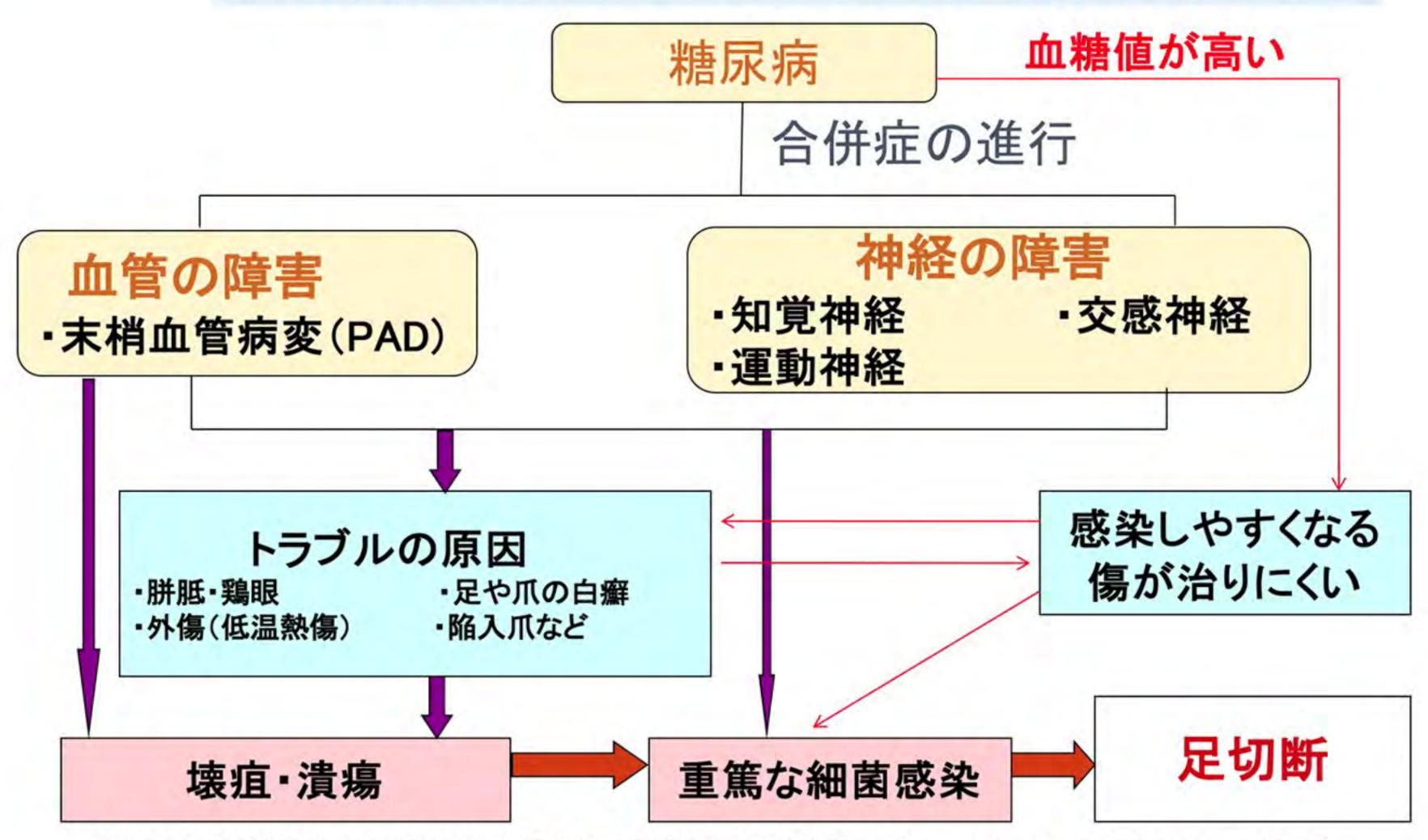


糖尿病があるからこそフットケアが大事な理由



上村哲司、糖尿病足病変の病態と治療:足救済は形成外科が担う分野となる!!PRStodayNo3,2008,2-3 一部改変



足合併症を予防するためのフットケア

足の観察



一番大事なことは 足に傷を作らないこと

自分でできるフットケア



ふかづめをしない



素足にならない。 靴下は毎日履き替える



足に合った靴を履く。 履く前に小石などが入って いないかチェック!





足に合った靴の選び方



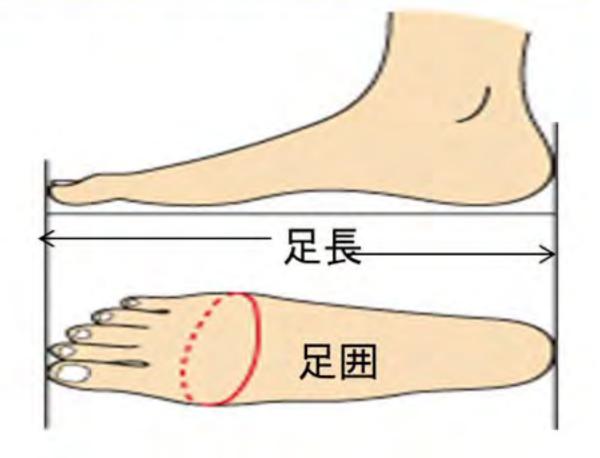
足型のタイプ







足長・足囲のタイプ





- 1. つま先にゆとりがある
- 2. 足指が自然に伸ばせる
- 3. 靴先の高さが適当
- 4. 踵が安定している
- 5. 関節の位置に縫い目がないこと
- 6. 素材が柔らか
- 7. 通気性がいい

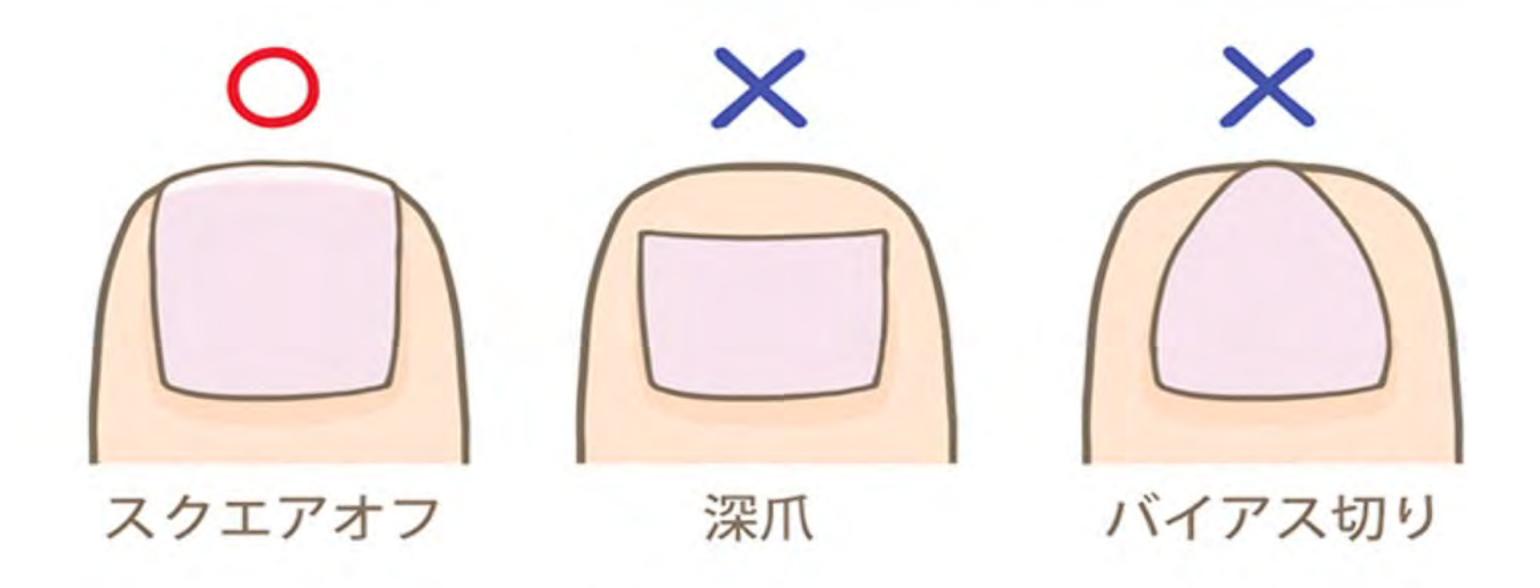
履きなれた靴でも 靴下の厚みが変われば、靴の調整も必要

寒い時期 → 靴下は厚手のもの

暑い時期 → 靴下は薄手のもの



爪の切り方・爪切りの選択





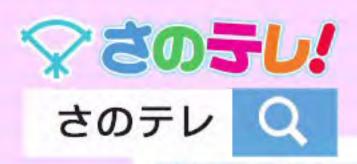
足の爪が本来の役割を果たすには、スクエアオフが理想 足の爪の役割とは

全身の体重を受け止る、爪先に力が入りやすい

※深爪やバイアス切りは巻き爪や陥入爪の原因になる







「あれっ?」と思ったらそのままにしないで、

医師への報告や他者の協力を得る

自己処置で終わらせない。糖尿病のかかりつけ医に必ず相談。

血流障害による虚血性潰瘍の足:治療前・治療後



神経障害・視力障害でケアできなくなった足



※資料として写真提示の同意を得ています



~ 当院フットケア外来のご案内 ~

利用できる方:糖尿病と診断されている方

利用方法 : 当院内分泌代謝内科医師への紹介が必要

※個人でフットケア外来の予約はできません。医師の診察が必要、かかりつけ医の先生にご相談ください