Checkliste Diabetischer Fuss

Risiko-Kategorien

NIEDRIGES RISIKO

Keine Arteriopathie und/oder periphere Neuropathie (intakte protektive Sensibilität)

ERHÖHTES RISIKO

Neuropathie an einem oder beiden Füssen (10g Monofilament nicht gespürt an ≥1/4 Stellen und/oder Pallästhesie gemäss Stimmgabel nach Rydel-Seiffer ≤4/8)

HOHES RISIKO

Durchblutungsstörungen an einem oder beiden Füssen (Palpation der Fusspulse und/oder ABI-Messung) (+ periphere Neuropathie mit oder ohne Deformationen)

SEHR HOHES RISIKO

Status nach Ulkus
Status nach Amputation
Terminale Niereninsuffizienz und/oder Dialyse
Charcot-Fuss

Massnahmen

Mindestens $1 \times j \ddot{a}hrlich$:

- Ärztliche neurologische und vaskuläre Untersuchung der Füsse, inkl. Haut/ Nägel/ Schuhe
- Versorgungsstufe 1 *

Wie bei "niedrigem Risiko", zusätzlich mind. 2 x jährlich:

- Protektive pflegerische Massnahmen
- Prüfung der Passform der Schuhe (insb. Druckentlastung)
- Bei Deformationen: orthopädische Schuhversorgung +/- präventive Chirurgie erwägen
- Versorgungsstufe 1 *, mit Deformationen Versorgungsstufe 2 *
- ➤ Konsilium Angiologie zur Bestätigung der Arteriopathie Bei bestätigter Arteriopathie, Massnahmen wie bei "erhöhtem Risiko" mind. 4 × jährlich, Evaluation Revaskularisation
- Versorgungsstufe 2*

Wie bei "hohem Risiko", zusätzlich:

- Orthopädische Schuhversorgung, ggf. Massschuhversorgung
- Versorgungsstufe 2 *
- \blacktriangleright Mind. $1 \times j$ ährlich Komplettbeurteilung auf Versorgungsstufe 3 *



Ab erhöhtem Risiko:

Im Falle eines Ulkus, eines Charcot-Fusses oder einer ischämischen Nekrose/Gangrän, Überweisung an ein spezialisiertes Zentrum der Versorgungsstufe 3*