

OPDRACHT 1

MEER WETEN OVER DIABETES

Introductie

Mevrouw Groen is 59 jaar en al 5 jaar diabetespatiënt. Zij is door haar huisarts doorverwezen voor voetverzorging. De huisarts vindt het nodig dat u het eelt onder haar voet behandelt. Zij vertelt u dat ze een "beetje" suiker heeft. De huisarts houdt haar met medicijnen onder controle. Haar bloedglucosewaarden schommelen tussen de 16 en 24 mm.

Hoe gaat u te werk?

Beantwoord met behulp van uw theorieboek en internet de volgende vragen:

1. Wat bedoelt zij met een beetje suiker en bestaat dat?
2. Welk type diabetes heeft mevrouw Groen?
3. Is haar bloedglucosewaarde een normale waarde?
4. Wat kunnen de gevolgen/risico's hiervan zijn?
5. Zoek informatie over de omvang van diabetes in Nederland.
6. Verzamel informatie en/of afbeeldingen over oorzaken van diabetes, de verschijnselen, de gevolgen en de behandeling.



Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, literatuur, internet, etc. (www.diabetes.pagina.nl)

Evaluatie

- Bespreek deze opdracht in groepsverband of laat uw werkstuk beoordelen door uw coach.
- Hoe kunt u als medisch pedicure uw kennis over diabetes up to date houden?
- Hoe kunt u uw kennis over diabetes in de praktijk zo goed mogelijk inzetten?

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd, bezit u voldoende kennis over diabetes. U kunt deze kennis in de praktijk toepassen.

OPDRACHT 2

LIMITED JOINT MOBILITY HERKENNEN

Introductie

Door diabetes kan de bindweefselstructuur door het hele lichaam verstijven. Dit leidt tot beperkte gewrichtsbewegelijkheid, ook wel L.J.M. genoemd. De gevolgen voor de voeten zijn ingrijpend. De voet verliest zijn mobiliteit en het vermogen om zich aan te passen aan omstandigheden en ondergronden. L.J.M. leidt vaak tot overmatige callusvorming en soms een ulcus. Het is dus van groot belang dat u de symptomen van L.J.M. herkent en begrijpt; dat u weet welke gevolgen deze complicatie kan hebben en dat u de risicofactoren herkent.



Hoe gaat u te werk?

Beantwoord (met medecursisten in groepsverband) vragen van een cliënt over L.J.M.. Mevrouw van Buuren is 62 jaar, diabetespatiënt en heeft al een tijdje veel last van stijve voeten. Ze heeft gehoord dat dit Limited Joint Mobility heet. Ze is nieuwsgierig en vindt hierover iets op internet. Ze wil het naadje van de kous weten, maakt een afspraak met u en stelt u hierover allerlei vragen.

1. Wat is het verschil tussen een normale en een verminderde gewrichtsmobiliteit?
2. Wat wordt bedoeld met bindweefselveranderingen? Kunt u mij in gewone woorden uitleggen waardoor L.J.M. ontstaat?
3. Hoe verandert de biomechaniek van de voet precies?
4. Waarom verdwijnt de natuurlijke schokdemping? En wat houdt dat in?
5. Hoe komt het dat er vooral onder mijn voorvoet eelt ontstaat?

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, literatuur, internet, etc. (www.diabetes.pagina.nl)

Evaluatie

Bespreek deze opdracht in groepsverband of laat uw werkstuk beoordelen door uw coach.

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd bezit u uitgebreide kennis over de symptomen, oorzaken, risicofactoren van L.J.M. U herkent de symptomen van L.J.M. en kunt deze verklaren.

