

Een kind met een Erbse parese

WAT IS EEN ERBSE PARESE?

We spreken van een Erbse parese als bij de geboorte een beschadiging is opgetreden van de zenuwen die vanuit de nek naar de arm lopen. De officiële naam is: "obstetrische plexus brachialis laesie". De Erbse parese is genoemd naar de neuroloog Erb, die deze aandoening voor het eerst beschreven heeft.

HOE ONTSTAAT EEN ERBSE PARESE?

Een Erbse parese is meestal het gevolg van een moeizame bevalling. Dan moet er snel gehandeld worden om het kind niet in ademnood te laten komen. Dit kan, bij 1 tot 3 van de 1000 kinderen die geboren worden, leiden tot beschadiging van de zenuwen in de hals.

WAT ZIJN DE GEVOLGEN?

Zenuwen sturen de spieren aan en geven het gevoel door. Beschadigde zenuwen kunnen dit echter niet goed doen. Het gevolg kan zijn dat uw kind het armpje niet goed kan bewegen en er niet goed mee kan voelen.

WAT BETEKENT DAT VOOR DE TOEKOMST?

Soms kan de beschadiging heel ernstig zijn. Dan zal de verlamming niet volledig verdwijnen. Maar Meestal herstellen de zenuwen zich zo goed dat er uiteindelijk niets meer van te merken is. Bij veel kinderen treedt er dus volledig herstel op. De eerste weken weten we dat echter niet.

WAT KUNT U DOEN?

De eerste 2 weken moeten we afwachten wat er zich spontaan herstelt. Dan heeft het armpje rust nodig. Een armpje wat slap naar beneden hangt geeft teveel rek op het schoudergewricht. En omdat de spieren rond de schouder verlamd zijn, kunnen ze dit gewricht niet goed beschermen.

Zorg er daarom voor dat:

- het armpje niet slap afhangt;
- bewegingen worden tegengegaan die opnieuw rek op de zenuwen geven.

De folder 'Praktische adviezen voor de eerste weken bij de dagelijkse verzorging' geeft verdere informatie over hoe u uw kind kunt verzorgen.

In deze periode mag u het armpje wel aanraken en strelen. Dat is zelfs heel belangrijk. Uw kind zal zich hierdoor meer bewust worden van de arm. Dit heeft een positieve invloed op het gebruik daarvan.

WIE ZIJN BIJ DE BEHANDELING BETROKKEN?

In het ziekenhuis laat de fysiotherapeut u zien hoe u uw baby het best kunt verzorgen en hoe u het armpje daarbij kunt beschermen. De fysiotherapeut zorgt ook voor doorverwijzing naar een kinderfysiotherapeut als uw kind het ziekenhuis mag verlaten.

Bij ontslag krijgt u ook een poliklinische afspraak mee voor binnen 2 weken bij de kinderarts. Deze controleert de algemene gezondheid van uw kind en kijkt of het armpje vooruit gaat.

Als het armpje na 3-4 weken nog niet helemaal normaal beweegt, wordt u met uw kind doorverwezen naar de revalidatiearts. Deze coördineert de verdere behandeling.

VRAGEN?

Deze folder geeft alleen algemene informatie. Als u vragen heeft, stel die dan gerust.

BELANGRIJKE TELEFOONNUMMERS

Polikliniek revalidatie	020 512 5242
Polikliniek kindergeneeskunde	020 512 5112
Afdeling fysiotherapie	020 512 4270

CONTACT MET LOTGENOTEN

Veel ouders vinden het prettig om contact te hebben met andere ouders die hier zelf ervaring mee hebben. Hiervoor kunt u contact opnemen met:

De Erbse Parese Vereniging Nederland
Postbus 342
6880 AH Velp
telefoon 06 5344 9407.

PRAKTISCHE ADVIEZEN BIJ EEN KIND MET EEN ERBSE PARESE

DE JUISTE POSITIE VAN DE ARM

Het is goed om het armpje dicht bij het lichaam te houden. Het beste kunt u het armpje op de borst leggen met het handje bij de mond.

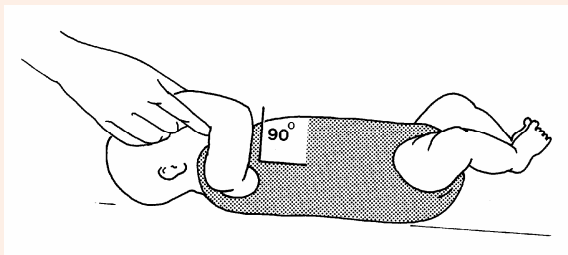


Uw kind kan dan zijn/haar eigen gezicht voelen en soms ook op de vingertjes sabbelen. En wanneer de twee handjes elkaar raken is dat ook weer een prettige gewaarwording voor uw kind.

Ter bescherming van de schouder kunt u bij het oppakken het armpje ook op het truitje met een pleister vastplakken. Dat is heel handig als kraamvisite uw baby vast wil houden. Maar het grootste deel van de dag moet het armpje wel vrij kunnen bewegen.

HOUDINGEN DIE U DE EERSTE WEKEN MOET VERMIJDEN

- De hoek tussen nek een aangedane schouder mag niet groter worden dan 90°, in de eerste 2 weken.



- Laat de arm niet naar achter afhangen en breng deze niet verder dan 90° omhoog langs het oor of opzij.

