

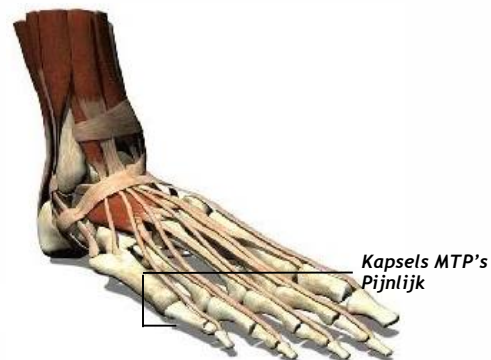


CAPSULITIS MTP-GEWRICHT

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag in de voorvoet, waarbij de patiënt pijn onder de bal van de voet en aan de teengewrichten ervaart. Klinische diagnose:

- De patiënt heeft pijn onder de bal van de voet en aan de teengewrichten. De patiënt heeft vooral last van ochtend stijfheid, startpijn en pijn na langere belasting.
- Bij palpatie kan de pijn gelokaliseerd worden. Soms is de bal van de voet opgezet en rood, wat kan duiden op een capsulaire ontsteking.
- In het functieonderzoek is beweging in de voorvoet en van de tenen vaak pijnlijk.
- Biomechanische analyse richt zich op de propulsiefase en het klauwen van de tenen. Daarnaast is er vaak overdruk onder de bal van de voet.



Bron: wikifysio.nl

ACHTERGROND

Elk gewricht is omgeven door een stevig gewrichtskapsel welke de botten bij elkaar houdt en aan zijn binnenzijde wordt bekleed door een slijmvlieslaag. In dit kapsel zitten veel bloedvaten om de slijmvlieslaag te voeden. Verder zitten er in het kapsel veel zenuwen met daarin kleine sensoren om zaken als spanning op het gewricht te meten. De pijn van het gewricht komt vanuit het gewrichtskapsel. Dit is een ontsteking waar normaliter geen sprake is van aanwezigheid van bacteriën of virussen en wordt ook wel een steriele ontsteking genoemd.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L88

Specialist (ICD): M77.9

Fysiotherapie (VNZ): 007614

Oefentherapie (VNZ): 007614

Podotherapie (NVvP): D01

Zorgvraagcode (NVvP): 010002 t/m 010009

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s75021

Activiteiten (ICF): a450, a455, a475

Participatie (ICF): p920

Trefwoorden

Pijn in voorvoet, gewrichtskapsel, steriele ontsteking, teengewrichten, middenvoetsbeentjes, 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 (Cliq): 06.12.03.06.15.00

Ortheses (NVvP): 20

Siliconen ortheses (NVvP): 30

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 en de overdruk op aangedane plek te reduceren. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvoorschrift.
- Er wordt een schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort en specifiek met stevige loopzool.
- Wanneer een klauwstand van de tenen ten grondslag aan de klachten ligt, kan er een siliconenorthese vervaardigd worden, ter correctie (van de klauwstand).
- Wanneer er sprake is van een ontsteking wordt geadviseerd om rust te houden en te koelen met ijs.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: www.perfectfeet.nl, www.podomedics.nl

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed.