

Bryant-tractie

Uw kind is opgenomen vanwege een bovenbeenbreuk. U heeft ongetwijfeld al veel informatie gekregen. Mogelijk heeft 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. Wij behandelen uw kind met 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 hangen we beide benen met kleefpleisterverband recht omhoog. Aan de uiteinden van de touwen, die over twee katrollen lopen, hangen we gewichten die het been op de juiste lengte trekken. Belangrijk is dat de billen vrij van de onderlaag komen, 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 op de rug 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 niet op de grond 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 moet aan de zijkant wel voorzien worden van klittenband. Gebruik voor niet zinderlijke 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 arts-assistent chirurgie controleert dagelijks de stand van de benen. We maken röntgenfoto's om de stand van het been en de vorderende genezing te controleren en te vervolgen.

De kinderverpleegkundige inspecteert dagelijks de benen en beoordeelt of het verband nog goed zit en niet afknelt. En controleert ook dagelijks de stellage.

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, krijgt uw kind na enkele weken alsnog een gipsbroek.. Daarmee kan uw kind naar huis. We verwijderen de gipsbroek na drie à vier weken. (Zie folder gipsbroek). Verdere controle vindt poliklinisch plaats.

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

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.

Check het dossier van uw kind op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van het medisch dossier van uw kind inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij hebben klaargezet. Kijk voor meer info op: <https://www.zgt.nl/media/20045/40082905-folder-inloggen-mijnzgt-machtiging-18-06-2019.pdf>