



23 maart 2018
CineMec Ede

REUMATISCHE VOET CASUS- VARIA

Toos Mennen voor Provoet
Maart 2018

Aanbevelingen voor diagnostiek en
behandelen van voetklachten bij patiënten
met RA

Even voorstellen



- Toos Mennen, eigenaar Medisch Pedicurecentrum Weert, werkzaam binnen 3 gezondheidscentra met 5 parttime medewerkers
- (medisch)Pedicure sinds 1986

- Samen met Maya Ribbink mocht ik deelnemen aan het multidisciplinaire team bij Reade
- Doel: komen tot aanbevelingen voor de reumatische voet vanaf beginstadium + vervolg
- Doel onderling: kennis nemen/maken/overleg van elkaars expertise en competenties
 - Aanbeveling 5a: periodiek overleg en besluitvorming pat/behandelaar
- Doel voor de patiënt: het krijgen van zo volledig mogelijk voetzorg
 - Aanbeveling 5b: zorg voor patiënteneducatie



23 maart 2018
CineMec Ede

- Belangrijke doelstelling vandaag: het onder de aandacht brengen van deze aanbevelingen
- De medisch pedicure is duidelijk vakinhoudelijk als partner in beeld
- Aanbeveling voor u: neem kennis van de aanbevelingen en ga ermee aan de slag in uw werkomgeving
- Vandaag presenteer ik enkele casussen waarin onze competenties in de aanbevelingen naar voren komen
 - Aanbeveling 5c: preventieve zorg en advies/voetverz/hygiëne/pijn/huid- en nagelaandoeningen

Nagelcomplicaties bij reuma

- Nagelaandoeningen door een verstoorde arteriële en/of veneuze bloedstroom
- Nagelaandoeningen en infecties door de bijwerkingen van medicatie
- Traumanagels door rigiditeit
- Atrofie nagels, nagelbed en matrix

Gevolgen voor de nagels

- Verstoorde of géén nagelgroei
- Brokkelige/ hypertrofische nagels (vaak géén mycose!)
- Onycholysis; onychoschisis; onychorrhexis;
- Onychogryphosis
- Gele/bruine verkleuring
- Eeltophopping onder de nagelplaat
- Psoriasis- ophopping onder de nagelplaat
- Vasculitis met bloedingen onder de nagelplaat
- Onyxis; olievleksyndroom; schuurpapiernagel.



23 maart 2018
CineMec Ede

Gevolg van medicatie en o.a. standsafwijking en rigiditeit bij artritis

- Onycholysis
- Gele verkleuring
- Vaak aangedane nagelriem



Ophoppingen onder psoriasisnagel bij man met rigiditeit door AP



En rechts....



Likdoorn onder de nagel door trauma/rigiditeit/standsafwijking



- Aanbeveling 4a en b; 11a, b en c:
schoenbeoordeling en advies



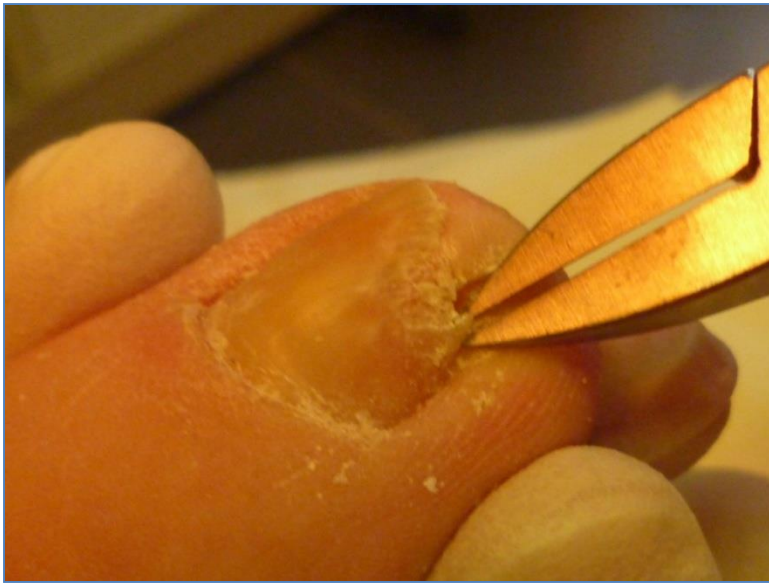
Ingroei bij RA door hypertrofie =>> correctie d.m.v. gel/acryl en mal of door nagelbeugel

Aanbeveling 13c en d: nagelbeugels plaatsen



HANTEER DE RICHTLIJNEN!!

