

Werkafspraken verdenking fractuur falangen van de voet

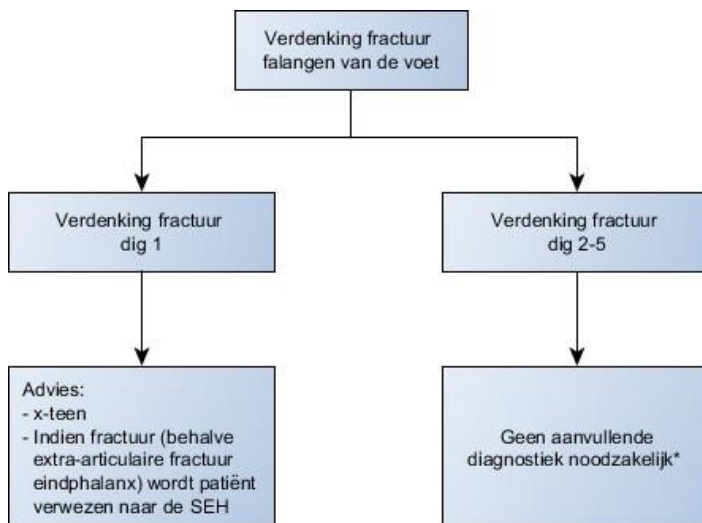
Versie: 1 Pagina: 1 van 2 Documentnr KIS: volgt z.s.m. Publicatiedatum: 01-01-2020 Opnieuw beoordeeld: 19-01-2023	Beoordelaars: CHPA/FEA en vakgroep ZGT	
	Status: Gepubliceerd website ZGT	

Klinische presentatie

Pijnlijke, gezwollen, blauwe teen.

Lichamelijk onderzoek

- Scheefstand
- Zwelling
- Asdrukpijn
- Drukpijn



* Aanvullend Onderzoek

Over het algemeen is een fractuur klinisch te herkennen en heeft het stellen van de diagnose teenfractuur d.m.v. een röntgenfoto geen aanvullende waarde. Er zijn situaties te bedenken, waarin het toch wenselijk is om een foto te maken (patiënt eist foto, twijfel over luxatie). In dat geval kan een x-voet worden aangevraagd, indien fractuur wordt patiënt terugverwezen naar de huisarts. In het geval van en luxatie wordt de patiënt verwezen naar de SEH.

Behandeling

- Adviseer een ruime, stevige, platte schoen te dragen. De voet belasten op geleide van de pijnklachten, eventueel met krukken.
- Adviseer paracetamol te gebruiken, maximaal 4x per dag 2 tabletten van 500mg.

- Elevatie van de voet in rust.
- Aanleggen van buddytape (niet noodzakelijk bij fractuur eindphalanx dig 1).

Tijd	Behandeling
0-1 week	Buddytape en een stevige schoen
1-2 weken	Buddytape, verwijderen zodra de pijn dit toelaat. Stevige schoen blijven dragen
>3 weken	Sporten en gymmen zodra de pijn dit toelaat

Prognose

- Het kan 6-8 weken duren voor de teen volledig hersteld is.