sätt foten i fokus



Pär Samuelsson, fd diabetesfotkoordinator

Diabetiska fotproblem – omfattning

- 3 8% av personer med diabetes, < 60år
- Tung riskfaktor för
 - recidiv fotsår
 - infektion
 - gangrän
 - amputation
- 50% av amputationer sker på diabetiker, ca 1400/år
- 70% av dessa pga fotsår
- 80% av dessa pga olämpliga skor

Diabetesfotsår kostnad

- förebygga = 7 500 SEK
- läka = 75 000 SEK
- amputera = 750 000 SEK

Störst risk för fotproblem

- nedsatt känsel
- nedsatt perifer cirkulation
- synskada
- grava felställningar
- andra faktorer som försvårar egenvård

Patofysiologi

- Neuropati
 - sensorisk
 - motorisk
 - autonom
- Angiopati
 - makrovaskulär
 - mediascleros
 - mikroangiopati
- Andra riskfaktorer: rökning, hypertoni, hyperlipidemi, obesitas, ödem, neuropatisk skelettsjukdom, bristande metabol kontroll, bristande sjukdomsinsikt och följsamhet i behandlingen

- Sensorisk
 - hyperestesi
 - hypoestesi
 - dysestesi
- Motorisk
 - muskelatrofi
 - felställningar: klotår, nedsjunkna fotvalv
- Autonom
 - minskad svettsekretion
 - tyngdpunktsförändring
 - hudatrofi
 - kärldysfunktion





















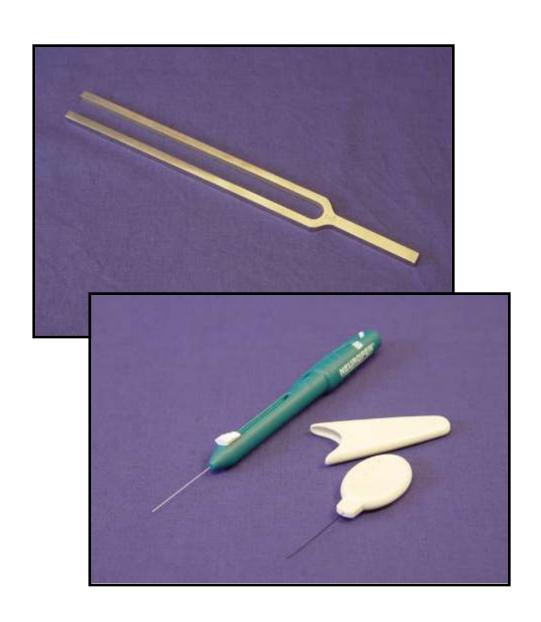






 Förekomst upp till 80 % av alla diabetiker och 70-100 % hos alla med fotsår

- Diagnostik
 - status
 - monofilament
 - stämgaffel
 - biothesiometer/ vibrameter



Makroangiopati



Mikroangiopati





Makroangiopati

- Status
- Perifer cirkulationsmätning: ankeltryck/tåtryck
 - ankeltryck >80mmHg
 OBS! Risk för falskt höga värden
 - tåtryck >50mmHg
- Patienter med fotsår skall anses ha ischemi tills motsatsen är bevisad
- Amputation skall ej ske utan att patienten har genomgått kärlkirurgisk bedömning

Perifer cirkulation

 Ankeltryck hos diabetiker – ofta falskt höga värden pga mediascleros

Normalt ankeltryck = ca 10% högre än systoliskt armBT

- Tåtryck mer rättvisande Normalt tåtryck = ca 10% lägre än systiskt armBT
- Tåtryck <40mmHg = ischemi => kärlkir.konsult

Ortopedtekniska hjälpmedel

förebyggande – avlastande

- ge plats åt foten på längden och bredden
- skydda mot yttre våld
- avlasta och utjämna tryck
- eliminera skuvningseffekter
- estetiskt tilltalande



Lästa ut skor är inte riskfritt

Vilken skostorlek?

