

Verwijderen van een k-draad op de gipskamer

U of uw kind is geopereerd aan een botbreuk (fractuur) welke is gefixeerd met een of meerdere Kirschnerdraden (k-draden). Deze k-draad moet na een aantal weken, in opdracht van de behandelend arts, worden verwijderd. Dit gebeurt over het algemeen op de gipskamer. Met behulp van deze folder willen we u informeren en voorbereiden op deze behandeling.

Wat is er gebeurd?

U bent geopereerd om het bot weer in een goede stand te krijgen. Tijdens de operatie is de breuk gezet, zoals dat heet (ofwel: gereponeerd). Om de breuk goed vast te zetten heeft de arts k-draden gebruikt. K-draden zijn metalen pennetjes, vergelijkbaar met een cocktailprikker.

Wat doen k-draden?

Deze draden maken de twee delen van het bot niet aan elkaar vast, maar ze houden de botdelen in de juiste stand. Tijdens de operatie bepaalt de arts of er een of meerdere k-draden geplaatst worden. Meestal krijgt de patiënt na de operatie een gips, maar dat is afhankelijk van de soort breuk. De k-draad is aan de buitenzijde van de huid te zien. Het uiteinde van de k-draad is omgebogen. Als het goed is, vormt zich nieuw bot rond de breuk. Daardoor groeit de breuk aan elkaar. Is er voldoende nieuw bot gevormd, dan zijn de k-draden niet meer nodig en worden ze verwijderd.



Het verwijderen van de k-draad

Het verwijderen van de k-draad gebeurt op de gipskamer, zonder verdoving. Het verwijderen is een korte handeling, enkele seconden en is vergelijkbaar met het verwijderen van een pleister of het geven van een injectie. De k-draad is niet vastgegroeid aan de huid. De pijn die de patiënt ervaart komt van het botvlies, een pijscheut van de beweging van de k-draad langs dit vlies. Het is nuttig om een uur voor de afspraak paracetamol in te nemen (zie de bijsluiter voor het aantal tabletten). Om de pijn wat te verzachten kunt u ook zorgen voor wat afleiding, bijvoorbeeld door een filmpje te kijken op uw mobiele telefoon. Op de gipskamer is ook een VR-bril aanwezig, hier kunt u ook om vragen. Als de k-draden worden verwijderd, wordt er voor- of achteraf nog een röntgenfoto gemaakt. De arts bepaalt wanneer dit gebeurt. De k-draad wordt door de gipsverbandmeester (of de arts) verwijderd.

Het verwijderen gebeurt met behulp van een tang, daarmee trekt de gipsverbandmeester de k-draad er uit, over het prikgaatje wordt een pleister of een verbandje geplakt. In sommige gevallen bloedt de insteekopening even na. De verwijderde k-draden mag u

mee naar huis nemen, let wel op, ze zijn zeer scherp! De arts spreekt verder beleid af na het verwijderen van de k-draad, bijvoorbeeld mag de patiënt belasten/oefenen, of moet er opnieuw gips omheen.

Heel soms komt het voor dat de k-draden toch onder de huid zitten. Steken de pennen niet door de huid, dan worden ze via een kleine operatieve ingreep verwijderd. Dit kan poliklinisch gebeuren als kleine verrichting onder plaatselijke verdoving of op de afdeling dagbehandeling, onder een korte narcose. Indien nodig, legt de gipsverbandmeester een gipsverband aan. Houd u daarna rekening met een blauwe plek of zwelling, die nog enige tijd zichtbaar kan zijn.

Nazorg

- Plak een droge pleister over de insteekopening, zolang deze bloedt;
- U mag gewoon douchen; zorg ervoor dat er geen zeepresten in de insteekopening blijven zitten. Spoel met schoon kraanwater na.
- Wordt de insteekopening warm, rood en/of pussig, neem dan contact op met de behandelend arts.

Na het verwijderen van de k-draden

Douchen en zwemmen: De wondjes genezen meestal binnen een paar dagen. In deze dagen mag u gewoon douchen. Spoel na gebruik van shampoo of badschuim de wond na met behulp van de douchekop. Gaat u niet in bad of zwemmen, zolang de wondjes open zijn. Dit in verband met een verhoogde kans op infectie.

Lopen, tillen, sporten: Vermijd in het begin grote kracht op het bot waar de pennetjes zijn uitgehaald. De wond en het bot moeten herstellen. U mag natuurlijk wel voorzichtig gaan bewegen. Voelt u geen pijn, dan kunt u het bewegen steeds verder uitbreiden.

Voor vragen of informatie

Als u nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de gipskamer (bijvoorbeeld als het pennetje tegen het gips drukt) of de behandelend arts (bij koorts en pijn). Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Bron: LUMC

www.mcl.nl

Gipskamer, route 45
(bereikbaar tussen 8.30 – 16.30 uur)

058 – 286 69 04

Spoedeisende Hulp
(buiten kantoortijden)

058 – 286 66 66