

BMC

DIRAME
ORTHO REHAB

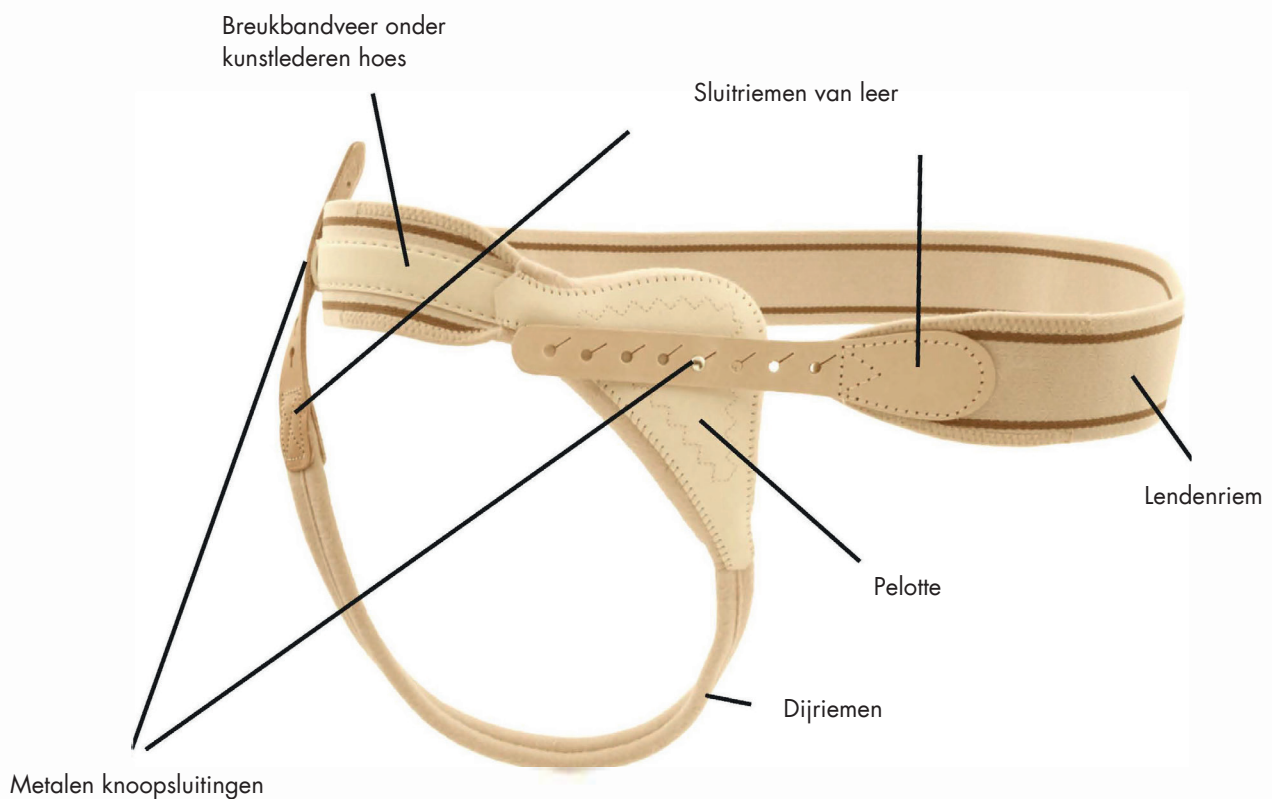
BREUKBANDEN



Inleiding

Dit boekje is bedoeld als informatie voor mensen die af en toe een liesbreukband dienen aan te brengen. Aangezien de meeste breuken tegenwoordig worden geopereerd, gaat de kennis over de specifieke verzorging van liesbreuken langzaam maar zeker verloren. Oudere collega's die er nog goed mee bekend waren, gaan steeds vaker met pensioen en hun ervaring op dit gebied nemen ze met zich mee.

