



## CLAVUS

### DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag, waarbij de patiënt spreekt van een likdoorn in de voet of bij de digiti. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart pijn bij druk op de clavus. Deze pijn wordt vaak verergerd bij het dragen van verkeerd schoeisel.
- De clavus is zichtbaar bij inspectie.
- Biomechanische analyse richt zich op hyperpressie en mechanische overbelasting op het punt waar de clavus zich presenteert.
- Het is van belang om een schoeninspectie uit te voeren, aangezien de schoen een oorzaak kan zijn in de vorming van de clavus.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): S20

Specialist (ICD): L84

Fysiotherapie (VNZ): 007699

Oefentherapie (VNZ): 007699

Podotherapie (NVvP): B02

Zorgvraag (NVvP): 030121

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s8104

Activiteiten (ICF): a4153, a4700, a450

Participatie (ICF): p920



Mogelijke locatie clavus

Bron: [www.vvuno.nl](http://www.vvuno.nl)

### ACHTERGROND

Een clavus, vroeger ook eksterroog, likdoorn, keratoom of eeltpit genoemd, is verharde hyperkeratose welke zich naar binnen richt in de vorm van een kegeltje. De punt hiervan is in de huid gericht. Meestal ontstaat een clavus als gevolg van langdurige plaatselijke wrijving en druk, daar waar reeds (veel) hyperkeratose zit. De clavus kan druk uitoefenen op zenuwuiteinden en daardoor erg veel pijn veroorzaken. Clavi komen voornamelijk voor onder de bal van de voet, op een hamerteen of knobbel van een hallux valgus, tussen de tenen of onder een nagel.

### Trefwoorden

Likdoorn, eksterroog, clavus, eeltpit, huiddefect, mechanische overbelasting, schoeisel, voetklacht.



### Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.12

Ortheses (Cliq): 06.12.12.06.09.00

Ortheses (NVvP): 20

Instrumentele behandeling (NVvP): 40

Siliconen orthese (NVvP): 30

Schoenadvies (NVvP): 61

## THERAPIE

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van de oorzaak en duur van de klachten. Pijnvermindering staat hierbij centraal:

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, waardoor mechanische overbelasting van de huid optreedt, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze hebben als doel de functie- en standsafwijking te corrigeren en de druk te verminderen. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvoorschrift.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor ruimte voor de voorvoet en tenen, zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- Wanneer een afwijkende teenstand onderliggend is voor de vorming van een clavus, kan er een orthese vervaardigd worden.
- Met behulp van een instrumentele behandeling wordt de clavus verwijderd.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na starten van de definitieve therapie.



Bron: <http://voet-pedicure.nl>, <http://beautifulskin.praktijkinfo.nl>, [www.praktijkpodotherapie.nl](http://www.praktijkpodotherapie.nl), Podotherapie Segerink.

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed. Onder de voet treedt echter vaker recidief op. Daarvoor eventueel doorverwijzen naar de pedicure voor onderhoud. Een complicatie is een neurovasculair clavus.

### Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.