



COMPRESSIE-NEUROPATHIE VAN DE N. PERONEUS PROFUNDUS

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag in de middenvoet, waarbij de patiënt klaagt over pijn in de hallux en/of digitus 2. Klinische diagnose:

- De patiënt klaagt over pijn in de hallux en/of digitus 2 of niet scherp gelokaliseerde pijn in de middenvoet.
- Met behulp van palpatie kan de pijn gelokaliseerd worden.
- Passieve plantairflexie van de voet in combinatie met passieve plantairflexie van de digiti kan de pijn opwekken of verergeren.
- Biomechanische analyse richt zich op standsafwijkingen die de klacht verergeren en op een antalgisch looppatroon.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): N94

Specialist (ICD): G64

Fysiotherapie (VNZ): 007570

Oefentherapie (VNZ): 007570

Podotherapie (NVvP): N09

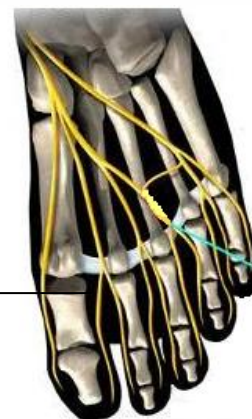
Functies (ICF): b28015, b770

Anatomie (ICF): s75028

Activiteiten (ICF): a450, a455, a4751

Participatie (ICF): p920

Zorgvraag (NVvP) : 010027



N. peroneus profundus

Bron: www.podo.nl

ACHTERGROND

Een compressienuropathie van de n. peroneus profundus wordt veroorzaakt door te strak of te hoog schoeisel, oedeem, fracturen of een inversietrauma, waardoor de zenuw kan beschadigen. Echter is een inversietrauma de meest voorkomende oorzaak van deze klacht. Vaak is er een proximale pijnuitstraling in het gebied van de n. peroneus profundus aanwezig. In heel ernstige gevallen kan uitval van de m. extensor digitorum brevis ontstaan.

Trefwoorden

Middenvoet, , voetklacht



THERAPIE

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

Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.03

Ortheses (Cliq): 06.12.03.03.06.00

Ortheses (Cliq): 06.12.03.06.12.00

Ortheses (NVvP): 20

Schoenadvies (NVvP): 61

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze zorgen voor correctie van de stands- en/of functieafwijking. 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. Daarnaast kan een schoenmodificatie worden aangebracht om de druk op de voet te minimaliseren.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: www.neurologie-den Haag.nl, www.fysiotherapiepraktijk.nl, <http://retecool.com>, gertnoordhoek.nl, www.podotherapievalois.nl

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is, afhankelijk van de mate van beschadiging van het zenuwweefsel, redelijk tot goed.

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.