



# ÅRLIG FODSTATUS FOR DIABETIKERE

<b>Dato:</b>	<b>Diabetestype:</b>	Type 1 <input type="radio"/> Type 2 <input type="radio"/>	<b>Diabetes konstateret år:</b>
<b>Navn:</b>			
<b>CPR-nummer:</b>			
<b>Fodterapeut:</b>			

Felter med farve har betydning for beregning af risikogruppe

Angiver at der kun må laves ét valg

Angiver at der kan foretages flere valg

<b>KOMPLIKATIONER</b>	
<b>Nedsat syn pga. diabetes</b>	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja
<b>Nedsat nyrefunktion pga. diabetes</b>	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ja

<b>AMPUTATION</b>			
<b>Amputation pga. diabetes</b>			
<b>HØJRE</b>		<b>VENSTRE</b>	
<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Hallux <input type="checkbox"/> Øvrige digiti <input type="checkbox"/> Forfod <input type="checkbox"/> Crus <input type="checkbox"/> Femur	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Hallux <input type="checkbox"/> Øvrige digiti <input type="checkbox"/> Forfod <input type="checkbox"/> Crus <input type="checkbox"/> Femur



<b>NEUROLOGISKE UNDERSØGELSER</b>						
	<b>HØJRE</b>			<b>VENSTRE</b>		
<b>Vibrationssans (Biothesiometer)</b>	Indsæt resultat af måling _____			Indsæt resultat af måling _____		
<b>Følesans (Monofilament 10 g.)</b>	<input type="radio"/> Bevaret	<input type="radio"/> Svækket	<input type="radio"/> Ophørt	<input type="radio"/> Bevaret	<input type="radio"/> Svækket	<input type="radio"/> Ophørt
<b>Varmekuldesans</b>	<input type="radio"/> Bevaret		<input type="radio"/> Ophørt	<input type="radio"/> Bevaret		<input type="radio"/> Ophørt
<b>Stillingssans</b>	<input type="radio"/> Bevaret		<input type="radio"/> Ophørt	<input type="radio"/> Bevaret		<input type="radio"/> Ophørt

<b>SUBJEKTIVE GENER AF NEUROPATI</b>			
<b>HØJRE</b>		<b>VENSTRE</b>	
<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Prikken og stikken <input type="checkbox"/> Stramme strømper <input type="checkbox"/> Vat <input type="checkbox"/> Glasskår <input type="checkbox"/> Brændende <input type="checkbox"/> Jagende <input type="checkbox"/> Ubalance <input type="checkbox"/> Sover med fødderne uden for dynen	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Prikken og stikken <input type="checkbox"/> Stramme strømper <input type="checkbox"/> Vat <input type="checkbox"/> Glasskår <input type="checkbox"/> Brændende <input type="checkbox"/> Jagende <input type="checkbox"/> Ubalance <input type="checkbox"/> Sover med fødderne uden for dynen

<b>KREDSLØBSUNDERSØGELSER</b>						
	<b>HØJRE</b>		<b>VENSTRE</b>			
<b>A. dorsalis pedis</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja		
<b>A. tibialis posterior</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja		
<b>Ødem</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja		
<b>Normal kapilærrespons</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja		
<b>Distaltryk på tåniveau (fra lægen)</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> 0-30 mm Hg	<input type="radio"/> > 30 mm Hg	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> 0-30 mm Hg	<input type="radio"/> > 30 mm Hg

<b>SUBJEKTIVE GENER VED NEDSAT BLODFORSYNING</b>			
<b>HØJRE</b>		<b>VENSTRE</b>	
<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Smerter ved gang <input type="checkbox"/> Smerte ved hvile <input type="checkbox"/> Hvide tæer <input type="checkbox"/> Lindring ved benene nedad	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Smerter ved gang <input type="checkbox"/> Smerte ved hvile <input type="checkbox"/> Hvide tæer <input type="checkbox"/> Lindring ved benene nedad



<b>MOBILITET</b>							
Normal ledbevægelighed							
<b>HØJRE</b>				<b>VENSTRE</b>			
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej		
	<input type="checkbox"/> Bagfod	<input type="checkbox"/> Talocruraled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget		<input type="checkbox"/> Bagfod	<input type="checkbox"/> Talocruraled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget
		<input type="checkbox"/> Subtalarled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget			<input type="checkbox"/> Subtalarled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget
	<input type="checkbox"/> Mellemfod	<input type="checkbox"/> Midttarsalled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget		<input type="checkbox"/> Mellemfod	<input type="checkbox"/> Midttarsalled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget
		<input type="checkbox"/> 1.Metatarsalled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget			<input type="checkbox"/> 1.Metatarsalled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget
	<input type="checkbox"/> Forfod	<input type="checkbox"/> Hallux metatarso phalangealled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget		<input type="checkbox"/> Forfod	<input type="checkbox"/> Hallux metatarso phalangealled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget
		<input type="checkbox"/> Hallux Interphalan-gealled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget			<input type="checkbox"/> Hallux Interphalan-gealled	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Nedsat <input type="radio"/> Ophørt <input type="radio"/> Øget
		<input type="checkbox"/> Digiti metatarso phalangealled	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5			<input type="checkbox"/> Digiti metatarso phalangealled	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
			Kan digiti strækkes?				Kan digiti strækkes?
		<input type="radio"/> Ja <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5					<input type="radio"/> Ja <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5



