

タッチテスト(フィラメント:5.07)

右		
+	-	①
+	-	②
+	-	③



左		
①	+	-
②	+	-
③	+	-

振動覚(128音叉・内踝)

	右	左
1回目		
2回目		

振動を全く感じない → × 振動の終了が分からない → △

アキレス腱反射

右			左		
正常	低下	消失	正常	低下	消失

フォーム

	右	左
ABI		
PWV		

CVR-R

	%
--	---

起立テスト

	血圧	脈
安静時	/	
起立直後	/	
起立4分後	/	

現在、次のような症状があるか？

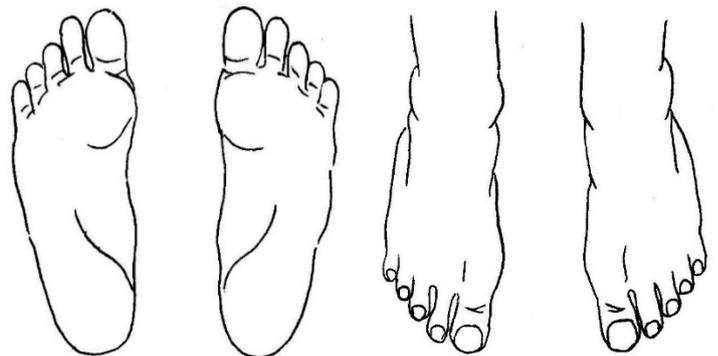
- 1. 足先に違和感がある。(ジンジン、ピリピリなど) はい・いいえ
- 2. 足先がしびれる。 はい・いいえ
- 3. 足先に痛みがある。 はい・いいえ
- 4. 歩くときに足の裏に何か張り付いている感じがする。 はい・いいえ
- 5. 歩くときに砂利を踏んでいる感じがする。 はい・いいえ
- 6. 足に冷感、もしくは逆に熱感を感じる。 はい・いいえ
- 7. こむら返りを起こすことがある。 はい・いいえ
- 8. 小さな傷でもなかなか治らない。 はい・いいえ
- 9. うおのめ、たこ、まめ、靴擦れがよくできる。 はい・いいえ
- 10. 足潰瘍・やけど・蜂窩織炎の経験がある。 はい・いいえ

観察

皮膚の乾燥・皮むけ・趾間のジクジク・タコ・うおの目・亀裂・角質化・汚れ
 皮膚色() 発赤・水泡・熱感・冷感・腫れ・浮腫
 爪：巻き爪・深爪・肥厚・変形・爪周囲発赤
 足のアーチの変形・外反母趾・ハンマートウ
 足背動脈触知(良・不良・無)
 爪きり(本人・その他)
 視力障害(あり・なし)

自己にて現在行っているフットケア

[]



リスク分類

分類	危険因子	検査の間隔
0	知覚神経障害がない	1年に1回
1	知覚神経障害	半年に1回
2	知覚神経障害、末梢血管障害の徴候とまたは足変形	3ヶ月ごと
3	潰瘍の既往	1~3ヶ月に1回

注意すべきフットケアの指導内容

毎日の観察 保清 爪きり タコ・うおの目 自己処理禁止 裸足歩行注意
 乾燥予防 火傷予防 靴の選び方 皮膚科受診 その他

フットケア処置内容

爪きり・足浴・処置・その他

糖尿病合併症管理料	
適応	有 無
ア	足潰瘍、足趾・下肢切断既往
イ	閉塞性動脈硬化症
ウ	糖尿病神経障害
処置時間	分

担当