



PAS

CASUS

Een voet die doorzakt

DIAGNOSE

Een 71-jarige vrouwelijke cliënt met diabetes mellitus die gepaard gaat met een neuropathische voet met ernstige voetafwijkingen (Charcot-voet). Aan beide voeten heeft cliënt drukwonden, op de rechervoet op MTP5 en op de linkervoet op MTP1.

MEDISCHE ANAMNESE

Cliënt is al langer bekend met diabetes mellitus. Ze is daarvoor onder controle bij de internist en wordt vanwege haar Charcot-voet ook regelmatig gezien door dermatoloog en orthopedisch chirurg.

COMPLICATIES

Een Charcot-voet is een zeldzame aandoening die zich als complicatie kan voordoen bij diabetespatiënten met polyneuropathie. Bij cliënt heeft de Charcot-voet opvallende en ingrijpende voetafwijkingen tot gevolg. Zo is de voetboog van beide voeten volledig ingezakt waardoor deze aan de onderzijde bol staan in plaats van hol. Ook de druklaesies die behandeld moeten worden zijn het gevolg van deze voetafwijkingen.

THERAPIE

De orthopedisch chirurg behandelt de Charcot-voet met een full contact gips-



© FOTO: ROB NELISSE



IMPROVE2MOVE VAN START

De leden van Federatie PAS doen er alles aan om hun producten en dienstverlening voortdurend te verbeteren. Eerder schreven we al verscheidene keren over Axiom, het looplaboratorium van Buchrnhornen. En recent kondigden we de start aan van Improve2Move, het expertisecentrum van Penders Voetzorg. In beide onderzoekscentra worden bijvoorbeeld bij sporters loopanalyses gemaakt, bij Improve2Move gebeurt dat onder de titel Movecontrol.

Daarnaast zijn in het expertisecentrum Improve2Move op 17 september twee wetenschappelijke onderzoeken van start

gegaan. Uit de vele onderwerpen die werden aangedragen vanuit de voetzorg kozen de aan het centrum verbonden schoentechnici en bewegingstechnologen twee onderwerpen die beide te maken hebben met voorvoetdrukontlasting.

In het onderzoek naar het effect van verschillende retro-capitale steunen op de voorvoetdrukontlasting krijgen alle cliënten die in het onderzoek betrokken worden drie verschillende supplementen die met elkaar worden vergeleken. Daarnaast worden ze vergeleken met de blote voet en een schoen zonder supplement. Om

ook de beleving van comfort te meten maken de wetenschappers gebruik van de VAS-schaal. De eerste resultaten van dit onderzoek worden binnen zes maanden verwacht.

In het andere onderzoek staat de positie van de zoolverstijving centraal. Gemeten wordt de zoolverstijving zo dicht mogelijk onder de voetzool, onder het supplement en in de schoenzool. De verschillende posities worden ook nog vergeleken met lopen op blote voeten. De looptijd van dit onderzoek is wat langer. De eerste resultaten van dit onderzoek verwachten de onderzoekers over een tot anderhalf jaar.

Een voet die doorzakt

Behandelend arts

Drs Arnold Besselaar,
orthopedisch chirurg,
Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Behandelend schoentechnicus

Sacha Jorigas,
Buchrnhornen Eindhoven



behandeling. Dat is een behandeling met gips dat elke week wordt vervangen en vernieuwd. Cliënt bevindt zich daarom ook tijdelijk in een verzorgingshuis zodat ze kan rekenen op een goede begeleiding en een tijdige gipsbehandeling. De full contact gipsbehandeling stabiliseert de voetvorm en zorgt ervoor dat de wonden goed kunnen genezen. Behandeling van deze wonden is noodzakelijk om ontstekingen te voorkomen.

De gipsbehandeling voorkomt tevens dat cliënt haar voeten zou gaan belasten. Dat risico is aanwezig daar ze vanwege haar diabetes geen gevoel meer heeft in de voeten. Om overbelasting te voorkomen maakt cliënt tijdelijk gebruik van een rolstoel.

Wanneer de voet voldoende tot rust is gekomen kan de gipsbehandeling worden beëindigd en worden overgegaan op een orthopedische schoen. Deze heeft ten opzichte van een gipsbehandeling als voordeel dat cliënt weer mobiel kan worden. Bovendien maakt een orthopedische schoen ook de wondverzorging een stuk eenvoudiger.

De combinatie gipsbehandeling en orthopedisch schoeisel heeft overigens de voorkeur boven een operatieve correctie van de voetvorm bij diabetespatiënten daar chirurgie bij hen veelal niet zonder behandelrisico's is.

KORTE SCHOENTECHNISCHE ANAMNESE

Er zijn twee behandelcriteria waaraan de orthopedische schoen dient te voldoen. De schoen moet zijn aangepast aan de sterk afwijkende voetvorm en behoort zo te zijn gemaakt dat de drukplekken worden ontzien en er ook geen nieuwe drukplekken kunnen optreden.

SCHOENTECHNISCHE OPLOSSING

De orthopedisch schoentechnicus maakt allereerst een voorlopige orthopedische schoen (een VLOS). Deze kan, in tegenstelling tot een definitieve orthopedische schoen, in korte tijd geleverd worden en heeft bovendien als voordeel dat de schoentechnicus zo nodig makkelijker tussentijds schoentechnische aanpassingen kan aanbrengen.

De schoentechnicus kiest voor een hoge schoen met een hoge schacht. Deze heeft,



© FOTO: ROB NELISSE

OBSERVATIE ARNOLD BESSELAAR

“De behandeling van de diabetische voet is over het algemeen een samenspel tussen internist, chirurg en orthopedisch chirurg. Dat is ook bij deze casus het geval. Die gezamenlijke inzet van expertise is noodzakelijk omdat Charcot-voeten een relatief zeldzame aandoening vormen waarover behandelaars nog talrijke vragen hebben. Bijvoorbeeld of chirurgisch ingrijpen de voorkeur verdient boven een full contact gipsbehandeling in combinatie met een orthopedische schoen.”

“Mijn persoonlijke mening is dat je met zulke ingrepen bij diabetespatiënten terughoudend moet zijn omdat je daarmee ook veel behandelrisico's neemt. Er kunnen bijvoorbeeld wondstoornissen optreden en het aangedane bot geneest bij hen meestal slecht. Een gipsbehandeling in combinatie met een orthopedische schoen heeft daarom in principe de voorkeur. Des te meer omdat we weten dat je met full contact gips de optimale behandelconditie creëert voor een genezing van de druklaesies. Het werkingsmechanisme daarvan begrijpen we weliswaar nog niet goed maar we zien wel dat het werkt.”



vergeleken met een lage schoen als voordeel dat er voldoende ruimte kan worden gemaakt rondom de voet en dat de drukplekken drukvrij kunnen blijven. Tegelijkertijd zorgt de schoen toch voor voldoende stevigheid en omsluiting van de voet. De hoge schacht maakt bijvoorbeeld een immobilisatie van de voet mogelijk en heeft daarmee een vergelijkbare werking als de gipsbehandeling. De schoentechnicus kiest voor een stijve maar niet rigide schacht die is opgebouwd uit lagen Ercoflex en Renoflex. De schacht is aan de binnenzijde afgewerkt met een zachte gepolsterde voering. De schoentechnicus zorgt ook voor een optimale drukverdeling in de schoen. Hij maakt daarbij gebruik van een drukverdelend voetbed waarbij de drukplekken geheel vrij worden gehouden en de bal van de voeten diep in het voetbed komen te liggen. Het voetbed is gemaakt van polyform, een zacht thermoplastisch materiaal dat zijn vorm volledig behoudt. De toplaag van het voetbed is van plastazote, een zacht en uiterst huidvriendelijk materiaal dat nieuwe drukplekken helpt te voorkomen. Een toplaag van leer is

niet wenselijk daar het leer door het zweten van de voeten hard kan worden en daardoor druk en weerstand kan geven.

Aan de onderzijde van de schoenen brengt de schoentechnicus een zoolverstijving aan van koolstof. Een verdere bolbuiging van de voeten wordt daarmee voorkomen.

Al met al leveren de interventies van de orthopedisch schoentechnicus een stijve schoen op. Om mobilisering desondanks mogelijk te maken kiest hij tot slot voor een polyfasische afwikkeling. Dat is een afwikkeling die begint bij de hak en doorloopt tot aan de uiterste punt van de schoen. Een dergelijke vervroegde afwikkeling voorkomt tevens dat er tijdens het lopen teveel druk ontstaat op de voet.

HET RESULTAAT

De VLOS met bovengenoemde kenmerken is bijna gereed. Als deze voorlopige orthopedische schoen naar tevredenheid is van cliënt en behandelaars zal de schoentechnicus vervolgens overgaan tot de productie van een definitieve orthopedische schoen.

MODEL

- Schoen is gebaseerd op een Amerikaanse Derby.

BIJZONDERHEDEN

- Een definitieve orthopedische schoen is in voorbereiding.

VOORZIENINGEN

- Omsluiting
- Een ruim inschot
- Afwikkeling
- Zoolverstijving
- Drukverdelend voetbed



© FOTO'S: ROB NELISSE

OBSERVATIE SACHA JORIGAS

"Ik zie weinig cliënten met een Charcot-voet in de behandelkamer. Ik schat dat ik gedurende al die jaren dat ik als schoentechnicus aan het werk ben in totaal ongeveer twintig cliënten met zo'n voet heb gezien. Het maken van een passende orthopedische schoen is daarmee bepaald geen routinewerk. Ook al omdat geen enkele Charcot-voet hetzelfde is. In de opleiding voor orthopedisch schoentechnici wordt weinig aandacht besteed aan dit ziektebeeld. Gelukkig heb ik gedurende mijn opleidingsstage wel regelmatig cliënten met deze aandoening gezien. Ik heb er dus voldoende over geleerd en weet ook precies welke schoentechnische maatregelen vereist zijn."

"Mooi aan deze casus vind ik dat er in het ziekenhuis goed naar de cliënt is gekeken, zowel door de dermatoloog als de orthopedisch chirurg. Ik ben er voorstander van dat cliënten niet door één maar door meerdere behandelaars worden beoordeeld. Je kunt daarmee expertise delen en dat is altijd de beste voorwaarde voor een optimale behandeling."



© FOTO: ROB NELISSE

VIDEOFILM OVER DE DIABETISCHE VOET

Penders Voetzorg heeft in samenwerking met Gezondheidsplein.nl een videofilm gemaakt waarin een orthopedisch schoentechnicus en podotherapeut van Penders Voetzorg en een revalidatiearts van Sophia Revalidatie vertellen over de diabetische voet; wat zijn de kenmerken en risico's, wat kun je er aan doen enzovoort. Tevens is het proces van het aanmeten van orthopedische schoenen te zien. Zie www.gezondheidsplein.nl.

WHEEL OF ENERGY365

Op 10 oktober jongstleden om precies 10 minuten over 10 (10-10-10 10:10u) is Richard Bottram met inlegzolen die gemaakt zijn door Buchrnhornen in een metershoog loopwiel – Wheel of Energy365 – gestapt. Hij hoopt daarmee namens stichting Marathon365 internationale aandacht te krijgen voor de verbetering van de levenskwaliteit van mensen die geraakt zijn door kanker.

Samen met vele lopers uit Nederland en de rest van de wereld zal hij, in estafettevorm, tot 9 oktober 2011 Wheel of Energy365 in beweging houden. Zowel zomer als winter, dag en nacht, zon of regen, in warmte of kou.

Hij is tot dit opmerkelijke initiatief gekomen nadat hij anderhalf jaar geleden zijn vrouw verloor aan kanker. Het Wheel staat op Amsterdam Airport Schiphol 'een bundeling van positieve energie en een poging om de bewustwording rond kanker te vergroten'.

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, Bochtolt, 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, Venlo, Venray, Vlaardingen, Vlissingen, Wagenborgen, Weert, Weiteveen, Winschoten, Winsum, Zaandam, Zevenaar, Zoetermeer, Zuidhorn, Zuidlaren, Zwolle

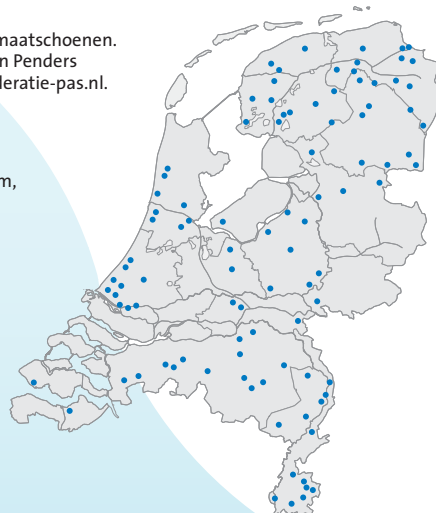
VOETENCHECKS SLOTERVAART ZIEKENHUIS

In de week van de gezondheid voor het personeel in het Slotervaart ziekenhuis Amsterdam (week 40) hebben Hanssen Footcare en OIM Orthopedie Haarlem voetenchecks verzorgd. De hele week was er van alles te beleven, van hoorchecks, voedingsadviezen tot een potje tafeltennis op de gang.

De checks werden met veel enthousiasme ontvangen. In totaal zijn er zo'n 80 tot 100 voetenchecks uitgevoerd. De meeste medewerkers in de gezondheidszorg zijn de hele dag in touw en hebben hun voeten, benen en rug dus hard nodig. Een aantal werd geadviseerd om contact op te nemen met de revalidatiearts. Anderen kregen het advies om nieuwe schoenen te kopen of een paar op maat gemaakte steunzolen te gaan gebruiken.

OPEN DAG VESTIGING HAARLEM

Hanssen Footcare en OIM Orthopedie organiseerden op zaterdag 9 oktober een open dag in hun gezamenlijke vestiging in Haarlem. Tussen 11.30 uur en 17.30 uur liepen er 300 belangstellenden rond. Er was vrijwel de gehele dag een rij wachtenden voor het gratis voetonderzoek. Kinderen mochten een schuimafdruk laten maken van hun voet. De meesten gingen supertrots met 'hun voeten in hun handen' weg. Tijdens de rondleidingen in de werkplaats kregen de bezoekers informatie over het productieproces van schoenen, zolen en producten van de instrumentmakerij, zoals valhel-



PRODUCTIE

Sj-tekst

REDACTIE

Frank van de Loo, Buchrnhornen
Léon Hahn, Hanssen Footcare
Ingrid Falkena, 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.