

# **Болезни кожи и травмы кожи**





*Кожа является  
зеркалом состояния  
здоровья всего  
организма — по  
состоянию кожи  
можно определить  
заболевания,  
которыми человек  
страдает.*

## **Травмы кожи.**

**Дерматиты** - воспалительные процессы  
КОЖИ.

Наиболее часто встречаемые дерматиты –  
*потертости, опрелости, ожоги и  
обморожения.*





**Потёртость** - местное  
воспаление кожи,  
возникающее под влиянием  
механического раздражения



Потёртость чаще всего образуется на пятках и пальцах ног.

При признаках потёртости необходимо сделать ванночку с марганцовкой, затем больное место присыпать присыпкой или смазать жирным кремом.

**Опрелость** - воспаление кожи в складках, возникающее в результате трения влажных поверхностей.





Опрелость чаще возникает в жаркое время года у тучных людей, а также у грудных детей. При опрелости кожа краснеет, появляются мокнущие участки с неровными контурами. Нередко опрелость осложняется гнойничковой или грибковой инфекцией.



При предрасположенности к опрелости кожные складки после мытья и просушивания мягким полотенцем рекомендуется протирать прокипячённым растительным маслом и присыпать пудрой или тальком.

**Ожоги** - повреждение тканей,  
вызванное действием высокой  
температуры, химических веществ,  
электрического тока и радиоактивного  
излучения



## **Термические ожоги .**

Повреждение кожи под действием высокой температуры. Сопровождается не только болезненными проявлениями в месте ожога, а затрагивает ткани кожных покровов, вызывая их омертвление, а в тяжёлых случаях и гибель человека от ожогового шока или ожоговой болезни.



## Термические ожоги .

Тяжесть состояния пострадавшего от ожога зависит от нескольких факторов: *площади ожоговой поверхности, а также глубины ожога.*



Если площадь поражения превышает 10% всей поверхности тела, то развитие ожогового шока неизбежно! Площадь ожога можно примерно определить следующим образом. Считается, что поверхность кожи руки составляет примерно 9% общей площади кожных покровов, ноги - 18 % , груди и спины - по 9% , живота и поясницы - по 9 %. Ожог области промежности , а также ожог пищевого тракта приравнивают к 1% площади покровов тела.

По глубине поражения ожоги бывают четырёх степеней:

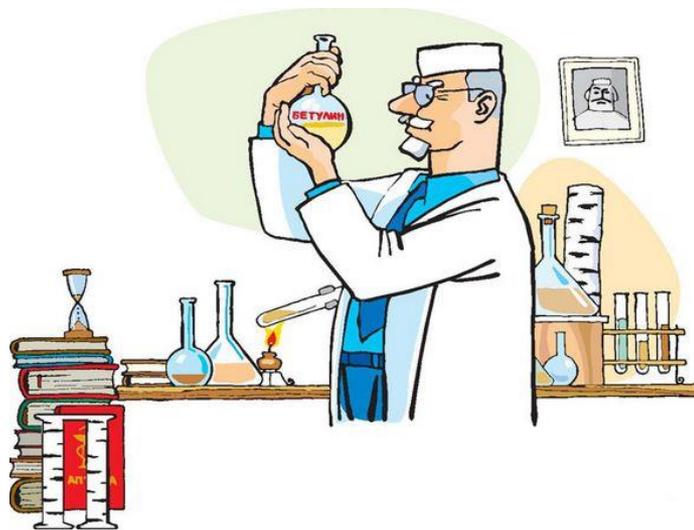
**I степень** - покраснение кожи;

**II степень** - появление пузырей, заполненных тканевой жидкостью;

**III и IV степени** - полное разрушение кожи, обугливание с поражением лежащих ниже мышц.



**Химические ожоги** чаще всего являются следствием попадания на кожу концентрированной кислоты (серной, азотной, соляной), реже - едких щелочей (едкого калия или натрия, нашатырного спирта), хлорной извести.



