

FUSSUNTERSUCHUNG

Name: _____ am: _____

Hyperkeratose Einblutung Rhagade Hauttrockenheit
Veränderung des Haarwachstums Verfärbungen der Haut Ulzerationen

Deformität

Krallen-/Hammer-/Reiterzehen Hallux Valgus Andere _____

Ulceration



Foto

Ulcusdauer: _____

Rezidiv

Rezidivfreie Zeit: _____

Mgl. Auslöser:

Wagner/Armstrong-Klassifizierung [1]

	0	1	2	3	4	5
A	Prä- oder postulcerative Läsion	Oberflächliche Wunde	Wunde bis zur Ebene von Sehne oder Kapsel	Wunde bis zur Ebene von Knochen oder Gelenk	Nekrose von Fußteilen	Nekrose des gesamten Fußes
B	mit Infektion	mit Infektion	mit Infektion	mit Infektion	mit Infektion	mit Infektion
C	mit Ischämie	mit Ischämie	mit Ischämie	mit Ischämie	mit Ischämie	mit Ischämie
D	mit Infektion und Ischämie	mit Infektion und Ischämie	mit Infektion und Ischämie	mit Infektion und Ischämie	mit Infektion und Ischämie	mit Infektion und Ischämie

Bisherige Schuhversorgung

keine spezielle Schutzschuh Maßschuh Weichpolstereinlage Diab. adapt. Fußbettung
neu erneuert Versorgung suffizient insuffizient: _____

Therapie: 02311 EBM (genehmigungspflichtig)

Abtragung ausgedehnter Nekrosen der unteren Extremität beim diabetischen Fuß

+ Überprüfung und/oder Verordnung von geeignetem Schuhwerk

Angiopathie

Fußpulse	Links	Rechts
A.dorsalis pedis		
A.tibialis posterior		

++ = kräftig | + = abgeschwächt | - = nicht tastbar

Verschlussdruck	Links	Rechts
	mmHg	mmHg
	*KAI	KAI
A.dorsalis pedis		
A.tibialis posterior		
Arm		

*Knöchel Arm Index: Fußarteriendruck geteilt durch Arteriendruck: zB Fuß 80 / Arm 120 = 0,66

Wert	Auswertung
> 1,4	Hinweis auf nicht komprimierbare Arterien (Mönckeberg-Sklerose)
1,0 - 1,4	Normalbefund
0,91 - 0,99	Borderline-Befund
0,8 - 0,9	Hinweis auf das Vorliegen einer relevanten PAVK
0,5 - 0,79	Höhergradige Gefäßveränderungen
< 0,5	klinischer Ischämienachweis (CLTI), hohe Ulkus- und Nekrosegefahr

Chronisch Venöse Insuffizienz Keine

Links	Rechts	Stadieneinteilung nach Widmer
		I Corona phlebectatica, Ödem
		II Hyper- oder Depigmentierung mit oder ohne Corona (Ödem, Infiltrat, Dermatosklerose, Ekzem, Atrophie blanche)
		III Florides oder abgeheiltes Ulcus cruris

Links	Rechts	Stadieneinteilung nach Hach
		I Ödemneigung
		II Induration, akutes Ulcus cruris
		III Derbe Induration, chronisches Ulcus cruris, arthrogenes Stauungssyndrom
		IV Chronisches Fasziensyndrom, Manschettenulcus

Unguis Incarnatus

Stadium 1: Der Nagel ist seitlich in die Haut eingewachsen. Haut schmerzt und ist entzündet

Stadium 2: Am Rand des eingewachsenen Nagels hat sich neues, entzündetes Gewebe (Granulationsgewebe) gebildet. Das Gewebe nässt und eitert.

Stadium 3: Der betroffene Nagelbereich ist chronisch entzündet und eitert immer wieder mal. Das Granulationsgewebe wächst bereits über den Nagel.

