



## Heupfracturen

U bent via de dienst spoedgevallen opgenomen omdat u gevallen bent en daarbij een heup heeft gebroken.

In deze brochure vindt u algemene informatie over wat u tijdens deze ziekenhuisopname kunt verwachten. Deze informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek met de arts, verpleegkundige, kinesist, diëtiste, sociale dienst, enz...

Deze informatiebrochure is in de eerste plaats bestemd voor u als patiënt. Het is zeker ook nuttig voor familie of andere personen die u thuis omringen om deze brochure door te nemen.

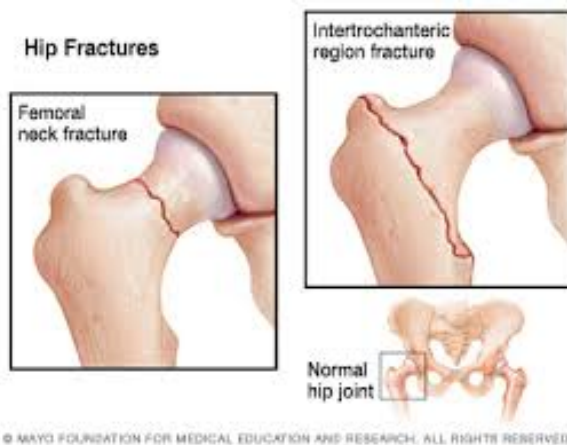
Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen, aarzel dan niet om deze te stellen. Wij zullen u graag meer uitleg geven. Wij wensen u een spoedig herstel en een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis.

### SOORTEN HEUPFRACTUREN

Er bestaan 2 soorten heupfracturen.

Bij de eerste soort is de breuk gelegen ter hoogte van de hals van het bovenbeen of femurhals (intracapsulaire breuk).

Een 2<sup>e</sup> soort breuk is iets lager gelegen in de zogenaamde trochanterregio (extracapsulaire breuk).



### FEMURHALSFRACTUREN

Uit ervaring weten we dat bij het eerste type breuken, de femurhalsfracturen, de bloedvoorziening van de kop van het femur in het gedrang kan komen met afsterven van de kop als gevolg.

Voor deze breuken hebben we 2 behandelingsopties.

- 1) In zowat tien procent van de gevallen is de breuk onvolledig ter hoogte van de hals van het femur (of het dijbeen) en niet verplaatst. Via een kleine incisie kunnen dan een drietal

schroeven in de heupkop worden gebracht om deze te stabiliseren (fig1).

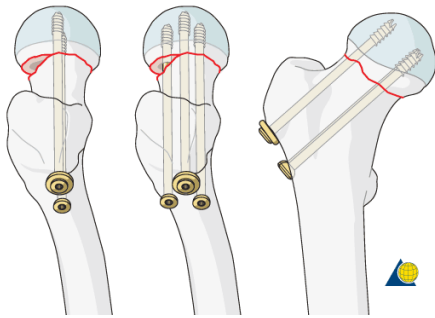


Fig 1

Bij deze ingreep is er toch nog een kans van ongeveer 10 % dat de kop alsnog afsterft.

2) Meestal is een halsbreuk echter sterk verplaatst en is het plaatsen van een heupprothese de beste optie. De oudere patiënt met een femurhalsfractuur zal sneller weer te been zijn na het plaatsen van een heupprothese dan na fixatie door middel van schroeven.

Er zijn twee soorten prothesen. In het ene geval wordt enkel de heupkop verwijderd en wordt deze vervangen door een 'kophalsprothese' of een bipolaire heupprothese (Fig 2)



Fig 2

Het kraakbeen van de gewrichtspan komt hierbij wel in contact met een metalen heupkop. Dit veroorzaakt lange tijd geen problemen, maar als de patiënt nog jaren (minstens vijf jaar) actief blijft stappen, kunnen ernstige pijnklachten optreden.

Een andere mogelijkheid is om, naast de kop van het bovenbeen, ook de gewrichtspan in het bekken te vervangen. Men spreekt dan van een 'totale heupprothese' ( Fig 3).

Een totale heupprothese wordt vooral voorbehouden voor de jongere, nog actievere patiënt met een grote levensverwachting.



Fig 3

## FRACTUREN IN TROCHANTERREGIO

Voor fracturen in de trochanterregio hebben we ook 2 behandelingsopties.

Afhankelijk van de fractuurkenmerken en de complexiteit van de fractuur (aantal fragmenten, verplaatsing, etc.) kan de chirurg opteren voor het plaatsen van een dynamische heupschroef (DHS) (Fig 4), of een femurnagel (Fig 5).



Fig 4.

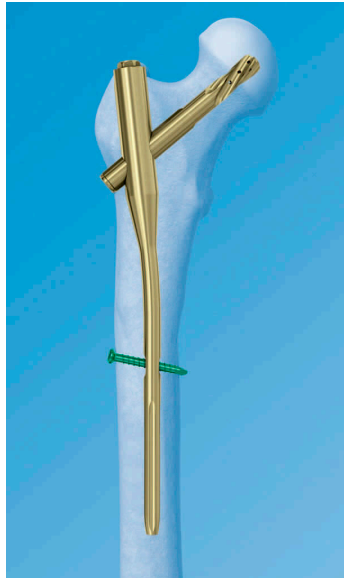


Fig 5.

### **Revalidatie:**

Voor de revalidatie na het plaatsen van een bipolaire of een totale heupprothese verwijzen wij graag naar de informatiebrochure van de totale heupprothese welke u terugvindt op de website onder de aandoeningen van de heup.

Na het plaatsen van schroeven voor een onverplaatste femuralsfractuur wordt meestal een gedeeltelijk steunverbod opgelegd met behulp van krukken gedurende 6 weken.

Wanneer na 6 weken op de radiologische controle blijkt dat er voldoende heling is kan volledige belasting toegelaten worden.

Voor de fracturen in de trochanterregio waarbij een dynamische heupschroef (DHS) of een proximale femurnagel werd geplaatst wordt normaal gezien onmiddellijk postoperatief een onmiddellijke volledige steunname toegelaten om de revalidatie te versnellen, al dan niet met behulp van een looprekje of krukken.

In sommige situaties kan het zijn dat er omwille van bepaalde redenen (complexiteit van de fractuur) toch een gedeeltelijk of volledig steunverbod wordt opgelegd. Dit zal u na de ingreep door de chirurg meegedeeld worden.