



Kursbericht (max. 1 Seite)

- 1. Kurstitel:** Atopische Dermatitis
Veranstalter: Agfam
Datum: 24.3.2004
ID-Nummer: 1-1-4-04-P25

2. Lernziele des Kurses?

- Kennen der heute postulierten Ursachen der atopischen Dermatitis und deren verschiedene Ausprägungsarten
- Kennen der Therapieformen und Pflegeempfehlungen für die Neurodermitikerhaut

3. Didaktische Mittel?

- Vortrag mit Powerpoint-Präsentation
- Fallbeispiele in Bildform, die im Plenum diskutiert werden: was könnte es sein? Was könnten wir empfehlen?

4. Qualifikation des Referenten/der Referentin?

Dr. med. Barbara Fischer, Allergologin, Dermatologische Klinik, Universitätsspital Zürich

5. Lernumgebung (Hotel, Uni etc....)?

Berufsschule des Detailhandels Bern, Postgasse 66, Bern
Kleiner Hörsaal, angenehme Umgebung, insbesondere auch um Fragen zu stellen

6. Was brachte mir der Kurs für die Offizinpraxis (konkrete Beispiele nennen)?

Aufnahme der Allergene: < 6 Monate: Bildung von IgE möglich → Allergierisiko
> 6 Monate: Spaltung der Nahrung, Enzymmenge↑
→ Risiko von Allergien↓

Verlauf der Atopischen Dermatitis:

< 2 Jahren:

Milchschorf (3. Bis 4. Lebensmonat, nässende, krustöse Hautveränderungen im Gesicht und Haarboden)

Ekzem an den Streckseiten der Extremitäten

2-12 Jahre: Beugeekzem (papulös, Lichenifikation (Hautverdickung, Hautspannung)), typische Lokalisation: Ellbogen-, Kniekehle, Handbeuge, Sprunggelenke, Gesicht, Mund, Hals, Decolleté (Head and neck-type: Ann: aero-allergen)

> 12 Jahre: breites Spektrum rezidivierender Ekzeme an den Beugeseiten der Extremitäten, Gesicht und Hals (plaqueförmig, prurigoartig (juckende Knoten an den Extremitäten), Handekzeme; Kratzartefakte v.a. bei älteren Personen!

Basistherapie Grundsätze:

Dehydrierung vermeiden (möglichst wenig Duschen/Baden, nicht zu heiss, nicht zu lang)
regelmässige Rückfettung (möglichst sofort nach dem Duschen/Baden)

je nach Stadium verschiedene Grundlagen: „feucht“ auf nässende Haut: Lotion, Crème, Umschläge (um Okklusionseffekt zu vermeiden, z.B. Schwarztee (kein Kamillentee!), Aqua Dalibouri Ph.H.VII, Gentianaviolett), „fett“ auf trockene Haut: Salbe, Fettsalbe

bei Lichenifikation: 5-10% Urea (antipruriginös, ab 8% keratolytisch, hydrierend)
z.B. Excipial-U-Lipolotion®: darf schon beim Säugling angewendet werden (Problem: Brennen!)

trockene, schuppige Haut um Augen herum: Linola halbfett®, Mandelölsalbe, Priadel®, Ultracortenol H®