



# Gebroken pols bij kinderen

---

Een gebroken pols komt veel voor bij kinderen. In deze folder leest u algemene informatie over de behandeling van een gebroken pols bij kinderen en de persoonlijke situatie van uw kind kan anders zijn.

## **De pols**

De pols is het gewricht dat wordt gevormd door de handwortelbeentjes in de hand en 2 botten in de onderarm; het spaakbeen en de ellepijp.

## **Bot bij kinderen**

Het bot van kinderen is veel elastischer dan het bot van een volwassene. Om het bot heen zit het beenvlies en bij kinderen is dit beenvlies taaier en dikker dan bij een volwassene. Een bot bij kinderen is te vergelijken met een jonge boomtak (twijg).

## **De breuk**

Vaak blijft de breuk van kinderen beperkt tot het bot zelf. Het beenvlies blijft dan nog heel. Deze breuksoort wordt wel een groene-tak-breuk of twijgbreuk genoemd. Bij meer dan de helft van de gebroken polsen bij kinderen is dit zo'n twijgbreuk. Het gebroken bot staat dan nog goed op elkaar. Soms is alleen het spaakbeen gebroken, maar ook beide botten kunnen gebroken zijn (spaakbeen en ellepijp). Als de botdelen nog goed op elkaar staan, is het 'zetten' (in de goede positie plaatsen) van de breuk niet nodig.

Is het beenvlies gescheurd? Dan kunnen de botdelen verschoven zijn en is het 'zetten' van de breuk wel nodig.

## De behandeling

Als op de SEH blijkt dat uw kind een gebroken pols heeft, dan krijgt uw kind zo snel mogelijk pijnstilling in de vorm van een drankje of een zetpil. Uw kind heeft daardoor tijdens het onderzoek en de behandeling minder pijn.

- Is op de röntgenfoto te zien dat de botdelen goed op elkaar staan, dan wordt er een gips rond de hand en onderarm aangelegd. Een kleine knikstand wordt soms zo gelaten, omdat kinderbot binnen enkele maanden weer volledig 'rechtrekt'.
- Moet de breuk gezet worden? Dan is het soms nodig om meer pijnstilling of een andere vorm van verdoving te geven. Als een volledige anesthesie (narcose) nodig is, dan blijft uw kind soms een nacht in het ziekenhuis. Na het zetten komt er gips om de hand en de onderarm. Hierna wordt een controle röntgenfoto gemaakt. Als blijkt dat het bot nog niet goed staat, wordt de pols opnieuw gezet.

## Na de behandeling

Uw kind gaat naar huis met een draagdoek (mitella), de pols krijgt dan voldoende rust. De draagdoek kan 's nachts af. Rust is belangrijk voor een goede genezing en vermindert de pijn. U krijgt vaak een recept mee voor een pijnstiller voor de eerste nacht. De volgende dag is de pijn meestal al veel minder. Houdt uw kind veel pijn? Neem dan contact op met de afdeling SEH (Spoed Eisende Hulp), zie het telefoonnummer bij "Vragen".

Ook krijgt u een afspraak mee voor een controle op de polikliniek. Soms is een controle röntgenfoto nodig. Is dit nodig dan krijgt u ook hiervoor een afspraak mee.

Soms wordt er ook nog een nieuw gipsverband aangelegd. Dit hangt af van de soort breuk.

## Hoe lang is gips nodig?

Ook dit hangt af van de soort breuk. Bij een twijgbreuk is 1 tot 2 weken voldoende. Bij een grotere breuk is 4 weken meestal voldoende.

## Adviezen

- Zodra u merkt dat de draagdoek niet meer nodig is, mag deze af.
- Het is meestal verstandig om de draagdoek tijdens school of andere activiteiten toch te gebruiken. Het is dan direct duidelijk wat er aan de hand is.
- Meestal mag een kind de hand en arm zoveel gebruiken als het zelf wil en kan. Aan sport en spel mag uw kind niet mee doen. Uw kind heeft dan namelijk niet zelf de controle over van wat er met de arm en hand gebeurt.
- Als het gips is verwijderd, is het verstandig om nog minimaal 2 weken geen sport of gymnastiek te doen. Zwemmen mag wel direct nadat het gips is verwijderd. Uw arts geeft hierover zo nodig nog adviezen.

## Complicaties

Altijd is er een kans dat bij de controle afspraak de breuk niet meer goed staat. Het is dan soms nodig dat het bot opnieuw wordt gezet. Of dat er een andere behandeling nodig is.

Soms geneest de breuk in een lichte hoekstand. En soms is dit zelfs duidelijk te zien. Meestal groeit het bot binnen enkele maanden weer volledig recht.

Is de breuk genezen, dan is de kans op een nieuwe breuk op dezelfde plaats niet groter dan vroeger.

## Vragen

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Hebben u of uw kind nog vragen? Stel deze aan uw behandelend arts of huisarts.

Heeft u vragen vóór of nà de behandeling in het ziekenhuis, of doen zich thuis problemen voor? Neem dan contact op met de polikliniek chirurgie. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Polikliniek chirurgie (023) 224 0020  
Maandag t/m vrijdag van 8.00 – 12.00 en van 13.00 tot 16.00 uur

's Avonds, 's nachts en in het weekend kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp:

- Haarlem Zuid (023) 224 4880
- Hoofddorp (023) 224 6880

## Waar zijn we te vinden?

**Haarlem Zuid**  
Boerhaavelaan 22  
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

**Haarlem Noord**  
Vondelweg 999  
2026 BW Haarlem

[www.spaarnegasthuis.nl](http://www.spaarnegasthuis.nl)

**Hoofddorp**  
Spaarnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp

[info@spaarnegasthuis.nl](mailto:info@spaarnegasthuis.nl)