



PAS

BUCHRNHORNEN | HANSEN | OIM ORTHOPEDIE | PENDERS |
NUMMER 1 | MAART 2010

PAS-INFO

Een wond die niet geneest

DIAGNOSE

Een 47-jarige cliënt met diabetes mellitus type I, polyneuropathie en een recidiverende wond (drukulcus) aan de top van de grote teen van de rechtervoet. De wond bevindt zich aan de onderzijde (plantair) van de grote teen. De beweeglijkheid in het teengewricht (MTP 1) is sterk verminderd, met name bij een opwaartse beweging (hallux rigidus). Deze rigiditeit (limited joint mobility) is een gevolg van de diabetes mellitus. Cliënt heeft tevens een holvoet (pes cavus), met diepstand van de eerste straal. Daardoor staat er extra druk op de voorvoet.

MEDISCHE ANAMNESE

Cliënt is al langer bekend met diabetes mellitus type I en de mogelijk daarbij horende gevoelsstoornissen. De wondvorming doet zich echter pas sinds korte tijd voor. Deze drukulcus is ontstaan door teveel druk op de grote teen.

COMPLICATIES

Vanwege de polyneuropathie heeft cliënt minder gevoel in zijn voeten. Hij is daardoor minder goed in staat de problemen aan zijn voeten te voelen en hier adequaat naar te handelen.



© FOTO: ROB NELISSE

>>> 2

SCHOENEN VOOR SCHUTTERS

Enige tijd geleden wendde de top van de Nederlandse Luchtgeweer en Kleinkalibergeweerschutters zich tot TNO. Onder hen ook Peter Hellenbrand die al 14 Nederlandse records op zijn naam wist te brengen. Het Nederlandse team bereidt zich met trainingen op Papendal nu al voor op de komende Olympische spelen. Schietsportbeoefenaren wringen zich letterlijk in allerlei bochten om een zo stabiel mogelijke positie in te nemen tijdens het schieten. Soms moeten ze daarvoor uren in dezelfde positie blijven staan. Daarbij dragen zij speciaal vervaar-

digd schoeisel voor een zo groot mogelijke stabiliteit. Toch zijn de topschutters niet helemaal tevreden over het bestaande schoeisel. De klachten met betrekking tot voet- en knieproblemen worden mede veroorzaakt door het zware kogelvrije schietpak dat zij dragen. Met hun onvrede klopten zij aan bij TNO. TNO verwees de schutters vervolgens naar de firma Buchrnhornen, niet in de laatste plaats vanwege de ervaring die Buchrnhornen en loopcentrum Axiom hebben met topsporters. Zes maanden geleden voerde Buchrnhornen allereerst een uitgebreide

drukmeting uit bij de schietende topsporters. Het mag niet verwonderlijk heten dat er op enkele punten ongebruikelijke waarden te zien waren in de drukmeting. Op basis van de resultaten uit de drukmeting ontwikkelde Buchrnhornen individuele inlays met een corrigerende werking. Door gebruik te maken van een hard materiaal voor de inlays – harder dan gebruikelijk in schoeisel – werd een verhoogde stabiliteit gerealiseerd. De eerste schutters gebruiken inmiddels enkele maanden op de speciale inlays. Naar volle tevredenheid; ze staan langer en hebben minder klachten.



Een wond die niet geneest

Behandelend arts

Dr Anke Verlouw, revalidatiearts
Máxima Medisch Centrum Veldhoven
en revalidatiecentrum Blixembosch
in Eindhoven

Behandelend podotherapeute

Ingrid Ruys,
Máxima Medisch Centrum Veldhoven

Behandelend schoentechnicus

Harold van Wessel,
Buchhornen Eindhoven



THERAPIE

Het behandelbeleid is erop gericht de wond zo spoedig mogelijk te laten genezen en te voorkomen dat zich opnieuw wondvorming voordoet. Cliënt krijgt daarom antibiotica en zijn voet wordt in het gips gezet (total contact cast). Daardoor ontstaat een betere drukverdeling en wordt de grote teen ontlast, zodat deze de gelegenheid krijgt om te genezen. Ondertussen verwijdt de podotherapeute regelmatig het eelt van de grote teen. Eeltvorming zorgt immers voor extra druk en dat belemmert de wondgenezing.

Doordat cliënt lange tijd met de wond is blijven doorlopen heeft hij zichzelf een asymmetrisch looppatroon aangeleerd, met meer belasting op het linker- dan het rechterbeen. Cliënt krijgt van de behandelaars advies hoe hij zichzelf weer een symmetrisch looppatroon kan aanleren. Een speciale behandeling is daarvoor niet nodig.

KORTE SCHOENTECHNISCHE ANAMNESE

Het behandelteam besluit vervolgens bij cliënt een orthopedische schoen met een individueel voetbed aan te meten. Dat moet ervoor zorgen dat de voet en met name de grote teen voldoende ruimte krijgt in de schoen zodat zich geen drukplekken en wondvorming meer kunnen voordoen. Cliënt heeft hier aanvankelijk geen oren naar. Hij heeft een representatieve functie in een chique restaurant en vreest dat een orthopedische schoen cosmetisch onvoldoende verantwoord zal zijn.

Als alternatief kiest men er daarom in de eerste plaats voor om in zijn gewone confectieschoen de grote teen vrij te leggen door in het voetbed ter plekke een verdieping aan te brengen. Deze interventie werkt echter niet, mede doordat in een confectieschoen verhoudingsgewijs minder diepte in het voetbed kan worden aangebracht. Een orthopedische schoen blijkt dan toch de beste oplossing.

OBSERVATIE ANKE VERLOUW

“Cliënt had aanvankelijk moeite om te accepteren dat hij een orthopedische schoen nodig had. Wij hebben hem echter duidelijk kunnen maken dat er heel mooie orthopedische schoenen gemaakt worden. Die gezamenlijke boodschap was erg prettig voor de cliënt. Hij heeft daardoor sneller zijn situatie kunnen accepteren. Uit deze casus blijkt eens te meer dat het voor behandelaars belangrijk is om het tempo van de cliënt te volgen. Je hebt er niets aan als je een mooie en medisch verantwoorde schoen maakt die vervolgens niet gedragen wordt en in de kast verdwijnt. We moeten dus altijd blijven zoeken naar de goede balans en dat is in deze casus absoluut gelukt.”



© FOTO: ROB NELISSE

OBSERVATIE INGRID RUYSS

“Een casus zoals deze komt vaker voor bij cliënten met diabetes mellitus. Het gaat dan om ogenschijnlijk kleine wondjes waar de cliënt zich niet zo druk om maakt. Soms hebben ze niet eens in de gaten wat er aan de hand is, ook al omdat ze veelal weinig gevoel hebben in hun voeten. We weten echter dat het bij deze cliënten snel mis kan gaan als je de wond niet zou behandelen. Er kan een infectie optreden en in het ergste geval is zelfs een amputatie nodig. Een goed behandeladvies aan diabetespatiënten is daarom essentieel. Bijvoorbeeld dat ze iedere dag hun voeten moeten inspecteren. Zeker cliënten met een slecht gevoel in hun voeten moeten daar echt op gewezen worden.”





SCHOENTECHNISCHE OPLOSSING

Gekozen wordt voor een hoge schoen, met ruimte ter hoogte van de voorvoet. De voet heeft daardoor voldoende bewegingsruimte, maar gaat toch niet schuiven zoals dat bij een lage schoen het geval zou zijn. De voet blijft dus goed gefixeerd. Bovendien wordt met een hoge schoen een betere drukverdeling bewerkstelligd en dat is cruciaal voor cliënten met diabetes mellitus. De schoentechnicus verwerkt in de orthopedische schoen een zoolverstijving van carbonkoolstof. De grote teen komt daardoor op een stabiel voetbed te liggen en hoeft niet meer te bewegen. De schoentechnicus creëert ter hoogte van de grote teen extra ruimte in het voetbed zodat de grote teen dieper komt te liggen. Bij een orthopedische schoen kan deze interventie beter worden uitgevoerd dan in een confectieschoen. De schoentechnicus kiest tevens voor een volledige ondersteuning van de voetbodem (full contact bodemprofile-

ring). De gehele onderzijde van de voet wordt daardoor gelijkmatig ondersteund en dat geeft een egale drukverdeling. Op de plek waar de teentop in contact staat met het voetbed maakt de schoentechnicus gebruik van gepolsterd materiaal. Daarnaast bevat de binnenzijde van de schoen geen naden en randen en kiest de schoentechnicus tevens voor een soepele contrefort. Een harde contrefort vergroot immers het risico op drukplekken. Tot slot wordt de grote teen verder ontlast door middel van een kunstmatige afwikkeling.

HET RESULTAAT

Cliënt is uiterst tevreden met het resultaat. Hij vindt het een mooie schoen waarmee hij op een voor hem verantwoorde wijze zijn werk kan blijven uitvoeren. Bovendien doen zich geen nieuwe wondjes meer voor aan de rechervoet.

MODEL

- Klassieke Derby schoen
- Een lange, ranke schoen
- Belijning van de schoen in de lengterichting

BIJZONDERHEDEN

- Halfhoge schoen
- Een boordpolster aan de bovenzijde van de schoen
- Naadloos binnenwerk
- Soepele contrefort

VOORZIENINGEN

- Kunstmatige afwikkeling
- Zoolversteviging
- Full contact bodemprofilering
- Drukontlasting van de top van de grote teen



© FOTO'S: ROB NELISSE

OBSERVATIE HAROLD VAN WESSEL



© FOTO: ROB NELISSE

“Het mooie aan deze casus is dat we erin geslaagd zijn om de cliënt ervan te overtuigen dat een orthopedische schoen de beste oplossing is. We hebben hem kunnen laten zien dat een tussenschoen, in dit geval een niet adequate confectieschoen, niet voldoende is. Maar we hebben hem wel de tijd gegeven om te wennen aan deze nieuwe en voor hem aanvankelijk onprettige situatie. Voor veel cliënten is het de eerste keer dat ze een orthopedische schoen dragen en ze hebben tijd nodig om dat te accepteren. Die tijd moet de behandelaar ze geven. Dat kan betekenen dat je je eigen idealen even naar beneden moet bijstellen. Wat dat betreft streven we altijd naar een evenwicht tussen de wens van de cliënt en de noodzaak van de best mogelijke orthopedische voorziening. En dat is eigenlijk ook het mooie van ons vak.”



© FOTO: ROB NELISSE





NIEUWE WEGEN VOOR POM

Per 1 januari 2010 hebben Federatie PAS en POM afscheid van elkaar genomen.

De voorgenomen fusie tussen POM en Roessingh Revalidatietechniek geeft de nieuwe onderneming een eigen richting en kleur.

In onderling overleg hebben partijen uitgesproken elkaars keuzes naar de toekomst te respecteren.

Wij wensen de nieuwe organisatie een goede samenwerking en succes.

Federatie PAS

NAAR HET SCHOENENMUSEUM

CSO, de Centrale voor Schachten- en Onderwerken in Moergestel heeft een 'flexibelzwikker' geschonken aan het Nederlands Leder- en Schoenmuseum. Het is een machine die werd gebruikt om het lederen bovendeel van een schoen niet onder de leest te vouwen, maar het leder juist naar buiten te klappen. Daarna wordt het leer met zwaar stiksel op een tussenzool genaaid.

De machine was bij CSO in onbruik geraakt. Het Schoenenmuseum is erg blij met de nieuwe aanwinst. Het museum heeft namelijk naast de historische schoenenverzameling ook een werkplaats waar de traditionele vervaardiging van schoeisel wordt getoond.

NIEUW SPREEKUR MC DE LINDE

Medisch Centrum de Linde in Kerkrade is met ingang van 1 januari 2010 uitgebreid met een orthopedisch spreekuur. Het spreekuur dat bemand wordt vanuit de vestiging van Hanssen Footcare in Heerlen, brengt de disciplines orthopedische schoentechniek en podotherapie naar Kerkrade. Het spreekuur in Kerkrade vindt twee dagdelen per week plaats.

