



VERRUCA

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag van de voet, waarbij de patiënt pijn kan ervaren ten hoogte van de verruca. Klinische diagnose:

- De patiënt spreekt vaak van pijn ter hoogte van de verruca. Niet iedere patiënt heeft last van de verruca, soms wordt deze bij toeval ontdekt.
- De verruca is zichtbaar tijdens de inspectie. Veelal is er sprake van een laag hyperkeratose die de verruca bedekt. De verruca bevindt zich vaak op plaatsen waar veel druk is.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): S03

Specialist (ICD): B07

Fysiotherapie (VNZ): 007016

Oefentherapie (VNZ): 007016

Podotherapie (NVvP): B03

Zorgvraag (NVvP): 030327

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s8104

Activiteiten (ICF): a4154, a450, a470

Participatie (ICF): p920



Bron: www.podomedics.nl

ACHTERGROND

Verrucae aan de voet worden veroorzaakt door het humaanpapillomavirus. Dit is besmettelijk en wordt meestal opgelopen in het zwembad of in de douchegelegenheid van sportaccommodaties. Wanneer de huid vochtig is of wanneer er sprake is van een huiddefect is de kans op besmetting groter. Voetverrucae bevinden zich vaak op plaatsen onder de voet waar veel druk is, bijvoorbeeld onder de hiel en de bal van de voet. Het aantal kan variëren van één tot tientallen. Sommige patiënten hebben hevige pijn en anderen merken ze bij toeval op. De duur van een verruca is zeer wisselend. Na het 18^e levensjaar verdwijnen ze zelden spontaan.

Trefwoorden

Papel, wrat, verrucae, eelt, mechanische overbelasting, voetklacht.



Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.12

Ortheses (Cliq): 06.12.12.06.09.00

Instrumentele behandeling (NVvP): 40

Schoenadvies (NVvP): 61

THERAPIE

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van de oorzaak en duur van de klachten. Pijnvermindering staat hierbij centraal:

- Met behulp van een instrumentele behandeling worden hyperkeratose en de verruca zover mogelijk verwijderd.
- De verruca wordt aangestipt met salpeterzuur en/of salicylzuurzalf.
- De pijnlijke plek kan, na het aanstippen, drukvrij worden gelegd door middel van vilttherapie.
- Een evaluatiemoment volgt 10 tot 12 weken na het starten van de therapie. Bij het aanstippen wordt er een periode van ongeveer 2 weken aangehouden tussen de behandelingen.



Bron: <http://nl.wikipedia.org/wiki/Wrat>,
http://93.186.178.131/~pedicure/wordpress/?page_id=656, www.studiokosmetiek.eu,
 Podotherapie Segerink.

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.

Voeten en huid, Dermatologie voor pedicures, podotherapeuten en andere voetspecialisten, Houten, 2009.

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is afhankelijk van de toegepaste therapie. Chemische en caustische behandeling kan lang duren. Er is kans op recidief.