Hoektang techniek en mal aanbrengen



Eindresultaat



Schuurpapiernagel en olievlek bij arthritis psoriatica



Ernstige wasbord/ dystrofische nagel bij vrouw met RA na langdurig Prednison gebruik



Standsafwijkingen door artritis

Aanbeveling 13a en b: het maken van ortheses



Multifunctionele orthese

- Dorsaal element om de hamerteen (indien mogelijk) plantairwaarts te bewegen/te houden
- Plantair (afwikkelen) element om de hallux heen
- Bescherming van de interdigitale druk tussen hallux en digitus 2



Vinger- braces



- Bij deformiteiten door artrose, artritis, peesaandoeningen enz. waardoor hyperextensie, hyperflexie, exostosen, zijwaartse vergroeiingen met pijnklachten, (sub)luxaties en distorsie kunnen ontstaan

Vinger- braces

Aanbeveling 5a, b en c: (preventieve) patiënten- educatie en overleg



- Doel: relatieve fixatie, d.w.z. overstrekking is niet mogelijk, maar bewegen wel om de dagelijkse bezigheden uit te kunnen blijven voeren.

Mislukte hallux- valgus operatie bij ernstige RA; aanbeveling 14a, b en c: behandelen van huid en nagels



Problemen



23 maart 2018
CineMec Ede

- Mevrouw had een ernstig afwikkelprobleem
- Orthopedisch schoeisel gemaakt => geen succes
- Operatie werd voorgesteld.
- Hallux valgus- en voorvoetreconstructie inclusief hamerteen- correcties
- Gips immobilisatie 6 weken en daarna bleek dat e.e.a niet goed verlopen was
- Mevrouw loopt op Finn Comfort schoenen en draagt een orthese (NB: wil géén OS meer!)
- Door zeer regelmatige likdoornverwijdering gaat het “goed”

Orthese van de podothérapeut



23 maart 2018
CineMec Ede



Zeer regelmatig overleg (gehad) over de voeten van deze patiënte met de podothérapeut en de orthopedisch schoenmaker. Aanbeveling 5a: periodiek overleg en besluitvorming pat/behandelaar

Drukwerend hulpmiddel als tijdelijke oplossing en voorbereiding op orthese bij reumatoïde artritis



Aanbeveling 14^e: eventueel doorverwijzen bij dreigend ulcus; drukontlasting in samenwerking en afhankelijk van de situatie in de regio

Verwijderde likdoorn

Er blijkt geen ulcus te zijn =>> eigen initiatief



Fixatie met Fixomull



Eindresultaat



Mevrouw met ernstige RA



Luxaties en botbeschadigingen;



Verloop

- Gezien de ernst van de situatie, de pijnklachten en het invaliderende proces waardoor lopen vrijwel niet meer mogelijk is, wordt besloten tot een volledige voorvoet- en teenreconstructie
- Een langdurig revalidatieproces met aansluitend de nodige tijd voordat nieuw orthopedisch schoeisel gemaakt kan worden, maken dit tot een complexe casus

Complicatie 3-4 weken na de operatie; geen pijn i.v.m. neuropathie!



De hallux staat mooi recht, maar.....



MTP 2 is geïnfecteerd en necrotiseert



Uiteindelijk besluit men tot amputatie met een goed resultaat



Na de operatie

Hernieuwde nodulus na 2 jaar



Teenprothese



Mevrouw met RA en voortschrijdende rigiditeit



ANAMNESE

- Mevrouw met RA sinds jaren
- Slikt uitsluitend pijnstillers
- Verwezen door de huisarts i.v.m. “pijn” aan voeten door o.a. hypertrofische nagels en likdoorns
- Status na knie- en heupprothese links
- Voornamelijk klachten rechter voet
- Kan erg moeilijk lopen
- Zowel de rechter knie als de voet vertonen een valgusstand.