OPDRACHT 3

ANGIOPATHISCHE COMPLICATIES HERKENNEN

CASUS MEVROUW GROEN

Introductie

Mevrouw Groen is vaste klant bij u. Tijdens een voetbehandeling vertelt ze dat zij slechter begint te lopen. Ze kan niet meer zo ver achtereen lopen en moet vaak rusten. Zij rookt nog steeds, ondanks dat de dokter haar dit verboden heeft. Vanwege koude voeten draagt ze tegenwoordig altijd dikke sokken. U ontdekt dat haar 4^e teen van de rechtersoet zwarte plekkjes vertoont. Ook haar 1^e en 3^e teen van haar linkervoet vertonen zwarte plekkjes. Na screening ontdekt u dat haar rechtersoet kouder is dan de linker. De huid is ook dunner en glanzend.



Opdracht

Beantwoord de volgende vragen, bespreek dit klassikaal met medecursisten of laat uw werkstuk door uw coach beoordelen.

- Wat kan hier aan de hand zijn?
- Hoe zouden de gangreneuze teentjes ontstaan kunnen zijn?
- Bespreek of omschrijf alle risico's die mevrouw Groen loopt.
- Welke actie gaat u ondernemen?

Wat gaat u doen?

1. Beschrijf twee praktijkgerichte casussen over cliënten met een angiopathische complicatie die in uw praktijk of een podotherapeutisch centrum in behandeling zijn. (Of vraag uw coach om twee casussen.)
2. Beschrijf algemene en medische gegevens, de aard van de voetproblemen, oorzaken en de behandeling.
3. Voeg eventueel foto's toe.
4. Laat uw werkstuk door uw coach lezen en vraag haar/hem om een schriftelijke beoordeling.

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, vakliteratuur, internet (gebruik alleen betrouwbare bronnen!), podotherapeut en/of medisch pedicure die voeten van diabetici behandelt.

Evaluatie

- Wat is uw rol als medisch pedicure bij cliënten met angiopathie?
- Hoe kunt u angiopathische complicaties aan de voeten voorkomen?
- Hoe is uw werkstuk beoordeeld? Wat vond u daarvan?
- Wat hebt u geleerd van de casussen?

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd bezit u uitgebreide kennis over de verschillende angiopathische complicaties bij diabetici en de gevolgen daarvan voor de voeten. U kunt de verschillende angiopathische complicaties herkennen en verklaren. U weet waarmee u bij de behandeling rekening moet houden.

OPDRACHT 4

NEUROPATHIE EN COMPLICATIES HERKENNEN

Introductie

Bij diabetes mellitus kunnen door allerlei factoren verschillende complicaties ontstaan. Door deze complicaties kunnen allerlei voetafwijkingen ontstaan die op den duur tot ernstige problemen kunnen leiden. De voetzorgverlener mag diabetici met ernstige voetproblemen niet zonder verwijzing van een arts behandelen omdat er sprake is van belastende risico's. Wel dient u kennis te hebben van deze complicaties. U dient voetproblemen te herkennen, zeer alert te zijn op risicofactoren en hierover kunnen adviseren. U vervult dus een belangrijke preventieve rol die van levensbelang kan zijn!



Wat gaat u doen?

Maak aan de hand van het theorieboek een schematisch overzicht van de verschillende neuropathische en angiopathische complicaties die kunnen optreden bij diabetes. Maak een werkstuk waarin u de meest voorkomende complicaties beschrijft zoals oorzaken, algemene gevolgen en symptomen, gevolgen voor voeten en de risicofactoren.

Hoe gaat u te werk?

- Verzamel theorie- en vakliteratuur over neuropathische complicaties die kunnen optreden bij diabetici. Het gaat hierbij om motorische, sensorische en autonome neuropathische complicaties.
- Verzamel en bestudeer de theorie- en vakliteratuur over angiopathische complicaties die kunnen optreden bij diabetici. Het gaat om verschillende macro-angiopathische en micro-angiopathische complicaties.
- Maak een schematisch overzicht op de computer aan de hand van de theorie die u hebt bestudeerd.
- Maak een afspraak met een diabetesspecialist (voetzorgverlener, diabetisch verpleegkundige of podotherapeut) om een dagdeel aanwezig te mogen zijn bij het screenen en/of behandelen van diabetische voeten. Maak hiervan een reflexieverslag.
- Laat uw werkstuk aan een andere deelnemer of uw coach lezen en vraag om een schriftelijke beoordeling.

