

ผิวหนังและปัญหาในผู้สูงอายุ

สมจันต์ เพชรพันธุ์ศรี



ผิวหนังของมนุษย์เป็นอวัยวะส่วนหนึ่งของร่างกายที่สำคัญมาก โดยมีเนื้อที่ทั้งหมดถึงประมาณ 16,000 ตารางเซนติเมตร โดยผิวเผินเรารู้ว่ามีผิวหนังเป็นแต่เพียงเนื้อเยื่อห่อหุ้มร่างกายอยู่ภายนอกเท่านั้น แต่ถ้าหากจะมองให้ลึกเข้าไปแล้ว จะเห็นว่าผิวหนังมีองค์ประกอบสำคัญหลายประการ เช่น ผิวหนังชั้นนอกที่เรามองเห็น ผิวหนังชั้นในหรือที่บางคนเรียกว่า ผิวหนังแท้ ซึ่งในชั้นนี้จะประกอบด้วยสารพิสิตรอย่างด้วยกัน เช่น เนื้อเยื่อเกี่ยวพัน ไขมัน ขุมขน ต่อมไขมัน ต่อมเหงื่อ หลอดเลือด และเส้นใยประสาท นอกจากนี้ยังมีเส้นผม ขน และเล็บ ซึ่งนับเป็นส่วนประกอบของผิวหนังด้วย

โดยปกติผิวหนังมีหน้าที่สำคัญที่สุด คือ ป้องกันอันตรายที่จะเกิดกับอวัยวะที่อยู่ภายใน เปรียบเสมือนเป็นด่านแรกที่จะป้องกันการรุกรานโรคภัยไข้เจ็บ เช่น การติดเชื้อของผิวหนัง อันตรายจากการถูกยิง ถูกแทง เป็นต้น นอกจากนี้ผิวหนังยังทำหน้าที่ควบคุมความร้อน หน้า ของร่างกาย เมื่อกับเป็นเครื่องปรับอากาศชั้นเยี่ยมที่เดียว ไม่ว่าอากาศจะร้อนหรือเย็น ผิวหนังจะรักษาความร้อนหรืออุณหภูมิของร่างกายให้คงที่อยู่เสมอ ทั้งนี้โดยอาศัยคุณสมบัติของการกระจายความร้อน ความเป็นสื่อความร้อนโดยการระเหยของเหงื่อ หรือโดยการปรับหน้าที่ของบรรดาหลอดเลือดที่อยู่ใต้ผิวหนังนั้นเอง

คุณสมบัติของผิวหนังก็คือ การขับถ่ายเหงื่อและไขมัน เหงื่อทำให้ผิวหนังอ่อนนุ่มอยู่เสมอ และรักษาระดับอุณหภูมิของร่างกายไว้ด้วย ไขมันซึ่งเป็นประโยชน์ในการป้องกันและหล่อลิ่น ผิวหนัง เส้นผม และขน ไม่ให้แห้งเมื่อไรหรือความชื้นไว้มากเกินไป

นอกจากนี้ เหงื่อยังมีคุณสมบัติที่จะช่วยในการรักษาระดับอุณหภูมิของร่างกายให้คงที่แล้ว สภาพอันเป็นกรดของเหงื่อยังช่วยมิให้แบคทีเรียเติบโตได้ง่าย จึงเป็นเหตุผลที่แพทย์ผู้ชำนาญทางโรคผิวหนังจึงมักห้ามหรือให้ผู้ป่วยนางรายงานการใช้สบู่หรือน้ำร้อนในการชำระล้างร่างกาย ทั้งนี้เนื่องจากสบู่หรือน้ำร้อนจะไปละลายเอาไขมันที่เป็นเยื่อบางๆ ปกคลุมผิวหนังออกไป ทำให้ผิวหนังเสื่อมความด้านทานโดยธรรมชาติไป นอกจากนี้เหงื่อยังมีคุณสมบัติของการรับความรู้สึก เช่น การสัมผัสร้อน-เย็น การเจ็บปวด ความรู้สึกเหล่านี้ล้วนแล้วต้องผ่านทางเส้นประสาทที่อยู่ใต้ผิวหนัง ถ้าหากมีการสูญเสียผิวหนัง ณ ที่ใดก็ย่อมเกิดการสูญเสียความรู้สึกนั้นๆ ทางผิวหนังไปด้วย

