

피부가 손상될 때 나타나는 경고 신호: 당뇨발의 초기 증상

우리 몸은 피부를 박테리아의 침입에 대한 첫 번째 방어선으로 사용합니다. 피부에는 혈관, 신경, 모낭, 땀샘, 피지선(기름샘)과 같은 고도로 전문화된 구조가 있습니다. 피부로 공급되는 신경은 감각과 운동 기능을 모두 가지고 있습니다. 피부의 감각 신경은 우리가 촉감, 더위, 추위, 통증을 느낄 수 있게 해줍니다. 불수의 신경은 피부의 작은 혈관인 땀샘을 제어하고 발과 다리의 근육을 조절합니다. 신경과 작은 혈관이 당뇨병으로 인해 변화를 겪으면 피부색과 질감에도 변화가 나타나기 시작합니다. 피부의 푸르스름한 색, 붉은 색, 희고무레한 색(그림 41)과 머리카락의 유무 및 질감 감소(그림 42)는 모두 당뇨병의 영향을 받는 발 문제의 전형적인 징후입니다.



그림 41



그림 42



그림 43



그림 44

피부 변화만이 당뇨병성 족부과 관련된 많은 합병증의 시작을 알리는 첫 번째 징후가 될 수 있습니다. 피부 병변은 당뇨병성 족부에서 흔히 발생하며 신장 및 눈 문제와 같은 다른 당뇨병 관련 합병증과 함께 발생합니다.

당뇨병 환자에게 가장 흔한 첫 번째 및 후속 피부 병변은 피부병증입니다. 갈색 반점은 정강이에 흔히 나타나는 피부 병변(그림 43)으로 당뇨병 환자에게서 흔히 볼 수 있습니다. 이 병변은 직경이 약 0.5 인치이고 중앙에 약간의 구멍이 있으며 종종 딱딱합니다. 당뇨병 환자의 피부병증의 원인은 알려져 있지 않으며 시간이 지남에 따라 병변이 개선되므로 치료가 필요하지 않습니다. 궤양이 생기거나 감염되는 경우는 거의 없습니다.

다음으로 당뇨병 환자에게 흔한 피부 병변은 괴저성 지방증 당뇨병성 괴저(그림 44 참조)입니다. NBD 병변은 보통 정강이에 나타나지만 몸 전체에 나타날 수 있습니다. 병변의 중심부는 노란색, 주변부는 갈색을 띤 붉은색으로 나타납니다. 따갑고 화끈거리며 궤양이 될 수 있습니다. 병변이 궤양으로 발전하지 않는 한 치료는 필요하지 않습니다. NBD는 종종 당뇨병이 발병하기 전에 나타나며 여성에게 더 흔합니다. NBD는 더 심각한 형태의 당뇨병성 피부병증으로 간주됩니다. NBD의 정확한 원인은 잘 알려져 있지 않습니다.

수포성 당뇨병성 발 병변은 혈당 조절이 잘 되지 않는 당뇨병 환자에게서 나타납니다. 이러한 병변을 수포성 당뇨병 발이라고 합니다. 때로는 피부에 표면적이거나 깊은 물집이 생길 수 있습니다. 병변의 크기는 작은 물집부터 큰 물집까지 다양합니다. (그림 45). 이러한 물집은 부상 없이 빠르게 발생하며 통증이 없습니다. 물집이 생기면 즉각적인 치료가 필요하며 혈액 순환 장애나 신경 병증으로 인한 부상과 감별해야 합니다. 물집은 매우 느리게 치유되지만 때때로 감염이 발생하여 발의 더 깊은 구조로 퍼져 뼈에 감염을 일으킬 수 있습니다. (그림 46).



그림 45



그림 46

가려움증은 당뇨병에서 매우 흔합니다. 발에 심한 가려움증이 발생하면 특히 밤에 매우 불편하고 방해가 됩니다. 원인은 알려지지 않았지만 일반적으로 영향을 받는 사람들은 피부가 심하게 건조합니다. 때때로 당뇨병의 요독증 (혈액 내 과도한 독성 부산물로 인한 상태)이 가려움증을 유발합니다. 가려운 부위에는 감염이 흔하기 때문에 치료가 필요합니다. 스테로이드 함유 크림이 가려움증 완화에 도움이 될 수 있으며, 혈당 조절도 도움이 되는 것으로 보입니다.

자가진단 테스트

(T F) 예, 아니오

1. T F 당뇨병 환자의 다리 피부에 갈색 패치가 있으면 당뇨병 환자의 신경 병증이 시작되었음을 나타냅니다.
2. T F 당뇨병 피부병증은 치료가 필요하지 않습니다.
3. T F 리포이디카 당뇨병성 괴저(NBLD) 괴저는 중심부는 노란색, 주변부는 갈색으로 나타나는 피부 병변입니다.
4. T F 수포성 당뇨병 수포증 TF는 상처 없이 나타나는 물집입니다. 즉시 깨끗한 바늘로 물집을 터뜨리고 물집에서 액체를 모두 제거해야 합니다.

1. (F) 2. (T) 3. (T) 4. (F)