

Uw (revalidatie-)arts heeft uw kind verwezen voor een gipsredressie behandeling. De bedoeling van deze behandeling is een gewricht te verbeteren of spierlengte te herwinnen. De behandeling vindt plaats op de gipskamer in het Reinier de Graafziekenhuis of het JKZ. De gipsverbandmeester legt het gips aan in het bijzijn van de Physician Assistant (RdGG) of de orthopedisch chirurg in het JKZ. Samen bepalen zij de gewenste stand van het gips.

Voor wie is deze behandeling ?

- Kinderen met spasticiteit in de (onder)benen en die daarbij op de tenen lopen. Vaak hebben deze kinderen een te korte kuitspier en verdragen spalken of speciale schoenen niet meer goed door een “spits-voet-stand”.
- Kinderen met afwijkende voetstand door bijvoorbeeld spierziekten
- Kinderen die uit gewoonte op de tenen lopen (habituele tenengang).

Hoe lang duurt de gipsredressie?

Het verkrijgen van de goede stand of spierlengte gaat geleidelijk. Het duurt ongeveer 3 tot maximaal 6 weken.

Hoe vaak moet u op de gipskamer komen?

Bij de gipsredressie wordt het gips meestal om de 1 à 2 weken gewisseld. Dan wordt ook de voortgang bekeken, de gewenste volgende stand bepaald en de huid gecontroleerd op mogelijke problemen zoals wondjes en blaren.

Hoe wordt het gips aangelegd?



Voordat het kunststof gips wordt aangelegd gaat er een elastische kous om het been/arm en worden uitstekende botdelen met zacht materiaal beschermd.



Het gips van kunststof wordt nu aangebracht. Het wordt in een aantal minuten hard. Hierbij komt wat warmte vrij.



Op het gips mag na een uurtje gelopen worden. Over het gips komt nog een loopzooltje met klittenbandsluiting.



Hoe dan verder?

- Veel kinderen lopen goed met gips, kunnen er mee naar school, buiten spelen, rennen, voetballen etc.
- Lopen is een actieve manier om de kuitspier te rekken dus het advies is om veel te lopen!
- Slapen: kinderen slapen meestal goed met het gips.
- Kleding: een broek met wijde pijpen (bv jogging broek) gaat meestal wel over het gips heen
- Douchen? Het gips mag niet nat worden. Er zijn speciale douchehoezen te koop bij Blokker. Plastic huishoudfolie met een elastiek kan ook voldoen.
- Zwemmen kan dus helaas een periode niet.

Eventuele problemen met gips

- Met de bloedcirculatie; blauwe dikke vingers of tenen, tintelingen
- Pijnklachten, drukpijn, rekpijn die na een dag niet minder wordt
- Gips is nat geworden
- Gips is gebroken/kapot

Belt u bij bovengenoemde problemen de gipskamer voor overleg of een afspraak.

Tel: Reinier de Graaf Gasthuis (RdGG) 015-260 3060.

Gipswissel

- Gips wordt verwijderd met een zogenaamde gipszaag. Deze zaagt niet maar trilt heel hard en maakt ook een hoop lawaai. De huid kan niet beschadigd worden. Sommige kinderen zetten een koptelefoon op om het lawaai te overstemmen.

Nadat het gips eraf is

De verkregen standsverbetering willen we graag zo houden. Mogelijk adviseert de arts:

- Speciale schoenen
- Spalken
- Oefentherapie

