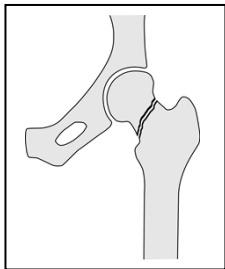


Gebroken heup

U heeft van de arts gehoord dat uw heup gebroken is. In deze folder vindt u informatie over deze breuk en over de eventuele operatie die nodig is om u te behandelen.

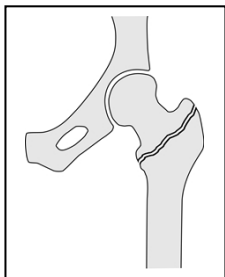
De heupkom en de heupkop vormen het heupgewricht. De heupkom is een onderdeel van het bekken en de heupkop is een deel van het bovenbeen.

De heup kan op verschillende manieren breken:



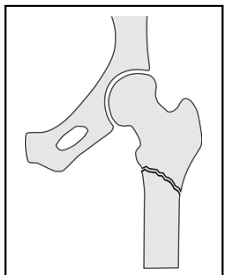
Dijbeenhalsbreuk (collumfractuur)

Deze breuk ligt in het bovenste gedeelte van het dijbeen, een paar centimeter van de heupkop af. Deze breuk ligt binnen het gewrichtskapsel.



Breuk door de verdikkingen van het dijbeen (pertrochantere fractuur)

Deze breuk bestaat vaak uit meerdere delen en is daardoor minder stabiel en stevig.



Breuk onder de verdikkingen van het dijbeen (subtrochantere fractuur)

Deze breuk komt minder vaak voor.

Behandeling van een gebroken heup kan op verschillende manieren. De methode die wordt gekozen is afhankelijk van o.a. de plaats van de breuk, uw leeftijd en uw algehele conditie. Hieronder staan twee methoden beschreven:

- Een operatie waarbij de chirurg de heupkop vervangt. Dit heet kophalsprothese. Ook kan het hele heupgewricht, zowel de kop als de kom, worden vervangen. Dan krijgt u een totale heup prothese.
- Een operatie waarbij de chirurg de botdelen vastzet met een dynamische heupschroef (D.H.S.), een pen in het bovenbeen (gamma-nail), of met drie schroeven.

De voorbereiding

Op de röntgenafdeling is een foto van uw heup gemaakt. Aan de hand van deze foto bepaalt de chirurg hoe hij de breuk het beste kan behandelen.

Is een operatie nodig? Dan wordt op de afdeling Spoedeisende Hulp onderzocht of uw lichamelijke conditie het toelaat dat u wordt geopereerd. Er wordt bloed geprikt en er worden een hartfilmpje en een longfoto gemaakt. Als het nodig is, komen nog andere artsen bij u langs. Bijvoorbeeld de internist. Zo nodig krijgt u ook pijnstilling.

U krijgt een slangetje in de blaas (katheter) en u krijgt een infuus in uw arm ingebracht. Dit is een slangetje in een bloedvat in de arm waardoor vocht en eventueel medicijnen, zoals antibiotica toegediend kunnen worden.

Een verpleegkundige van de verpleegafdeling haalt u op en brengt u naar de afdeling Orthopedie. Daar voeren wij een gesprek met u over uw medicatie, ziektegeschiedenis en uw thuissituatie. Ook krijgt u informatie over uw verblijf in het ziekenhuis. Natuurlijk kunt u zelf ook vragen stellen.

Uw familie krijgt het verzoek uw eventuele medicijnen, toiletartikelen en makkelijk zittende (nacht)kleding mee te brengen. Het is aan te raden in bed badstof sokken te dragen. Zo voorkomt u pijnlijke hielen.

Voor de fysiotherapie na de operatie hebt u stevige, makkelijk zittende schoenen nodig. Al de dag na de operatie zullen wij proberen u weer uit bed te helpen. Dus is het verstandig die ook mee te laten brengen, evenals een ochtendjas.

