

Wijzigingen in De blauwdruk TCI (Acuive) per 1 sept. 2019

Copyright: Uitgeverij Les Pieds Hennie Rothman

- Bij het maken van een blauwdruk gaat het raam tussen de voeten. Klant mag zich steunen. Mag gerust met het hoofd naar beneden kijken en model naar omhoog om contact te zoeken of te praten.
- De omtreklijn wordt door de pedicure vanaf de voorkant genomen en hoeven bij de tenen of de hiel niet meer zo precies aan te sluiten. Was onzin! Ter info: men begint dus WEL bij het hielbeen!
- Er wordt alleen 2 statische blauwdrukken gemaakt, van beide voeten 1 en geen dynamische blauwdruk meer!
- De blauwdrukken worden NIET MEER ingetekend / niet met liniaal en geodriehoek. Worden ook NIET MEER beoordeeld! Een valgusstand van het hielbeen met abductie of een varusstand van het hielbeen met adductie moet men subjectief beoordelen. Anatomische vaardigheid wordt nu meer getest.
- Men beoordeelt de stand van het hielbeen door achter de klant te gaan staan en dan moet men kijken naar het verloop van de achillespees: recht = neutrale stand, in X-vorm = valgusstand en in O-vorm is varusstand.



- Men kijkt ook naar de stand van de voorvoet: Is lateraal de 5^e, 4^e teen zichtbaar is dat een abductie van de voorvoet (is altijd bij een valgusstand hielbeen) en is mediaal de 1^e teen en meerdere tenen zichtbaar is dat een adductiestand van de voorvoet (is meestal bij een varusstand van het hielbeen). Dit moet men noteren op de anamnesekaart.
- Er mag NIET MEER gesproken worden over een valgustype of valgus voet of varustype of varus voet! Men geeft hier alleen de stand van het hielbeen aan en/of de stand van de voorvoet! (Deze voettypen hebben nooit bestaan!)
- De 4 voettypen (van de pedicure wereld) verdwijnen hierdoor en er blijven 3 voettypen over! Dit op beoordeling van de stand van de voetbogen. Is ook subjectief waarneembaar, dus niet via de blauwdruk! Pedicure dient deze anatomische kennis / vaardigheden te bezitten en subjectief te beoordelen! Kennis van de anatomie wordt hier getest!



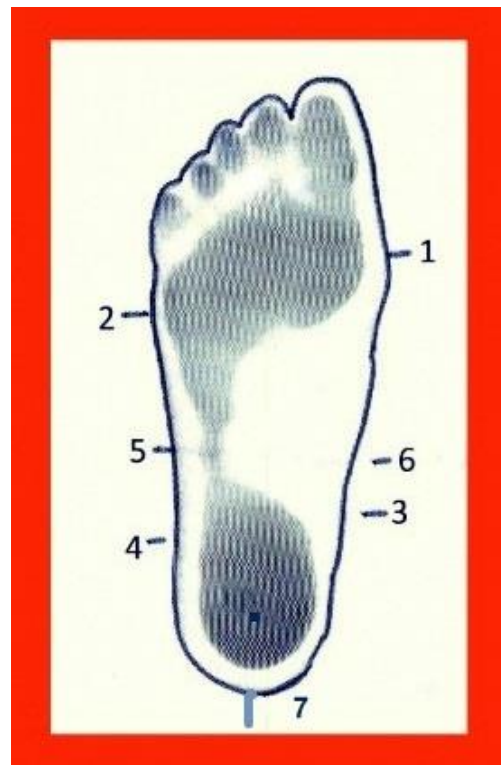
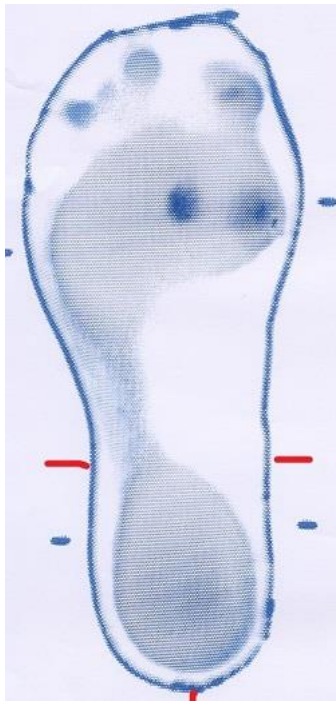
Voettype	Stand hielbeen	Stand voorvoet ten opzichte van de achtervoet
Cavus	valgus rectus varus	abductie adductie
Rectus	valgus rectus varus	abductie adductie
Planus	valgus rectus varus	abductie adductie

- Op de blauwdruk wordt door de basispedicure 4 plus 1 streepje aangebracht en de MP 6 plus 1 streepje. Namelijk 1 naar achteren getekend precies in het midden van het hielbeen. De pedicure: Basis 1^e en 5^e middenvoetsbeen = palperen en hierna streepje zetten. Midden van de binnen- en buitenenkel. Ook palperen, punt vasthouden en dan streepje zetten. De MP zet extra 2 streepje: 1 bij het teerlingbeen en scheepsbeen. Ook eerst palperen, opzoeken en dan streepje zetten. Beoordeling kennis van anatomische vaardigheden. De lijnen NIET met elkaar verbinden alleen de streepjes zijn genoeg! Is de voet dmv b.v. oedeem niet goed palpabel, dan moet dit vermeld worden in de anamnese waarom je daar geen streepjes hebt gezet.
- Er moet nu ook beter een dossier worden aangelegd. Alles moet genoteerd worden van wat de cliënt precies zegt en aangeeft in de bewoording van de cliënt. Heb een zere kleine teen of heb pijn in de knobbel bij mijn 1^e teen, etc. Deze woorden mag je niet omzetten naar b.v. pijn aan teen 5 of pijn aan de knok van de HV.
- De woorden van je cliënt en je eigen bevindingen ga je evalueren. De conclusie kan zijn risicopatiënt, doorverwijzen, toestemming vragen of het opstellen van een behandelplan.
- Er komt een nieuw Analyse, behandel- en adviesplan en een screeningsformulier risicovoet.
- De werkvolgorde mag de pedicure nu zelf bepalen, ook tijdens de opleiding! Wil men eerst eelt snijden en hierna nagelsknippen, etc. dat is allemaal toegestaan. De uitvoering van het behandelplan kiest de pedicure/examenkandidaat nu zelf! Een foute werkvolgorde bestaat niet meer! Maar het moet wel uitgevoerd worden volgens het ingevulde werkplan!
- WONDJE= gezakt! De assessoren bepalen en overleggen of iemand door het maken van een wondje gezakt is. Men houdt rekening met vasculaire pitjes, etc. Ook met onhandig snijden, vingers en duim voor het mesje. Hakken en

niet volgens de voorschriften de snijtechniek uitvoeren. Het niet goed uitvoeren van het opzetten van het mesje op de meshouder. Hierdoor een wondje in eigen vinger? GEZAKT! Het niet goed kunnen uitvoeren van het verwijderen van een likdoorn. Wondje gemaakt, ook met de frees? = GEZAKT! Je moet dit vergelijken met een rijexamen. Wordt er op de rem getrapt, ook al heb je verder alles heel goed uitgevoerd, ben je gezakt. Dat is nu ook op het examen. Er mogen geen wondjes gemaakt worden. Men gaat er vanuit als je de snijtechniek goed beheerst, je kunt goed de likdoorn verwijderen dan hoeven er geen wondjes gemaakt te worden.

- Er is altijd overleg tussen 3 assessoren. Ze kijken van wat er gebeurt is? Ook worden er foto's genomen met een complete rapportage. Hierdoor krijgt de examencommissie een duidelijk beeld van wat er gebeurt is. Terecht of onterecht gezakt!

VOORBEELD BLAUWDruk INTEKENEN



- Wel dient de pedicure hierop nog alles aan te geven dmv. Een vinkje of rondje op/bij drukplekken, knobbels, verhevenheden, etc. DUS GEEN LIJNEN MEER TREKKEN OF STREEPJES VERBINDEN VOOR HET EXAMEN!!!! Voet, nagelproblemen, huidproblemen en standafwijkingen van de tenen komen in de anamnese te staan. Ook de hoogte van de mediale voetboog: laag-normaal-hoog, standhielbeen en voorvoet wordt subjectief beoordeeld en niet meer via de blauwdruk! Deze beoordeling voer je staande uit en men staat hierbij achter de cliënt.
- De beweeglijkheid van de voet het gaan en staan met en zonder schoenen blijft zoals het was.

- Er wordt nu meer ge-examineert in anatomische kennis en vaardigheden. Het beoordelen van de blauwdruk op afwijkende standen wordt overgelaten aan de podotherapeut / register podoloog. Bij verwijzing maakt de pedicure een foto van de genomen blauwdrukken en stuurt deze met de verwijzing mee.

Basispedicure:

1. = midden MTP I
2. = midden MTP V
3. = het midden van de binnenenkel
4. = het midden van de buitenenkel en ook punt 7 = midden van het hielbeen

Extra streepjes/punten voor de medisch pedicure:

5. = ter hoogte van het teerlingbeen
6. = ter hoogte van het scheepsbeen
7. = het midden van het hielbeen

Copyright: Uitgeverij Les Pieds

