Aandoening

Klapvoet

Een klapvoet is het gevolg van een verlamming van de spieren die de voet en tenen heffen.

Meestal is er ook een andere groep spieren verzwakt. Namelijk de spieren die de enkel stabiliseren bij het lopen en staan. Daardoor kunt u uw voet bij het lopen niet goed afwikkelen of valt deze naar beneden. Goed lopen gaat met een klapvoet heel moeilijk, zelfs met een hulpmiddel. Hetzelfde geldt voor autorijden en traplopen.

Een klapvoet wordt meestal veroorzaakt door een beknelling van de kuitbeenzenuw bij de knie. De zenuw komt klem te zitten ter plaatse van de kuitbeenkop. Dit botpunt kunt u voelen aan de buitenkant van uw been, net onder de knie. Op die plek is de zenuw gevoelig voor langdurige, of steeds herhaalde druk. De beknelling kan ontstaan door bedlegerigheid, langdurig gehurkt werken tijdens schilderwerk, kniebuigingen onder belasting op een sportschool maar soms ook de gewoonte om lang met de benen over elkaar te zitten.

Een klapvoet kan ook ontstaan door een hernia of een vernauwing (stenose) tussen de vierde en vijfde lendenwervel, met beklemming van de vijfde lendenzenuwwortel. Daarnaast zijn er patiënten die al een aandoening van de zenuwen hebben (polyneuropathie) waardoor de zenuw extra kwetsbaar is geworden voor druk.

Onderzoeken

De neuroloog luistert naar uw klachten en stelt u vragen hierover. Verder krijgt u een neurologisch onderzoek.

De plaats van de beklemming is soms meteen duidelijk. Vaak moet er verder onderzoek gedaan worden. Dit kan met een zenuwgeleidingsonderzoek (E.M.G.). Als de neuroloog denkt aan een bot- of gewrichtsafwijking kunnen we een MRI-scan van uw knie maken. Als de neuroloog denkt aan een beklemming van een zenuwwortel, kunnen we een MRI-scan van uw rug maken.

E.M.G. zenuwgeleidingsonderzoek

Bij een E.M.G. zenuwgeleidingsonderzoek meten we hoe snel en hoe goed de zenuwen de signalen doorgeven aan een spier.

Wanneer u beweegt, geven de zenuwen steeds signalen aan de spieren om samen te trekken en weer te ontspannen. Het EMG-onderzoek kan de arts helpen om een aandoening van de zenuwen of van de overgang van de zenuw naar de spier uit te sluiten.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/emg-zenuwgeleidingsonderzoek

MRI onderzoek algemeen

MRI staat voor Magnetic Resonance Imaging. Bij een MRI-onderzoek worden met behulp van sterke magneetvelden en radiogolven foto's gemaakt van organen en weefsels in het lichaam.

Een MRA-onderzoek is een MRI van de bloedvaten. Veelal wordt hierbij contrastvloeistof toegediend via een infuus.

U leest hier algemene informatie over het onderzoek. Uw persoonlijke situatie kan soms anders zijn dan hier beschreven.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe u zich op een MRI-onderzoek moet voorbereiden en hoe het onderzoek verloopt.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/klapvoet).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-onderzoek-algemeen

Behandelingen

Behalve bij een gewrichtsafwijking, is er is geen directe behandeling van beklemming bij een klapvoet.

Het belangrijkste is dat u directe druk op de zenuw vermijdt. U kunt hierbij nadenken over uw lichaamshouding of een gewoonte die de beklemming heeft veroorzaakt. Door deze aan te passen, kan dit mogelijk verlichting geven.

Verder kunt u ook zelf oefenen door:

- Veel op uw hakken te lopen.
- Uw tenen op te trekken terwijl uw hak op de grond staat.
- Platte schoenen of schoenen die tot aan uw enkels komen te dragen. Dit om zwikking van uw enkels te voorkomen.

Bij een ernstige zwakte of een complete verlamming behandelt de fysiotherapeut u met gerichte spierkrachttraining. De neuroloog kan u een zogenaamde enkel-voet-orthese (EVO) voorschrijven. Dit is een kunststofspalk die met klittenband wordt vastgemaakt aan het onderbeen en onder de voetzool door loopt. U kunt de spalk in een gewone schoen dragen.

De klapvoet herstelt meestal binnen 2 tot 3 maanden. Helaas veroorzaakt de aandoening tijdens die periode veel overlast. Een wandelstok of kruk kan u dan helpen. Een complete verlamming herstelt vaak niet volledig. Door het spieronderzoek (E.M.G.) kan de neuroloog het herstel wel enigszins voorspellen.

Poliklinieken en afdelingen

Neurologie

Het specialisme Neurologie richt zich op ziekten van het zenuwstelsel (hersenen, ruggenmerg en zenuwen) en de spieren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurologie

Revalidatiegeneeskunde (Tolbrug)

Tolbrug is het regionale expertisecentrum voor revalidatie in noordoost Brabant. U kunt zowel poliklinisch (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/poliklinische-revalidatie-voor-volwassenen) als klinisch (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/klinische-revalidatie) revalideren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/tolbrug-revalidatiegeneeskunde

Klinische Neurofysiologie (KNF)

Op de afdeling Klinische Neurofysiologie doen we onderzoeken die stoornissen in het functioneren van de hersenen, de zenuwen en de spieren kunnen ontdekken. Hier worden ook onderzoeken gedaan voor het Slaap Waak Centrum.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/klinische-neurofysiologie-knf

Code NEU-143

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis