

Enkel beskrivelse av ulike fotavtrykk og vanlig forekommende problemstillinger.
De som har plager ved mye aktivitet bør vurderes for tilpassing av innleggsåler eller fotsenger.

Ekstrem valgus/pronasjon:

- Ofte smerter/ palpasjonsømheter medialt tibia=shinsplint/ beihinnebetennelse/ traksjonsperiostitt. Tidvis gnagsår medialt mot talus og eller naviculare.
- Vanligvis sees uttalt calcaneo valgus stående med belastning.
- Ved uttalte plager kvalifiserer dette til søknad om refusjon av fotsenger.
- Enkelte kan vurderes for operasjon ved invalidiserende plager

Vanlig plattfot:

- Noen har smerter medialt tibia= shinsplint/ beihinnebetennelse/ traksjonsperiostitt. Ellers vanlig med klage over smerter/senestrek under mediale fotbue
- Ikke uvanlig med smerter under laterale malleole pga impingement/sammenklemming i leddflater hos voksne eldre personer
- Ofte sees betydelig calcaneo valgus, men ikke hos alle.
- Ved uttalte plager kvalifiserer dette til søknad om refusjon av fotsenger

Nøytral fotbue:

- Metatarsalgi/ mortons lignende symptomer kan forekomme.
- Plantarfasiit kan og forekomme
- Kan ha betydelig grad av valgus/ pronasjon i ankel og kan ved store plager i vanlig aktivitet kvalifisere til søknad om refusjon av fotsenger, forutsatt at man har prøvd ut vanlige innleggsåler uten tilstrekkelig effekt

Hulfot:

- Meget ofte metatarsalgi/ mortonslignende symptomer
- Disse sees hyppigst med plantarfasiit
- Diffuse hælmerter pga stor trykkbelastning mot liten bæreflate
- Ved tilstivnet pes cavus og betydelige plager kan det søkes refusjon av fotsenger
- Enkelte kan vurderes for operasjon ved invalidiserende plager

Følgende bør henvises til spesialist i ortopedi.

- Kroniske lidelser som Diabetes eller RA
- Tendens til sår dannelse som følge av nevropatier
- Større feilstillinger og/eller betydelig redusert vanlig ADL
- Vurdering om evt operasjon
- Høygradig, tilstivnet hulfot(pes cavus)
- Uttalt pes plano valgus med belastningsplager i underekstremitet

Følgende kan henvises til ortopediingeniør.

- Metatarsalgi/mortons nevrergi
- Ikke betydelig redusert i vanlig ADL
- Plantarfasiit uten andre plager
- Calcaneovalgus med lite symptomer ved belastning
- Pasienter uten nevrologiske utfall.
- Hallux valgus smerter hvor operasjon ikke ønskes.

Moss Ortopedisk Klinik AS
 **Ortopediske hjelpemidler**

Prinsensgate 9 1530 Moss tlf 69 25 00 35 post@moss-ok.no www.moss-ok.no

Helsehuset i Moss
Prinsensgate 9



SLIK SER VI FORSKJELL PÅ PLATTFOT(Pes Planus/ Pes Plano-valgus) OG HULFOT(Pes cavus)
Vi bruker Footlab skanner fra Klaveness for analyse og dokumentasjon av fotavtrykk.

Lyse områder er tegn på mye trykk mot underlaget. Graden av plager vil avgjøre hvor viktig innleggsåler/fotsenger vil være for den enkelte. Uttrykk som plattfot og tverrplattfot blir ofte brukt misvisende. Ofte forveksles valgus i ankel med plattfothet. Veiledning i valg av fottøy er og viktig.

Ekstrem valgus/pronasjon:



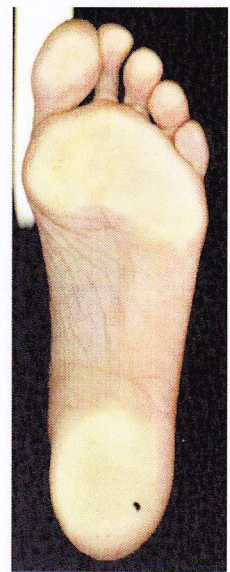
Vanlig plattfot= pes planus



Nøytral fotbue:



Hulfot= pes cavus



Moss Ortopedisk Klinikk AS

 **Ortopediske hjelpemidler**

Prinsensgate 9 1530 Moss tlf 69 25 00 35 post@moss-ok.no www.moss-ok.no

Helsehuset i Moss
Prinsensgate 9

