



(CHRONISCHE) (SUB)LUXATIE MTP 2-5

DIAGNOSE

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

- De patiënt heeft pijn onder de bal van de voet en/of aan de teengewrichten en/of in de bal van de voet.
- Bij palpatie kan de pijn gelokaliseerd worden.
- In het functieonderzoek is beweging van de voorvoet en de tenen vaak pijnlijk.
- Biomechanische analyse richt zich op de propulsiefase en het klauwen van de tenen. Daarnaast is er overdruk onder de voorvoet, met name ter hoogte van de betreffende MTP's en teen/tenen.



Bron: <http://masteristic.wordpress.com>

ACHTERGROND

Bij klauw-/hamertenen is er sprake van een (sub)luxatie van de teengewrichten. Door de ontstane disbalans tussen flexoren en extensoren ontstaat subluxatie, waarbij de basisfalangen in dorsaalflexie staan ten opzichte van de metatarsalia. Ook bij het over elkaar heen liggen van tenen (infra- of supraductus stand digiti) is er vaak een (sub)luxatie aanwezig in het MTP-gewricht.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L80

Specialist (ICD): M24.3

Fysiotherapie (VNZ): 007632

Oefentherapie (VNZ): 007632

Podotherapie (NVvP): S01 + S02

Zorgvraagcode (NVvP): 010006 t/m 010008

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s75021

Activiteiten (ICF): a450, a455, a475

Participatie (ICF): p920

Trefwoorden

Pijn in voorvoet, teengewrichten, hamertenen, disbalans in spierwerking, 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): 06.12.03.06.15.00

Ortheses (Cliq): 06.12.03.12.15.00

Ortheses (NVvP): 20

Orthese (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 onderhoudsvorschrift.
- Er wordt een schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- Naast corrigerende podotherapeutische zolen is er ook nog de mogelijkheid, door middel van een siliconenorthese, de vorming van hamertenen tegen te gaan.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: www.podopraktijkhoepzuid.nl, www.centrumvoorpodotherapie.nl, www.pedicure-margo.nl, gertnoordhoek.nl, www.podotherapievalois.nl

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is bij subluxatie als gevolg van een trauma goed. Wanneer er sprake is van chronische subluxatie, is het resultaat minder goed. Bij de hamerteen wordt wel vermindering van de klachten bereikt, maar een slechts matige verbetering van de stand.

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.