

Gebroken heup

Uw huisarts of specialist heeft het vermoeden dat u uw heup gebroken heeft of wil dit uitsluiten. In deze brochure informeren wij u over een gebroken heup, de behandeling en revalidatie.

In deze brochure vindt u algemene informatie over wat u tijdens uw opname kan verwachten. Deze brochure is bedoeld als aanvulling op de informatie die u van de arts en de verpleegkundige hebt gekregen.

Spoedopname

U bent naar ons ziekenhuis gebracht, omdat u bent gevallen of een ongeval hebt gehad. Op de spoedeisende hulp is bij u lichamelijk onderzoek gedaan, bloed afgenomen en een röntgenfoto gemaakt van uw heup. Mogelijk is er ook een foto van longen en een hartfilmpje gemaakt. Uit de onderzoeken blijkt dat uw heup gebroken is. Soms hoeft een gebroken heup niet geopereerd te worden, maar meestal wel.

Omdat u onverwachts bent opgenomen, is niet direct bekend wanneer u geopereerd wordt. Dit is afhankelijk van de bestaande operatieplanning. Meestal is de operatie binnen 24 uur na uw opname.

Soms is het nodig om aanvullend onderzoek te doen of andere specialisten te raadplegen. U hebt een infuusnaald in uw hand of arm gekregen. Door het infuus krijgt u vocht en eventueel medicatie toegediend. U krijgt een katheter in uw blaas om de urine af te voeren.

Gebroken heup

De heup bevindt zich waar het bovenbeen en bekken bij elkaar komen. Een heup kan op verschillende plaatsen breken. De meest voorkomende breuken zijn:

- **Dijbeenhalsbreuk (collumfractuur):** deze breuk ligt in het bovenste gedeelte van het dijbeen.
- **Pertrochanter fractuur:** deze breuk ligt door de verdikking van het dijbeen.
- **Subtrochanter fractuur:** deze breuk ligt onder de verdikking van het dijbeen.

Behandeling van een gebroken heup

Welke techniek de chirurg kiest om uw heup te behandelen, hangt af van de plaats van de breuk, de aard van de breuk, uw leeftijd en andere factoren (bijvoorbeeld de stevigheid van uw botten).

Kophalsprothese: vervanging van de heupkop door een prothese

Dynamische heupschroef: de heupkop blijft behouden 2 of 3 heupschroeven: de heupkop blijft behouden

Grendelpen: de heupkop blijft behouden Voorbereiding op de operatie

Omdat u onverwacht bent opgenomen in het ziekenhuis, hebt u zich niet kunnen voorbereiden op de opname en de operatie.

Omdat de operatie onder verdoving plaats vindt, dient u nuchter te zijn.

De verpleegkundige informeert u vanaf wanneer u niet meer mag eten en drinken.

U krijgt een operatiejasje aan en dient alle sieraden af te doen. Als u een gebitsprothese heeft, dient u deze uit te doen voor de operatie.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermedischcentrum.nl

Operatie

De anesthesioloog brengt u onder algehele of regionale (ruggenprik) verdoving.

Wanneer u verdoofd bent, maakt de chirurg een snede aan de zijkant van uw bovenbeen. Het verloop van de operatie is afhankelijk van de gekozen behandeling. Soms laat de chirurg een drain achter in uw been. Een drain is een slangetje waardoor wondvocht wordt afgevoerd.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. U blijft daar totdat uw bloeddruk en hartslag goed zijn. De verpleegkundige van de afdeling haalt u daar op en brengt u naar de afdeling waar u voor de operatie lag. De verpleegkundige neemt regelmatig uw bloeddruk en hartslag op. Na de operatie kunt u pijn hebben en misselijk zijn van de narcose.

Op de wond zit een pleister. Mogelijk lekt de wond nog wat na. Ook kan het zijn dat u op de plaats van de wond een bloeditstorting krijgt. Dit gaat vanzelf weer over.

Als u terug bent op de afdeling dan mag u in overleg met de verpleegkundige, afhankelijk van uw misselijkheid, drinken en eten.

