

1

「糖尿病足病変」 簡易記録用紙



年齢	性別	歩行時間
歳	男性・女性	分・時間

視力 (自身の足が見えるか?)

見える・見えにくい・見えない

よく履く靴の種類

革靴・スニーカー・サンダル・スリッパ・矯正靴

血流 (測定結果があればご記入ください)

感覚異常

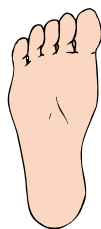
ABI (右 左)

あり・なし

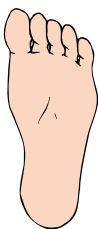
神経障害 (患者さんが感知できるものに○をつけてください)

知覚 (5.07モノフィラメント)・振動覚・アキレス腱反射

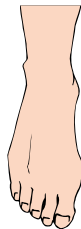
足部の状態 (足病変のある部分に○をつけてください)



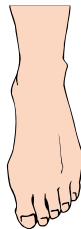
右



左



右



左

IWGDFリスク分類 (該当する分類に○をつけてください)

グループ 0・1・2a・2b・3a・3b

コメント欄