<b>MOBILITET fortsat</b>				
	<b>HØJRE</b>		<b>VENSTRE</b>	
<b>Normal muskelkraft</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
<b>Normal gang</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
<b>Fejlstillinger</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Mobil pes planus transversus <input type="checkbox"/> Rigid pes planus transversus <input type="checkbox"/> Mobil applanation af mediale længdebue <input type="checkbox"/> Rigid applanation af mediale længdebue <input type="checkbox"/> Pes cavus <input type="checkbox"/> Rigid pes cavus <input type="checkbox"/> Mobil digitus malleus <input type="checkbox"/> Rigid digitus malleus <input type="checkbox"/> Hallux rigidus <input type="checkbox"/> Hallux valgus <input type="checkbox"/> Varus af bagfod <input type="checkbox"/> Valgus af bagfod <input type="checkbox"/> Varus af forfod <input type="checkbox"/> Valgus af forfod <input type="checkbox"/> Metatarus varus primus	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Mobil pes planus transversus <input type="checkbox"/> Rigid pes planus transversus <input type="checkbox"/> Mobil applanation af mediale længdebue <input type="checkbox"/> Rigid applanation af mediale længdebue <input type="checkbox"/> Pes cavus <input type="checkbox"/> Rigid pes cavus <input type="checkbox"/> Mobil digitus malleus <input type="checkbox"/> Rigid digitus malleus <input type="checkbox"/> Hallux rigidus <input type="checkbox"/> Hallux valgus <input type="checkbox"/> Varus af bagfod <input type="checkbox"/> Valgus af bagfod <input type="checkbox"/> Varus af forfod <input type="checkbox"/> Valgus af forfod <input type="checkbox"/> Metatarus varus primus
<b>Charcot</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Udbrændt	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Udbrændt
<b>Smerter i bevægeapp.</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Forfod <input type="checkbox"/> Ankel <input type="checkbox"/> Knæ <input type="checkbox"/> Hofte <input type="checkbox"/> Lænd	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Forfod <input type="checkbox"/> Ankel <input type="checkbox"/> Knæ <input type="checkbox"/> Hofte <input type="checkbox"/> Lænd

<b>HUD- OG NEGLEFORANDRINGER</b>				
	<b>HØJRE</b>		<b>VENSTRE</b>	
<b>Negleforandringer</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Fortykket negl <input type="checkbox"/> Svampet negl	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Fortykket negl <input type="checkbox"/> Svampet negl
<b>Nedgroede negle</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
<b>Defekt hud</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
<b>Tryk</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
<b>Callositet</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Følge af fejlstillinger <input type="checkbox"/> Følge af andet	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Følge af fejlstillinger <input type="checkbox"/> Følge af andet
<b>Sår</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Wagner 1 <input type="checkbox"/> Wagner 2 <input type="checkbox"/> Wagner 3 <input type="checkbox"/> Wagner 4 <input type="checkbox"/> Wagner 5	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Wagner 1 <input type="checkbox"/> Wagner 2 <input type="checkbox"/> Wagner 3 <input type="checkbox"/> Wagner 4 <input type="checkbox"/> Wagner 5
<b>Tidligere diabetiske sår</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Hallux <input type="checkbox"/> Øvrige digiti <input type="checkbox"/> Forfod <input type="checkbox"/> Bagfod	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Hallux <input type="checkbox"/> Øvrige digiti <input type="checkbox"/> Forfod <input type="checkbox"/> Bagfod
<b>Fedtvævsatrofi</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja



<b>FODTØJ OG HJÆLPEMIDLER</b>				
	<b>HØJRE</b>		<b>VENSTRE</b>	
<b>Fabriksfremstillet fodtøj</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke
<b>Semiortopædisk fodtøj</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke
<b>Ortopædisk fodtøj</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke
<b>Fodindlæg</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke
<b>Aflastninger</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke
<b>Kompressionsterapi</b>	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Hensigtsmæssigt <input type="radio"/> Uhensigtsmæssigt <input type="radio"/> Ej medbragt <input type="radio"/> Anvendes ikke

<b>PATIENTEN ER VEJLEDT I</b>	
<b>Senkomplikationer</b>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej
<b>Egenomsorg</b>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej
<b>Fodtøj</b>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej

