

Oorzaak:

U heeft de pols gebroken. Dit kan ontstaan zijn door een val op de hand, een verdraaiend letsel, bij sport of bij een ongeval.

Klachten:

De pols is pijnlijk bij beweging en druk. Het gebruik van de hand is hierdoor beperkt en pijnlijk. Er kan een zichtbare standsafwijking van de pols aanwezig zijn. Het kan voorkomen dat u tintelingen in de vingers ervaart, dit moet u dan zeker melden aan de dokter.

Behandeling:

Voor een goede functie van de pols is het belangrijk dat de breuk(delen) in een acceptabele stand helen. Soms volstaat hiervoor gips al dan niet met het zetten van de pols. Soms is het nodig de stand te verbeteren en te zekeren door middel van een operatie waarbij een plaatje op de pols wordt gezet. Het grote voordeel van het opereren is dat in de meeste gevallen de pols nabehandeld kan worden zonder gips. In uw geval is voor een operatie gekozen. Er wordt aan de binnenzijde van de pols een incisie gemaakt waarna pezen en spieren opzij worden gehouden. Nadat de breuk goed gezet is wordt deze met een plaat en schroeven vastgezet. Soms is het nodig extra maatregelen te nemen als het tijdelijk pinnen van fragmenten of een extra incisie.

Nabehandeling:

U krijgt voor 7-10 dagen een verband. Dit moet proper en droog blijven. Nadien wordt dit samen met de hechtingen verwijderd. In de meeste gevallen is gips niet nodig. U mag de hand en vingers gebruiken voor niet belastende taken. De operatie kan pijnlijk zijn. U krijgt pijnstillers voorgeschreven. De duur van niet belasten van de pols wordt bepaald aan de hand van de klachten en de uitslag van de Röntgenfoto's en is minimaal 6 weken. In principe hoeven de plaat en schroeven niet te worden weggehaald.

Resultaat operatie:

Over het algemeen heelt de pols zonder problemen. Wel kan er een milde beperking van beweging en kracht blijven. Dit hindert meestal niet in het dagelijkse leven. Een belangrijke factor in het herstel is de mate van fragmentatie van de breuk, een breuk doorlopend tot in het gewricht en bijkomende letsels in de pols.

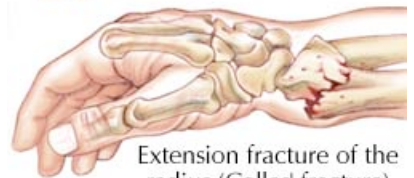
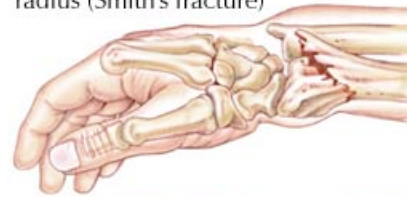
Risico's operatie:

Het infectie risico is 2%. Dystrofie is bij elke operatie een klein doch vervelend risico. Er bestaat een risico van 1% op pees, bloedvat en zenuwletsel. In 2-3% blijft goede heling uit bijvoorbeeld door het verplaatsen van fragmenten.

Bijzonderheden:

Indien u bloedverduunners gebruikt moet u hier 5-10 dagen op voorhand mee staken. Dit kunt u best in overleg met uw huisarts doen.

Flexion fracture of the radius (Smith's fracture)



Extension fracture of the radius (Colles' fracture)

Boven de twee meest voorkomende type polsbreuken.



Een zijwaarts ingeschoten Röntgenfoto laat een breuk van de pols zien met een knikstand.



De breuk wordt gezet en de fragmenten worden vastgezet met plaat en schroeven via een incisie aan de voorkant van de pols.