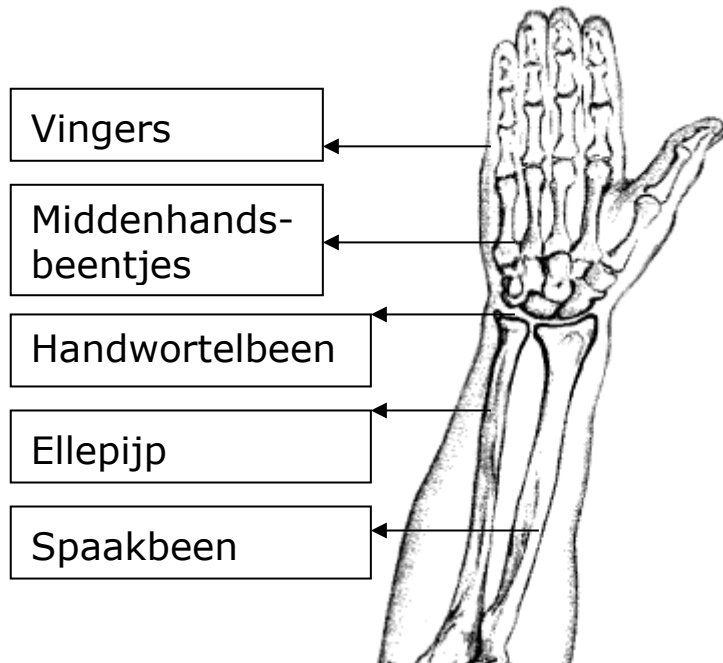


**GEBROKEN ONDERARM BIJ EEN
VOLWASSENE**

OPERATIE

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over de operatieve behandeling van een breuk aan de onderarm. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.



De onderarm

De onderarm bestaat uit 2 stevige botten: de Ellepijp (radius) en Spaakbeen (Ulna). Deze botten zorgen samen voor stevigheid van de onderarm doordat er een stevige vlies tussen de beide botten zit dat spanning op deze constructie houdt. Daarnaast kunnen we de onderarm draaien dankzij 2 kleine gewrichtjes bij de elleboog en pols.

De breuk

De breuk kan op verschillende plekken zitten: dichtbij de elleboog, halverwege de onderarm en rondom de pols. Vaak is hierbij ook vlies tussen ellepijp en spaakbeen betrokken. Meestal zijn beide botten gebroken, maar een breuk uitsluitend in ellepijp of spaakbeen komt ook voor.

Behandeling

Meestal moeten breuken aan de onderarm worden geopereerd omdat deze zijn verplaatst. Ook komt het voor dat de spanning op het vlies tussen de botdelen, voorkomt dat de breuk geneest. Meestal kan de chirurg met behulp van 1 of 2 plaatjes en meerdere schroeven de breuk weer herstellen. De plaatjes

zijn gemaakt om levenslang te blijven zitten, tenzij deze klachten geven.

Na de behandeling

Na de operatie krijgt u meestal alleen een tijdelijk drukverband om de breuk. U mag dan ook direct beginnen met oefenen op geleide van de pijn en zonder gewichten.

Wij raden u aan direct na de operatie te starten met 4x daags 1.000 mg (=2 tabletten) Paracetamol. Op deze manier bouwt u een spiegel op en werken de pijnstillers erg goed.

Ook raden wij u sterk aan het roken, in ieder geval tijdelijk, te stoppen. Roken geeft meer wondinfecties en vertraagt de botgenezing.

Hechtingen worden meestal na 10 tot 14 dagen verwijderd bij de huisarts of wondpoli. Na 6 weken heeft u een afspraak met de chirurg op de polikliniek Chirurgie voor röntgencontrole en controle van de functie van uw arm. Indien er op dat moment nog stijfheidsklachten zijn, kan zo nodig gestart worden met fysiotherapie.

Wanneer u elke week enige verbetering merkt, is het in principe niet nodig vervolgspraken te maken op de polikliniek Chirurgie. Wanneer u last krijgt van de platen, kunnen deze worden verwijderd wanneer het bot volledig is geheeld en uitgehard. Dit is doorgaans na 6 tot 9 maanden het geval. Zolang u geen hinder ondervindt adviseren wij u de platen te laten zitten.

Osteoporose

Elke patiënt van 50 jaar of ouder krijgt een osteoporose onderzoek aangeboden tenzij dit recent gedaan is of u reeds hiervoor wordt behandeld. Dit onderzoek wordt verricht door de internist of reumatoloog. Indien u botontkalking blijkt te hebben, wordt dit behandeld met medicijnen.

Adviezen

- Direct na de operatie starten met alle bewegingen van de onderarm zonder gewicht.
- Het is goed om de vingers te blijven bewegen en minimaal een paar keer per dag een vuist te maken. Bewegen is goed, maar het is wel belangrijk dat u geen pijn heeft. Houd de elleboog en de schouder voldoende in beweging.
- U mag geen zware voorwerpen tillen of dragen
- U mag weer autorijden nadat het bot volledig geheeld is (na 6 tot 8 weken) en uw functie weer teruggekeerd is.

Mogelijke complicaties

Elke ingreep kent een klein risico op complicaties. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- Zenuwletsel opgelopen voor- of tijdens de ingreep;
- Peesletsel;
- infectie;
- nabloedingen;
- niet goed aan elkaar groeien van botdelen;
- botwoekering tussen ellepijp en spaakbeen;
- stijfheidsklachten van elleboog of pols

Klachten of problemen

U kunt last krijgen van de volgende klachten of problemen:

- De pijn vermindert niet, maar wordt erger.
- Uw vingers gaan tintelen of worden dik, ondanks het goed hooghouden.
- U kunt uw vingers niet of nauwelijks bewegen.
- Het gevoel in uw arm vermindert of verdwijnt helemaal.
- De hand kan verkleuren. Door de bloeduitstorting kleuren uw vingers blauw, dit is niet verontrustend.
- Er is wondvocht zichtbaar. U herkent dit aan een verkleurde plek op het gips.
- Koorts >38 graden.

Wanneer u één of meerdere van deze klachten heeft, moet u contact met ons opnemen. Zie de contactgegevens aan het eind van deze folder.

Tot slot

Het is niet toegestaan om met een arm in het gips een auto te besturen. U bent dan niet verzekerd en dus in overtreding.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen via onderstaande gegevens.

Franciscus Gasthuis

Chirurgisch Behandelcentrum, op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur, via telefoonnummer 010 - 461 6163.

Franciscus Vlietland

Gipskamer, op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur, via telefoonnummer 010 - 893 1931.

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

Franciscus Gasthuis, 010 - 461 6720

Franciscus Vlietland, 010 - 893 0100 (bereikbaar van 10.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de SEH Franciscus Gasthuis).