OPDRACHTEN BOEK DIABETISCHE VOET © UITGEVERIJ LES PIEDS

Grotestraat 79-29 7443 BC Nijverdal / Tel: 0548 859195

Criteria

- Oorzaken, verschijnselen, gevolgen en risicofactoren van de verschillende complicaties correct en duidelijk omschrijven.
- Wat zijn uw taken als gespecialiseerd voetzorgverlener bij diabetescliënten met voetproblemen?
- Wanneer verwijst u uw cliënten met aandoeningen door?
- Naar wie of welke discipline verwijst u door?

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, De richtlijnen, vakliteratuur, internet, podotherapeut, diabetisch verpleegkundige, etc.

Evaluatie

1. Laat uw werkstuk door uw coach lezen en vraag haar/hem om een schriftelijke beoordeling.
2. Hoe is uw werkstuk beoordeeld? Wat vond u daarvan?
3. Wat hebt u van deze opdracht geleerd?

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd bezit u uitgebreide kennis over de verschillende complicaties bij diabetici en de gevolgen daarvan voor de voeten. U kunt de verschillende complicaties herkennen en verklaren.

CASUS ROB

Introductie

Pedicures, evenals veel werkers in de gezondheidszorg, worden in hun vrije tijd regelmatig aangesproken op hun deskundigheid. Zo ook Paula. Zij werkt als zelfstandig voetzorgverlener in Hoorn. In haar vrije tijd speelt zij enthousiast volleybal in het veteranenteam in haar woonplaats. Op een trainingsavond wordt ze aangesproken door Rob, een van de heren uit het 2^e team. Hij is 44 jaar, sinds jaar en dag volleyballer, en hij heeft op hoog niveau gespeeld. Het gesprek gaat als volgt:

Ik heb gehoord, dat je een gespecialiseerde voetzorgverlener bent. Mag ik je iets vragen over mijn voeten? Natuurlijk mag dat. Vervolgens krijgt ze het volgende verhaal te horen:

Rob is sinds 30 jaar diabetespatiënt. Sinds enige maanden heeft hij wat last van zijn voeten. Niet echt pijn, maar meer een onbehaaglijk gevoel. Alsof er continue mieren door zijn voeten lopen. In zijn linkervoet is dat erger dan in zijn rechervoet. Ook heeft hij problemen met zijn teennagels die nogal hard en brokkelig zijn. Rob wil graag een afspraak met haar maken om zijn nagels te laten knippen, want dat gaat wat lastig de laatste tijd.



Een week later komt Rob in haar praktijk en Paula constateert het volgende:

- Veel eeltvorming, vooral onder de bal van de voet. Links is meer eelt dan rechts. Er zijn geen wondjes te zien.
- Brokkelige, dikke nagels. De nagels hebben een wat gelig aspect dat bij de nagelriemen begint.

OPDRACHTEN BOEK DIABETISCHE VOET © UITGEVERIJ LES PIEDS Grotestraat 79-29 7443 BC Nijverdal / Tel: 0548 859195

- De linkervoet is aanmerkelijk breder dan de rechter.
- De linkervoet voelt warmer aan dan de rechervoet.
- De test met het 10 grams monofilament geeft aan dat het gevoel in de rechervoet normaal is. Links lijkt het gevoel verminderd, maar ze twijfelt een beetje.

Beantwoord de volgende vragen

1. Verklaar waar ze aan zou moeten denken bij alle bovenstaande bevindingen.
2. Wat zou u nu doen?
3. Welke bevindingen wijzen op het bestaan van een risicovoet?
4. Ze adviseert Rob aan de huisarts te vragen een röntgenfoto van de voet te laten maken. Kunt u deze aanvraag motiveren?

