

# Podotherapeutische ervaringen met de diabetische voet

<b>Auteur:</b>	J. Meijssen
<b>Vertaald/bijgewerkt:</b>	
<b>Nieuwsbrief:</b>	1993
<b>Pagina:</b>	18-19
<b>Jaargang:</b>	9
<b>Nummer:</b>	4
<b>Toestemming:</b>	
<b>Illustraties:</b>	
<b>Bijzonderheden:</b>	congresnummer, voordracht
<b>Kernwoorden:</b>	Diabetische voet Preventie wondbehandeling
<b>Literatuur:</b>	

Vijf jaar geleden hebben twee internisten, die bekend waren met de diabetische problematiek. Het initiatief genomen om het Diabetes Centrum op te richten. Het centrum is verbonden aan het ziekenhuis Overvecht en is gevestigd in een mooie villa in Bilthoven. Wat maakt het Diabetes Centrum nu zo uniek?

- Er vindt een poliklinische begeleiding plaats, bestaande uit een consult bij de internist, met hierop aansluitend consultaties bij een verpleegkundige, diëtiste, psycholoog, pedicure of podotherapeut.
- Jaarlijks vindt er een check-up plaats, dit houdt in dat er een oogfoto wordt gemaakt en een EEG, met de neurometer wordt er gekeken naar de sensibiliteit van de voet, er wordt bloed afgenomen en verder wordt gekeken naar de pulsaties van de voet en reflexen.
- Er is een verkooppunt van spuitmaterialen.
- Het Diabetes Centrum heeft een educatieve afdeling voor onderricht over diverse aspecten van diabetes.
- Er is een mogelijkheid tot consultatie van hulpverleners uit de alternatieve geneeskunde.
- Er vindt wetenschappelijk onderzoek plaats.

Deze werkwijze bleek spoedig succes te hebben. In november 1988 startte men met 116 patiënten uit het ziekenhuis Berg en Bosch, eind 1991 had het Diabetes Centrum ruim 2200 patiënten. De opzet was dat het centrum een regionale functie zou bekleden, maar al spoedig overheerste de landelijke functie, omdat steeds meer artsen mensen verwezen naar het centrum met name ook de moeilijk instelbare diabetes patiënten. Binnen deze groep zijn er ook veel patiënten met voetproblemen die door een podotherapeut of pedicure worden behandeld.

## De diabetische voet

Wat is nu het wezenlijke verschil tussen de normale en de diabetische voet?

- Vasculopathie: hierbij gaat het vooral om arteriosclerose, met als gevolg een verminderde toevoer van bloed naar de voeten.

De waarneembare symptomen zijn:

- een schubbig en dunne huid
- het ontbreken van beharing

Het is wellicht aan te raden om de mensen regelmatig te laten fietsen, eventueel op een hometrainer. Ook kam men met de voeten over een deegroller heen en weer bewegen.

- Motorische neuropathie als gevolg waarvan ondermeer uitval optreedt van de kleine voetspiertjes, leidend tot afstandafwijking van de tenen (klauwtenen, hamertenen, hav). Eventueel ontstaat er een pescavus, tevens verandert het looppatroon. Uiteindelijk resulteren deze veranderingen in een abnormale belasting van de voet en het ontstaan van drukpunten.
- Er is vaak eeltvorming zichtbaar op de drukplekken zoals onder de kopjes van de middenvoetsbeentjes, op de top en de bovenkant van de tenen.

Behandeling: het vervaardigen van siliconen ortheses of podotherapeutische zolen.