



PİŞİK BAKIMI

Doç. Dr. Sibel KÜÇÜKOĞLU
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
ERZURUM



Giriş

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi (YYBÜ)'ndeki bebekler için kanıta dayalı cilt bakım uygulamaları ilk kez Association of Women's Health, Obstetric and Neonatal Nurses (AWHONN)'un 2001 yılında yayınladığı "Yenidoğan Cilt Bakım Rehberi'nde" tanımlanmıştır.

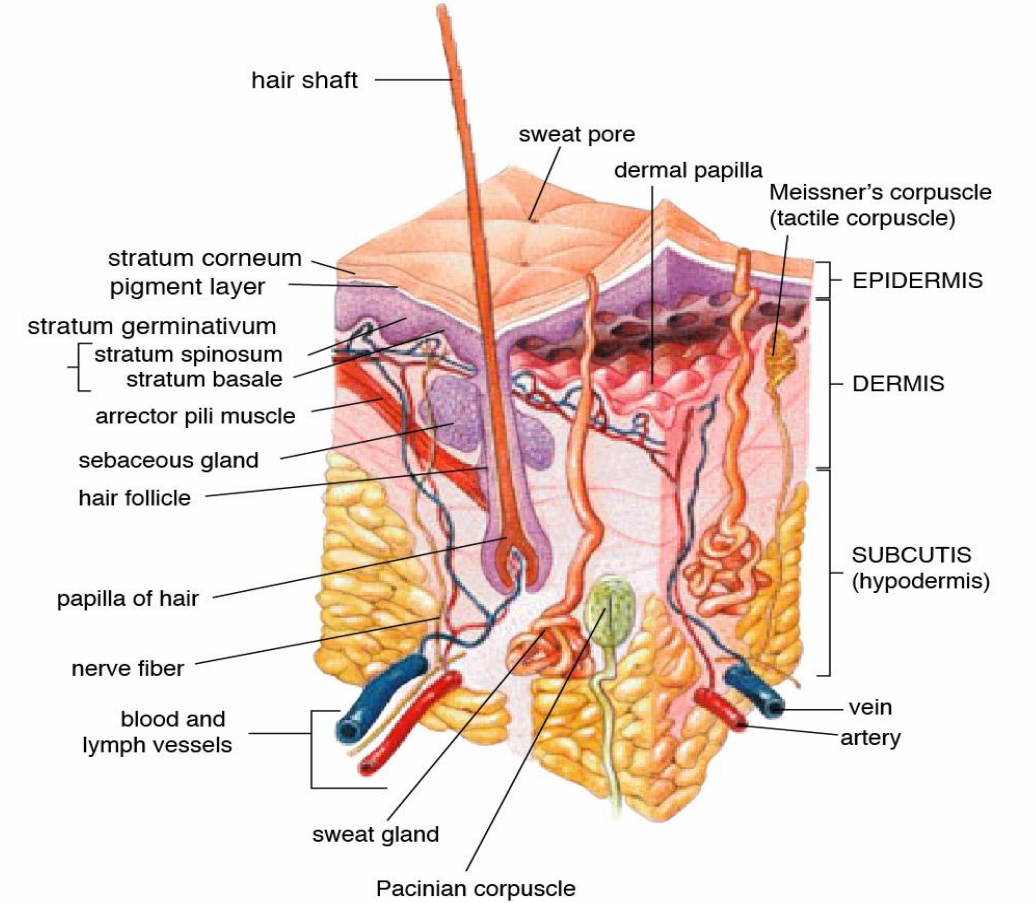
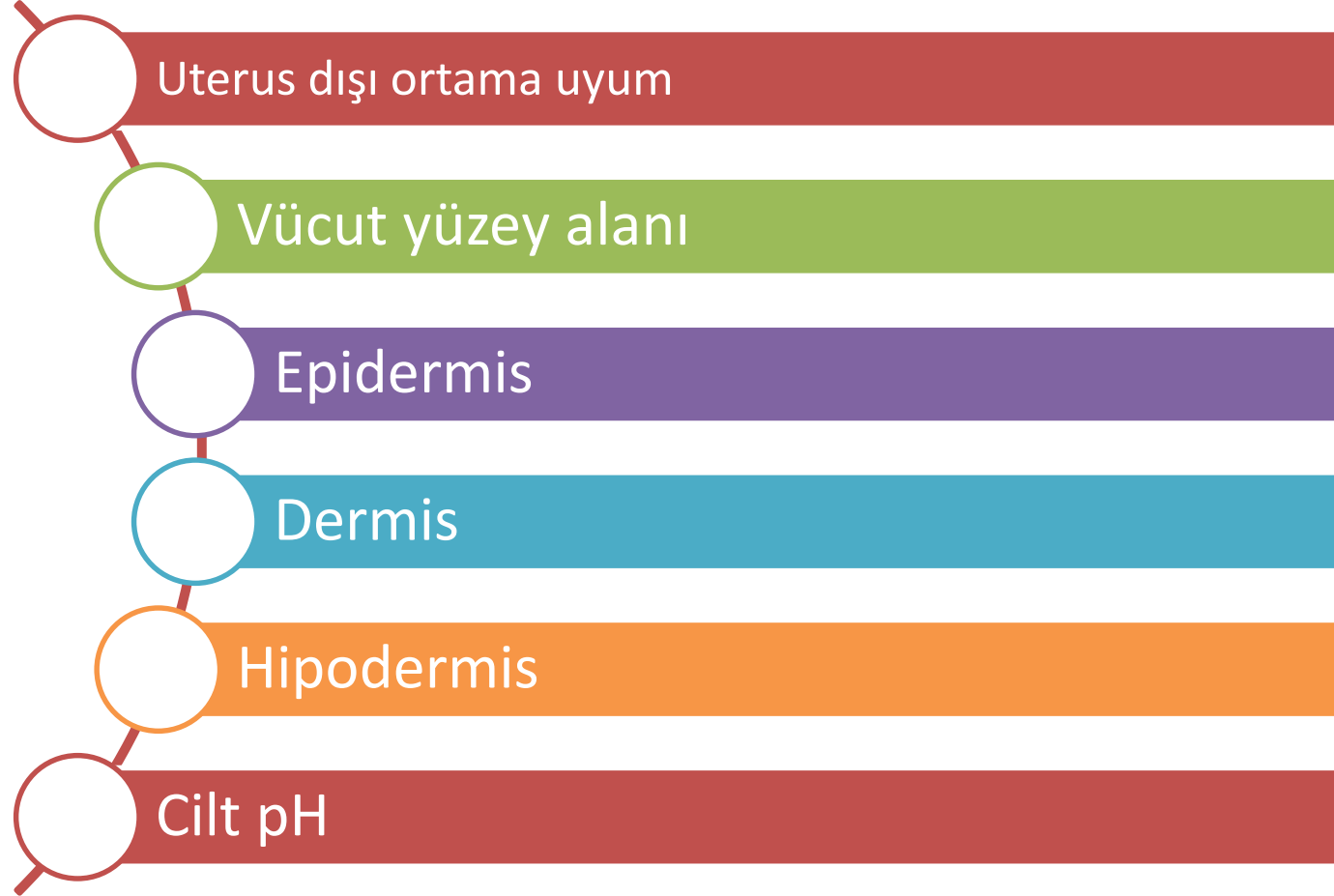
Bu rehber 2007-2009-2013 yıllarında üç kez güncellenmiştir.