Trombosepreventie

Ten gevolge van de operatie en de bedrust kunnen er stolsels in uw aderen ontstaan (trombose). Om dat te voorkomen, krijgt u eenmaal per dag een injectie.

De dag van de operatie

Doorgaans wordt u tijdens het spoed operatieprogramma geopereerd, daardoor weten wij niet precies de tijd van de operatie. Ook is het zo dat patiënten met meer spoed voor zullen gaan, het kan gebeuren dat daardoor uw operatie wordt uitgesteld.

Op de dag van de operatie moet u nuchter blijven. Dit betekent dat u niet meer mag eten, drinken en roken.

Voor de operatie is het nodig dat u uw sieraden afdoet. We raden u aan geen waardevolle spullen in het ziekenhuis te houden en uw sieraden mee te geven aan uw familie.

Voor de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht, daar krijgt u de verdoving (meestal een ruggenprik). Als u dat wilt, kunt u tijdens de operatie in een lichte slaap worden gebracht. De operatie duurt ongeveer een uur.

Na de operatie gaat u terug naar de uitslaapkamer. In de gehechte wond blijft een slangetje (drain) achter om wondvocht en bloed op te vangen.

Als uw toestand stabiel is, gaat u terug naar de verpleegafdeling. Daar belt de verpleegkundige uw eerste contactpersoon.

De verpleegkundige controleert uw bloeddruk, polsslag, temperatuur, het verband en de slangetjes regelmatig.

Vier keer per dag wordt aan u gevraagd hoeveel pijn u heeft (de 'pijnscore') en u krijgt pijnstilling. U krijgt vocht via het infuus.

De wond kan nog enige tijd nalekken. Dit komt door een bloeditstorting die is ontstaan na de val of door de operatie. Ook kan uw been na de operatie nog wat dik blijven.

Het kan ook gebeuren dat u na de operatie wat verward bent. Dat komt omdat u in korte tijd veel ingrijpende indrukken te verwerken krijgt. Zoals de val, de ziekenhuisomgeving, andere mensen om u heen, pijn en de pijnstilling. Deze verwardheid verdwijnt meestal binnen enkele dagen tot weken.

Als u verward bent, dan is er een grotere kans, dat u valt. Wij doen er alles aan om dit te voorkomen. Het zou fijn zijn als uw familie anti-slip sokken voor u kan kopen. Deze zijn verkrijgbaar bij Caminada aan de Markt te Gouda of via www.sokkendirect.nl

Thuis

Na de operatie kan het zijn dat u thuis de normale gang van zaken niet meteen kunt oppakken en hulp nodig heeft. Daarom kijken we samen met u en uw partner/familie naar eventuele problemen en de mogelijke oplossingen daarvoor. Als thuiszorg voor lichamelijke verzorging en/of huishoudelijke hulp nodig is, wordt deze aangevraagd.

Het is mogelijk dat u na de operatie niet in staat bent om thuis verder te revalideren. In dat geval kunt u onder deskundige begeleiding revalideren in een verpleeghuis. Een verblijf daar is tijdelijk; maximaal drie maanden. Zodra u weer zelfstandig kunt functioneren, gaat u naar huis. De juiste instanties schakelen wij zo spoedig mogelijk in om de benodigde zorg te regelen.

Wat nu verder...

Zodra bekend is welke operatie er bij u wordt uitgevoerd, is het ook duidelijk op welke manier u gaat revalideren. Als uw gezondheidstoestand het toelaat, streven wij ernaar dat u de vijfde dag na de operatie naar huis of naar een revalidatieafdeling gaat.

Vragen

In principe komt er elke dag een arts bij u langs waar u eventuele vragen aan kunt stellen. Ook bij de verpleegkundigen die voor u zorgen, kunnen u of uw partner/familie met vragen terecht.

Bezoektijden

De bezoektijden zijn dagelijks van 13.30 – 14.30 uur en van 18.00 – 20.00 uur.

De verpleegafdeling Orthopedie (BC5) is
telefonisch te bereiken via (0182) 505450.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda

productie : Marketing & Communicatie

juli 2011

04.12.038