

# Problemen bij lidmaatprothesen en voetzoolaanpassingen

**Auteur:** J. Vansteenwegen  
**Vertaald/bijgewerkt:**  
**Nieuwsbrief:** 1994  
**Pagina:** 66  
**Jaargang:** 10  
**Nummer:** 4 congresnummer  
**Toestemming:**  
**Illustraties:**  
**Bijzonderheden:**  
**Kernwoorden:** drukletsel prothesen  
**Literatuur:**

Het vervaardigen, aanpassen, afleveren en verdere opvolging van nazicht der bandagen, orthesen en prothesen is – uiteraard – een taak en verantwoordelijkheid van de bandagist, orthesist of prothesist.

Als specialist weet hij/zij ook dat huidletsels en foutief toegepaste druk moeten voorkomen worden. Toch kan het gebeuren dat letsels optreden – daarom niet altijd door druk op verkeerde plaatsen, door te felle (korrektie) druk of door onzorgvuldig afgewerkte boorden van een orthopedisch hulpmiddel. Patiënt(e) kan b.v. sterk vermageren en zo kunnen bij dragen van een niet goed meer aanpassende bandage, orthese of prothese schaafwonden ontstaan.

Het kan dan zo gebeuren dat b.v. bij hospitalisatie of bij thuisverzorging van een patiënt(e) de verplegende heel vroeg op de hoogte is – en gevraagd wordt tot verzorgen van – een huidletsel.

Huidletsels – dus wonden – kunnen optreden bij:

1. pasgeborenen met heupaandoening, wat vaak verzorgd wordt met een bandage/orthese.

**Voorzorgen:**

- geen te dik verband bij navelverzorging
- nazicht van de mediale zij der dijen.

2. kinderen en volwassenen met wervelaandoening, vaak verzorgd met een orthop. Korset.

**Voorzorgen:**

- nazicht van de distale of proximale rand, met snijden in lies of oksel indien orthese te lang
- nazicht van de pelvisrand en de werveluitsteeksels, de onderste ribben waar overdreven druk kan zijn
- nazicht van sternum en os pubis waar overdreven druk kan zijn
- voldoende aanspannen bij aanleggen, anders op- en neer schuiven (kan ook door te sterk vermageren....)

3. kinderen en volwassenen met aandoening aan de bovenste of onderste ledematen, vaak verzorgd met een orthese.

**Voorzorgen:**

-nazicht van de distale of proximale rand met kans tot snijden in hand, voet, lies, knie .....  
-nazicht van de beenderige uitsteeksels als condylen van radius/ulna, olecranon, calcaneumboord, vijfde metat. Bot, mediale of laterale enkel, condyle fibula, trochanter major, tuber ischium, symfisis pubis.... Waar overdreven druk kan zijn.

Indien er toch huidletsels of schaafwonden zijn, wil dan de aangepaste zorg aan patiënt(e) verstrekken doch **nooit** doen:

- talkpoeder in grote hoeveelheid strooien in de orthese (kan samenklonteren en zo nog meer problemen geven)
- kompressen stoppen in de orthese op die plaatsen waar foute druk wordt uitgeoefend en hinder ontstond (men vergroot op een kleine oppervlakte nog meer druk...)
- zelf, of door de patiënt(e), aan boorden of binnenvlakken van het orthopedisch hulpmiddel laten schaven, snijden... (ruwere randen of oppervlakten zijn het resultaat...)

J. Vansteenwegen, Bandage-Orthese-Prothese