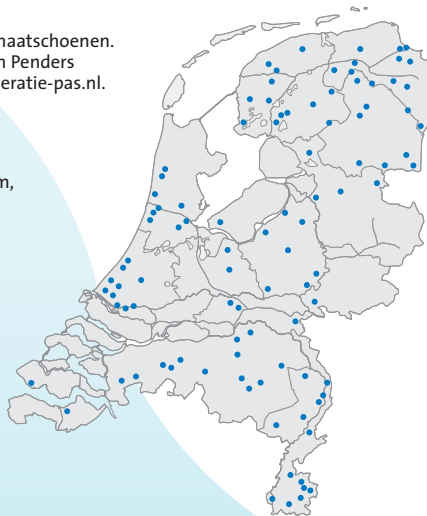
Het gezondheidscentrum MC de Linde biedt naast de schoentechniek en podotherapie ook een zestal huisartsen, apotheek, huidtherapie, ergotherapie, fysiotherapie en thuiszorg.

FEDERATIE PAS

PAS is een stichting van samenwerkende producenten van orthopedische maatschoenen. De leden van PAS zijn: Buchrnhornen, Hanssen Footcare, OIM Orthopedie en Penders Voetzorg. Voor informatie, vragen of suggesties kunt u terecht op www.federatie-pas.nl. U kunt ook een email sturen naar info@federatie-pas.nl

TE VINDEN IN:

Alkmaar, Almere, Amersfoort, Amsterdam, Apeldoorn, Appingedam, Arnhem, Assen, Baarn, Bedum, Beetsterzwaag, Beilen, Bergen op Zoom, Bocholtz, Bolsward, Boxmeer, Boxtel, Breda, Brunssum, Capelle a/d IJssel, Coevorden, Culemborg, Delft, Delfzijl, Den Haag, Dieren, Doetinchem, Dokkum, Dordrecht, Driehuis, Ede, Eindhoven, Elburg, Emmen, Ettenleur, Gouda, Groningen, Gulpen, Haarlem, Hardenberg, Harderwijk, Haren, Heemskerk, Heemstede, Heerde, Heerenveen, Heerlen, Heiloo, Helmond, 's Hertogenbosch, Heythuysen, Hoensbroek, Hoofddorp, Hoogeveen, Joure, Kerkrade, Koudum, Landgraaf, Leeuwarden, Leiden, Maastricht, Meppel, Naaldwijk, Nieuwolda, Noordwijk, Oirschot, Ommen, Oosterwolde, Opende, Oss, Roermond, Roosendaal, Rotterdam, Sassenheim, Sittard, Sneek, Stadskanaal, Steenwijk, Stiens, St. Nicolaasga, Tegelen, Ter Apel, Terneuzen, Teteringen, Tiel, Tilburg, Veendam, Velp, Velsbroek, Venlo, Venray, Vlaardingen, Vlissingen, Wagenborgen, Weert, Weiteveen, Winschoten, Winsum, Zaandam, Zevenaar, Zoetermeer, Zuidhorn, Zuidlaren, Zwolle



PRODUCTIE

Sj-tekst

REDACTIE

Frank van de Loo, Buchrnhornen
Léon Hahn, Hanssen Footcare
Sander Ros, OIM Orthopedie
Rianne Cortenbach, Penders Voetzorg

REDACTIEADRES

Sj-tekst
Swammerdamstraat 51
1091 RR Amsterdam

VORMGEVING

Studio René Bakker, Amsterdam
Rob Nelisse, fotografie

Overname van artikelen alleen na schriftelijke toestemming van de redactie.

BUCHRNHORNEN
Lopen zonder zorgen

orthopedische schoentechniek • podotherapie • podologie • AKKUM

HANSEN
FOOTCARE
Omdat je graag vooruit wilt

OIM
orthopedie



PendersVoetzorg
Beweeg je vrij

