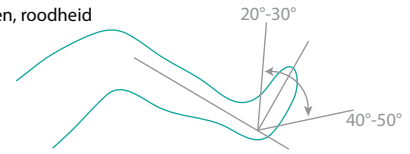
ORTHOPEDIE

ESCULAAP

Voet- en enkelproblematiek

Anamnese

- Pijn: localisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn
- Probleem pijn, functioneel en/of cosmetisch
- Slot, haperen, zwelling, stijfheid, zwikken, roodheid
- (ex)Beroep (verzuim), sport
- Loopafstand (meters, minuten)
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Fysiotherapie; (pijn)medicatie
- Supplementen, orthopedisch schoeisel



Lichamelijk Onderzoek

- Lengte, gewicht
- Bekkenscheefstand (ten nadele van welke kant), knie-as, as achtervoet (valgus/varus). Pes planus, transversus.
- Teenafwijkingen: klauw, hamer of mallet; soepel of rigide,
- Enkelfunctie (bv dfl/plfl:15/0/40); functie MTP's (mn I)
- Drukpijn (gewrichten); 2e/3e webspace (Mortons; Mulderse click)
- Functie OSG (in/eversie; voorste enkelstabiliteit)
- Hallux valgus, nagelrotatie etc.



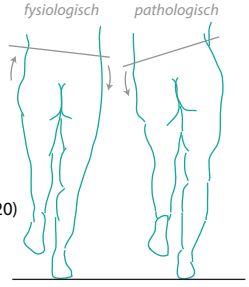
Röntgen

- X-voet APstaand (voorvoetprobleem)
- X-enkel APstaand en lateraal (geïsoleerd enkelprobleem)
- X-enkel APstaand, X-voet APstaand, X-voet lateraal staand (enkel/voet-probleem)
- Radiologische kenmerken artrose: gewrichtsspleetsversmalling, sclerose, osteofyten en subchondrale cysten; bij hallux valgus IMA meten (hoek MT-I en -II)

Heupproblematiek volwassenen

Anamnese

- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn; rug/knieklachten
- (ex)Beroep (verzuim), sport
- Loopafstand (meters, minuten)
- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- Voorgeschiedenis, familieanamnese
- Evt.scoreformulier (HHS, HOOS etc)



Lichamelijk Onderzoek

- Lengte, gewicht
- Bekkenscheefstand (t.n.v. welke kant)
- Trendelenberg
- Heupfunctie (bv fl/ext:120/0/0; x/n:40/0/10; b/d: 40/0/20)
- (rug en knie-onderzoek screenend)

Röntgen

- X-bekken AP/ Heup-axiaal
- Radiologische kenmerken coxartrose: gewrichtsspleetsversmalling, sclerose, osteofyten en subchondrale cysten

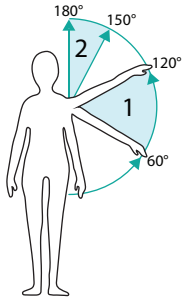
Elleboog/pols/hand-problematiek

Anamnese

- Klacht: (start)pijn, (ochtend)stijfheid/bewegingsbeperking, slotklachten (trigger finger)
- Lokalisatie, uitstraling
- Tijd: ontstaan (acuut/trauma, geleidelijk), continu/aanvallen, dag/nacht, repetitieve bewegingen (overbelasting, sport)
- Uitlokkend: belasten, houding
- Verlichtend: pijnmedicatie (effect?)
- Begeleidende verschijnselen: koorts, neurologisch, etc.
- Algemene anamnese: big five, etc.

Lichamelijk onderzoek

- Inspectie: zwelling (ganglion, noduli van Heberden/Bouchard), wond, standsafwijkingen (driehoek van Hueter), strengen in de hand (Dupuytren)
- Actief (spier + gewricht) en passief (gewricht) bewegingsonderzoek
- Spiertesten (spier)
- Palpatie: epicondylus lateralis (tenniselleboog – extensoren), epicondylus medialis (golferselleboog – flexoren), bursa olecrani, anatomische snuifdoos
- Cave vaat- en zenuwletsel (neuro: predikershand – medianus, klauwhand – ulnaris, dropping hand – radialis), omvangmeting



Aanvullend

Afhankelijk van klacht, vaak röntgen, EMG

Behandeling

Afhankelijk van klacht, vaak RICE

Painful arc

Painful arc 60-120 graden (zie afb: 1)

- rotatorcuff aandoening
- bursitis acromialis

Painful arc 150-180 graden (zie afb: 2)

- aandoening acromioclaviculaire gewricht

Ottawa ankle rules

Röntgendiagnostiek enkel of middenvoet is geïndiceerd indien sprake van:

- Niet in staat om direct na het trauma en in de spreekkamer 4 stappen te lopen
- Pijn bij palpatie posterieure zijde (onderste 6 cm) of uiteinde van de laterale malleolus
- Pijn bij palpatie posterieure zijde (onderste 6 cm) of uiteinde van de mediale malleolus
- Pijn bij palpatie van de basis van het os metatarsale V
- Pijn bij palpatie van het os naviculare

Ottawa knee rules

Röntgendiagnostiek knie is geïndiceerd indien sprake van <u>acuut trauma</u> in combinatie met:

- Patiënt 55 jaar of ouder
- Drukpijn op het fibulakopje
- Geïsoleerde drukpijn op de patella
- Niet in staat de knie tot 90 graden te buigen
- Niet in staat om direct na het trauma en in de spreekkamer 4 stappen te lopen

© 2026 Esculaap.nl - Alle rechten voorbehouden - Versie 2.0

Schouderproblematiek

Anamnese

- Pijn: lokalisatie, soort, uitstraling, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn; nekklachten
- Instabiliteit , trauma
- Impingement, cuffruptuur
- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- (ex)Beroep (verzuim), sport, beperkingen in ADL
- Voorgeschiedenis, familieanamnese

Lichamelijk Onderzoek

- Inspectie, functie CWK
- Functie schouders, symmetrie (Abd,Anteflexorot,endorot)
- Instabiliteits onderzoek (Apprehension, relocation)
- Weerstandstesten (Cuff, biceps)
- AC- en SC-gewricht

Röntgen

- X-schouder (AP en axiaal)
- Radiologische kenmerken posttrauma instabiliteit (Hill Sachs laesie, Bankart laesie)

Rugproblematiek

Anamnese

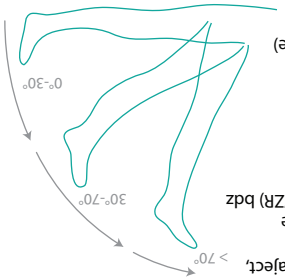
- Pijn: lokalisatie, soort, duur en beloop; nachtpijn, ochtendstijfheid en startpijn;
- Trauma, overbelasting
- Uitstralende pijn, traject uitstraling, verergering bij drukverhoging
- Pijn houdingsafhankelijk
- Spierzwakte, gevoelsstoornissen, mictietestoornissen,
- (ex)Beroep (verzuim), sport, hinder tijdens ADL
- Algemene malaise, gewichtsverlies
- Fysiotherapie, pijnmedicatie
- Voorgeschiedenis, familieanamnese

Lichamelijk Onderzoek

- Bekkenstand, beenlengte, antalgische houding
- Vorm wervelkolom (lordose, kyfose, scoliose: redresseerbaar?), tailliedriehoeksymmetrie
- Buktest om gibbus bij scoliose zichtbaar te maken, beweging van de SIPS te zien
- Palpatie: processi spinosi, SI-gewrichten, ischiadicustraject,
- Functie: flexie, extensie, lateroflexie, rotatie, retroflexie
- Sensibiliteit, Motoriek, Reflexen (TPR, BPR, KPR, APR, VZR) bdz
- Wortelprikkelingsproeven BE: Spurling, Lasegue
  OE: Lasegue, omgekeerde Lasegue, Bragard, Kemp
- (Heuponderzoek screenend)

Röntgen

- X-wervelkolom(AP, lateraal) voor scoliose eventueel bending opnames: vorm- en standafwijkingen,
- X-LWK AP, lateraal (fracturen, spondylolisthesis, artrose)
- ¾ opnames voor spondylolyse
- flexie/extensieopname voor instabiliteit.




scoliose



buktest*

Heupproblematiek pasgeborenen

Anamnese

- Leeftijd, geslacht
- Graviditeit, duur zwangerschap, stuitligging 3e trimester
- Partus, APGAR-score
- Familieanamnese

Lichamelijk Onderzoek

- Indruk
- Test van Galeazzi
- V+D bilplooien
- Abductie en endorotatie
- Onderzoek rug + voeten


test van Galeazzi

Röntgen

- Echo: Graf-typering
- X-bekken AP (+Pb) Shenton-Menard-lijn; pandakhoek

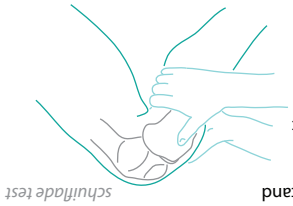
Kniep roblematiek

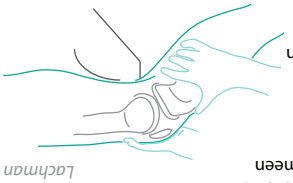
Anamnese

- Aard vd klacht: pijn, instabiliteit, zwelling, functiebeperking bv hurken, knielen.
- Oorzaak, duur en beloop
- Pijn: lokalisatie, soort; nachtpijn, ochtendstijfheid , startpijn, rotatiepijn
  (bv omdraaien in bed), uitstraling
- Slotklachten, crepitaties, instabiliteit, giving way
- (ex)Beroep (verzuim), sport, pijnmedicatie, hinder tijdens ADL
- Loopafstand, staan, traplopen, fietsen, bioscoopfenomeen
- Fysiotherapie, voorgeschiedenis, familieanamnese

Lichamelijk Onderzoek

- Lengte, gewicht.
- Stand, belastbaarheid en looppatroon
- Palpatie: hydrops, gewrichtsplieten, collaterale banden en aanhechtingen, tuberositas tibiae,
  patella facetten en test van Rabot
- Kniefunctie: flexie, extensie, eindgevoel, tegen weerstand
- Specifieke testen: Sporen van patella, Mc Murray, Steinman test, Valgus/Varusstress testen: collaterale stabiliteit en pijn, Lachman, Schuifladetest


schuiflade test


Lachman

Röntgen

- X-knie (AP staand en axiaal)
- Patella défilé bij verdenking van patellofemorale instabiliteit