

Patiënteninformatie

# Diabetische voet

# Inhoud

Inleiding .....	3
Wat is diabetische voet? .....	3
Hoe ontstaat diabetische voet? .....	3
Waar komen wonden het vaakst voor bij diabetische voet? .....	4
Wat wijst op een diabetisch voet probleem? .....	4
Wie behandelt diabetische voet?.....	4
Hoe wordt diabetische voet behandeld?.....	4
Moet ik worden opgenomen in het ziekenhuis?.....	6
Wat kunt u zelf doen? .....	6
Wanneer een arts contacteren? .....	7
Tot slot.....	7
Persoonlijke notities / vragen .....	7

## Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over diabetische voet. Aarzel niet om indien nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige. Gelieve deze brochure te bewaren zodat ook de thuisverpleegkundige indien nodig iets kan noteren.

## Wat is diabetische voet?

Diabetische voet is de uitdrukking voor complicaties ter hoogte van de voet die het gevolg zijn van diabetes.

## Hoe ontstaat diabetische voet?

- Verminderde gevoeligheid: Trauma's, vaak het gevolg van onaangepast schoeisel, worden niet altijd opgemerkt omdat men geen pijn voelt. Dit veroorzaakt wonden, die vaak pas laat worden vastgesteld als ze al diep en geïnfecteerd zijn. Door de wijziging van de vorm van de voet kan er bovendien eelt ontstaan, vaak op de tenen, waardoor ook wonden kunnen ontstaan onder de eelt. Omdat ook de zweetafscheiding bij diabetische voet vermindert, is de huid vaak droog met kloven, deze kleine wondjes kunnen een toegangspoort zijn voor infecties.
- Verminderde beweeglijkheid: Hierdoor kan de voet niet normaal worden afgerold bij het stappen. Dit geeft aanleiding tot verhoogde drukken onderaan de voet met eeltvorming.
- Verminderde doorbloeding: Indien de doorbloeding van de voet niet meer voldoende is door de diabetes kunnen wonden ontstaan. Deze zullen moeilijk helen door onvoldoende zuurstofaanvoer.
- Trauma's: de meest uiteenlopende trauma's kunnen verantwoordelijk zijn voor voetwonden bij diabetes. Het gaat vaak om trauma's die ontstaan bij het stappen ten gevolge van misvormingen van de voet, verminderde beweeglijkheid, slecht passend schoeisel. Ook verkeerde verzorging, vreemde voorwerpen in de schoen en verbranding kunnen een wonde veroorzaken waaraan snel de nodige aandacht moet worden gegeven.

## Waar komen wonden het vaakst voor bij diabetische voet?

De wonden komen meestal voor op drukplaatsen, bovenop de tenen, aan de zijkant van de voet, ter hoogte van de voetzool.

## Wat wijst op een diabetisch voet probleem?

- Misvormde voet
- Wonden
- Eelt
- Groter wordende schoenmaat (andere schoenmaat)
- ...

## Wie behandelt diabetische voet?

Bij twijfel of vragen is het belangrijk dat u eerst contact opneemt met uw huisarts. Hij of zij zal beslissen of het nodig is om u door te verwijzen naar een gespecialiseerd voetcentrum.

## Hoe wordt diabetische voet behandeld?

- Infectie behandelen: Infectie bij een diabetische voet is altijd dringend omwille van de snelle evolutie. De infectie gaat ook vaak dieper dan eerst gedacht. De klassieke tekenen van infectie zoals roodheid, zwelling en pijn zijn bij diabetes niet altijd duidelijk aanwezig, wat misleidend kan zijn. De arts zal u hiervoor antibiotica voorschrijven.
- Operatie: soms is het nodig dat de wonde in de operatiezaal wordt proper gemaakt.
- Medische beeldvorming: Vaak is het nodig om door middel van een foto, een scanner of een echografie de ernst van de wonden of de misvorming van de voet te beoordelen.

