

Tverrfaglig tilnærming til den diabetiske foten



Inger Marie S. Mo
Lege i spesialisering
Molde sykehus

Fotsår = senkomplikasjon

- Nevropati
- Arteriosklerose
- Fotdeformitet
- Nevropatisk trykksår
 - Med eller uten bakteriell infeksjon
 - Med eller uten iskemi



Nevropati

- Sensorisk
- Motorisk
- Autonom



Arteriosklerose

- Økt forekomst hos diabetikere
- Arterier i leggene
- Små arterier i foten påvirkes av autonom nevropati

Risikofaktorer

- Tidligere sår eller amputasjoner
- Hyperkeratose
- Fotdeformiteter
- Problemer med synet
- Mannlig kjønn
- Dårlig blodsukkerkontroll

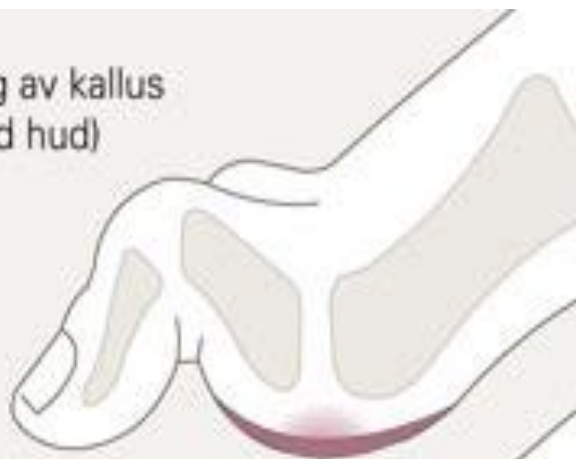
Utbredelse

- Diabetikere står for 85% av alle amputasjoner.
- 400-500 amputasjoner per år i Norge



