

Vurdering av risiko for diabetisk fotsår



Pasient:

Fødselsdato (11 siffer) Type diabetes: 1 2....

Pasienten har gjennomgått en vurdering av risiko for diabetiske fotsår.

Resultat:			
	Høyre fot:	Venstre fot:	NB! På 15% av befolkningen finner man ikke art.dorsalis.ped
Puls palpert med fingrene	art.dors.pedis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei art.tib.posterior <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	art.dors.pedis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei art.tib.posterior <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
AAI (se eget skjema) Utført <input type="checkbox"/> Ikke utført <input type="checkbox"/>			
Angi verdi eks. 4/4	Høyre fot:	Venstre fot:	0-3 av 8 Tyder sterkt på nevropati
Stemmegaffel			4-6 av 8 Mulig nevropati
Monofilament			7-8 av 8 Nevropati usannsynlig
En eller flere risikofaktorer Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Se punkter under			

Risikofaktorer

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dårlig tilpasset fottøy, såler og avlastninger | <input type="checkbox"/> Hjerte –karsykdom, ødem | <input type="checkbox"/> Nedsatt syn |
| <input type="checkbox"/> Tidligere fotsår/amputasjon | <input type="checkbox"/> Nefropati | <input type="checkbox"/> Eldre aleneboende (menn) |
| <input type="checkbox"/> Kallositeter/fotsopp | <input type="checkbox"/> Insulinbruk | <input type="checkbox"/> HbA1c (høy el. lav) |
| <input type="checkbox"/> Fotdeformiteter | <input type="checkbox"/> Langvarig diabetes | <input type="checkbox"/> Røyking, alkohol |
| <input type="checkbox"/> Negledeformiteter | <input type="checkbox"/> Høy alder | <input type="checkbox"/> Nedsatt ankel/armindex (AAI) |

Konklusjon: Risiko for diabetisk fotsår:

Lav <input type="checkbox"/>	Moderat <input type="checkbox"/>	Høy <input type="checkbox"/>	Har sår <input type="checkbox"/>
Lav risiko for fotsår (Årlig kontroll av føttene)	Moderat risiko for fotsår (Kontroll hv. 3.-6. mnd.)	Høy risiko for fotsår (Kontroll hv. 1.-3. mnd.)	Fotsår
Minst en følbart puls pr fot, og normal monofilament u.s., og ingen fotdeformitet.	Ingen målbar puls på en eller begge føtter. Nedsatt monofilament test 6/8 eller færre. Fotdeformitet eller manglende evne til å se eller undersøke egne føtter..	Tidligere sår eller amputasjon, eller fraværende pulser og nedsatt monofilament 6/8 eller færre, el en av de tidligere nevnte og hard hud (kallus) eller deformitet).	Henvises fastlegen og eller fotterapeut med fordypning i diabetes.

.....

Fotterapeutens navn

.....

Sted og dato

Bestemmelse av ankel-arm-indeks (AAI)

Navn: _____ Født: _____ Avd.: _____

Adresse: _____

**Høyre arm
systolisk trykk**

--	--	--

mmHg

**Venstre arm
systolisk trykk**

--	--	--

mmHg

Tolkning av AAI

0,9-1,4: Normalt
 >1,4: Sannsynlig inkompressible arterier
 0,7-0,9: Mild arteriesykdom
 0,4-0,7: Moderat arteriesykdom
 <0,4: Uttalt arteriesykdom

**Plassering av
doppler-proben**

Høyre side

art. dorsalis pedis

--	--	--

art. tib. posterior

--	--	--

mmHg

Venstre side

art. dorsalis pedis

--	--	--

art. tib. posterior

--	--	--

mmHg

NB. Mål trykkene minst to ganger.
Noter det høyeste trykket.

AAI høyre side

Høyeste ankel-trykk, DP eller TP

--	--	--

Høyeste arm-trykk, H eller V

--	--	--

 mmHg

= _____

AAI venstre side

Høyeste ankel-trykk, DP eller TP

--	--	--

Høyeste arm-trykk, H eller V

--	--	--

 mmHg

= _____

Husk at:

- Trykket som måles er trykket i arterien under mansjetten, ikke der doppler-proben er plassert!
- Pasienten må ligge horisontalt, med ankene i hjertehøyde.