیماران اکزمایی، خشکی پوست است. این خشکی بویژه در دست و پا، مشخص است و در طول زمستان بدتر می‌شود. خشکی پوست این بیماران در اثر شستشوی مکرر یا مصرف مواد پاک کننده مثل پودرهای لباسشویی یا مایع ظرفشویی تشدید می‌شود و پوست منظرهٔ خشک و ترک خوردهای پیدا می‌کند.

بطور کلی خارش، سوزش و ناراحتی پوستی در اکزما در تابستان تخفیف می‌یابد ولی در زمستان بدتر میشود و به همین علت این بیماران همیشه در فصول سرد سال دچار مشکل

هستند.

یکی از مسائل جالبی که بتازگی به آن توجه زیادی معطوف گردیده، «شخصیت حساسیتی» است. منظور از این عبارت آن است که بیماران مبتلا به حساسیت بینی، اگزما حساسیتی یا آسم‌های حساسیتی معمولاً دارای شخصیت روانی خاصی هستند. مطالعات و بررسی‌های پزشکی نشان می‌دهد که اکثر این افراد، بیش از حد معمول، سرکش، پرکار، پرتحرک، مهاجم، و تاحدودی پرخاشگر هستند. ولی از سوی دیگر رواندرمانی و اقدامات روانپزشکی تاثیر محسوسی در بهبود اگزما ندارد.

### آیا اگزما بهبود می‌یابد؟

پاسخ این سؤال مثبت است. اگزما در بسیاری از موارد بهبود می‌یابد. اگزما حساسیتی اطفال در ۶۰ درصد موارد تا عسالگی برطرف می‌شود ولی مطالعات نشان می‌دهد که این اطفال در سالهای آینده عمر خود، در ۴۰٪ موارد درچار آسم می‌شود و در ۵۰٪ موارد به حساسیت بینی مبتلا می‌شوند. از سوی دیگر ۵٪ افرادی که به اگزما حساسیتی مبتلا هستند، هم‌مان دچار آسم یا آرژی بینی نیز می‌باشند.

هرچه شدت اگزما بیشتر باشد احتمال بهبود آن در آینده کمتر است و کسانی که دچار اگزما حساسیتی شدید هستند احتمال بهبود آنها ظرف ۲۰ سال آینده فقط ۳۰٪ است. نکته دیگر این که درمانهای پزشکی فقط خارش و ناراحتی بیمار را

برطرف می‌کند ولی دوره بیماری را کوتاه نمی‌کند.

### درمان اگزمای حساسیتی

همانطور که پیشتر گفتم بیماری اگزما بطور کلی دو مرحله دارد: در مراحل اولیه که چند هفته طول می‌کشد، ضایعه ترشح دارد و مرطوب است و در مراحل بعد که ضایعه مزمن می‌شود، خشک و ترک خورده است و ترشح ندارد.

در مرحله‌ای که ضایعه ترشح دارد برای کاهش التهاب و خارش آن معمولاً از محلول بارو(BUROW) یا محلول ریوانول برای شستشو (روزی ۲ بار) همراه با کرم فلوسینولول یا کرم تریامسینولون یا کرم هیدروکورتیزون (روزی ۲ تا ۴ بار) استفاده می‌شود. توصیه می‌شود که این بیماران برای شستشوی دست و بدن خود از صابون بچه استفاده کنند که کمتر پوست را تحريك و خشک می‌کند. اگر خارش زیاد باشد بهتر است شبی یک قرص هیدروکسی زین (آتاراکس) نیز مصرف شود در اطفال از شربت هیدروکسی زین یا دیفن هیدرامین استفاده می‌شود. در شروع درمان معمولاً یک دوره‌ای درمان با کپسول اریترومایسین یا سفالکسین نیز لازم است تا عفونت زمینه‌ای پوست برطرف شود چون ضایعات اگزما می محیط خوبی برای رشد میکروب هستند و تا عفونت برطرف نشود داروهای دیگر اثر نمی‌کنند و خارش و التهاب برطرف نمی‌شود.

بهتر است از مصرف کرم‌ها و پمادهای آنتی‌بیوتیک مثل

کرم جنتامایسین یا تریامسینولون ان-ان-جی پرهیز شود  
چون موجب مقاوم شدن میکروبها و تحریک بیشتر پوست  
می‌شود.

یک نکته مهم در مصرف کرمها و پمادها این است که در  
ضایعات ترشح دار و در نواحی چین دار بدن (کشاله ران و  
زیر بغل) باید از کرم استفاده شود و نباید از پماد استفاده کرد  
چون ضایعه تشدید می‌شود. بر عکس، در ضایعات خشک و در  
نواحی غیر از نقاط چین دار پوست باید از پماد استفاده کرد. مدت  
زمان مصرف این کرمها یا پمادها معمولاً ۲ تا ۴ هفته و یا بیشتر  
است. نوع دارو و مدت درمان را پزشک تعیین می‌کند و نباید  
خود سرانه آن را تغییر داد.

پماد زینک اکسید نیز داروی التیام بخش موثری در خارش  
و التهاب اگزما است و برخی پزشکان آن را تجویز مینمایند. در  
مواردی که خارش علیرغم تمام اقدامات همچنان بطور سرکش  
وجود دارد معمولاً یک داروی آرام بخش مثل کلر دیازو پوکساید  
یا دیازپام یا تری فلوپرازین نیز تجویز می‌شود.

در مورد رژیم غذایی آنچه اهمیت دارد حذف شیر گاو از  
رژیم شیرخواران است. در شیرخواران، مبتلا به اگزمای  
حساسیتی باید از مصرف شیر گاو و تخمرغ بویژه سفیده  
تخمرغ اجتناب نمود چون معمولاً موجب تشدید اگزما می‌شود.  
البته در بزرگسالان رژیم غذایی نقش محسوسی در اگزمای  
حساسیتی ندارد ولی اگر با خوردن یک نوع ماده غذایی این

ضایعات پوستی بدتر شود باید از خوردن آن غذا اجتناب شود.  
بعنوان نمونه از میان غذاهایی که میتوانند حساسیت  
ایجاد کنند می‌توان به زعفران، گوجه‌فرنگی، خربزه، توت‌فرنگی،  
بادمجان، گردو، برنج، مرکبات و آرد گندم اشاره کرد.  
بیمارانی که دست آنها دچار اگزما است باید از تماس  
دست خود با پودرهای رختشویی و مایعات ظرفشویی  
حتی المقدور خودداری کنند، بهداشت را کاملاً رعایت نمایند و از  
تماس با مواد محرک مثل نفت، بنزین و رنگ بپرهیزنند. این افراد  
در موقع شستشوی لباس یا ظرف باید دستکش بپوشند. بهترین  
حالت برای پوشیدن دستکش آن است که ابتدا یک دستکش نخی  
پوشیده شود و سپس دستکش ظرفشویی (پلاستیکی) بر روی  
آن پوشیده شود. اکنون جا دارد در مورد اثرات و عوارض  
داروهایی که از آنها اسم بردهیم توضیح دهیم چرا که مصرف  
کنندگان باید با خصوصیات این داروها آشنا باشند تا از  
صرف بی‌رویه یا نادرست یا ناقص آنها بپرهیزنند.

