

نسخة المريض

أداة متشغلان لفحص الاعتلال العصبي

التاريخ المرضي (يتم تعبئته من قبل الشخص المصاب بمرض السكري):

يرجى التكرم بالإجابة عن الأسئلة التالية حول الإحساس في ساقيك وقدميك. أجب بنعم أو لا بناءً على ما تشعر به عادة وليس بالضرورة ما تشعر به الآن. شكراً.

- | | | | |
|-----|--|------------------------------|-----------------------------|
| 1. | هل تشعر بخدر في ساقيك و/أو قدميك؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 2. | هل تشعر بالألم حارق (نار) في ساقيك و/أو قدميك؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 3. | هل قدماك حساستان بشكل زائد للمس؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 4. | هل تشعر بتشنجات عضلية (شد عضلي) في ساقيك و/أو قدميك؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 5. | هل تشعر بإحساس النمنمة (التنميل) في ساقيك و/أو قدميك؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 6. | هل تشعر بالألم عندما تلمس أغطية السرير جلدك؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 7. | عند الاستحمام، هل تستطيع التمييز بين الماء الحار والماء البارد؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 8. | هل سبق وأن أصبت بتقرح في قدمك؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 9. | هل سبق وأن أخبرك طبيبك بأن لديك الاعتلال العصبي السكري (القدم السكري)؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 10. | هل تشعر بضعف عام أغلب الوقت؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 11. | هل تزداد أعراضك سوءاً في الليل؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 12. | هل تؤلمك ساقاك عندما تمشي؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 13. | هل أنت قادر على الإحساس بقدميك عندما تمشي؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 14. | هل جلد قدميك جاف لدرجة أنه يصاب بتشققات؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| 15. | هل سبق وأن أجريت عملية بتر؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |

المجموع: