

TRATTAMENTO PIEDE DIABETICO

Prevenzione primaria

Fase di rischio: BASSO



ASPETTO CLINICO

PIEDE NORMOCONFORMATO IN ASSENZA DI VASCULOPATIA E NEUROPATIA.



RISPOSTA ORTESICA

CALZATURA IDONEA AL PIEDE DIABETICO, CONFORT E PREDISPOSTA PER PLANTARE

PLANTARE PROTETTIVO



Fase di rischio : MEDIO.



ASPETTO CLINICO

PIEDE CON MALFORMAZIONI- ALLUCE VALGO, DITA A GRIFFE, METATARSALGIE ECC. ECC.



RISPOSTA ORTESICA

*CALZATURA CALIBRATA
TERMOFORMABILE AUTOMODELLANTE
CON SUOLA SEMIRIGIDA*

*PLANTARE SU MISURA PER IL
RIEQUILIBRIO DELLE PRESSIONI*



Fase di rischio: ALTO



ASPETTO CLINICO

*VASCULOPATIA E/O NEUROPATIA CON O
SENZA MALFORMAZIONI-PERDITA DELLA
SENSIBILITA' PROTETTIVA-EDEMA, CUTE
FRAGILE, CALLOSITA' DORSALI E
PLANTARI.*



RISPOSTA ORTESICA

*CALZATURA CON TOMAIA
TERMOFORMABILE E/O ELASTICIZZATA
CON SUOLA SEMIRIGIDA.*

PLANTARE SU CALCO GESSATO



TRATTAMENTO FASE ACUTA

Fase di rischio : ACUTA



wagner 1



ASPETTO CLINICO

ULCERAZIONE SUPERFICIALE
NEUROPATICA E/O ISCHEMICA



RISPOSTA ORTESICA

CALZATURA CON SUOLA RIGIDA E A
"BARCHETTA" (IMMOBILIZZA
L'ARTICOLAZIONE METATARSO
FALANGEA).

PLANTARE CON SCARICO TOTALE
DELL'ULCERA SU CALCO GESSATO



Fase di rischio: ACUTA



wagner 2



ASPETTO CLINICO

*ULCERA CHE INTERESSA I TESSUTI ANCHE
PIU' PROFONDI*

PIEDE FASCIATO



RISPOSTA ORTESICA

*CALZATURA TERAPEUTICA SUPER
PROFONDA CON SUOLA RIGIDA E A
BARCHETTA*

*PLANTARE SEMPLICE CON SCARICO
TOTALE DELL'ULCERA.*



Fase di rischio: ACUTA



wagner 3



ASPETTO CLINICO

*ULCERAZIONE PROFONDA CHE
INTERESSA ANCHE
ARTICOLAZIONI, TENDINI, OSSA
(OSTEOMELITE) INFEZIONI, EDEMA.*

PIEDE FASCIATO



RISPOSTA ORTESICA

*CALZATURA TEMPORANEA A
BARCHETTA CON SUOLA RIGIDA O
TUTORE*

*PLANTARE A CONTATTO TOTALE CON
SCARICO DELLA LESIONE*



Fase di rischio: ACUTA



wagner 4



ASPETTO CLINICO

*GANGRENA DI UNA O PIU' FALANGI O
DELL'AVAMPIEDE-LESIONI INFETTE CON
POSSIBILI AMPUTAZIONI*

PIEDE FASCIATO



RISPOSTA ORTESICA

*CALZATURA TEMPORANEA A
BARCHETTA E CON SUOLA RIGIDA O
TUTORE*

*PLANTARE A SCARICO TOTALE
DELLA/E LESIONI*



PREVENZIONE SECONDARIA

Fase di rischio: ALTO



ASPETTO CLINICO

*VASCULOPATIA E/O NEUROPATIA CON
PICCOLE MALFORMAZIONI.*

*PAZIENTE CON PREGRESSE LESIONI AL
PIEDE*



RISPOSTA ORTESICA

CALZATURA CON SUOLA SEMIRIGIDA

PLANTARI SU CALCO GESSATO



Fase di rischio: ALTISSIMO



ASPETTO CLINICO

*VASCULOPATIA E/O NEUROPATIA
CON GRANDI MALFORMAZIONI*

*PAZIENTE CON PREGRESSE LESIONI
O AMPUTAZIONI E PROBLEMI
BIOMECCANICI DEL PASSO*



RISPOSTA ORTESICA

*CALZATURA TERAPEUTICA CON
SUOLA RIGIDA E A BARCHETTA*

PLANTARI SU CALCO GESSATO



TRATTAMENTO PIEDE DIABETICO

Prevenzione primaria, fase acuta, prevenzione secondaria

Con l'insorgenza di una complicanza come la neuropatia o la vasculopatia, il soggetto diabetico deve mettere in atto una serie di atteggiamenti preventivi; tra tanti l'uso di calzature predisposte per l'inserimento di un plantare protettivo adatte a riprogrammare la distribuzione dei carichi durante la deambulazione. Le calzature, hanno un ruolo estremamente importante:

- ❖ Devono essere di ottima fattura.*
- ❖ Devono essere voluminose, senza cuciture interne per evitare conflitti (sfregamenti) PIEDE-SCARPA.*
- ❖ Devono rispettare la calzata e la lunghezza del piede.*

Qualora il piede presentasse dei sintomi di cattivo appoggio con l'insorgenza di ipercheratosi, rossori, deve essere previsto l'utilizzo di plantari a contatto totale per riequilibrare i carichi e diminuire i disturbi causati dalla deambulazione.

In presenza di lesioni medio piccole e' importante l'uso di calzatura con la suola rigida e a barchetta. La caratteristica di questa scarpa aiuta il piede ad appoggiare in modo che la lesione non sia soggetta a compressioni, carichi eccessivi, mettendo a "riposo" l'articolazione metatarso-falangea. In associazione, e' indispensabile un plantare su misura su calco gessato, per ridistribuire omogeneamente i carichi del piede, e scaricare completamente la lesione.

In presenza di lesioni di grande importanza, diventa fondamentale l'uso di un tutore o di un gambaletto in vetroresina realizzato su misura con una apertura in prossimità della lesione, che permetta di effettuare il controllo visivo, la medicazione e lo scarico completo della lesione in fase di deambulazione. Con questi presidi, si contribuisce a limitare il rischio amputativo.

Guarita la lesione, il paziente diabetico ha un alto rischio di recidiva, per questo è consigliato l'uso di calzature protettive, di giusta calzata in base alle circonferenze del piede a livello metatarsale, con suola rigida e a barchetta. La calzatura deve essere accompagnata da un plantare su calco gessato che ridistribuisca attentamente tutti i carichi del piede. L'uso di una pedana computerizzata può aiutare la progettazione costruttiva dell'ortesi plantare. In presenza di gravi deformità si valuterà la costruzione di una calzatura su misura.

Alfalab system

solo servizio su misura

Alfalab system, realizza ortesi plantari solo su misura utilizzando le metodologie, tecniche e materiali di ultima generazione .

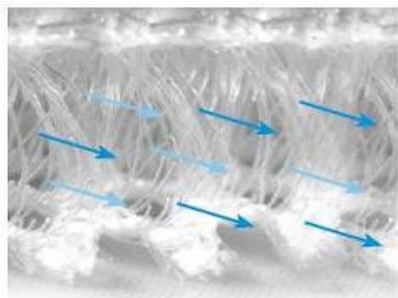
❖ Realizziamo l'impronta del piede con varie tecniche



❖ Progettiamo il plantare seguendo dettagliatamente la prescrizione medica

❖ Il plantare viene lavorato seguendo le specifiche della prescrizione medica

❖ *Utilizziamo materiali anallergici, innovativi e testati*



❖ *Eseguiamo calzature predisposte e su misura*



❖ *Per ottenere un presidio valido e risolutivo*



A person in a blue and black athletic outfit is running on a wooden floor. The background is a warm, golden-brown color with a subtle grid pattern. The text is overlaid on the image in a white, italicized font.

*“Passo dopo passo
proteggiamo*

il tuo piede”