Er zullen echter altijd wel liesbreuken voorkomen waarvan enkele niet kunnen worden geopereerd. Zolang breukbanden worden geproduceerd en een door de ziekteverzekering erkend hulpmiddel blijven, mag de kennis van hun toepassing dus niet verloren gaan.



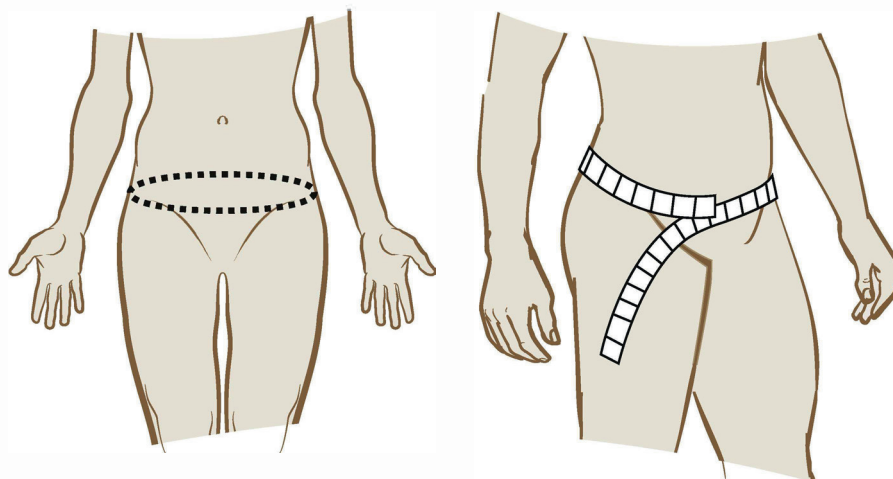
Individuele onderdelen van een breukband

Deel 1: Help, er werd een breukband voorgeschreven. Wat moet ik nu doen?

Maten voor de breukband opnemen

1. Ga met de klant naar een consultatieruimte met een onderzoeksbank.
2. Vraag de klant eerst om u de breuk te tonen wanneer hij of zij rechtop staat. Onderzoek de breuk visueel.
3. Stel daarbij de volgende vragen:
 - Is de breuk pijnlijk?
 - Hoe lang is de breuk al aanwezig?
 - Heeft de klant geprobeerd om de breuk eigenhandig te reponeren?
 - Trekt de breuk in rugligging (bijv. in bed) zich vanzelf terug of moet het terugtrekken worden geholpen?
4. Trek vervolgens onderzoekshandschoenen aan. Kleine breuken, ter grootte van een duim, kunnen vaak staand worden gereponeerd (zie woordenlijst). Grotere breuken en scrotale breuken moeten noodzakelijkerwijs in rugligging op de onderzoeksbank worden gereponeerd.
5. Greep om de breuk te reponeren: plaats de vingers van een hand cirkelvormig rond de breuk, breng vervolgens de vingers samen met een zachte druk, waardoor de diameter van de cirkel langzaam afneemt totdat de darmlus terugglijdt in het lichaam.
6. Laat nu de vingers op de breuk rusten en vraag de klant om meerdere keren te hoesten. De kracht die moet worden gebruikt om de breuk tijdens het hoesten tegen te houden, geeft informatie over de vereiste tegendruk van de breukband (veerlengte).
7. In deze positie – de vingers rusten nog steeds op de breukplaats en houden de breuk tegen – moet de lengte van de breukband worden bepaald aan de hand van de lichaamsomvang: vanuit het centrum van de breuk legt u het meetlint horizontaal onder de Spina Iliaca (zie woordenlijst) om het lichaam en voert u het terug naar het centrum van de breuk. Dit geeft de vereiste lichaamsomvang in cm. Span het meetlint niet aan tijdens het meten!

