

Bryant-tractie

Uw kind is opgenomen vanwege een bovenbeenbreuk. Ongetwijfeld hebt u al veel informatie gekregen. Mogelijk hebt u nog vragen. Deze folder is bedoeld om alles nog eens rustig door te lezen.

Wat is een Bryant-tractie?

De behandeling van een kind met een bovenbeenfractuur hangt af van de leeftijd en het gewicht van het kind. Uw kind wordt behandeld met behulp van een Bryant-tractie. Het doel van een Bryant tractie is om de botdelen in de goede stand te trekken, zodat ze weer aan elkaar kunnen groeien. Hiervoor worden beide benen met behulp van kleefpleisterverband recht omhoog gehangen. Aan de uiteinden van de touwen, die over twee katrollen lopen worden gewichten gehangen, die vervolgens het been op de juiste lengte trekken. Belangrijk is dat de billen vrij van de onderlaag komen, want alleen dan is de tractie effectief.

Wat betekent dat voor uw kind?

Het ziet er in het begin misschien wat vreemd uit. Uw kind ligt plat en kan/wil misschien weinig.

Uw kind krijgt pijnbestrijding. De eerste dagen kunnen er spiertrekkingen optreden, waarvoor spierontspanners gegeven kunnen worden. Hierdoor verdwijnen de spiertrekkingen en daarmee ook de pijn. Na een aantal dagen begint uw kind zich weer wat vrijer te bewegen. Dat mag.

Er zijn zelfs kinderen die zich na verloop van tijd op de buik rollen. Zolang de gewichten blijven hangen en zo lang de billen iets boven de matras blijven hangen, is er niets aan de hand.

Hoe verzorgt u uw kind terwijl het in tractie ligt?

Baden en douchen is helaas niet mogelijk. Uw kind wordt op bed gewassen.

De verpleegkundige helpt u daarbij. Voor het verschonen van het onderlaken is ook de hulp van de verpleegkundige nodig.

Kinderen die zindelijk zijn kunnen een onderbroekje aan, maar deze moeten wel aan de zijkant voorzien worden van klittenband. Gebruik voor niet zindelijke kinderen een grotere maat luier. Doordat uw kind de hele dag ligt, loopt de urine naar achteren en niet in het absorptiegebied van de luier. Het is comfortabeler en gemakkelijker om kleding te kiezen zonder drukkertjes of opening op de rug.

Controle

De chirurg en/of de assistent chirurgie zal dagelijks de stand van de benen controleren. Er worden röntgenfoto's gemaakt om de stand van het been en de vorderende genezing te controleren en te volgen. De kinderverpleegkundige zal dagelijks de benen inspecteren en beoordelen of het verband nog goed zit en niet afknelt. En zal daarnaast dagelijks de stellage controleren.

Hoe gaat het verder?

Hoe lang uw kind in de tractie blijft is afhankelijk van de foto's. Meestal duurt dit enkele weken.

Naar gelang de genezing van het bot vordert zal uw kind na enkele weken alsnog een gipsbroek krijgen. Daarmee kan uw kind naar huis. De gipsbroek zal na drie à vier weken verwijderd worden. (Zie folder [gipsbroek](#)). Verdere controle vindt poliklinisch plaats.

Vragen?

Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u deze stellen aan de verpleegkundige die voor uw kind zorgt. Mocht u de behandelende chirurg willen spreken kunt u een afspraak maken via de verpleegkundige of de afdelingssecretaresse.