Association of Women's Health, Obstetric and Neonatal Nurses (AWHONN). Neonatal Skin Care: Evidence-Based Clinical Practice Guideline. 3rded. Washington DC: 2013.

- Sağlıklı ya da hasta yenidoğan bakımının en temel oğelerinden biri cilt bakımınıdır.
- Yenidoğan cilt bakımının temel amacı; travmatik yaralanmaları azaltmak, cildin olgunlaşmamış bariyer fonksiyonunu korumak, deri bütünlüğünü sağlamak ve sağlıklı cilt gelişimini kolaylaştırmaktır (AWHONN 2013).



Yenidoğan Cildinin Özellikleri



Yenidoğanda Cilt Değerlendirmesinde Temel İlkeler

Cilt baştan ayağa her gün ya da gerekli olduğu sıklıkla değerlendirilmelidir.

Cilt durumunu objektif değerlendirebilmek için geçerli ve güvenilir bir değerlendirme aracı kullanılmalıdır.

Cilt bütünlüğünün bozulmasına neden olabilecek risk faktörleri yenidoğanın bireysel olarak değerlendirilmesine dayandırılarak tanımlanmalıdır.

Cilt bütünlüğünün bozulmasına neden olabilecek olası çevresel ve tedavi ile ilgili faktörler belirlenmelidir (AWHONN 2013).

Giriş

Pişik (bez dermatiti); bebek bezinin altında kalan bölgede ve çevresinde; kapalılık, nem, friksiyon, üre ve dışkı gibi faktörlerin etkisi sonucu gelişen ve bebeklerde en sık görülen cilt problemidir (Çağlar 2015).



Sıklık

Hayatın 1-3 haftasından başlayarak bezlenen bebeklerin üçte birinde görülmekte ve hayatın 9-12 aylarında görülme insidansında yükselme görülmektedir (Klunk et al, 2014) .

Bez dermatitinin sıklığı normal popülasyon için %7-35 arasında , hospitalize olan infantlar arasında ise bu oran %17-43 arasında olduğu belirtilmektedir (Noonan, Quikley and Curley,2016).

Görülme sıklığı cinsiyetten veya etnik farklılıklardan etkilenmemektedir (Gupta and Skinner 2004).

Klunk C, Domingues E, Wiss K. An update on diaper dermatitis. Clin Dermatol, 2014; 32(4), 447-87.

Noonan, C., Quigley, S., & Curley, M. A. (2006). Skin integrity in hospitalized infants and children: A prevalence survey. Journal of Pediatric Nursing, 21(6), 445-453

Gupta, A. K., & Skinner, A. R. (2004). Management of diaper dermatitis. International Journal of Dermatology, 43(11), 830-834.



Bez Dermatitinin Tipleri

Bez dermatitinin üç yaygın tipi vardır.

