



## COMPRESSIE-NEUROPATHIE VAN DE NN. PLANTARIS EN MEDIALIS/LATERALIS

### DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag ter hoogte van de onder- en voorzijde van de voet, waarbij de patiënt een tinteling of brandende pijn in de voetzool en digiti ervaart. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart een brandende pijn in de voetzool en digiti. Afhankelijk van welke tak van de zenuw is aangedaan wordt de pijn meer lateraal of meer mediaal gevoeld.
- Met behulp van palpatie kan de locatie van het entrapment bepaald worden.
- Bij functieonderzoek kan passieve eversie van de voet pijnlijk zijn.
- Biomechanische analyse richt zich op overpronatie in de midtarsale gewrichten en het subtalair gewricht, mogelijk in combinatie met een abductietwist in de voorvoet tijdens het gaan.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): N94

Specialist (ICD): G64

Fysiotherapie (VNZ): 007970

Oefentherapie (VNZ): 007970

Podotherapie (NVvP): N09

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s199

Activiteiten (ICF): a450, a455,

Participatie (ICF): p920

Zorgvraag (NVvP) : 010021



*n. plantaris lateralis*

*n. plantaris medialis*

Bron: [www.footdoc.com](http://www.footdoc.com)

### ACHTERGROND

De n. plantaris medialis is een sensibele en motorische zenuw die met name de flexoren van de digiti innerveert. De n. plantaris lateralis is eveneens een sensibele en motorische zenuw die de andere voetzoolspieren innerveert, evenals de mm. lumbricalis en interossei. Beide zenuwen zijn afkomstig van de n. tibialis en passeren twee fibreuze openingen in de m. abductor hallucis aan de mediale zijde van de calcaneus. De oorzaak van de aandoening is meestal geforceerde eversie of acute dan wel chronische overrekking van het mediale lengtegewelf, bijvoorbeeld als gevolg van overpronatie van de voet tijdens (hard)lopen.

### Trefwoorden

Voetzool, tenen, neuropathie, inklemming van de zenuw, brandend gevoel, voetklacht.



## Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.03

Ortheses (Cliq): 06.12.03.03.06.09

Ortheses (Cliq): 06.12.03.06.12.09

Ortheses (NVvP): 20

Schoenadvies (NVvP): 61

## THERAPIE

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van 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 standsafwijking te corrigeren. 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 breedtemaat, zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- Bij onvoldoende resultaat wordt er terugverwezen naar de huisarts. Operatief ingrijpen is genoodzaakt bij uitval van de voetmusculatuur.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: [www.boten.se](http://www.boten.se), [www.neurologie-den Haag.nl](http://www.neurologie-den Haag.nl), [www.podotherapievalois.nl](http://www.podotherapievalois.nl)

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat, afhankelijk van de mate van beschadiging van het zenuwweefsel, is redelijk tot goed. Bij onvoldoende resultaat is operatief ingrijpen noodzakelijk vanwege mogelijke uitval van voetmusculatuur.

## Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004