**Ожоговый шок** развивается в связи с раздражением огромного количества нервных элементов обширной области поражения. Чем больше площадь ожога, тем чаще бывает и тяжелее протекает шок



*При ожогах более 50% поверхности тела шок наблюдается у всех пострадавших и является основной причиной смерти.*

Механизм ожогового шока сходен с механизмом травматического шока, но связан не только с сильной болью, но и со значительной потерей жидкости организмом через повреждённые ткани.



В зависимости от площади ожога, потеря жидкости за несколько часов может составить 3-4 л. Кроме того, разрушенные ткани начинают выделять токсические вещества, которые с кровотоком разносятся по организму, начинают его отравлять и вызывают нарушение работы выделительной системы.



Само же нарушение целостности кожного покрова делает организм абсолютно беззащитным перед любой инфекцией. Таким образом, *происходит постепенное развитие ожоговой болезни*, которая развивается после ожогового шока.



Для предотвращения развития ожогового шока необходимо:

- 1) как можно скорее ввести пострадавшему обезболивающее средство (анальгин, -анальгетики).
- 2) пострадавшему необходимо компенсировать потери жидкости или хотя бы постараться их уменьшить (для этого можно обложить обожжённую поверхность пузырями со льдом или целлофановыми пакетами, наполненными снегом или холодной водой, и постараться обеспечить пострадавшего обильным тёплым питьём).

## **Нельзя:**

удалять с поверхности ожога остатки  
сгоревшей одежды;  
смазывать ожоговую поверхность жиром  
или посыпать её мукой или крахмалом;  
вскрывать пузыри;  
бинтовать обожжённую поверхность.



## **Первая помощь при ожогах.**

При солнечных ожогах используют различные средства, которые продаются в аптеках. Это могут быть эфирные масла (ромашковое), а также крема от солнечных ожогов с витамином Е. Первая помощь при химических ожогах - немедленное промывание поражённой кожи слабым раствором соды (при ожоге кислотами), уксуса (при ожоге щелочами) либо просто большим количеством проточной воды.

**Обморожение** - повреждение тканей тела под влиянием холода. Чаще всего обмораживаются ушные раковины, пальцы рук и ног. Кровообращение в них постепенно замедляется, а затем и вовсе прекращается. Наступает момент, когда организм уже не может противостоять действию холода, и в тканях происходят глубокие изменения, ведущие к гибели клеток, кожа теряет чувствительность и белеет.



## Первая помощь при обморожении заключается

в том, что пострадавшего нужно как можно скорее согреть, обложив его грелками (вода в грелке не должна быть очень горячей), и отправить в больницу. Обмороженную конечность нужно погрузить в теплую воду (37-40 °С) и осторожно растирать до покраснения и восстановления чувствительности, затем наложить повязку.

Нельзя растирать снегом или погружать обмороженную конечность в холодную воду.

Следует помнить, что обмороженные участки тела особенно чувствительны к холоду, поэтому в дальнейшем их нужно тщательно оберегать от его воздействия.

## **Заболевания кожи.**

Неправильное питание, недостаток ряда витаминов, несоблюдение правил гигиены и т. п. - всё это увеличивает вероятность заболеваний кожных покровов.



Закупорка протоков  
сальных желёз может  
приводить к  
воспалительным  
процессам кожи. В  
результате возникают  
*прыщи, гнойники,  
фурункулы.*





У подростков из-за развивающихся в кожном сале бактерий образуется угревая сыпь. Чтобы уменьшить число угрей, следует избегать острой и жирной пищи, лучше следить за чистотой кожи.

Самым частым вирусным заболеванием кожи являются бородавки, которые могут появляться в самых неожиданных местах , например даже под ногтями. Иногда их приходится удалять хирургическим путём.



**Стригущий лишай**, возбудителем которого является грибок. На месте поражения волосяного покрова волосы обламываются у самых корней и образуются проплешины. Человек заражается грибком от кошек, собак или больных людей. Это заболевание обязательно следует лечить.



## **Чесотка.**

Клеши являются возбудителем чесотки. Чесоточные клещи отличаются очень маленькими размерами. Они способны проникать в кожу и прогрызать в ней ходы длиной в несколько сантиметров. Самки откладывают яйца также в кожу. Чесотка вызывает сильнейший зуд, не дающий человеку сосредоточиться, спать. В настоящее время чесотка довольно быстро излечивается.

