

ANAMNESE FORMULIER MEDISCH-PEDICURE SPORT

Proeve van bekwaamheid medisch pedicure

Naam examendeelnemer: _____

Stoelnummer: _____ Deelnemernummer: _____ Datum: _____

Voor de volgende testen/onderzoeken kunt u zelf bepalen welke relevant is en in welke volgorde u de testen uitvoert.

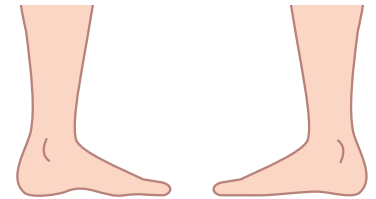
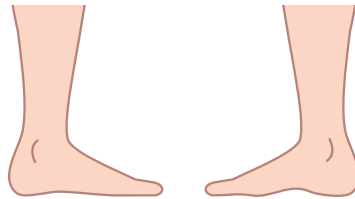
PERSOONLIJKE GEGEVENS			
Naam		Geboortedatum	M/V
Beroep/belasting			
Reden bezoek			

ANAMNESE (aankruisen indien van toepassing)			
Algemene klachten			
Beschrijving van de klacht			
Wanneer zijn de klachten begonnen			
Wanneer hebt u er last van (motiveer: in rust, na het sporten of tijdens het sporten)			
Welke sport(en) beoefent u?			
Waar beoefent u de sport(en)?	<input type="checkbox"/> binnen	<input type="checkbox"/> buiten	welke ondergrond:

MEDISCH			
Onder dokters behandeling	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
Onder behandeling fysio, etc.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
Diabetes (indien ja, kruis de onderstaande punten aan)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
• Type diabetes	<input type="checkbox"/> type 1	<input type="checkbox"/> type 2	<input type="checkbox"/> onbekend
• Behandelmethode	<input type="checkbox"/> insuline	<input type="checkbox"/> tabletten	<input type="checkbox"/> dieet
• Last van doof/verminderd gevoel in de voeten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
• Last van pijnlijke/branderige voeten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
• Klachten van krampende pijn in kuiten of voeten bij platliggen die afnemen als benen naar beneden hangen (PAV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
Medische bijzonderheden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
Klachten aan de voet			
• Pijnklachten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
• Transpiratieklachten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
• Wond gehad aan de voeten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:
• Wondgenezing	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht
Operaties	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	toelichting:

INSPECTIE OE/VOET (geef in onderstaande afbeelding uw bevindingen weer)

Conclusie



mediaal

lateraal

lateraal

mediaal

MOBILITEIT (aankruisen indien van toepassing)

Prayers sign afwijkend

 ja

 nee

toelichting:

Onderzoek niet uitgevoerd

BEWEEGLIJKHEID GEWRICHTENVOET (functieonderzoek)

Geef alleen een afwijkende bevinding aan. **B** = beperking, **P** = pijn, **K** = krachtsverlies

Gewricht	BOVENSTE SPRONGGEWRICT (BSG)						
	onbelast						belast
	actief		passief		weerstand		
	links	rechts	links	rechts	links	rechts	
Plantairflexie							
Dorsaalflexie							
Conclusie / bijzonderheden							

Gewricht	ONDERSTE SPRONGGEWRICT (OSG)						
	onbelast						belast
	actief		passief		weerstand		
	links	rechts	links	rechts	links	rechts	
Pronatie							
Supinatie							
Conclusie / bijzonderheden							

Gewricht	MTP I						
Beweging	onbelast						belast
	actief		passief		weerstand		
	links	rechts	links	rechts	links	rechts	
Plantairflexie							
Dorsaalflexie							
Conclusie / bijzonderheden							

Gewricht	DIGITI						
Beweging	onbelast						belast
	actief		passief		weerstand		
	links	rechts	links	rechts	links	rechts	
Plantairflexie							
Dorsaalflexie							
Conclusie / bijzonderheden							

SPIERLENGTETEST	
Spier: scholspier (m. soleus)	bevinding:
Spier: tweehoofdige kuitspier (m. gastrocnemius)	bevinding:
Conclusie	

ONDERZOEK OP RISICO-FACTOREN			
Temperatuurverschillen links/rechts	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	locatie:
IR-thermometer of palpatie	links °C	rechts °C	locatie:
Conclusie			

Asdruktest	<input type="checkbox"/> ja	toelichting:
	<input type="checkbox"/> nee	

Onderzoek niet uitgevoerd	
---------------------------	--

Stemvork (fissuur)	<input type="checkbox"/> ja	toelichting:
	<input type="checkbox"/> nee	

Onderzoek niet uitgevoerd	
---------------------------	--

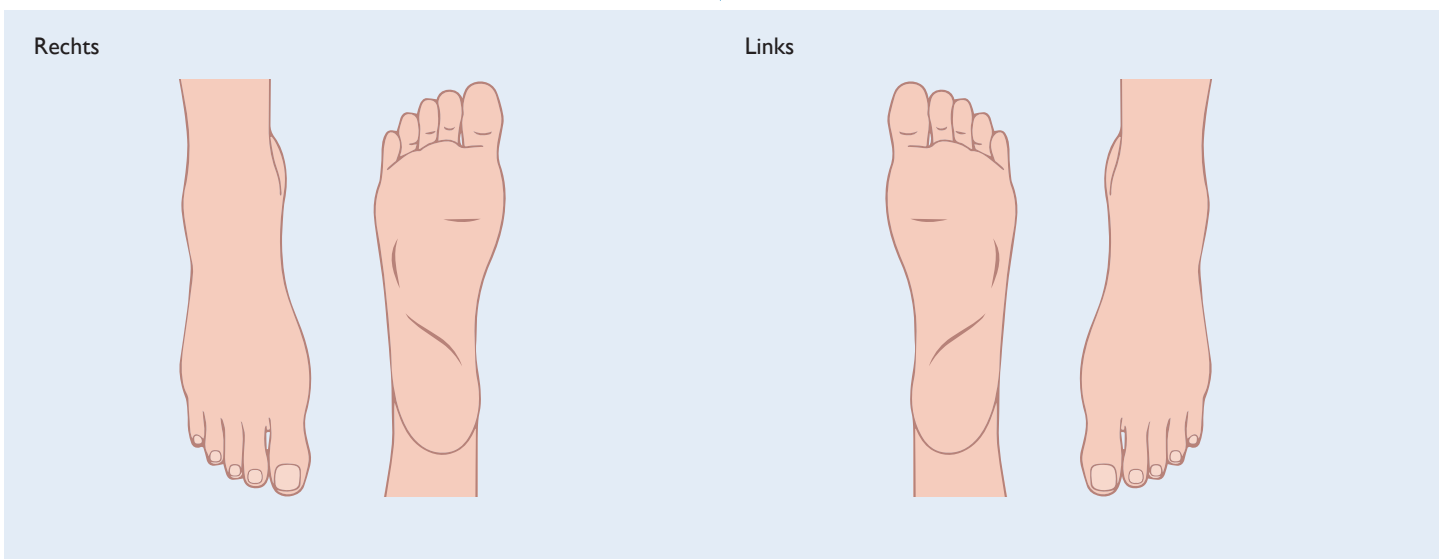
OPPERVLAKKIG GEVOEL

Aangeven op onderstaande tekening:

- + is goed gevoel
- ± is matig gevoel
- is slecht gevoel

Onderstaande test is niet gedaan.

Reden:



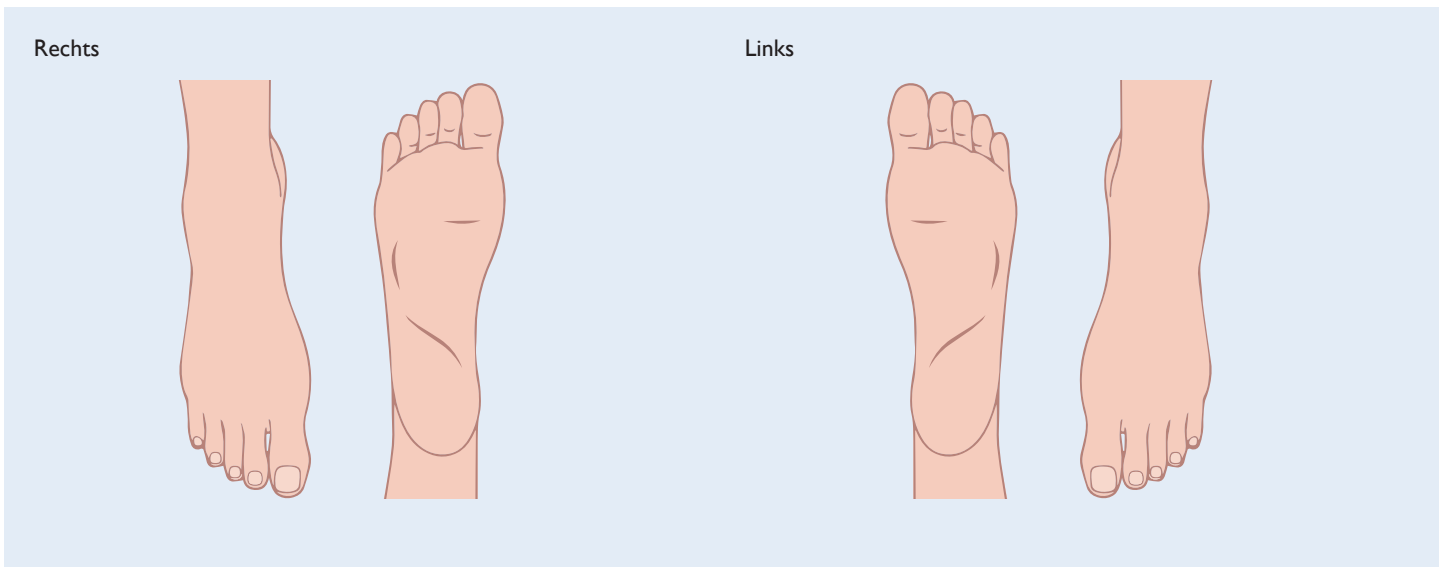
DIEPTEGEVOEL

Aangeven op onderstaande tekening:

- + is goed gevoel
- ± is matig gevoel
- is slecht gevoel

Onderstaande test is niet gedaan.

Reden:



PALPATIE VAN DE ARTERIËLE PULSATIES (slecht voelbare/geen pulsaties te palperen aangeven met X)

ATP (Art. tibialis posterior)	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
ADP (Art. dorsalis pedis)	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
Conclusie		

Conclusie na screening risicofactoren Risico aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Toelichting:
	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Toelichting:

SCHOENINSPECTIE - ADL SCHOEN (aankruisen indien van toepassing / doorstrepen wat niet van toepassing is)

Pasvorm	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
	<input type="checkbox"/> juist <input type="checkbox"/> te kort <input type="checkbox"/> te lang <input type="checkbox"/> te smal <input type="checkbox"/> te breed	<input type="checkbox"/> juist <input type="checkbox"/> te kort <input type="checkbox"/> te lang <input type="checkbox"/> te smal <input type="checkbox"/> te breed
Binnenmaat	goed / niet goed	goed / niet goed
Binnenzijde schoen	goed / niet goed	goed / niet goed
Buitenzijde schoen	goed / niet goed	goed / niet goed
Slijtagepatroon		
Conclusie / bijzonderheden		

SCHOENINSPECTIE SPORTSCHOEN

Soort schoen		Hoe oud?
Functionele eigenschappen sportschoen	bevindingen:	conclusie:
• Contrefort		
• Torsiestijfheid		
• Buigpunt		
• Zadels		
• Hakhoogte		
• Doorlopende zool		
• Ventilatie		
• Flexibiliteit zool		
• Hardheid van de zool		
Binnenzool (uitneembaar)		
Binnenzijde schoen		
Profiel (soort)		

Slijtagepatroon		
• Loopzool		
• Binnenzool		
Overige		
Conclusie / bijzonderheden		

ZOLEN (aankruisen indien van toepassing)

Steunzolen	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, laatste conrole
Sportzolen	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, laatste conrole
Conclusie / bijzonderheden		

(SPORT)KOUSEN (aankruisen indien van toepassing)

Pasvorm	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> niet goed, omdat:
Naden/stiksels	<input type="checkbox"/> niet aanwezig	<input type="checkbox"/> aanwezig
Materiaal		
Conclusie / bijzonderheden		

ALGEMENE CONCLUSIE N.A.V. VOLLEDIGE SCREENING

SPORTGERELATEERDE BEHANDELING/ADVIES

Onderdeel	Ja/nee	Toelichting
Preventieve enkeltaping		
MTPI taping		
plantaire fascie		
Taping turfteen		
Taping Zandteen		
Bodysplinting taping		

Taping met elastische tape		
Taping met preventieve enkeltape		
<ul style="list-style-type: none"> • Hallux valgus • Hielspoor / plantaire fascie 		

ADVIES

Advies sportschoenen	
Advies sportsokken/ -kousen	
Advies braces	
Advies doorverwijzing	
Overige adviezen	
Behandelplan	