Tip: bij hardnekkige breuken die niet meteen willen terugtrekken kan het volgende helpen: laat de klant de knieën optrekken, met de voeten plat op de onderzoeksbank, zorg ervoor dat het zitvlak hoger komt te liggen (bijv. met behulp van een wigkussen) en wacht even. De klant diep laten inademen kan het proces ook ondersteunen.



De maat opnemen

Gegevens voor de bestelling van een breukband

De volgende gegevens zijn nodig om een breukband correct te bestellen:

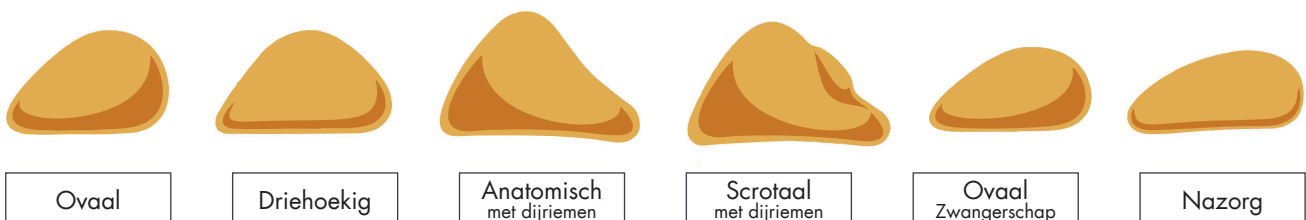
- De lichaamsomvang van de klant
- Welk breukbandmodel komt in aanmerking?
- Het type pelotte (driehoekige pelotte, liespelotte, anatomische pelotte met dijriemen of scrotumpelotte met dijriemen)
- Aan welke kant bevindt de breuk zich?

Hulpregel bij de selectie van de pelotte en veer:

- Kleine breuk, ong. de grootte van een pruim:
 - slank lichaam – stevige spieren = driehoekige, platte standaardpelotte, korte veer.
 - zwaarlijvig lichaam – zachte en zwaarlijvige lichaamsstructuur = ovale standaardpelotte (pelotte drukt in de diepte) – korte veer.
- Grote breuk, ong. de grootte van een vuist:
 - slank lichaam – stevige spieren = mogelijk nog ovale pelotte, of toch al anatomische pelotte met dijriemen – korte veer.
 - zwaarlijvig lichaam – zachte en zwaarlijvige lichaamsstructuur = ovale pelotte, eventueel grootte + 1 of gelijk aan de anatomische pelotte met dijriemen, mogelijk ook grootte + 1 – lange veer.
- Breuk met darmlus in de balzak (scrotale breuk), vaak al groter dan een vuist:
 - slank lichaam = scrotale pelotte (met neus) standaard, eventueel een nog korte veer.
 - zwaarlijvig lichaam = standaard scrotale pelotte of al maat + 1 (diepreikende pelotte), een lange veer is beter.

In het algemeen geldt

- Slanke mensen > platte pelotten
Zwaarlijvige mensen > ronde pelotten.
- Voor grote breuken zijn niet noodzakelijk grote pelotten nodig. Ze moeten de rand van de breukholte (zie woordenlijst) ongeveer 1 cm overlappen.
- De pelotten met dijriemen zijn beperkend voor de klant. Pas deze zo min mogelijk toe, maar alleen als er meer steun, druk en geleiding vereist is.
- Voor kleinere tot middelgrote breuken volstaat meestal de korte veer in combinatie met de spanning van de lendenriem. Hoe groter de kracht waarmee de breuk naar buiten drukt, hoe meer het gebruik van een lange veer nodig is.



Pelottetvoren



Veermaat S

Voor kleinere en middelgrote breuken die constante tegendruk vereisen.



Veermaat M

Voor middelgrote breuken die, naast een constante tegendruk, nog beter lichaamscontact en geleiding krijgen met een langere veer. De druk komt overeen met die van de korte veer.



Veermaat L

Voor grote breuken die met grote druk naar buiten dringen.

