

GANGLION

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag die in de gehele voet kan voorkomen, waarbij de patiënt spreekt over een verdikking en/of pijn op de plaats van het ganglion. Klinische diagnose:

- De patiënt spreekt bij het ganglion over een pijnlijke en/of pijnloze verdikking ter hoogte van een peesschede of gewricht.
- Met behulp van palpatie kan het ganglion gelokaliseerd worden.
- Door de verdikking zouden er in gewrichten bewegingsbeperkingen aanwezig kunnen zijn of pijnklachten door druk van de schoen of plantaire druk.
- Biomechanische analyse richt zich op (stands) -afwijkingen van de gehele voet.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L87

Specialist (ICD): M67.4

Fysiotherapie (VNZ): 007926

Oefentherapie (VNZ): 007926

Podotherapie (NVvP): 003

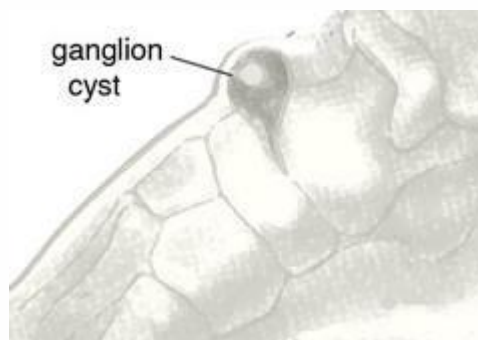
Functionies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s750

Activiteiten (ICF): a450

Participatie (ICF): p920

Zorgvraag (NVvP) : 040021



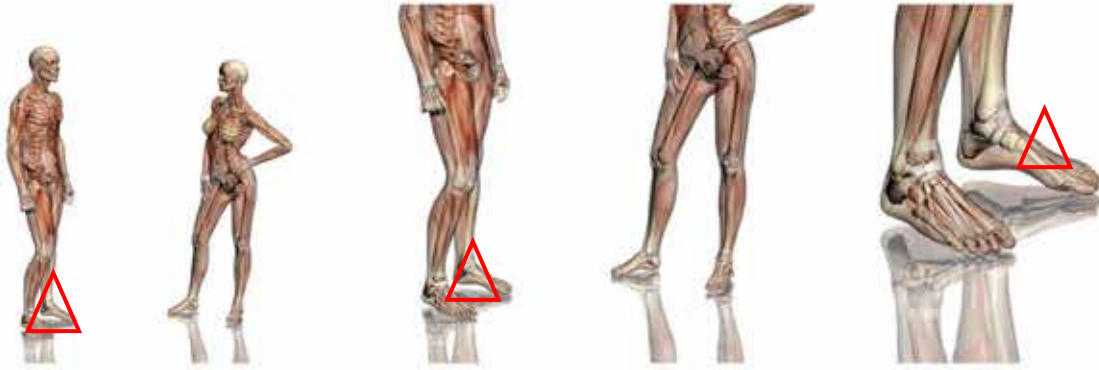
Bron: <http://www.northcoastfootcareblog.com/ganglion-cysts/>

ACHTERGROND

Een ganglion is een omkapselde holte, gevuld met een geleachtige vloeistof. Een ganglion ontstaat vanuit een gewrichtskapsel of een peesschede, meestal zonder duidelijke oorzaak. Het doet zich het meest voor aan de handen, de voeten en de enkels. Een ganglion is een onschuldige afwijking, die normaal gesproken weinig klachten geeft. Wanneer er toch klachten zijn, dienen deze behandeld te worden.

Trefwoorden

Gehele voet, omkapselde holte, verdikking, peesschede, gewrichtskapsel, 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): 06.00.00

Ortheses (Cliq): 06.00.00.00.00.00

Ortheses (ISO9999): 06.12.03

Ortheses (Cliq): 06.12.03.03.06.00

Ortheses (NVvP): 20

Schoenadvies (NVvP): 61

- Wanneer een ganglion bij de tenen gelokaliseerd is, kan deze door overdruk irritatie bij de tenen geven. Om deze overdruk te verminderen kan er een siliconen orthese gemaakt worden.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze hebben als doel de stands- en/of biomechanische afwijking te corrigeren. Wanneer er sprake is van een pijnlijke druk, wordt er tevens een drukverdeling in de podotherapeutische zool verwerkt. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvoorschrift.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: www.zfootdoc.com, www.podotherapieinka.uwpraktijkonline.nl, gertnoordhoek.nl, www.podotherapievalois.nl

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is dat de klachten verminderen of zelfs verdwijnen. Echter is een ganglion zelf meestal blijvend. Bij onvoldoende resultaat wordt er terugverwezen naar de huisarts.

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.