فلوسینولون بصورت کرم و پماد در ایران وجود دارد.  
مقدار مصرف آن در بالغین روزی ۲ تا ۴ بار و در اطفال روزی ۱  
بار است. این دارو اثر ضد التهاب و ضد خارش دارد و حساسیت  
پوستی را از بین میبرد. در اطفال بهتر است بجای فلوسینولون  
پماد یا کرم هیدروکورتیزون مورد مصرف قرار گیرد. مصرف  
فلوسینولون باید فقط با دستور پزشک باشد. مصرف بی‌رویه و  
دراز مدت این داروها جایز نیست چون موجب نازکی و

شکنندگی پوست می‌شود. مصرف مکرر این دارو بر روی پوست ممنوع است چون موجب پیدایش آکنه و سرخی پوست و افزایش موهای صورت می‌شود. فقط در صورتی محل ضایعه را پانسمان کنید که پزشک دستور داده باشد. از تماس دارو با چشم خودداری کنید. مصرف این داروها در حاملگی و شیردهی ممنوع نیست ولی باید با تجویز پزشک باشد.

تریامسینولون و هیدروکورتیزون نیز بصورت کرم و پماد موجودند و اثرات و عوارض و نکات قابل توجه آنها درست مشابه فلوسینولون است.

**پماد زینک اکسید (Zinc Oxide)** یک داروی قابض (خشک کننده)، محافظ، التیام‌بخش و ضد عفونی کننده پوست است. این دارو علاوه بر اگزما در درمان خشکی پوست، سوختگی‌های خفیف، آکنه، خراشیدگی، شوره، کچلی، پسوریازیس، گرزش حشرات، زخمها واریسی، سوختگی پوست کشاله ران اطفال در اثر ادرار و محافظت پوست در برابر نور خورشید نیز مورد استفاده قرار می‌گیرد. برای مصرف پماد زینک اکسید باید روزی چند بار آن را بر روی ضایعه مالید. این دارو باید در جای خنک نگهداری شود و با چشم تماس نیابد.

### عارض اگزمای حساسیتی

شایعترین عارضه اگزما، عفونت است. این عفونت، در اثر خارش‌های زیاد و ضایعه پوست بوجود می‌آید. میکروبها در سطح ضایعه رشد می‌کنند و موجب تشدید التهاب، ترشح و

خارش اگزما و مقاوم شدن آن به داروها می‌شوند. البته پزشک این عفونت را تشخیص داده و با آنتی‌بیوتیک‌های مناسب و محلول‌های شستشو، آن را ریشه‌کن می‌کند ولی باید بهداشت را رعایت کرد چون عفونت می‌تواند از محل ضایعه به نقاط بالاتر گسترش یابد و یا حتی عفونتهاي عمومي شدیدي را ايجاد کند. عفونتهاي ويروسی و قارچی نيز شایع هستند.

مطالعات جديده نشان ميدهد که بيماران اگزمائي بيشتر از افراد ديگر به ضاييعات ويروسی پوست از قبيل زگيل و مولوسکوم مبتلا ميشوند. برای اطلاع خوانندگان عزيز باید گفته شود که مولوسکوم يك بيماري ويروسی پوستي بویژه در اطفال است که سرايت ناچيزی دارد و بصورت برجستگی‌های کوچک بر روی پوست ظاهر ميشود که اگر به دقت به آنها نگاه کنيد نوك آنها فرورفتگی دارد شبیه ناف. مولوسکوم بيماري خوش‌خيمی است و بدون درمان ظرف چند هفته خودبخود بهبود می‌يابد.

## ۲- حساسیت تماسی

این بيماري را در پزشكى بنام اگزمای تماسی یا درماتیت تماسی یا اگزمای كن tact نیز می‌نامند. حساسیت تماسی عبارت است از هرگونه ضایعه پوستی که در اثر تماس يك ماده با پوست بدن ايجاد شود. البته در اينجا، باید از سوختگی‌های پوستی ناشی از تماس اجسام داغ با پوست صرفنظر کرد.

بروز ضایعه پوستی در اثر تماس با برخی مواد می‌تواند

بعلت حساسیت به آن ماده و یا تحریک مستقیم و آزار پوست در اثر آن ماده باشد. بنابراین برخی مواد نه بعلت آرژی بلکه بعلت تحریک مستقیم پوست موجب ضایعه می‌شوند مثلاً تماس با مواد شیمیایی از قبیل پودر لباسشویی، مایع ظرفشویی، سیمان، آهک، بنزین، نفت، رنگ، اسید باطری، موجب ضایعه مستقیم پوستی می‌شود که بعلت حساسیت نیست و خارج از بحث است. برای جلوگیری از این ضایعات، بهترین کار، پرهیز از تماس با آنها است بنابراین باید در صورت کار، با این مواد دستکش بدمت داشت.

هدف ما بحث در مورد حساسیت تماسی است یعنی ضایعات پوستی که در اثر تماس با مواد حساسیتزا ایجاد می‌شود. این ماده حساسیتزا می‌تواند هر ماده‌ای باشد، در حقیقت این برخی از افراد هستند که بطور سرشنی به ماده خاصی حساسیت دارند. شایعترین مواد حساسیتزا عبارتند از نیکل، داروی نئومایسین، بدله‌جات، گیاهانی مثل پیچک و بلوط، کبالت، دیکرومات پتاسیم، قطران چوب، فرمالدئید، حساسیت تماسی بیشتر در زنان خانه‌دار دیده می‌شود. حساسیت به نیکل بسیار شایع است و در حدود ۶ درصد افراد به نیکل حساسیت دارند. حساسیت به داروی نئومایسین نیز نسبتاً قابل توجه است و ۱٪ افراد جامعه به این دارو حساسیت دارند.

برای آنکه یک نفر به یک ماده حساسیت داشته باشد باید یک زمینه در روی وجود داشته باشد. این زمینه حساسیتی



سرشته وارثی است و در این افراد معمولاً سابقة فامیلی حساسیت دیده می‌شود. والدینی که به برخی مواد حساسیت دارند، ممکن است دارای فرزندانی شوند که آنها نیز به آن مواد یا مواد دیگر حساسیت نشان میدهند.

علائم حساسیت تماسی معمولاً بصورت سرخی، تورم و جوشاهای ریزپوستی است. بتدريج ممکن است سطح ضایعه، ترشح پیدا کند و مرطوب شود. اگر حساسیت شدید باشد سطح پوست پوسته و زخمی می‌شود. خارش نیز بسیار شایع است. در اولین باری که فرد نسبت هب ماده حساسیت پیدا می‌کند معمولاً ۷ تا ۱۰ روز پس از تماس با آن علائم ظاهر می‌شود ولی در دفعات بعد ظرف چند ساعت تا ۲۰ روز علائم پدیدار می‌گردد. شایعترین محلهای بروز حساسیت تماسی عبارتند از پشت دست، لاله گوش، شکم، ناحیه آرنج و صورت ولی کف دست و پا و پشت گردن معمولاً حساسیت ندارند.

