

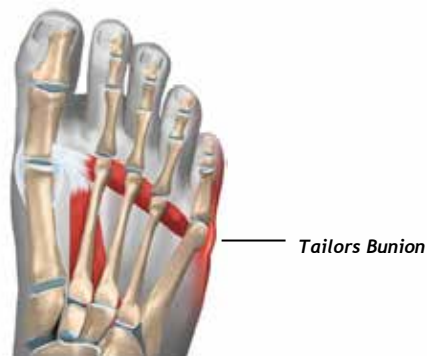


## TAILORS BUNION

### DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag in de voorvoet, waarbij de patiënt pijn ervaart ter hoogte van het caput metatarsale 5 aan de dorsale, plantaire en laterale zijde. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart pijn ter hoogte van het caput metatarsale 5. De pijn neemt toe bij het dragen van verkeerd schoeisel.
- Bij palpatie is er drukpijn ter hoogte van het caput metatarsale 5, er kan een zwelling en warmte waarneembaar zijn.
- Bij het functieonderzoek kan dorsaal- en plantair flexie van het MTP-5 gewricht pijnlijk zijn.
- Biomechanische analyse richt zich op standsafwijkingen in de voet.
- Als aanvullend diagnostisch onderzoek kan een röntgenfoto gemaakt worden.



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

### ACHTERGROND

Tailors Bunion is een geïrriteerde of ontstoken caput van metatarsale 5. De zwelling ontstaat als gevolg van verdikking van het bot en het onderhuids weefsel. Door het dragen van te smal schoeisel of schoeisel met een gezwaaide leest zal het caput metatarsale 5 beknelde raken en irriteren, wat kan leiden tot chronische zwelling. Hierdoor ontstaat een bunion met daarbij een blijvende varisatie van digitus 5. Zonder therapie kan er een bursitis ontstaan. Tailors Bunion komt voor bij adolescenten en volwassenen, bij vrouwen twee keer vaker dan bij mannen.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L17

Specialist (ICD): M71.5

Fysiotherapie (VNZ): 007621

Oefentherapie (VNZ): 007621

Podotherapie (NVvP): U01

Functies (ICF): b28016

Anatomie (ICF): s75021

Activiteiten (ICF): a450,a455

Participatie (ICF): p920

Zorgvraag (NVvP) : 010009

### Trefwoorden

Botuitwas, slijmbursontsteking, kleine teen, schoeisel, 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): 06.12.03.09.15.06

Ortheses (Cliq): 06.12.03.09.06.06

Ortheses (NVvP): 20

Schoenadvies (NVvP): 61

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. 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. Daarnaast kan er gekozen worden voor schoenmodificatie of het ter plaatse uitknobbelen van het schoeisel.
- Er zijn nog een aantal ondersteunende therapieën die in combinatie aanbevolen kunnen worden: een protectieve orthese en een tijdelijke vilttherapie.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: [www.gelenk-klinik.de](http://www.gelenk-klinik.de), <http://www.voetenenkelinstituut.be>, [www.drtoodds.com](http://www.drtoodds.com), [www.gertnoordhoek.nl](http://www.gertnoordhoek.nl), [www.podothepiedevalois.nl](http://www.podothepiedevalois.nl)

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is redelijk tot goed. Klachten zullen verminderen, echter zullen de aanwezige varisatie van digitus 5 en de exostose blijven bestaan.

### Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.