

Fixateur externe

Uw medisch specialist heeft u opgenomen voor het aanbrengen van een fixateur externe. In deze folder leest u over wat een fixateur externe is, de operatie, de nazorg en het ontslag.

De aandoening

Een fixateur externe wordt gebruikt om de stand van de botdelen na een breuk te verbeteren met als doel de botdelen in een goede stand aan elkaar te laten groeien. Soms wordt de fixateur externe als tijdelijke oplossing gebruikt tot dat de definitieve operatie kan plaatsvinden. De fixateur externe is verbonden met het bot via botschroeven die ook wel (schroef)pennen worden genoemd. Deze pennen gaan door de huid en soms door spieren om de fixateur te verbinden met het onderliggende bot. Aan elke kant van de breuk zitten vaak twee of meer pinnen om het bot stevig op zijn plaats te houden terwijl het bot heelt. De duur van de behandeling is afhankelijk van het door de arts bepaalde doel en de botgeneezingstijd.

Vorbereiding op de operatie

Voor de operatie dient u rekening te houden met onderstaande punten.

Nuchter

Voor u onder narcose gaat, mag u een aantal uren niet eten en drinken. In deze folder leest u behalve over nuchterheid nog meer over een goede voorbereiding van uw operatie.

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

Gebruikt u medicatie, dan kan het zijn dat u deze voorafgaand aan de operatie moet stoppen. Dit verschilt per persoon, per behandeling. Bepreek met uw medisch

specialist wat voor uw situatie van toepassing is.

Het verloop van de operatie

De anesthesist bespreekt met u de wijze van anesthesie of een andere vorm van verdoving. Meer hierover leest u in de folder voorbereiding op behandeling onder anesthesie, die u heeft/gaat ontvangen.

U komt op de voorbereidingskamer. Een verpleegkundige en het operatieteam stellen u voor en na de operatie meerdere veiligheidsvragen. Bijvoorbeeld uw naam en geboortedatum. Dit is om er zeker van te zijn dat u de juiste persoon bent. Lees meer over deze veiligheidscontrole in de folder over de Time-Out Procedure.

De operatie

De arts schroeft een aantal pennen door de huid in het bot. Deze pennen worden verbonden met verbindingstaafjes zodat er een raamwerk ontstaat. Vervolgens brengt de arts de botbreuk in de juiste stand en wordt het raamwerk vastgezet. De tijdsduur van de operatie verschilt per type botbreuk en per individu.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u (vaak) op de uitslaapkamer. U bent aangesloten op bewakingsapparatuur waarmee onze verpleegkundigen u in de gaten houden. Na de operatie kunt u zich nog slaperig voelen. Hoe lang u op de uitslaapkamer blijft is vooraf niet precies te zeggen. Wanneer u langer op de uitslaapkamer verblijft, betekent dit niet dat uw familie zich zorgen hoeft te maken. Wanneer zich bijzonderheden voordoen worden zij te allen tijde geïnformeerd.

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

Pijnbehandeling

Een goede pijnbehandeling is belangrijk. Bij deze operatie bestaat pijnbehandeling meestal uit vier maal daags paracetamol. Na uw operatie vragen we u om drie dagen lang de mate van pijn aan te geven op een scorelijst. Dit draagt bij aan een zo goed mogelijke pijnbehandeling. Dit is terug te lezen in de folder: "Pijn meten in het ziekenhuis."

Naar de verpleegafdeling

Wanneer u weer terugkeert naar de afdeling, wordt uw naaste, de contactpersoon die bij ons bekend is, hierover geïnformeerd. Op de afdeling wordt u ontvangen door een verpleegkundige. Hij/zij controleert uw bloeddruk en vitale functies en verzorgt de fixateur. Ook staat de verpleegkundige voor u klaar om uw vragen te beantwoorden. Op de verpleegafdeling kunnen ook uw naasten bij u op bezoek komen. Meer informatie over locatie, contactgegevens en bezoektijden leest u in de folder van de afdeling traumatologie.

