

ชื่อ - สกุล..... HN..... บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อายุ.....ปี
วันที่ตรวจ..... รับยาที่ () รพ. สามเงา () รพ.สต. ผู้ตรวจ.....

ผลการตรวจเท้า

เท้าซ้าย

ความเสี่ยงต่ำ (Low risk) - ไม่พบปัจจัยเสี่ยง เช่น ประวัติการเป็นแผล/การตัดนิ้ว/ขา ผิวหนังและรูปเท้าปกติ ความรู้สึกเท้าปกติ ซิพจรเท้าปกติ หรือ $ABI \geq 0.9$ ข้อควรปฏิบัติ : 1) ให้ความรู้เรื่องการตรวจและดูแลตัวเอง 2) ติดตามพฤติกรรมดูแลเท้า 3) ควบคุมระดับน้ำตาล ไขมัน และความดันโลหิต 4) งดสูบบุหรี่ 5) นัดตรวจเท้าปีละครั้ง 6) ประเมินความเสี่ยงใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลง

เท้าขวา

ความเสี่ยงปานกลาง (Moderate risk) - ไม่มีประวัติการเป็นแผลที่เท้า/การตัดนิ้ว/ขา ผิวหนังและรูปเท้าปกติ แต่ตรวจพบ ความรู้สึกเท้าผิดปกติ และ/หรือ ซิพจรเท้าผิดปกติ หรือ $ABI < 0.9$ ข้อควรปฏิบัติ :
1) ปฏิบัติเหมือนกลุ่มความเสี่ยงต่ำ ร่วมกับส่งแพทย์เชี่ยวชาญในกรณีตรวจซิพจรเท้าเบาลง หรือ $ABI < 0.9$
2) นัดตรวจเท้าทุก 6 เดือน พิจารณารองเท้าหรืออุปกรณ์เสริมรองเท้าที่เหมาะสม

ความเสี่ยงสูง (High risk) - พบปัจจัยเสี่ยง เช่น มีประวัติการเป็นแผล/การตัดนิ้ว/ขา หรือ มีความเสี่ยงปานกลางร่วมกับพบเท้าผิดปกติ ข้อควรปฏิบัติ : 1) ปฏิบัติเหมือนกลุ่มความเสี่ยงต่ำ ร่วมกับส่งแพทย์เชี่ยวชาญ 2) นัดตรวจเท้าทุก 3 เดือน พิจารณาตรวจเท้าพิเศษ

แผลที่เท้า มี ขวา / ซ้าย ปกติ (ไม่มีแผล)

ประวัติ

- เป็นเบาหวาน.....ปี
- เคยเป็นแผลที่เท้า เคย ไม่เคย
- เคยตัดนิ้ว/ขา/เท้า เคย ไม่เคย
- วันที่ตัด.....
- ลักษณะรองเท้าที่ใส่.....
- ปัจจุบันสูบบุหรี่ เคย ไม่เคย
- เคลื่อนที่ได้ด้วยตนเอง เคย ไม่เคย
- ตรวจ/ดูแลเท้าสม่ำเสมอ เคย ไม่เคย
- เคยได้รับความรู้เรื่องการดูแลเท้า เคย ไม่เคย

สภาพเท้า

- ❖ ปัญหาเล็บ ไม่มี มี
- เล็บขบ / เชื้อรา / หนอง / เลือดออก
- ❖ หูด ตาปลา ไม่มี มี
- ❖ เท้าผิดปกติ ไม่มี มี
- ❖ ขนหลุดร่วง ไม่มี มี
- ❖ ไออุ่นบริเวณเท้า เย็นซืด อุ่น
- ❖ เชื้อรา ไม่มี มี
- ❖ สีผิว คล้ำ ซีด แดง ปกติ
- ❖ เนื้อตาย ไม่มี มี

Monofilament



การประเมินหลอดเลือด

Posterior tibial pulse :

- | | |
|--|---|
| ซ้าย <input type="radio"/> ผิดปกติ (absence) | ขวา <input type="radio"/> ผิดปกติ (absence) |
| <input type="radio"/> เบา (faint) | <input type="radio"/> เบา (faint) |
| <input type="radio"/> ปกติ (full) | <input type="radio"/> ปกติ (full) |

Dorsalis pedis pulse :

- | | |
|--|---|
| ซ้าย <input type="radio"/> ผิดปกติ (absence) | ขวา <input type="radio"/> ผิดปกติ (absence) |
| <input type="radio"/> เบา (faint) | <input type="radio"/> เบา (faint) |
| <input type="radio"/> ปกติ (full) | <input type="radio"/> ปกติ (full) |

ประวัติการเสียความรู้สึก เคยมีประวัติสูญเสียความรู้สึก ไม่เคยมีประวัติสูญเสียความรู้สึก

Note :