1. Basit sürtünme dermatiti/Bez dermatiti (Chafing Dermatitis)
2. İrritan kontak dermatit (Irritant contact dermatitis)
3. Candida dermatiti (Diaper candidiasis) (Paller and Mancini, 2011)

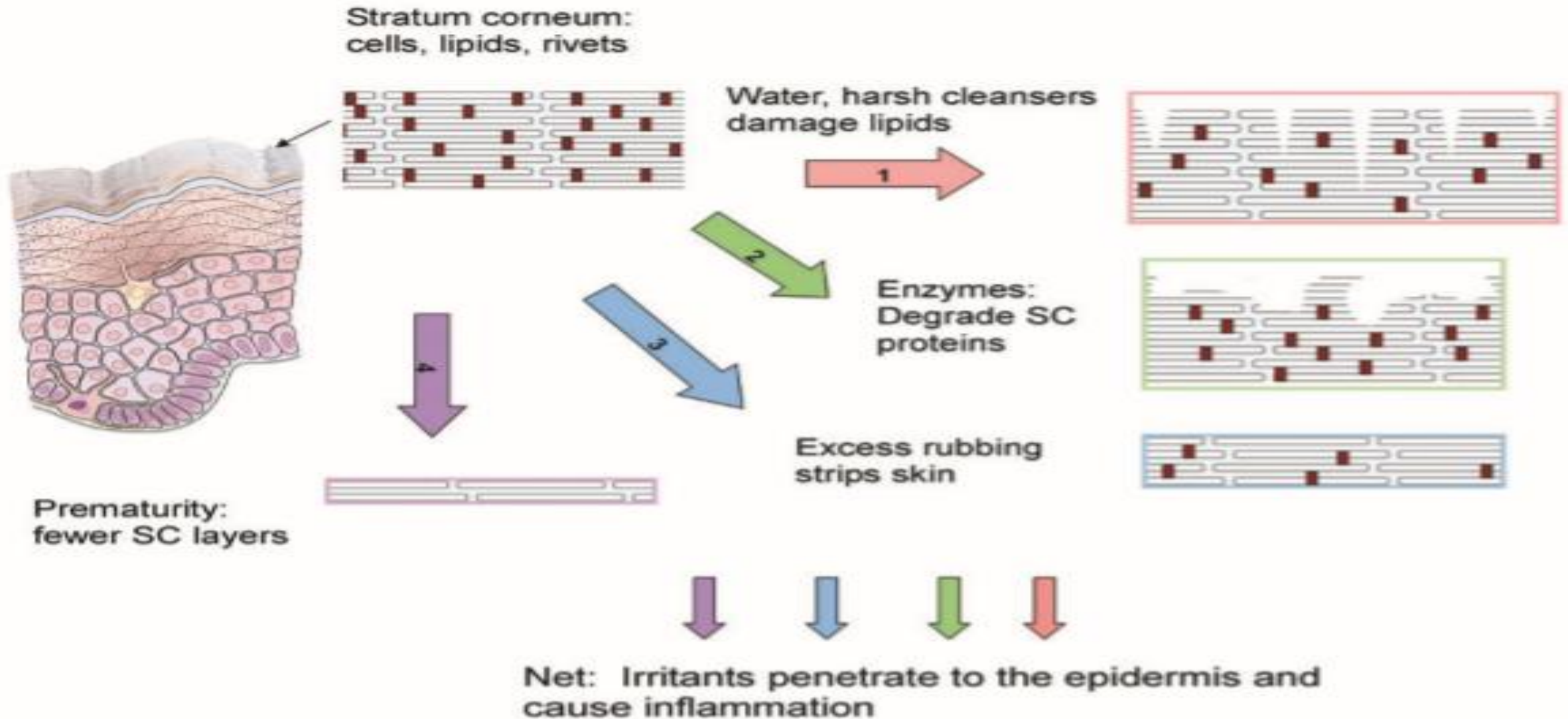


İrritan kontak dermatit

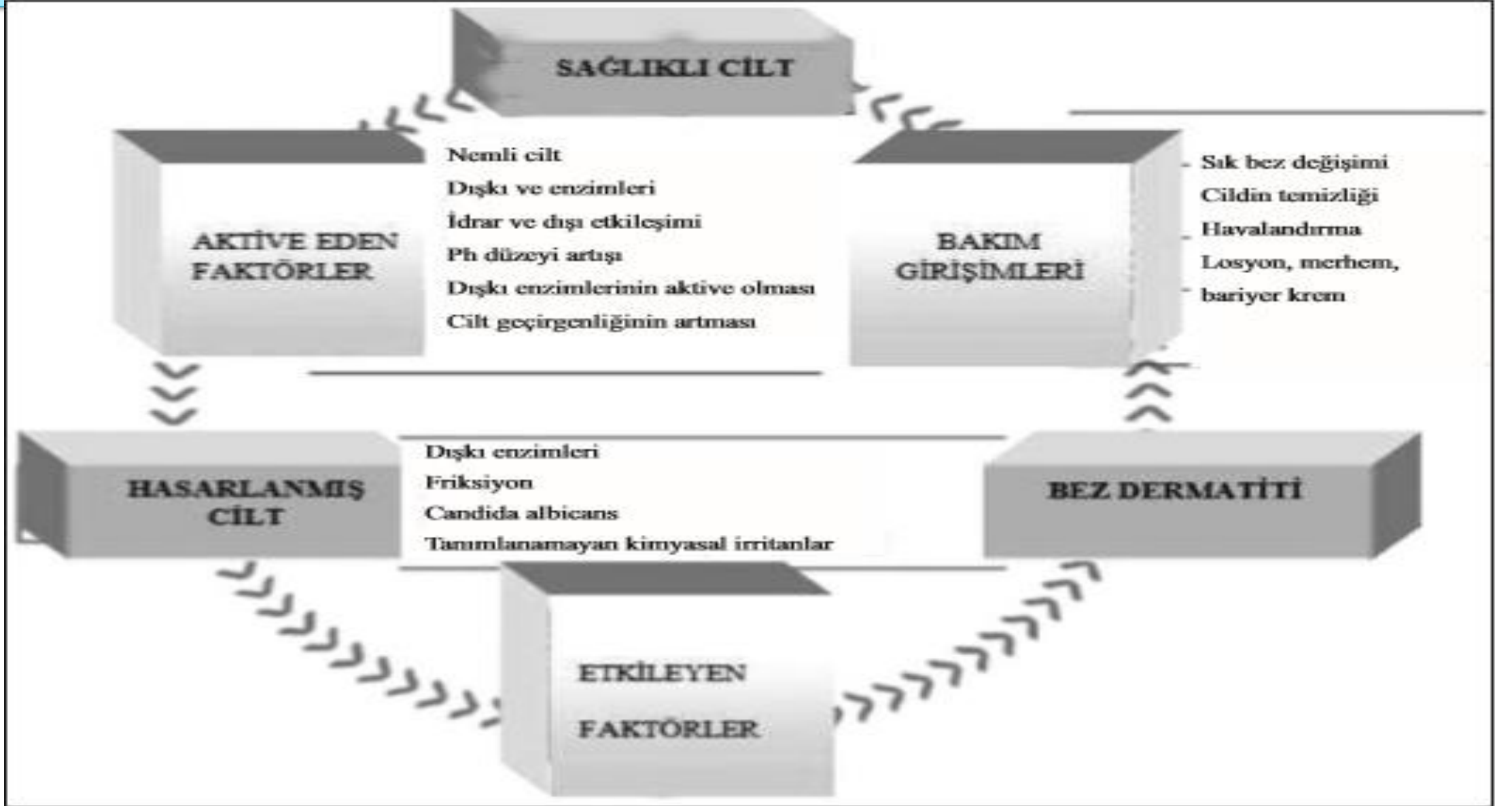


Candida dermatiti

Bez Dermatitinin Oluşum Süreci



Bez Dermatiti Döngüsü



Klinik Belirtileri

1. Basit sürtünme dermatiti (Chafing Dermatitis)

Etkilenen bölgede hafif kızarıklık vardır. (Paller and Mancini 2011)

2. İrritan kontak dermatit

- İrritanların neden olduğu bez dermatitinde basitten şiddetliye kadar uzanan bir seyir gösterebilir.
- İlk klinik bulgu deri kuruluğudur. Erken dönemde eritem, hafif maserasyon ve ödem görülür.
- Zaman ilerledikçe lezyon yayılmaya başlar, eritem ve maserasyon artar.
- Şiddetli evrede ise eritemli bölgelerde ülserasyon, püstüller, erozyonlar ve açık yaralar gelişir.



Figure 1. Visual digital images demonstrating the range of severity of DD: (A) slight, (B) mild, (C) moderate, (D) moderate to severe, (E) severe. Although this scale was used in the studies mentioned in the text, pediatricians have reported even more severe cases.

Bez dermatitinin klinik değerlendirme skalası

Skor	Derece	Tanım
0	Yok	Cilt açık (çok hafif kuruluk ve/veya tek bir papül, eritem yok)
0.5	Hafif/önemsiz	Çok küçük bir alanda soluk pembe görüntü (<%2); tek bir papül ve/veya hafif kuruluk