De veer, waarvan het uiteinde zich uitstrekt tot voorbij het midden van het heiligbeen (Os Sacrum), houdt de uitstulpende breuk op effectieve en krachtige wijze tegen.

Dubbelzijdige breukverzorgingen met lange veer vereisen daarom altijd een rugkussen als opvulling op het heiligbeen, omdat beide veren in de rug dubbel over elkaar komen te liggen.

Pasproef en aanbrengen van de breukband

1. Reponeer de breuk in rugligging.
2. Leg breukband op. Leid deze onder de heup horizontaal om het lichaam heen en sluit.
3. Daarna moet de pasvorm van de breukband staand worden gecontroleerd: op de rug moet de lendenband max. 3 cm boven de bilspleet liggen, de veer heeft overal goed lichaamscontact (indien nodig aanpassen), de pelotte zit centraal op de breuk en drukt niet op het schaambeentje.
4. Vraag de klant heen en weer te lopen, te gaan zitten, op te staan, te bewegen en meerdere keren te hoesten.
5. Controleer met de vingertoppen rondom de pelotte of de breukband de breuk goed tegenhoudt. De breuk mag op geen enkel punt naast de pelotte uitstulpen.
6. Leg ondertussen aan de klant uit hoe de breukband moet worden aangetrokken. Vraag de klant nu om te laten zien of hij of zij snapt hoe de breukband werkt en of hij of zij de breukband zelfstandig en correct kan aantrekken.

Vereisten voor een goede breukband

- De breuk moet honderd procent worden tegenhouden.
- De breukband wordt als een hulpmiddel ervaren. De band biedt de patiënt een gevoel van veiligheid en zorgt voor pijnloosheid.

Deel 2: Help, de breukband houdt de breuk niet tegen probleemopsporing en -oplossing.

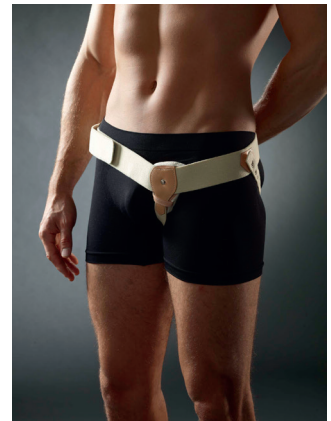
Probleemopsporing en -oplossing

Als een breukband de breuk niet tegenhoudt, moet eerst worden gecontroleerd of deze correct is aangebracht. Hierna volgen enkele vragen voor het opsporen van problemen:

- Heeft de veer overal goed lichaamscontact? Er mag op geen enkel punt een holte tussen het lichaam en de veer zitten.
- Zit de veer op de juiste hoogte? De breukband zit goed onder de heup (darmbeendoorn vooraan) en op de rug (heiligbeen) max. 3 cm boven de bilspleet.
- Is de lendenriem voldoende gespannen?
- Ligt de dijriem, indien gebruikt, met matige spanning in de lies? Als deze te lang is, moet hij in de werkplaats worden ingekort. De bevestiging in het middelste knoopsgat van de leren riem is optimaal. Dit geldt ook voor de sluitriem op de lendenriem.
- Beweegt de breukband over het lichaamsoppervlak? Is de pelotte misschien te hoog of te groot? De breukband mag niet verschuiven of te los worden gedragen. Anders ontstaan er wonden door de wrijving.
- Is de pelotte juist geplaatst? De pelotte oefent druk uit en moet de breuk tegenhouden, maar mag niet op het schaambeentje drukken. De oriëntatie van de pelotte tegen het lichaam kan ook individueel worden bijgesteld (uitgelijnd), dus qua positie worden aangepast.

Nawoord

Enorme, verwaarloosde breuken komen gelukkig nauwelijks meer voor. Meestal gaat het tegenwoordig om gematigde, kleine liesbreuken die goed kunnen worden verzorgd.



