



BURSITIS CALCANEÏ PLANTARIS

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag waarbij de patiënt pijn ervaart aan de plantaire zijde van de calcaneus. Klinische diagnose:

- De patiënt spreekt over pijn onder de hiel tijdens belasting.
- Met behulp van palpatie zijn pijnpunten te lokaliseren en is er vast te stellen of er sprake is van een atrofisch plantair capiton ter hoogte van de calcaneus.
- Biomechanische analyse richt zich op standsafwijkingen in de gehele voet.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L17

Specialist (ICD): M71,5

Fysiotherapie (VNZ): 007421

Oefentherapie (VNZ): 007421

Podotherapie (NVvP): U01

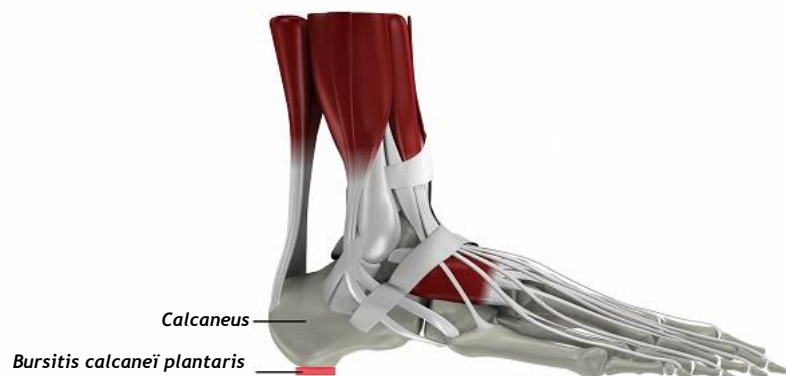
Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s75028

Activiteiten (ICF): a450, a455

Participatie (ICF): p920

Zorgvraag (NVvP) : 010018



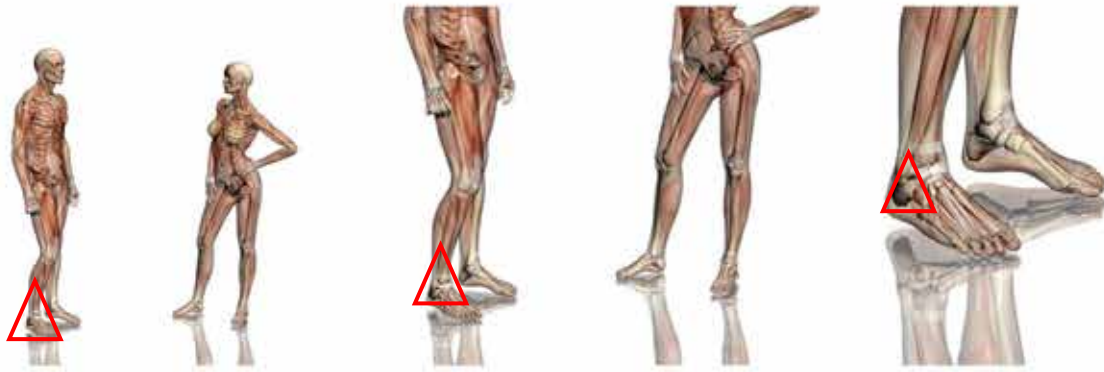
Bron: www.shutterstock.com

ACHTERGROND

Bursitis calcanei plantaris is een ontsteking van de bursa tussen de calcaneus en het plantair capiton. Het plantair capiton is verantwoordelijk voor de schokabsorptie tijdens het gaan en het stelt de huid in staat over de calcaneus heen en weer te glijden. De bursa tussen het plantair capiton en de calcaneus dient tevens als glijvlak. De bursa kan door ouderdom of acute stress ontstoken raken. Tot slot komt bursitis calcanei plantaris meer voor bij mannen dan bij vrouwen.

Trefwoorden

Hielbeen, hielkussen, schokabsorptie, slijmbeursontsteking, 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): 06.12.03.06.06.09

Ortheses (Cliq): 06.12.03.06.09.09

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 doel de stands- en of biomechanische afwijkingen te corrigeren en schokdemping te geven. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvoorschrift.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- Daarnaast kan als tijdelijke therapie viltbandage aanbevolen worden.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: www.schilderijenportret.nl, www.sdsvoorthuizen.nl, www.boeroeswing.com, gertnoordhoek.nl, www.podotherapievalois.nl

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed tot klachtenvrij.