در اینجا به بررسی شایعترین مواد حساسیت‌زا

می‌پردازیم:

### حساسیت به نیکل

در حدود ۹٪ زنان و ۱٪ مردان به این فلز حساسیت دارند نیکل در بدليجات وجود دارد و علت اصلی حساسیت به بدل است. نیکل در قلاب فلزی کرست، دکمه فلز و ساعت و بند آن نیز بكار می‌رود و افراد حساس به اين مواد نیز واکنش نشان میدهند. در بررسی که در ایران انجام شد معلوم گردید که در حدود ۴



در رصد مردان و ۱۱ در رصد زنان به این ماده حساسیت دارند بنابراین شیوع حساسیت در کشور مازیاد است.

کسانی که به نیکل حساسیت دارند در صورت استفاده از گوشواره، گردنبند یا هر زیورآلات بدلی دیگر، دکمه‌های فلزی، ساعت فلزی، بند ساعت، و یا در محل قلاب کرست دچار ضایعه پوستی می‌شوند. این ضایعه ظرف چند ساعت پدید می‌آید.

### حساسیت به کروم

در حدود ۸٪ مردان و ۲٪ زنان ایرانی به دی کرومات پتابیم حساس هستند. کرومات‌ها عمدها در صنعت بکار می‌روند و بیشتر در صنایع سیمان‌سازی، صنایع چرم‌سازی و دیاغی، رنگ‌سازی، نقاشی و الکترونیک کاربرد دارند. افراد حساس به کروم در اثر تماس با این مواد دچار علائم پوستی می‌شوند.

### حساسیت به کبالت

حساسیت به کبالت معمولاً همراه با حساسیت به نیکل است. حساسیت به کبالت در ۶٪ مردان و ۵٪ زنان دیده می‌شود و شیوع آن کمتر از حساسیت به نیکل است.

### حساسیت به لاستیک

حساسیت به لاستیک و مشتقات آن شیوع قابل توجهی دارد. این مشتقات عمدها بعنوان مواد شتاب‌دهنده، ضدزنگ، نگهدارنده و لکانیزان در صنعت بکار می‌روند و افرادی که در این صنایع کار می‌کنند یا به نحوی با این مواد سروکار دارند ممکن

است علایم حساسیت پوستی را بویژه در دست خود نشان دهند. شایان ذکر است که صمع لاستیک طبیعی که از درخت لاستیک گرفته می‌شود، حساسیت‌زا نیست.

افرادی که به لاستیک حساسیت دارند بجای دستکش‌های لاستیکی باید از دستکش‌های پلاستیک استفاده کنند.

### مواد آرایشی و عطرها

حساسیت به لوازم آرایش و عطرها نسبتاً شایع است و اگر این مواد از نوع غیراستاندارد باشند احتمال بروز حساسیت بیشتر است. این حساسیت، مخصوص زنان نیست و در مردان نیز ممکن است بدنبال مصرف مواد خوشبو کننده، مواد افزودنی به مو، رنگمو، محلولهای پس از تراشیدن صورت (after-shave) و عطرها بروز نماید. کرم و محلولهای نرم کننده و مرطوب‌کننده نیز می‌تواند موجب حساسیت شود.

برخی زنان ناگهان یک روز متوجه قرمزی و تورم پلک و قرمزی چشم خود می‌شوند که ممکن است با خارش و اشکریزش نیز همراه باشد و پزشک پس از بررسی کافی متوجه می‌شود که علت این ضایعه حساسیت به یک ماده آرایش مثل ریمل است که در اطراف چشم بکار رفته است. کارخانه‌های مختلف سازنده مواد آرایشی ترکیبات مختلفی را در ساخت این مواد بکار می‌برند، بنابراین ممکن است شما تابحال مثلاً به ریمل حساسیت نداشته باشید ولی اکنون پس از مصرف، نک ریمل دچار علائم حساسیتی شوید که بعلت تفاوت در ترکیب آن است.

از سوی دیگر حساسیت ممکن است بطور ناگهانی در یک سن خاص پدیدار شود. بنابراین در صورت بروز حساسیت به یک ماده از مصرف آن خودداری کرد.

حساسیت به عطرها می‌تواند موجب بروز سرخی و جوش‌های ریزی در مسیر پاشیدن عطر به پوست شود و حتی با سوزش، خارش و پوسته‌ریزی و زخم همراه باشد. مصرف برخی پودرها موجب قرمزی و خارش می‌شود که بعثت حساسیت است و باید مصرف پودر را قطع نموده و بجای آن از پودری که بدون عطر باشد و رنگ‌های آن حساسیت‌زا نباشد استفاده کرد.

روزها بر دونوعند: چرب و نیمه چرب. نوع نیمه چرب راحت‌تر پخش می‌شود، دیرتر خشک می‌شود، دیرتر پاک می‌شود ولی حساسیت به آن شایعتر از نوع چرب است و در صورت حساسیت موجب تورم لب می‌شود که در این صورت باید مصرف آن قطع گردد.

### حساسیت به رنگها

رنگ مو و رنگ‌های مصنوعی لباسها از عوامل حساسیت‌زا به حساب می‌آیند. رنگ مو در صورتی که فرد به آن حساس باشد موجب ضایعات منتشر در پوست سر و صورت می‌شود. رنگ لباس نیز در صورت حساسیت موجب سرخی، خارش، جوش و ضایعات دیگر پوست بدن می‌شود.

## حساسیت به فرمالدئید

این ماده بطور شایع در آزمایشگاهها و توسط پرسنل و ریست شناسها مورد استفاده قرار میگیرد که اگر فرد به آن حساس باشد دچار ضایعه پوستی خواهد شد.

## حساسیت به پودر دستکش

دستکش‌های استریک که در پزشکی برای پانسمان، جراحی‌های سرپائی یا اعمال جراحی دیگر و سایر اقدامات از آنها استفاده می‌شود دارای پودری هستند که مانع از چسبیدن دستکش به انگشتان می‌شود. بندرت ممکن است پزشک به این پودر حساس باشد که در این صورت دچار ضایعات پوستی در دستان خود می‌شود و نباید از دستکش پودردار استفاده کند. برای جلوگیری از ضایعه می‌توان پودر را پوشید.

## حساسیت به چسبها

برخی از چسبهای مصنوعی نیز که در مشاغل و منازل بطور متدائل مورد استفاده قرار می‌گیرند ممکن است حساسیت‌زا باشند. در این صورت فردی که با چسب کار می‌کند چند ساعت بعد دچار ضایعاتی در پوست انگشتان دست خود می‌شود.