จากคุณสมบัติต่างๆ ของผิวหนังที่ได้กล่าวมานั้น เป็นเครื่องชี้ให้เห็นได้อย่างชัดเจน ที่เดียวว่าผิวหนังเป็นอวัยวะที่สำคัญยิ่งของร่างกาย สมควรที่จะได้รับการดูแลเอาใจใส่อย่างดี

หน้าที่ของผิวหนังที่เปลี่ยนแปลงโดยธรรมชาติในผู้สูงอายุ อันได้แก่

1. อัตราการผลัดเปลี่ยนของหนังกำพร้าลดลง เนื่องจากเซลล์ผิวหนังมีการเทียบแข่ง มีการสร้างที่ผิดปกติ ทำให้แพลงหายช้า มีเนื้องอกของผิวหนังชนิดต่างๆ ทั้งที่ร้ายแรง และไม่ร้ายแรง
2. มีการเปลี่ยนแปลงหน้าที่เป็นแนวป้องกันและขัดสารเคมี ทำให้แนวโน้มการแพ้ที่ผิวหนังที่มีระดับเคืองและสัมผัสเพิ่มขึ้น
3. มีการเปลี่ยนแปลงที่ปลายประสาทสัมผัส ทำให้เสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากความร้อน ความเย็น แรงกดดัน และสารเคมี
4. มีการเปลี่ยนแปลงทางภูมิแพ้ เนื่องจากเซลล์แลงเกอร์แอนส์ และเซลล์ทึน้อยลง ทำให้อุบัติการของปฏิกิริยาการตอบสนองต่อการแพลงลดลง อุบัติการของมะเร็งผิวหนังเพิ่มขึ้น เสี่ยงต่อการเป็นงูสวัสดิ์ การติดเชื้ออื่นๆ ง่ายขึ้น
5. มีการเปลี่ยนแปลงในปฏิกิริยาตอบสนองด้านการอักเสบ เนื่องจากปริมาณเซลล์มาสท์ (mast cells) รอบหลอดเลือดน้อยลง ทำให้เกิดการแพ้ ระดับเคือง และขบวนการป้องกันการติดเชื้อที่ผิวหนังลดลง ทำให้แพลงหายช้าและการติดเชื้อนานขึ้น
6. การควบคุมอุณหภูมิ เนื่องจากต่อมเหงื่อจำนวนหลอดเลือดแดงและไขมันน้อยลง ทำให้ผู้สูงอายุเป็นลมจากการแพ้ความร้อนหรือแพ้แดดได้ง่าย และเมื่ออากาศเย็นจะมีอุณหภูมิในตัวลดลงผิดปกติ จึงพบว่าตัวเย็น
7. ผิวบาง เนื่องจากมีชั้นเชือมระหว่างหนังกำพร้าและหนังแท็บางลง ประกอบกับมีไขมันลดน้อยลง ทำให้ผิวหนังพอง ลึกขนาดได้ง่าย

8. ผิวนังเป็นรอยด่างหลังจากถูกแสงแดด เนื่องจากปริมาณและคุณภาพของเซลล์สร้างสีน้อย

9. ผิวนังแห้งเนื่องจากปริมาณและคุณภาพของต่อมเหงื่อลดลง และไขมันใต้ผิวนังก็น้อยด้วย

10. ผิวนังย่น เหี่ยว และหย่อนยาน จากการเปลี่ยนแปลงของชั้นหนังกำพร้า หนังแท้ และไขมันใต้ผิวนัง ผิวนังจะบางลง เส้นใยที่ประสานกันอยู่จะขาดความยืดหยุ่น ทำให้เกิดรอยเหี่ยวย่น หย่อนยาน และผิวนังฉีกขาดได้ง่าย ต่อมเหงื่อน้อยและเสื่อมประสิทธิภาพขับเหงื่อออกจากร่างกายน้อย