1	Hafif	Küçük bir alanda soluk pembe görüntü (%2-10) veya çok küçük bir alanda kızarıklık (<%2); ve/veya dağınık papüller ve/veya hafif kuruluk/pullanma
1.5	Hafif/orta	Geniş bir alanda soluk pembe görüntü (%10) veya küçük bir alanda kızarıklık (%2-%10) veya küçük bir alanda çok yoğun kızarıklık ve/veya dağınık papüller (<%10) ve/veya orta derecede kuruluk/pullanma
2	Orta	Geniş bir alanda kızarıklık (%10-%50) veya küçük bir alanda çok yoğun kızarıklık (<%2) veya bir veya daha fazla alanda papül (%10-50) ile birlikte 5 veya daha az sayıda püstül, orta derecede deskuamasyon veya ödem
2.5	Orta/şiddetli	Geniş bir alanda kızarıklık (>%50) veya küçük bir alanda ödemsiz çok yoğun kızarıklık (%2-10), büyük bir alanda (>%50) birçok papül veya püstül, orta derecede deskuamasyon veya ödem
3	Şiddetli	Büyük bir alanda çok yoğun kızarıklık (>%10), ve/veya ciddi deskuamasyon, ciddi ödem, erozyon ve ülserasyon, büyük bir alanda çok sayıda papül, püstül/vezikül

Klinik Belirtileri

3. Candida dermatiti

- Parlak kırmızı renkte, kabarık bir cilt görünümü vardır. (Paller and Mancini 2011)



Tanı

Tanıda dikkate alınması gereken faktörler:

- Döküntünün süresi
- Belirtiler (ağrı ve kaşıntı)
- Hijyen uygulamaları ve temizleme rutini
- Kullanılan bebek bezi tipi
- Cilt travması Son antibiyotik kullanımı veya diğer ilaçlar
- İdrar ve defekasyon sıklığı
- Cilde uygulanan ürünler
- Diyet Son zamanlarda ortaya çıkan gastrointestinal hastalıklar

Lawton, S. (2014). Nappy rash: Diagnosis and treatment. *Journal of Family Health Care*, 24(5), 36–40.

