



INNC版 足まもるシート

ID:	患者氏名	歳	年	月	日	記載
【ABI】検査日 (/)	右:	左:	【CAVI/PWV】検査日 (/)	右:	左:	
【モノフィラメント】	右: /6	左: /6	【振動覚】	右:	左:	【関連疾患】
原疾患	糖尿病 腎硬化 糸球体腎炎 その他()		PAD関連薬剤の使用	薬品名		
	右足	左足	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><患者チェック欄></p> <p>★さあ足のチェックをしましょう</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 足に傷がある <div style="margin-left: 20px;"></div> </div> <input type="checkbox"/> 足の色が悪い <input type="checkbox"/> 爪は長いと思う <input type="checkbox"/> たこ・うおのめが気になる <input type="checkbox"/> 足がしびれている <input type="checkbox"/> 足が冷たいと感じる <input type="checkbox"/> 歩くと痛みがでる <input type="checkbox"/> 気になることがある <input type="checkbox"/> タバコを吸っている <input type="checkbox"/> 足が見えづらい <input type="checkbox"/> 足に手が届かない <input type="checkbox"/> 座れない <input type="checkbox"/> 爪切りなど握ることが困難 </div>			
足の皮膚	蒼白 赤色 紫色	蒼白 赤色 紫色				
	乾燥 肥厚 亀裂	乾燥 肥厚 亀裂				
	たこ うおのめ	たこ うおのめ				
	光沢 脱毛 水泡	光沢 脱毛 水泡				
	外傷 潰瘍 壊死 熱傷	外傷 潰瘍 壊死 熱傷				
	その他()	その他()				
足の知覚	痛み 冷感 痺れ	痛み 冷感 痺れ				
	感覚異常 かゆみ	感覚異常 かゆみ				
足の爪	深爪 長い 爪水虫	深爪 長い 爪水虫				
	巻き爪 肥厚 変形	巻き爪 肥厚 変形				
	その他()	その他()				
大腿動脈聴診	狭窄音 有 無	狭窄音 有 無				
膝窩動脈触知	良 弱 不可	良 弱 不可				
足背動脈触知	良 弱 不可	良 弱 不可				
後脛骨動脈触知	良 弱 不可	良 弱 不可				
間歇性跛行	出現距離	出現距離				
変形	外反 ハマートゥ ()	外反 ハマートゥ ()				
浮腫	あり (部位 原因)					
感染の有無	あり (部位 原因)					
状況図						
その他 (靴・歩行状態・姿勢など)						
アセスメント	主治医報告 (要 不要)					
今日からのケア	★自分で行うこと ☆看護師が行うこと					

★足のために普段行っていることは何ですか

★それは誰が行っていますか

自分・家人()

★ 行ったケア