LINKERVOET





Rechtersvoet is volledig afgeplat



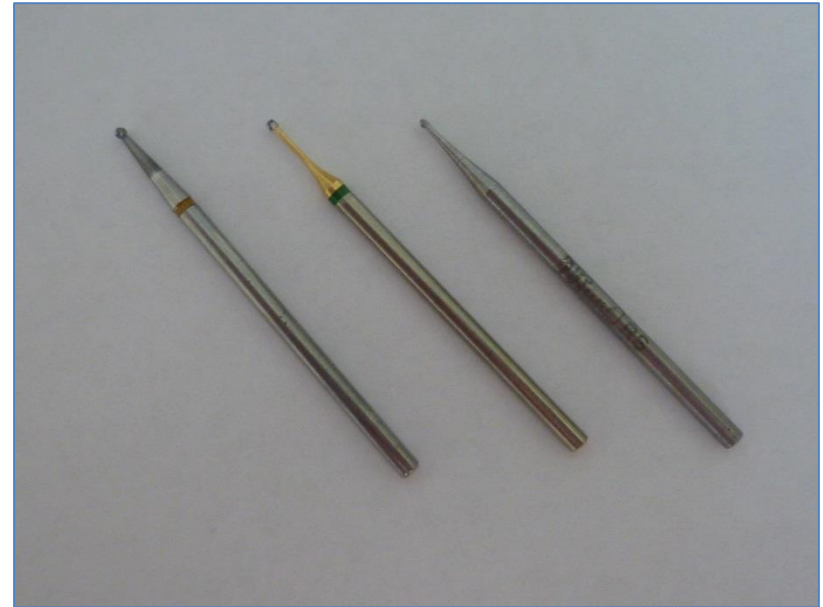
Verschoven vetpolster
en hamertenen



Dig. III vertoont hierdoor
een forse likdoorn

BEHANDELPLAN

- Nagels verzorgen; knippen en frezen
- Likdoorn verwijderen en drukvrij leggen
- Hier was m.i. duidelijke noodzaak voor aangepast schoeisel
- Brief meegegeven voor de huisarts die haar doorverwees naar de revalidatie arts; beiden vinden orthopedisch schoeisel absoluut noodzakelijk



Aanbeveling 5c: advies bij huid- en nagelaandoeningen; aanbev. 14: huid- en nagelbehandeling; aanbev. 4: schoenbeoordeling en advies; aanbev. 5a: overleg pat./behandelaar.

Eindresultaat likdoorn



23 maart 2018
CineMec Ede

Hier is een orthese nodig om de hamertenen te ondersteunen, maar we wachten eerst af hoe het gaat met de doorverwijzing naar de orthopeed.

VERVOLG

- Er worden halfhoge schoenen met enkelbraces gemaakt
- Mevrouw kan er niet op lopen, waarna ik haar adviseer terug te gaan naar orthopedisch schoenmaker
- overleg tussen revalidatiearts en orthopedisch schoenmaker
- Er worden lage schoenen gemaakt en dit blijkt veel beter te gaan. Mevrouw loopt “goed”
- Likdoorn komt veel minder erg terug
- Indien toch nog last van de likdoorn, dan is een orthese een optie.



Mevrouw is blij met haar schoenen!
Ze kan weer lopen.



Ulceratie bij RA



Tijdens het eeltsnijden komt er pus te voorschijn



Aanbeveling 14a: Bij ulcus: drukontlasting in samenwerking en afhankelijk van de afspraken in de regio



- Telefonisch contact POH en huisarts
- Afspraak: overtollig eelt verwijderen, pus verwijderen en droog verbinden met steriel gaasje
- Mevr. kan dezelfde dag terecht bij huisarts

Vervolg



- De huisarts geeft antibiotica
- Wondje geneest prima
- Restanten eelt verwijderen en vrijleggen van de druklocatie
- Naar orth. schoenmaker voor schoencontrole en evt. aanpassing



**Bedankt
voor je aandacht!**

Zijn er nog vragen?