Shin, H. T. (2014). Diagnosis and management of diaper dermatitis. *Pediatric Clinics of North America*, 61(2), 367–382.

Ayırıcı Tanı



İntertrigo



Sedef hastalığı



Çinko eksikliği



İmpetigo



Pişığın Bakım ve Tedavisi

- ▶ Pişığın bakımında genel amaç; kilit faktör olan oluşmasını önlemektir, geliştikten sonra ise tahrişi azaltmak, cilt hasarını onarmak ve tekrar oluşmasını önlemektir.
- ▶ Bez dermatiti oluşumunu önlemede **“ABCDE”** kuralı oldukça etkilidir.

Bez dermatiti oluşumunu önlemede “ABCDE” kuralı

A- Air	Havalandırma
B- Barrier	Petrolatum, çinko oksit, lanolin içerikli bariyer krem kullanımı
C- Clean	Su ve pamuk veya tek kullanımlık su emdirilmiş mendil ile bez bölgesinin temizliği
D- Disposable diapers	Kullanılan bezin özelliği, bez değişim sıklığı
E- Education	Ailelerin bez dermatiti oluřumunun önlenmesi ve tedavisi konusunda bilgilendirilmesi

Lawton, S. (2014). Nappy rash: Diagnosis and treatment. *Journal of Family Health Care*, 24(5), 36–40.

Shin, H. T. (2014). Diagnosis and management of diaper dermatitis. *Pediatric Clinics of North America*, 61(2), 367–382.

Diaper dermatitis care of newborns human breast milk or barrier cream

Duygu Gozen, Seda Caglar, Sema Bayraktar and Funda Atici

Aims and objectives. To establish the effectiveness of human breast milk and barrier cream (40% zinc oxide with cod liver oil formulation) applied for the skincare of newborns in the neonatal intensive care unit on the healing process of diaper dermatitis.

Background. Diaper dermatitis is the most common dermatological condition in newborns who are cared for in the neonatal intensive care unit. Recently, there are several kinds of complementary skincare methods suggested for newborns, such as sunflower oil, human breast milk, etc. Also, some chemical formulations are still being used in many neonatal intensive care units.

Design. Randomised controlled, prospective, experimental.

Methods. This study was carried out with a population including term and preterm newborns who developed diaper rash while being treated in the neonatal intensive care unit of a university hospital in Istanbul between February–October 2010. On completion of the research, a total of 63 newborns from human breast milk ($n = 30$) and barrier cream ($n = 33$) groups were contacted.

Results. Genders, mean gestation weeks, feeding method, antibiotic use, diaper area cleansing methods, diaper brands and prelesion scores of newborns in both groups were found to be comparable ($p > 0.05$). There was no statistically significant difference ($p = 0.294$) between the groups in terms of mean number of clinical improvement days, but postlesion score of the barrier cream group was statistically significantly lower ($p = 0.002$) than the human breast milk group.

Conclusion. Barrier cream delivers more effective results than treatment with human breast milk, particularly in the treatment of newborns with moderate to severe dermatitis in the result of the study.

Relevance to clinical practice. This study will shed light on nursing care of skin for newborns who are treated in neonatal intensive care unit.

Key words: barrier cream, cod liver oil, diaper dermatitis, human breast milk, newborn, neonatal intensive care unit,

- Ortalama klinik iyileşme süresi açısından gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark yok ($p = 0.294$),
- Ancak bariyer krem kullanılan grubun postlezyon skoru, anne sütü grubuna göre istatistiksel olarak daha düşük ($p = 0.002$).

Assessment effect of breast milk on diaper dermatitis

Bahar Seifi,¹ Sheida Jalali,²
Mohammad Heidari³

¹Department of Nursing, Tehran Medical Sciences Branch, Islamic Azad University, Tehran; ²Department of Midwifery, Tehran Medical Sciences Branch, Islamic Azad University, Tehran; ³Department of Medical and Surgical, School of Nursing and Midwifery, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

pain and stress for infants and could be troublesome for their caregivers.^{2,3} In the United States, the frequency of diaper dermatitis is substantial and accounts for a high number of health care visits. The three most common types of diaper dermatitis are: chafing dermatitis, irritant contact dermatitis and diaper candidacies.⁴ Diaper dermatitis is also known as diaper rash or nappy rash, indicating inflammation of the skin in the area covered by diapers. Diaper dermatitis commonly occurs in general pediatric practice, occurring in 16% of children with a primary or a secondary skin complaint.⁴ An estimated 7% to 35% of the infant population is affected at a given time, with the highest prevalence in infants 9 to 12 months

Correspondence: Mohammad Heidari, Department of Medical and Surgical, School of Nursing and Midwifery, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran.

