

21-11-2019 ERGOTHERAPIE EN FYSIOTHERAPIE BIJ KINDEREN MET BRANDWONDEN

Locatie : Oranjezaal

Inlooptijdstip : 18.00 – 18.10 uur

Aanvang : 18.10 - 20.15 uur (geen pauze)

Marlou Essink, Hoofd sectie fysiotherapie en kinderfysiotherapie
Anita van der Molen, kinderfysiotherapeut

Na een huidtransplantatie van bijvoorbeeld een diep verbrande hand wordt er postoperatief een spalk aangelegd (geïmmobiliseerd) om ervoor te zorgen dat de take van het transplantaat goed is. Positionering is hierbij van essentieel belang. Als gevolg van diepe brandwonden kan er hypertrofisch littekenweefsel ontstaan. Hypertrofische littekens lopend over een gewricht kunnen een dermatogene contractuur als gevolg hebben. Het primaire anticontractuur beleid bestaat uit positioneren en oefentherapie. Het kind heeft vaak angst om te bewegen. Het uiteindelijke doel is om functieverlies en de beperking van de ontwikkeling van het kind te voorkomen. Middels ADL-activiteiten en spelbegeleiding wordt het kind geobserveerd en zo snel mogelijk gemobiliseerd. Drukkleding wordt aangemeten om de uitgroei van hypertrofisch littekenweefsel te beperken en de uitrijping te bevorderen.