

# Bilan diagnostic podologique initial

## Prévention 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 : \_\_\_\_\_

Activité professionnelle : oui  non   
Nbre H/J : \_\_\_\_\_

Personne aidante à domicile : oui  non

Activités physiques (sport, loisirs) : oui  non   
Nbre H/J : \_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_ Tabac : oui  non

Taille : \_\_\_\_\_ Nbre de cigarettes par jour : \_\_\_\_\_

Chaussures (défauts/usure) : \_\_\_\_\_

Chaussures de sécurité : oui  non

Chaussettes : oui  non

Bas/Collants : 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 griffes

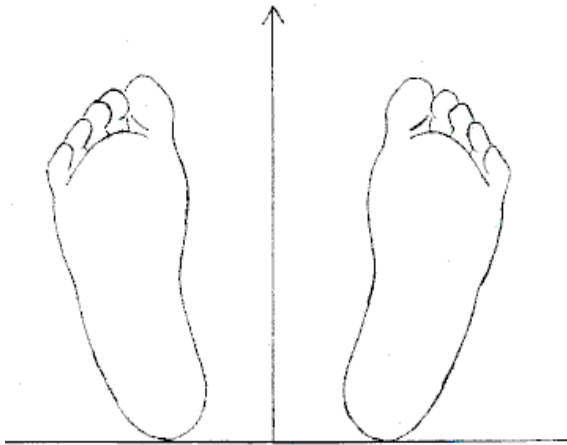
Hyperkératoses : oui  non



**Test 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) :

**Autres examens :**

Empreintes podoscopiques : \_\_\_\_\_



Marche :  
 Pieds nus : Normale  Anormale   
 Chaussée : Normale  Anormale   
 Notion du risque par le patient : oui  non   
 Souplesse : oui  non   
 Acuité visuelle : oui  non   
 Auto examen : oui  non

**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 :**

**Rappel des grades :**  
 0 : Ni neuropathie, ni artérite  
 1 : neuropathie sensitive isolée, perte de sensation  
 2 : neuropathie et déformation du pied et/ou artérite  
 3 : antécédent d'amputation ou d'ulcération