11. เล็บบาง เปราะ ยาวช้า และหนังใต้เล็บหนา

12. การสร้างวิตามินดีของผิวนังน้อยลง มีผลทำให้ผู้สูงอายุกระดูกไปร่องบางและหักง่าย

13. ผมร่วงง่าย และยาวช้า

ปัญหาของผิวนังที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ

โดยธรรมชาติผิวนังของผู้สูงอายุมีการเปลี่ยนแปลงทั้งโครงร่าง รูปลักษณ์ และหน้าที่ จึงทำให้เกิดปัญหาที่แตกต่างกันและไม่เท่ากันทุกคน เช่นว่าปัญหาผิวนังของแต่ละคนถูกกำหนดโดยพันธุกรรมและสิ่งแวดล้อม เช่น แสงแดด ลม อุณหภูมิของอากาศ ภูมิประเทศ วัฒนธรรม เศรษฐฐานะ อาชีพ การศึกษา นอกจากนี้การปฏิบัติตนในวัยหนุ่มสาว ที่ใช้วิถีชีวิต กลางแดด นอนเด็ก ดื่มเหล้า สูบบุหรี่ ขาดอาหารหรือผู้ที่ผ่าตัดอาจรังไข่ออกเมื่ออายุน้อย เหล่านี้เป็นเหตุส่งเสริมให้มีการเปลี่ยนแปลงที่ผิวนังมากกว่าคนปกติ

ปัญหาของผิวนังของผู้สูงอายุ อาจไม่ได้เป็นเรื่องที่นำผู้สูงอายุมาพบแพทย์ หรือความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ และไม่กล้าบอกกับแพทย์ ปัญหานั้นจึงถูกหละเลยไป ดังนั้นอุบัติการปัญหาผิวนังที่พบในผู้สูงอายุ จึงไม่สามารถสรุปได้แน่นอน อย่างไรก็ตามปัญหาของผิวนังที่พบได้บ่อย คือ

1. อาการคัน อาจเกิดจากการสัมผัสกับสัตว์ ขนสัตว์ พืช เสื้อผ้า ผงซักฟอก หรือการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิและความชื้นของอากาศ หรือโดยไม่ทราบสาเหตุก็ได้ บางรายอาจคันจากความผิดปกติของจิตใจ เช่น มีความเครียด โรคบางชนิด เช่น โรคไตราย พบร้าร้อยละ 10-41 ของผู้ป่วย

2. ตักษะในผู้สูงอายุ พบน้อยในผู้สูงอายุที่มีประวัติในครอบครัวเดียวกัน มีลักษณะเป็นปืนสีน้ำตาลขอบไม่เรียบ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1 มิลลิเมตร ถึงหลายเซนติเมตร ส่วนใหญ่

มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางเล็กกว่า 5 มิลลิเมตร ขนาดจะใหญ่และเพิ่มจำนวนขึ้นเมื่ออายุเพิ่มขึ้น มากเกิดขึ้นบริเวณผิวหนังที่ถูกแดด โดยเฉพาะที่หน้าและหลังมือ

3. ผิวหนังอักเสบจากการแพ้ สาเหตุเกิดจากการใช้ยา โดยเฉพาะยาพื้นบ้าน ยาจีน สมุนไพร และน้ำมันนวด พบว่า ร้อยละ 22.5 จากยา ร้อยละ 20 จากสิ่งแวดล้อม เช่น ปูนซีเมนต์ สีพ่น ยาย้อมผม ยาปฏิชีวนะ ยารับประทานที่ทำให้เกิดอาการแพ้ คือ ยาแก้ปวดกระดูก ยาลดน้ำตาลในเลือด ยาลดความดันเลือด ยาแก้ไอ ยาแก้อักเสบ ยาขับปัสสาวะ ยาลดไขมัน เป็นต้น รวมทั้งยาไทยและยาจีนแก้ลม ยาข้มแก้ร้อนใน โสม ยานำรุ่งอินๆ โดยผู้สูงอายุจะใช้ยาบอยๆ อย่างน้อยวันละ 2-4 ครั้ง ทำให้ความชุกของการแพ้ยา ทั้งยารับประทาน และยาทาเพิ่มขึ้น ผื่นสัมผัสในผู้สูงอายุมักมีการอักเสบน้อย พบทุ่มน้ำพองใส่น้อย แม้ในระยะเฉียบพลัน แต่จะพบบ่อยผิวหนังหนาและคันมากกว่า

