

Lisa 4. Diabeetiku jalainfektsiooni klassifikatsioon (IWGDF/IDSA)

Infektsiooni* kliiniline klassifikatsioon	IWGDF-i/IDSA klassifikatsioon
Puuduvad infektsiooni süsteemsed ja lokaalsed tunnused	1 – ei ole infektsiooni
<u>Infektsioon (kaks ja enam tunnust on olemas):</u> – lokaalne turse/induratsioon – punetus > 0,5 ja < 2 cm haava ümber – lokaalne hellus ja/või valu – lokaalselt kõrgem temperatuur – mädane eritis piirkonnast JA puuduvad muud naha põletikulise reaktsiooni põhjused, nt trauma, podagra, tromboos, venoosne staas, äge Charcot' artropaatia, luumurd piirkonnas	2 – kerge
<u>Infektsioon ilma süsteemse reaktsioonita ja lisaks</u> – punetus > 2 cm haava servast JA/VÕI – nahast ja nahaaluskoest sügavamate kudede haaratus (nt kõõlused, lihased, liigesed ja luukude) – infektsioon, mis haarab luud (osteomüeliit)**	3 – keskmine Lisa „O“
<u>Igasugune labajala infektsioon koos süsteemse põletikureaktsiooniga (esineb vähemalt kaks tunnust):</u> – palavik > 38 °C või < 36 °C – südame löögisagedus > 90 x/min – hingamissagedus > 20 x/min või PaCO₂ < 32 mmHg – leukotsütoos > 12 või < 4 x 10⁹/l või > 10% noori vorme (kepptuumseid neutrofiile) – infektsioon, mis haarab luud (osteomüeliit)**	4 – raske

* Infektsioon puudutab diabeetiku labajala igat osa, mitte ainult haava või haavandit.

** Osteomüeliidi esinemisel, kui puuduvad infektsiooni lokaalsed või süsteemsed tunnused (vähemalt kaks tunnust), klassifitseeritakse labajalainfektsioon kas 3(O) või 4(O) sõltuvalt süsteemse põletikureaktsiooni esinemisest.

Infektsiooni diagnoosimine ja ravi on märgatavalt keerulisemad, kui kaasub kliiniliselt oluline jalaisheemia.

Mitteinfitseerunud haava korral ei ole antibiootikumravi näidustatud.