

:عندما تتحول الكالو البسيطة إلى مشكلة كبيرة الوقاية من تقرحات القدم السكرية

أحد الأسباب الأكثر شيوعاً لبتر القدم السكري هو النسيج المهمل (الشكل 1-6) الذي يتطور إلى القرحة ويصاب بالعدوى ويؤدي إلى الغرغرينا (الشكل. 2-6).



الشكل 2-6



الشكل 1-6

المصطلح الطبي للكالس يسمى فرط التقرن. "فرط" يعني الإفراط و"التقرن" يعني (سماكة الجلد أو الطبقة الثنية). وهو سماكة مفرطة للجلد بسبب زيادة الانتشار والسماكة السريعة للطبقة الجرثومية ، والتي تتجلى في كتلة النسيج الصلبة. ينتج عن التقرن المفرط للجلد مسامير سميكة صلبة. يسمى هذا فرط التقرن فوق أصابع القدم الذرة ويسمى الجزء السفلي من القدم الكالس (الشكل. 1-6). إذا حدث فرط التقرن بين أصابع القدم ، فإنه يسمى الكالس الناعم (تين. 3-6).



الشكل 3-6 الكالس بين أصابع القدم يسمى الذرة الناعمة

يؤثر الاعتلال العصبي ، وخاصة المحرك ، على عضلات وأوتار القدم وهو مسؤول عن تطور تشوهات القدم المختلفة مثل تقلص مفاصل أصابع القدم. يؤدي التهيج والضغط من الحذاء إلى زيادة فرط التقرن.

التغيرات في القدم السكرية تدريجية لدرجة أن العديد من مرضى السكر لا يدركون شدة المشكلة وينزعجون عندما يؤدي الكالس الصغير" إلى البتر (الشكل. 2-6). على الرغم من أن معظم مرضى السكر يدركون خطر الإصابة بعدوى القدم" وبتر الأطراف ، إلا أن قلة قليلة منهم يفهمون لماذا وكيف هم وما يجب القيام به لمنع هذه الكارثة. بعض مرضاي غير مهتمين بالمسمار. هذا النقص في القلق يساهم في سوء التشخيص. من المعروف أن تثقيف المريض مهم للغاية للحفاظ على الساقين لبقية حياته. من الصعب تحفيز مرضى السكر على المشاركة في الرعاية الوقائية ، والتغيرات في شكل أحذيتهم واستخدام الحشوات المناسبة (الفصل 10). ولكن عندما يكون المرضى على دراية جيدة بمشاكل القدم السكرية ، يمكن الحفاظ على القدمين على الرغم من الاعتلال العصبي الشديد ومشاكل الدورة الدموية.

تشوهات القدم الشائعة لدى مرضى السكر هي أصابع المطرقة ، والأورام ، والأورام الشكل 4-6 (تضخم مفصل إصبع القدم الخامس ، على غرار الورم) ، ومسامير على نعل القدم ومسامير ناعمة في منتصف أصابع القدم (الشكل. 3-6) تتطور أصابع المطرقة من خلل في الأوتار الموجودة في أعلى وأسفل القدم. يؤدي الضغط المستمر والاحتكاك على إصبع الحذاء غير المناسب إلى أن يصبح جلد إصبع القدم صلبا وسميكا. عندما يستمر ضغط الحذاء ، قد يتمزق الكالس ويتقرح (الشكل. 5-6). الذرة على الجزء العلوي من المطرقة أصابع القدم يمكن أن تصبح قرحة مصابة (الشكل 6-6)



الشكل 6-6



الشكل 5-6



الشكل 4-6

عندما يتقرح الكالس ، يمكن أن يصاب مفصل إصبع القدم بالعدوى. في بعض الأحيان ، قد يتقرح الكالس الموجود على طرف إصبع القدم (الشكل. 6-7) بسبب الاحتكاك على نعل الحذاء.



الشكل 8-6



الشكل 7-6

عندما يتم تدوير أصابع القدم ، يمكن أن يتسبب ذلك في حفر الأظافر في أصابع القدم القريبة ، مثل الظفر بالسكين ، مما ينتج عنه تقرحات صغيرة (الشكل 6-8). يتسبب الحذاء المدبب في ازدحام أصابع القدم واحتكاك الجلد بين إصبع القدم والآخر. هذه المسامير الناعمة بين أصابع القدم (الشكل 6-9) خطيرة بشكل خاص في حالة حدوث العدوى. تنتشر العدوى بسرعة عبر أوتار القدم (الشكل 6-10).



