



Behandelen van diabetische/neuropathische voetproblemen.

Diabetische voetenpoli

Deze poli is om de week op de donderdagochtend. De poli is bedoeld voor patiënten met diabetes en voetproblemen. Op de poli zijn de volgende specialisten aanwezig: een vaatchirurg, polikliniek assistent, wondconsulent, gipsverbandmeester, orthopedisch schoenmaker, internist, revalidatiearts en eventueel een podotherapeut.

Diabetische voet

Door diabetes kunnen bloedvaatjes en zenuwen beschadigd raken. Daardoor stroomt het bloed minder goed door uw benen en voeten en sterven zenuwen af. U voelt dan minder in uw voeten (neuropathie) en merkt het niet als er een wond ontstaat.

Wat merkt u van een diabetische voet?

- Koude voeten
- Tintelende voeten, pijscheuten
- Minder gevoel in uw voeten
- Moeilijk genezende wondjes
- Verkleuringen aan tenen en voet
- Rode, gezwollen voet

Voorafgaand aan het bezoek aan de diabetische voetenpoli wordt er eerst een afspraak bij de vaatchirurg en wondconsulent gemaakt. U krijgt dan een vaatonderzoek bij het vaatlaboratorium en een gesprek met de wondconsulent. Tijdens deze afspraak worden alle onderzoeken die nodig zijn voor de diabetische voetenpoli aangevraagd. Zo hebben de artsen op de voetenpoli alle informatie die zij nodig hebben.

Onderzoeken die nodig zijn voor de voetenpoli.

Vaatonderzoek: om te controleren of er voldoende doorbloeding in de benen en voeten is.

Wondkweek: om te controleren welke bacteriën in de wond zitten.

Bloed en urine onderzoek: om het bloed en de urine te controleren.

Röntgenfoto: is alleen nodig als het bot voelbaar of zichtbaar is.

Op de diabetische voetenpoli

De vaatchirurg vertelt de uitslag van de vaatonderzoeken en geeft informatie over de daaropvolgende onderzoeken of behandelingen.

De revalidatiearts brengt uw algehele functioneren in kaart en gaat op zoek naar vormen/of standsafwijkingen van uw voeten en/of verhoogde druk door schoenen. Als het nodig is wordt er een schoenvoorziening of schoenaanpassing gemaakt.

De orthopedische schoenmaker bespreekt met de revalidatiearts welke schoenaanpassingen of voorzieningen voor u nodig zijn. De schoenen worden tijdens het spreekuur aangemeten. Het maken van schoenen kan een aantal weken duren.

De gipsverbandmeester wordt ingezet als uw eigen schoen op de wond drukt en daarmee de genezing vertraagt. U krijgt dan onderbeengips of een gipsschoen.

U moet met krukken lopen en vooral rust houden. Krukken zijn te huren via MediPoint.

Het gips wordt elke week verwisseld om de wond te controleren en te behandelen.

Wanneer het gips is aangelegd is het belangrijk dat u uw gips dagelijks controleert. U kijkt

- Of het gips niet beschadigd is
- Of de huid rondom het gips niet verkleurd of beschadigd is
- Of het gips niet nat is

De wondconsulent bedenkt een geschikte wondbehandeling voor uw wond. En zorgt (zo nodig) voor een overdracht naar de thuiszorg. U blijft onder behandeling bij de wondconsulent zolang de wond aanwezig is.

Wat neemt u mee naar de diabetische voetenpoli?

- Alle schoenen, die u draagt, zowel binnen als buiten.
- Indien u uw bloedsuikers bijhoudt, dan graag het overzicht meenemen.
- Medicatieoverzicht.
- Huidige wondbehandelingsplan en contactgegevens thuiszorg.

Wat is uw eigen rol?

- Houd uw bloedsuiker stabiel.
- Loop niet op blote voeten.
- Knip nagels recht en niet te kort af.
- Zorg dat schoenen niet knellen en geen drukpunten hebben.
- Neem geen voetbaden.
- Controleer uw voeten dagelijks op wondjes, verkleuringen of vervormingen (ook de onderkant met een spiegel).
- Behandel voetwonden niet zelf, maar laat er meteen naar kijken.
- Meld u aan bij een medisch pedicure met een verwijzing van de huisarts.

Herken jij deze voetproblemen bij diabetes?



Laat je voetproblemen op tijd behandelen
anders kan dit grote gevolgen hebben:



Ulcera
wond die
niet geneest
en gaat
ontsteken



Charcotvoet
blijvende
vervorming van
je voetskelet



Amputatie
van (een deel
van) de voet of
zelfs been



Veel voetproblemen bij diabetes zijn te voorkomen.
Wil je weten hoe? **Lees de patiëntenversie van de
Richtlijn diabetische voet.**