Links					Rechts				
D1	D2	D3	D4	D5	D1	D2	D3	D4	D5

Stadium I Podologie Nagelspange 8x je Verordnung 8x je Fall (je Nagel)

Stadien II + III Podologie Nagelspange 4x je Verordnung 8x je Fall (je Nagel)

Neuropathie-Symptom-Score (NSS) [2]

Symptomatik an Beinen/Füßen Achillessehnenreflex

	ja	nein	
Brennen	2	0	(max. 2 Punkte anrechnen)
Taubheitsgefühl	2	0	<input type="checkbox"/> Punkte
Parästhesien	2	0	
Schwächegefühl	1	0	(max. 1 Punkte anrechnen)
Krämpfe	1	0	<input type="checkbox"/> Punkte
Schmerzen	1	0	

Lokalisation

	ja	nein	
Füße	2	0	(max. 2 Punkte anrechnen)
Unterschenkel	1	0	<input type="checkbox"/> Punkte
andere Lokalisation	0	0	

Exazerbation

	ja	nein	
nachts vorhanden		2	
tagsüber und nachts vorhanden		1	(max. 3 Punkte anrechnen)
nur tagsüber vorhanden		0	<input type="checkbox"/> Punkte
Patient wird durch Symptome aus dem Schlaf geweckt (Score von 1 addieren)		1	

Lokalisation

	ja	nein	
Füße	2	0	(max. 3 Punkte anrechnen)
Unterschenkel	1	0	<input type="checkbox"/> Punkte
andere Lokalisation	0	0	

Gesamt (max. 10 Punkte)




Punkte

Bewertung NSS:

0 - 2 Punkte: Polyneuropathie unwahrscheinlich

≥ 3 Punkte: Polyneuropathie wahrscheinlich – ggf. weiterführende Diagnostik

Neuropathie-Defizit-Score (NDS) [2]

		Rechter Fuß	Linker Fuß
Achillessehnenreflex			
mit Reflexhammer			
unauffällig	0	<input type="checkbox"/> Punkte	<input type="checkbox"/> Punkte
abgeschwächt (vorhanden mit Bahnung)	1		
fehlende Punkte	2		
Vibrationsempfinden			
mit Stimmgabel nach Rydel-Seiffer. Dorsal am Großzehen-Interphalangealgelenk			Ergebnis /8
unauffällig (vorhanden)	0		Ergebnis /8
abgeschwächt (vermindert) oder fehlend	1		
		Achtung: altersabhängige Grenzwerte*	
		<input type="checkbox"/> Punkte	<input type="checkbox"/> Punkte
*Vibration: Altersabhängige Grenzwerte!			
Alter (Jahre)		Abgeschwächt ab:	
≤ 39		< 5 / 8	
40 - 59		< 4,5 / 8	
60 - 74		< 4 / 8	
≥ 75		< 3,5 / 8	
Schmerzempfinden			
mit Neurotip™ / Neuopen®, Pinprick, spitzem Gegenstand. 10 Versuche am distalen Fußrücken, inkl. Großzehe			Falschantworten: Ergebnis /10
unauffällig (vorhanden)	0		Falschantworten: Ergebnis /10
abgeschwächt (vermindert) oder fehlend (≥ 3 Versuche falsch erkannt)	1		
		<input type="checkbox"/> Punkte	<input type="checkbox"/> Punkte
Temperaturempfinden			
mit TipTherm®, TwinTip®, kaltem Gegenstand. 3 Versuche am Fußrücken			Ergebnis /3
unauffällig (vorhanden)	0		Ergebnis /3
abgeschwächt (vermindert) oder fehlend (≥ 2 Versuche falsch erkannt)	1		
		<input type="checkbox"/> Punkte	<input type="checkbox"/> Punkte
		Gesamt (max. 10 Punkte)	<input type="checkbox"/> Punkte

Bewertung NDS:

- 0 - 2 Punkte: keine neuropathischen Defizite
- ≥ 3 Punkte: neuropathische Defizite vorhanden
- 3 - 5 Punkte: leichte Defizite
- 6 - 8 Punkte: mäßige Defizite
- 9 - 10 Punkte: schwere Defizite