



Richtlijnen bij een gipsverband

Er werd bij u een gipsverband aangelegd.

De warmte die ontstaat bij het hard worden van een gips (bij een synthetisch gips gaat dit bovendien gepaard met het afstoten van water) verdwijnt binnen de vijftien minuten).

Ben je ongerust : raadpleeg je huisarts of contacteer de dienst Spoedgevallen (09 / 224 89 67).

Waarop letten bij het dragen van een gips ?

Dit zijn algemene richtlijnen die eventueel worden aangevuld door voor u specifieke richtlijnen gegeven tijdens de raadpleging.

1. Hoogstand.

Hierdoor wordt zwelling voorkomen en kan een bestaande zwelling beter verdwijnen. Anders kan knelling in het gips (vooral als het een volledig gips is) ontstaan; dit kan zelfs leiden tot de noodzaak om dringend het gips te verwijderen zo niet kunnen letsels van bloedvaten en zenuwen ontstaan.

2. Water.

Ga niet met je gips in het water. Sommige gipssoorten zijn wel waterbestendig doch de kous en de watten waarop het gips wordt aangelegd zijn dit niet; dit kan leiden tot irritatie van de huid. Zo het gips aangelegd werd na een operatie kan contact met water leiden tot besmetting van de wonde. Overtrekken zodat men een stortbad kan nemen zijn in de handel te verkrijgen.

3. Steunname.

Vraag steeds aan je arts of een gips dat aangelegd werd t.h.v. het onderste lidmaat mag belast worden. Een gipsspalk mag nooit belast worden: gebruik van krukken of een rolstoel is dan noodzakelijk. Een volledige gips mag men belasten : na 48 u voor een gewoon, na 2 u in geval van een synthetisch gips.

4. Juwelen.

Ringen en andere sieraden dienen verwijderd te worden. overigens niet zo gemakkelijk.

5. Vermijd dat **vuil** tussen huid en gips terecht komt, zeker als het gips werd aangelegd na een operatie. Vooral aarde en zand (kinderen !) is gevaarlijk.

6. Bestuur geen **voertuig** ook al zou je dat kunnen.

7. Jeuk.

Krab bij jeuk zeker niet met een scherp voorwerp zoals een breinaald tussen gips en huid : dit kan ernstige verwondingen veroorzaken. Tegenwoordig bestaan producten die en kleine darm tussen huid en gips kunnen ingespoten worden : het tempert de jeuk en bestrijdt tevens eventuele onaangename geurtjes. In een zeldzaam geval dient het gips verwijderd te worden ten gevolge van allergie op het gips of één van de bestanddelen (kous, watten) die gebruikt worden om het gips aan te leggen.

8. **Verwijder zelf nooit een gips.**

9. Tromboflebitis.

Immobilisatie zoals door een gips is een belangrijke voorbeschikkende factor - vooral bij een gips t.h.v. het onderste lidmaat - voor het ontwikkelen van klonters in de aders.

Doorgaans krijg je dan ook spuitjes ter voorkomen van klontervorming in de aders zo je een gips hebt. De beste preventie blijft evenwel bewegen (dit betekent niet steunen !) : bewegen van vingers en schouders bij een bovenarmgips, bewegen van vingers en elleboog bij een onderarmgips, bewegen van tenen en gestrekt heffen van het onderste lidmaat bij een bovenbeengips (gipskoker) en bewegen van tenen en knie bij een onderbeengips.

Alarmsignalen !

Raadpleeg steeds je huisarts of de dienst Spoedgevallen (09 / 224 89 67) in volgende omstandigheden :

1. wanneer je **vingers of tenen** (ondanks hoogstand en pijnstillers) zwellen, koud worden, bleek of blauw worden, tintelen, gevoelloos zijn, een brandend

gevoel hebben, niet meer kunnen bewogen worden en/of pijnlijk zijn : dit is mogelijk het gevolg van een te knellend gips met afsnoeren van bloedvaten en zenuwen; een drukwonde is ook mogelijk (niet alleen door het gips doch vaak ook- zeker bij kinderen – omdat er tussen huid en gips een vreemd voorwerp (bijvoorbeeld een muntstukje) zit;

2. **blaarvorming**;
3. slechte **geur** (zeker in het geval van een operatie) ;
4. verschijnen van **vocht** (bloed of ander) zeker in het geval van een operatie;
5. **breuk van het gips** : door kraken van de gips is er niet alleen geen stevigheid meer maar inwendig is er ook een onregelmatigheid zodat een drukwonde kan ontstaan;
6. als het **gips te los** zit of integendeel op bepaalde plaatsen **teveel klemt**.