



# Protocol

Teenletsel II-V

## Anamnese (Subjectief)

### Algemene vragen (wat, waar, hoe, wanneer en waarom)

- Hoe is het teenletsel ontstaan?
- Wat is er gebeurd?
- Wanneer is het gebeurd?
- Waar heeft de patiënt precies pijn?
- Hoe erg is de pijn?

### Specifieke vragen

- Wat heeft de patiënt er zelf al aan gedaan?
- Kan de patiënt er nog op lopen?
- Is de stand van de teen afwijkend?

### Hulpvraag

Vraag na wat de reden is van het contact.

### Voorgeschiedenis

Heeft de patiënt eerder teenletsel gehad?

### Medicatie

Gebruikt de patiënt bloedverdunners?

### Allergie?

Vraag specifiek naar allergieën voor pleisters.

## Onderzoek (Objectief)

### Inspectie patiënt (ABCDE-check)

Bij alleen een teenletsel verwacht je geen ABCDE-problemen.

### Controles

Controles zijn dan niet nodig.

### Lichamelijk onderzoek

Het onderzoek van de teen bestaat uit een aantal onderdelen die je in de juiste volgorde uitvoert:

- Inspectie
- Bewegingsonderzoek
- Palpatie

## Evaluatie

### Werkdiagnose

Stel de diagnose teenletsel bij een trauma dat aan de klachten vooraf is gegaan.

### Differentiaaldiagnose

Pijn, zwelling en functio laesa, die direct na het trauma optreden, zijn symptomen die passen bij een fractuur. Een fractuur en een *contusie* kan je bij lichamelijk onderzoek onderscheiden door bilaterale compressiepijn ter plaatse van de fractuur en asdrukpijn van de teen.

### ICPC-code

L17 Voet/teen symptomen/klachten

L74.02 Fractuur ossa phalanges voet

## Plan

### Overleg met de huisarts

- Bij ABCDE-problemen (zie 'ABCDE' aan het begin van dit hoofdstuk)
- Afwijkende stand
- Twijfel over de traumatische wond/nagelluxatie
- Hematoom dat doorloopt op de voetrug
- Zeer pijnlijke blauwe nagel
- Trauma of klachten van teen I (grote teen)
- Asdrukpijn die doortrekt naar de middenvoetsbeentjes

### Behandeling

#### *Niet-medicamenteus*

Aanleggen *buddytape*

#### *Medicamenteus*

Advies pijnstilling

### Informatie voor de patiënt

- Beantwoord de hulpvraag van de patiënt
- Laat de patiënt zien hoe hij een *buddytape* kan aanleggen
- De patiënt kan gewoon doorlopen met een *buddytape*, retour indien deze te strak zit
- Draag stevige schoenen met stevige zolen te dragen
- De gemiddelde genezingsduur van teenletsel is tussen de twee en vier weken
- Het heeft geen zin om een röntgenfoto te maken. Dit verandert het beleid niet
- Eventueel kan de patiënt paracetamol gebruiken tegen de pijn

### Controle/vervolg

Dit is in principe niet noodzakelijk.

### Vangnetadviezen

- De patiënt moet contact opnemen met de huisartspraktijk bij aanhoudende of toenemende pijnklachten.
- En ook bij forse beperkingen in beweging na adequate behandeling.