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetesse voet, vakliteratuur, internet, etc.

Evaluatie

1. Laat uw werkstuk door uw coach lezen en vraag haar/hem om een schriftelijke beoordeling en/of bespreek dit klassikaal.
2. Hoe is uw werkstuk beoordeeld? Wat vond u daarvan?
3. Wat hebt u geleerd van deze casus?

CASUS NIEUWE PATIENT

Introductie

De heer Groenendijk is een zelfstandig wonende man. Hij kan zijn eigen voeten niet meer verzorgen en vraagt u om hulp. Hij is nog goed ter been maar heeft een hart- en vaatziekte. Hij kreeg een bloedvatprothese in het rechterbeen. Ook heeft hij plekkjes en verkleuring van de huid aan beide benen. Hij gebruikt het antistollingsmedicijn acetylsalicylzuur 60 mg/per dag. Hij draagt geen steunkousen en gaat een maal per jaar voor controle naar de vaatchirurg. Ongeveer een jaar geleden is er tijdens een routinebloedonderzoek DM bij hem ontdekt. Hij loopt verder goed, maar lange tijd achter elkaar lopen gaat niet meer. Dan krijgt hij pijn aan zijn linker onderbeen.



Uw bevindingen

- De voeten van de heer Groenendijk zijn sterk verwaarloosd.
- Schoen/kous inspectie: hij draagt normale herensokken; hij draagt veterschoenen met steunzolen van de orthopedisch schoenmaker.
- Huidconditie: linkervoet en onderbeen voelen koud en klam aan. Kleur is blauwwit. De rechervoet voelt iets warmer aan.
- Screening DM: slikt tabletten. Is onder behandeling van huisarts en vaatchirurg. Moet elke drie maanden naar de praktijkondersteuner bij de huisarts. Daar worden klachten en medicijnen besproken en alle screeningstesten uitgevoerd.
- Monofilament (na verwijdering eelt): er is geen uitval van oppervlakkige sensibiliteit.

OPDRACHTEN BOEK DIABETISCHE VOET © UITGEVERIJ LES PIEDS Grotestraat 79-29 7443 BC Nijverdal / Tel: 0548 859195

- Stenvork: geen afwijkingen.
- Temperatuur: linkervoet voelt kouder en klammer aan dan rechts.
- Doorbloeding: Rechts zijn de arteriën goed te palperen. Links zijn ze niet goed te voelen.
- Bewegelijkheid: rechts en links geen beperkingen, maar wel erg stijf.

OPDRACHT

Maak een werkstuk door onderstaande vragen te beantwoorden:

1. Is dit een risicopatiënt?
2. Wat is er aan de hand met zijn linkerbeen en voet?
3. Zijn er belastende risico's?
4. Schrijf op hoe te handelen?
5. Bespreek dit samen met de docent/coach en/of laat uw uitgewerkte opdracht beoordelen.

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, vakliteratuur, internet, etc.

Evaluatie

1. Laat uw werkstuk door uw coach lezen en vraag haar/hem om een schriftelijke beoordeling.
2. Hoe is uw werkstuk beoordeeld? Wat vond u daarvan?
3. Wat hebt u geleerd van deze casus?

CASUS BUURVROUW BEP

Introductie

Buurvrouw Bep van 82 jaar, een kranige vrouw die nog zeer goed ter been is, schiet u bij thuiskomst aan. Zij vertelt dat zij die dag bij de huisarts is geweest en te horen heeft gekregen dat zij diabetes heeft. Haar dochter die in de gezondheidszorg werkt heeft gezegd dat ze haar nagels nu niet meer zelf mag knippen en naar u moet. Zij vraagt of dat waar is en wil dan een afspraak maken om samen met haar dochter langs te komen. Enkele dagen later komt zij dan ook samen met haar dochter op de afspraak.