## حساسیت به داروها

بسیاری از آنتی‌بیوتیکها بسویژه نئومایسین و جنتامایسین، و برخی مواد دیگر از جمله مرکورکروم و داروهای ضد عفونی کننده موضعی می‌تواند موجب حساسیت

شود. بسیاری از پمادها و کرمها پوستی دارای نئومایسین هستند، بعنوان مثال می‌توان از کرم تریامسینولون-ان-جی و کرم و قطره بتامتاژون-ان نام برد. پزشکان آگاه امروز حتی المقدور از مصرف پمادهای آنتیبیوتیک بویژه نئومایسین خودداری می‌کنند چون معلوم شده است مصرف موضعی آنتیبیوتیک نه تنها تأثیر چندانی در درمان عفونت ندارد بلکه می‌تواند موجب مقاوم شدن عفونت گردد و از سوی دیگر مصرف موضعی نئومایسین در بسیاری از افراد موجب حساسیت پوستی و تشدید علائم موضعی پوست می‌شود.

قطره جنتامایسین نیز می‌تواند موجب حساسیت و قرمزی چشم شود، بنابراین مصرف آن باید فقط با تجویز پزشک و حتی المقدور کوتاه باشد.

بسیاری از پمادها، محلول‌های شستشو و کرمها نیز می‌تواند موجب حساسیت شود که در این صورت باید به پزشک اطلاع داده شود تا نوع دارو را به صلاحیت خود تغییر دهد.

مثال دیگر حساسیت دارویی، کرم نونوکسینول است که برای جلوگیری از حاملگی استفاده می‌شود و می‌تواند موجب حساسیت ناحیه تناسلی و خارش و سوزش شود. مواد دیگر عبارتند از اتیلن دی آمید، مرتیولات، لانولین، کلرپرومازین و استرپیтомایسین. مواد داروئی به اسامی هگزاکلروفن، فرمالین و تری کلروکربانیلید، در برخی صابونها، شامپوها و مواد آرایشی وجود دارد که می‌تواند موجب حساسیت تماسی شود.

## حساسیت به گیاهان



این مورد نیز بسیار شایع است. در آمریکا شایعترین حساسیت پوستی، حساسیت به پیچک و بلوط است افرادی که به این گیاهان دست زده‌اند دچار ضایعات قرمز و برجسته خارش دار یا سوزشدار بر روی قسمتی از بدن خود (معمولأً پشت دست یا ساعد) می‌شوند.

از جمله حساسیتهای گیاهی دیگر می‌توان به حساسیت به علف پرزدار، بابونه و گل ختمی اشاره کرد. حساسیت به علف پرزدار و بابونه می‌تواند بدون تماس هم ایجاد شود چون گرده گیاهان از راه هوا منتقل می‌شود و با پوست بدن فرد حساس تماس می‌یابد و موجب حساسیت پوستی می‌شود.

## حساسیت به کفش

اگر انگشتان پا دچار ضایعه پوستی شود باید به حساسیت فکر کرد. کاهی اوقات مواد شیمیایی ساختمان کفش موجب حساسیت پوست می‌شود که در این صورت باید از کفش دیگری استفاده کرد.

## آیا حساسیت پوستی مادام‌العمر است؟

هنوز بدرستی نمی‌توان گفت حساسیت تا چه زمانی ادامه می‌یابد ولی معمولاً با گذشت چند سال، حساسیت کاهش می‌یابد و ممکن است کاملاً از بین برود ولی در پاره‌ای موارد مادام‌العمر باقی می‌ماند.

علم پزشکی هنوز پاسخ قطعی برای این سئوال پیدا نکرده





و برای پاسخ به آن نیاز به تحقیقات و آماری بیشتر و دقیق‌تری است. بنابراین معلوم نشده چند درصد از این افراد کاملاً حساس باقی می‌مانند و چند درصد بهبود می‌یابند.

### حساسیت در نقاط مختلف پوست بدن

شما ممکن است دچار علائم حساسیت پوستی در یکی از نقاط بدن خود مثلاً در دست یا سر شوید و حدس بزنید که بعلت حساسیت تماسی است ولی نتوانید ماده حساسیت‌زا را پیدا کنید. به همین علت لازم دیدم در این قسمت فهرستی از مواد حساسیت‌زا در نقاط مختلف بدن ارائه نمایم تا عنوان راهنمای خوانندگان مورد استفاده قرار گیرد.

۱- پوست سر: شایعترین مواد حساسیت‌زا برای پوست سر عبارتند از رنگ مو، محلولهای مورد استفاده برای مو و سایر مواد آرایشی مو. از آنجا که پوست سر معمولاً نسبت به حساسیت مقاوم است لذا مواد حساسیت‌زا عمدتاً موجب ضایعاتی در پوست پیشانی و لبه‌های مرز رویش مو می‌شود.

۲- پوست صورت: شایعترین مواد حساسیت‌زای صورت عبارتند از مواد آرایشی، پمادها و کرم‌ها و محلولهای دارویی، گیاهان، عطرها، محلولهای مخصوص پس از تراشیدن موی صورت مردان، گردۀ گیاهان.

۳- پوست پیشانی: لبۀ کلاه، تل، رنگ موها و سایر مواد آرایشی موی سر

۴- پلک‌ها: مواد آرایشی چشمها مثل ریمل و سایه، مواد





آرایشی صورت، کرمهای صورت، کرمهای نرم‌کننده یا مرطوب  
کننده و گاهی اوقات لاک ناخن، اسپری‌های مو و سایر مواد  
آرایشی موی سرو گرده گیاهان.

۵-لبها و اطراف دهان: رُز، کرمهای محافظ لبها، خمیر  
دندان، محلولهای شستشوی دهان، و بندرت غذاها از جمله آنها.

۶-گوش‌ها: گوشواره‌های بدلی، عطر، سمعک، هدفون،  
گوشی تلفن.

۷-گردن: عطرها، گردنبند، یقه لباس

۸-زیر بغل: خوشبو کننده‌ها، لباس، عطر

۹-دستها: پمادها، مواد شغلی، گیاهان، جواهرات بدلی،  
دستکشها و بسیاری از مواد دیگر.

۱۰-تنه: رنگها و فرمالین موجود در لباسها، و مواد  
نايلونی لباس زیر.

۱۱-اطراف مقعد: داروهای مورد استفاده برای درمان  
 بواسیر و خارش مقعد.

