

糖尿病足病変ハイリスク要因の評価表

ID
氏名
年齢

評価日 年 月 日

主治医
看護師

病型:□1型・□2型・その他()

【ハイリスク要因の把握】□をチェックし、個別的な内容を:()に記載する

足病変	□足潰瘍 □壊疽 □足白癬 □爪白癬 □胼胝 □足の変形 その他()
足病変の既往	□切断歴 () □潰瘍歴 ()
神経障害	□糖尿病神経障害の診断 () □両側性の自覚症状 () □タッチテスト5.07以上の感知不能 (右:ー±+、左:ー±+) □アキレス腱反射の消失 (右:ー+、左:ー+) □両内果振動覚10秒以下 (右: 秒、左: 秒)
血流障害	□PADの診断 () □両足背動脈触異常 (右:ー±+、左:ー±+) □ABI0.9以下 (右: _____、左: _____) □間歇性跛行 () □冷感 ()

※ 上記が該当する場合、糖尿病合併症管理料算定者

合併症	網膜症:□なし□あり() 肾症:□1期 □2期 □3期A □3期B □4期 大血管障害:□なし□心()脳()
全身状態	□歩行・姿勢の問題() □血糖コントロール不良 () □栄養状態不良 血清TP3.5mg/dl以下、□血清T-cho150以下、□総リンパ球数1500/mm ³ 以下 □腎機能低下か、透析中 血清BUN ()mg/dl,Cr()mg/dl eGFR() □視力障害() □運動機能障害()
セルフケア状況	□サポートパーソンなし、□あり() □フットケア教育なし() □リスクを伴う足の手入れ(□長時間の座位、□刃物、□軽石、□湯たんぽやカイロ)
生活状況	□独居 □高齢75歳以上 □リスクとなる靴を履く趣味・仕事() □足の圧迫やすれを増す生活状況 () □足の血流障害をおこしやすい生活状況() □足の清潔を保ちづらい生活状況() □外傷・熱傷などの危険が及びやすい生活状況()

看護師サイン

次回評価

年 月 日