Tijdens het screenen constateert u het volgende:

- zowel de linker- als rechervoet vertoont rode drukplekken ter hoogte van de 5e teen en het kopje van het middenvoetsbeentje
- aan teen één van de rechervoet is een fors eeltplakkaat aanwezig met een zachte plek in het midden waarin pus en bloedinkjes doorschemeren
- het beschermende gevoel is in beide voeten volledig afwezig
- de bidstandtest (prayer sign test) is fors afwijkend
- uit voetmeting blijkt dat haar voeten groter zijn dan haar instappers, ze draagt te kleine schoenen.

Beantwoord de volgende vragen en bespreek dit klassikaal of laat uw uitgewerkte opdracht beoordelen door uw coach

1. Wat bedoelt Bep met diabetes, welk type?
2. Hoe interpreteert u de screeningsgegevens?
3. Wat is het advies aan Bep, uitgaande van uw screening?
4. Hoe reageert u op de wond aan haar teen?
5. Kan ze bij u onder behandeling blijven?

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, vakliteratuur, internet, etc.

Evaluatie

- Hoe is uw werkstuk beoordeeld? Wat vond u daarvan?
- Wat hebt u geleerd van deze casus?

OPDRACHT 5

OPSTELLEN BEHANDELPLAN

Introductie

Even kijken..... welke informatie heb ik nodig voordat ik buurvrouw Bep ga behandelen? In welke volgorde ga ik te werk? Hoeveel behandelingen heeft buurvrouw Bep voor haar voetproblemen nodig? Waar moet ik speciaal op letten? Hoe zal ik het behandelplan met buurvrouw Bep en haar dochter bespreken?

Voordat u de voeten van diabetici gaat behandelen, stelt u altijd een behandelplan op waarin u deze vragen kunt beantwoorden.

Hoe gaat u te werk?

Onderzoek hoe u op professionele wijze een behandelplan voor buurvrouw Bep kunt opstellen. Maak een stappenplan van de stappen die u neemt wanneer u voor haar een behandelplan gaat opstellen met een reeks van deelbehandelingen. Noteer bij elke stap welke informatie u nodig hebt, welke vragen u stelt en met welke bijzondere aandachtspunten u rekening moet houden.



Vergelijk het stappenplan en behandelplan met die van andere deelnemers (kan in groepsverband) of laat uw uitgewerkte opdracht beoordelen door uw coach.

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet en anamneseformulier voor de risicovoet (Te downloaden op www.lespieds.com).

Evaluatie

1. Hoe hebt u het opstellen van het behandelplan ervaren?
2. Hoe hebt u de volgorde van de behandeling bepaald?
3. Wat gebeurt er met het opgestelde behandelplan als u een cliënt, vanwege belastende risico's, tussentijds adviseert contact op te nemen met een arts?
4. Wat vindt u belangrijk bij het bespreken van het behandelplan met de cliënt?

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd kunt u zelfstandig en op professionele wijze een behandelplan voor diabetici opstellen en dit met de cliënt bespreken.

OPDRACHT 6

BLAUWDrukKEN MAKEN EN INTERPRETEREN

Introductie

U hebt net blauwdrukken gemaakt van de voeten van de heer Bannink. Deze cliënt is al een paar jaar bij u onder behandeling. Door motorische neuropathie heeft de heer Bannink een pes transverso planus en mobiliteitsstoornissen. Als u de vorige blauwdrukken vergelijkt met de nieuwe, dan ziet u een flinke toename van de druk plantair op de kopjes van de metatarsalia. Dit geeft een verhoogd risico op het ontstaan van een drukulcus.



Hoe gaat u te werk?

Maak bij vijf diabetici met voetklachten blauwdrukken en interpreteer deze. Betrek hierbij zo mogelijk blauwdrukken die al eerder bij een cliënt zijn gemaakt. Geef aan elke cliënt uitleg en advies. Noteer alle gegevens. Wanneer u het maken en interpreteren van blauwdrukken bij diabetici beheerst demonstreert u dit aan uw coach. Laat tijdens de praktijklessen zien dat u op professionele wijze blauwdrukken kunt maken en interpreteren.

