



SUPRA/INFRADUCTIE VAN DIGITI

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag waarbij de patiënt pijn aan de betreffende digiti ervaart. Klinische diagnose:

- De stand van de digitus is incorrect. De patiënt ervaart vaak pijn aan de betreffende digitus of de naastliggende digitus. Dit kan gepaard gaan met callus- of clavi-vorming en schoenproblematiek ten gevolge van frictie en hyperpressie.
- Bij palpatie kan de pijn gelokaliseerd worden. Met behulp van inspectie is zichtbaar welke digitus aangedaan is.
- In het functieonderzoek is beweging van de betreffende digiti regelmatig pijnlijk.
- Biomechanische analyse richt zich op de propulsiefase en andere functieafwijkingen.



Bron: www.podomedics.nl

ACHTERGROND

Bij supraductie ligt de ene teen over de ander. Bij infraductie ligt de ene teen onder de andere teen. Hierdoor kunnen drukproblemen ontstaan met callus of clavivorming tot gevolg. Een afwijkende teenstand kan verschillende oorzaken hebben. Zo kan het om een congenitale afwijking gaan of erfelijk bepaald zijn maar het kan ook door een afwijkende voetstand of het dragen van inadequaate schoeisel zijn ontstaan.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L17

Specialist (ICD): M20.5

Fysiotherapie (VNZ): 007617

Oefentherapie (VNZ): 007617

Podotherapie (NVvP): C09

Zorgvraagcode (NVvP): 010001+060100

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s75021

Activiteiten (ICF): a450, a455, a475

Participatie (ICF): p920

Trefwoorden

Pijn in voorvoet, over elkaar liggende tenen, eelt, likdoorn, teengewrichten, voorvoet, voetklacht.



THERAPIE

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

Siliconen orthese (NVvP): 30

Instrumentele behandeling (NVvP): 40

Schoenadvies (NVvP): 61

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 functie de standsafwijking in de voet te corrigeren en afwikkeling te verbeteren. 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 en het volume van de schoen in de neus.
- Wanneer noodzakelijk wordt er een instrumentele voetbehandeling uitgevoerd om overmatige callusvorming of clavi te verwijderen.
- Afhankelijk van de mate van corrigeerbaarheid van de betreffende digitus kan er een protectieve of correctieve siliconen orthese vervaardigd worden.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: www.devoetstap.nl, www.praktijkpodotherapie.nl, gertnoordhoek.nl, www.podotherapiedevalois.nl

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is matig tot goed (afhankelijk van de corrigeerbaarheid). De supra- of infraductiestand is conservatief meestal niet structureel corrigeerbaar. Het hulpmiddel blijft noodzakelijk voor klachtreductie. Bij kinderen is vaak blijvende correctie te bereiken.