

糖尿病是 足部截肢的 首要原因¹

5个关键
要素

加强预防糖尿病足部溃疡工作的五个关键要素：

- 识别有风险的足部
- 对有风险的足部进行定期观察和检查
- 确保日常穿着合适的鞋袜
- 教育患者，家庭成员和专业医护人员
- 治疗导致溃疡的危险因素

您知道吗？
高达85%的截肢是可以预防的²

1. International Diabetes Federation Atlas - 8th edition 2017: page 92.

2. International Diabetes Federation Atlas - 9th edition 2019: page 89



教育 您的患者

应提醒有患足部溃疡风险的患者注意以下4个预防步骤：

- 01 检查血糖水平
- 02 日常足部护理
- 03 合适的鞋子
- 04 日常足部检查

详情请访问
savefeetsavelives.sg

如果您想了解进一步的详细信息包括指南以及相关视频。请访问以上网站

为您的患者推荐就近的糖足中心就医：



糖尿病是全世界范围内导致截肢的主要原因。帮助您的糖尿病患者预防足部溃疡。



糖尿病足部溃疡： 相关事实

全世界每4名糖尿病患者中
就有1人会发展为
足部溃疡¹

30天以上不对足部溃疡进行治疗，感染的可能性就会增加4倍²

糖尿病每20秒就造成一次
足部截肢³

在糖尿病相关的截肢手术后，
70%的患者将在5年后死亡⁴

如想进一步了解视频及获取建议，请访问
savefeetsavelives.sg

1. Setacci C, de Donato G, Setacci F, Chisci E. Diabetic patients: epidemiology and global impact. J Cardiovasc Surg (Torino). 2009 Jul; 50(3) : 263-73

2. Lavery LA, Armstrong DG, Wunderlich RP, et al.糖尿病患者足部感染的危险因素。Diabetes Care. 2006;29:1288-93

3. Whiting D, R., Guariguata L., Weil C., and Shaw, J. 2011. "IDF Diabetes Atlas: Global Estimates of the Prevalence of Diabetes for 2011 and 2030." Diabetes Res. Clin. Pract. 94 (3): 311-21.

4. Armstrong DG, Boulton AJM, Bus SA. Diabetic Foot Ulcers and Their Recurrence. N Engl J Med 2017; 376: 2367-75.

您的糖尿病患者具有 两个主要的危险因素

1. 因神经病变导致的保护性感觉丧失 (LOPS)
2. 外周动脉疾病 (PAD)

需要适当的识别和监控这些疾病，为确保您的患者发展为糖尿病足部溃疡的风险最低化

定期对您患者进行检查 评估患者足部的风险等级

01 溃疡风险 非常低

特征
无LOPS且无PAD

专业医护人员对
您此类型患者：
1年进行1次检查

02 溃疡风险 低

特征
LOPS或PAD

专业医护人员对
您此类型患者：
每6-12个月进行1次检查

专家级护理建议
伤口中心医生, 糖尿病中心医生,
糖尿病护士

03 溃疡风险 中等

特征
LOPS + PAD或LOPS+
足部畸形或PAD+
足部畸形

专业医护人员对
您此类型患者：
每3-6个月进行1次检查

专家级护理建议
糖尿病专家，
外科医生（全科, 骨科或足科），
血管科专家和糖尿病护士

04 溃疡风险 高

特征
LOPS或PAD，
以及以下一种或多种：

- 足部溃疡病史
- 下肢截肢（轻微或严重）
- 终末期肾病

专业医护人员对
您此类型患者：
每1-3个月进行1次检查

专家级护理建议
专注于糖尿病足部护理
的多学科专家团队

如何识别LOPS和PAD

保护性感觉丧失 (LOPS)

简易指南

- 首先，应用单丝对患者的手部进行加压，以使患者体验该感觉。
- 从显示*的部位中进行选择以测试患者双脚的三个不同部位，与此同时，确保患者看不到。
- 使单丝垂直于皮肤表面，对单丝施加足够的力使其弯曲。
- 保持接触大约2秒钟。
- 询问您的患者是否能感受到施加的压力，如果能，说明感受到的部位是哪里。
- 在同一部位重复两次，但至少要使用一个不应用细丝的‘模拟’应用（每个部位总共三个问题）来代替此操作。



应使用10g Semmes-Weinstein单丝
对其保护性感觉丧失的部位进行测试

外周动脉疾病 (PAD)

有两种主要的足部脉搏：

足背的足背动脉和中踝后的胫后动脉。
如图所示，将两根手指放在足背，触诊脉搏。然后对内踝后面的第二个脉搏重复相同的操作。



*如果您不负责足部筛查，
请确保您的患者得到适当的转诊