U kunt:

- aan de cliënt uitleggen wat u gaat doen
- aandachtig naar de cliënt luisteren
- behulpzaam en geduldig zijn
- cliënten op risico's en mogelijke complicaties aan de voeten wijzen
- de resultaten van het onderzoek aan de cliënt uitleggen en hierover adviseren
- relevante gegevens noteren

Maak een reflectieverslag waarin u uw bevindingen en ervaringen beschrijft. Geef ook aan hoe u bij het maken van de blauwdrukken bent omgegaan met de tijd. Noteer wat u nog kunt verbeteren en hoe u dat gaat doen.

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek: "De blauwdruk – Anatomie & Orthopedie" van uitgeverij Les Pieds.

Evaluatie

1. Laat uw werkstuk door uw coach lezen en vraag haar/hem om een schriftelijke beoordeling.
2. Hoe is uw werkstuk beoordeeld? Wat vond u daarvan?
3. Wat hebt u geleerd van deze opdracht?

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd kunt u bij diabetici blauwdrukken maken en interpreteren. U kunt uitleggen welke aandachtspunten bij cliënten met diabetes van belang zijn.

OPDRACHT 7

VOETEN VAN DIABETICI SCREENEN

Introductie

Mevrouw Moralis is diabetespatiënt en komt in uw praktijk voor de controle en verzorging van haar voeten. Dit doet ze op advies van haar huisarts. Mevrouw Moralis is zich bewust van het belang van de screening. Elke gevonden afwijking is namelijk een risicofactor voor het ontstaan van een voetulcus. Mevrouw Moralis is van oorsprong Spaanse en spreekt slecht Nederlands, dus hebt u haar gevraagd of haar dochter de volgende keer kan meekomen. Dan kunt u haar iets uitleggen en adviseren.

Hoe gaat u te werk?

Beschrijf wat het doel en de werkwijze is bij de screening van mevrouw Moralis. Omschrijf hoe u tijdens de screening met de cliënt en haar dochter communiceert. Daarna gaat u het screenen oefenen. Een standaard screeningsformulier ontvangt u van uw coach of kunt u downloaden via www.lespieds.com onder de knop Te downloaden.



Voorts gaat u alle stappen van de screening op normale voeten oefenen. En oefen ook met wat u tegen de 'cliënt' die u screent zult zeggen. Wanneer u de screening perfect kunt uitvoeren, demonstreert u dit tijdens de praktijklessen aan uw coach.

1. U laat zien dat u de verschillende stappen op correcte wijze uitvoert.
2. Het screeningsformulier op correcte wijze in kunt vullen.
3. U demonstreert dat u goed met de cliënt kunt communiceren.

Opdracht

Hierna gaat u drie keer een screening op voeten van diabetici uitvoeren. Schrijf over elke screening een kort verslag waarin u uw bevindingen omschrijft; hoe het contact met de cliënt verliep en wat u nog wilt verbeteren en hoe u dat gaat doen. Laat uw werkstuk beoordelen door uw coach.

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, vakliteratuur, internet, voorbeeld screening diabetische voet d.m.v. de praktijk-film vanuit de digitale leeromgeving / e-learning van E-Pieds, etc.

Evaluatie

- Wat is het belangrijkste wat u van deze opdracht hebt geleerd?
- Wanneer is er sprake van een risicovoet?
- Hoe kunt u tijdens de screening goed met de cliënt communiceren?
- Wat zegt u tegen een cliënt als deze een risicovoet heeft?
- Wat wilt u nog verbeteren? Hoe gaat u dat doen?

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd weet u hoe u een screening bij diabetici moet uitvoeren. Ook weet u hoe u tijdens de screening moet communiceren.

OPDRACHT 8

BEHANDELING VOETEN VAN DIABETICI

Introductie

Bij de voetbehandeling van diabetici hebt u flink wat kennis en vaardigheden nodig. U gaat daarbij steeds heel secuur te werk. Een verkeerde inschatting van de situatie kan ernstige gevolgen hebben voor de cliënt. Verder is het natuurlijk erg belangrijk dat u tijdens de behandeling goed met de cliënt communiceert.

Wat gaat u doen?

Verricht bij minimaal vier diabetici een complete voetbehandeling. Beschrijf uw ervaringen m.b.t. deze voetbehandelingen in behandelingsverslagen. Deze verslagen worden van commentaar voorzien door uw coach. Geef tot slot tijdens de praktijkles een demonstratie van een voetbehandeling van een cliënt met diabetes.

Hoe gaat u te werk?

1 Voer in overleg met uw coach bij minimaal vier diabetici voetbehandelingen uit. Houd rekening met de gestelde tijd.

Geef elke cliënt gerichte voorlichting en adviezen.

2 Stel van elke behandeling een behandelingsverslag op van uw ervaringen. Hierbij kunt u onderstaande vragen gebruiken. Voeg ook foto's, blauwdrukken en andere relevante informatie toe.

3 Laat de behandelingsverslagen ter beoordeling aan uw coach lezen en vraag om een schriftelijke reactie.

4 Wanneer u voetbehandelingen bij diabetici goed kunt uitvoeren maakt u een afspraak met uw coach om dit te laten beoordelen. Deze kan u feedback geven over hoe u te werk bent gegaan en de manier waarop u met de cliënt communiceert.



Behandelingsverslag

- 1. Leren:** Wat wil ik leren? Hoe ga ik te werk?
- 2. Ontvangst:** Wat ging goed en minder goed bij de ontvangst van de cliënt?
- 3. Anamnese:** Welke bijzonderheden kan ik vermelden over de anamnese?
- 4. Behandeling:** Welke werkzaamheden heb ik uitgevoerd? Welke voorlichting of adviezen heb ik gegeven? Ben ik hierover tevreden? Leg uit waarom wel of niet. Welke problemen ben ik tijdens de behandeling tegengekomen? Hoe heb ik deze opgelost? Waarover ben ik tevreden? Wat wil ik de volgende keer anders doen? Hoe pak ik dat aan?
- 5. Afronding:** Hoe heb ik de behandeling afgerond? Ben ik tevreden over deze afronding? Wat kan beter?
- 6. Communicatie:** Hoe kan ik het contact met de cliënt omschrijven? Welke aandachtspunten op het gebied van communicatie heb ik voor de volgende behandeling?
- 7. Leren:** Heb ik geleerd wat ik wilde leren? Waarom wel/niet?

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De Diabetische voet, Theorie van de Praktijk Basisboek deel 3, Code van het Voetverzorgingsbedrijf, Hygiëne richtlijnen etc.

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd kunt u op professionele wijze voetbehandelingen uitvoeren bij diabetici. U kunt laten zien dat u daarbij goed met cliënten kunt communiceren.

CASUS MEVROUW GROEN

Introductie

U hebt mevrouw Groen aan het einde van de behandeling mondelinge voorlichting gegeven over haar complicaties en de risico's. Zij vertelde u immers dat zij slechter begon te lopen. Zij rookte nog steeds, ondanks dat de dokter haar dit verboden had. U ontdekte ook zwarte plekkjes aan haar tenen.



Beantwoord de volgende vragen en bespreek dit klassikaal of laat uw werkstuk beoordelen door uw coach.

- Mevrouw Groen zei tegen u dat zij na afloop niets van uw voorlichting heeft begrepen. Wat gaat u doen?
- U hebt advies gegeven over andere schoenen. Mevrouw Groen komt bij de volgende behandeling met nog steeds dezelfde ongeschikte schoenen. Wat gaat u doen?
- Mevrouw Groen heeft de afgelopen maand extra warm gedoucht in plaats van met lauw water te douchen. Ze heeft hierdoor een zeer droge, kwetsbare huid gekregen met alle risico's van dien. Zij zegt dat dit uw schuld is. Wat gaat u doen?
- Hebt u op de juiste wijze goede voorlichting gegeven?
- Wanneer en op welke wijze geeft u voorlichting?
- Wat vindt u belangrijke punten bij het geven van voorlichting en adviezen aan diabetici?

