

JALKOJEN OIREKYSELY

Täytä lomake ennen hoitoyksikköön vastaanotolle menoa ja lähetä se etukäteen sähköisen asiointikanavan kautta tai tulosta mukaan vastaanotolle.

Valitse **EI** tai **KYLLÄ** sen mukaan, mitä yleisesti tunnet.

- | | | |
|---|----|-------|
| 1. Onko alaraajoissasi tai jalkaterässäsi puutumista? | EI | KYLLÄ |
| 2. Onko alaraajoissasi tai jalkaterässäsi polttavaa kipua? | EI | KYLLÄ |
| 3. Onko jalkojesi tunto yliherkistynyt? | EI | KYLLÄ |
| 4. Tuleeko alaraajasi tai jalkateräsi lihaksiin helposti kramppeja? | EI | KYLLÄ |
| 5. Onko alaraajoissasi tai jalkaterässä tikkuilua tai pistelyä? | EI | KYLLÄ |
| 6. Aiheuttaako esimerkiksi peiton kosketus tai paine kipua ihollasi? | EI | KYLLÄ |
| 7. Pystytkö suihkussa arvioimaan luotettavasti, onko vesi kylmää tai kuumaa ilman, että tarkistat, missä asennossa lämpösäädin on? | EI | KYLLÄ |
| 8. Onko sinulla ollut jaloissa haavoja, joiden umpeutuminen on kestänyt yli kaksi viikkoa? | EI | KYLLÄ |
| 9. Onko hoitoyksikössäsi kerrottu, että sinulla on neuropatiaa eli hermostovaurioita jaloissasi? | EI | KYLLÄ |
| 10. Tunnetko jatkuvaa yleistä heikkoutta kehollasi? | EI | KYLLÄ |
| 11. Jos sinulla on joitakin alaraajoissa esiintyviä oireita, pahenevatko ne iltaa myöten? | EI | KYLLÄ |
| 12. Tuleeko alaraajoihisi (lantioon, reisiin tai pohkeisiin) kipua kävellessä? | EI | KYLLÄ |
| 13. Pystytkö kävellessä aistimaan jalkasi (esimerkiksi tunnetko, milloin kantapääsi osuu maahan tai tunnetko, miten varpaasi levittyvät tukipinnaksi kävellessä)? | EI | KYLLÄ |
| 14. Syntyykö sinulle helposti ihorikkoja kuivan ihon vuoksi? | Ei | KYLLÄ |
| 15. Onko sinulle tehty amputaatio joko varpasiin, jalkaterään tai nilkan yläpuolelle? | EI | KYLLÄ |

Lähde

Michigan neuropathy screening instrument. University of Michigan 2000. <https://umich.edu/>