

Pubistakfractuur



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

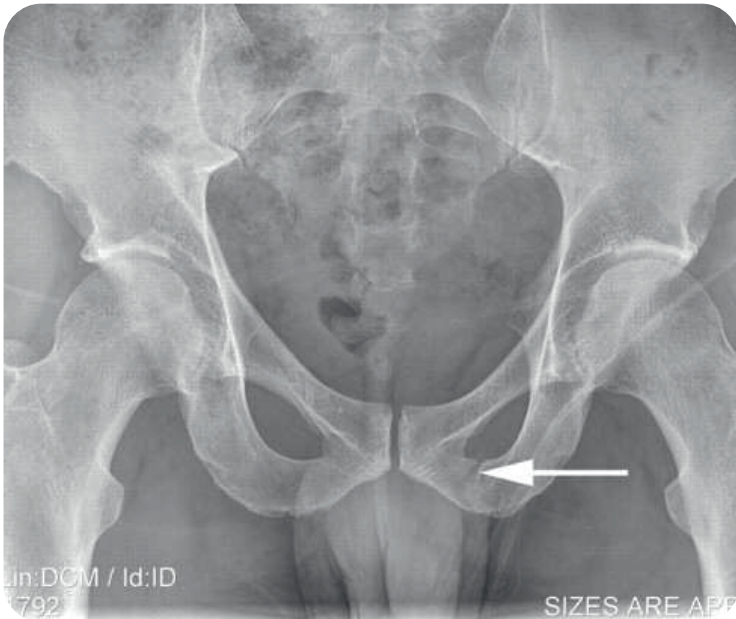
| | |
|--|---|
| 1. Uitleg over de aandoening..... | 4 |
| 2. Voorbereiding op de opname..... | 5 |
| 3. Opname op de verblijfsafdeling..... | 5 |
| 4. Pijnmedicatie..... | 6 |
| 5. Mogelijke verwickelingen..... | 6 |
| 6. Ontslag..... | 6 |
| 7. Controleraadpleging..... | 7 |
| 8. Enkele tips..... | 7 |
| 9. Contactgegevens bij vragen..... | 7 |

Graag duiden wij je op het belang van goede informatie in verband met jouw opname omwille van een pubistakfractuur. Wij raden je dan ook ten zeerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb jij of jouw familie nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende orthopedist aan te spreken of neem contact op met de dienst heelkunde 1 (zie contactgegevens verder in deze folder).

1. Uitleg over de aandoening

Bij ouderen ontstaat een pubistakfractuur meestal na een laag energetisch trauma zoals een val. Door osteoporose zijn ouderen kwetsbaarder voor dit type fracturen. Bij jongeren wordt dit type fractuur meestal veroorzaakt door een hoog energetisch trauma zoals een verkeersongeval.

Bij een pubistakfractuur ontstaat er een barst of fractuur in het schaambeen of os pubis. Het schaambeen bestaat uit een bovenste en onderste tak.



Figuur 1: RX-opname van een pubistakfractuur

Pijn ter hoogte van de lies, heup- en bekkenregio en moeilijkheden of niet kunnen staan en stappen zijn de meest voorkomende kenmerken van een pubistakfractuur.

2. Voorbereiding op de opname

De behandelende orthopedist of spoedarts beslist of er nog verdere vooronderzoeken moeten gebeuren (bloedonderzoek, RX-opnames ...)

Je krijgt een vragenlijst (patiëntanamnese), gelieve deze volledig in te vullen en af te geven aan de verpleegkundige.

3. Opname op de verblijfsafdeling

Na het consulteren van de spoedafdeling zal je worden opgenomen op de afdeling heelkunde 1.

Bij aankomst op de afdeling word je begeleid naar jouw kamer. De verantwoordelijke verpleegkundige overloopt met jou de thuismedicatie en medische gegevens. Breng daarom jouw thuismedicatie mee in de originele verpakking zodat we alles correct kunnen ingeven in de computer.

De dag van de opname zal de verpleegkundige TED-kousen aanmeten. Ook zal je tijdens jouw verblijf dagelijks Fraxiparine spuitjes krijgen. De TED-kousen en Fraxiparine zorgen ervoor dat het risico op het ontwikkelen van een trombose wordt verminderd.

De orthopedist zal samen met jou beslissen welke behandeling er zal worden ingesteld. Meestal is dit een conservatieve behandeling bestaande uit enkele dagen tot een week bedrust. Dit is voor jouw comfort en zorgt er tevens voor dat de breuk zich kan herstellen.

Na enkele dagen wordt er op geleide van de pijn gestart met mobilisatie, opkomen en hervatten van de steunname ter hoogte van de aangetaste zijde. De pijnklachten kunnen tot 6 weken aanhouden maar zullen wel afnemen in intensiteit.

Je kan steeds vragen aan de verpleegkundigen om de sociale dienst te contacteren. Zij kunnen voor jou hulp en materiaal regelen zodat je terug kan keren naar jouw thuissituatie. Je vraagt dit best zo snel mogelijk zodat we voldoende tijd hebben om dit voor jou te regelen. Wanneer terugkeren naar de thuissituatie onmogelijk is, zal de sociale medewerkster voor jou een kortverblijf regelen.

4. Pijnmedicatie

Op de afdeling zal de verpleegkundige regelmatig naar jouw pijn vragen. Jij kan als patiënt alleen weergeven wanneer en hoeveel pijn je hebt. Je krijgt van ons regelmatig pijnmedicatie. Wanneer je toch nog pijn ervaart, mag je dit zelf kenbaar maken. Wij zullen je dan nog extra pijnmedicatie kunnen aanbieden.

5. Mogelijke verwikkelingen

Aan elke opname zijn er risico's verbonden. Eventuele mogelijke complicaties die kunnen voorkomen: trombose, doorligwonden ...

De behandelende orthopedist heeft jou hierover geïnformeerd.

6. Ontslag

Bij deze opname is normaal een hospitalisatieduur tussen de zeven en tien nachten voorzien.

Bij het ontslag krijg je een ontslagbrief mee die je zo spoedig mogelijk aan de huisarts bezorgt. Verder krijg je nog een voorschrift mee voor jouw medicatie die werd opgestart tijdens je verblijf. Wij maken voor jou een medicatieschema dat je thuis gemakkelijk kan volgen. De pijnmedicatie mag je thuis zelf afbouwen als de pijn vermindert.

Indien nodig krijg je nog een voorschrift mee zodat je een thuisverpleegkundige kan laten komen. Deze kan je bijstaan in de ochtendzorg en toedienen van de Fraxiparine spuitjes.

Er wordt aangeraden de TED-kousen zes weken dag en nacht te dragen, dit in combinatie met de Fraxiparine spuitjes.

7. Controleraadpleging

Bij een gunstig verloop van de klachten wordt er geen controle voorzien. Wanneer de pijnklachten na zes weken aanhouden, kan je een afspraak maken bij de behandelende orthopedist. Deze afspraak wordt door jouzelf gemaakt. Op termijn wordt er bij een vermoeden van osteoporose ook een botmeting gedaan.

8. Enkele tips

- Wij raden je aan de pijnmedicatie in te nemen op de aangeduide uren en voldoende lang.
- Bij de dagelijkse activiteiten maak je in het begin best gebruik van hulpmiddelen. Een loopkader of elleboogkrukken zijn aan te raden in de eerste periode na jouw ontslag, nadien kan worden overgegaan op een wandelstok.
- Je zal zelf voelen dat je meer en meer kan steunen aan de kant van de breuk. Steunen is steeds op geleide van de pijn.
- Vezelrijke voeding zorgt ervoor dat je niet te hard moet persen wanneer je naar het toilet moet gaan.

9. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust!

Heelkunde 1

- 03 380 23 20

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be. Je vindt er o.a. meer praktische informatie terug. Ook voor financiële informatie kan je hier terecht.

