

## Osteosynthesemateriaal inbrengen

Binnenkort wordt u opgenomen in ZGT voor het inbrengen van osteosynthesemateriaal. Door goede voorlichting willen we bijdragen aan een vlot en prettig herstel.

### Wat is een fractuur en wat merkt u ervan?

We spreken van een fractuur wanneer een bot gebroken is. Een fractuur kan groot of klein zijn. Het kan een klein scheurtje in het bot zijn, maar botten kunnen ook volledig verbrijzeld zijn. In alle gevallen zult u pijn hebben, er ontstaat een zwelling door de bloedingstorting bij de breuk en normale bewegingen zijn vaak niet meer mogelijk.

### De behandeling voor het inbrengen van osteosynthesemateriaal

De behandeling hangt af van een aantal zaken:

- Welk bot is gebroken?
- Welk soort breuk is het?
- is het gewricht erbij betrokken?
- Hoe is de toestand van de weefsels in de directe omgeving?
- Hoe is de algehele toestand van de patiënt?

Voor de behandeling van fracturen zijn er verschillende methoden beschikbaar:

- geen actieve behandeling;
- gipsbehandeling;
- operatieve behandeling.

#### Geen actieve behandeling

Niet alle botbreuken hebben een behandeling nodig in de zin van gips of een operatie.

#### Gipsbehandeling

De gipsbehandeling wordt vaak gegeven wanneer de botstukken niet of slechts weinig verplaatst zijn en meestal bij kinderen.

Met de gipsbehandeling proberen we de gebroken botstukken (eventueel nadat de breuk gezet is) zo goed mogelijk op hun plaats te houden.

Een gipsbehandeling heeft wel een aantal nadelen:

- Spieren die u door het gips tijdelijk niet kunt gebruiken, kunnen verslappen;
- De gewrichten die zijn ingegipt kunnen stijf worden;
- In botten die u tijdelijk niet gebruikt kan ontkalking ontstaan.

#### Operatieve behandeling (het inbrengen van osteosynthesemateriaal)

Na een botbreuk kan de behandelend medisch specialist osteosynthese materiaal inbrengen om het bot extra stevigheid te geven. Onder osteosynthesemateriaal verstaan we onder andere een schroef, plaatje, stang of K-draden (Kirschnerdraden). K-draden kunnen uitsteken of onder uw huid verborgen zitten.

Hierdoor kunt u direct of na een aantal weken na de operatie al weer oefenen.

Zo blijven de spieren stevig, de gewrichten soepel en bestrijden we botontkalking. Sommige osteosynthesemateriaal heeft de bedoeling om levenslang in het lichaam te blijven zitten. Soms veroorzaakt dit materiaal echter irritatie, pijn of beperkingen bij het bewegen. Ook kan het genezing na een infectie in de weg staan. Er kan dan besloten worden om het materiaal te verwijderen.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

### **Vorbereiding op de operatie**

Ter voorbereiding op de operatie heeft u een afspraak bij de preoperatieve screening. Hier krijgt u instructies over het nuchter zijn op de dag van de operatie, de anesthesie en instructies omtrent medicatiegebruik.

### **Opname en operatie**

Zodra de operatiedatum bekend is, krijgt u hierover in de week voor de operatie telefonisch of schriftelijk bericht. U hoort dan wanneer en waar u in het ziekenhuis verwacht wordt voor opname. Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip in het ziekenhuis.

### **Nuchter**

Voor u onder narcose gaat moet u nuchter zijn. Omdat nuchter zijn van groot belang is voor de operatie ontvangt u hierover een aparte folder met instructies bij de preoperatieve screening. Als u rookt, raden wij u aan om in ieder geval de uren voor de operatie niet te roken. Luchtwegen van rokers zijn gevoeliger voor ontstekingen.

### **Medicijnen**

De anesthesioloog of medisch specialist bespreekt met u welke medicijnen u mag blijven gebruiken en welke u moet stoppen. Als u bloedverdunnende medicatie gebruikt, geeft dit dan altijd door.

### **Anesthesie**

De anesthesioloog bespreekt met u de wijze van anesthesie of een andere vorm van verdoving. Meer hierover leest u in de folder anesthesie volwassenen.