۱۲-ناحیه تناسلی مردان: پمادها و کرمهای دارویی،  
کاندوم (کاپوت)، کرمهای ضدبارداری

۱۳-ناحیه تناسلی زنان: کرمها و ژلهای ضدبارداری،  
دیافراگم‌های داخل مهبل، نوار بهداشتی، مواد خوشبو کننده،  
عطر، دوش‌های دارویی، پمادهای داخل مهبل

۱۴-پاها: کفشها بویژه کفش‌های ورزشی و صندل و  
دمپایی



چگونه از ایجاد حساسیت تماسی جلوگیری کنیم؟  
 مهمترین رکن پیشگیری از حساسیت تماسی در پوست،  
 پرهیز از تماس با ماده حساسیت زا است . برای این منظور  
 می توان راهنمایی های زیر را بکار بست:

- ۱- حتی المقدور از بدليجات استفاده نکنيد و در صورت استفاده سطح آنها را بالاک بپوشانيد.
- ۲- پمادهای داروئی را حتی المقدور مصرف نکنيد و بجای آن از پزشك بخواهيد تا نوع خوراکی دارو را تجويز نماید.
- ۳- در موقع کار با گیاهان از دستکش استفاده کنيد.
- ۴- در صورت استفاده از دستکش سعى کنيد يك دستکش نخی بپوشيد و سپس دستکش پلاستيکی را بر روی آن به دست کنيد.
- ۵- در صورت حساسیت به يك نوع عطر يا ماده آرایishi، از نوع ديگر استفاده نکنيد و در صورت حساسیت به تمام انواع آن سعى کنيد ديگر از اين ماده آرایishi استفاده نکنيد.
- ۶- در صورت تماس ماده حساسیت زا (مثالاً گیاه) با پوست خود فوراً پوست را با آب فراوان و صابون بچه بشوبييد.
- ۷- در صورتی که در شغل خود با ماده حساسیت زا تماس داريد سعى کنيد حتی المقدور از آن ماده دوری کنيد (با استفاده از چکمه و دستکش) ولی در صورتی که اين امر غير ممکن است شاید بهتر باشد شغل خود را به نوعی تغيير دهيد.
- ۸- در صورت نياز به بانداز قسمتی از بدن خود از چسبهای ضد حساسیت استفاده کنيد.

- ۹- نقاشان و هنرمندانی که به رنگ حساسیت دارند اگر بجای ترپاتین، از مواد معدنی (نفت تقطیر شده) برای ساخت تیز استفاده شود، حساسیت معمولاً بر طرف می شود.
- ۱۰- خانمهای خانه داری که به دستکش‌های لاستیکی حساسیت دارند باید از دستکش‌های پلاستیکی استفاده کنند.

### درمان حساسیتهای تماسی

در هنگامی که پس از تماس پوست با یک ماده حساسیتزا، علیم ضایعه و ناراحتی پوستی پدیدار گردد باید تماس با مواد مشکوک قطع شود و درمانهای خاص انجام گیرد که این درمانها فقط در صلاح‌دید پزشک است ولی برای ارتقاء آگاهی عمومی یک اشاره اجمالی به آن ضرورت دارد.

با مالیدن پماد یا کرم فلوسینولون یا تریامسینولون یا هیدروکورتیزون یا بتامتازون بر روی محل ضایعه می‌توان بسرعت علائم ناراحتی را برطرف نمود.

این پماد یا کرم روزی ۲ تا ۴ بار باید بر موضع مالیده شود. پماد معمولاً در محل چین‌های پوستی (زیر بغل و کشاله ران) استفاده می‌شود و در سایر نواحی از کرم استفاده می‌گردد. اگر خارش شدید باشد می‌توان شبی یک قرص هیدروکسی زین (آتاراکس) را نیز مصرف نمود. در اطفال بجای قرص از شربت این دارو استفاده می‌شود (روزی ۴ قاشق چایخوری) روزی ۲ بار شستشو با محلول ریوانول مفید است. برای شستشوی معمولی باید از صابون بچه استفاده کرد. در ضایعات حاد بهتر است از محلول یا کرم استفاده شود در



ضایعاتی که خشک و چند روزه هستند بهتر است از پماد استفاده شود. پس از مالیدن پماد یا کرم، پوست را به نرمی ماساژ دهید. برای تشدید اثر دارو و تسريع بهبودی می‌توان روزی ۶ تا ۱۰ ساعت یک لاستیک نازک را روی ضایعه‌ای که با پماد یا کرم سطح آن پوشیده شده قرار داد تا اثر دارو بیشتر شود. در مواردی که ضایعات شدید و منتشر وجود دارد ممکن است مصرف قرص پردنیزولون نیز برای چند روزی لازم باشد. از پمادهای آنتی‌بیوتیک و پمادهای بیحس کننده حتی المقدور نباید استفاده کرد.

در مورد هیدروکسی زین در مبحث درمان حساسیت اگزما صحبت کردیم و اثرات و عوارض هیدروکورتیزون، تریامسینولون و فلوسینولون را نیز در مبحث درمان اگزما حساسیتی شرح دادیم. اکنون بهتر است در مورد بتامتاژون توضیحاتی بدھیم. پیش از صحبت در مورد بتامتاژون لازم به ذکر است که روش حساسیت زدایی (ایمونوتراپی) نیز بطور موققیت آمیزی در درمان این بیماری مورد استفاده قرار گرفته است.

بتامتاژون بصورت کرم و پماد معمولی و کرم و پماد بتامتاژون-ان در ایران موجود است. بتامتاژون-ان محتوی نئومایسین است و مصرف آن توصیه نمی‌شود چون موجب حساسیت می‌شود.

کرم یا پماد بتامتاژون، همانند فلوسینولون، تریامسینولون و هیدروکورتیزون، یک اثر ضدالتهاب و



ضد خارش دارد برای مصرف در بالغین روزی ۱ تا ۲ بار و در اطفال روزی ۱ بار باید به روی ضایعه مالیده شود. در اطفال بهتر است از پماد یا کرم هیدروکورتیزون استفاده شود.

صرف کرم یا پماد بتامتاژون باید فقط با دستور پزشک باشد. مصرف بی رویه این دارو متأسفانه رایج شده و در بسیاری از آرایشگاههای زنانه بر روی پوست صورت خانمها مالیده می شود. در حالی که مصرف آن در صورت تقریباً ممنوع است چون موجب پیدایش آکنه، موی اضافی، سرخی و نازکی پوست و پیر پوستی می شود. در صورت بروز علائم عفونت در محل استعمال دارو (مثلآ درد و ترشح چركی و تاولهای چركی) و یا تشدید خارش و سوزش به پزشک اطلاع دهید. مصرف بی رویه و دراز مدت این دارو در هر محل بدن می تواند موجب نازکی و شکنندگی پوست شود. از تماس دارو با چشم خودداری کنید. مصرف این دارو در حاملگی و شیردهی ممنوع نیست ولی باید حتی المقدور به مقدار کم و بمدت کوتاهی استفاده شود و با کنترل پزشک باشد.

### حساسیتهای چشمی

اگر چه دنیای آلرژی ها از سال ۱۹۰۲ یعنی بیش از ۹۰ سال پیش توسط دانشمندان کشف شد ولی حساسیتهای چشمی فقط در چند سال اخیر مورد توجه قرار گرفته است.

پیش از بحث در مورد حساسیتهای چشمی باید با ساختمان تشریحی چشم آشنا شد. چشم انسان ساختمان پیچیده‌ای دارد که ما برای سهولت درک، به اجزاء مهم آن اشاره

می‌کنیم. مطابق شکل زیر، لایه‌های چشم از بیرون به درون عبارتند از: پلکها، ملتهمه و قرنیه، صلبیه (سفیدی) و عنیبه، عدسی و شبکیه.