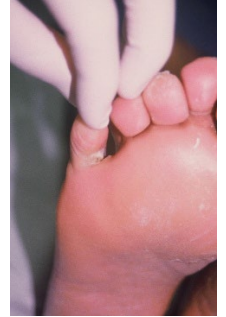
الشكل 12-6



الشكل 11-6



الشكل 10-6



الشكل 9-6

ورم إصبع القدم الكبير هو بروز كبير للعظام مع تورم عرضي في الجراب. تقرح الجلد فوق الورم (الشكل 6-11) يسمح للعدوى بالدخول إلى مفصل إصبع القدم الكبير وفي النهاية يمكن أن تحدث عدوى في العظام. يشبه ورم إصبع القدم الصغير المشاكل التي تظهر في الورم. يتعرض الكعب لتقرحات في مريض السكري طريح الفراش (الشكل 6-12).

يمكن أن تتحول البثرة خلف الكعب إلى قرحة ، مما يدل عادة على المشي المفرط في حذاء أكبر ، حيث ينزلق الكعب مرارا وتكرارا داخل وخارج الحذاء. قرحة الكعب التي تصاب بالعدوى وتحدث الغرغرينا هي مشكلة جراحية صعبة للغاية.

عادة ما تظهر مسامير القدم على نعل القدم عند مرضى السكر. عادة ما تكون مصحوبة بأصابع على شكل مطرقة. هذه النسيج هي نتيجة الاعتلال العصبي الحسي والحركي. الاعتلال العصبي الحركي الذي يسبب ضعف عضلات القدم ، وتنتج القدم شكل غير طبيعي (الشكل 6-13).



الشكل 15-6



الشكل 14-6



الشكل 13-6

يؤدي هذا إلى دعم وزن الجسم وتركيزه في منطقة معينة من باطن القدم. يتسبب احتكاك الأرضية المزمن أو الإدخالات الخاصة غير المناسبة في حدوث تشققات وتشققات في النسيج مما يسمح بدخول العديد من أنواع البكتيريا المختلفة. إذا لم

يتم التعرف على العدوى بسبب الاعتلال العصبي ، فإن الاستمرار في المشي يؤدي إلى حدوث قرحة (الشكل. 6-14) يصعب علاج تقرحات القدم الأخمصية لأن المريض يضع وزنا على القدم

القرحة التي تحدث في قوس القدم نادرة ما لم يكن مريض السكري يعاني من تشوه شاركو (الفصل 7). في قدم شاركو السكرية ، انهيار القوس تماما ، مما سمح للقدم الوسطى بدعم الوزن. تركيزات غير طبيعية من وزن الجسم تسبب انهيار الجلد والقروح اللاحقة في قوس القدم (الشكل 6-15)

قرح القدم السكرية هذه هي السبب الرئيسي لبتر الأطراف السفلية. تتطلب الوقاية من القرحة تثقيف المريض والوقاية المهنية من أخصائي القدم السكري ، أخصائي الأقدام. يمكن أن يصاب تجاهل مسامير اللحم والدشبات بالعدوى وبالتالي يؤدي إلى البتر. التشذيب المنتظم للذرة والنسيج من قبل أخصائي ، بالإضافة إلى استخدام أحذية وإدخالات جيدة البناء يمكن أن يمنع العدوى والبتر. يمكن أن يقلل الحذاء ذو صندوق إصبع القدم الكبير من تهيج الكالس. يتطلب الاعتلال العصبي في القدم السكرية نعالا خاصة لموازنة العضلات والأوتار التي تأثرت بالاعتلال العصبي الحركي. النعال الناعمة المصنوعة من البلاستازوت مفيدة لأنها توفر توسيدا وعفنا لإعادة توزيع وزن الجسم بالتساوي عبر نعل القدم

اختبر نفسك

(ر و) صحيحة أو خاطئة

1. يمكن إرجاع السبب الأكثر شيوعاً لبتر القدم السكري إلى الكالس والكالو المهملة المتقرحة والمصابة وتصبح .الغرغرينا.
2. يمكن أن يتسبب الاعتلال العصبي الحركي السكري في القدم في حدوث تشوهات مثل الأورام وأصابع المطرقة .ومسامير أسفل القدم.
3. تي و الكالس الناعم هو جلد سميك بين أصابع القدم.
4. عندما يصاب الكالس الناعم بالعدوى ، يكون انتشار العدوى أسرع بكثير من أي عدوى أخرى في القدم.
5. تي و "مشكلة بسيطة مثل الكالس" يمكن أن تكلف ساقك.
6. إذا لاحظت وجود سائل كريه الرائحة تحت النسيج ، يجب عليك إزالة الكالس بعناية بشفرة حلقة نظيفة.
7. تي و نعل لينة من الحذاء يمكن أن تمنع بشكل فعال الكالس وقرحة.

1(و) . 2(و) . 3(و) . 4(و) . 5(و) . 6(ر) . 7(و)