

ÅRLIG FODSTATUS FOR DIABETIKERE

Dato:	Diabetestype:	Type 1 ☐ Type 2 ☐	Diabetes konstateret år: _____
Navn:			
CPR-nummer:			
Fodterapeut:			

Felter med farve har betydning for beregning af risikogruppe

☐ Angiver at der kun må laves ét valg

☐ Angiver at der kan foretages flere valg

KOMPLIKATIONER	
Nedsat syn pga. diabetes	☐ Nej ☐ Ja ☐ Ikke oplyst på henvisning (Nej)
Nedsat nyrefunktion pga. diabetes	☐ Nej ☐ Ja ☐ Ikke oplyst på henvisning (Nej)

AMPUTATION			
Amputation pga. diabetes	☐	Amputation pga. andet eks. traume	☐
HØJRE		VENSTRE	
☐ Nej ☐ Hallux ☐ Øvrige digiti ☐ Forfod ☐ Crus * ☐ Femur *		☐ Nej ☐ Hallux ☐ Øvrige digiti ☐ Forfod ☐ Crus * ☐ Femur *	

*Sættes der kryds i et af disse felter, medfører det at skemaet lukkes ned til og med fodbøj/hjælpemidler, i den side krydset er sat i.

NEUROLOGISKE UNDERSØGELSER						
	HØJRE			VENSTRE		
Vibrationssans (Biothesiometer)	Indsæt resultat af måling _____			Indsæt resultat af måling _____		
Følesans (Monofilament 10 g.)	☐ Bevaret	☐ Svækket	☐ Ophørt	☐ Bevaret	☐ Svækket	☐ Ophørt
Varmekuldesans	☐ Bevaret	☐ Svækket	☐ Ophørt	☐ Bevaret	☐ Svækket	☐ Ophørt
Stillingssans	☐ Bevaret		☐ Ophørt	☐ Bevaret		☐ Ophørt

SUBJEKTIVE GENER AF NEUROPATI			
HØJRE		VENSTRE	
☐ Nej	☐ Prikken og stikken ☐ Stramme strømper ☐ Vat ☐ Glasskår ☐ Brændende ☐ Jagende ☐ Usikker på sin balance ☐ Ubehag når dynen ligger på foden ☐ Ingen følelser i foden ☐ Hyperæstesi (smerter ved berøring)	☐ Nej	☐ Prikken og stikken ☐ Stramme strømper ☐ Vat ☐ Glasskår ☐ Brændende ☐ Jagende ☐ Usikker på sin balance ☐ Ubehag når dynen ligger på foden ☐ Ingen følelser i foden ☐ Hyperæstesi (smerter ved berøring)

KREDSLØBSUNDERSØGELSER				
	HØJRE		VENSTRE	
A. dorsalis pedis	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja
A. tibialis posterior	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja
Ødem	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja
Normal kapilærrespons	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja
Distaltryk på tåniveau (fra lægen)	☐ Ikke oplyst/målt ☐ 0-30 mm Hg ☐ > 30 mm Hg		☐ Ikke oplyst/målt ☐ 0-30 mm Hg ☐ > 30 mm Hg	

SUBJEKTIVE GENER VED NEDSAT BLODFORSYNING			
HØJRE		VENSTRE	
☐ Nej	☐ Smerter ved gang ☐ Smerte ved hvile ☐ Hvide tæer ☐ Lindring ved benet nedad	☐ Nej	☐ Smerter ved gang ☐ Smerte ved hvile ☐ Hvide tæer ☐ Lindring ved benet nedad



MOBILITET									
Normal ledbevægelighed									
HØJRE					VENSTRE				
○ Ja		○ Nej			○ Ja		○ Nej		
	☐ Bagfod	☐ Talocruraled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget			☐ Bagfod	☐ Talocruraled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget	
		☐ Subtalarled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget				☐ Subtalarled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget	
	☐ Mellemfod	☐ Midttarsalled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget			☐ Mellemfod	☐ Midttarsalled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget	
		☐ 1.Metatarsalled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget				☐ 1.Metatarsalled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget	
	☐ Forfod	☐ Hallux metatarso phalangealled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget			☐ Forfod	☐ Hallux metatarso phalangealled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget	
		☐ Hallux Interphalan-gealled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget				☐ Hallux Interphalan-gealled	○ Normal ○ Nedsat ○ Ophørt ○ Øget	
		☐ Digiti metatarso phalangealled	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5				☐ Digiti metatarso phalangealled	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	
			Kan digiti strækkes?					Kan digiti strækkes?	
			○ Ja	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5				○ Ja	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5



