



*St. Anna Ziekenhuis*

# **Bryant-tractie behandeling van een dijbeenbreuk bij kinderen**

[WWW.ST-ANNA.NL](http://WWW.ST-ANNA.NL)



| bijzonder betrokken |

---

## Inleiding

Uw kind is opgenomen met een breuk in het dijbeen. In overleg met de behandelend specialist is gekozen voor een behandeling met tractie. Bij deze behandeling wordt de botbreuk met behulp van gewicht op zijn plaats gebracht en gehouden zodat de botbreuk kan vastgroeien.

In deze folder vindt u meer informatie over de behandeling.

## Bryant-tractie

Bij een Bryant-tractie worden de benen van uw kind met gewichten verticaal omhoog getrokken. De benen van uw kind worden gezwachteld met verband. Aan dit verband zit een touw waaraan een gewicht hangt van 500 gram tot 4 kilo, afhankelijk van het lichaamsgewicht van uw kind. Op deze manier wordt licht aan de benen getrokken zodat de botbreuk in een goede stand komt te staan zodat deze kan vastgroeien.



---

De behandeling vindt plaats in het ziekenhuis en kan (als de situatie het toelaat) eventueel thuis worden voortgezet. De totale duur van de tractie behandeling duurt ongeveer vier tot vijf weken.

## **De behandeling in het ziekenhuis**

### **Pijnbehandeling**

De eerste dagen dat uw kind in tractie ligt, kan hij/zij last hebben van pijn en spierkrampen. De spierkrampen is een reactie van het lichaam op de botbreuk en de behandeling middels tractie. Uw kind krijgt natuurlijk pijnstillers om de pijn te verminderen en spierverslappers om de spierkrampen te beperken.

### **Controles**

De verpleegkundige controleert uw kind regelmatig. Zij controleert de doorbloeding van de benen en voeten en kijkt of uw kind geen drukplekken krijgt. De gipsverbandmeester komt iedere dag langs om de tractie te controleren en, zo nodig het gewicht aan te passen of het verband te vervangen. De medisch specialist komt iedere dag langs om de voortgang te bespreken en eventuele vragen te beantwoorden.

Tijdens de behandeling worden röntgenfoto's gemaakt om de voortgang te volgen. Aan de hand hiervan bepaalt de behandelend specialist in overleg met de gipsverbandmeester en verpleegkundige het vervolg van de behandeling.

## **Waarborgen van veiligheid**

Om het gevoel van veiligheid van uw kind zo veel mogelijk te waarborgen, kunt u als ouder bij uw kind slapen. Er wordt een bed voor u naast het bed van uw kindje gezet. U mag natuurlijk de gehele dag bij uw kind blijven.

---

## **Dagindeling**

Spelen gaat nu moeilijker en uw kind zal zijn energie moeilijker kwijt kunnen. Toch zijn er voldoende mogelijkheden om met uw kind bezig te zijn. De verpleegkundigen en pedagogisch medewerker zullen de mogelijkheden met u bespreken.

## **Verzorging van uw kind**

### **Wassen en baden**

Tijdens de tractiebehandeling kan uw kind niet in bad. Hij wordt daarom op bed gewassen en verzorgd. U kunt met de verpleegkundige bespreken welke zorg u zelf aan uw kind kunt en wilt geven.

### **Kleding**

Rompertjes en truitjes zonder knoopjes op de rug zijn het gemakkelijkst. Uw kind kan geen broekje aan, maar hij mag natuurlijk wel sokjes aan om koude voeten te voorkomen.

### **Voeding bij jonge kinderen**

Als u uw kind borstvoeding geeft, kunt u hier tijdens de behandeling mee doorgaan. Het zal uw kind ook een gevoel van troost en geborgenheid geven. U kunt op het bed van uw kind gaan liggen zodat hij/zij zich naar u toedraait en kan drinken.

### **Voeding bij oudere kinderen**

Omdat uw kind de hele dag op bed ligt zal de stoelgang soms minder verlopen. Voldoende vocht en vezelrijke voeding is dan van belang. De verpleegkundige zal u hierover adviseren.

---

## **Naar huis**

De behandeling met tractie zal ongeveer 4 tot 5 weken duren. Als de situatie het toelaat is het mogelijk dat de behandeling gedeeltelijk thuis plaats zal vinden, waarbij de gipsverbandmeester bij u op huisbezoek komt om de tractie te controleren.

De specialist en gipsverbandmeester zullen dit met u bespreken.

## **Controle**

Na ongeveer 4 tot vijf weken wordt een röntgenfoto gemaakt om te controleren of de breuk is vastgegroeid. Als de breuk is vastgegroeid wordt de tractie verwijderd.

Verdere controle zal poliklinisch plaats vinden.

## **Tot slot**

Het kan nog enige tijd duren voordat uw kind weer gewend is aan de normale positie van de benen. Uw kind kan het been nu ook gaan belasten. Uw kind geeft vanzelf aan wanneer hij dit kan. Motiveren mag, maar dwing uw kind niet en forceer het belasten niet.

## **Vragen**

Als u vragen hebt over de tractie of de behandeling hiervan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de gipskamer. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp.

**Gipskamer: 040 - 286 4309**

**Spoedeisende hulp: 040 - 286 4834**







**St. Anna Ziekenhuis**

**locatie Geldrop**

Bogardeind 2  
5664 EH Geldrop

**locatie Eindhoven**

Antoon Coolenlaan 1-03  
5644 RX Eindhoven

T 040-286 40 40

**COLOFON**

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting:  
[patiëntenvoorlichting@st-anna.nl](mailto:patiëntenvoorlichting@st-anna.nl)

**[WWW.ST-ANNA.NL](http://WWW.ST-ANNA.NL)**



**GIPS011  
09-16**