Woordenlijst voor breukbanden

Abdomen	Buik, onderlichaam
Zwaarlijvig	Met veel overgewicht
Breukholte	Opening in de wand van de buikholte
Hernia	Weefselbreuk in het lichaam
Hernia abdominalis	Buikbreuk
Hernia inguinalis	Liesbreuk
Hernia scrotalis	Darmlus in het scrotum
Hernia umbilicus	Navelbreuk
Hydrocele (in de balzak)	Waterbreuk (lichaamsvocht bevindt zich tussen de binnenste testikelvliezen en de buitenste testikelhuid; dit is geen weefselbreuk)
Corpulent	Met neiging tot zwaarlijvigheid
Os pubis	Schaambeem
Os sacrum	Heiligbeen
Pelotte	Bolvormig, meestal halfbolvormig kussentje voor het uitoefenen van druk op lichaamsweefsels
Reponeren	Terugplaatsen of terugbrengen van organen of anatomische structuren in hun oorspronkelijke fysiologische positie
Scrotum	Balzak
Spina iliaca anterior	Darmbeendoorn

BMC & Dirame Ortho

artikel	product	
27-01-01	Breukslip op maat hoge taille (zonder pelote)	BMC
27-01-02	Breukslip op maat lage taille (zonder pelote)	BMC
27-01-04011	Liesbreukband met veer - ronde pelote - L/R	BMC
27-01-04012	Liesbreukband met veer - ronde pelote - dubbel	BMC
27-01-04021	Liesbreukband met veer - platte pelote - L/R	BMC
27-01-04022	Liesbreukband met veer - platte pelote - dubbel	BMC
27-01-04031	Liesbreukband met veer - scrotale pelote - L/R	BMC
27-01-04032	Liesbreukband met veer - scrotale pelote - dubbel	BMC
27-01-04041	Navelbreukband conische pelote	BMC
27-01-04042	Navelbreukband platte pelote	BMC
27-01-04043	Navelbreukband zonder pelote	BMC
27-01-04044	Navelbreukband baby	BMC
27-01-04051	Liesbreukband velcro sluiting - L/R	BMC
27-01-04052	Liesbreukband velcro sluiting - dubbel	BMC
27-01-04061	Liesbreukband haaksluiting - L/R	BMC
27-01-04062	Liesbreukband haaksluiting - dubbel	BMC
HG-50	Enkelvoudige breukband - L/R - 77 > 117 cm	Dirame
HG-100	Elastische bilaterale breukband - 77 > 177 cm	Dirame

BMC

DIRAME

ORTHO REHAB

BMC N.V.

Legeweg 157 A
B-8020 Oostkamp
T +32 (0)50 54 54 66
info@bmcortho.be
www.bmcortho.be

Dirame Ortho N.V.

Legeweg 157 A
B-8020 Oostkamp
T +32 (0)2 582 82 50
info@dirame.com
www.dirame.com

Disclaimer

De informatie in deze brochure is uitsluitend bedoeld voor informatieve doeleinden en vormt geen medisch advies, diagnose of behandeling. Hoewel we ernaar streven om accurate en actuele informatie te verstrekken, kunnen we geen garantie geven op de volledigheid of juistheid ervan.

Medical devices dienen uitsluitend te worden gebruikt zoals voorgeschreven door een bevoegde zorgverlener en in overeenstemming met de bijgeleverde gebruiksaanwijzing. Raadpleeg altijd een arts of erkend bandagist voor medisch advies dat is afgestemd op uw persoonlijke situatie.

De fabrikant en distributeur aanvaarden geen aansprakelijkheid voor schade of letsel als gevolg van onjuist gebruik van de apparaten of het vertrouwen op de informatie in deze brochure. Specificaties en functionaliteiten van de producten kunnen zonder voorafgaande kennisgeving worden gewijzigd. Voor verdere vragen of ondersteuning kunt u contact opnemen met onze klantenservice of een gekwalificeerde zorgprofessional.