



## BURSA/BURSITIS

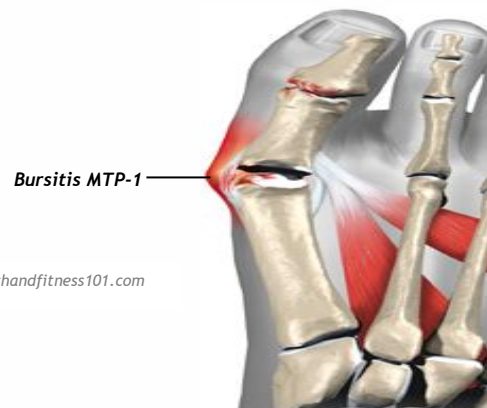
### DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag van de digiti en de hallux. Klinische diagnose:

- Pijn wordt ervaren ter plaatse van de bursitis. Tevens is er sprake van warmte, roodheid en zwelling (klassieke ontstekingsverschijnselen zijn aanwezig).
- Binnen het functieonderzoek kan er een bewegingsbeperking in de gewrichten gevonden worden. Mogelijk is bij beweging tegen weerstand pijn te provoceren.
- Biomechanische analyse richt zich op mechanische overbelasting van de aangedane locatie. Er kan sprake zijn van een analgisch gangpatroon.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L17  
 Specialist (ICD): M71.5  
 Fysiotherapie (VNZ): 007621  
 Oefentherapie (VNZ): 007621  
 Podotherapie (NVvP): U01  
 Zorgvraag (NVvP): 010001  
 Functies (ICF): b28015  
 Anatomie (ICF): s75028  
 Activiteiten (ICF): a4700, a450  
 Participatie (ICF): p920



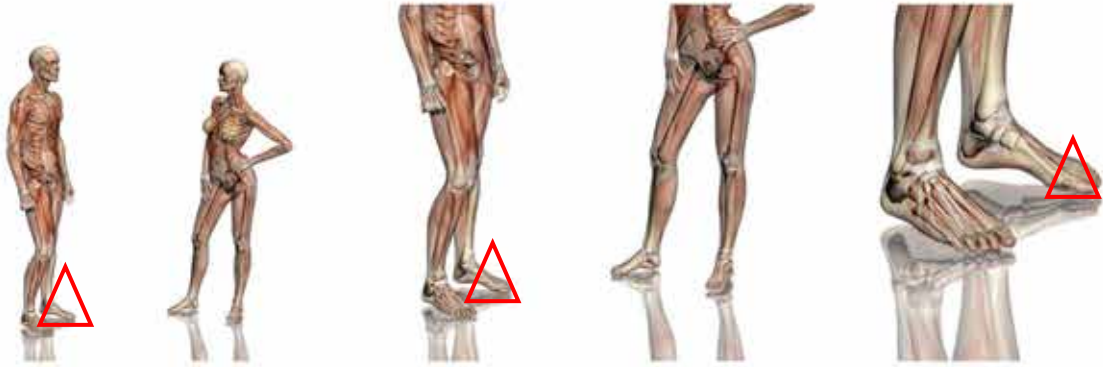
Bron: <http://healthandfitness101.com>

### ACHTERGROND

In het lichaam bevinden zich op diverse plaatsen bursae. Een bursa is een zakje gevuld met vocht, welke ervoor zorgt dat botten, spieren en pezen soepel langs elkaar heen kunnen bewegen en niet tegen elkaar aan schuren. Een bursa kan ontstoken raken, dit wordt een bursitis genoemd. Deze bursitis kan ontstaan na overbelasting van een gewricht, een val, door een infectie of door overmatige frictie van buitenaf dan wel intern in het lichaam. Een bursitis in de voorvoet ontstaat vaak ter hoogte van caput metatarsale 1. Meestal is er sprake van een exostose of een abducto-valgus stand van de hallux. Ook onderliggende aandoeningen, zoals reumatoïde artritis, kunnen het ontstaan van een bursitis vergroten.

### Trefwoorden

Bursa, bursitis, slijmbeurs, slijmbeursontsteking,



## THERAPIE

### Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.06

Ortheses (Cliq): 06.12.06.30.06.00

Ortheses (NVvP): 20

Schoenadvies (NVvP): 61

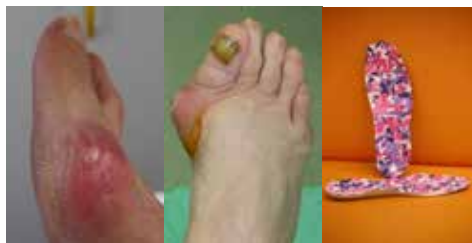
Voorlopige protectieve therapie

(NVvP): 10

Siliconen orthese (NVvP): 30

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van de oorzaak en duur van de klachten. Pijnvermindering, activiteiten- en participatievergroting staan hierbij centraal:

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze hebben als doel de functie- en standsafwijking te corrigeren. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvorschrift.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera. Hierbij dient het advies ook gericht te zijn op een juiste breedtemaat en de mogelijkheid van een schoenmodificatie dient aangegeven te worden. Daarnaast is het belangrijk dat er geen naad loopt ter hoogte van de bursitis.
- De bursitis kan drukvrij gelegd worden middels vilttherapie en/of een siliconen orthese.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na het starten van de definitieve therapie.



Bron: [www.e-gezondheid.be](http://www.e-gezondheid.be), [www.podomedics.nl](http://www.podomedics.nl)

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed. De patiënt is snel pijnvrij. Om recidief te voorkomen worden vaak blijvend orthesen of een siliconen orthese toegepast.

### Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.