

Handboek Kindertraumachirurgie

De kinder intensive care belt; wil je meedenken over het revalidatieproces voor een jong meisje? En kun je beenspalken regelen in verband met haar dreigende spitsvoeten? Het blijkt om een jongedame te gaan, 16 jaar en net eindexamen gedaan. Ze is sportief en had vele vakantieplannen voor deze zomer. Nu is ze opgenomen met een compartiment syndroom aan haar vier extremiteiten op basis van vasculitis bij antifosfolipiden syndroom, vermoedelijk bij SLE. Ze is inmiddels 17 fasciotomie-incisies verder, wordt beademd en gesedeerd. Bij het MDO spreekt de kinderchirurg onder andere over compartimenten, reigsystemen, secundaire wondsluiting en wondbeleid.



Handboek Kindertraumachirurgie

Auteur en redacteur: dr. W.L.M. Kramer

Co-redacteur: prof. dr. J.C. Goslings

Uitgever: Bohn Stafleu van Loghum

Pagina's: 815

Druk: tweede, herziene druk (2019)

Prijs: €140,00

EAN code: 9789036818698

Inmiddels ben ik bezig met mijn laatste jaar als aios revalidatiegeneeskunde en vraag me af of ik na al die jaren niet veel meer af zou moeten weten van de mogelijkheden van specifieke chirurgische principes? Hoe werkt een reigstelsel? En welke compartimenten moet je openen en waar? En wat betekent dit voor mijn functionele prognose, een eventuele orthese, prothese, en andere behandelopties?

Gelukkig ligt de tweede druk van het recent gereviseerde Handboek Kindertraumachirurgie op mijn bureau! Dit is in maart 2019 opnieuw uitgegeven onder redactie van dr. W.L.M. Kramer, kinderchirurgtraumachirurg in het UMC Utrecht/Wilhelmina Kinderziekenhuis (WKZ). In mijn enthousiasme heb ik mijn supervisor beloofd hier 'even' een boekrecensie over te schrijven. Het boek telt maar liefst 815 pagina's. In zestig hoofdstukken wordt door meer dan honderd specialisten een gedetailleerd en actueel overzicht gegeven over de preventie, diagnostiek en behandeling van ongevalsletsels bij kinderen. De verschillende hoofdstukken laten zich als naslagwerk



DRS. S. (SARAH) DEKKER

Revalidatiearts in opleiding, Amsterdam UMC, locatie AMC, OOR AMC, thans Fellow Kinderrevalidatiegeneeskunde, Amsterdam UMC, locatie VUmc

DR. M.W. (MATTIJS) ALSEM

Kinderrevalidatiearts, Amsterdam UMC, locatie AMC

makkelijk lezen. De tekst is helder en aangevuld met ruim 1.000 (schematische) afbeeldingen die de tekst onderbouwen. Een breed scala aan onderwerpen komt dan ook aan bod zoals *Advanced Pediatric Trauma Life Support*, anesthesie, kindermishandeling, gipsbehandeling, radiologie, intensive care en farmacotherapie bij kinderen. Naast de meer algemene onderwerpen is er ook ruime aandacht voor specifieke onderwerpen, zoals veelvoorkomende fracturen op de kinderleeftijd, brandwonden, sportletsel en zenuwletsel.

Ook de peroperatieve foto's ontbreken niet; voor ons meer beschouwende dokters ook goed om letterlijk eens mee te kijken met het werk van onze chirurgische collega's. Vooral hoofdstuk 20 laat middels vele foto's de chirurgische technieken zien van de abdominale orgaandonatie-procedure bij kinderen; anatomische structuren komen in vivo voorbij die ik sinds mijn coschappen niet meer zo expliciet ben tegen gekomen. Ook de foto's van een neonaat met arterieel vaatletsel van de a. poplitea rechts waarvoor amputatie nodig was (p. 750), staan nog lang op mijn netvlies.

Het boek benadrukt het belang van interdisciplinaire samenwerking en bundeling van expertise bij de complexe en toch vaak zeldzame aandoeningen die binnen de kindertraumachirurgie voorkomen. De bijdragen van verschillende disciplines aan veel

van de hoofdstukken zijn hierin erg waardevol en geven dit belang goed weer. Ook de kinderrevalidatie heeft (opnieuw) een eigen hoofdstuk (hoofdstuk 23), geschreven door onze collega-kinderrevalidatieartsen. Hierin komen het ICF-CY-model aan bod, worden de mogelijkheden van revalidatiegeneeskunde belicht en is specifieke aandacht voor traumatisch hersenletsel en verworven amputaties van de onderste extremiteit. Een hele mooie en waardevolle aanvulling op dit verder echt chirurgische boek.

Al met al een zeer handig naslagwerk voor zowel arts-assistenten (kinder)chirurgie als voor de aanpalende specialismen, waaronder de kindergeneeskunde, neurologie, revalidatie, SEH-artsen en intensivisten. Ook voor therapeuten die de langetermijngevolgen behandelen is het Handboek Kindertraumachirurgie een compleet, goed leesbaar en zeer nuttig naslagwerk.

En dat reigstelsel bij onze 16 jarige patiënte? Dit blijkt officieel een dermatotractiesysteem te heten. Een korte opfrissing laat zien dat de klinische kenmerken van het compartiment syndroom (*pain, paraesthesia, pallor, pulselessness and paresis*) lang niet altijd samen voorkomen. En met een laterale vier-loge fasciotomie kun je in één keer de vier compartimenten van het onderbeen bloot leggen. Toch handig dat we dit boek hier hebben liggen! ←

BERKELBIKE

Wij laten iedereen fietsen, ongeacht een amputatie.
Fiets met de armen en één been of met prothese(s).

Wat maakt ons uniek?

- De BerkelBike is een fiets met zowel arm- als beenaandrijving.
- Verkrijgbaar als complete driewielfiets of te koppelen aan een rolstoel.
- Fiets met twee armen en één been (of met één of twee protheses).
- Onze driewielers kunnen in iedere auto worden meegenomen.
- Onze driewielers wegen maximaal 28 kg met trapondersteuning.
- Vergoeding mogelijk via de gemeente via WMO in natura of een PGB.

De voordelen van een BerkelBike

- De armen helpen het been (of de stomp) een fietsbeweging te maken.
- Effectievere conditie- en krachttraining dan een handbike of driewieler.
- Gebruik pedalen en beensteunen om het been (of de stomp) vast te zetten.
- Harder en sneller fietsen
- Maximale conditietraining
- Ter preventie van diabetes
- Betere doorbloeding in de benen
- Maximale hoeveelheid spieren actief

Meer weten over de BerkelBike?

Tel. 040 - 402 10 22 - www.berkelbike.nl



Enkelzijdige
amputatie



Dubbelzijdige
amputatie