

<b>Kwalificatie:</b>	Medisch Pedicure
<b>Toetscode:</b>	4.10.1 Diabetische voet; theorie 1
<b>Onderdeel bewijs van bekwaamheid:</b>	Risicovoet
<b>Datum:</b>	
<b>Tijd:</b>	
<b>Kandidaatnr:</b>	
<b>Handtekening:</b>	

### Voorbeeld

#### **Wat is de hoofdstad van Nederland?**

- a. Amsterdam.
- b. Eindhoven.
- c. Utrecht.

Bij deze vraag zijn drie antwoorden gegeven. Slechts één van deze antwoorden is het beste. In dit geval antwoord a.

Hieronder volgen 30 opgaven. Bij elke opgave is dus steeds maar één antwoord het juiste. Ga als volgt te werk:

Leg het antwoordenblad naast de opgaven. Bekijk opgave 1 en zoek uit wat het juiste antwoord is. Is bijvoorbeeld b het juiste antwoord, maak dan op het antwoordenblad met potlood het vakje b bij opgave 1 zwart. Behandel zo alle opgaven.

**Vraag 1 – 21 gaan over algemene theorie van de diabetische voet.**

**Vraag 22-30, schuingedrukt, gaan over de casus van mevrouw Halsema.**

**De weging van iedere vraag is even zwaar.**

**Minimaal 21 vragen dienen voldoende te worden beantwoord.**

**-Sla deze bladzijde pas om als u daarvoor een teken krijgt-**

**1. Wat kunnen kenmerken zijn van een diabetische voet?**

- a. Gevoeligheid en gevoelloosheid.
- b. Gevoelloosheid en hyperhydrosis.
- c. Hyperhydrosis en hypertonie.

**2. Waar kan een subkeratotisch hematoom door ontstaan?**

- a. Door autonome neuropathie.
- b. Door druk en wrijving op eeltlocaties.
- c. Door motorische neuropathie.

**3. Holvoetstand en klauwtenen ontstaan bij diabetici dikwijls als gevolg van atrofie van de voetspieren.**

**Welke spieren zijn verantwoordelijk voor de holvoetstand?**

- a. De extrinsieke flexoren.
- b. De intrinsieke extensoren.
- c. De intrinsieke flexoren.

**4. Welke vaten zijn aangedaan bij micro-angiopathie?**

- a. De grote slagaderlijke bloedvaten.
- b. De kleine aderlijke bloedvaten.
- c. De kleine slagaderlijke bloedvaten.

**5. Welke van onderstaande verschijnselen horen bij diabetes type II?**

- 1. Geen insulineproductie.**
- 2. Hoge bloedsuikerconcentratie.**
- 3. Hoge insuline concentratie.**
- 4. Lage bloedsuikerconcentratie.**
- 5. Overgewicht.**
- 6. Vermagering.**

- a. 1, 4 en 6.
- b. 2, 3 en 5.
- c. 4, 5 en 1.

**6. Wat is een kenmerk van sensibele neuropathie?**

- a. Het hebben van veel pijn.
- b. Het overgevoelig zijn voor temperatuurswisseling.
- c. Het verlies van sensibiliteit.

**7. Waardoor worden de klachten bij claudicatio intermittens veroorzaakt?**

- a. Door arteriosclerose.
- b. Door een embolie.
- c. Door kramp in de aders.

**8. Waardoor wordt het vergroot infectiegevaar bij diabetici veroorzaakt?**

- a. Door de insulineresistentie.
- b. Door een tekort aan myo-inositol.
- c. Door een verminderde diapedese.

**9. Wat is de oorzaak van standverandering van een gewricht bij diabetici?**

- a. Macro-angiopathie.
- b. Micro-angiopathie.
- c. Motorische neuropathie.

**10. Beoordeel de volgende stellingen.**

- I Oedeem kan worden veroorzaakt door insufficiëntie van het hart.
- II Oedeem komt alleen voor bij diabetes mellitus.

**Wat is juist?**

- a. Alleen stelling I is juist.
- b. Alleen stelling II is juist.
- c. Stelling I en II zijn beide juist.

**11. Onder invloed van welke stof wordt glycogeen gevormd?**

- a. Onder invloed van adrenaline.
- b. Onder invloed van glucagon.
- c. Onder invloed van insuline.

**12. Waardoor kan diabetes type I ontstaan?**

- a. Door het omzetten van glucose in glycogeen.
- b. Door overproductie van insuline.
- c. Door vorming van antistoffen tegen de  $\beta$ -cellen.

**13. Wat is de mogelijke oorzaak van diabetes mellitus type II?**

- a. De glucosesensoren reageren te traag.
- b. Een te lage bloedsuikerspiegel.
- c. Teveel insulinesecretie.

**14. Welke factor is mede de oorzaak van het optreden van gangreen bij iemand met diabetes mellitus?**

- a. Angiopathie.
- b. Gewichtstoename.
- c. Neuropathie.

**15. Wat is een correcte behandeling van een subkeratotisch hematoom bij een cliënt met diabetes mellitus?**

- a. Het eelt verwijderen en doorverwijzen naar de huisarts.
- b. Het eelt verwijderen en voetbaden adviseren.
- c. Met etsend materiaal werken en voetbaden adviseren.

**16. Bij een cliënt met diabetes wordt het vetpolster vastgesteld.  
Wat is kenmerkend voor het vetpolster bij diabetici?**

- a. Het vetpolster kan afnemen als gevolg van micro-angiopathie.
- b. Het vetpolster kan toenemen als gevolg van micro-angiopathie.
- c. Het vetpolster kan toenemen als gevolg van perifere oedeem.

**17. Welk micro-organisme kan vaak witte plekken op huid en nagels geven?**

- a. Bacteriën.
- b. Schimmels.
- c. Virussen.

**18. Wat wordt bij diabetes mellitus verstaan onder een Charcot voet?**

- a. Een gewrichtsaandoening.
- b. Een infectie aan de voet.
- c. Sensibiliteitsverlies aan de voet.

**19. Wat is een van de eerste symptomen bij diabetes mellitus type I?**

- a. Gewichtstoename.
- b. Veel transpireren.
- c. Veel urineren.

**20. Waardoor kan een arterieel oedeem ontstaan?**

- a. Door een hoge bloeddruk.
- b. Door hartinsufficiëntie.
- c. Door varices.

**21. Waar is media-sclerose een vorm van?**

- a. Van macro-angiopathie.
- b. Van micro-angiopathie.
- c. Van retinopathie.

**Ga naar de volgende pagina om verder te gaan met de casus.**

### *Casus mevrouw Halsema*

*U bent medisch pedicure en hebt een pedicuresalon. De werkdag begint voor u met mevrouw Halsema. Mevrouw Halsema werkt drie dagen per week als kapster. Voor controle van de diabetes komt ze eens per kwartaal bij een internist. Omdat ze voetklachten heeft is ze naar de medisch pedicure doorgestuurd.*

*Cliënt heeft vooral een probleem aan haar rechtervoet. Ter hoogte van het kopje van het 1<sup>ste</sup> middenvoetsbeentje bevindt zich plantair een grote eeltplek. De kern van de eeltplek is donkerblauw tot zwart. Echt pijn heeft ze niet aan deze plek.*

*Aan dezelfde voet heeft ze op de grote teen een ingroeiende nagel mediaal, die overigens wel pijnklachten geeft. Tussen teen 4 en 5 bevindt zich zwemmersezeem. Aan de hiel zit een behoorlijke rand eelt.*

*Haar linker voet vertoont duidelijk minder problemen. Hier is alleen wat eeltvorming onder de bal van de voet en aan de hiel zichtbaar.*

*Op de blauwdruk van de rechtervoet is duidelijk de bal van de voet zichtbaar. De afdrukken van het kopje van het 1<sup>ste</sup> middenvoetsbeentje en de hiel zijn nadrukkelijker aanwezig. De tenen zijn niet te zien op de afdruk. Evenmin is de laterale verbindingsstrook zichtbaar op de afdruk. De linkervoet geeft een egale hielafdruk en een iets donkerder afdruk van de bal van de voet. Ook de tenen zijn op deze afdruk te zien.*

*De volgende vragen hebben betrekking op mevrouw Halsema.*

### **22. Wat voor standafwijking is te constateren aan de rechtervoet van deze cliënt?**

- a. *Pes excavatus.*
- b. *Pes valgus.*
- c. *Pes varus.*

### **23. Welke stelling over de blauwdrukken is juist?**

- I**     ***De blauwdruk van de linkervoet kan wijzen op klauwtenen.***
- II**    ***De blauwdruk van de rechtervoet kan wijzen op een holvoet.***

### **Wat is juist?**

- a. *Alleen stelling I is juist.*
- b. *Alleen stelling II is juist.*
- c. *Stelling I en II zijn beide juist.*

**24. Waar zou de donkere kern in de eeltplek onder het kopje van het eerste middenvoetsbeentje op kunnen wijzen?**

- a. Op een angiopathisch ulcus.
- b. Op een neuro-vasculaire likdoorn.
- c. Op een subkeratotisch hematoom.

**25. Wat kan ontstaan als de eeltplek onder het kopje van het 1<sup>ste</sup> middenvoetsbeentje niet behandeld wordt?**

- a. Een angiopathisch ulcus.
- b. Een macro-angiopathie.
- c. Een neuropathisch ulcus.

**26. Na behandeling van de eeltplek wilt u drukvrij leggen. Welke materialen past u toe?**

- a. Plastazote en plakvilt.
- b. PPT en fleecyweb.
- c. Silopad voorvoetbescherming en pedilastic.

**27. De ingroeierende nagel gaat u behandelen.**

**Wat is de juiste volgorde?**

1. Nagel drukvrij leggen.
2. Nagelomgeving schoonmaken.
3. Nagel polijsten.
4. Nagel recht knippen.
5. Verhoorde substantie uit de nagelplooi verwijderen.

- a. 1, 3, 5, 4, 2.
- b. 2, 4, 5, 3, 1.
- c. 3, 2, 1, 4, 5.

**28. Wat adviseert u deze cliënt voor het zwemmerseczeem?**

- a. Behandelen met een bactericide crème.
- b. Behandelen met een fungicide crème.
- c. Doorverwijzen naar de huisarts.

**29. Wat is een correct schoenadvies voor deze cliënt?**

- a. Gezondheidssandalen in verband met haar staande beroep.
- b. Schoenen met een goede teenhoogte en voldoende lengtetoegift.
- c. Stevige instapschoenen zonder lengtetoegift.

**30. Wat is een goed advies aan deze client als ze vertelt dat ze 's avonds en 's nachts koude voeten heeft?**

- a. Een elektrische deken gebruiken.*
- b. Een warme kruik gebruiken.*
- c. Wollen sokken dragen.*

**- Dit was de laatste vraag -**

**Op de volgende pagina vindt u de uitslagen van het examen 4.10.1**



**Bekijk hier de uitslagen van het examen 4.10.1  
diabetische voet**

1	A	11	C	21	A
2	B	12	C	22	A
3	C	13	A	23	B
4	C	14	A	24	C
5	B	15	A	25	C
6	C	16	A	26	C
7	A	17	B	27	B
8	C	18	A	28	C
9	C	19	C	29	B
10	A	20	A	30	C