

FIXATEUR EXTERNE
UITWENDIGE FIXATIE

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over het gebruik en de verzorging van uitwendig fixatiemateriaal voor uw botbreuk. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Uitwendig fixatie materiaal

Er is besloten uw botbreuk te behandelen met uitwendig fixatiemateriaal: een zogenaamde fixateur externe. Een fixateur externe is een raamwerk van chirurgisch metaal. Hiermee worden de losse botstukken van uw breuk in een zo goed mogelijke stand geplaatst.

Behandeling met een fixateur externe

Voor een aantal botbreuken is de fixateur externe de meest passende behandelmethode. Bijvoorbeeld wanneer het bot in meerdere fragmenten gebroken is en/of als bij de breuk ander ernstig (weefsel)letsel aanwezig is. Bij de fixateur externe hoeft de huid niet te worden geopend en is de kans op wondinfectie minder groot.

Daarnaast kan de fixateur externe ook gebruikt worden om een gewricht in de gewenste stand te houden. In sommige gevallen wordt de fixateur externe gebruikt als hulpmiddel bij botverlenging wanneer botten zijn verkort door een breuk.

Operatie

Bij de operatie schroeft de chirurg een aantal metalen pennen door de huid in het bot. Met verbindingsstaafjes worden deze pennen met elkaar verbonden, zodat een raamwerk ontstaat. Vervolgens wordt de botbreuk in een zo goed mogelijke stand gebracht, waarna de chirurg het raamwerk onder spanning vastdraait.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij deze operatie is de normale kans op problemen aanwezig, zoals:

- (na)bloeding
- infectie
- trombose

Daarnaast zijn er specifieke problemen mogelijk. Het meest voorkomende probleem van de fixateur externe is een infectie rondom de pennen die door de huid in het bot zijn geschroefd. Daarbij is er roodheid en komt er pus uit de insteekplaats van de pennen. Meestal is een infectie eenvoudig te voorkomen door de pengaten goed te verzorgen.

Douchen

Drie dagen na de operatie kunt u weer onder de douche. Spoel de wondjes bij de insteekopeningen van de pennen na gebruik van shampoo of badschuim, wel na met de douchekop. Na het douchen dient u de arm goed te (laten) drogen om irritatie van de huid te voorkomen.

Verzorging fixateur

Hoewel de fixateur externe weinig verzorging nodig heeft, kunt u om de insteekopening een droog gaasje doen. De gaasjes die vastzitten kunt u laten zitten met douchen, deze verwijderd u makkelijker wanneer ze nat zijn.

Verzorging insteekopeningen

Wanneer de insteekopeningen erg rood zijn en/of er komt geel vocht uit en/of u heeft koorts, neem dan contact op met de gipskamer of polikliniek Chirurgie. Haal in géén geval de korstjes weg. Deze helpen bacteriën en dus een infectie tegen te gaan.

Behandeling

Hoe lang de fixateur externe moet blijven zitten, hangt van uw persoonlijke omstandigheden af. Van de arts krijgt u te horen wat u mag doen met uw arm of been.

Verwijderen van de fixateur externe

Een fixateur externe wordt meestal op de polikliniek of in de Gipskamer verwijderd. Dat kan in het algemeen zonder verdoving. Eerst wordt het framework verwijderd, daarna worden de pennen uit het bot gedraaid.

Het uitdraaien van de pennen kan pijnlijk zijn. Dit is vaak het laatste deel van het uitdraaien, omdat het botvlies en weefsel iets geprikkeld worden. Na het verwijderen van de pennen kunnen de wondjes in de huid een tijdje nabloeden. Na een dag moet dit gestopt zijn. De wondjes worden verbonden met een pleister of gaasje. De pennaatjes in het bot groeien vanzelf dicht. U mag 24 uur na het verwijderen van de pennen de wondjes weer nat laten worden onder de douche.

Vragen

Het kan zijn dat u na het lezen van deze folder nog vragen heeft. U kunt de Gipskamer dan gerust bellen:

- **Franciscus Vlietland**
Maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 16.30 uur
Telefoonnummer: 010 – 893 1931
Spoed: 010 – 893 0100

- **Franciscus Gasthuis**
Maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 16.30 uur
Telefoonnummer: 010 – 461 6163
Spoed: 010 – 461 6720