4. การอักเสบของผิวหนัง พบบอยในคนที่ผิวหนังแห้ง เมื่อเวลาอากาศแห้งหรือ หนาวเย็น ผิวหนังมีลักษณะเป็นหย่อมสีแดง แห้ง อาจมีแผลเป็น และแตกระแหง คันที่แขนขา มือ โดยเฉพาะที่หน้าแข้ง อาการจะกำเริบในฤดูหนาวและหายไปในฤดูร้อน

5. ผิวหนังเป็นตุ่มเป็นก้อน เช่น กระเนื้อ มะเร็งของผิวหนัง มะเร็งเม็ดสี มักพบใน คนผิวขาว ที่มีภาระกายเคือง ถูกแสงแดดเป็นเวลานาน

6. ผิวหนังย่น ยืด ยาน และเที่ยว

7. แพลงคดทับ เกิดจากแรงกดทับทำให้เนื้อเยื่อขาดเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยง ทำให้เกิดการเน่าตาย พบได้บอยบริเวณก้นกบ สะโพก ข้อศอก พบได้ในผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ นอนบนเตียงนานๆ ถ้าหากอาหารร่วมด้วยจะมีอาการรุนแรงมากขึ้น

การปฏิบัติตัวเพื่อให้ผิวหนังคงสภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ดีสมวัย โดยการป้องกันดูแล และบำรุงผิวหนังอย่างถูกต้องตั้งแต่วันเด็กหนุ่มสาว จึงเป็นเรื่องสำคัญในการชลอการเปลี่ยนแปลงของผิวหนัง



การดูแลผู้คนในผู้สูงอายุ

1. ผู้คนที่แห้ง คัน เป็นขุย ไม่ควรอาบน้ำบ่อยเกินไปหรือใช้สบู่เท่าที่จำเป็น และควรเป็นชนิดมีครีมผสม หลีกเลี่ยงสบู่ที่มีด่างมาก การสาร朋บอยไม่ควรบ่อยจนเกินไป และหลีกเลี่ยงน้ำหอมที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์สูง เพราะจะทำให้ผู้คนแห้งมากขึ้น ป้องกันการแห้งกร้านเป็นขุย โดยใช้ครีมเพิ่มความชุ่มชื้น ชะลอมผิวหนังทั่วตัวหลังอาบน้ำ เช้า-เย็น หรือทابบอยขึ้นถ้าผิวแห้งมาก ถ้าเกิดอาการคันไม่ควรแกะเกา อย่าใช้โลชั่น calamard ทาผิวที่แห้งและคัน เพราะมีส่วนผสมของแอลกอฮอล์จะทำให้ผิวหนังแห้งมากขึ้น

2. ผิวหนังเป็นตุ่ม ก้อน ในผู้สูงอายุส่วนใหญ่จะเป็นกระเนื้อ ซึ่งไม่ใช้มะเร็ง มักเกิดบริเวณที่ถูกแสงแดด ดูแลรักษาความสะอาด หลีกเลี่ยงการถูกสิ่งระคายเคือง แสงแดด ไม่ควรใช้เสื้อบริข้อมือมีคมแกะตุ่มก้อนนั้น เพราะอาจจะเกิดการติดเชื้อและมีเลือดออกถ้าร้าคัญ และไม่สามารถโดย เครื่อง ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านผิวหนัง จะทำการรักษาที่เหมาะสมต่อไป

