



بیماری لیکن پلان



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۱۷-۱۰۰۷

شماره بازنگری: ۰۵

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش پوست - واحد آموزش سلامت

* محل خارش را آرام بخارانیید. استفاده از یک پارچه سرد و یا استفاده از آب سرد در حمام بسیار می‌تواند کمک کننده باشد.

* برای لیکن پلان پوست حتماً به پزشک متخصص مراجعه کنید تا به شما بگوید که چه راهکارهایی برای جلوگیری از گسترش آن وجود دارد.



منابع:

<https://www.clinicalkey.com>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می‌توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

از آنجا که علت بیماری ناشناخته است درمان مشخص و موثر برای تمام افراد وجود ندارد. درمان‌ها می‌توانند ظاهر پوست شما را بهتر کنند.

* کرم‌ها و پمادها خارش را کنترل می‌کنند. داروها بلافاصله پس از حمام باید روی پوست زده شوند.

* برای لیکن پلان شدید داروهای خوراکی هم وجود دارد.

* برای کاهش خارش میتوان نواحی درگیر را در آب سرد شستشو داد.

کاهش استرس می‌تواند به بهبود لیکن پلان کمک کند.

خود مراقبتی در بیماری لیکن پلان:

در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه کنید:

* جهت غربالگری سرطان دهان

* در صورتی که ضایعات عفونی و چرکی شدند

* در صورتی که احساس ناخوشایندی در چشم‌ها دارید

* در صورتی که زخم‌های دهانی به قدری دردناک هستند که نمی‌توانید غذا بخورید

* از دست کاری ضایعات بپرهیزید.

* سعی کنید تا حد امکان در برابر آفتاب قرار نگیرید.

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با بیماری لیکن پلان و مراقبت های لازم در مورد آن تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

لیکن پلان چیست؟

بیماری است که پوست و دهان را تحت تاثیر قرار می دهد. بیماری در هر سنی ممکن است اتفاق بیافتد اما به طور معمول افراد بالای چهل سال را درگیر می کند. این بیماری به آهستگی پیشرفت می کند و طی چند ماه گسترده تر می شود.

درمانی قطعی برای بیماری وجود ندارد، اما لیکن پلان معمولا بعد از یک تا چند سال بهتر و یا ناپدید می شود. برخی افراد بیش از یک بار به آن مبتلا می شوند.

دلایل ایجاد بیماری کدام اند؟

علت بیماری ناشناخته است. لیکن پلان از طریق تماس پوستی منتقل نمی شود، در خانواده ها گسترش نمی یابد و از والدین به فرزندان منتقل نمی شود.

حساسیت به بعضی از داروها می تواند منجر به لیکن پلان شود، این داروها عبارتند از: داروهای ضد مالاریا، پنی سیلین، تتراسایکلین، داروهای ادرار آور، پروپرانولول و کاپتوپریل.

وجود استرس و تنش روحی می تواند شدت بیماری را بیشتر کند.



بیماری لیکن پلان چه علائمی دارد؟

لیکن پلان می تواند هرجایی اتفاق بیافتد اما به طور معمول در قسمت داخلی مچ دست، ساعدها و مچ پاها دیده می شود. لیکن پلان به شکل برآمدگی های کوچک و خارش دار به رنگ قرمز مایل به بنفش با زمینه سفید دیده می شود.

همچنین ممکن است خط های سفید نامنظم در دهان یا ناحیه تناسلی دیده شود.

زخم های دهانی ممکن است دردناک باشند.

قسمت هایی از موی سر در صورت درگیری ممکن است بریزد. توجه داشته باشید که لیکن پلان سرطان پوست نیست.



بیماری لیکن پلان چگونه تشخیص داده می شود؟

پزشک بیماری لیکن پلان را بر اساس علائم شما، سابقه پزشکی، معاینه فیزیکی و در صورت نیاز، نتایج آزمایش ها تشخیص می دهد.

این آزمایش ها عبارتند از:

* بیوپسی. پزشک نمونه بسیار کوچکی از بافت را برای معاینه میکروسکوپی بر می دارد. این بافت تجزیه و تحلیل می شود تا مشخص شود آیا ویژگی های الگوی سلولی لیکن پلان را دارد یا خیر.

* آزمایش هیپاتیت و آلرژی. پزشک ممکن است شما را به متخصص آلرژی ارجاع دهد تا مشخص شود آیا به یکی از محرک های لیکن پلان آلرژی دارید یا خیر.

انجام سایر آزمایش ها زمانی ضرورت پیدا می کند که پزشک مشکوک شود که شما به یکی از چندین نوع لیکن پلان، نظیر نوع تأثیرگذار بر مری، اندام تناسلی، گوش ها یا دهان، مبتلا هستید.

بیماری لیکن پلان چگونه درمان می شود؟

در صورتی که لیکن پلان دردناک یا خارش دار نباشد نیاز به درمان ندارد. براساس علائم، لیکن پلان درمان های بسیار دارد، بعضی از درمان ها علائم را در طی چند روز یا چند هفته کنترل می کنند.

