

PROTOCOL HUISARTSEN PAV ELZIS, start 1 april 2016

Bijgewerkt najaar 2020

Diagnostiek

- Anamnese, lichamelijk onderzoek
- Aanwijzingen voor PAV -> Enkel Arm Index. Zelf uitvoeren of via Vaatlab (verwijzing via Functieonderzoek mogelijk sinds juli 2020) .
- Diagnostiek verrichten Cardiovasculair Risico Management (CVRM)

Evaluatie

- Acute Ischemie: 5 P's (Pain, Pulseless, Pallor, Paresthesia, Paralysis)
- Kritieke ischemie (Fontaine III en IV): pijnklachten voet of been in rust, trofische stoornissen, systolische enkeldruk < 50 mm Hg, eventueel ulcera.
- Chronisch obstructief arterieel vaatlijden (Claudicatio intermittens, Fontaine I en II):
EAI < 0,8 óf bij een gemiddelde van 3 EAI-bepalingen < 0,9
EAI 0,9-1,0: Herhaal Diagnostiek
EAI >1,1: PAV onwaarschijnlijk
(CAVE: niet-comprimeerbare vaten, bij DM en NI)

Beleid

- Acuut PAV: spoedverwijzing naar vaatchirurg
- Kritieke ischemie: Verwijzing vaatchirurg, overleg urgentie.
- Chronisch PAV (Claudicatio):
 1. Verwijs naar gespecialiseerde fysiotherapeut voor gesuperviseerde looptraining (zie hieronder of het volledig protocol op de website).
 2. Roker: Stop Met Roken begeleiding.
 3. CVRM Secundaire Preventie dus starten met acetylsalicylzuur, en eventueel bloeddruk- en cholesterolmedicatie.
 4. BMI > 25 →diëtiste, BMI<25 → Quickscan.
 5. Bij ernstig PAV, klachten in rust, niet genezende ulcera of twijfel over de diagnose → vaatchirurg.

Zie het overzicht van PAV gecertificeerde fysiotherapiepraktijk www.elzis.nl