**Diagnose – hvad er det vi behandler?**

**Monofilament:** den overfladiske følesans. Er den tabt, har vi med en risikofod at gøre

**Ankel/arm index**: Måling af systolisk ankeltryk med Doppler divideret med det armsystoliske blodtryk. Arm blodtrykket måles på begge arme, højeste værdi bruges i regnestykket.

**Er værdien under 0,5**, skal patienten henvises til karkirurgisk afdeling

**Er værdien over 0,5** kan kompression anlægges, fra tæernes grundled til lige under knæet

Er der samtidig påvirket overfladisk følesans, skal bandagen lægges med omhu.

**Er værdien over 1,2**, skal man mistænke diabetes, målingen er ikke repræsentativ.

**Kompression fysiologien:**

Gennemblødningen fordobles i hud og underhud når der anlægges kompression i den liggende stilling

Ingen grund til at tage strømper af om natten!

I den siddende stilling kan gennemblødningen i hud og underhud øges med op til en faktor 4.

Det arterielle kredsløb bliver først påvirket når vi lægger kompressionsbandager med tryk på 60 mmHg og derover.

Uelastiske bandager mere effektive til at øge gennemblødningen sammenlignet med elastiske. Fysiologisk set, bør uelastiske bandager foretrækkes.

**Dermatoporose:**

Den aldrende hud. Dermis (underhuden) mister elastiske fibre, kollagen samt hyaluronsyre, specielt efter 50-års alderen. Epidermis bliver tyndere og basalmembranen glattes ud. Huden bliver mere skrøbelig