MOBILITET fortsat				
	HØJRE		VENSTRE	
Normal muskelkraft	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej
Normal gang	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej
Fejlstillinger	☐ Nej	☐ Mobil pes planus transversus ☐ Rigid pes planus transversus ☐ Mobil appplanation af mediale længdebue ☐ Rigid appplanation af mediale længdebue ☐ Pes cavus ☐ Rigid pes cavus ☐ Mobil digitus malleus ☐ Rigid digitus malleus ☐ Hallux rigidus ☐ Hallux valgus ☐ Varus af bagfod ☐ Valgus af bagfod ☐ Varus af forfod ☐ Valgus af forfod ☐ Metatarsus varus primus	☐ Nej	☐ Mobil pes planus transversus ☐ Rigid pes planus transversus ☐ Mobil appplanation af mediale længdebue ☐ Rigid appplanation af mediale længdebue ☐ Pes cavus ☐ Rigid pes cavus ☐ Mobil digitus malleus ☐ Rigid digitus malleus ☐ Hallux rigidus ☐ Hallux valgus ☐ Varus af bagfod ☐ Valgus af bagfod ☐ Varus af forfod ☐ Valgus af forfod ☐ Metatarsus varus primus
Charcot	☐ Nej	☐ Aktiv ☐ Udbrændt	☐ Nej	☐ Aktiv ☐ Udbrændt
Smerter i bevægeapp.	☐ Nej	☐ Forfod ☐ Ankel ☐ Knæ ☐ Hofte ☐ Lænd	☐ Nej	☐ Forfod ☐ Ankel ☐ Knæ ☐ Hofte ☐ Lænd



HUD- OG NEGLEFORANDRINGER				
	HØJRE		VENSTRE	
Negleforandringer	☐ Nej	☐ Fortykket negl ☐ Svampet negl	☐ Nej	☐ Fortykket negl ☐ Svampet negl
Nedgroede negle	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja
Defekt hud	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja
Tryk	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja
Callositet	☐ Nej	☐ Følge af fejlstillinger - Wagner 0 ☐ Følge af andet	☐ Nej	☐ Følge af fejlstillinger - Wagner 0 ☐ Følge af andet
Sår	☐ Nej	☐ Overfladisk sår -Wagner 1 ☐ Overfladisk sår med infektion - Wagner 1A ☐ Dybt sår (til led, knogle eller sene) uden infektion -Wagner 2 ☐ Dybt sår med infektion- Wagner 3 ☐ Nekrose, lokalt - Wagner 4 ☐ Nekrose, hele foden - Wagner 5	☐ Nej	☐ Overfladisk sår -Wagner 1 ☐ Overfladisk sår med infektion - Wagner 1A ☐ Dybt sår (til led, knogle eller sene) uden infektion - Wagner 2 ☐ Dybt sår med infektion -Wagner 3 ☐ Nekrose, lokalt - Wagner 4 ☐ Nekrose, hele foden - Wagner 5
Tidligere diabetiske sår	☐ Nej	☐ Hallux ☐ Øvrige digiti ☐ Forfod ☐ Bagfod	☐ Nej	☐ Hallux ☐ Øvrige digiti ☐ Forfod ☐ Bagfod
Fedtvævsatrofi	☐ Nej	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ja

FODTØJ OG HJÆLPEMIDLER				
	HØJRE		VENSTRE	
Fabriksfremstillet fodtøj	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke
Semiortopædisk fodtøj	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke
Ortopædisk fodtøj	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke
Fodindlæg	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke
Aflastninger	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke
Kompressionsterapi	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke	☐ Nej	☐ Hensigtsmæssigt ☐ Uhensigtsmæssigt ☐ Ej medbragt ☐ Anvendes ikke

PATIENTEN ER VEJLEDT I	
Senkomplikationer	☐ Ja ☐ Nej
Egenomsorg	☐ Ja ☐ Nej
Fodtøj	☐ Ja ☐ Nej

KONKLUSION				
Patienten er i risikogruppe	☐ 1	☐ 2	☐ 3 ☐ 4	
Neuropati	☐ Ja	☐ Nej		
Iskæmi	☐ Ja	☐ Nej	☐ Mistanke	
Behandlingsinterval	☐ Ifølge risikogruppe			
	☐ Oftere pga.	☐ Demens ☐ Gigt ☐ Parkinson ☐ Syn ☐ Sclerose ☐ Andre komplicerede sygdomme ☐ Øvrige årsager		
	☐ Sjældnere			
Udvikling i fodstatus	☐ 1. besøg	☐ Forbedret	☐ Uændret	☐ Forværret

BEHANDLINGSPLAN			
Følger patienten behandlingsplan	☐ Nej	☐ Ja	☐ 1. besøg
Anbefalet distal tåtrykmåling	☐ Nej	☐ Ja	
Frarådet barfodsgang	☐ Nej	☐ Ja	
Anbefalet tilretning af eksisterende fodtøj / hjælpemiddel	☐ Nej	☐ FF fodtøj ☐ Semiortopædisk fodtøj ☐ Håndsyet fodtøj ☐ Fodindlæg ☐ Aflastning ☐ Kompression	
Anbefalet nyt fodtøj / hjælpemiddel	☐ Nej	☐ FF fodtøj ☐ Semiortopædisk fodtøj ☐ Håndsyet fodtøj ☐ Fodindlæg ☐ Aflastning ☐ Kompression	

EVENTUELLE SUPPLERENDE BEMÆRKNINGER (OBS! Sendes ikke til lægen)