3. ผิวที่เปลี่ยนสี โดยเฉพาะบริเวณที่ถูกแสงแดดมักจะเกิดกระดำ กระขาว จากการเสื่อมของเซลล์เม็ดสีตามอายุ ปัญหานี้สามารถชลอได้ด้วยการหลีกเลี่ยงการถูกแสงแดด ใช้เสื้อปกคลุมผิวหนัง หรือใช้ยาทา กันแสงแดด เมื่อจำเป็นต้องออกไปถูกแสงแดด แต่การใช้ยาทาต่างๆ ไม่สามารถแก้ไขให้สิ่งผิวกลับเหมือนเดิมได้

4. ผิวหนังอักเสบจากการแพ้ ให้สังเกตอาการว่าเกิดจากสาเหตุใด หลีกเลี่ยงสิ่งที่เป็นสาเหตุนั้น อาการจะทุเลาลง และหายไปได้ แต่ถ้ารุนแรงให้ขอรับการรักษาจากแพทย์



5. ผิวนังย่นเหี่ยว และหย่อนยาน จะฉีกขาดง่าย จึงควรระวังการถูกกระแทกด้วยของแข็ง ของมีคม ควรตัดเล็บให้สั้น หลีกเลี่ยงการแกะเกา แต่ถ้าเป็นปัญหารบกวนการดำเนินชีวิต เช่น เป็นปมด้อย ไม่爽朗 เสียงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เช่น หันตาตกมาก ควรปรึกษาแพทย์เพื่อทำการผ่าตัดตกแต่ง

6. แพลงดทับ ควรมีการป้องกันแต่เริ่มแรก เพราะถ้าเกิดปัญหาแล้ว จะหายคืนเป็นปกติได้ยาก และสร้างปัญหาตามมากรามาย โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ อาจทำให้เสียชีวิตได้ดังนั้นไม่ควรนั่งหรือนอนทับบริเวณด้านหนาเกินไป ควรเปลี่ยนท่าทุก 2 ชั่วโมง ไม่ควรนอนให้ศีรษะสูงเกิน 30 องศา เพราะจะเพิ่มแรงกดที่บริเวณก้นกบ ขณะเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ควรยก ไม่ควรดึง เพราะผิวนังจะเสียดสีกับที่นอน ทำให้ผิวนังฉีกขาด หลีกเลี่ยงการกดกับที่นอนโดยตรง โดยใช้หมอนหรือผ้ารองบริเวณปุ่มกระดูก ดูแลผิวนังให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ ใช้ครีม น้ำมัน โลชั่น ที่ไม่ก่อให้เกิดการแพ้ท้าบริเวณผิวนังและปุ่มกระดูก เพื่อช่วยให้ผิวนังอ่อนนุ่มและแข็งแรง นวดรอบๆ บริเวณปุ่มกระดูกหลังอาบน้ำเพื่อเพิ่มการไหลเวียนเลือด ถ้าผู้สูงอายุกลั้นอุจจาระ ปัสสาวะไม่ได้ ควรดูแลความสะอาดเป็นพิเศษ ใช้สบู่และน้ำเช็ดให้แห้งสะอาดทุกครั้ง และดูแลให้ผู้สูงอายุได้รับอาหารโปรตีนและวิตามินอย่างเพียงพอ เพื่อช่วยรักษาและส่งเสริมสุขภาพของเนื้อเยื่อและการหายของแพลง



นอกจากการดูแลผิวหนังแล้ว กิจวัตรประจำวันหล่ายๆ ประการ สามารถช่วยลดปัญหาของผิวหนังได้ เช่น

