



Polsbreuk

Traumachirurgie polikliniek

Bij een gebroken pols kunt u gipsbehandeling krijgen of een operatie. Dit hangt van uw persoonlijke situatie af. Lees hier meer over een behandeling met gips of een operatie.

Wat is een gebroken pols?

De pols is het gewricht dat wordt gevormd door de handwortelbeentjes en de twee botten van de onderarm: het spaakbeen en de ellepijp. Bij een gebroken pols zit de breuk meestal in het spaakbeen. De ellepijp is meestal niet of nauwelijks beschadigd. Een gebroken pols kan veel pijn geven, er kan een zwelling optreden en u kunt moeite hebben uw pols te bewegen.

Voorgestelde behandeling

Een gebroken pols kan meestal behandeld worden met gips. Het gips blijft, afhankelijk van de breuk, 3 tot 5 weken zitten. Als de botten niet in de juiste stand staan wordt deze op de spoedeisende hulp in de juiste stand gezet. Lukt dit niet dan volgt een operatie. De specialist legt dan de delen van het bot zo goed mogelijk recht en zet ze eventueel vast met een plaatje en/of kleine pinnetjes. Het wel of niet verwijderen wordt per situatie bekeken.



Benoemen van risico's

Gipsbehandeling

Soms kan de zwelling toenemen en het gips te strak zitten. Als u het gevoel krijgt dat het gips ergens drukt, neem dan contact op met het ziekenhuis. Zie "Wanneer contact opnemen?" Heel soms treedt na een polsbreuk dystrofie op. Dit is een abnormaal sterke reactie van het lichaam op letsel, die zorgt voor veel pijn. De oorzaak is niet duidelijk. Door zwelling van uw pols kan uw handzenuw beklemd raken. Dit komt bijna nooit voor.

Operatie

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden, zoals een nabloeding, wondinfectie, trombose of een longontsteking. Deze complicaties komen zelden voor en kunnen vrijwel altijd goed behandeld worden.

Het kan zijn dat in uw specifieke gezondheidssituatie de risico's anders zijn. Bespreek dit samen met uw arts.

Gipsbehandeling

Gips

Als u een gipsbehandeling krijgt vindt deze plaats op de gipskamer (route 54). Het aanbrengen van het gips duurt 20 minuten. U mag meteen na de behandeling naar huis.

Naar huis met gips:

Zorg ervoor dat iemand u naar huis brengt, u kunt niet zelf autorijden.

Leefregels bij gips

Beweeg regelmatig al uw 5 vingers, de vingers 10 tellen buigen en daarna strekken. Uw elleboog en schouder ook goed blijven bewegen. Dit is goed voor de doorbloeding en helpt uw herstel.

Gipscontrole op de polikliniek

Na 1 week komt u naar het Deventer Ziekenhuis voor een gipscontrole en eventueel een controlefoto. De specialist geeft aan of dit nodig is. De gipsverbandmeester controleert het gips en bespreekt eventueel de behandeling met de specialist. In de periode dat uw pols in het gips zit, moet u misschien nog een keer naar de polikliniek komen om het gips te laten vernieuwen. Na 3 tot 5 weken verwijdt de gipsverbandmeester het gips. Als het nodig is worden er nieuwe afspraken gemaakt.



Wanneer contact opnemen?

Als u thuis bent, kunnen zich onverhoopt klachten voordoen. Als een van de volgende klachten optreden, neem dan contact op met de polikliniek Heelkunde, tel.: (0570) 53 50 60. Bent u behandeld door een orthopeed, bel dan de polikliniek Orthopedie, tel.: (0570) 53 51 55. Bij dringende problemen buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp, tel.: (0570) 53 53 00.

- als het gips knelt of te strak zit door een zwelling;
- als u last hebt van minder of geen gevoel in uw duim, wijs- en/of middelvinger;
- toenemende pijn;
- als u de situatie niet vertrouwt.

Operatie

Afhankelijk van de botbreuk wordt u gelijk geopereerd of is u verteld dat het verstandig is om nog een paar dagen te wachten. Dit is met u besproken.

Preoperatieve screening

Indien mogelijk gaat u voor de operatie eerst naar de preoperatieve screening. Op de preoperatieve screening onderzoekt de anesthesioloog u. Dat is een medisch specialist, die verantwoordelijk is voor de anesthesie (narcose en/of verdooving) tijdens de operatie en de pijnbestrijding erna. De anesthesioloog en de anesthesiemedewerker spreken de anesthesie met u door en verrichten zo nodig aanvullend onderzoek. Als u medicijnen gebruikt, bespreekt de anesthesioloog welke medicijnen u mag blijven gebruiken en met welke u moet stoppen. Voor alle operaties waarbij anesthesie gegeven wordt, moet u nuchter zijn. Dat houdt in dat u een bepaalde periode voor de operatie niet meer eet en drinkt. De anesthesioloog vertelt u vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken.

Voor de operatie

Op de verpleegafdeling wordt u ontvangen door een verpleegkundige. U wordt wegwijs gemaakt op de afdeling. U krijgt operatiekleding om aan te trekken.

Operatie

De operatie vindt plaats op een operatiekamer. De anesthesioloog dient de verdoving toe. Uw specialist maakt een snede aan de binnenkant van uw pols en legt de botdelen zo goed mogelijk recht. Daarna zet de specialist ze vast met een plaat en schroefjes. Als het nodig is krijgt u nog een gipsbehandeling. De operatie duurt ongeveer 1 uur.

Na de operatie

Als de operatie afgelopen is, gaat u naar de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent gaat u terug naar de afdeling, waar u nog enkele uren verblijft. Soms kan het voorkomen dat u een nacht blijft in het ziekenhuis.

Naar huis: waar moet u op letten?

Als u naar huis gaat krijgt u een afspraak mee voor controle. U krijgt informatie over de verder behandeling en eventueel sport en werkadvies. Zorg ervoor dat iemand u naar huis brengt; u kunt niet zelf autorijden.

Leefregels na een operatie

Meteen na de operatie begint u met oefeningen. De eerste 6 weken mag u geen kracht zetten met uw hand, bewegen mag wel. U kunt ook niet autorijden, u bent niet verzekerd. Of u wel of niet kan werken hangt af van uw persoonlijke situatie. Overleg dit eventueel met de gipsverbandmeester of specialist

Vitamine C

Bij een gebroken is er een groter risico op CRPS-1 (dystrofie). Er is bewijs dat vitamine C dit risico verlaagd. Eén keer per dag 500mg vitamine C gedurende 50 dagen kan dit risico verlagen.

Dit advies geldt zowel voor de gipsbehandeling als de operatieve behandeling.



Wanneer contact opnemen?

Als u weer thuis bent, kunnen zich onverhoopt klachten voordoen. Als u een van de volgende klachten hebt in de periode voor uw eerste controle op de polikliniek, neem dan contact op met de Traumachirurgie poli, tel.: (0570) 53 50 60. Bij dringende problemen buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp, tel.: (0570) 53 53 00.

- koorts hoger dan 38,5 graden Celsius;
- roodheid en/of zwelling van het operatiegebied;
- nabloeding;
- toename van pijn;
- als u denkt dat het gips te strak zit;
- als u de situatie niet vertrouwt.

Vragen?

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u die stellen aan uw behandelend specialist of gipsverbandmeester. U kunt bellen op werkdagen van 8.00 tot 17.00 uur naar de Traumachirurgie poli, tel. (0570) 53 50 60.

Meer informatie

Uw rechten en plichten. Kent u ze?

Wij doen er alles aan om u de beste zorg en behandeling te geven. Dat doen we samen met u. Voor zowel u als de zorgverlener zijn er rechten en plichten. Het is belangrijk dat u ze kent. Bijvoorbeeld wat mag ik van mijn zorgverlener verwachten? Waar kan ik mijn medische gegevens inzien? Wat houdt het recht op privacy in? U leest ze op www.dz.nl/rechtenenplichten.

Algemene contactgegevens

Deventer Ziekenhuis
Nico Bolkesteinlaan 75
7416 SE Deventer

Tel. nr.: 0570 53 53 53
info@dz.nl
www.dz.nl