GIPSVERBANDEN

**1)Basisprincipes**

 1.1 Doel v/h gipsen

Het doel van gipsen is het immobiliseren van een lidmaat of een deel

ervan in een bepaalde houding.

Dit kan passen in de behandeling van:

• fracturen, distorsies of luxaties

• uitgebreide contusies

• weke delen reconstructies

• infecties

• verwijderde prothesen (infectie)

• correcties congenitale/verworven musculo-skeletale afwijkingen

• vermijden van automutulatie.

1.2 Houdingen:

• anatomische houding

• Functionele houding:

Functionele stand is die stand waarbij maximale ontspanning van alle spieren, pezen en gewrichtsbanden wordt bereikt.

Steeds immobilisatie in functionele stand nastreven.

Afunctionele stand wordt soms aanbevolen, doch is steeds gevaarlijk (verstijving).

Onderarm 20° pronatie

Pols 15-20° dorsiflexie

Vinger 10-15° palmaire flexie

Duim intermediaire oppositie

Benen geringe exorotatie

Heup 10-15° anteflexie

Knie 10° flexie

Enkel 5-10° plantaire flexie

 1.3 Soorten gips

a)Witte gips:

• voordelen:

• eenvoudig bewerkbaar

• goedkoop

• gemakkelijk als spalk verwerkbaar

• nadelen:

• lange droogtijden

• breekt gemakkelijk

• niet vochtresistent

• slecht röntgendoorlatend

• zwaar

b) Synthetische hardgips:

• voordelen:

• snel droog

• beter resistent tegen belasting

• beter resistent tegen vocht

• beter röntgendoorlatend

• lichter

•nadelen:

• moeilijker bewerkbaar

• duur

• moeilijk in spalken te integreren

c) Synthetische softcast:

• voordelen:

• snel droog

• comfortabeler

• resistent tegen vocht

• beter röntgendoorlatend

• lichter

•nadelen:

• moeilijker bewerkbaar

• duur

• minder rigide fixatie

1.4 Materialen

a) Kous:

• Onder ieder druk- en gipsverband wordt een katoenen kous gebruikt als onderlaag. Deze laag beschermt de huid en voorkomt irritatie door de polstering.

• Uitzondering: zwemgips.

b) Polstering: vilt (Webril)

• Zeer comfortabele polstering onder witte gips.

• Neemt relatief veel water op en verlengt aldus de droogtijd.

• Is weinig elastisch.

c) Polstering: synthetisch

• Neemt minder water op

• Is elastischer.

• Wordt meestal onder synthetische gips gebruikt.

d) Polstering: waterafstotend

• Kan zonder kous onder een synthetische gips gebruikt worden.

• Laat onderdompeling in water (zelfs zwemmen) toe.

 1.5 Gereedschap

a) Gipszaag:

• Werkt door trillen, kan dus niet in de huid zagen.

• Produceert warmte, cave: brandwonden (regelmatig van blad veranderen).

• Dicht bij blad vasthouden voor goede controle.

b) Gipsspreider:

• Spreidt na het zagen het gips open

c) Gipsschaar:

• Verwijderen van niet-synthetische gipsen.

• Zorg dat er steeds kous tussen de huid en de schaar zit.

d) Wolfsetang:

• Verwijderen van niet-synthetische gipsen.

• Uitbuigen van gipsranden.

 1.6 Hulpmiddelen

 “confort aid”

 “seal-tight”

**2) Gipsspalk**

2.1 Benodigdheden

• Kous

• Vilt

• Gipsspalk in de juiste breedte

• Wikkelmateriaal

• Verbandschaar

• Windels

• Lauw water (± 25°)

• Beschermkledij

• Beschermmateriaal patiënt

2.2 Kous

• Steeds katoenen kous in juiste maat (voldoende ruim).

• Bescherm jouw kleding en vooral deze van de patiënt.

• Gipsresten op kleding verdwijnen eenvoudig door te wassen.

2.3 Polsteren

• Steeds polsteren met vilt of synthetisch materiaal.

• De drukpunten van een extra laagpolstering voorzien.

• Maximaal 2 lagen polstering.

2.4 Gipsen

• De spalk wordt in principe zo aangelegd

dat hij de beweging/verplaatsing tegengaat

die vermeden dient te worden.

• Men laat steeds minstens 1/3 van de omtrekvrij om zwelling toe te laten.

• Punten waar structuren (in de eerste plaatszenuwen) vlak onder de huid lopen wordenvermeden.

• Meet de lengte van de spalk.

• Voorzie de juiste lengte gipsmateriaal

- Arm minstens 8 lagen

- Been minstens 12 lagen

• Knip de spalk desgewenst in de juiste vorm.

• Dompel het gips onder in water van 20° -25°. Kouder water zorgt voor langere droogtijden, warmer voor kortere droogtijden.

• De spalk wordt harmonica-vormig opgeplooid.

• De dompeltijd bedraagt 10 seconden.

• Het overtollige water wordt laat men uitdruipen.

• Dan wordt de gipsspalk aangebracht zoals gepland.

• Tijdens het uitharden dient het te immobiliseren lidmaat in de gewenste positie gehouden te worden.

• Bewegen tijdens het uitharden leidt tot een brosser gips, dat gemakkelijk breekt.

2.5 Wikkelen

• Om de spalk mooi aansluitend te maken kan hij losjes gefixeerd worden meteen niet-elastische windel.

• Indien er nog bijkomend gereponeerd dient te word en of vormcorrecties dienen te gebeuren, kan men de windel bevochtigen om een langere droogtijd te bekomen.

2.6 Splijten

• Nadat het gips uitgedroogd is in de juiste vorm, worden alle lagen tot op de huid gespleten.

• Deze stap wordt vaak overgeslagen, doch het overslaan kan aanleiding geven tot een compartimentsyndroom(een desastreuze verwikkeling).

2.7 Afwerken

• Tenslotte wordt de spalk gefixeerd met een Velpeau-verband. Dit dient zorgvuldig te worden aangebracht. Ook de randjes dient men proper af te werken. Uiteindelijk is het uitzicht van de door jou aangebrachte spalk een uithangbord, dat door de patiënt en zijn omgeving wordt gezien als een synoniem voor de kwaliteit van de behandeling. Was gipsresten van de huid.

**3) Circulaire gips**

3.1 Benodigdheden

• Kous

• Vilt, synthetische polstering, waterbestendige polstering

• Gipsrollen, rollen synthetisch gips in juiste breedte

•Verbandschaar

• Lauw water (± 25°)

• Beschermkledij

• Beschermmateriaal patiënt

3.2 Kous

• Steeds katoenen kous in juiste maat (voldoende ruim) behalve bij“zwemgips”. • Bescherm jouw kleding en vooral deze van de patiënt.

• Gipsresten op kleding verdwijnen **eenvoudig**door te wassen. Resten van synthetisch gips zijn **bijna niet verwijderbaar**.

3.3 Polsteren

• Idem gipsspalk, doch meestal wordt synthetische polstering gebruikt.

3.4 Gipsen

• Het verband wordt gedurende 5 seconden ondergedompeld. Hierbij wordt het schuin gehouden (uitz.Plastrona: recht ).

• Het overtol aan water laat men afvloeien (niet uitknijpen).

• De verschillende lagen worden losjes gewikkeld.

• Steeds minstens 3-4 lagen aanbrengen

3.5 Afwerken

• Randen steeds netjes afwerken.

• Extra vilt plakken op eventuele drukzones.

• Uithangbordfunctie (cfr spalk).

**4) Gipsafname**

4.1 De gipszaag

• Werkt door trillen, kan dus niet in de huid zagen.

• Produceert warmte, cave brandwonden (regelmatig van blad veranderen).

• Dicht bij blad vasthouden voor goede controle.

4.2 Bijkomend gereedschap

• Gipsspreiders

• Verbandschaar

4.3 Zagen van de gips

4.4 Voorkomen brandwonden

• Beweeg heen en weer.

• Blijf niet te lang op dezelfde plaats.

• Plaats eventueel een lat onder het gips als extra warmtebuffer.

**5) Alternatieven**

• Braces

• Thermoplastische verbanden

• Kurk

**6) Complicaties**

• Veneuze stuwing

• Compartiment syndroom

• Druk op perifere zenuwen

• Dermatitis / huidaandoeningen

• Jeuk

• Claustrofobie

• Flebitis

• Necrose/drukplekken

• Südeckdystrofie