مخاط خارجی چشم که در زیر پلکها و بر روی سفیدی چشم قرار دارد، متشکل از ملتهمه و قرنیه است. قرنیه در واقع ادامه ملتهمه است که بر روی عنیبه و مردمک قرار دارد و ساختمان متفاوت و کاملاً شفافی دارد و هر گونه آسیب آن موجب تاری دید و کاهش قدرت بینایی می‌گردد. ولی ملتهمه که روی سفیدی چشم را می‌پوشاند بطور شایع در عفونتها و حساسیتهای چشمی دچار قرمزی، پرخونی، سوزش و خارش می‌شود و لی تاری دید ایجاد نمی‌کند.

آلرژی‌های چشمی می‌تواند هر ساختمان چشم را مبتلا کند (از شبکیه تا پلکها) و بحث وسیعی را در چشم پزشکی به خود اختصاص می‌دهد ولی آنچه لازم است خوانندگان بدانند آلرژی‌های شایع چشمی است که در جامعه بکرات با آن مواجه می‌شویم و باستی نحوه برخورد با آن را بدانیم تا بتوانیم سلامت چشممان خود را حفظ کنیم.

### حساسیتهای پلک چشم

پلکها ساختمان نسجی بسیار نرم و پرخونی دارند و حساسیتهای چشمی موجب تورم و قرمزی سریع و نسبتاً شدید پلکها می‌شود.

از جمله عوامل حساسیت‌زای پلک می‌توان به مواد آرایشی (مثل سرمه، ریمل، سایه)، گزش حشرات، مواد غذایی و

## حساسیت مزمن لبّه پلکها

اگر صبحها که از خواب بیدار می‌شوید پلکهای شما در اثر ترشحات لبّه پلکها بهم چسبیده و به سختی باز می‌شود و پلکهایتان خارش و سوزش دارد و مختصراً اشکریزش و قرمزی چشم هم در طول روز شما را آزار می‌دهد به احتمال زیاد دچار حساسیت مزمن لبّه پلکها هستید.

در لبّه پلکهای این افراد پوسته‌های بسیار ریز مثل شوره در پای مژدها وجود دارد. اکثر این بیماران بمدت طولانی قطرهٔ فنیل‌افرین یا نفازولین یا بتامتاژون استفاده می‌کنند تا قرمزی چشمها یشان بر طرف شود. توجه داشته باشید که تشخیص و درمان این عارضه فقط در صلاح‌دید پزشک است چون ممکن است شما به اشتباه تصور کنید که دچار حساسیت هستید حال آنکه یک عفونت یا خشکی چشم در کار باشد.

نکته مهم در این است کسانی که دچار کاهش اشک و خشکی چشم هستند از عصر به بعد دچار قرمزی چشم می‌شوند در حالی که در حساسیت‌ها، حد اکثر ناراحتی چشم در صبح و در طی روز است و اکثر این افراد سابقهٔ شوره سر دارند. حساسیت مزمن لبّه پلکها بیماری بسیار خطری است ولی در صورتی که شدید و طولانی باشد ممکن است به قرنیه آسیب بزند و موجب تاری دید یا افت قدرت بینایی شود که جبران ناپذیر است.

درمان این حساسیت، مستلزم همکاری مستمر پزشک و بیمار است. بیمار باید بداند که می‌تواند با اقدامات صحیح،

داروهای موضعی (مثل قطره جنتامایسین یا قطره بتامتازون-ان یا قطره سولفاستامید یا قطره پیلوکارپین یا آتروپین یا اسکوپولامین یا تتراکائین) اشاره کرد.

کهیر صورت نیز می‌تواند موجب درگیری پلکها شود. علائم آرژی پلک بصورت تورم دور چشم، خارش و قرمزی پلک و گاهی قرمزی خود چشم است.

در این افراد معمولاً سابقهٔ فامیلی حساسیتهای دیگر دیده نمی‌شود ولی آرژی بینی شایع است.

حساسیت پلک معمولاً بطور حاد عارض می‌شود. مثلاً خانمی یک روز صبح متوجه تورم و قرمزی پلک خود می‌شود که بعلت مواد آرایشی است که در شب قبل استفاده کرده و یا بعلت حشره گزیدگی اطراف پلک است. این آرژی خطری ندارد ولی نباید ادامه پیدا کند چون می‌تواند به پلک آسیب بزند. بنابراین باید از مواد حساسیتزا پرهیز شود. برای درمان این آرژی باید مواد آرایش از چشم پاک شود و از مواد حساسیتزا پرهیز گردد. و کمپرس سرد بر روی چشم انجام گیرد. برای این منظور یک قطعه یخ را در پارچه تمیزی قرار دهید و روزی ۴ بار هر بار چند دقیقه بطور مکرر بر روی پلکها قرار دهید. برای کمک به درمان سریع، می‌توان از دیفن‌هیدرامین (روزی ۳ قاشق شربت) یا هیدروکسی‌زین (هر ۶ ساعت ۱ قرص یا روزی ۲ قاشق مرباخوری شربت) یا پرومتأزین (روزی ۳ قاشق شربت) یا پماد هیدروکورتیزون (روزی ۳ بار بر روی پلک مالیده شود) استفاده کرد.

بیماری را کاملاً متوقف کند. روزی ۱ تا ۳ بار باید پلکها با شامپوی بچه شستشو داده شود برای این منظور باید کمی از شامپوی بچه را روی پنجه تمیزی ریخت و به لب پلکها مالید تا پوسته‌ها و ترشحات از بین بروند. در چند روز اول شستشو، ممکن است علائم بیمار بويژه قرمزی چشم بیشتر شود ولی نباید شستشو را متوقف کرد چون چند روز بعد علائم کاملاً فروکش می‌کند و معمولاً پس از چند هفته بهبودی کامل ایجاد می‌شود.

قطرہ بتامتاژون یا پماد هیدروکورتیزون نیز در شروع درمان ممکن است توسط پزشک تجویز شود که اثر چشمگیری دارند ولی مصرف مداوم و طولانی مدت آنها به هیچ وجه توصیه نمی‌شود چون می‌تواند موجب آب مروارید، افزایش فشار چشم (آب سیاه) و عفونت چشم شود. بنابراین چشم خود را اصلاً به این دارو عادت ندهید. نکته مهم این که پس از بر طرف شدن بیماری باید بهداشت پلکها را هیجان ادامه دهید.

### قرمزی چشم در آلرژی بینی

برخی افراد به مواد حساسیت‌زای موجود در هوای بويژه گرده گیاهان حساسیت دارند و معمولاً در فصول خاصی از سال بويژه بهار و تابستان دچار آبریزش و گرفتگی بینی و خارش بینی و عطسه می‌شوند. در این افراد در بسیاری از موارد، قرمزی و خارش چشم و اشکریزش نیز ایجاد می‌شود. این افراد نسبت به گرده گیاهان یا گرد و غبار خانگی یا گل و گیاه و درخت یا شوره حیوانات حساسیت دارند و به محض

تماس با آن دچار این علائم می‌شوند. مثلاً کسی که به گل مریم حساسیت دارد چند دقیقه پس از بوئیدن آن دچار گرفتگی بینی، خارش بینی، عطسه، اشکریزش و قرمزی و خارش چشم می‌شود. در پاره‌ای از موارد ممکن است علائم چشمی شدیدتر از علائم بینی باشد.

