

Wanneer echografisch onderzoek?

1) Bij aanvang behandeling fasciitis plantaris

Doel: Ter bevestiging fasciitis plantaris en verkrijgen specifieke informatie.

Voordeel: Gericht inzetten 'Voettraining'.

Echografisch onderzoek heeft een positief effect op het verwachtingsmanagement & therapietrouw, omdat client met echografisch onderzoek de klacht visueel afwijking bevestigd ziet dan ontstaat er betere begripsvorming.

2) Bij persisterende klachten differentiaal diagnostiek hielpijn

Doel: Ter differentiaal diagnostiek op fasciitis plantaris, bij persisterende klachten is de oorzaak vaak multifactorieel.

Voordeel: Gericht bijstellen beleid.

Bij fasciitis plantaris heeft het geen nut om de mate van het herstel te monitoren met echografisch onderzoek. De fascia zal lange tijd een afwijkend beeld vertonen, terwijl de client aanzienlijk minder pijn ervaart en mobieler is.

Wat houdt een consult in?

Inhoud: Anamnese, lichamelijk onderzoek en echografisch onderzoek ter differentiaal diagnostiek hielpijn volgens protocol

Rapportage

Duur: 30 minuten

Kosten: 89€

Hoe plan je een afspraak voor echografisch onderzoek?

Client plant zelf een afspraak in door te bellen met: [085 273 6261](tel:0852736261)

Echoprotocol
Structuur
a. Fascia plantaris

Subcalcaneale enthesese

Beoordeeld op:

- Dikte
- Vorm
- Fibrillair patroon
- Hypervascularisatie
- Perifasciaal oedeem
- Calcificaties
- Hielspoor
- Overige afwijkingen

Differentiaal diagnostiek:

- Enthesopathie
- Partieel ruptuur, volledikte ruptuur
- Bursitis
- Vetkamerpathologie
- Hielspoor (plantairwijzend)
- Calcificaties

Distale verloop

- Dikte
- Vorm
- Fibrillair patroon
- Hypervascularisatie
- Calcificaties
- Overige afwijkingen

- Partieel ruptuur, volledikte ruptuur
- Calcificaties
- Fibromatose

BM5 enthesese laterale bundel

- Dikte
- Vorm
- Fibrillair patroon
- Hypervascularisatie
- Calcificaties
- Overige afwijkingen

- Enthesopathie
- Partieel ruptuur, volledikte ruptuur
- Calcificaties

b. Subcalcaneale vetkamersysteem

- Dikte
- Densiteit
- Hypervascularisatie
- Overige afwijkingen

- Afwijkende anatomie

c. Achillespees

Enthesese

- Vorm, dikte, fibrillair patroon
- Bursitis
- Hielspoor
- Achillocalcaneaal conflict

- Enthesopathie
- Haglundsyndroom
- Bursitis

Midportion

- Vorm, dikte, fibrillair patroon
- Lengte

- Midportiontendinopathie
- Afwijkende anatomie

d. Mediale tarsale tunnel

M. flexor hallucis longus

- Pees vorm, dikte en fibrillair patroon
- Spierbuik, volume en positie
- Tenosynoviale proliferatie, effusie
- Hypervascularisatie
- Dynamisch onderzoek
- Ruimte innemende massa's

- Obstructie spierbuik
- Accessoire spieren (impingement)
- Tendinopathie, tenosynovitis
- Cyste

N. tibialis

- Zenuw vorm, dikte en fasciculair patroon
- Zenuwverloop verstoring
- Echopalpatie neuropathie
- Ruimte innemende massa's

- Tarsaal tunnel syndroom
- Irritatie calcaneale takken
- Neuroom

Hielpijncentrum regio Utrecht

Thorbeckepark 183

3437 JT Nieuwegein

T 085-2736261

E nieuwegein@podozorg.nl

www.podozorg-nieuwegein.nl

www.hielpijncentrum.nl

Overige

- Pees m. tibialis posterior en m. flexor digitorum longus
- Tendinopathie, tenosynoviitis

e. Voetzool

Pees m. peroneus longus

- Plantaire verloop
- Distale tendinopathie, tenosynovitis

Pees m. tibialis posterior

- Enthese
- Cyste

Pees m. flexor digitorum longus

- Henry's knot
- Tenosynoviale proliferatie, effusie

Pees m. flexor hallucis longus

- Hypervascularisatie
- Ruimte innemende massa's

f. Overige

Sinus tarsi

- Cyste
- Artropathie onderste spronggewricht
- Effusie
- Hypervascularisatie

Gewrichten

- BSG
- Artrose
- OSG
- Artritis
- Lijn van Lisfranc en Chopart