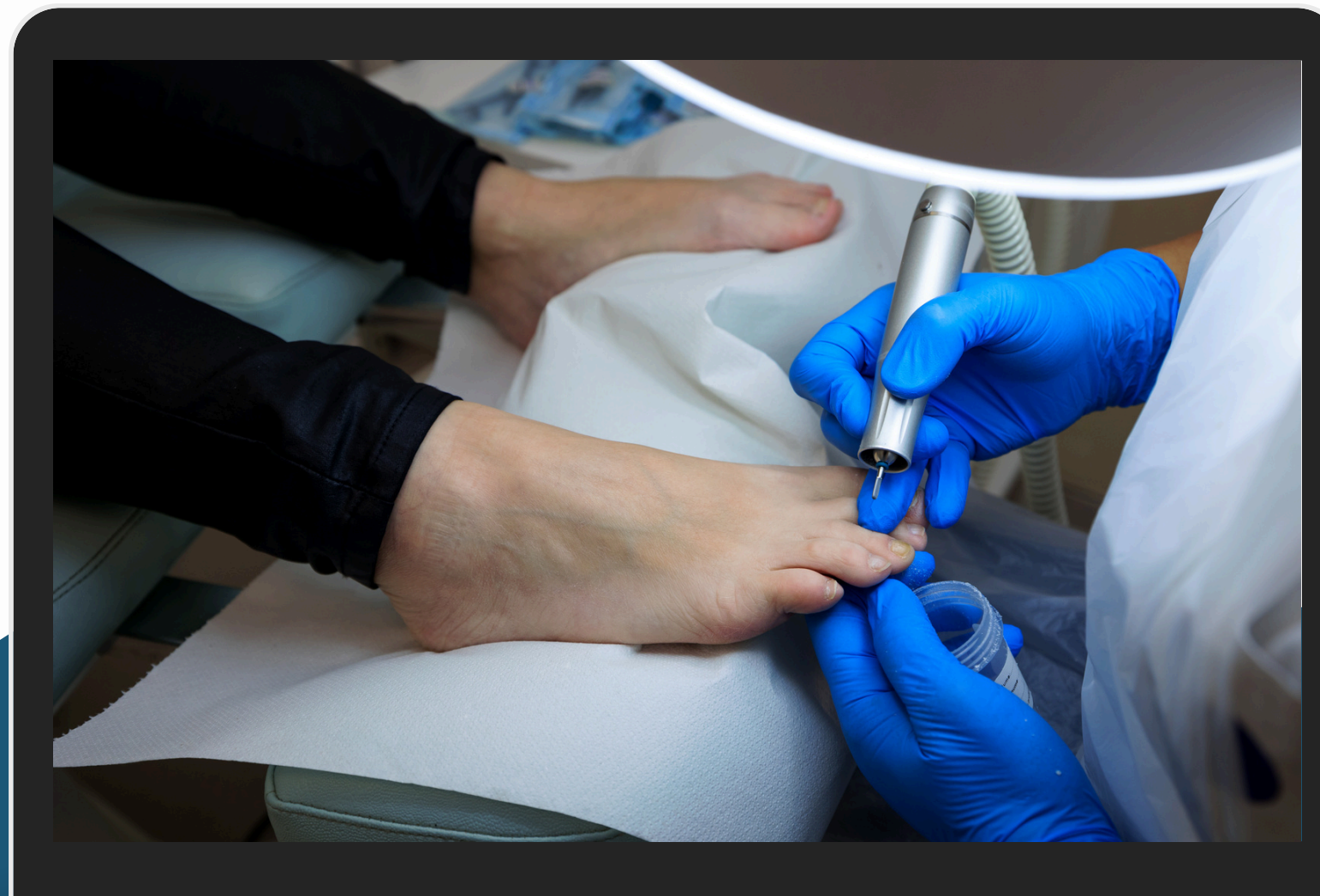




PODOLINE
— health & care —

Abordarea multidisciplinară a îngrijirii piciorului

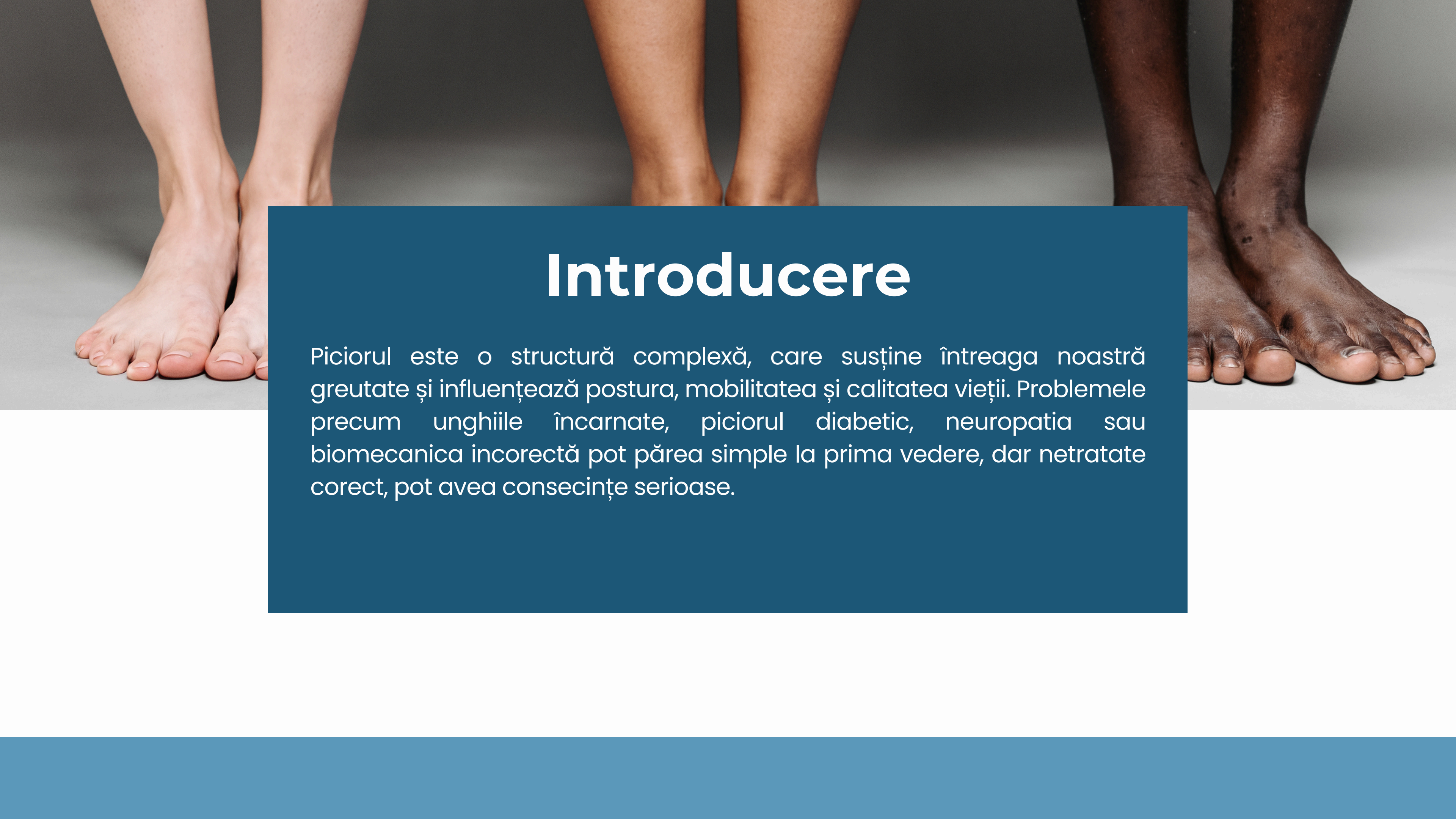
De **Maria DAN**, asistent medical generalist
fondator & Manager Podoline



Overview

▶	Introducere	03
▶	Abordarea multidisciplinară a îngrijirii piciorului	05
▶	De ce este necesară colaborarea	06
▶	Exemple de cazuri	07
▶	Întrebări	14





Introducere

Piciorul este o structură complexă, care susține întreaga noastră greutate și influențează postura, mobilitatea și calitatea vieții. Problemele precum unghiile încarnate, piciorul diabetic, neuropatia sau biomecanica incorectă pot părea simple la prima vedere, dar netratate corect, pot avea consecințe serioase.

Maria **DAN**, asistent medical generalist cu competențe în podologie

Peste 15 ani de practică medicală în diagnosticul și tratamentul afecțiunilor piciorului.

Competențe cheie: Picior Diabetic , Unghii incarnate ;

Educație și formare: Școala Postliceală Sanitară Fundeni.

Multiple participări la cursuri internaționale în domeniul podologiei.

Certificat 3TO PLUS -2016

Certificat 3TO SPANGETECHNIC -2015

Certificat de participare NEURODIAB -Societatea de Neuropatie Diabetica -2015

Stilist protezist – 2001

Certificat igiena in clinica-2010 si in 2016 in Germania.

Certificat PodoWeekend , dedicate abordari multidisciplinare a patologiilor podologice 2024.

Curs Sterilizare , Proces de igienizare si dezinfectie 2024.

Certificat Podo – Dermatologia. Afecțiuni ale pielii si tratamente.

Scoala de Vara in Podiatrie 2021 si 2024.

Certificat Actual Challenges in Diabetic Neuropathy 2021.

Certificat Congress in Podiatry 2021.

Certificat in Diabetic neuropathy in 2021.

Certificat de competenta profesional 2021.

Curs Managementul modern al piciorului diabetic.



Abordarea multidisciplinară a îngrijirii piciorului

Afecțiunile piciorului pot avea cauze multiple și pot necesita abordări diferite. De exemplu, un pacient cu unghii încarnate poate avea nevoie de îngrijire locală, dar și de corectarea mersului sau a posturii pentru a preveni recurența problemei. De asemenea, un pacient cu picior diabetic nu are nevoie doar de tratamentul rănilor, ci și de o monitorizare atentă pentru prevenirea complicațiilor grave.

Diagnostic și tratament integrat

Colaborarea între specialiști permite un diagnostic corect și un plan de tratament personalizat reducând riscul complicațiilor.

Prevenirea complicațiilor

Pacienții cu afecțiuni precum piciorul diabetic sau afecțiuni vasculare beneficiază de monitorizare constantă și intervenții timpurii, prevenind infecțiile, ulcerațiile sau amputațiile.

Reabilitare și recuperare optimă

Specialiștii ajută pacienții să își recapete mobilitatea și funcționalitatea piciorului, îmbunătățind calitatea vieții și reducând riscul recurenței problemelor.



De ce este necesară colaborarea?

Problemele piciorului sunt complexe: Necesită intervenția mai multor specialiști (podiatri, podologi, medici dermatologi, asistenți medicali, chirurghi generaliști, chirurghi vasculari, medici cardiologi medici neurologi)

- Tratamentele trebuie personalizate: Fiecare pacient are nevoi specifice, iar o singură abordare nu este suficientă
- Eficiență sporită: Comunicarea între specialiști reduce riscul complicațiilor și scurtează durata tratamentului
- Prevenție mai bună: O echipă multidisciplinară poate identifica și trata din timp problemele care ar putea deveni grave

Unghie încarnată

Specialist → evaluare inițială
Podolog → tratament conservator (orteze unghiale, tehnici corective)
Chirurg/Podiatru → intervenție chirurgicală în cazurile severe

Picior diabetic

Asistent medical → monitorizare și educație a pacientului
Podiatru → îngrijirea leziunilor și recomandarea tratamentelor adecvate
Diabetolog → controlul glicemiei pentru prevenirea complicațiilor

Probleme biomecanice

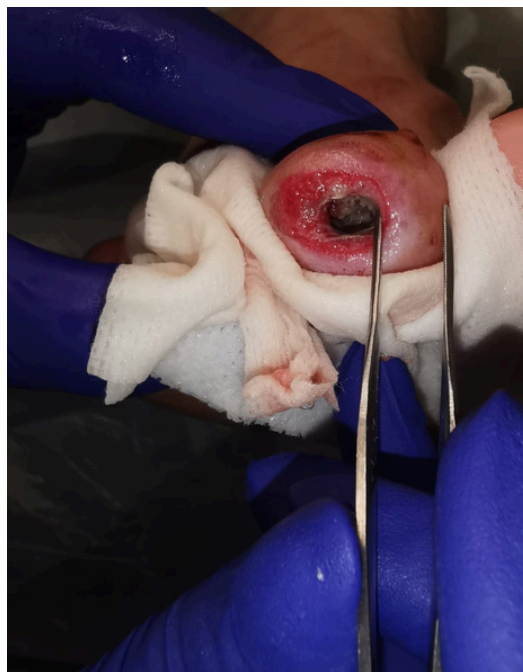
Asistent medical /podiatru/ podolog → identificarea cauzei durerii
Ortoped → recomandare de orteze personalizate
Kinetoterapeut → exerciții pentru corectarea posturii și mersului



Exemple cazuri



Caz 1



Caz 2



Caz 3



Caz 4



Caz 5



Caz 6

Caz 1

Pacient diagnosticat cu diabet zaharat tip 1 insulinodependent, s-a prezentat cu un ulcer diabetic plantar infectat și necrozat.

Evoluția a fost monitorizată prin vizite regulate, evidențiindu-se o ameliorare progresivă: reducerea necrozei, dezvoltarea țesutului de granulație, scăderea infecției și, în final, epitelizarea aproape completă a plăgii. Tratamentul a implicat colaborarea dintre chirurg, diabetolog și asistent medical, precum și pansamente efectuate în cabinet la 2-3 zile, deoarece pacientul nu le putea schimba singur. S-au recomandat igiena riguroasă și monitorizarea zilnică pentru prevenirea recidivelor.



03.08.2022



11.08.2022



24.08.2022



08.09.2022

Caz 2

Pacient diagnosticat cu diabet zaharat tip 2 și neuropatie diabetică, prezintă un control glicemic fluctuant, dificultăți în menținerea echilibrului glicemic și un risc crescut de sângerare. Are un istoric de amputare a halucelui stâng și o rană la piciorul drept care nu se vindecă de câteva luni.

La prima consultație, pacientul a raportat episoade frecvente de hiperglicemie, oboseală și probleme circulatorii la nivelul membrelor inferioare, iar examinarea a evidențiat leziuni cutanate.

Gestionarea cazului a implicat o colaborare multidisciplinară cu cardiologul, laboratorul, diabetologul, chirurgul vascular pentru evaluarea circulației periferice și prevenirea ulcerelor, precum și dermatologul pentru tratarea leziunilor și prevenirea infecțiilor.



31.05.2021



07.06.2021



15.06.2021



31.05.2021

17.06.2021



11.08.2021



13.09.2021

Caz 3

Pacient de 73 de ani, diagnosticat cu diabet zaharat insulino-dependent, insuficiență cardiacă cronică și hipertensiune arterială, s-a prezentat cu o plagă rezultată din incizia unui corp străin și o fistulă la nivelul degetului II.

Investigațiile bacteriologice au evidențiat prezența MRSA sensibil la Linezolid. La recomandarea cardiologului, pacientul a fost îndrumat către chirurgie, unde o nouă cultură din plagă a fost negativă. La prezentarea în cabinet, plaga avea un miros fetid, inflamații și fistule, motiv pentru care s-a instituit tratament local cu Mycrodacin spray + hidrogel și Cutimed, alături de antibioterapie recomandată de medicul de familie.

Pe parcursul monitorizării, pacientului i s-a recomandat repaos, aplicații locale cu gheață și încălțăminte specială pentru diabetici. Evoluția a fost favorabilă, iar la ultima consultație, pe 29.10.2021, cazul a fost declarat rezolvat, cu recomandarea de aplicare a cremei Hyalo4 Skin la domiciliu.



19.07.2021



22.07.2021



24.07.2021



30.07.2021



07.08.2021



27.09.2021

Caz 4

Pacientă de 60 de ani, fără alte probleme de sănătate, diagnosticată cu onicomicoză confirmată prin examen microbiologic, prezenta infecția de aproximativ 20 de ani. A fost îndrumată către cabinet de către medicul dermatolog pentru tratament specializat.

Terapia a constat în îndepărtarea mecanică a stratului afectat al unghiei prin abraziune, utilizând o instalație de aspirare pentru siguranță. Pacienta a urmat tratamentul cu clotrimazol aplicat de două ori pe zi și a respectat procedura de îngrijire recomandată. A revenit regulat pentru curățare și igienizare, ceea ce a contribuit la gestionarea eficientă a afecțiunii.



09.04.2022



08.04.2023

Caz 5

Pacient de 42 de ani, fără alte probleme de sănătate, cu multiple veruci plantare la ambele picioare, prezente de 3-4 ani. Auto-tratamentul anterior cu duofilm și piatră ponce a dus la răspândirea leziunilor.

Tratament prin îndepărtarea mecanică a stratului hiperkeratozic prin debridare, urmată de aplicarea unei soluții de acid cloro-acetic. Pacientul a revenit la cabinet la intervale de 7-10 zile pentru repetarea procedurii. După o lună, s-a observat o ameliorare semnificativă, iar tratamentul a fost susținut cu aplicații de Thuja Occidentalis și suplimente pentru imunitate.

Ultima vizită a avut loc după aproape trei luni, când leziunile erau complet vindecate. S-a recomandat continuarea tratamentului cu BARAKA pentru încă o lună și monitorizarea atentă pentru prevenirea recidivelor.



05.08.2024



05.08.2024



05.09.2024



31.10.2024

Caz 6

Pacientă de 15 ani, cu unghii încarnate la degetele mari de la ambele picioare, afecțiune evolutivă din 2022. La degetul mare drept, unghia căzuse anterior din cauza unui traumatism.

La prima consultație, degetele erau inflamate, cu hipergranulație și durere la mobilizare. S-a efectuat îndepărtarea colțurilor unghiale care pătrundeau în țesut și aplicarea pansamentelor speciale cu efect absorbant și mecanic. Pansamentele au fost schimbate la fiecare 3-5 zile.

După 1,5 luni, s-a putut aplica sistemul de corectare Combiped la halucele stâng, iar după 2 luni și la cel drept. Evoluția a fost favorabilă, iar după 9 luni, unghiile s-au vindecat complet, fără complicații.



15.07.2023



15.07.2023



18.07.2023



26.08.2023



Întrebări?

VĂ MULȚUMESC

Maria Dan

Fondator & Manager Podoline



 021.796.55.33

 www.podoline.ro

 Strada Nicolae Iorga, nr 31,
București



PODOLINE
— health & care —