

Bệnh viêm da tiếp xúc do côn trùng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 27 Tháng 9 2013 09:49 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 27 Tháng 9 2013 09:56

Bệnh thường do 2 loại côn trùng là bọ m đêm và kiến khoang gây ra. Bệnh phát ra khi da tiếp xúc trực tiếp với lông của u trùng bọ m đêm hoặc gián tiếp qua quần áo hay do gió thổi lông dính vào da, u lông của u trùng bọ m đêm có **chất kích ứng da gọi là histamin** gây viêm da cấp tính.

Viêm da do tiếp xúc với côn trùng thường bùng phát từ tháng 6 đến tháng 10 hàng năm. Nguyên nhân là sau vụ thu hoạch lúa hoặc mùa mưa làm ngập ruộng khi bọ m, kiến khoang không còn chỗ trú sẽ bay vào nhà, phòng ngủ, phòng tắm và đặc biệt là ban đêm, khi tiếp xúc sáng, bọ m sẽ bay vào. Thường thì ban đầu là ngứa ngáy rát da, sau đó phù nề. Ngứa dữ dội, ngứa rất, đau, ngứa khó chịu. Trên bề mặt thường thì màu trắng xám, lõm xuống, mụn nước, loét. Khi bị ngứa thì có mẩn ngứa.



Thường thì có hình dạng thường gặp với phần tiếp xúc với lông của bọ m đêm. Có thể có từ 1 đến hàng chục thường thì hình tròn, ô van, hình bầu dục, loang lổ, đôi khi thường thì nhỏ và dài như vết cào cào móng tay.

Kích thước to nhỏ khác nhau từ vài mm đến 10 - 20 cm. Các dát đỏ trên có thể xuất hiện ở mặt vùng da bên phải hoặc bên trái hay nằm rải rác 2 bên cơ thể. Đôi khi có thường thì mặt làm cho mặt viêm đỏ, phù nề, ngứa nhiều khó chịu.

Bệnh viêm da tiếp xúc do côn trùng

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ sáu, 27 Tháng 9 2013 09:49 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 27 Tháng 9 2013 09:56

Biểu hiện lâm sàng của viêm da tiếp xúc do kiến khoang và bọ m đêm là giống nhau nhưng do kiến khoang thường ngứa hơn.

Bệnh thường phát nhanh sau khi tiếp xúc với dị nguyên từ vài giờ đến 1 hoặc 2 ngày. Với các biểu hiện trên, nhiều bệnh nhân nhầm với bệnh Zona.

Bệnh thường khởi sau 5 - 7 ngày đi du lịch, không cần nhiễm virus. Bệnh nhân không nên tiếp xúc tiếp để tránh tình trạng làm bệnh nặng hơn, kéo dài thời gian đi du lịch do sắp xếp thu xếp không đúng. Bệnh nhân có thể tiếp xúc lý ban đầu bằng cách tắm rửa, làm sạch da với nước muối loãng, thay quần áo khác.

Việc đi du lịch bệnh hiện nay không khó, nhưng lưu ý rằng cần thận trọng. Đôi khi bệnh sẽ nặng hơn nếu dùng thuốc không đúng hoặc xuất hiện các dị ứng thuốc, làm lưu lại các biểu hiện ban đầu của bệnh đến đến khó xác định bệnh.

- *Nếu chưa có vết đỏ*: người bệnh chỉ cần đi du lịch tại nhà. Dùng nước muối loãng 9% hoặc nước vô khuẩn loãng rửa mặt ngày ba đến bốn lần, tránh rửa nước nhiều, tránh không làm trầy da tróc vảy.

- *Nếu đau rất nhiều* có thể đến các cơ sở y tế chuyên khoa da liễu khám và đi du lịch bằng các loại thuốc như dung dịch Jarish, dalibua, kháng sinh; các loại thuốc làm dịu da như hydrocortison, hoặc tetra-pred từ 4 đến 6 ngày là khỏi.

- *Nếu tình trạng nghiêm trọng hóa*: bệnh nhân có thể dùng các dung dịch thuốc màu như milian, xanhmetylen, thuốc tím pha loãng. Sau 4, 5 ngày tình trạng ngứa hết viêm, bong vảy thì người bệnh có thể dùng các loại kem, mỡ kháng sinh hoặc corticoid. Trường hợp sốt có biểu hiện nhiễm trùng toàn thân có thể dùng kháng sinh kết hợp với kháng histamin từ 1 đến 2 ngày và corticoid nếu cần. Tuy nhiên không được sử dụng phương pháp chích dân gian như nhai gừng ớt, đồ xanh đồ lên vết đau, có thể gây nhiễm trùng nặng.

Phòng bệnh

Để phòng bệnh, người dân nên thực hiện một số biện pháp sau: Sau khi thu hoạch, bụi tại

Bệnh viêm da tiếp xúc do côn trùng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 27 Tháng 9 2013 09:49 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 27 Tháng 9 2013 09:56

nên đóng kín cửa tránh côn trùng bay vào nhà, không lộn quần áo khi phải tránh côn trùng bò vào, không mặc quần áo có côn trùng bám vào, không dẫm côn trùng trên da hay trên quần áo. Những người đi thường xuyên làm việc vào buổi tối dưới ánh đèn cửa nên đóng cửa sổ hoặc lắp lưới ngăn côn trùng bay vào, nhất là vào mùa mưa bão. Chú ý phát hiện những côn trùng ở trong nhà cửa, tủ, khăn mặt, quần áo trước khi dùng. **Khoa Da liễu (st)**