Tel.: +98.9131850128.

E-mail: heidari@skums.ac.ir

Key words: Breast milk; dermatitis healing; diaper dermatitis.

Acknowledgments: this paper is the result of a research project supported by the Tehran Medical Sciences Branch, Islamic Azad University research project.

Contributions: BS, idea conceiving; BS, SJ,



Figure 1. Diaper dermatitis anal area before and after treatment with breast milk.

Clinical effect of hydrocolloid dressings in prevention and treatment of infant diaper rash

XIAO-PING QIAO¹ and YAN-ZHEN GE²

Departments of ¹Traditional Chinese Medicine and ²Pediatrics,
Liaocheng People's Hospital, Liaocheng, Shandong 252000, P.R. China

Received June 6, 2016; Accepted September 16, 2016

DOI: 10.3892/etm.2016.3848

- Bireyselleştirilmiş hemşirelik girişimleri ile birlikte kullanılan hidrokolloid bezler,
 - ✓ Bebek bezi döküntülerini etkili bir şekilde önleyebilir, tedavi edebilir,
 - ✓ Yan etkilerin görülme sıklığını önemli ölçüde azaltabilir,
 - ✓ Hastanede kalış süresinin kısaltabilir,
 - ✓ Hastane masraflarını düşürebilir,
 - ✓ Ebeveynlerin memnuniyetini artırabilir
 - ✓ Hemşirelik ve hasta uyumunu geliştirebilir.

Effect of Topical Application of the Cream Containing Magnesium 2% on Treatment of Diaper Dermatitis and Diaper Rash in Children A Clinical Trial Study.

Nourbakhsh SM¹, Rouhi-Boroujeni H², Kheiri M³, Mobasheri M⁴, Shirani M⁵, Ahrani S⁶, Karami J⁷, Hafshejani ZK⁸.

⊕ Author information

Abstract

INTRODUCTION: Diaper dermatitis is referred to the inflammation in outer layers of the skin in the perineal area, lower abdomen, and inner thighs. The lesions are maculopapular and usually itchy, which could cause bacterial or candida infection, and predispose the infants to penis or vaginal and urinary infection and lead to discomfort, irritability, and restlessness. The drugs which have been so far administered for this disease (topical steroids) cause special complications for the sensitive skin in this area. Magnesium (Mg) is known for its anti-inflammatory and wound-healing properties.

AIM: The aim of the present study was to study the effect of the cream containing Mg 2% on treatment of diaper dermatitis and diaper rash in children.

MATERIALS AND METHODS: In this clinical trial study, 64 children aged less than two years old with diaper dermatitis referring Paediatric Ward of Hajar Hospital were randomly assigned to two groups of 32. Group one was treated with the combined cream Mg 2% and Calendula and group two with Calendula cream alone. The duration of recovery was compared between the two groups.

RESULTS: The duration of recovery was significantly lower in the intervention group than the control group (p-value<0.001), but there was no significant difference in the lesions size and diapers' number between the two groups.

CONCLUSION: Based on the finding of this study, Mg is effective on treatment of diaper dermatitis and could be used for treating diaper dermatitis and other types of dermatitis.

- İyileşme süresi girişim grubunda kontrol grubuna göre anlamlı olarak daha düşük bulunmuştur. (p <0.001)

Prevention of Diaper Dermatitis in Infants— a Literature Review

**Ulrike Blume-Peytavi, M.D.,* Matthias Hauser, Ph.D.,† Lena Lünemann, M.D.,*
Georgios N. Stamatas, Ph.D.,‡ Jan Kottner, Ph.D.,* and Natalie Garcia Bartels, M.D.***

**Department of Dermatology and Allergy, Clinical Research Center for Hair and Skin Science, Charité—
Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany, †Johnson & Johnson GmbH, Neuss, Germany, ‡Johnson & Johnson
Santé Beauté France, Issy-les-Moulineaux, France*

- Geleneksel bir temizleme yöntemi olan su, bazı dezavantajlara sahiptir. Kirli cildin suyla tek başına temizlenmesi daha fazla sürtünmeyi gerektirir, çünkü dışkının suda çözünmeyen kalıntıları yeterince uzaklaştırılmaz.
- Ayrıca, musluk suyu pH 7.9 ila 8.2'ye sahiptir ve bu da cildin pH'sını etkiler. Sert musluk suyu durumunda, çökelti oluşabilir ve deriyi daha da kurutabilir

Prevention of diaper dermatitis in infants--a literature review.

Blume-Peytavi U¹, Hauser M, Lünnemann L, Stamatas GN, Kottner J, Garcia Bartels N.