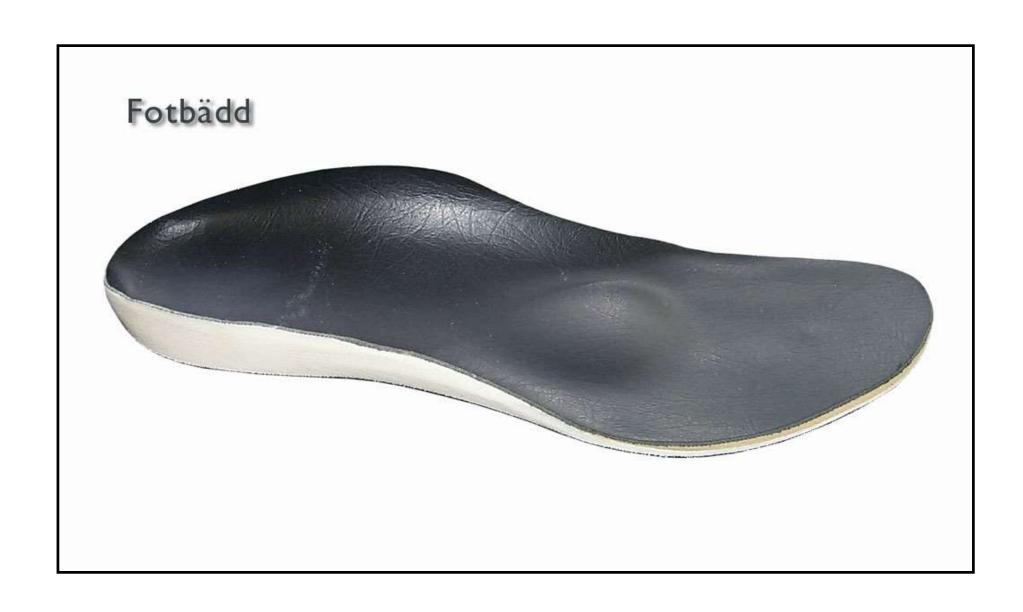


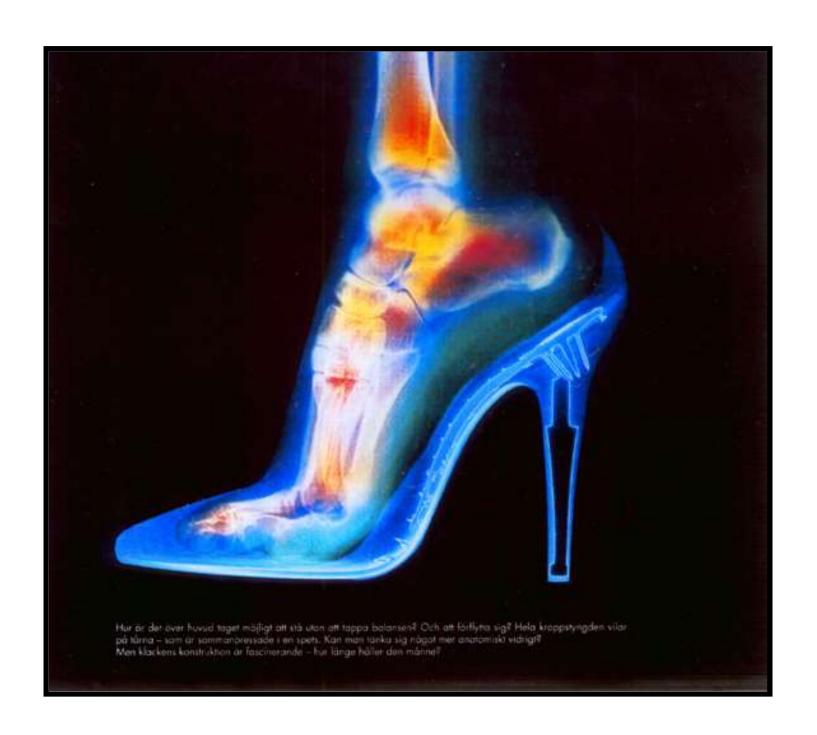
Ortopedtekniska hjälpmedel

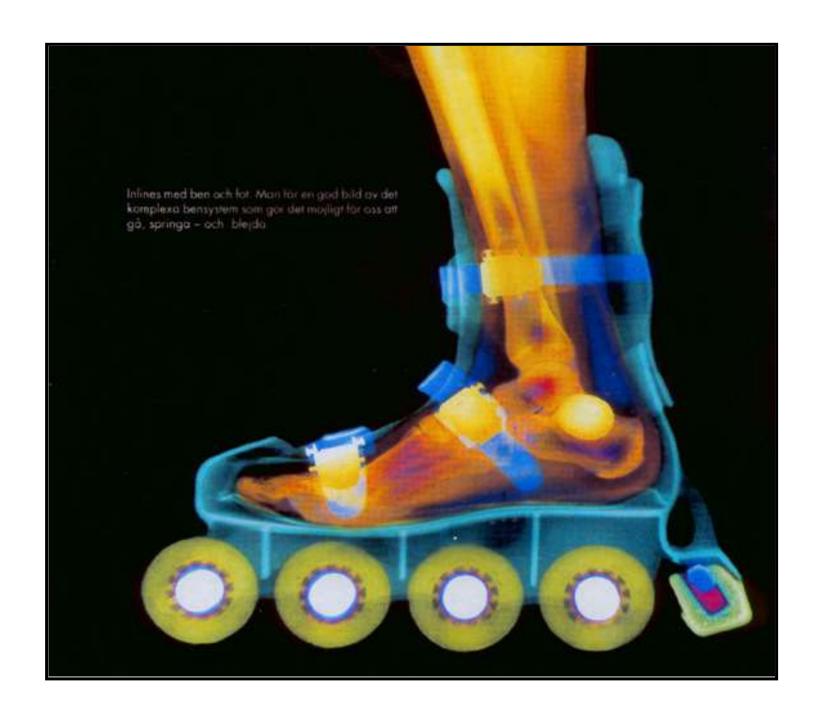




Ortopedtekniska hjälpmedel







Egenhändiga hjälpmedel



Undvik elektriska hjm



Charcot-foten



Charcot-foten



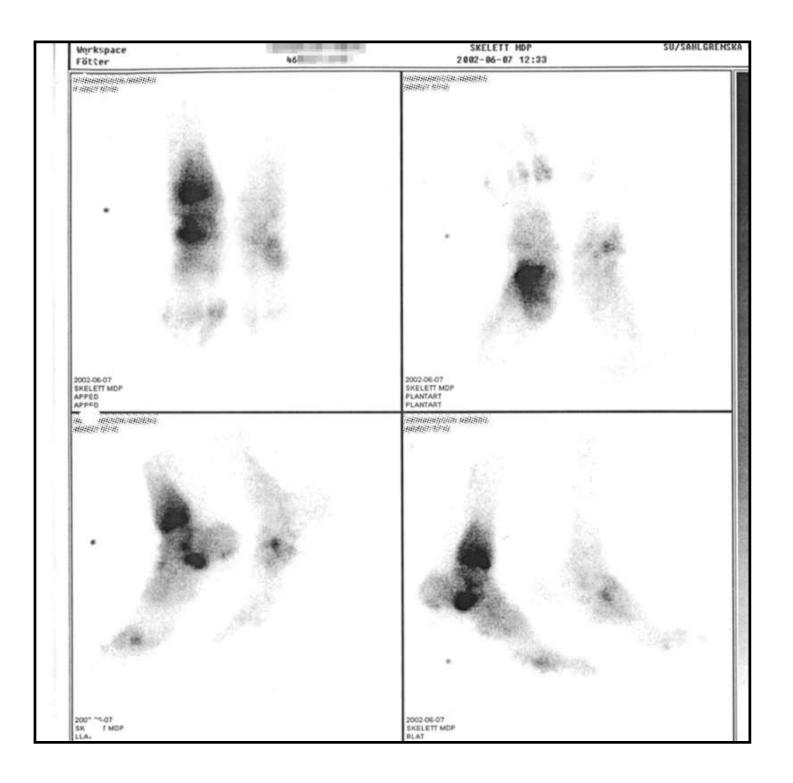
Charcot-foten förekomst och orsaker

- 0,16% i blandad diabetespopulation
- 13% bland högriskpatienter
- sensorisk neuropati
- autonom neuropati
 - hyperperfusion
 - rubbad lokal kalkomsättning
- upprepade traumata

Diagnostik

- klinisk bild
 - neuropati
 - god perifer cirk
 - svullnad
 - värmeökning
 - rodnad
 - smärta?
 - feber

- röntgen
 - destruktion
 - sub/luxation
 - dislokation
- skelettscintigrafi



Behandling

- Immobilisering
 - sängläge
 - gånggips
 - ortos
 - behandlingsskor
- noggrann uppföljning
 - justering av gips/ortos/skor
- behandlingstid 6 månader eller mer
- medicinsk fotvård

Behandling

syfte: ödemterapi och avlastning





Behandling

- Immobilisering
 - sängläge
 - gånggips
 - ortos
 - behandlingsskor
- noggrann uppföljning
 - justering av gips/ortos/skor
- behandlingstid 6 månader eller mer
- medicinsk fotvård