การรักษาโรคผิวหนังอักเสบโรซาเชีย

√ **ปรับพฤติกรรมต่างๆ ดังต่อไปนี้**

- **หลีกเลี่ยง**ปัจจัยกระตุ้นต่างๆ เช่น แสงแดด อากาศร้อน อากาศเย็น
- **หลีกเลี่ยง**การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือเครื่องดื่มร้อน
- **หลีกเลี่ยง**การรับประทานอาหารรสจัด ร้อน
- **หลีกเลี่ยง**การทาผลิตภัณฑ์ที่ระคายเคืองต่อใบหน้า
- **ควร**ทาครีมกันแดดอย่างสม่ำเสมอ
- **ควร**ใช้ผลิตภัณฑ์ให้ความชุ่มชื้นสำหรับผิวแพ้ง่าย

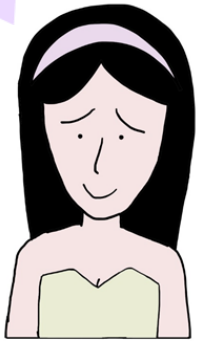
ร่วมกับ

√ **การรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคผิวหนัง**

- ยาทาภายนอก เพื่อลดการอักเสบและรอยแดง
- ยาทาและยารับประทานในกลุ่มยาปฏิชีวนะ
- ยารับประทานกลุ่มเรตินอยด์
- การเลเซอร์เพื่อลดรอยแดงและเส้นเลือดขยาย
- ในผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตาร่วมด้วย ควรพบจักษุแพทย์เพื่อทำการตรวจรักษาต่อไป

SIRIRAJ
Department of Dermatology

โรคผิวหนังอักเสบโรซาเชียเป็นโรคเรื้อรัง มีโอกาสกลับเป็นซ้ำได้ใหม่ ขึ้นกับการปฏิบัติตัว ดูแลเอาใจใส่ และหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นที่อาจทำให้โรคกำเริบได้นะคะ



สแกนเพื่อประเมินความพึงพอใจ
หลังจากอ่านสื่อความรู้ด้านสุขภาพฉบับนี้

จัดทำโดย
คลินิกผื่นแพ้สัมผัส หน่วยตรวจโรคผิวหนัง ภาควิชาตจวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ที่ปรึกษา
ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวรัญญา บุญชัย
สนับสนุนการพิมพ์โดย
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ตรวจสอบเนื้อหาครั้งล่าสุดปี พ.ศ. 2564
รหัสหน่วยงาน DE
สงวนลิขสิทธิ์โดย พรบ.การพิมพ์ 2537

แผ่นพับสุขภาพออนไลน์

สร้างเสริมสุขภาพศิริราช (สสศ.)

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

โรคผิวหนังอักเสบโรซาเชีย

Rosacea

จัดทำโดย
คลินิกผื่นแพ้สัมผัส
หน่วยตรวจโรคผิวหนัง
ภาควิชาตจวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล

SIPI DE1082164

โรคผิวหนังอักเสบโรซาเชีย

Rosacea หรือ โรคผิวหนังอักเสบโรซาเชีย เป็นโรคผิวหนังอักเสบเรื้อรัง มีลักษณะเป็นผื่นแดง ตุ่มนูนแดง ตุ่มหนอง และร่างแหของหลอดเลือดฝอย บริเวณจมูก แก้ม คาง และหน้าผาก อาจมีอาการแสบคัน หน้าบวม ผิวหนังนูนหนา และอาจมีอาการตาแดง ตาแห้ง เคืองตาร่วมด้วย

ในผู้ป่วยบางรายอาจพบอาการที่บริเวณอื่นนอกเหนือจากใบหน้า ได้แก่ คอ ศีรษะ และหน้าอก เป็นต้น สาเหตุของโรคผิวหนังอักเสบโรซาเชียยังไม่ทราบแน่ชัด บางส่วนเชื่อว่าเกิดจากความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน/หลอดเลือด พันธุกรรม หรือตัวไรขนบนใบหน้า **พบส่วนมากใน**

- คนที่มีผิวขาว
- เพศหญิง
- อายุมากกว่า 30 ปี
- มีประวัติคนในครอบครัวเป็นโรคผื่นผิวหนังอักเสบโรซาเชีย
- มีประวัติสูบบุหรี่ หรือดื่มสุราปริมาณมาก
- มีภาวะอ้วน

การวินิจฉัยโรคผิวหนังอักเสบโรซาเชีย

สามารถวินิจฉัยจากอาการทางคลินิก ดังต่อไปนี้

1. มีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1.1 อาการหน้าแดงบริเวณจมูก แก้ม คาง และหน้าผาก โดยอาจพบอาการกำเริบเป็นระยะ

1.2 ผิวหนังปลายจมูกมีลักษณะนูนหนาและขรุขระ

หรือ

2. มีอาการดังต่อไปนี้ ≥ 2 ข้อ

1. ตุ่มนูนและตุ่มหนอง
2. อาการหน้าแดงซ่าน
3. ลักษณะร่างแหของหลอดเลือดฝอย
4. อาการทางตา เช่น พบร่างแหของหลอดเลือดฝอยบริเวณเปลือกตา เยื่อบุตาอักเสบ กระจกตาอักเสบ เป็นต้น

โรคผิวหนังอักเสบโรซาเชียมี 4 ชนิด ดังนี้

1. Erythematotelangiectatic มีอาการหน้าแดงตลอดเวลา ร่วมกับพบลักษณะร่างแหของหลอดเลือดฝอยบริเวณใบหน้า อาจพบหน้าบวมร่วมด้วยได้

2. Papulopustular มีอาการหน้าแดงตลอดเวลาร่วมกับมีตุ่มนูนหรือตุ่มหนอง อาจทำให้แยกยากจากสิว

3. Phymatous มีอาการผิวหนังหนาตัวขึ้นและขรุขระ พบได้บ่อยบริเวณจมูก มักพบในผู้ป่วยชาย

4. Ocular จะมีอาการทางตาโดยพบลักษณะร่างแหของหลอดเลือดฝอยบริเวณเปลือกตา ตาสู้แสงไม่ได้ เยื่อบุตาอักเสบ กระจกตาอักเสบ อาจเกิดเปลือกตาอักเสบและตากุ้งยิงได้

ปัจจัยที่กระตุ้นให้อาการเป็นมากขึ้น ได้แก่

√ อากาศร้อนหรือเย็น
√ แสงแดด
√ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และเครื่องดื่มร้อน
√ ทานอาหารรสจัด
√ การออกกำลังกาย
√ อารมณ์ เช่น ความเครียด ความโกรธ เป็นต้น
√ การรับประทานยาขยายหลอดเลือด หรือยาลดไขมันบางชนิด