از آنجا که پرهیز از عامل حساسیت‌زا معمولاً میسر نیست برای درمان این عارضه چشمی از قطره فنیل‌افرین یا قطره نفازولین استفاده می‌شود. در موارد حاد می‌توان هر ساعت یک قطره در هر چشم چکاند. کمپرس آب سرد نیز بسیار مؤثر است و موجب بر طرف شدن قرمزی و خارش می‌شود. اگر علائم خیلی شدید باشد بهتر است از قطره بتامتاژون یا دگزامتاژون نیز استفاده شود ولی مصرف این دارو باید کوتاه مدت باشد. برای مصرف درازمدت بهتر است از قطره چشمی کرومولین استفاده شود.

روش حساسیت زدائی (ایمونوتراپی) نیز می‌تواند موجب کاهش علائم شود.

## ورم ملتجمه در مبتلایان به حساسیت تماسی پوست

پیشتر در مورد حساسیت تماسی بطور کامل شرح دادیم. برخی از افراد مبتلا به حساسیت تماسی پوست دچار علائم حساسیت تماسی در پلک نیز می‌شوند که موجب ضمختی و قرمز شدن پلک و قرمزی چشم می‌شود. در موارد شدید ممکن است قرنیه زخمی شود و موجب تاری دید و کاهش قدرت بینایی



گردد. آب مروارید نیز ممکن است عارض گردد.  
شدت گرفتاری چشمی معمولاً بموازات شدت گرفتاری  
پوست است. این بیماری معمولاً پایدار و طولانی است و  
خودبخود بهبود نمی‌یابد.

برای درمان این عارضه از پماد هیدروکورتیزون یا قطره  
بتامتاژون استفاده می‌شود. در موارد شدید، ممکن است پزشک  
پردنیزولون خوراکی یا آمپول بتامتاژون را نیز تجویز نماید که  
برای مدت کوتاهی مصرف شود.

### بهاره

بیماری بهاره، رایج‌ترین ورم ملتحمه حساسیتی است که  
مردم با آن کمابیش آشنایی دارند. بهاره عمدها در اطفال و  
جوانان دیده می‌شود و در فصول گرم سال و بیشتر در مناطق  
گرمسیری شایع است ولی در هر ناحیه‌ای ممکن است دیده  
شود. حداکثر شیوع این بیماری در سنین ۲ تا ۲۵ سالگی است و  
شیوع آن در مردان ۳ برابر زنان است. بیش از نیمی از بیماران  
سابقه حساسیت بینی، آسم یا اگزما را نیز دارند.

این بیماران معمولاً در فصول بهار (و گاهی در فصل  
دیگر) دچار قرمزی و خارش شدید هر دو چشم می‌شوند.  
خارش آنقدر شدید است که بیمار مرتبأ پا بهاء خود را می‌مالد و  
از خارش زیاد به تنگ می‌آید. در موارد خامسی ممکن است  
خارش زیاد نباشد و بیمار بیشتر از سوزش شاکی باشد. مالش  
مرتب چشمها ممکن است زمینه عفونت ملتحمه را نیز مهیا  
سازد.



ه و پاپائین (papain) شستشو داد. استفاده از قطره بیامتازون یا دگزامتازون در این مورد اثر محسوسی ندارد.

### حساسیت در عفونتهای چشمی

ویروسها، انگل‌ها، قارچ‌ها و باکتریها می‌توانند موجب عفونت چشم شوند. تحقیقات اخیر نشان می‌دهد که در بسیاری از عفونتها، علاوه بر عفونت، حساسیت به مواد مترشحه از میکروب نیز بوجود می‌آید و بر مشکلات چشمی بیمار می‌افزاید. به همین علت پزشکان امروز برای پیشگیری از پیدایش عوارض و کوتاه کردن مدت و کاهش شدت بیماری در اکثر عفونتهای چشمی بجز تبخار چشمی، قطره بیامتازون را نیز تجویز می‌کنند. مصرف این قطره باید فقط با تجویز پزشک و با فواصل دقیق که وی توصیه می‌کند باشد چون مصرف بیش از حد آن موجب تشدید عفونت و عوارض جدی می‌شود. مصرف این دارو در مبتلایان به تبخار چشمی ممنوع است و می‌تواند موجب کوری شود.

### خشکی چشم

خشکی چشم علل زیادی دارد که شاید نادرترین آن فرم حساسیتی باشد. خشکی حساسیتی چشم را در پزشکی بیماری شوگرون می‌نامند چرا که نام کاشف آن شوگرون بوده است. این بیماری یک نوع حساسیت پیچیده است که بصورت خشکی چشم‌ها و خشکی دهان بروز می‌کند و معمولاً با علائم دیگر مثل ورم و درد مفاصل نیز همراه است. این بیماری عمدتاً در زنان بالای ۵۰ سال دیده می‌شود. سیر بیماری پیشرونده است و در

بهاره ممکن است چند سال طول بکشد ولی همیشه حداقل پس از چند سال، بهبود می‌یابد و خود بخود ختم می‌شود. بندرت ممکن است این بیماری در سنین بالای ۳۰ سال دیده شود.

برای درمان این بیماری باید هر ۱ یا ۲ ساعت قطره دگزاماتازون یا بتامتازون در چشم ریخته شود. پس از چند روز اول که علامت کنترل شد فاصله مصرف دارو را بیشتر کنید. پزشک بر اساس معاینات خود بتدريج دارو را کم می‌کند تا اينکه مصرف آن بکلی قطع شود. داروی ديگری که می‌توان در درمان این بیماری بکار برد قطره چشمی کرومولین است که اپتیک کروم نیز نامیده می‌شود و داروی مؤثر و کم عارضه‌ای است ولی متأسفانه در کشور ما کمیاب است! استفاده از روش حساسیت‌زدایی (ایمونوتراپی) در درمان بهاره اثری ندارد و تلاش‌هایی که بدین منظور صورت گرفته تاکنون بی‌نتیجه بوده است.

### حساسیت به لنزهای تماسی

عدد قلیلی از کسانی که لنز تماسی در چشم خود می‌گذارند دچار حساسیت به آن هستند و به قرمزی و خارش حفيف چشم مبتلا می‌شوند که شبیه بهاره ولی خیلی خفیفتر از آن است. محققین بر این باورند که حساسیت به خود لنز نیست بلکه به موارد خارجی است که از هوای بیرون بر روی سطح لنز تجمع می‌یابد.