1. หลีกเลี่ยงการถูกแสงแดดที่แรงจัด รวมเสื้อผ้ากันแดด หาครีมกันแดด ถ้าต้องถูกแสงแดด เพราะแสงแดดที่มีประโยชน์ต่อร่างกายต้องเป็นแสงแดดในตอนเช้าและเย็น “ไม่ใช่แสงแดดจัด”
2. หลีกเลี่ยงการนั่งหรือนอนท่าเดียวนานๆ ป้องกันการกดทับ นวดตัวเบาๆ เพื่อกระตุ้นการไหลเวียนเลือด
3. ดูแลความสะอาดและบำรุงผิวหนังเป็นประจำ โดยใช้ครีม และโลชั่นได้ตามความเหมาะสม เพื่อทำให้ผิวหนังนุ่ม เรียบ ลดอาการคัน
4. หลีกเลี่ยงและป้องกันอันตรายจากของแข็ง ของมีคม
5. ควบคุมอุณหภูมิและความชื้นของอากาศ โดยเฉพาะในฤดูหนาว “ไม่ควรอาบน้ำร้อน ถ้าผิวหนังแห้งมากขึ้น” ไม่ควรอาบน้ำฟอกสบู่ ล้างมือ ล้างเท้าบ่อยเกินไป น้ำที่อาบควรเป็นน้ำธรรมชาติหรือน้ำอุ่น ไม่ร้อนจัด อุณหภูมิไม่เกิน 34 องศาเซลเซียส หรือ 94 องศา华ren ไฮด์ หลีกเลี่ยงการถูตัว การขัดตัวมากๆ
6. ใช้สบู่เท่าที่จำเป็น หลีกเลี่ยงสบู่ที่เป็นกรดหรือด่างแรง
7. ใช้เครื่องสำอางได้เหมาะสมกับบุคลิกของแต่ละคน เช่น ใช้ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดที่ถูกต้อง น้ำยาสมานผิวถ้าจำเป็น แป้งทาหน้า รวมทั้งลิปสติก ตามความจำเป็นและอย่างปลอดภัย ทั้งหมดนี้เป็นการรักษาสุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุด้วย
8. รับประทานอาหารที่ถูกส่วนโดยเฉพาะอย่างยิ่ง พักผ่อนไม่เพียงจะให้เรารู้สึกวิตามินต่างๆ เพื่อเร่งส่งเสริมการสร้างเนื้อเยื่อของผิวหนัง
9. ดื่มน้ำอย่างน้อย 6-8 แก้ว/วัน เพื่อช่วยขับของเสียออกจากร่างกาย และช่วยให้ผิวหนังชุ่มชื้นขึ้น
10. ออกร่างกายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเพิ่มการไหลเวียนเลือด
11. พักผ่อน นอนหลับให้เพียงพออย่างน้อย 6-8 ชั่วโมง/วัน
12. ดูแลผิวหนังและสังเกตความผิดปกติอย่างสม่ำเสมอ
13. ตัดเล็บให้สั้น ป้องกันการแ嘎เกาผิวหนังจนเกิดบาดแผล
14. งดพฤติกรรมที่ทำลายผิวหนัง เช่น การสูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ นอนดึก เสพสารเสพติดต่างๆ
15. ทำจิตใจให้สบายน คลายความวิตกกังวล หรือความเครียด และยอมรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างกล้าหาญ



หากการลอกการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ได้ปฏิบัติตั้งแต่อายุยังน้อยอย่างต่อเนื่อง ผู้สูงอายุจะเป็นผู้ที่มีผิวพรรณผ่องใส่น่าชื่นชม

บรรณานุกรม

1. สาธารณสุข. กระทรวง. โรคผิวหนังกับการปฏิบัติดน. กรุงเทพฯ : เอราวัณการพิมพ์, 2524.
2. ดำเนินารอส ออลันโอด. เรียนเรียง. ภาพสีโรคผิวหนังในประเทศไทย. กรุงเทพฯ : รุ่งเรืองสาสน์การพิมพ์, 2521.
3. ธรรมชาตย เชื้อประไทรคลับ. การรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อย. กรุงเทพฯ : โอ เอส พรินติงเชียร์, 2536.
4. ศิริเพ็ญ พัววิไล. ตำราโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป. พิมพครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ข้าวฟ่าง, 2533.
5. เรนู โคงครัตน์. ปัญหาของผิวหนังที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ. คลินิก. 2538 ; 16 : 264-267.
6. Eliopoulos. C. **Gesontological Nursing**. Edition philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1993.
7. Frantz, R.S. and Gardner S. "Clinical Concerns Management of Dry skin." **Journal of gerontological Nursing**. 1994 ; 20 (9) : 15-18.