Sårets utvikling

1. Dannning av kallus
(tykk, død hud)



2. Subkutan blødning



3. Huden brytes ned - sår

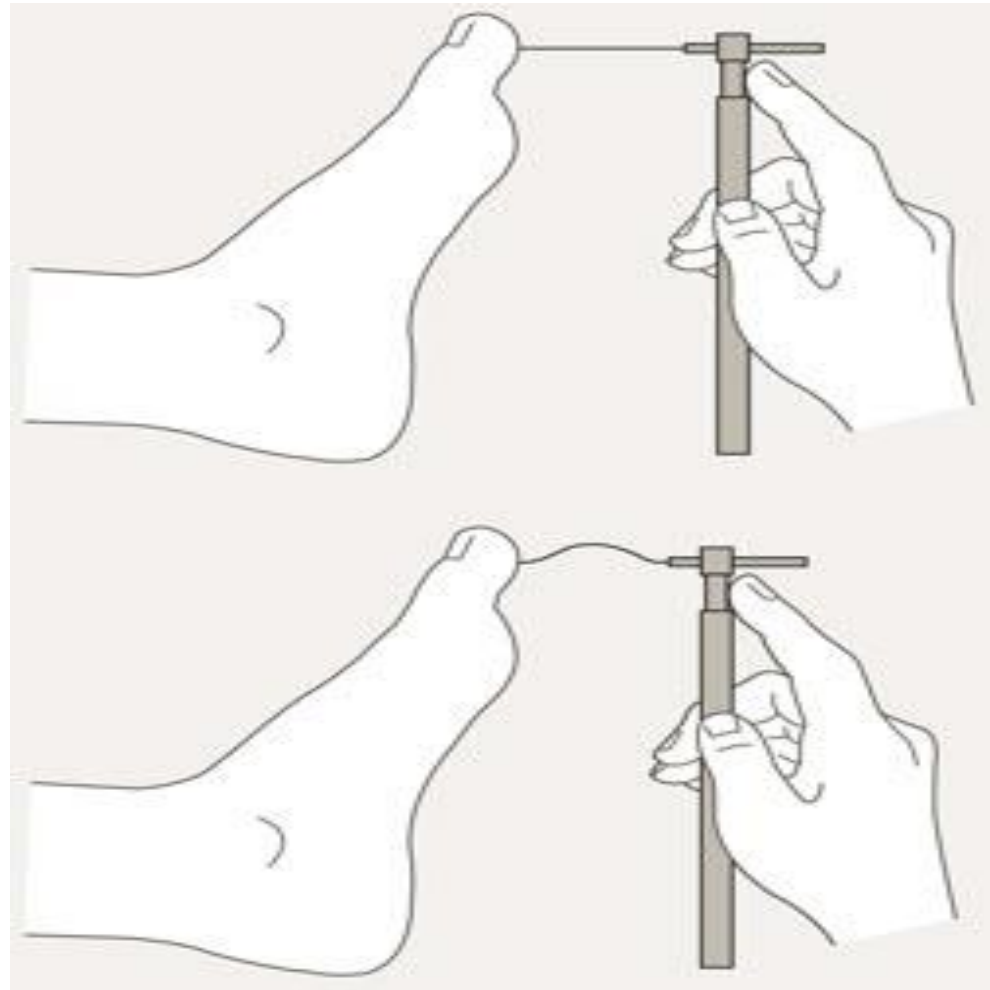


4. Dyp infeksjon med
purulent artritt og
osteomyelitt



Utredning av fotsår

- Nevrologisk
 - Monofilament
 - Stemmegaffel



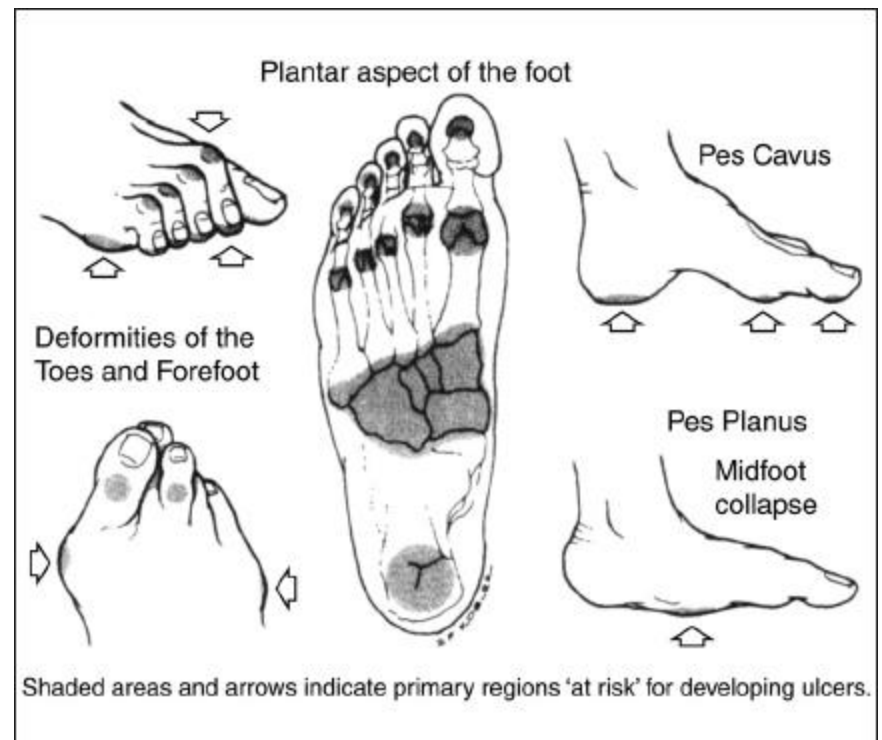
Utredning av fotsår

- Sirkulasjonsutredning
 - Kjenne etter puls
 - Ankel-arm-indeks
 - MR/CT



Utredning av fotsår

- Deformiteter i fot
 - Nedsatt leddbevegelighet
 - Hammertær/klotær
 - Hallux valgus
 - Hulfoot



Behandling

- Prinsippene
 - Avlastning
 - Infeksjonskontroll
 - Metabolsk kontroll
 - Samarbeid mellom helsepersonell og pasient

Behandling

- Avlastning
 - Konsekvent
 - Tilrettelagt den enkelte
 - Filt
 - Ortoser



Behandling

- Infeksjon
 - Øker risiko for amputasjon
 - Dyrkningsprøver
 - Lav terskel for antibiotika
 - Kirurgisk sårstell

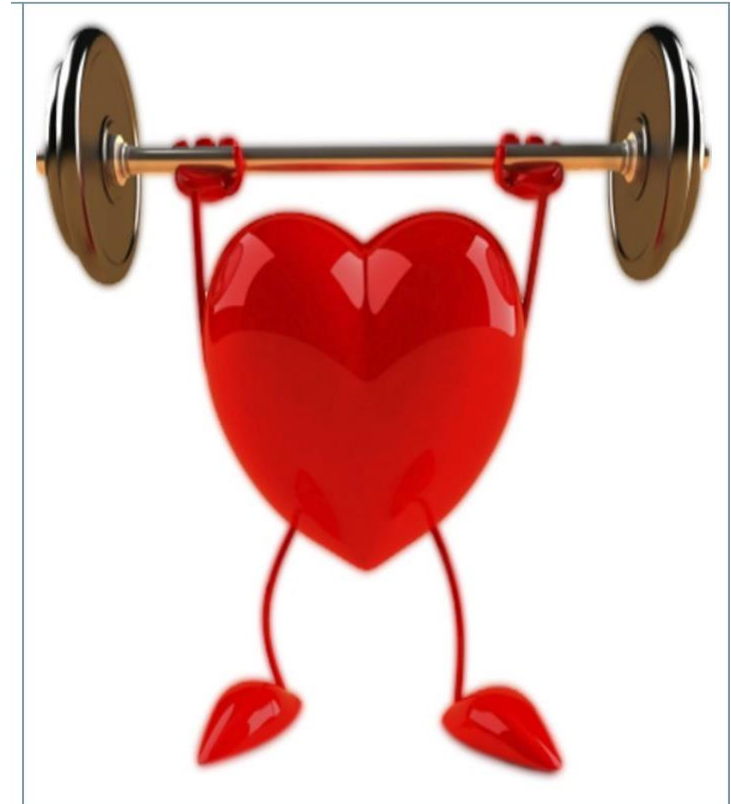


Behandling

- Sirkulasjon
 - Vurdering hos karkirurg
 - Revaskularisering

Behandling

- Metabolsk kontroll
 - Blodsukker
 - Blodtrykk
 - Kolesterol
 - Røykeslutt



Behandling

- Samarbeid
 - Opplæring
 - Informasjon



Behandling

- Sårstell
 - Fjerne nekroser og hyperkeratoser
 - Regelmessige sårskift





Forebygging

- Metabolsk kontroll
- Inspeksjon og stell av føttene
- Spesialsåler og sko



Takk for meg!