⊕ Author information

Abstract

Diaper dermatitis (DD) is one of the most common skin conditions in neonates and infants, with a peak between the ages of 9 and 12 months. Appropriate skin care practices that support skin barrier function and protect the buttocks skin from urine and feces are supposed to be effective in the prevention of DD. Despite many recommendations for parents and caregivers on proper diaper skin care, there is no up-to-date synthesis of the available evidence to develop recommendations for DD prevention practice. Therefore we performed a systematic literature review on the efficacy of nonmedical skin care practices on the diapered area of healthy, full-term infants ages 0 to 24 months. We identified 13 studies covering skin care practices such as cleansing, bathing, and application of topical products. DD prevalence and incidence and physiologic skin parameters were used as efficacy parameters. The results of this review indicate that cleansing of the diaper area using baby wipes or water and a washcloth have comparable effects on diapered skin. Bathing with a liquid baby cleanser twice weekly seems comparable with water alone. The application of ointments containing zinc oxide or petrolatum with or without vitamin A seems to have comparable effects on DD severity. There seems to be no information on whether single skin care practices such as cleansing, bathing, and application of topical preparations can prevent DD. High-quality randomized clinical trials are needed to show the effectiveness of skin care practices for controlling and preventing DD.

© 2014 Wiley Periodicals, Inc.

- Makalede ; su tek başına feçesi çıkarmada nazik bir temizleyici kadar etkili olmayabilir.
- Çünkü suda çözünmeyen dışkı parçaları dışkı çıkarmak için daha fazla sürtünme gerektirebilir. Buna ek olarak, pH tamponlama etkisi olan silme bezleri bebek bezi bölgesinde cilt yüzey pH'sının yükselmesini önleyebilir ve bebek bezi dermatitine neden olan feçes enzim aktivitesini azaltmaya yardımcı olabilir.

Clinical and mycological benefits of topical application of honey, olive oil and beeswax in diaper dermatitis.

Al-Waili NS¹.

⊕ Author information

Abstract

Twelve infants suffering from diaper dermatitis were treated four times daily for 7 days with a mixture containing honey, olive oil and beeswax. The severity of erythema was evaluated on a five-point scale. Three infants had severe erythema and ulceration, four had moderate erythema, and five had moderate erythema with maceration. The initial mean lesion score of 2.91 +/- 0.79 declined significantly ($p < 0.05$) to 2.0 +/- 0.98 (day 3), 1.25 +/- 0.96 (day 5) and 0.66 +/- 0.98 (day 7). *Candida albicans* was isolated initially from four patients, but from only two patients after treatment. This topical treatment was safe and well-tolerated, and demonstrated clinical and mycological benefits in the treatment of diaper dermatitis.

- Balmumu, zeytinyağı ve bal ile hazırlanan bir karışımın bez dermatiti tedavisinde etkili ve güvenli olduğu bulunmuştur.

Penjvini ve ark. (2008) tarafından yapılan çalışmada da anne sütü, balık yağı ve çinko oksitli kremlerin etkinliği değerlendirilmiş ancak gruplar arasında anlamlı farklılık bulunmamıştır.

Son yıllarda pişiğin tedavisinde test edilen diğer bir yöntem A vitamini içerikli kremlerin etkinliğidir. Ancak çalışma sonuçları, A vitamini içeren kremlerin pişiğin iyileşmesinde anlamlı farklılık yaratmadığını göstermektedir (Davies ve ark. 2009).

İran'da yapılan bir çalışmada ise aloe vera ve calendula'nın bez dermatitinde etkili olduğu bulunmuştur (Panahi et al 2012)

Penjvini S, Shahsavari S, Gazerani F ve ark. (2009). Topical use of human breast milk for diaper rash in infants. Middle East Journal of Nursing, 3:27–30.

Davies MW, Dore AJ, Perissinotto KL (2009). Topical vitamin A, or its derivatives, for treating and preventing napkin dermatitis in infants (Review). The Cochrane Library, 3.

Panahi Y, Sharif MR, Sharif A, Beiraghdar F, Zahiri Z, Amirchoopani G, et al. A randomized comparative trial on the therapeutic efficacy of topical aloe vera and calendula officinalis on diaper dermatitis in children. ScientificWorldJournal 2012;2012:810-234.

AWHONN 2013 yılında yayınladığı rehberde pudra ve mısır nişastasının bez alanında kullanımını önermemiştir.



Çocuklarda Bez Dermatiti Görülme Sıklığının ve Yapılan Uygulamaların İncelenmesi

[Investigation About Frequency Of Diaper Dermatitis in Children and Existing Practice]

ÖZET

AMAÇ: Bu çalışma çocuklarda bez dermatiti görülme sıklığını ve bu konuda yapılan uygulamaları incelemek amacıyla yapılmıştır.

YÖNTEM: Araştırmanın evrenini Erzurum il merkezinde bulunan Yenişehir Sağlık Ocağına kayıtlı, 0-24 aylık çocuğu olan anneler oluşturmaktadır. Çalışmaya basit rastgele örnekleme yöntemiyle seçilen 209 anne alınmıştır. Verilerin toplanmasında araştırmacı tarafından geliştirilen soru formu kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde yüzdelik dağılım, ortalama ve ki-kare önemlilik testi kullanılmıştır.