برای درمان این عارضه باید لنز را مرتبًا با مایع شستشو

صورت عدم درمان مناسب منجر به آسیب قرنیه می‌شود.  
تشخیص و درمان این بیماری فقط در صلاحیت پزشک  
متخصص است.

### بیماری پیسی

این بیماری که در پزشکی به آن «ویتیلیگو vitiligo» می‌گویند، بیماری نسبتاً شایعی است که در مبتلایان موجب ضایعات پوستی در دست و صورت و تنہ می‌شود بنابراین بهتر است خوانندگان و بویژه مبتلایان به این بیماری و اطرافیان آن، اطلاعاتی در مورد ماهیت و درمان آن کسب نمایند.

در حدود ۱ درصد افراد جامعه به بیماری پیسی مبتلا هستند. علائم این بیماری در نیمی از موارد، پس از سن ۲۰ سالگی شروع می‌شود و در نیم دیگر مبتلایان، پس از ۲۰ سالگی علائم بروز می‌کند. شیوع بیماری در مرد و زن یکسان است.

بیماری بصورت پیدایش لکه‌های سفید در پوست ایجاد می‌شود. لکه‌ها معمولاً در اطراف چشم، دور دهان، سوراخهای بینی، پشت دستها، زیر بغل، ناحیه تناسلی، ناف، نوک پستان، آرنج، سینه و پشت پیدا می‌شوند. حاشیه لکه معمولاً تیره رنگ است. وسعت و تعداد لکه‌ها تدریجاً بیشتر می‌شود ولی پس از مدتی (چند ماه تا چند سال) بیماری بهبود نسبی پیدا می‌کند ولی مجدداً با سرعت آهسته‌تری شروع به پیشرفت می‌کند و برای چند سال به پیشرفت خود ادامه می‌دهد.

تنها علامت و مشکل بیماران غالباً همین ضایعات سفید

رنگ پوست است:



این ضایعات به هیچ وجه مسری نیستند و برخلاف تصور عوام، لمس کردن پوست این افراد و سایر اعمال هرگز موجب انتقال بیماری نمی‌شود. در واقع این بیماری هرگز از فردی به فرد دیگر منتقل نمی‌شود. اما یک زمینه ارشی در آن دخالت دارد، بنابراین اگر همسر شما مبتلا به این بیماری باشد احتمال اینکه فرزند شما در آینده علائم آن را پیدا کند وجود دارد.

عدد بسیار اندکی از مبتلایان به پیسی ممکن است در آینده دچار مرض قند، تاسی موضعی (ریزش قسمتی از موى سر)، کم خونی، سرطان خال، پرکاری غده تیروئید یا نارسائی غده فوق کلیوی شوند.

علت پیدایش این بیماری عمدتاً ژنتیک است. در پوست این بیماران در محل لکه‌های سفید، سلول‌های ملانین ساز به دلیلی که دقیقاً معلوم نشده از بین رفتہ‌اند و در نتیجه در آن محل، پوست و مو قادر رنگدانه بوده و سفید می‌شوند.

علائم بیماری معمولاً در افراد سفید پوست کمتر است و در تابستان شدیدتر می‌شود. فشارهای روحی و ناراحتی‌های روانی و عصبی از قبیل عصبانیت، افسردگی و ناراحتی‌های شدید موجب تشدید بیماری می‌شود.

#### درمان:

این بیماران باید از تماس زیاد با آفتاب بپرهیزن و در تابستان از کرمهای ضد آفتاب (آنتی سولار) استفاده کنند. عمدترين مشكل اين بيمارan, na zibaa shden post ast. Bimari



باید از ناراحتی‌های عصبی بپرهیزد و از طرف اطرافیان و خانواده مورد حمایت روانی باشد.

پیش از توضیح در مورد داروها و تکنیکهای درمان این بیماری باید به نکات زیر توجه داشت:

(۱) ضایعات پشت دستها، کف دستها و کف پاها تقریباً هیچگاه به درمان پاسخ نمی‌دهد و بهبود نمی‌یابد.

(۲) در محلهای دیگر نیز ممکن است رنگ پذیری مجدد پوست، کامل نباشد.

(۳) پاسخ به درمان آهسته و تدریجی است و تاریخیدن به بهبود ممکن است نیاز به ماهها یا سالها صرف وقت باشد.

داروی مورد مصرف در درمان پیسی، «متوكسالن Methooxsalen» نام دارد که یک ماده رنگدانه ساز است. این دارو بصورت قرص وجود دارد و پس از خورده شدن از روده جذب می‌شود و بوسیله جریان خون به پوست وارد می‌شود و در آنجا پس از تماس با نور آفتاب یا اشعه ماوراء بنفس، فعال می‌شود و موجب افزایش رنگدانه پوست و در نتیجه تیره شدن پوست می‌گردد. مقدار مصرف این دارو در بزرگسالان معمولاً ۲ تا ۴ قرص است که ۲ تا ۴ ساعت پس از مصرف قرص، باید بیمار خود را در معرض نور آفتاب قرار دهد. حداقل فاصله بین دفعات مصرف دارو باید دو روز باشد. زمان اولیه قرار گرفتن در معرض آفتاب نباید از ۱۰ دقیقه برای پوستهای روشن و ۲۰ دقیقه برای پوستهای سبزه بیشتر باشد و سپس می‌توان هر بار ۵ دقیقه به این زمان افزود. در برخی کلینیکها از اشعه ماوراء



بنفس بجای آفتاب استفاده می شود که در اتفاقهای خاصی به بیمار تابانده می شود.

صرف داروی متوكسالن در اطفال زیر ۱۲ سال ممنوع است. بیمارانی که این دارو را صرف می کنند باید تحت نظر پزشک باشند و هر چند گاه یکبار آزمایش خون برای بررسی وضعیت سلول های خونی، کبد و کلیه انجام شود.

مدت قرار گرفتن در برابر آفتاب یا اشعه ماوراء بنفس باید دقیقاً تحت کنترل باشد و گرنمی تواند موجب ضایعات پوستی شود. در صورت بروز سوختگی یا تاول باید مدتی صرف دارو قطع شود. خارش پوست، تهوع، سرگیجه، و سر درد، عوارض کم اهمیت متوكسالن هستند. کسانی که از این دارو استفاده می کنند بهتر است از صرف لیمو، انجیر، جعفری، هویج فرنگی، خردل، هویج و کرفس خودداری نمایند چون می تواند موجب بروز عوارض داروئی و ضایعات ناشی از آفتاب سوختگی شود. صرف متوكسالن در دوران حاملگی و شیردهی ممنوع نیست ولی باید فقط با صلاحیت پزشک باشد.





پایان

کاری از کتابخانه آریا

[www.aryapdf.com](http://www.aryapdf.com)

email:[aryabooks@gmail.com](mailto:aryabooks@gmail.com)

تنظیم کتاب:

[vahideh3008@yahoo.com](mailto:vahideh3008@yahoo.com)

وبلاگ:

[www.peyambar-mesenger.blogfa.com](http://www.peyambar-mesenger.blogfa.com)