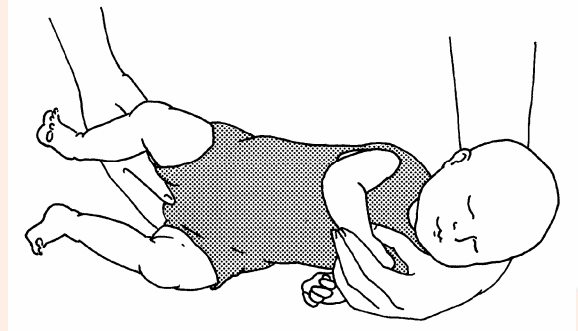
- Trek uw kind niet aan de armpjes omhoog en til het niet onder de oksels op.
- Laat uw kind niet op de buik slapen.

OPTILLEN EN DRAGEN

Til uw kind altijd met één hand onder de billetjes of in het kruis en de andere hand rond de schouders en het hoofd. Bij het optillen is het vaak prettig om uw kind eerst op de gezonde zijde te draaien, zodat het armpje op de buik blijft liggen. U kunt het handje ook vasthouden met de hand die u rond de schouder van uw baby houdt.

Wanneer u de baby met de aangedane zijde tegen u aan draagt, legt u het armpje op de borst van uw kind. Op die manier houdt u met uw lichaam het aangedane armpje op zijn plaats. Stop bij het voeden het armpje niet onder uw oksel.

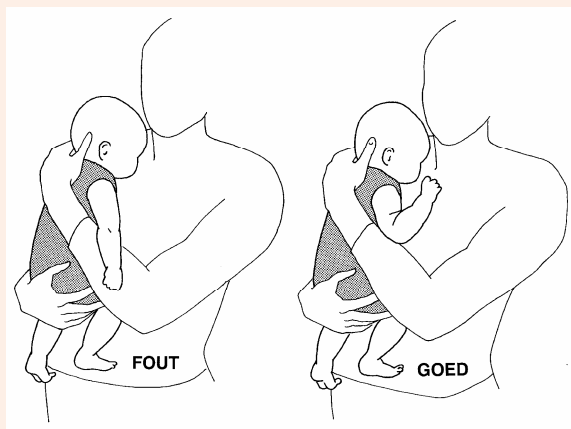
Bij het dragen met de gezonde zijde tegen u aan, houdt u met uw arm die rond de schouders van uw kind ligt, het slappe armpje in de juiste positie. Uw andere hand ondersteunt de billetjes.



Wanneer u uw kind rechtop tegen uw schouder houdt voor een boertje, ondersteunt u met uw ene hand de billetjes en met uw andere hand houdt u de aangedane arm in de juiste stand.



Bij verlamming van het rechterarmpje kunt u de baby het best tegen de rechter schouder dragen en als het het linkerarmpje betreft tegen de linker schouder.

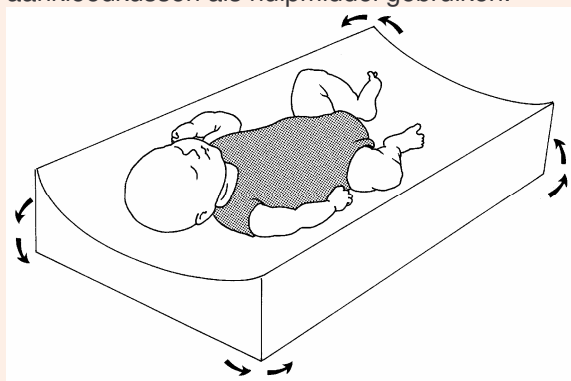


AAN EN UITKLEDEN

Bij het aankleden doet u eerst de aangedane arm in de mouw en dan de gezonde. Bij het uitkleden doet u dat juist andersom. Gebruik hemdjies en truitjes met een wijde hals of overslaghemdjies.

BADEN

Houdt u kind bij het baden altijd vast met de gezonde arm naar u toe. Laat het hoofdje op uw pols rusten en ondersteun met uw vingers de bovenarm. Met uw andere arm ondersteunt u de billetjes. U kunt ook een anti-slipmatje op de bodem leggen zodat u deze tweede arm vrij hebt. Als u het lastig vindt om uw kind bij het baden en aankleden in de juiste positie te draaien kunt u ook het aankleedkussen als hulpmiddel gebruiken.



SLAAPHOUDING

Bij het slapen op de zij legt u het aangedane handje in de mond of bij het andere handje. Zorg dat uw baby niet terug naar achteren kan rollen. Wanneer u een opgevouwen handdoekje voor de buik legt en een lange opgerolde handdoek achter rug en hoofd, kunt u dat voorkomen. Trek het lakentje van achteren naar voren over uw kind.

Uw baby mag gerust op de aangedane zij liggen, tenzij uw kind dat niet fijn lijkt te vinden.

STRELEN EN KNUFFELEN

Wat gelukkig altijd mag, is strelen en knuffelen van de arm. Het is zelf heel goed om dat te doen.

TOT SLOT

De eerste weken moet u dus erg voorzichtig zijn. Daarna mag er veel meer en kunt u beginnen met oefeningen. Hierover krijgt u adviezen van uw fysiotherapeut en de artsen waar u voor controle komt. Ondanks alle beperkingen wensen wij u een fijne kraamperiode toe.

VRAGEN?

Wanneer u vragen heeft, stel die dan gerust.

Belangrijke telefoonnummers:

Polikliniek Revalidatie 020 512 5242

Polikliniek Kindergeneeskunde 020 512 5112

Afdeling Fysiotherapie 020 512 4270