BULGULAR: Çalışmada çocukların %62,2'sinin kız, %37,8'inin erkek olduğu, %52,9'unun 7-12 ay arasında olduğu saptanmıştır. Annelerin %34,2'si 15-24yaş, %46,4'ünün 25-34 yaş, %14,4'ünün ise 35-44 yaş arasında olduğu saptanmıştır. Araştırma sonucunda çocuklarda bez dermatiti görülme sıklığı % 83,7 olarak bulunmuştur. Annelerin % 81,1'i bez dermatiti oluştuğunda pişik kremi, %78,9'u ıslak mendil, %26,3'ü pudra kullanmaktadır. Annelerin en fazla fayda gördüğünü belirttikleri uygulamanın pişik kremi kullanımı (% 65,6), en az fayda gördükleri uygulamanın ise pudra kullanımı olduğu (%2,9) bulunmuştur.

SONUÇ: Çalışma kapsamındaki bebeklerin %83,7'sinde pişik olduğu görülmüştür. Özellikle pişiğin etyolojisi, özellikleri, korunması ve pişiğin iyileşmesinde etkili olabilecek alternatif koruyucu bakımların farkında olunmalı ve annelere hemşireler tarafından bu konuyla ilgili etkin bir eğitim verilmelidir.

Duygu Arıkan¹
Dilek Küçük Alemdar²

¹Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi;
²Giresun Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Anahtar Kelimeler:
Bez Dermatiti, Görülme Sıklığı, Yapılan Uygulamalar

Key Words:
Diaper Dermatitis,
Frequency, Existing Practice

- Erzurum'da 209 bebeğin alındığı bez dermatiti oranı %83.7 olarak bulunmuştur.
- Annelerin %26.3'ü pişik oluşmasını diye pudra kullanmışlardır.
- Ancak pişik oluştuğunda ilk kullanılan yöntem %81.1 oranında bariyer kremler olmuştur.

Farmakolojik Tedavi



Pişiğin tedavisinde
kullanılan farmakolojik
ajanlar

Bariyer Kremler

Kortikosteroidler

Antifungal ajanlar



İdrarını Tutamayan ve Altı Bağlanan Hastalar İçin Önerilen Perineal Cilt Bakım Rehberi

Cilt değerlendirme	<ul style="list-style-type: none">Cilt bütünlüğünde bozulma yokEritem yok	<ul style="list-style-type: none">Cilt bütünlüğünde bozulma yokCilt bütünlüğünün bozabilecek yüksek risk varlığıEritem var/yok	<ul style="list-style-type: none">Cilt bütünlüğünde bozulma yokEritemCandida enf yok	<ul style="list-style-type: none">Cilt bütünlüğünde bozulma yokEritem uyluklarda ve perinedeCandida enf. kanıtları mevcut	<ul style="list-style-type: none">Bütünlüğü bozulmuş ciltCandida enf yok	<ul style="list-style-type: none">Bütünlüğü bozulmuş ciltCandida enf. kanıtları mevcut
Tedavinin amacı	<p>Cilt bütünlüğünün bozulmasını önlemek</p>	<ul style="list-style-type: none">Cilt bütünlüğünün bozulmasını önlemekBariyer oluşturmak	<ul style="list-style-type: none">Cilt bütünlüğünün bozulmasını önlemekBariyer oluşturmak	<ul style="list-style-type: none">Candidayı tedavi etmek	<ul style="list-style-type: none">İleri cilt hasarını önlemekBariyer oluşturmak	<ul style="list-style-type: none">İleri cilt hasarını önlemekCandidayı tedavi etmekBariyer oluşturmak
Tedavi	<p>Petrolatum</p>	<ul style="list-style-type: none">Çinko oksit bariyer kremVEYAAlkolsüz, pektin esaslı petrolatum ile kaplı pasta	<ul style="list-style-type: none">Çinko oksit bariyer krem	<p>Antifungal topikal tedavi</p>	<ul style="list-style-type: none">Pektin tozu daha sonra çinko oksit bariyer kremVEYAPektin tozu daha sonra alkolsüz pektin bazlı pasta sonra petrolatum	<ul style="list-style-type: none">Antifungal krem daha sonra çinko oksit bariyer kremVEYAAntifungal toz ve alkolsüz cilt koruyucu crusting tekniği daha sonra alkolsüz, pektin bazlı macun ve petrolatum

Son söz 1

Hemşirelerin bebeklerde ve bez kullanması gereken çocuklarda dermatite neden olan risk faktörlerinin farkında olmaları ve mümkün olan en iyi cilt bakımını kullanmaları önemlidir.

Standartlaşmış protokollerin, rehberlerin veya algoritmaların geliştirilmesi, pişiği olan bebeklerin bakımı sırasında kanıta dayalı uygulama yapmak için hemşirelere yardımcı olacaktır.

Son Söz 2

Bez dermatiti yenidoğan ve bebeklik döneminin oldukça yaygın bir cilt problemidir.



Etkili önleme stratejileri kullanılarak bez dermatitinin oluşmadan önce engellenmesi bebeklerin cilt sağlığı açısından oldukça önem taşımaktadır.



Bu doğrultuda toplumun sağlığının korunması ve geliştirilmesinde önemli yeri olan hemşirelerin, ebeveynlere öncelikle Kadın Doğum Servisleri, YYBÜ ve Toplum Sağlığı Merkezleri'nde verecekleri eğitimlerin pişığı önleme ve yönetme açısından son derece faydalı olacaktır.



Teşekkür ederim...

e-mail: sibel.kucukoglu@atauni.edu.tr