# Voetzorg tijdens en na de behandeling tegen kanker

Wat je zelf doet, wie je helpt en wat wordt vergoed

**Het doel van deze folder**

Deze folder gaat over de zorg voor je voeten tijdens en na de behandeling tegen kanker. Je leest welke voetproblemen kunnen ontstaan, wat je zelf kunt doen, wie je helpt en wat de zorgverzekeraar vergoedt.






## Waarom je voeten extra aandacht nodig hebben

Chemotherapie, doelgerichte therapie en andere behandelingen tegen kanker kunnen de huid, de nagels en de zenuwen van je voeten beschadigen. Je voeten krijgen dan sneller een wondje, een kloof of een ontsteking. Door minder gevoel merk je dat soms niet op tijd. Met goede voorzorg blijft de schade meestal beperkt.

## Welke voetproblemen kunnen ontstaan?

- Minder gevoel, tintelingen of een branderig gevoel in tenen en voeten (neuropathie). Dit komt vooral voor bij taxanen, platinaverbindingen en vinca-alkaloïden.
- Roodheid, zwelling en pijn van de voetzolen (hand-voetsyndroom), bij chemotherapie.
- Pijnlijke eeltplekken op plekken met druk, zoals de hiel en de bal van de voet (hand-voet-huidreactie), bij doelgerichte therapie.
- Een droge huid met kloven, vooral op de hielen.
- Broze nagels, een nagel die loslaat of een ontstoken nagelwal.
- Wondjes die langzamer genezen en meer kans op infectie.

Meer lees je in de folders Hand-voetsyndroom en hand-voet-huidreactie, Nagelveranderingen door behandelingen tegen kanker en Droge huid bij behandelingen tegen kanker.

## Vóór de start: laat je voeten nakijken

Laat je voeten het liefst vóór de start van de behandeling nakijken door een podotherapeut of een medisch pedicure oncologie. Die kijkt naar de huid, de nagels, het gevoel, de doorbloeding en de stand van je voeten. Zo wordt duidelijk hoe groot de kans op problemen is en hoeveel voetzorg je nodig hebt.

Laat dik eelt en ingegroeide nagels vóór de start behandelen. Dik eelt op plekken met druk maakt een hand-voet-huidreactie erger. Tijdens de behandeling kan een medisch pedicure oncologie of podotherapeut eelt blijven verwijderen, zolang er geen blaren, kloven of wondjes zijn.

## Elke dag je voeten bekijken

Bekijk je voeten elke dag, ook de voetzolen en tussen de tenen. Gebruik een spiegel of vraag iemand om mee te kijken. Let op roodheid, zwelling, warmte, blaren, kloven, wondjes en verkleuring. Dit is extra belangrijk als je minder gevoel hebt: dan merk je een wondje of drukplek zelf niet.

**Neem contact op met je arts of verpleegkundige bij:**

- een wondje of kloof die niet dichtgaat
- blaren of kloven op de voetzolen
- pijn die het lopen moeilijk maakt
- nieuwe of erger wordende tintelingen, doofheid of pijn
- pijn, roodheid of zwelling rond een nagel, of een nagel die loslaat

**Bel direct bij:**

- een voet die rood, warm en dik is, of pus
- koorts tijdens de behandeling

## Geen warmte of kou op gevoelloze voeten

Heb je minder gevoel in je voeten, gebruik dan geen kruik, elektrische deken, warm voetbad of ijs. Je voelt niet goed of iets te heet of te koud is, en je huid kan verbranden of bevriezen. Controleer de temperatuur van het badwater met je elleboog of een thermometer. Koeling tijdens een infuus, om de nagels te beschermen, regelt je behandelteam.

## Dagelijkse verzorging

- Douche hooguit één keer per dag, kort (hooguit 5 minuten) en lauw. Was je voeten zonder zeep en droog ze goed af, ook tussen de tenen.
- Smeer je voeten elke dag in met een vette crème zonder parfum, maar niet tussen de tenen.
- Draag sokken van katoen zonder dikke naden en verschoon ze elke dag.
- Draag ruime schoenen die de hiel en de wreef omsluiten, met een stevige sluiting en ruimte voor de tenen. Draag geen hoge hakken.
- Loop niet op blote voeten, ook niet in huis.
- Knip je nagels recht af en niet te kort. Laat nagelriemen en velletjes met rust.
- Gebruik geen likdoornpleisters of eeltverwijderaars en snijd niet zelf in eelt, likdoorns of loszittende vellen. Overleg bij het hand-voetsyndroom met je behandelteam of je medisch pedicure oncologie.
- Neem geen gelnagels, acrylnagels of gellak tijdens de behandeling, en ook daarna niet zolang de nagel, de nagelriem of de nagelwal beschadigd is.

## Wie helpt je?

- **Je behandelteam** of de oncologieverpleegkundige: bij pijn, wondjes, blaren, infectie en nieuwe of erger wordende tintelingen. De arts kan de behandeling dan aanpassen.
- **De podotherapeut**: onderzoekt je voeten, schat de kans op wondjes in en zorgt voor drukontlasting, zolen en schoenadvies.
- **De medisch pedicure oncologie**: is opgeleid om voeten te verzorgen tijdens en na de behandeling tegen kanker, zoals eelt, kloven en nagels. Tijdens de behandeling ga je naar een medisch pedicure oncologie. Na de behandeling kan dat ook een medisch pedicure zijn.
- **Na de behandeling**: je huisarts.

Vertel je pedicure altijd dat je wordt behandeld tegen kanker en welke behandeling je krijgt. In de dagen dat je afweer laag is, werkt de pedicure alleen met instrumenten na overleg met je behandelteam.

## Wat wordt vergoed?

Preventieve voetzorg kan onder voorwaarden uit de basisverzekering worden vergoed. De podotherapeut beoordeelt of dat voor jou geldt. Vraag je zorgverzekeraar wat je polis vergoedt en wat je zelf betaalt.

*Er is alles aan gedaan om ervoor te zorgen dat de informatie in deze folder juist is. Toch is niet elke behandeling geschikt of werkzaam voor iedereen. Je eigen arts kan je uitgebreider adviseren.*

*Samengesteld door dr. Annemie Galimont, dermatoloog, naar de Zorgmodule Voetproblemen tijdens een oncologisch behandeltraject (NVvP, 2022), de Zorgmodule Preventie Voetulcera (NVvP, 2024), de patiëntenfolders van de EADV Task Force Dermatology for Cancer Patients (2022 en 2024), waarvan zij lid is, en CTCAE versie 6.0 (2025). Uitgave: onlinedermatologie.nl, oktober 2026.*