

ANALYSE, BEHANDEL- EN ADVIESPLAN PEDICUREBEHANDELING

Proeve van bekwaamheid pedicure

Naam examendeelnemer: _____

Stoelnummer: _____ Deelnemersnummer: _____

Voor de volgende testen/onderzoeken kunt u zelf uw volgorde van afname bepalen naar eigen inzicht.

1 PERSOONLIJKE GEGEVENS	
Naam cliënt:	
Geboortedatum:	
Leef / werkomstandigheden: Geef een beschrijving:	
Reden van bezoek aan de pedicure (in eigen woorden van de cliënt)	

2 MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS (aankruisen indien van toepassing en geef eventueel een toelichting)			
Bent u onder doktersbehandeling?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Bent u diabetespatiënt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Heeft u gewrichtsklachten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Gebruikt u antistollingsmiddelen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Intolerantie / allergieën			
Oedeem	<input type="checkbox"/>		
Vermoedelijke huidafwijkingen			
Eczeem	<input type="checkbox"/>		
Psoriasis	<input type="checkbox"/>		
Overig namelijk:			

3.1 | VOET- EN NAGELSCREENING

(Vermoedelijke) Nagelaandoeningen

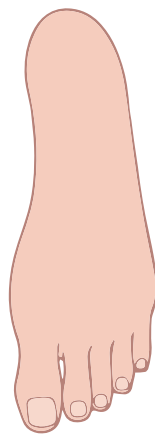
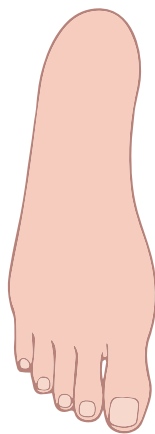
Rechtervoet teen:

Linkervoet teen:

	RT5	RT4	RT3	RT2	RT1	LT1	LT2	LT3	LT4	LT5
Subunguaal hematoom										
Onychauxis / onychomycosis										
Unguis tegularis										
Onychorrhexis / onychoschisis										
Koilonychia										
Pseudo unguis incarnatus										
Onychogryphosis										
Hyperkeratosis subungualis										
Andere afwijking:										

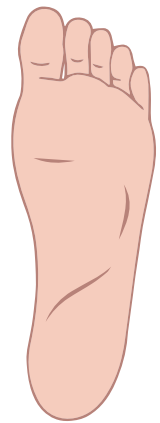
3.2 | TYPE HUIDAANDOENINGEN (schrijf de nummers in de tekening op de desbetreffende plaatsen)

1. Callus
2. Ragaden
3. Clavus
4. Clavus Mollus
5. (Neuro) vasculaire likdoorn
6. Zaadlikdoorn
7. Verruca
8. Bulla
9. Wond
10. Andere afwijking:



Rechtervoet

Linkervoet



Rechtervoet

Linkervoet

4 | BLAUWDRUKKEN (aankruisen indien van toepassing)

4.1 | STATISCHE BLAUWDRUK

Locaties met verhoogde druk	<input type="checkbox"/> Rechtervoet	<input type="checkbox"/> Linkervoet
Standafwijkingen ossale / benige delen	<input type="checkbox"/> Rechtervoet, beschrijf:	<input type="checkbox"/> Linkervoet, beschrijf:
Afwijkende beelden weefseldelen:	<input type="checkbox"/> Rechtervoet, beschrijf:	<input type="checkbox"/> Linkervoet, beschrijf:
Ontbrekende delen:		
Overige afwijkingen en opvallende zaken:		

4.2 | VOET – EN BEENONDERZOEK (kruis aan indien van toepassing en beschrijf waar u de aandoening constateert)

Hallux valgus	<input type="checkbox"/>
Hallux varus	<input type="checkbox"/>
Hallux rigidus	<input type="checkbox"/>
Hamerteen	<input type="checkbox"/>
Klauwteen	<input type="checkbox"/>
Ruiterteen	<input type="checkbox"/>
Varices	<input type="checkbox"/>

5 | BEWEEGLIJKHEID VAN DE VOET (aankruisen indien van toepassing)

5.1 | VISUEEL ONDERZOEK

Gaan en staan zonder schoenen	<input type="checkbox"/> Symmetrisch, omschrijf:				
	<input type="checkbox"/> Afwijkend, omschrijf hoe:				
Mediale voetboog rechtervoet:	<input type="checkbox"/> Laag <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Hoog	Stand hielbeen	<input type="checkbox"/> Valgus <input type="checkbox"/> Recht <input type="checkbox"/> Varus	Voorvoet	<input type="checkbox"/> Adductie <input type="checkbox"/> Recht <input type="checkbox"/> Abductie
Mediale voetboog linkervoet:	<input type="checkbox"/> Laag <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Hoog	Stand hielbeen	<input type="checkbox"/> Valgus <input type="checkbox"/> Recht <input type="checkbox"/> Varus	Voorvoet	<input type="checkbox"/> Adductie <input type="checkbox"/> Recht <input type="checkbox"/> Abductie
Relatie evenwicht en staan:	<input type="checkbox"/> Stabiel <input type="checkbox"/> Instabiel, omschrijf:				

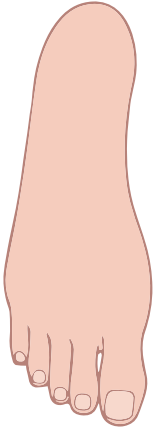
6 | SCHOENONDERZOEK (aankruisen indien van toepassing)

Schoen in relatie tot de rechtervoet	<input type="checkbox"/> Juist, omschrijf:	<input type="checkbox"/> Onjuist, omschrijf:
Slijtage patroon zool rechts	<input type="checkbox"/> In het midden van de achterzijde <input type="checkbox"/> Lateraal achter <input type="checkbox"/> De gehele laterale zijde	<input type="checkbox"/> Mediaal achter <input type="checkbox"/> De gehele mediale zijde <input type="checkbox"/> Frontzijde
Het slijtagepatroon van hak rechts	<input type="checkbox"/> In het midden van de achterzijde <input type="checkbox"/> Lateraal achter <input type="checkbox"/> De gehele laterale zijde	<input type="checkbox"/> Mediaal achter <input type="checkbox"/> De gehele mediale zijde <input type="checkbox"/> Frontzijde
De voetafdruk in de schoen rechts	<input type="checkbox"/> Extra druk in de hiel <input type="checkbox"/> Extra druk voorvoet	<input type="checkbox"/> Extra druk tenen <input type="checkbox"/> Overlopen schacht
Schoen in relatie tot de linkervoet	<input type="checkbox"/> Juist, omschrijf:	<input type="checkbox"/> Onjuist, omschrijf:
Slijtage patroon zool links	<input type="checkbox"/> In het midden van de achterzijde <input type="checkbox"/> Lateraal achter <input type="checkbox"/> De gehele laterale zijde	<input type="checkbox"/> Mediaal achter <input type="checkbox"/> De gehele mediale zijde <input type="checkbox"/> Frontzijde
Het slijtagepatroon van hak links	<input type="checkbox"/> In het midden van de achterzijde <input type="checkbox"/> Lateraal achter <input type="checkbox"/> De gehele laterale zijde	<input type="checkbox"/> Mediaal achter <input type="checkbox"/> De gehele mediale zijde <input type="checkbox"/> Frontzijde
De voetafdruk in de schoen links	<input type="checkbox"/> Extra druk in de hiel <input type="checkbox"/> Extra druk voorvoet	<input type="checkbox"/> Extra druk tenen <input type="checkbox"/> Overlopen schacht

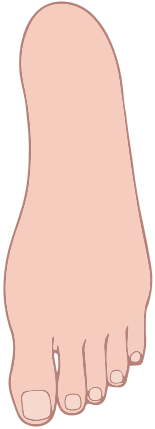
7.1 | BEHANDELPLAN

- Samen te stellen voor een minimaal 55 minuten durende behandeling, alleen in te vullen VOOR de behandeling!
- Taak 1 t/m 6: kruis aan wat mogelijk is en omcirkel dat wat u in de behandeling gaat verrichten, overige taken intekenen en het nummer vermelden in de werkvolgorde.
- Vermeld in de werkvolgorde alle taaknummers die tijdens uw behandeling voorkomen.

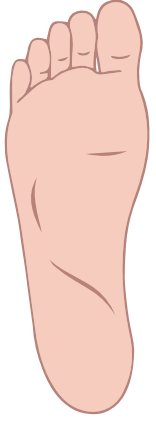
I. Desinfecteren voet										
	RT5	RT4	RT3	RT2	RT1	LT1	LT2	LT3	LT4	LT5
2. Verzorgen van de nagelomgeving										
3. Knippen van de unguis										
4. Afvlakken / verkorten van hypertrofische unguis										
5. Behandelen van een pseudo unguis incarnatus										
6. Mechanisch afwerken van de unguis										
7. Verwijderen van hyperkeratosis aan de teen / tenen										
8. Verwijderen van hyperkeratosis aan de voorvoet										
9. Verwijderen van hyperkeratosis aan de hiel										
10. Ragaden verwijderen										
11. Mechanisch / handmatig verwijderen van een clavus										
12. Mechanisch afwerken van callus										
13. Plaatselijke desinfectie										
14. Incrèmen van de voet										
15. Verzorgen van een bestaande wond										
16. Drukvrij leggen van een voetlocatie/ teenlocatie										
17. Verzorgen van een bulla										
18.										



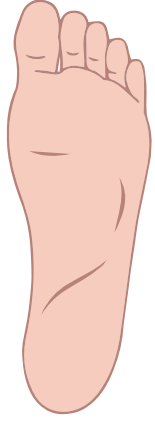
Rechtervoet



Linkervoet



Rechtervoet



Linkervoet

7.2 | WERKVOLGORDE: Nummer taak + R (rechts) en/of L (links)

(Geef de werkvolgorde aan met gebruik van de taaknummers op rechter- en linkervoet)

8 | VERVOLGTRAJECT

Gericht advies:

Doorverwijzing

Vervolg behandeling

9 | EVALUATIE/ REFLECTIE VAN DE BEHANDELING

Beschrijf hier welke handelingen u anders heeft gedaan dan u op het behandelplan heeft ingevuld. Geef een beschrijving hoe u terug kijkt op de door u gegeven behandeling. Bent u tevreden, wat kunt u de volgende keer verbeteren, wat had u liever anders gedaan? Bent u nog tegen onvoorziene omstandigheden opgelopen?
