

Kiütések, csalánkiütés

Gyermekekben a bőrkiütések nagyon gyakoriak és legtöbbször ártalmatlan, maguktól elmúló bőrjelenségek. A vírusfertőzéseket szinte bármilyen fajta kiütés kísérheti, de ezek legtöbbször az arcon és a törzsön jelennek meg először, és mivel vírusfertőzések okozzák, antibiotikum kezelést nem igényelnek.

A beteg gyermek betegnek néz ki!! Abban az esetben, ha a gyermek, aki ugyan pöttyös, de jókedvűen játszik, jól táplálható, jó általános állapotú, többnyire nem kell súlyos betegségekre gondolnunk. De ha a megszokott viselkedése megváltozik, bágyadttá, elfekvővé válik, netán láza jelentkezik, már feltétlenül szükséges lehet orvoshoz fordulni.



Kiütés fotózása és képek feltöltése

Készítsenek fotót a kiütés(ek)ről, így könnyen észrevehetőek a változások és orvosa is meg tudja nézni.

Legalább 3 különböző szögből és távolságból készüljenek a képek, amelyeket ezt követően töltsenek fel az orvosválasz rendszerébe

01

Hol jelentkezik a kiütés?

Csak a ruhával nem fedett területeken

Alsó-, felső végtagokon

Csak a fejen

Teljes testen



02



Más társuló tünet van-e?

Amennyiben láz, duzzanat vagy bármilyen egyéb panasz társul a kiütésekhez, feltétlenül mondják el orvosuknak, ez nagy segítséget adhat.

03

Lehetséges okok átgondolása

Volt -e fertőző környezetben a gyermek (Skarlátossal, bárányhimlőssel stb.)?

Érte -e új allergén vagy valami irritáló anyag a bőrét?

Esetleg megcsípte -e valamilyen rovar, akár az alvóhely környékén él (pl. pók).



04



Kezelés

Amennyiben allergiás eredet felmerül és van otthon, akkor antihisztamin (Fenistil, Cetirizin stb.) terápia adható és a változás követendő.

Ha láz is társul a kiütés mellé akkor lázcsillapító adása indokolt lehet.

05

Pelenka kiütés / dermatitisz

A bőr pelenkával fedett területein gyakran alakul ki úgynevezett pelenka kiütés, amely otthon a bőr felületének szárazon tartásával, popsikrém használatával hamar javulni szokott. Amennyiben van rá lehetőség, a gyermek legyen pelenka nélkül, ha nincs legkésőbb 2 óránként pelenkát kell cserélni.

Csalánkiütés (Urticaria) gyermekkorban

A csalánkiütés a szervezet egy reakciója bizonyos külső behatásokra, sok esetben allergiás reakció áll a háttérben és a tényleges kiváltó ok nehezen kideríthető. Csalánkiütés elsődleges kezelése tüneti, amelyet szájon át adott antihisztaminokkal (Fenistil, Cetirizin, stb.) tudunk enyhíteni.

Háromnapos lázkiütés

(rozeola infantum/exantéma szubitum, herpeszvírus fertőzés)

Típusosan kisgyermekek betegsége, 3-4 napi magas láz, felső légúti hurutos végig jól lévő gyermeknél a láz megszűnik, és a nyakon-törzsön kezdődve megjelennek az apró kiütések. A vírus nyállal is terjed a legtöbb betegséghez hasonlóan.

Lepkehimlő / pillangóvírus

(eritéma infekciózum, parvovírus fertőzés)

Kiütésekkel járó, vírusos, enyhe betegség, melyre felső légúti hurutos tünetek, alacsony láz, és testszerte apró vörös kiütések jellemzőek. A kiütések megjelenésekor már nem fertőz. Az orcákon pofoncsapásra vagy lepkeszárnyra jellemző pír van. Cseppfertőzéssel terjed, néha a kezekben és a lábakon okoz viszkető kiütéseket.

Skarlátszerű kiütések

(skarlatina, Streptococcus fertőzés)

A skarlát ragályos, baktérium okozta betegség, viszonylag könnyen felismerhető kiütéssel. Jellemző a lázas torokfájás vagy bőrsérülés után 24-48 órával megjelenő kiütés. A kiütések lazac színűek, dörzspapír tapintatúak és napégésre emlékeztetnek. A kiütések elmúlása után jellegzetes lehet a tenyerek és talpak hámlása. Antibiotikum adásával gyógyítható.

Lyme-kór

(Borrelia fertőzés)

Bevezető tünet általában a kullancscsípés helyén, legalább egy nappal a csípést követően megjelenő, minimum 5 cm átmérőjű ovális alakú bőrpír, mely fokozatosan növekszik. Napok-hetek alatt céltáblára emlékeztetően a közepe elhalványulhat vagy be is vérezhet. Antibiotikummal kezeljük, késői szövődményei lehetnek a nem felismert eseteknek.

Bőrtünetekkel járó betegségek Sokféle betegség járhat bőrtünetekkel, kiütésekkel:

- allergiás jellegű kiütések,
- vírusos megbetegedéseket kísérő vagy lázas megbetegedést követően kialakuló kiütések,
- bakteriális fertőzés következményeként létrejövő bőrgyulladások,
- gombás fertőzések a hajlatokban, körmökön,
- kiütéssel járó klasszikus fertőző gyermekbetegségek: pl. bárányhimlő, skarlát,
- gyógyszereszedés mellékhatásaként megjelenő bőrjelenségek,
- például MMR-védőoltást követő héten oltási reakció képeben jelentkező kiütés,
- illetve egyéb immunológiai megbetegedések is bőrtünetekkel járhatnak



Azonnal mentő hívása szükséges

Ha a bőrtünetek háttérben allergiás reakció gyanúja felmerül és nehézlégzés, sípolás, rekedtség, szemhéj vagy ajakduzzanat jelentkezik, vagy nagyon elesetté válik a gyermek.

Agyhártagygyulladás gyanúja esetén. Üveg pohár próba: üveg poharat finoman a kérdéses bőrjelenségre nyomunk, és ha a poháron keresztül nézve nem halványodik el a kiütés, akkor nagy valószínűséggel bőrvérzésről van szó.

Emellett tünetek lehetnek a gyermeknél: magas láz, hideg végtagok, étvágytalanság, hányás jelentkezik, kutacsa domborodik, erős fejfájásra panaszkodik, melyet hányás is kísérhet, nyugtalan, nem akar kézben lenni, furcsa sírási hang, sikoly, aluszékony, nehezen ébreszthető, tónustalan, nem reagál, vagy éppen megfeszül (vadászkutya póz), görcsöl.