

医療関係者用

AAAスコアシート

(Act Against Amputation)

～糖尿病患者さんの下肢切断を減らすために～

【監修】東京都済生会中央病院 糖尿病・内分泌内科 **富田 益臣** 先生



スコアを
チェックしよう!



大正富山医薬品株式会社

AAAスコアシートとは?

(Act Against Amputation)



「AAAスコアシート」は、日常診療において、特別な検査を行うことなく、簡便に糖尿病足病変のスクリーニングが可能なツールです。



本スコアシートでチェックすべき項目は以下の5項目で、該当する項目のスコアを合計し、糖尿病足病変のリスクを判定します。

- | | スコア |
|--|-----------|
| 1. 糖尿病罹病期間 (15年以上) | 2点 |
| 2. 両眼矯正視力の低下 (0.5以下) | 6点 |
| 3. eGFRの低下 (60mL/min/1.73m ² 以下) | 2点 |
| 4. 独身 | 3点 |
| 5. 肉体労働者 | 4点 |

eGFR: 推算糸球体濾過量



合計スコアが7点以上の場合、糖尿病足病変の可能性があるので、詳しい検査を行う必要があります。

参考

「AAAスコアシート」のスコアが7点以上では、糖尿病足病変に関する国際ワーキンググループ (IWGDF) によるリスク分類の「グループ1」以上である可能性が高いことが示されています (感度56.9%、特異度95.2%)¹⁾。

● IWGDFによるリスク分類^{2),3)}

グループ	リスク	3年後の発生率		適正な診察間隔 (足の診察、指導)
		潰瘍	切断	
グループ0	神経障害(-)	5.1%	0%	1年に1回
グループ1	神経障害(+) 足の変形(-) 末梢動脈疾患(-)	14.3%	0%	半年に1回
グループ2a	神経障害(+) 足の変形(+) 末梢動脈疾患(-)	18.8%	2.0%	3か月ごと
グループ2b	神経障害(+) 足の変形(+) 末梢動脈疾患(+)			
グループ3a	足潰瘍の既往(+)	55.8%	20.9%	1~3か月に1回
グループ3b	足切断の既往(+)	84.2%	36.8%	

1) Tomita M et al: Diabetol Int 6:212, 2015.

2) Peters EJ et al: Diabetes Care 24:1442, 2001.

3) 荒木栄一編: 糖尿病性神経障害 - 基礎から臨床のすべて, p194, 中山書店, 2013.

AAAスコアシート

(Act Against Amputation)



【監修】東京都済生会中央病院 糖尿病・内分泌内科 **富田 益臣** 先生

患者さんのお名前

記入日 年 月 日

糖尿病患者さんの診察時に、以下の項目をご確認ください。

リスク因子	スコア
<input type="checkbox"/> 糖尿病罹病期間 (15年以上)	2点
<input type="checkbox"/> 両眼矯正視力の低下 (0.5以下)	6点
<input type="checkbox"/> eGFRの低下 (60mL/min/1.73m ² 以下)	2点
<input type="checkbox"/> 独身	3点
<input type="checkbox"/> 肉体労働者	4点

eGFR：推算糸球体濾過量

合計スコア

点

合計スコアが**7点以上**の場合、**靴下を脱いでもらい、**
糖尿病足病変の詳しい検査を行いましょ



大正富山医薬品株式会社

「糖尿病足病変」 簡易記録用紙



年齢	性別	歩行時間
歳	男性・女性	分・時間

視力 (自身の足が見えるか?)

見える・見えにくい・見えない

よく履く靴の種類

革靴・スニーカー・サンダル・スリッパ・矯正靴

血流 (測定結果があればご記入ください)

感覚異常

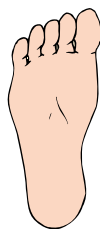
ABI (右 左)

あり・なし

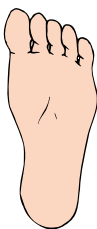
神経障害 (患者さんが感知できるものに○をつけてください)

知覚 (5.07モノフィラメント)・振動覚・アキレス腱反射

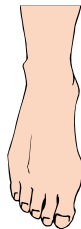
足部の状態 (足病変のある部分に○をつけてください)



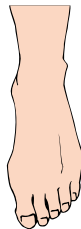
右



左



右



左

IWGDFリスク分類 (該当する分類に○をつけてください)

グループ 0・1・2a・2b・3a・3b

コメント欄