Voeding

Na een operatie onder anesthesie kan het zijn dat u graag iets wilt eten of drinken. Bij terugkomst op de afdeling wordt er meestal begonnen met het eten van een beschuit en het drinken van een kop thee. Dit in verband met mogelijke misselijkheidsklachten.

Ondersteuning

Na uw operatie komt de fysiotherapeut bij u langs. Voor uw herstel is het belangrijk dat u beweegt en hij of zij helpt u daarbij. Verder kunt u, als u dat wenst, een beroep doen op hulp van een maatschappelijk werker, psycholoog of geestelijke verzorging. Zij staan voor u klaar om u te ondersteunen bij het omgaan met uw nieuwe situatie. Wilt u hier meer over weten, vraag er dan naar bij de verpleegkundige op uw afdeling.

Complicaties

Zoals bij iedere operatie zijn er risico's en is er een kans op complicaties. Deze zijn voor de operatie door de chirurg met u besproken.

Weer naar huis

Bij deze operatie is het raadzaam om vooraf na te gaan of u thuis voorbereidingen dient te treffen voor uw thuiskomst. Hebt u bepaalde hulpmiddelen nodig en zo ja welke? Zijn er mensen in uw omgeving die u kunnen helpen bij tillen en huishoudelijk werk?

Nazorg thuis

Indien de ontslagdatum bekend is, kunt u vervoer naar huis regelen. Wanneer u niet in staat bent om dit te regelen, overleg dit dan met de verpleegkundige. Voor de verzorging van de fixateur externe krijgt u een aparte informatiefolder.

Ontslag

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of doen zich thuis problemen of één van onderstaande klachten voor:

- Koorts (38,5 °C en hoger)
- Nabloeding
- Zwelling
- Aanhoudende pijn

neem dan als volgt contact op met het ziekenhuis:

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

U krijgt uw controle afspraak en/of de datum van de vervolgooperatie thuisgestuurd.

Vragen

Hebt u naar aanleiding van deze folder vragen, neem dan contact op met ZGT via zgt.nl of de afdeling traumatologie via telefoonnummer 088 708 36 30.

Verzorging fixateur externe bij ontslag

De behandeling

Er is besloten uw botbreuk te behandelen met uitwendig fixatiemateriaal, een zogenaamde fixateur externe. Een fixateur externe is een metalen raamwerk, waarmee de botstukken van uw botbreuk in de gewenste stand gehouden worden.

Benodigdheden

Voor de verzorging van de fixateur externe heeft u de volgende materialen nodig:

- Onsteriele gazen
- Kraanwater
- Afvalemmertje

Voorbereiding

Na het verzamelen van de benodigdheden begint u de verzorging met het wassen van uw handen. Vergeet daarbij de rug van de hand en de ruimte tussen de vingers niet. Droog uw handen goed af met een handdoek voor uw persoonlijk, die u dagelijks verwisselt.

Dagelijkse verzorging

Stap 1: Verwijder eventueel aanwezig verband en deponeer deze in het afvalemmertje.

Stap 2: Onderzoek de pengaten op signalen van een infectie, zoals: roodheid, zwelling, lekkage en geur.

Stap 3: Was opnieuw uw handen, zoals beschreven in de voorbereiding.

Stap 4: Flos de pengaten met een onsteriel gaasje gedrenkt in kraanwater. Probeer korstjes en viezigheid rondom de insteekopening te verwijderen. Gebruik bij ieder pengat een nieuw gaasje. Deponeer na gebruik het gaasje in de afvalemmertje.

Stap 5: Verbind de pengaten opnieuw met onsteriele gazen.
Herhaal dit 2 maal per dag.

Wekelijkse verzorging

Reinig 2 maal per week de gehele fixateur externe met vochtige onsteriele gazen of een schone vochtige doek. Droog de fixateur externe naderhand goed af.

Douchen

Regelmatig douchen is aan te raden na de eerste week, omdat dit de fixateur externe schoon houdt. De fixateur moet ook dan zorgvuldig droog gemaakt worden.

Symptomen infectie

Mocht u een van de symptomen van infectie (roodheid, zwelling, lekkage, geur en koorts) waarnemen. Neem tijdens kantooruren contact op met uw eigen huisarts. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.