

Fractuurpreventie (zorgpad)

Uw behandelend arts, meestal chirurg of orthopeed, heeft u verwezen naar de fractuurpreventie poli. Hieronder wordt uitgelegd waarom een kort onderzoek naar risico op osteoporose en vallen voor u van belang is.

Personen boven de 50 jaar met een botbreuk die niet wordt veroorzaakt door een groot trauma hebben een sterk verhoogd risico op osteoporose (botontkalking) en op nieuwe valpartijen. Dit is bekend uit wetenschappelijk onderzoek.

Opsporing en behandeling van osteoporose en verminderen van valrisico's kan de kans op een volgende botbreuk halveren. Na een jaar behandeling van osteoporose ontstaat al een gunstig effect. Daarom wordt u de mogelijkheid geboden voor screening op osteoporose en valrisico. Dit gebeurt op de fractuurpreventiepoli en hierbij werken de afdelingen interne geneeskunde en geriatrie samen. U krijgt een afspraak voor een onderzoek naar botdichtheid via een DEXA scan en aansluitend een onderzoek door een verpleegkundig specialist.

Stap 1: Uitnodiging en afspraak

Afspraak maken

U heeft de uitnodiging voor de fractuurpreventie poli ontvangen, ongeveer 6-8 weken na de behandeling van de breuk. Naar

aanleiding daarvan is een afspraak gemaakt met de poli en voor een dexascan op dezelfde dag. Ook heeft u een vragenlijst ontvangen die u ingevuld dient mee te nemen naar de afspraak.

Stap 2: Scan en onderzoek

Dexascan:

Voor de afspraak heeft u eerst een dexascan. Deze vindt plaats bij de afdeling radiologie (route8). De dexascan is een botdichtheidsonderzoek. Er wordt een scan gemaakt van een heup en onderrug met behulp van röntgenstraling. U moet voor het onderzoek zelfstandig kunnen staan en uw armen omhoog kunnen doen. De uitslag, dus uw botdichtheid wordt vergeleken met de botdichtheid van uw leeftijdsgroep. Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten. Indien u twijfelt of u kunt deelnemen aan het onderzoek neemt u dan contact met ons op.

Onderzoek

Na de dexascan heeft u een afspraak bij de verpleegkundig specialist van de fractuurpreventie poli.

Aan de hand van de ingevulde vragenlijst wordt een risicoprofiel gemaakt. Deels is het onderzoek gericht op risico op osteoporose, deels op het voorkomen van nieuwe valpartijen.

Aan het eind van het gesprek wordt een persoonlijk behandelplan gemaakt, gericht op valrisico en osteoporose risico. Vaak kan het contact dan worden afgesloten. Onderzoek

en het bespreken van de uitslag neemt ongeveer een half uur in beslag.

Uit de onderzoeken kunnen verschillende diagnoses komen, elk met een ander vervolg.

Stap 3: Behandelplan

Uitslag dexascan normaal:

Indien er geen afwijkingen zijn aan de hand van de onderzoeken eindigt het traject. Mogelijk kan u nog doorverwezen worden naar een andere polikliniek, afhankelijk van andere problematiek. Denk hierbij aan de valpoli, geheugenpoli of geriatrie.

Uitslag Osteopenie:

Indien de uitslag van de onderzoeken aanduidt dat u osteopenie (een tekort aan botmassa) heeft, zal een risico-inventarisatie worden gedaan. Zo wordt er gekeken naar het risico op herhaald vallen, eventueel recente fractures en/ of medicatiegebruik. Indien er een hoog risico is zal er medicatie worden voorgeschreven. Bij een laag risico zult u leefstijladvies ontvangen om risico's te beperken.

Uitslag Osteoporose:

Bij de uitslag osteoporose vanuit de dexascan en vragenlijst zal een bloedonderzoek volgen. Vervolgens heeft u een vervolgconsult bij de verpleegkundig specialist. U ontvangt

meer informatie over osteoporose en zij zal u indien nodig medicatie voorschrijven en/ of verwijzen naar de internist voor het vervolg. Uw huisarts wordt te allen tijde op de hoogte gebracht en zal u verder voorzien van leefstijladviezen en eventueel medicatie.

Uitslag wervelinzakking:

Bij een wervelinzakking wordt u net zo behandeld als bij osteoporose. Ook hier zal uw bloed worden onderzocht worden en behandeling met medicatie worden besproken. In sommige gevallen komt het voor dat u een verwijzing naar de orthopeed krijgt.

Stap 4: Vervolg

Indien u osteoporose heeft, dan zal na 4 maanden telefonisch contact met u opgenomen worden over hoe het gaat met het innemen van de medicatie. Ook zullen zij u dan een aantal vragen stellen over hoe u het traject heeft ervaren.

Mocht u in de tussentijd vragen hebben kunt u altijd contact met ons opnemen. Op werkdagen zijn wij te bereiken op (079) 346 2335.

U kunt ook met uw vragen terecht bij uw eigen huisarts.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

567904042023