

ClaudicationNet

ClaudicationNet is een geïntegreerd zorgnetwerk dat patiënten, fysiotherapeuten, huisartsen en vaatchirurgen met elkaar in contact brengt. ClaudicationNet streeft naar transparante en hoogwaardige zorg voor alle patiënten met perifere vaatlijden in Nederland.

Wilt u meer informatie kijk dan op www.claudicationet.nl

Fysiotherapie Donker, Waal en Hilbers werkt met zowel de vaatchirurgen van Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar als met het Rode Kruisziekenhuis in Beverwijk.

Vergoeding

Gesuperviseerde looptherapie (GLT) wordt vergoed vanuit de basisverzekering bij een zogenaamde Fontaine 2B score. Dit stelt de vaatchirurg of huisarts vast. U krijgt maximaal 37 behandelingen die komen uit de basisverzekering. Indien u meer behandelingen nodig heeft dan 37 komen deze uit uw aanvullende verzekering, tenzij u die niet heeft. Dan moet u ze eventueel zelf betalen. Uw verzekering kan u meer vertellen over uw vergoedingen.



Adresgegevens

De Strandwal 20
1851 VM Heiloo
T: 072-5331266

Zonnedauw 2
1906 HA Limmen
T: 072-5053219

Dorpspraktijk
Korte Cieweg 6a
1901 DT Castricum
T: 0251-650269

E-mail: info@fysiodwh.nl

Website: www.fysiodwh.nl

Openingstijden van de praktijk

	Heiloo	Limmen	Castricum
Ma	07.30-21.30	08.00-18.00	07.30-18.00
Di	07.30-20.30	08.00-21.30	08.30-21.00
Wo	07.30-18.00	08.00-20.00	07.30-18.00
Do	07.30-18.30	08.00-21.00	07.30-18.00
Vrij	07.30-18.00	08.00-18.00	07.30-18.00
Za	gesloten	09.00-13.00	gesloten

Betalingsvoorwaarden zie de website.

Voor het maken of wijzigen van afspraken wordt u verzocht bij voorkeur te bellen tussen 08.30-12.30 uur.

Claudication intermittens of etalagebenen



FYSIOTHERAPIE
Donker | Waal | Hilbers

Heiloo
Limmen
Castricum

Aangesloten bij



ClaudicationNet
landelijk netwerk looptherapie

Februari 2017

Etalagebenen

Claudicatio intermittens betekent letterlijk hinken met tussenpozen. In Nederland is een veelgebruikte term voor deze aandoening "etalagebenen". Als mensen pijn krijgen tijdens het lopen, en hierdoor tijdens het lopen even rust moeten nemen, doen zij net alsof zij naar etalages kijken. Hier komt de naam 'etalageziekte' vandaan.

Claudicatio intermittens is een uiting van doorbloedingproblemen in de benen als gevolg van slagaderverkalking. Er ontstaan een vernauwing in de bloedvaten die de toevoer van bloed met zuurstof naar de spieren belemmeren. Doorbloedingproblemen in de benen als gevolg van vernauwde of afgesloten slagaders kunnen op verschillende manieren tot uiting komen.

Er kan sprake zijn van een langzaam sluipend proces. De eerste klachten kunnen zich voordoen tijdens inspanning, bijvoorbeeld tijdens lopen, rennen of traplopen. Als het vernauwde bloedvat niet meer in staat is om voldoende zuurstofrijk bloed aan te voeren, ontstaat er bij inspanning krampende pijn in het been, die dwingt tot regelmatig stilstaan. Bij een tekort aan zuurstof produceren de spieren verzurende afvalstoffen, die een krampende pijn in de spieren veroorzaken. **Pijn bij het lopen** is het belangrijkste verschijnsel bij etalagebenen. De plaats waar de patiënt de pijn voelt, zegt meestal iets

over de plaats waar de slagader is vernauwd.

Als de vaatziekte in een vergevorderd stadium is, met niet genezende wonden of zwarte plekken aan onderbeen en voet, spreken we van *kritieke ischaemie*. De doorbloeding van het been kan ook plotseling worden belemmerd door een stolsel in de slagader. Als niet snel wordt ingegrepen, treedt afsterving van weefsel op. Er is dan sprake van *acute ischaemie*.

Claudicatio intermittens is een uiting van *Perifeer Arterieel Vaatlijden (PAV)*, en wordt veroorzaakt door slagaderverkalking. Slagaderverkalking komt ook op andere plaatsen in het lichaam voor. Bij het hart of in de hersenen kan dit ernstige gevolgen hebben zoals een hart- of herseninfarct.



Looptherapie

Bij patiënten met claudicatio intermittens is aangetoond dat looptraining meestal leidt tot vergroting van de loopafstand. Er zijn veel onderzoeken gedaan waarin looptraining vergeleken werd met andere vormen van behandeling. Uit al die onderzoeken bleek dat de maximale pijnvrije loopafstand na looptherapie duidelijk verbeterd was (tot 210%).

Het blijkt dat een loopprogramma, waarbij minimaal drie keer per week tegen de maximale pijngrens aan wordt gelopen, het beste resultaat geeft. Daarbij moet men tevens zelf dagelijks buiten lopen. Het beste resultaat krijgt u onder begeleiding van een fysiotherapeut die is geschoold in claudicatio intermittens.

Medicijnen

Geen enkel medicijn vergroot de loopafstand. Wel zijn bloedverduunners belangrijk. Bloedverduunners zorgen dat de stolling vertraagd wordt waardoor er minder kans bestaat op een acute vaatafsluiting door een stolsel.

Operatieve behandeling

Een operatie kan een optie zijn als de klachten, gezien de leeftijd, de levensstijl en/of het beroep als onacceptabel of invaliderend wordt ervaren. In het algemeen zijn vaatchirurgen in Nederland terughoudend met een operatie voor claudicatio intermittens.