- Doorbloeding: Het is belangrijk om te weten of de aan- en afvoer van bloed in de voet nog voldoende is. Hiervoor zal de vaatspecialist u mee opvolgen. Soms is een vaatoperatie nodig.
- Wondzorg: De keuze van het verband zal afhangen van de ernst en diepte van de wonde. Belangrijk is dat men werkt metverbanden die werken tegen infectie en dat de wonde vooraf grondig wordt gereinigd.

Indien de wonde meer dan 6 weken aanwezig is, hebt u recht op terugbetaling van verbandmaterialen, bij vragen hierover kunt u terecht bij uw arts of diabetesverpleegkundige.

- Drukontlasting: Druk op de voet en de wonde moet worden vermeden zodat de wonde goed kan helen. Hiervoor moet u schoeisel en zolen dragen die zijn aangepast aan uw voetproblemen. Hiervoor heeft u recht op terugbetaling. Bij vragen hierover kunt u terecht bij uw diabetesverpleegkundige of podoloog.

Ook wordt er soms gebruik gemaakt van vilt om druk te verminderen ter hoogte van de wonde of worden er drukontlastende schoenen of gipsen gebruikt.

- Glycemiecontrole: Belangrijkste is dat u uw glycemie onder controle kunt houden. Bij grote schommelingen is het van belang dat u contact opneemt met uw arts of diabetesverpleegkundige.
- Stoppen met roken is absoluut noodzakelijk bij alle diabetische patiënten.

## Moet ik worden opgenomen in het ziekenhuis?

Afhankelijk van de ernst van de wonden, aanwezigheid van infectie, uw leeftijd en al bestaande ziektes, zal uw arts beslissen u thuis te behandelen of in het ziekenhuis. Het is van belang dat u contact opneemt met uw huisarts als de klachten erger worden.

**Een diabetische voet die niet behandeld wordt, kan zware gevolgen hebben!**

## Wat kunt u zelf doen?

- Goede huid en nagelverzorging, goede hygiëne en gebruik dagelijks een hydraterende crème om de huid soepel te houden en kloofjes te voorkomen.
- Droog uw huid goed af, zeker tussen de tenen.
- Inspecteer dagelijks uw voeten, gebruik zo nodig een spiegel indien u ze niet goed kunt bekijken. Schakel zo nodig een thuisverpleegkundige in om de voeten te wassen en te inspecteren.
- Behandel schimmelinfecties, ga hiervoor langs bij de huisarts.
- Vermijd baden en verweking van de huid.
- Draag geen knellende schoenen.
- Controleer steeds of er geen voorwerpen, stukjes steen, ... in uw schoen zitten voor het aantrekken van de schoenen.
- Draag aangepast schoeisel.
- Bij huidproblemen vraag advies bij uw huisarts of behandelde arts.
- Loop niet zonder schoeisel rond. Door de verminderde gevoeligheid voelt u vaak niet dat u een wonde oploopt.
- Ga langs bij de pedicure en zo nodig de podoloog. U heeft recht op 2 x terugbetaling per jaar bij podoloog op voorschrift van de huisarts of specialist voetkliniek.

## Wanneer een arts contacteren?

Neem contact op met uw huisarts indien:

- de roodheid en zwelling en andere klachten toenemen
- u koorts krijgt en u ziek voelt
- uw glycemie onverklaarbaar stijgt
- indien u antibiotica dient te nemen maar dit niet lukt bv. omwille van misselijkheid of braken

## Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen dan kunt u hiervoor terecht bij uw huisarts, behandelend arts, uw eigen diabeteseducator of de diabeteseducatoren van uw centrum.

- Voetkliniek AZ Turnhout: 014/44 44 22

## Persoonlijke notities / vragen

Indien u of de thuisverpleegkundige vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand als u op controle komt.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## AZ Turnhout vzw

[www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be)

[info@azturnhout.be](mailto:info@azturnhout.be)

014 40 60 11



Blijf op de hoogte via [www.facebook.com/azturnhout](https://www.facebook.com/azturnhout)



### **Campus Sint-Jozef**

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout



### **Campus Sint-Elisabeth**

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)  
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout