フットケア外来

外　来　日	第１・３・5木曜日、第２・４金曜日　13:00～15:00
場　　所	外来棟２階　Aブロック
予　　約	完全予約制　1人約３０分
予 約 方 法	・主治医あるいは看護師にフットケア外来の受診希望を伝えてください ・医師あるいは看護師が日時を相談して予約をします
費　　用	保険診療で自己負担3割の方は、1回510円が必要となります 場合により医師の診察代が必要となります
対　象　者	当院外来通院中の糖尿病患者で次のような方 ・糖尿病性神経障害と診断された ・閉塞性動脈硬化症と診断された ・足や足指を切断したことがある ・足に潰瘍ができたことがある
ケ ア の 内 容	・糖尿病の悪化に伴っておこる足の合併症を予防するために、足の洗浄や保湿、爪切りや角質除去などを行います ・自宅でお手入れができるように足の観察方法や爪切りの仕方などをお伝えします
担　当　者	糖尿病看護認定看護師　　フットケア研修を修了した看護師