



Patiënteninformatie

Gipsbroek na tractiebehandeling bij femurfractuur




az turnhout

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.



Inleiding

- 👉 Uw kind heeft een femurfractuur (bovenbeenbreuk) opgelopen waarvoor het na een tractiebehandeling een gipsbroek krijgt.
- 👉 Deze brochure biedt u informatie over de gipsbroek en de verzorging van uw kind in de gipsbroek thuis. U moet zich wel realiseren dat voor uw kind de situatie anders kan zijn dan beschreven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.
- 👉 Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

Wanneer een gipsbroek?

- 👉 Voorafgaande aan de gipsbroek heeft uw kind enkele dagen tot weken in tractie gelegen.
Hierbij is regelmatig een RX (foto) genomen.
- 👉 Wanneer de breuk voldoende callusvorming (bot-heling) vertoont, mag uw kind in de gipsbroek.
Met deze broek kan de breuk verder helemaal herstellen.
Het aanleggen van de gipsbroek gebeurt onder narcose op het operatiekwartier door de orthopedist.

Wat is een gipsbroek?

- 👉 Een gipsbroek is een verband van sneldrogend lichtgewicht kunststof dat rondom het onderlichaam wordt aangelegd.

De binnenkant bestaat uit een wattenlaag en een katoenen bekleding als bescherming van de huid.

De gipsbroek zit geheel rond het bekken waarna het gebroken been geheel tot de voet ingegipst is en het “gezonde been” tot net boven de knie. Tussen beide bovenbenen zit een stok die het geheel stevig maakt.

De geslachtsdelen en de stuit blijven vrij.



Verzorging van uw kind thuis

- 🐾 Het gips mag niet nat worden!
Vocht is één van de oorzaken waardoor huidproblemen ontstaan. Om nat worden van het gips te voorkomen, is het belangrijk dat u uw kind vaker verschoont.
Wanneer het toch een beetje nat is geworden, kan u het voorzichtig droogblazen met een lauwe föhn.
- 🐾 Sommige kinderen die zindelijk zijn, kunnen met de gipsbroek op het toilet geplaatst worden (afhankelijk van de manier van ingipsen).
Jongens kunnen ook in een urinaal (fles) plassen.
- 🐾 Uw kind is door het gips zwaarder en moeilijker te tillen.
Om rugklachten bij uzelf te voorkomen, is een goede werk- en tilhoogte belangrijk.

Til uw kind niet alleen onder de oksels maar ondersteun ook altijd het gipsbeen.

-  Tijdens de behandeling in tractie, en nu in de gipsbroek, kan u merken dat uw kind minder eetlust heeft. Dit komt door de verminderde lichaamsbeweging.
Het is belangrijk om voldoende vezelrijke voeding te geven en te laten drinken om verstopping van de darmen te voorkomen.
Het is ook aan te raden gasvormende voedingsmiddelen te beperken (uien, bonen, koolzuurhoudende drank).
-  Bij het dragen van de gipsbroek kan er geen onderkleding worden aangedaan.
Een luier gaat wel; rond de gipsbroek eventueel met een romper/body over die één of twee maatjes groter is.
Voor meisjes is een los jurkje over het geheel perfect.

Tips rond liggen, zitten en vervoer

-  Het is belangrijk dat uw kind met een gipsbroek goed ligt of zit.

Wanneer uw kind ligt, ondersteunt u het been met kussens of opgerolde handdoek. De hiel moet vrij liggen om drukletsels te voorkomen.

Wanneer uw kind kan zitten, helpen kussens in de rug om rechtop te blijven. Let hierbij wel op dat de rand van het gips niet te veel in de buik drukt, in dat geval kan u uw kind meer halfzittend plaatsen. Een zitzak is ook een aangenaam hulpmiddel, deze vormt zich in de houding van uw kind.

-  Het spreekt voor zich dat u uw kind moeilijker kan verplaatsen met de gipsbroek.

Een (zeer) korte autorit (verplaatsing van en naar het ziekenhuis) kan mits een opgevulde maxi-cosi of autostoel. Verplaatsingen voor recreatie, familiebezoekjes,... worden afgeraden en zijn eigenlijk niet veilig.

Wandelingen kunnen dan weer perfect met vb.:

- Bolderkar opgevuld met kussens.
- Grote buggy of bij kleuters: volwassenen-rolstoel met

benensteun opgevuld met kussens.

Of fietstochtjes in de fietskar/bakfiets.

Wanneer contact opnemen bij problemen?

- 🐾 Voet/tenen worden dikker.
- 🐾 Tenen zijn wit, blauw en koud.
- 🐾 Ontroostbaar huilen.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de behandeling in de gipsbroek.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Dienst Pediatrie
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014/44.42.41

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand tijdens een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alle informatie over de dienst kindergeneeskunde, de kinderafdeling en het kinderdagziekenhuis vind je op www.azturnhout.be/kinderen.

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout

