

# 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 client:	_____
Geboortedatum:	_____
Leef / werkomstandigheden: Geef een beschrijving:	_____
Lengte (m):	_____
Gewicht (kg):	_____

## 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:
Bent u allergisch voor bepaalde producten of stoffen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Heeft u momenteel problemen of klachten:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting:

## 3.1 | 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"/>
Spataderen	<input type="checkbox"/>
Oedeem	<input type="checkbox"/>
Vermoedelijke huidafwijkingen	
Eczeem	<input type="checkbox"/>
Psoriasis	<input type="checkbox"/>
Overig namelijk:	_____

### 3.2 | VOET- EN NAGELSCREENING

(Vermoedelijke) Nagelaandoeningen

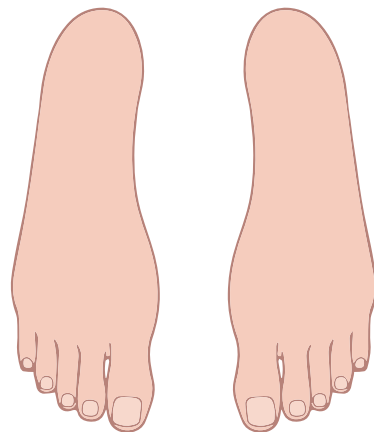
Rechtersvoet teen:

Linkersvoet teen:

	RT5	RT4	RT3	RT2	RT1	LT1	LT2	LT3	LT4	LT5
Blauwe nagel										
Schimmel/hoornnagel										
Psoriasisnagel										
Gespleten nagel										
Lepeltjes nagel										
Ingroeïende nagel										
Ramshoornnagel										
Hyperkeratosis subungualis										
Andere afwijking:										

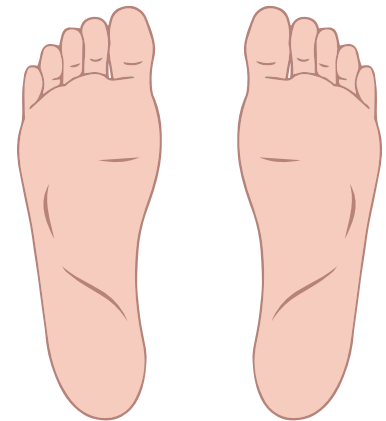
### 3.3 | TYPE HUIDAANDOENINGEN (schrijf de nummers in de tekening op de desbetreffende plaatsen)

1. Grote eeltplek
2. Kleine eeltplek
3. Eeltrand
4. Eeltrand met kloven
5. Likdoorn
6. Weke likdoorn
7. (Neuro) vasculaire likdoorn
8. Zaadlikdoorn
9. Wrat
10. Blaar
11. Wond
12. Andere afwijking:



Rechtersvoet

Linkersvoet



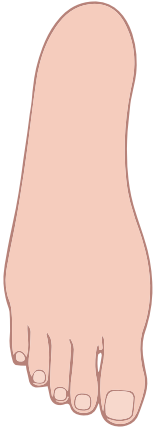
Rechtersvoet

Linkersvoet

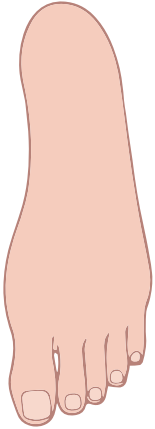
## 4.1 | BEHANDELPLAN

- 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.

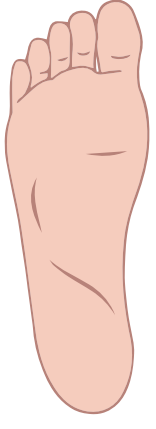
	RT5	RT4	RT3	RT2	RT1	LT1	LT2	LT3	LT4	LT5
1. Desinfecteren voet										
2. Verzorgen van de nagelomgeving										
3. Knippen van de nagels										
4. Afvlakken / verkorten van pathologische nagels										
5. Behandelen van een pseudo ingegroeide nagel										
6. Polijsten van de nagels										
7. Verwijderen van pathologisch eelt aan de teen / tenen										
8. Verwijderen van pathologisch eelt aan de voorvoet										
9. Verwijderen van pathologisch eelt aan de hiel										
10. Kloven verwijderen										
11. Mechanisch / handmatig verwijderen van een eelt / likdoorn										
12. Mechanisch afwerken van eeltlocaties										
13. Nabehandeling / desinfectie										
14. Incrèmen van een voet										
15. Verzorgen van een wond										
16. Drukvrij leggen van een voetlocatie/ teenlocatie										
17. Verzorgen van een blaar										
18. ....										



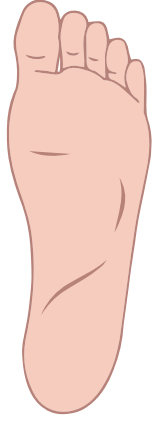
Rechervoet



Linkervoet



Rechervoet



Linkervoet

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

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

## 5 | BLAUWDRUKKEN (aankruisen indien van toepassing)

### 5.1 DYNAMISCHE BLAUWDRUK

Geef een beschrijving wat u hier constateert:

Afwikkelingspatroon:	<input type="checkbox"/> Voornamelijk over de mediale kant	<input type="checkbox"/> Recht	<input type="checkbox"/> Voornamelijk over de laterale kant
----------------------	--	--------------------------------	---

### 5.2 STATISCHE BLAUWDRUK

Geef een beschrijving wat u hier constateert:

Drukpunten van de voet:	Toelichting:				
Voetstand:	<input type="checkbox"/> Varus type	<input type="checkbox"/> Valgus type	<input type="checkbox"/> Holle voet	<input type="checkbox"/> Platte voet	<input type="checkbox"/> Rechte voet/ normale voet
Vetpolster:	Toelichting:				

## 6 | BEWEEGLIJKHEID VAN DEVOET (aankruisen indien van toepassing)

### 6.1 GAAN EN STAAN

Gaan en staan zonder schoenen:	<input type="checkbox"/> Juiste afwijking te weten: (geef aan/ beschrijf hoe)
	<input type="checkbox"/> Onjuiste afwijking te weten: (geef aan/ beschrijf hoe)
Gaan en staan met schoenen:	<input type="checkbox"/> Juiste afwijking te weten: (geef aan/ beschrijf hoe)
	<input type="checkbox"/> Onjuiste afwijking te weten: (geef aan/ beschrijf hoe)

### 6.2 FUNCTIETESTEN BEWEEGLIJKHEID

Plantairflexie:	<input type="checkbox"/> Normaal	<input type="checkbox"/> Hypermobiel	<input type="checkbox"/> Rigide
Dorsaalflexie:	<input type="checkbox"/> Normaal	<input type="checkbox"/> Hypermobiel	<input type="checkbox"/> Rigide
Beperking in:	<input type="checkbox"/> Eversie	<input type="checkbox"/> Inversie	<input type="checkbox"/> N.v.t./ normaal

## 7 | SCHOENONDERZOEK (aankruisen indien van toepassing)

De leest in relatie tot de voet	<input type="checkbox"/> Gezwaide leest <input type="checkbox"/> Rechte leest <input type="checkbox"/> Hoge wreef <input type="checkbox"/> Lage wreef	In relatie tot de voet; <input type="checkbox"/> Juist <input type="checkbox"/> Onjuist <input type="checkbox"/> Juist <input type="checkbox"/> Onjuist <input type="checkbox"/> Juist <input type="checkbox"/> Onjuist <input type="checkbox"/> Juist <input type="checkbox"/> Onjuist
De maat in relatie tot de voet	<input type="checkbox"/> Lengtemaat <input type="checkbox"/> Breedtemaat <input type="checkbox"/> Hakhoogte	In relatie tot de voet; <input type="checkbox"/> Juist <input type="checkbox"/> Onjuist <input type="checkbox"/> Juist <input type="checkbox"/> Onjuist <input type="checkbox"/> Juist <input type="checkbox"/> Onjuist
Het slijtagepatroon van hak en zool	<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	<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

## 8 | THUISADVIES

Geef advies over bijvoorbeeld schoenen, hulpmiddelen, verzorging en eventuele doorverwijzingen naar andere disciplines.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

