

Het opsporen van (het risico op) diabetische voetcomplicaties

Voer jaarlijks een voetonderzoek uit om risicofactoren voor diabetesvoet op te sporen. (Grade 1B)

Dit voetonderzoek bestaat uit:

- Zorgvuldige inspectie van de voeten met aandacht voor huid- en nagelafwijkingen en een evaluatie van eventuele orthopedische misvormingen.
- Opsporing van verminderde gevoeligheid in de voeten met een Semmes-Weinsteinmonofilament 10 g.
- Opsporing van perifeer vaatlijden door na te vragen of er klachten zijn van claudicatio en/of rustpijn (cave: diabetici met neuropathie verliezen vaak pijnalarmen) en door palpatie van de arteriële pulsaties van de voeten. Een bleke voet bij opheffen die bij afhangen hevig rood aankleurt, is een teken van kritisch vaatlijden (positieve til-test).

Op basis van deze bevindingen en de voorgeschiedenis van voetwonden kan men een risicoscore opstellen:

Raster om de risicoscore te bepalen.

Risicogroep	0	1	2	3 (één van deze)
Neuropathie*	neen	ja	ja	
Orthopedische misvorming**	neen	neen	ja	Charcot***
Vaatlijden	neen	neen	neen	ja
Vroegere voetwonde of amputatie	neen	neen	neen	ja
Risico	laag	matig	hoog	zeer hoog

* **met monofilament test: positief indien twee van de drie drukpunten niet worden gevoeld op één voet**

** **orthopedische misvormingen: bv. hamer- of klauwtenen, hallux valgus**

*** **een Charcot-voet: een fragmentatie van de voetgewrichten met verlies van de boogstructuur van de voet geeft een zeer hoog risico op voetwonden**

Monofilament test

Het monofilament is een soepele draad in kunststof, die gemonteerd is op een houder. Men drukt het filament kortstondig (ongeveer 1 seconde) loodrecht op de huid van de voet tot het een C-vorm aanneemt. Het mag daarbij niet over de huid schuiven. Zones met eelt moeten worden vermeden.

Het is aan te raden om de volgende drie plantaire zones te testen: hallux en metatarsaalkoppen 1 en 5. Men vraagt de patiënt om de ogen te sluiten en aan te geven wanneer het filament de voet raakt en waar. Niet voelen van het filament op twee of meer lokalisaties (per voet) wijst op significante sensibele neuropathie met sterk (ongeveer 10 x) verhoogd risico op voetwonden.



Meer informatie kunt u op de [website van Domus Medica](#) vinden.

Bron:

Koeck PH, Bastiaens H, Benhalima K, Cloetens H, Feyen L, Koeck P, Sunaert P, Van Crombrugge P, Van Pottelbergh I, van Leeuwen E, Verhaegen A, Nobels F. (2015). *Richtlijn voor goede medische praktijkvoering: Diabetes mellitus type 2*. Antwerpen: Domus Medica. Geraadpleegd op 14 februari via <https://www.domusmedica.be/varia/docman-alles/publiek/praktijkdocumenten/richtlijnen/726-diabetes-mellitus-type-2/file.html>