

Extern fixatie materiaal

Chirurgie



Beter voor elkaar

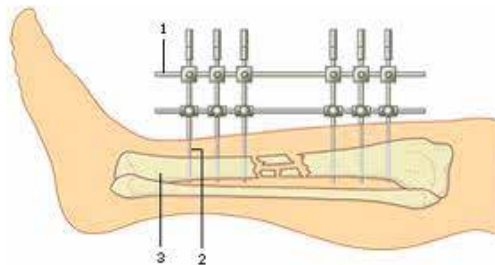
Deze folder geeft u informatie over de externe fixateur.

Het is goed om uzelf te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier beschreven is.

Vanwege een botbreuk bent u geopereerd en heeft u uitwendig fixatie materiaal gekregen, ook wel externe fixateur genoemd.

Wat is een externe fixateur?

Een externe fixateur is een metalen raamwerk wat tijdens de operatie is ingebracht in het bot, hiermee worden de botstukken van uw botbreuk in de gewenste stand gehouden.



Waarom een externe fixateur?

- Bij bepaalde botbreuken, zoals ingewikkelde pols- of onderbeenbreuken.
- Als tijdelijke oplossing voor het op de plaats houden van een breuk, bijvoorbeeld wanneer er meerdere botten zijn gebroken of als er ander lichamelijk letsel is, wat meer prioriteit op dat moment heeft.
- Om het gewricht in een gewenste stand te houden, bijv. het voorkomen van een spitsvoet.
- Bij ernstige verwondingen, om de arm of het been aan de externe fixateur op te tillen, zodat de wonden makkelijker te verzorgen zijn.

De operatie

De arts schroeft een aantal pennen door de huid in het bot (zie afb., pijltje 2).

De arts verbindt deze pennen met verbindingsstaafjes aan elkaar zodat er een raamwerk ontstaat (zie afbeelding, bij pijltje 1).

Vervolgens brengt de arts de botbreuk in de juiste stand en wordt het raamwerk vastgezet.

Verzorging externe fixateur

In het ziekenhuis zal de verpleging over het algemeen de verzorging van de externe fixateur op zich nemen.

Wanneer de huid rondom de insteekopeningen droog is, zal er geen verbandmateriaal meer worden opgedaan. De insteekopeningen zullen dan dagelijks gecontroleerd worden op roodheid en oneffenheden van de huid, dit om tijdig een mogelijke infectie te voorkomen.

Mocht u met de externe fixateur met ontslag gaan, dan kunt u het beste de externe fixateur verzorgen na het douchen of wassen. Let tijdens het douchen ervoor op dat er geen zeep komt bij de insteekopeningen van de externe fixateur, dat het water niet te warm is en niet te lang op de huid komt, vanwege het verweken van de huid rond de insteekopeningen.

Hoe verzorgd u de externe fixateur?

De verzorging van de externe fixateur kunt u meestal zelf doen. Het moet tweemaal daags gebeuren en u heeft de volgende spullen nodig:

- Een schaar
- Kleine gaasjes (5x5 cm. Niet steriel)
- Alcohol 80%
- Pleister

U maakt de pennen rond de insteekopening met alcohol 80% schoon, daarna knipt u de gaasjes in en brengt ze aan rond de pennen. Voor u onder de douche gaat kunt u alle gaasjes die los zitten verwijderen. De gaasjes die vast zitten verwijdert u als ze nat zijn. U maakt het frame 2 tot 3 keer per week schoon met alcohol, de andere dagen alleen de gaasjes verschoneren.

De nabehandeling

Hoelang de externe fixateur moet blijven zitten hangt van de omstandigheden af. Bij polsbreuken blijft de externe fixateur 4 tot 6 weken zitten.

Verwijderen van externe fixateur

Het verwijderen van de externe fixateur gebeurt meestal op de gipskamer of op de polikliniek. Over het algemeen kan dit zonder verdoving. De arts verwijdert eerst het raamwerk, waarna hij de pennen uit het bot kan draaien.

Na het verwijderen van de pennen kunnen de wondjes in de huid een tijdje nabloeden, dit moet na één dag gestopt zijn. De wondjes kunnen verbonden worden met een droge pleister of gaasje.

De pennaatjes in het bot groeien vanzelf dicht.

Na ontslag

Wanneer de insteekopeningen erg rood zijn en/of er komt geel vocht uit en/of u heeft koorts, neem dan contact op met het ziekenhuis. Haal in geen geval de korstjes die zich om de insteekopeningen bevinden weg, dit is een barrière voor de bacteriën.

Heeft u nog vragen?

U kunt dan contact opnemen met de polikliniek Chirurgie of de verpleegafdeling.

4A chirurgie:

T 010 297 52 41

4B chirurgie:

T 010 297 52 44

Polikliniek Chirurgie:

T 010 297 52 20

Spoedeisende hulp:

T 010 297 53 00



Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Fixatie materiaal, uitwendig
800240-NL / 2013-10