### **De operatie**

Vanuit de verpleegafdeling brengen we u naar de operatiekamer. U komt dan eerst op de voorbereidingskamer. Een verpleegkundige en het operatieteam stellen u voor de operatie meerdere veiligheidsvragen. Bijvoorbeeld uw naam, geboortedatum, voor welke ingreep u komt etc. Dit is om er zeker

van te zijn dat u de juiste persoon bent. Dit heet een Time-Out Procedure.

De behandelend medisch specialist brengt de botbreuk in de juiste stand en brengt het osteosynthesemateriaal in uw been, enkel, arm, schouder of hand.

De tijdsduur van de operatie verschilt per type botbreuk en persoon.

### **Na de operatie**

U wordt naar de uitslaapkamer (recovery) overgebracht waar u wordt aangesloten op bewakingsapparatuur waarmee de recoveryverpleegkundigen u in de gaten houden. Hier verblijft u een aantal uren. De persoon die u bij opname als 1<sup>e</sup> contactpersoon heeft opgegeven, wordt door de behandelend medisch specialist ingelicht over het verloop van de operatie. U heeft nog steeds een infuus in uw arm voor toediening van vocht en medicatie. Zodra u weer op de verpleegafdeling bent, kunt u met uw partner/familie afstemmen wanneer u opgehaald kunt worden.

### **Voeding**

Bij terugkomst op de afdeling na de operatie wordt er meestal begonnen met een glas water wanneer de operatie onder algehele narcose heeft plaatsgevonden. Dit in verband met mogelijke misselijkheidsklachten. Later kunt u uitgebreider eten en/of drinken. Wanneer u een andere vorm van anesthesie heeft gehad mag u in het algemeen direct bij terugkomst op de afdeling eten en/of drinken.

### **Leefregels na de operatie**

Afhankelijk van het type breuk en waar de breuk zit worden er leefregels door de behandelend medisch specialist afgesproken zoals bijvoorbeeld:

- U heeft een drukverband, deze moet 24 tot 48 uur blijven zitten;
- U krijgt opnieuw een gipsverband;
- U heeft hechtingen, deze moeten na ongeveer 14 dagen verwijderd worden;
- U heeft hechtpleisters, die moeten minimaal 14 dagen blijven zitten;

- Het kan zijn dat u het been, enkel, arm, schouder of hand niet, beperkt of volledig mag belasten.

### Weer naar huis

Bij deze operatie is het aan te raden om vooraf wat zaken te regelen:

- Regel iemand die u naar huis kan brengen, u mag zelf nog niet autorijden;
- Zorg dat u de eerste nacht niet alleen thuis bent;
- Kijk of u bepaalde hulpmiddelen nodig heeft, zoals bijvoorbeeld krukken.

### Nabehandeling

Voor u worden afspraken gemaakt voor nacontrole op de polikliniek. De eerste poliklinische afspraak zal ongeveer twee weken na de operatie plaatsvinden voor het eventueel verwijderen van het gips en het verwijderen van de hechtingen.

Om te kijken hoe de breuk zich herstelt zal er zes weken na de operatie een röntgenfoto gemaakt worden. De behandelend medisch specialist beslist naar aanleiding van de uitslag van de röntgenfoto in hoeverre u het been, enkel, arm, schouder of hand weer mag belasten. Verder zal de behandelend medisch specialist u informeren over het verdere herstelproces.

### Complicaties

Zoals bij iedere operatie zijn er risico's en is er een kans op complicaties.

De meest voorkomende complicaties zijn:

- nabloeding;
- roodheid en zwelling van de wond;
- koorts boven de 38 °C ;
- aanhoudende pijn;
- een (soms blijvend) verminderd gevoel in het geopereerde lichaamsdeel;
- in zeldzame gevallen een niet genezende breuk.

### Wanneer neemt u contact op?

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of zijn er complicaties neem dan als volgt contact op met het ziekenhuis:

- Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat van de traumachirurgen, telefoonnummer 088 708 52 33.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

### Lees ook

- folder anesthesie volwassenen;
- folder dagopname;
- folders pijnbehandeling na operatie in dagbehandeling.

### Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt)