



JOPLIN'S NEUROMA

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag in de voorvoet, waarbij de patiënt een uitstralende pijn of dof gevoel aan de mediale zijde van hallux ervaart. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart een scherpe, brandende pijn, in scheuten. Daarnaast worden vaak ook tintelingen en een dof gevoel ervaren ter hoogte van de hallux.
- Bij palpatie kan er een exostose gevoeld worden of een verdikte zenuw, maar vooral de pijn kan gelokaliseerd worden.
- In het functieonderzoek is beweging van de aangedane plek vaak pijnlijk.
- Biomechanische analyse richt zich o.a. op overpronatie in het MTG.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): N94

Specialist (ICD): S94.1

Fysiotherapie (VNZ): 007617

Oefentherapie (VNZ): 007617

Podotherapie (NVvP): 001

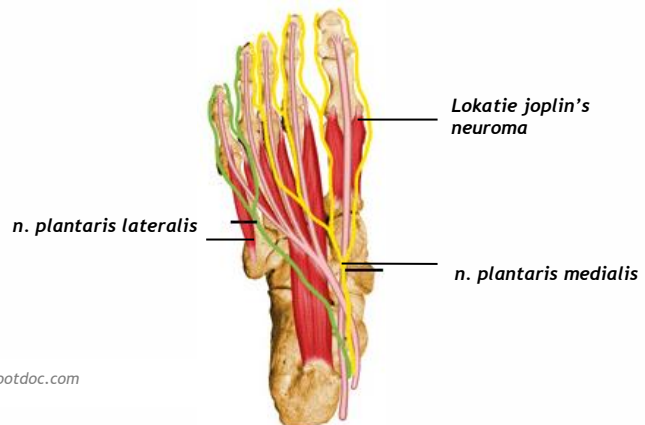
Zorgvraagcode (NVvP): 010005

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s7508

Activiteiten (ICF): a450, a455, a475

Participatie (ICF): p920



Bron: www.footdoc.com

ACHTERGROND

Een Joplin's neuroma is een compressie-neuropathie van de nervus plantaris medialis, die medioplantair van de hallux en MTP-1 loopt. Een neuroma wordt vaak veroorzaakt door overpronatie of een exostose mediaal van MTP-1. Door de overpronatie of de exostose raakt de nervus plantaris medialis ingeklemd. Dit geeft vaak een scherpe, brandende en schietende pijn. Vaak gepaard met een dof of tintelend gevoel. Een Joplin's neuroma komt gemiddeld vaker voor bij sporters.

Trefwoorden

Inklemming zenuw, grote teen, brandend, dof gevoel, tintelingen, voorvoet, voetklacht.



THERAPIE

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van 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 hebben als functie de standsafwijking in de voet te corrigeren (met name de overpronatie en de overdruk op aangedane plek te reduceren). Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvorschrift.
- Er wordt een schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera (rigide/stevige schoen). Wanneer er sprake van een exostose is wordt deze met behulp van een vilttherapie en/of siliconenorthese drukvrij gelegd.
- Trainingsadvies: beperken tot activiteit die geen stress op de aangedane plek geeft.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: <http://faaj.org>, <http://sportpodotherapie.blogspot.com>, <http://floodlady.hyves.nl>, gertnoordhoek.nl, www.podotherapievalois.nl

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.

PROGNOSE

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