

# Infobrochure



# Polsbreuk

Dienst: orthopedie

Tel.: 011 826 130

mensen zorgen...  
voor mensen

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

## De polsbreuk

De pols is het gewricht dat wordt gevormd door de handwortelbeentjes in de hand en de twee botten van de onderarm: het spaakbeen en de ellepijp.

Bij een polsbreuk is er een breuk van het spaakbeen, ellepijp of beide botten nabij de pols.

### Diagnose

Meestal vermoedt de dokter een polsbreuk na klinisch onderzoek. Dit vermoeden wordt dan bevestigd door het nemen van een röntgenfoto.



## Behandeling

Polsbreuken kunnen zowel operatief als niet-operatief behandeld worden. Dit hangt af van eventuele verplaatsing van de breukelementen. Het is immers belangrijk om de gewrichtsverhoudingen van de pols te herstellen.

### Niet-operatieve of conservatieve behandeling

Indien er geen verplaatsing van de breukelementen aanwezig is, zal deze breuk behandeld worden door middel van gipsimmobilisatie. Het aantal weken gips is afhankelijk van de soort breuk maar varieert meestal van 4 tot 6 weken. In eerste instantie krijgt u een open gipsspalk die wordt vervangen door een circulaire gips wanneer de pols

voldoende ontzwollen is. Hoogstand en ijsapplicaties vanaf dag 1 zijn daarom ook zeer belangrijk.

U zal op afgesproken tijdstippen worden opgevolgd door uw orthopedisch chirurg op de gipskamer.

## Operatieve behandeling

Indien er duidelijke verplaatsing van de breukelementen is, zal er een operatie plaatsvinden om de breuk terug in normale stand te zetten. Dit kan door een polspinning (afb. 1), een polsplaatje (afb. 2) of door een externe fixateur (afb. 3).

### Polspinning

Dit is de meest eenvoudige manier waarbij de breuk met metalen pinnetjes goed wordt gezet. Deze pinnetjes worden meestal doorheen de huid geplaatst en blijven 6 weken ter plaatse. Dit in combinatie met een gips. Na 6 weken worden de pinnen verwijderd en start de revalidatie.



*Polspinning*

### Plaat en schroeven

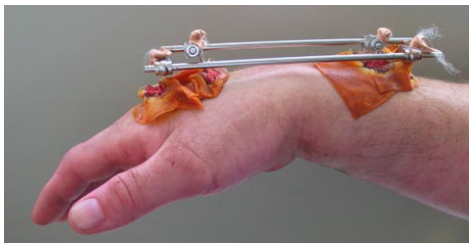
Soms zal men kiezen voor een plaatje, dat meestal aan de ventrale zijde van het bot geplaatst wordt en gefixeerd wordt op het bot met schroeven. Dit vergt veelal een kortere gipsimmobilisatie en het plaatje moet maar zelden verwijderd worden.



*Plaat en schroeven*

## Externe fixateur

In uitzonderlijke gevallen, bijvoorbeeld bij open breuken, zeer complexe polsbreuken of indien er te veel zwelling aanwezig is, wordt er geopteerd om tijdelijk een externe fixator te plaatsen.



Hierbij wordt een uitwendig frame op de pols geplaatst om de breukfragmenten te stabiliseren. Hierbij dient dagelijkse wondzorg van de pinnen te gebeuren door uw thuisverpleegkundige.

*Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen?  
Dan kunt u bij uw behandelende arts terecht via de dienst  
orthopedie op het nummer 011 826 130.*

*Versie: 18 december 2018*