

**BILAN DIAGNOSTIC PODOLOGIQUE INITIAL
PREVENTION CHEZ LE DIABÉTIQUE**

Date du bilan : _____ N° d'immatriculation :
Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____ Réseau diabète : oui non
Médecin généraliste : _____ Diabétologue : _____

Diabète type : _____ Année de diagnostic : _____
Traitements : _____
Antécédents podologiques : _____
Autres pathologies : _____
Vaccination antitétanique : oui non

Activité professionnelle : oui non
Nbre H/J : _____
Personne aidante à domicile : oui non
Activité physique (sport, loisirs) : oui non
Nbre H/J : _____
Poids : _____ Tabac : oui non
Taille : _____ Nbre cigarettes/j : _____

Chaussures (défaut, usure) : _____
Chaussures de sécurité : oui non
Chaussettes : oui non
Bas/collant : oui non

Examens des pieds

Hygiène : Bonne Moyenne Mauvaise
Pieds : Chauds Froids
Peau : Lisse Sèche
Œdème : oui non
Couleur : Normale Cyanosée
Mycoses : Unguéales Interdigitales
Mobilité de la cheville : Normale Réduite
Déformations : Pieds plats Pieds creux Orteils en griffe
Hallux valgus Autre (préciser) _____
Hyperkératose : oui non



Taux de sensibilité :

Monofilament : D : 0 + G : 0 +

Diapason : D : 0 + G : 0 +

Pouls :

Pédieux : D : 0 + G : 0 +

Tibial postérieur : D : 0 + G : 0 +

Claudication intermittente :

oui non

Périmètre de marche (en mètres) : _____

Empreintes podoscopiques : _____

Notion du risque par le patient : oui non

Souplesse : oui non

Acuité visuelle : Bonne mauvaise

Auto examen : oui non

Marche : Pieds nus : normale anormale

Chaussé : normale anormale

Appareillage existant :

Type : _____ Depuis : _____

Observations : _____

Apte à l'autosurveillance :

oui non

Risque podologique :

aucun Neuropathie

Artériopathie Neuro-ischémie

Mal perforant plantaire :

Antécédents : oui non

Actuel : oui non

Traitements podologiques préconisés :

Grade :

Nombre de séances :

Rappels des grades :

- 0 : ni neuropathie, ni artérite
- 1 : neuropathie sensitive isolée, perte de sensation
- 2 : neuropathie et déformation du pieds et/ou artérite
- 4 : antécédent d'amputation ou d'ulcération

Cachet du podologue