OPDRACHT 9

VOORLICHTEN EN ADVISEREN

Introductie

Naast de screening en voetverzorging bij diabetici is voorlichting en advisering een belangrijke taak van de medisch pedicure. Hierdoor draagt u bij aan het voorkomen van ulcera en amputaties. Waarover kunt u diabetici voorlichten en adviseren? Wanneer geeft u voorlichting of een advies? En hoe doet u dat? Daarover gaat deze opdracht. Om complicaties te voorkomen is het van groot belang dat cliënten met diabetes dagelijks hun voeten verzorgen en controleren.



Hoe gaat u te werk?

Maak in deze opdracht richtlijnen voor het geven van voorlichting. Geef uw cliënten met deze richtlijnen informatie op maat. Maak een set advieskaarten en noteer over welke onderwerpen u diabetici kunt voorlichten en adviseren. Verwerk dit in een voorlichtingsfolder of op een A-4 tje. Maak korte en krachtige richtlijnen en/of adviezen.

1. Beschrijf, per onderwerp (specialistische techniek) welke voorlichting en adviezen u kunt geven.
2. Wijs diabetici op risico's voor de voeten.
3. Informeer diabetici over mogelijke complicaties bij diabetes.
4. Licht diabetici voor of adviseer op het juiste moment over relevante onderwerpen.

Hulpmiddelen en bronnen

Theorieboek De diabetische voet, vakboek "Overige risicovoeten", vakliteratuur en internet, etc. (www.dvn.nl) Het maken van een voorlichtingsfolder is uitvoerig besproken in het vakboek "Overige risicovoeten" van uitgeverij Les Pieds.

Evaluatie

1. Laat uw werkstuk/voorlichtingsfolder(s) door uw coach beoordelen.
2. Hoe is uw werkstuk/folder beoordeeld? Wat vond u daarvan?
3. Wat hebt u geleerd van deze opdracht?

Conclusie

Als u deze opdracht juist hebt uitgevoerd weet u hoe u cliënten met diabetes professioneel kunt voorlichten en adviseren.

E-LEARNING/PROEFEXAMENS

Via onze webshop bieden wij ook E-learning aan. Duizenden leervragen ter voorbereiding op uw examen. Na het inloggen hebt u de mogelijkheid via een menu de keus voor welk onderdeel u toetsvragen wilt oefenen. De meeste vragen/antwoorden worden begeleid met een stukje lesstof, film, afbeelding en/of foto uit onze vakboeken. U kunt "tijd" kopen en u voor elk examen op een voordelige en makkelijke manier voorbereiden.

Zie voor meer informatie op www.lespieds.com / Webshop

Registreer uw praktijk ook op www.pedicuregezocht.nl



PEDICUREGEZOCHT.NL

Deze website is uniek en biedt u een eigen webpagina met een eigen URL/landingspagina waardoor u snel via Google gevonden wordt. Mensen die een pedicure nodig zijn of een voetspecialist zoeken tegenwoordig in de eerste instantie via Google. Uw praktijk met een eigen webpagina is overal zichtbaar en bereikbaar. U vergroot uw naamsbekendheid en bent op internet snel te vinden! Wij maken reclame via facebook en bereiken telkens meer dan 10.000 personen. U kunt nergens goedkoper uw eigen bedrijf/salon op internet promoten!

U promoot dan toch ook op deze professionele website uw bedrijf of salon?

Voor meer informatie gaat u naar www.pedicuregezocht.nl.

Uitgeverij LES PIEDS

Vakboeken van en voor voetverzorging

Daar loopt u mee weg

www.lespieds.com

