

Diabetische voet

V. Oostendorp- Cornelissen
Wondconsulent,
Amphia ziekenhuis, Breda
WCS Diabetische voet

Commissie diabetische voet

Anke Wijlens

Docent podotherapie, Saxion hogeschool, Enschede

Bela Pagrach

Diabetesverpleegkundige, ziekenhuis Amstelland, Amstelveen

Cis Rieke

Vpk. specialist diabetische voetwonden, OLVG, Amsterdam

Ellie Lenselink

Wondconsulent Medisch Centrum Haaglanden in Den Haag

Ingrid Hulst

Vpk. specialist diabetische voet, Haga ziekenhuis, Den Haag

Mieke van der Vlugt

Verpleegkundig specialist kliniek, Diaconessenhuis, Leiden

Roelof Visser

Gipsverbandmeester, Canisium Wilhelmina ziekenhuis, Nijmegen

Ronny Manupassa

Wondverpleegkundige, Canisium Wilhelmina ziekenhuis, Nijmegen



Presentatie

Epidemiologie
Pathofysiologie
Preventie
Diagnostiek
Therapie
Nazorg
Organisatie van zorg



Epidemiologie

48 diabetes per 1.000 Nederlanders

2025: 1.300.000 diabetes (8% van de bevolking)

Oorzaak verdubbeling:

- Groei bevolking;
- Vergrijzing;
- Overgewicht;
- Verminderde lichaamsbeweging;
- Actiever opsporen diabetes mellitus.



5 Jaarsoverleving na amputatie is minder dan 30%

Pathofysiologie

Samenspel van meerdere factoren:

•Neuropathie

- Sensibel: Gevoelsverlies. Begin diabetische voet ulcus;
- Motorisch: Atrofie voetspieren. Standafwijkingen;
- Autonoom: Droge huid. Kloten.

•Perifeer arterieel vaatlijden

- Vernauwing of verstopping van de vaten. Op macro- en microniveau.

•Limited joint mobility

- Verminderde beweeglijkheid van de gewrichten. Minder goede afwikkeling van de voet. Eeltvorming. Wondje onder het eelt.



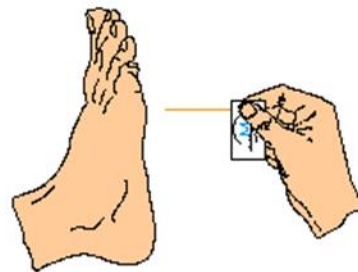
Preventie

- Regelmatige inspectie en onderzoek van de risicovoet;
 - Simms classificatie toepassen;
 - Beide voeten controleren.
- Identificatie van de risicovoet;
 - Eerder doorgemaakt ulcus/amputatie, voetdeformiteiten, neuropathie
- Voorlichting aan patiënt en familie;
 - Algemeen leefregels: Stoppen met roken;
 - Voetverzorging en hygiëne: Dagelijks voetverzorging.
- Juist schoeisel;
 - Niet passende schoenen veroorzaken complicaties;
 - Niet op ander schoeisel lopen.
- Behandeling van overige voetpathologie.
 - Nagelverzorging en callus verwijderen door professional.

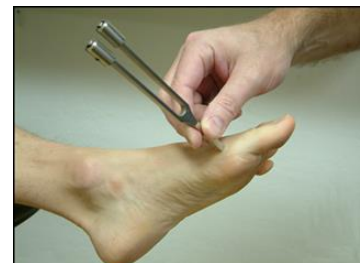
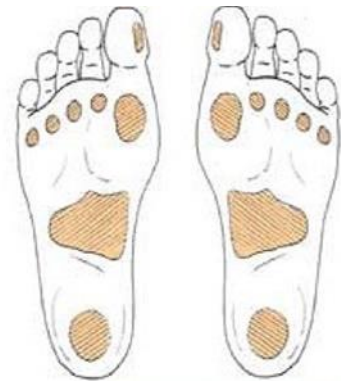
Diagnostiek

1. Sensibiliteitsonderzoek verricht naar de aanwezigheid van neuropathie

- Semmes-Weinstein-monofilament (10 mg)
- Stemvork (128 Hertz)



Hold the filament by the paper handle.



Diagnostiek

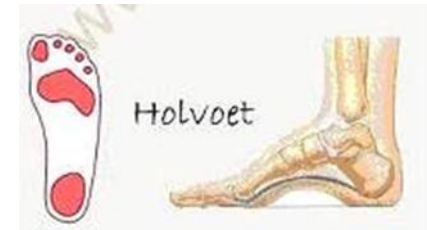
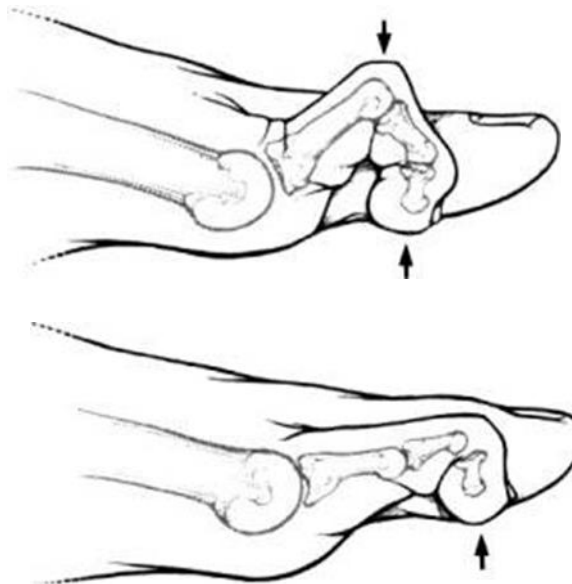
2. Het meten van de perifeer arteriële vaten voor het vroegtijdig opsporen van obstructieve arteriën

- Een dunne glazige huid;
- Afwezigheid van haargroei op het distale deel van het onderbeen;
- Atrofie van de weke delen en spieren;
- Donker rood tot blauwe huidskleur;
- Afwezigheid van voetspulsaties;
- Negatieve Dopplersignalen;
- Claudicatio klachten.



Diagnostiek

3. Verhoogde druk en deformiteiten beoordelen



Therapie

- Behandeling van infectie;
- Revascularisatie;
- Off-loading;
- Wondmanagement.

De belangrijkste wondbehandeling principes zijn:
regelmatige inspectie, reinigen, verwijderen
oppervlakkig debris en bescherming van nieuw weefsel

Therapie

Diabetes en behandeling stellen hoge eisen aan de motivatie van patiënt en mantelzorger:

- Slaap- en eetstoornissen;
- Angst;
- Depressie;
- Seksuele problemen.

25% is geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt

Nazorg



Nazorg is preventie!

Organisatie van zorg

Multidisciplinair diabetes voetenteam



WCS commissie diabetische voet

De commissie diabetische voet wenst iedereen hier vandaag nog een leerzame dag.

Zaal 718 daar zitten wij de hele middag!