



## CALCANEUSFRACTUUR

### DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag waarbij de patiënt pijn ervaart in de enkel en de hiel. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart pijn en bewegingsbeperking in het enkelgewricht en de hiel.
- Met behulp van palpatie kan er compressie worden gegeven aan de achterzijde van de calcaneus, zowel mediaal als lateraal. Daarbij is tangentiële druk ook vaak pijnlijk.
- Alle bewegingen tijdens functieonderzoek zijn pijnlijk, maar met name de dorsaal- en plantairflexie van de enkel door de hierbij optredende trekkrachten van de achillespees en de fascia plantaris op de calcaneus.
- Biomechanische analyse richt zich op (stands)-afwijkingen van de calcaneus en de gehele voet.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L74

Specialist (ICD): S92.0

Fysiotherapie (VNZ): 007436

Oefentherapie (VNZ): 007436

Podotherapie (NVvP): Z01

Functies (ICF): b28016

Anatomie (ICF): s75021

Activiteiten (ICF): a450, a455, d475

Participatie (ICF): p920

Zorgvraag (NVvP) : 010016 t/m 010018

Calcaneusfractuur  
Pijnlijk



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

### ACHTERGROND

Een fractuur van de calcaneus ontstaat na een trauma. Dit kan een trauma zijn als hard neerkomen op de voeten na een val, waarbij het gewicht van de patiënt geconcentreerd is op de calcaneus. Dit komt vaker voor bij bijvoorbeeld bouwvakkers en sporters of atleten die veel met springen te maken krijgen. Wanneer de patiënt is behandeld door middel van gips of chirurgie kunnen er klachten blijven bestaan. Deze klachten kunnen persisteren door een vergrote belasting op de calcaneus als gevolg van een standsafwijking van de calcaneus en/of de gehele voet. Daarnaast kunnen grote trekkrachten van de achillespees een rol spelen.

### Trefwoorden

Hielbeen, fractuur, trauma, standsafwijking

hielbeen of gehele voet, 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): 06.12.03.03.09.00

Ortheses (NVvP): 20

Nachtsplak (ISO9999): 06.12.03

Nachtsplak (Cliq): 06.12.03.12.06.00

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 standsafwijking en/of biomechanische afwijking te corrigeren. Daarnaast dient er extra aandacht te zijn voor schokdemping. De podotherapeutische zolen zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvorschrift.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor demping, zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, pasvorm, etcetera.
- Er zijn nog een aantal ondersteunende therapieën die in combinatie aanbevolen kunnen worden: oefentherapie bij een fysiotherapeut, een onderbeenspalk of een ontlastende onderbeen-orthese.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na start van de definitieve therapie.



Bron: [www.footankleinstitute.com](http://www.footankleinstitute.com), [www.physioadvisor.com.au](http://www.physioadvisor.com.au), [www.mondomed.be](http://www.mondomed.be), [gertnoordhoek.nl](http://gertnoordhoek.nl), [www.podotherapievalois.nl](http://www.podotherapievalois.nl)

### Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.

<http://scriptieonline.bib.hva.nl/document/42594>.

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed.