

De Zwolse Isala Prothese ZIP

Hier leest u over ZIP. Misschien leest u termen die u niet direct begrijpt. Gebruikt u daarom de [begrippenlijst](#) bij het lezen. Woorden met een *, worden behandeld in de [begrippenlijst](#).

Inleiding

Na uw onderbeenamputatie heeft u aansluitend een periode een gipsstelt gehad. Hierna is de ZIP uw eerste prothesevoorziening. ZIP staat voor Zwolse Isala Prothese. Het is een beenprothese die ontwikkeld is door instrumentmakerij OIM en de gipsverbandmeesters van Isala te Zwolle in samenwerking met revalidatieartsen van Vogellanden. De site van [Isala](#) geeft ook uitleg over de ZIP.

Het voordeel van de ZIP is dat deze snel aan te meten is. Tussen het aanmeten en het gaan dragen zit slechts een kleine twee uur. Uw stomp neemt in omvang in de eerste maanden na uw amputatie nog af. De ZIP kan goed aangepast worden aan deze verandering van het volume.

Onderdelen

De ZIP bestaat uit de volgende onderdelen:

- Een koker, gemaakt van polyester en lichtgewicht kunststof.
- Een buis van titanium of aluminium.
- Een vaste voet van kunststof.
- Een elastische sleeve (*) waarmee de ZIP wordt gefixeerd aan de stomp.
- In een latere fase kan de sleeve vervangen worden door een ophanging door middel van een pen (*) of een touwfixatie (*).
- Uw eigen schoen.



U draagt tussen de koker en uw stomp een zogenaamde liner (*). Als u de koker en de liner niet draagt dan heeft u een elastische stompkous om uw stomp.



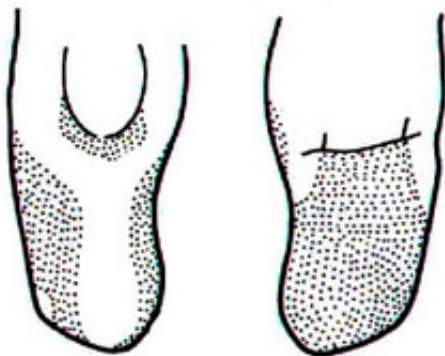


Gewenning/opbouw van het dragen

U kunt de ZIP niet meteen de hele dag dragen. De stomphuid en de spieren moeten wennen aan de nieuwe belasting. In de regel is het zo dat u de eerste dag de liner en de prothese drie keer per dag één uur draagt. Geleidelijk aan wordt de draagduur uitgebouwd volgens een schema. In dat schema wordt rekening gehouden met uw persoonlijke situatie. De fysiotherapeut zal met u dit draagschema opstellen. Het schema vindt u onderaan deze pagina. Neem daarom, in de eerste week nadat u de ZIP gekregen heeft, het geprinte schema mee naar uw fysiotherapeut. Zo kan dagelijks het draagschema worden aangepast.

Stompcontrole

De huid van de stomp is van oorsprong niet gewend aan de belasting die er nu opkomt. Na het dragen van de ZIP moet de huid van de stomp gecontroleerd worden op drukplekken. De fysiotherapeut en de verpleegkundige zullen u in het begin daarbij helpen. Op de grijze gebieden (zie afbeelding drie) mag u de druk voelen. Om de stomp aan de achterzijde te controleren, gebruikt u een spiegelletje.



Oefentherapie

Als u de ZIP heeft gekregen, kunt u meer activiteiten doen. U bent uw gipsstelt kwijt en u heeft een prothese waarop u kan staan. Daar zal de oefentherapie op aangepast worden. Op de pagina's [spierverkortingen voorkomen](#) en [oefentherapie na een onderbeenamputatie](#), kunt u



 informatie lezen over deze oefentherapie. De fysiotherapeut neemt deze oefeningen met u door.

Het lopen

Het is de bedoeling dat u de ZIP gebruikt bij het staan en lopen. In de eerste weken kunt u de stomp nog niet volledig belasten. De belasting moet opgebouwd worden. Daarom loopt u met loophulpmiddelen, zoals een rekje, rollator of krukken. Door het gebruik van de loophulpmiddelen wordt de stomphuid niet zo zwaar belast. De loopafstanden en de frequentie van het lopen worden ook in het draagschema vermeld. Indien mogelijk kunt u zelfstandig gaan lopen. Het belangrijkste is dat het lopen veilig gaat. Mocht u zich niet zo zeker voelen en de behoefte hebben aan iemand naast u bij het lopen, dan kunt u uw verpleegkundige daarvoor vragen.

Technisch Spreek Uur (TSU)

Elke donderdagmiddag gaat u naar het technisch spreekuur. Dat is een spreekuur waarbij de arts, de instrumentmaker, de fysiotherapeut en een verpleegkundige aanwezig zijn. Daarin wordt besproken en gekeken hoe u met de prothese functioneert. Eventueel worden er aanpassingen gedaan aan de prothese. Ook kan een andere prothesevoet uitgeteerd worden. In het overleg zullen soms vaktermen gebruikt worden. Er wordt geprobeerd om alles zo begrijpelijk mogelijk aan u uit te leggen. Mocht u iets niet begrijpen of heeft u het idee dat informatie langs u heen gaat? Schroom niet en vraag om uitleg!

Kleine aanpassingen aan de prothese kunnen door de fysiotherapeut worden gedaan tijdens de behandeling.

Draagschema

Dag	Draagduur en draagfrequentie liner	Draagduur en draagfrequentie prothese	Activiteiten / opmerkingen
			Indien u de liner niet draagt, dan kan u de elastische stompkous aan.

Aandachtspunten

Het is belangrijk dat u uzelf de volgende vragen dagelijks stelt:



- Is de kleur van de stomphuid veranderd?
- Zijn het operatielitteken en/of andere aanwezige huidwonden veranderd?
- Zijn er drukplekken en/of vlekkelijke veranderingen ontstaan?
- Is er jeuk of pijn ontstaan, of zijn deze klachten verergerd?

Als u 'ja' antwoordt op een van de bovenstaande vragen, neem dan onmiddellijk contact op met uw verpleegkundige, arts of fysiotherapeut.

Contact

Mocht u op weekendverlof zijn en u heeft vragen of twijfels, neemt u dan contact op met de verpleging van afdeling Grutto via telefoonnummer (038) 498 11 11.

Heeft u binnenkort een afspraak? Dan vindt u de tijd en plaats waar u wordt verwacht in uw afspraakbevestiging. Bent u verhinderd? Neem dan zo snel mogelijk telefonisch contact met ons op om een nieuwe afspraak te maken.

