

Consigli: gestione del gesso



Gonfiore

- Soprattutto nei primi giorni successivi alla dimissione, ricordate di mantenere l'arto ingessato **elevato** all'altezza del cuore e incoraggiate vostro figlio a **muovere le dita** il più possibile. Questo aiuterà a ridurre le possibilità che l'arto si gonfi e sarà di aiuto per ottenere sollievo dal dolore.

Gestione del gesso

- è fondamentale mantenere il gesso **pulito ed asciutto**
- Il gesso non deve essere bagnato, la cute sottostante potrebbe infettarsi gravemente e il gesso rompersi!

Igiene

- Controllate, guardando sotto i bordi del gesso, che la cute non sia **arrossata**, che non ci siano **tumefazioni** e che non ci siano lesioni.
- Il colore delle dita deve rimanere sempre **roseo** e le dita non devono diventare né eccessivamente calde né eccessivamente fredde.
- Assicuratevi che il bambino sia in grado di **muovere liberamente** le dita e che non lamenti formicolii o addormentamenti.
- **Non applicate creme** o lozioni sulla pelle sotto al gesso: rendereste la pelle solo più facilmente irritabile.

Prurito

- Anche se vostro figlio lamentasse prurito all'arto ingessato: **NON introdurre niente** sotto il gesso per grattare la zona
- Un buon rimedio al prurito è utilizzare il **phon** impostato su aria fredda a basso flusso per ventilare la pelle sotto il gesso. Può essere di sollievo grattare la stessa zona sull'altro arto libero dal gesso
- In caso di **prurito intenso** potete somministrare al bambino un farmaco antistaminico sotto controllo e seguendo le indicazioni di somministrazione del vostro Pediatra.

Dolore e terapia antidolorifica

- E' normale che il vostro bambino possa sentire dolore o disagio nel primo periodo successivo all'intervento. Con il foglio di dimissione è stata prescritta una **terapia analgesica** che, per ottenere i risultati migliori, deve essere somministrata attenendosi alle istruzioni fornite.

Un adeguato controllo del dolore facilita il recupero. **Non abbiate paura** a somministrare la terapia antalgica prescritta, particolarmente nelle **prime 48 ore** dopo la dimissione.

- **Attività ricreative** possono distrarre e aiutare vostro figlio in questo momento di disagio.

Movimento

- **Progressivamente e con buon senso**, il paziente potrà muoversi sempre di più nel letto ed effettuare **passaggi tra il letto e la sedia/divano**. Inizialmente, per effettuare questi passaggi, si consiglia di aiutarlo tenendo sostenuto l'arto ingessato
- Progressivamente e con buon senso, il paziente potrà **alzarsi in piedi** (con o senza carico, in base alla prescrizione del medico): all'inizio dovrà riabituarsi progressivamente alla posizione in verticale
- Progressivamente e con buon senso potrà iniziare **deambulazione** (con o senza carico, in base alla prescrizione del medico) usando stampelle o deambulatori

Contatti subito il Medico se:

- le dita sono molto rosse o bluastre, fredde e/o gonfie;
- nota zone di pelle molto arrossata;
- il bambino lamenta intorpidimento, formicolio o incapacità a muovere le dita;
- il gesso mostra delle crepe o delle zone mollicce;
- il gesso appare stretto, con zone gonfie attorno ai margini del gesso;
- odore sgradevole emanato dal gesso;
- il bambino lamenta dolore che è resistente alla terapia analgesica prescritta;
- febbre >38°C per più di un giorno;
- il bambino appare particolarmente irritabile e nervoso;
- il bambino lamenta prurito che non migliora nonostante l'adozione delle misure sopra suggerite



ORTHOCHILDREN CENTER directed by Dr M.Lampasi
Centro Internazionale per le deformità in Ortopedia Pediatrica
www.OrthoChildren.org