

# DIABEETIKON JALKOJEN TUTKIMUSLOMAKE

Muokattu käyttäen DEHKO:n lomaketta

Potilaan nimi ja henkilötunnus

pvm \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 200\_\_

DM-tyyppi

Huomautuksia ( muita diagnooseja/sairauksia, lääkitys ym.)

  
  


Hoitopaikka



## HERMOSTO

- **suojaava tunto** (10g monofilamentti)  
*merkitse +/- kuvan ympyröihin*
- **akillesheijasteet**  oikea  vasen
- **värinätunto** (128 Hz) 1. varpaan kärkinivel  oikea  vasen

## KUORMITUS- MUUTOKSET

- **asentovirheet**  normaali  pes planus, lattajalka  hallux valgus, vaivaisenluu  
 pes cavus, kaarijalka  hallux rigidus, jäykkä isovarvas  
 digiti malleiformis, vasaravarpaisuus  deformiteetti \_\_\_\_\_
- **nivelten liikkuvuus**  normaali  alentunut  jäykistynyt
- **jalkapohjan rasvatja**  normaali  ohentunut  kovettunut

## KENGÄT

- **kenkien sopivuus**  sopivat  pienet  suuret
- **erikoiskengät**  ei  kyllä
- **kevennyspohjalliset**  ei  kyllä
- **tukipohjalliset**  ei  kyllä

## VERENKIERTO

- **jalan ulkonäkö ja lämpötila** oikea  normaali  punakka, lämmin, laskimot laajentuneet  kalpea  
vasen  normaali  punakka, lämmin, laskimot laajentuneet  kalpea
- **pulssit**  
a.dorsalis pedis oikea \_\_\_\_\_ vasen \_\_\_\_\_  
a.tibialis posterior oikea \_\_\_\_\_ vasen \_\_\_\_\_
- **olkavarsipaine** \_\_\_\_\_
- **nilkkapaine** oikea \_\_\_\_\_ vasen \_\_\_\_\_
- **ABI-arvo** oikea \_\_\_\_\_ vasen \_\_\_\_\_
- **katkokävely**  ei  kyllä \_\_\_\_\_ m
- **lepokipu**  ei  kyllä

$$ABI = \frac{\text{nilkkavarsipaine}}{\text{olkavarsipaine}}$$

## TURVOTUS

- ei  kyllä

## IHO

- normaali  kuiva  hiertymä  hematooma
- halkeama  varvasvälihautuma  muu \_\_\_\_\_
- syylä

## KYNNET

- normaalit  paksuuntuneet  kynsisieni  sisäänkasvaneet

## HAAVA

haavan koko \_\_\_\_\_ mm x \_\_\_\_\_ mm = \_\_\_\_\_ Texas -luokitus \_\_\_\_\_ (1-5) sijainti \_\_\_\_\_

## RISKILUOKKA

- \_\_\_\_\_ 0 suojaava tunto normaali
- \_\_\_\_\_ 1 suojaava tunto alentunut
- \_\_\_\_\_ 2 suojaava tunto alentunut ja kuormitus muutoksia ja/tai heikentynyt verenkierto
- \_\_\_\_\_ 3 aiempi jalkahaava, tehty amputaatio

# JATKOSEURANTA

	Lähtötilanne	seurantapäivä	seurantapäivä	seurantapäivä
	___/___ 200__	___/___ 200__	___/___ 200__	___/___ 200__
	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä
<b>• Riskiluokitusta määrittävät tekijät</b> Suojaava tunto alentunut Asentovirheitä Nivelten liikkuvuus alentunut Verenkiertohäiriö ABI-arvo oikea/vasen ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___
<b>• Muut riskitekijät</b> Retinopatia Nefropatia Tupakointi Dyslipidemia Sepelvaltimotauti GHBA <sub>1c</sub> % ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___
<b>• Diabeettisen jalan komplikaatiot</b> Haava Osteiitti Charcot-jalka Kuolio Amputaatio muu _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Riskiluokka 0–3</b>	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

	seurantapäivä	seurantapäivä	seurantapäivä	seurantapäivä
	___/___ 200__	___/___ 200__	___/___ 200__	___/___ 200__
	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä
<b>• Riskiluokitusta määrittävät tekijät</b> Suojaava tunto alentunut Asentovirheitä Nivelten liikkuvuus alentunut Verenkiertohäiriö ABI-arvo oikea/vasen ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___/___
<b>• Muut riskitekijät</b> Retinopatia Nefropatia Tupakointi Dyslipidemia Sepelvaltimotauti GHBA <sub>1c</sub> % ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ___
<b>• Diabeettisen jalan komplikaatiot</b> Haava Osteiitti Charcot-jalka Kuolio Amputaatio muu _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Riskiluokka 0–3</b>	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3