

糖尿病足病変 評価・リスク分類シート（PT向け）

評価 → 赤旗確認 → 神経・血流・足部機能 → IWGDFリスク分類 → 次の対応

患者ID	----- ---	氏名	----- -	評価日	----- -	評価者	----- -	場面	病棟 / 外来 / 訪問 / その他
------	--------------	----	------------	-----	------------	-----	------------	----	--------------------

A. 赤旗：該当時はIWGDF分類より先に共有・専門評価		
確認項目	判定	補足
開放性潰瘍・新規創傷	有 / 無 / 未評価	部位・大きさ・滲出液を記録
原因不明の腫脹・発赤	有 / 無 / 未評価	左右差・経時変化を確認
皮膚温上昇（原因不明）	有 / 無 / 未評価	左右差、Charcot等も念頭
感染・壊疽が疑われる所見	有 / 無 / 未評価	悪臭・排膿・壊死・全身所見

B. 既往・症状・セルフケア		C. 視診・足部変形・履物	
評価項目	結果	評価項目	左右/結果
足潰瘍の既往	有 / 無 / 未	皮膚：乾燥・亀裂・胼胝/鶏眼・発赤・水疱	左 ____ / 右 ____
下肢切断の既往	有 / 無 / 未	爪・趾間：爪変形・陥入・白癬等	左 ____ / 右 ____
Charcot足の既往	有 / 無 / 未	足部変形：外反母趾・槌趾・突出骨頭等	左 ____ / 右 ____
血管形成術・血管手術歴	有 / 無 / 未	浮腫・左右差	左 ____ / 右 ____
末期腎不全（ESRD）	有 / 無 / 未	履物：サイズ・圧迫・擦れ・異物	適 / 不適 / 未
喫煙	有 / 無 / 未	D. 神経・血流評価	
神経症状（痛み・灼熱感・しびれ）	有 / 無 / 未	評価項目	左右/結果
血管症状（跛行・安静時痛）	有 / 無 / 未	10 gモノフィラメント	左 正/異/未 右 正/異/未
足観察・セルフケア能力	良 / 困難 / 未	追加神経評価（温度/痛覚/振動覚等）	左 正/異/未 右 正/異/未
		足背動脈	左 触/減/無/未 右 触/減/無/未
		後脛骨動脈	左 触/減/無/未 右 触/減/無/未
		毛細血管再充満・依存性発赤・拳上時蒼白	左 正/異/未 右 正/異/未
		LOPS（保護感覚消失）	左 有/無/保留 右 有/無/保留

E. PT追加評価：歩行・可動域・荷重		F. IWGDFリスク分類（0～3）と次の対応		
評価項目	結果/所見	要素	結果	分類
足関節背屈・足趾/MTP可動性	左 ____ / 右 ____	LOPS / PAD / 足部変形	____ / ____ / ____	0：LOPSなし・PADなし
歩行・立位：荷重偏位、蹴り出し、疼痛回避	所見 _____	潰瘍歴 / 切断歴 / ESRD	____ / ____ / ____	1：LOPS または PAD
足底圧上昇が疑われる部位	左 ____ / 右 ____	IWGDF分類	0 / 1 / 2 / 3 / 保留	2：LOPS+PAD、または片方+変形
補装具・インソール・靴	適 / 不適 / 未	次の対応・共有	-----	3：LOPS/PAD+潰瘍歴・切断歴・ESRD

G. 自由記載・多職種共有メモ

注：IWGDFの評価頻度は目安です。開放性潰瘍、原因不明の腫脹・発赤・皮膚温上昇等は分類より先に専門評価を優先。脈拍：触=触知、減=減弱、無=非触知。
根拠：American Diabetes Association. Standards of Care in Diabetes-2026 (Foot Care) / IWGDF Prevention Guideline 2023.