De eerste dagen na de operatie hebt u bij uw lichamelijke verzorging nog hulp nodig van de verpleegkundigen.

Herstel en revalidatie

Afhankelijk van de techniek die gebruikt is om uw heup te behandelen, mag u wel of niet uw heup belasten.

Dat betekent dat u met behulp van een fysiotherapeut zo snel mogelijk weer leert lopen met een loophulpmiddel. Voor een goede revalidatie is het belangrijk dat u zelf een actieve bijdrage levert.

De eerste dag na de operatie gaat u met hulp van de fysiotherapeut of verpleegkundige starten met mobiliseren, zoals in de stoel zitten. De fysiotherapeut geeft u oefeningen die u ook zelfstandig dient uit te voeren.

Het herstellen van een operatie is soms moeilijk, vooral als u al wat ouder bent. Het is moeilijk in te schatten hoe lang het duurt voordat u weer hersteld bent. Dit is mede afhankelijk van uw conditie, doorzettingsvermogen, leeftijd en de techniek die gebruikt is bij uw heupoperatie.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo is ook bij deze operatie een normale kans op complicaties aanwezig, zoals trombose, longontsteking, nabloeding en wondinfectie.

Specifieker mogelijke complicaties zijn eventueel doorliggen, ondervoeding, verwardheid (delier) en obstipatie.

Het is erg belangrijk dat u rechtop zit en staat. Zo verkleint u de kans op trombose en doorliggen.

Om trombose te voorkomen, krijgt u tot en met 6 weken na de operatie een bloedverdunnend middel voorgeschreven. Dit kunnen tabletten zijn of injecties.

Weg uit het ziekenhuis

Kort na de operatie overlegt de verpleegkundige met u en uw contactpersoon of en op welke manier u hulp nodig heeft wanneer u weer naar huis gaat. Als thuiszorg of een tijdelijke opname in verpleeg- of verzorgingshuis nodig is, neemt de verpleegkundige contact op met het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Het CIZ beoordeelt voor welke zorg u in aanmerking komt, ook wel genoemd de transferverpleegkundige.

Ik ga naar huis of naar een andere instelling.

- naar huis: u revalideert thuis en komt op de polikliniek chirurgie terug om uw vorderingen te laten beoordelen door een arts. Hiervoor krijgt u een afspraak mee.
- naar een revalidatieplek: de transferverpleegkundige regelt deze plek voor u met u en/of uw familie. U krijgt hier aparte informatie over. U krijgt een afspraak mee voor de polikliniek chirurgie om uw vorderingen te laten beoordelen door een arts.
- naar het verpleeghuis: de transferverpleegkundige regelt deze plek voor u met u en/of uw familie. U krijgt hier aparte informatie over. U hoeft niet meer op de polikliniek chirurgie terug te komen.

Problemen

Als u weer naar huis gaat, kan het zijn dat u last krijgt van een verhoogde lichaamstemperatuur. Een temperatuur tot 38,0 graden Celsius is normaal. Maakt u zich daarover geen zorgen.

Heeft u andere problemen als gevolg van uw ziekenhuisopname, dan belt u het algemene telefoonnummer van Meander Medisch Centrum, 033 - 850 50 50.

Tot aan uw eerste controle afspraak:

- Vraagt u **tijdens kantooruren** naar de polikliniek chirurgie.
- Vraagt u **buiten kantooruren** naar de afdeling chirurgie waar u opgenomen was.

Na uw eerste controle afspraak:

- Belt u **tijdens kantooruren** met uw huisarts.
- Belt u **buiten kantooruren** met de huisartsenpost, telefoonnummer: 0900 - 331 12 33

Als u een afspraak wilt maken of verzetten, belt u met het afsprakennummer: 033 - 850 60 70.

Heeft u nog vragen?

Heeft u voor, tijdens of achteraf vragen over uw behandeling, stelt u deze dan aan de specialist. Het is verstandig uw vragen van te voren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. _____ ?
2. _____ ?
3. _____ ?
4. _____ ?
5. _____ ?
6. _____ ?

25976_chi_jan14