



Criteria voor het insturen van een diabetes mellitus patiënt met een voetulcus langer bestaand dan twee weken.

<p>Infectie - Het betreft een geïnfecteerd ulcus [geur, roodheid, zwelling, pijn (ondanks neuropathie)].</p> <p>Voorgeschiedenis - In de voorgeschiedenis is sprake van ulceratie en/of amputatie.</p>	<p>< 24 uur insturen naar SEH, ook in het weekend</p>
<p>Osteo-arthropathie (Charcot) - Is er sprake van eenzijdige, snel progressieve inzakking van de voet met roodheid en oedeem?</p> <p>Perifeer arterieel vaatlijden (PAV) - PAV aan het aangedane been? (claudicatio, dotter, bypass in de voorgeschiedenis) → Ja → Nee, <u>door met pulsaties</u></p> <p>- <u>Pulsaties</u> → Nee → E/A index < 1</p>	<p>< 1 week insturen, naar diab. voetenpoli</p>
<p>- <u>Pulsaties</u> → Nee → E/A index > 1 → Ja</p> <p>Polyneuropathie (PNP), z.o.z. voor DNS-score - Neuropathie aan het aangedane been? (prikkelingen, tintelingen, dove plekken). - 10 grams monofilament is niet voelbaar.</p>	<p>< 1 maand insturen</p>
<p>Mechanische stress, z.o.z. voor drukpunten - Standsafwijkingen (hol, klauw). - Drukpunten tenen: - plantaire zijde metatarsale kopjes I, V; - dorsale zijde tenen PIP- en DIP-gewrichten; - mediale zijde MTP I, laterale zijde MTP V; - hak.</p>	<p>Controle HA, evt. na 6 wk insturen</p>

Indien antibiotische behandeling wordt overwogen, dan starten met Augmentin 3xdd. 625 mg (500/125).

Overzicht telefoonnummers:

- Diabetische voetenpoli / WEC*	T	0591-691375	indien mogelijk op werkdagen spreekuurtijden WEC hanteren, bgg: gipskamer bellen
- Gipskamer	T	0591-691453	bgg: naar schoenenspreekuur bellen
- Schoenen-spreekuur	T	0591-691296	revalidatiearts en/of schoenmaker bereikbaar via dit nummer
- Spoedeisende Hulp	T	0591-691222	na 17.00 uur en in de weekenden
- Verwijsfaxen aan poli chirurgie	F	0591-691301	voor verwijsbrief naar diabetische voetenpoli

*Wond Expertise Centrum (WEC)

Telefonisch spreekuur: ma-di-do 8.30-9.00 en 16.00-16.15 uur, wo 14.00-14.30 uur

email: wondpoli@sze.nl

Voetcontrole bij een diabetes mellitus patiënt zonder voetulcus.

Dreigend ulcus - Niet wegtrekkende roodheid t.p.v. drukpunten. - Donkere verkleuring centraal in eeltformatie.	Controle door huisarts	< 1 maand
PAV, met callusformatie en drukpunten - PAV aan het aangedane been? (claudicatio, dotter, bypass)	Controle door podotherapeut	1x/3 mnd
PAV, zonder callusformatie en drukpunten Let op: bij PAV is er altijd een verhoogd risico!	Controle door POH	
PNP en ernstige deformaties Bijv. - holvoet met drukpunten; - platvoet met eeltvorming; - charcotvoet.	Verwijzing naar schoenen-spreekuur revalidatiearts en beleid afwachten.	1x/3 mnd
PNP met eeltformaties en drukpunten	Controle door podotherapeut	
PNP, geen deformaties - Neuropathie aan het aangedane been? (prikkelingen, tintelingen, dove plekken) - 10 grams monofilament is niet voelbaar.	Controle door POH en verwijzing naar pedicure à 6 weken.	1x/6 mnd
Geen PNP	Controle door POH: DNS-score en monofilament testen zolang dit negatief is.	Jaarlijks

→ Bij afsluiting van het traject in het ziekenhuis zal de revalidatiearts of chirurg een afsluitende brief sturen naar de huisarts, in kopie naar de praktijkondersteuner van de huisarts, met het verzoek tot revisie.
 → Bij twijfel over de kwaliteit van de schoenen of schoeiselaanpassing: met gerichte vraagstelling naar het schoenenspreekuur verwijzen.

Diabetic Neuropathy Symptom (DNS) score

(ja = 1, nee = 0)
 score 2 of meer = PNP

	ja	nee	score
Onzekerheid bij het lopen?			
Brandend/stekend gevoel aan benen of voeten?			
Prikkelingen/tintelingen aan benen of voeten?			
Dove plekken aan benen of voeten?			

Drukpunten

