

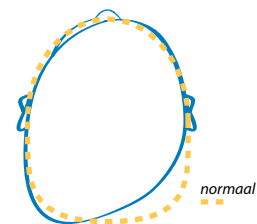


*PlagioCare™ Redressiehelmtherapie
Als uw baby een onregelmatig gevormd hoofdje heeft...*

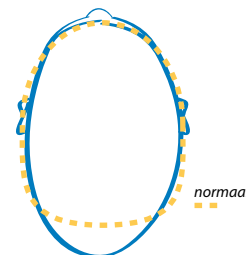
WAT IS PLAGIOCEFALIE EN BRACHYCEFALIE?

Het woord plagiocefalie wordt vaak gebruikt om een asymmetrisch gedeelte van het hoofdje van een kind aan te duiden. Met dit woord wordt met name een afplatting aan één kant aan de achterzijde van het hoofdje bedoeld, terwijl de verhouding tussen de lengte en de breedte binnen de normale grenzen valt. Ook het gezicht kan wat asymmetrisch zijn. Brachycefalie omschrijft een zeer breed hoofd met een afplatting aan de volledige achterzijde van het hoofd.

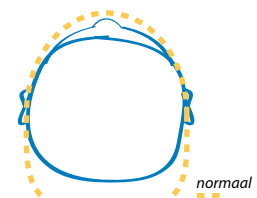
Vaak hebben baby's een combinatie van deze twee problemen. Een lange, dunne vorm van het hoofdje wordt scafocefalie of dolichocefalie genoemd. Deze aandoening komt zelden voor.



Plagiocefalie



Scapocefalie



Brachycefalie



Uw baby heeft te maken met een onregelmatig gevormd hoofdje. Misschien heeft u al gesproken met uw huisarts, de kinderarts of de fysiotherapeut en heeft u adviezen gekregen om de voorkeurshouding van uw kindje te beïnvloeden. Dit kan ervoor zorgen dat de afwijking niet groter wordt. Als de afwijking niet op deze natuurlijke wijze herstelt, dan kan met redressiehelmmtherapie de vergroeiing van de schedel worden bijgestuurd. In deze brochure vindt u meer informatie over redressiehelmmtherapie bij Kamer Orthopedie met PlagioCare van Össur.

Kamer Orthopedie is specialist in het aanmeten van speciale helmpjes voor baby's met een afwijkende schedelvorm. Zij werken met de redressiehelmmtherapie PlagioCare van Össur. Met deze unieke 3D-technologie wordt uiterst nauwkeurig de vergroeiing gemeten, op een veilige en kindvriendelijke manier.

REDRESSIEHELMTHERAPIE VOOR UW BABY?

Redressiehelmmtherapie is aanbevolen als men verwacht dat de geconstateerde afwijking in de schedelvorm niet verdwijnt door de veranderde voorkeurshouding van de baby of door fysiotherapie. De redressiehelm is een hulpmiddel en heeft als doel om het hoofdje meer symmetrisch te laten groeien. De helm sluit aan op de schedeldelen die teveel uitsteken en laat ruimte voor groei daar waar de botdelen juist ingedeukt of afgeplat zijn. Gemiddeld duurt de helmtherapie bij baby's in de leeftijd van vier tot zeven maanden ongeveer acht tot zestien weken. Bij oudere baby's kan de behandeling langer duren, omdat de groeisnelheid van het hoofdje na 12 maanden afneemt.

EFFECTIEVE BEHANDELING

Welke vorm van plagiocefalie uw baby ook heeft, de PlagioCare™ zorgt ervoor dat er tijdens de groei wordt aangestuurd op een normalere vorm van het gehele hoofdje. We beoordelen en verbeteren niet alleen de symmetrie maar kijken ook naar de normale breedte-lengteverhouding, waardoor de vorm van het gehele hoofdje verbetert.

Waarom is dit belangrijk? Naarmate kinderen groeien, zich beginnen te ontwikkelen en contact gaan maken met hun vriendjes is het belangrijk dat zij dezelfde dingen kunnen doen als anderen. Een ander kapsel, zwemmen zonder zich onbehaaglijk te voelen, een fiets- of paardrijhelm dragen zonder pijn of ongemak, een bril dragen, een net gebit hebben. Op latere leeftijd kan het belangrijk zijn dat ze in hun werk of bij het beoefenen van motorsporten een beschermende helm kunnen dragen.

Onze behandeling van plagiocefalie is ontwikkeld om het uiterlijk van uw zuigeling te verbeteren en zo veel mogelijk toekomstige opties open te houden. Tot nu toe hebben duizenden zuigelingen met succes een handeling met PlagioCare ondergaan. Zij plukken nog steeds de vruchten van de permanente correctie die de behandeling bij hen heeft bewerkstelligd.





DE EERSTE BEOORDELING

Wij gaan ethisch te werk en houden ouders gedurende de gehele beoordeling en behandeling van plagiocefalie op de hoogte. Daarnaast zijn we altijd beschikbaar indien u met ons wilt praten. Veel ouders weten niet goed wat ze moeten verwachten van een plagiocefaliebehandeling en welke opties er voor ze zijn. Om ouders te helpen een weloverwogen besluit te nemen, bieden wij een gratis, vrijblijvende beoordeling door een volledig opgeleide orthopedisch technoloog.

DIT KUNT U VERWACHTEN VAN DE EERSTE BEOORDELING:

Voorgeschiedenis Om erachter te komen hoe de plagiocefalie zich ontwikkeld heeft, registreren we altijd de voorgeschiedenis vanaf de geboorte tot het moment dat u ons bezoekt.

Lichamelijk onderzoek Vervolgens voeren we een lichamelijk onderzoek uit. Daarbij letten we vooral op de romp- en kernspieren om te zien hoe sterk uw baby is. Zo controleren we of de normale mijlpalen worden bereikt. We bekijken de nek, schouders en armen en controleren de symmetrie en aansturing van deze spiergroepen om zeker te weten dat er geen onbalans of torticollis (scheve hals) is ontstaan.

Onderzoek van de vorm van het hoofd Dan onderzoeken we de vorm van het hoofdje om vast te stellen van welke vorm van afplatting van het hoofd sprake is, plagiocefalie of brachycefalie. We kijken naar de vorm van het gehele hoofd, met name de plagiocefalie aan zowel de voor- als achterzijde van het hoofd, we bevoelen de schedelnaden en doen metingen. We weten dat het extreem belangrijk is om synostose uit te sluiten als diagnose voor de plagiocefalie. Bij ongeveer 1 op de 100 zuigelingen zien we dat het hoofd aan één kant afgeplat is als gevolg van een niet-gediagnosticeerde vroegtijdige sluiting van de schedelnaden. In dit geval kunnen wij niet behandelen en verwijzen we u naar uw huisarts of een craniofaciaal centrum voor nader onderzoek.

Aanbeveling en behandelopties Nadat we de meetgegevens hebben opgenomen en de diagnose plagiocefalie hebben bevestigd, al dan niet in combinatie met torticollis, raden we een behandeling aan, variërend van spierstretches en -oefeningen tot regelmatige afwisseling van de positie van het hoofdje of afwachten wat er gebeurt. Afhankelijk van de leeftijd en ernst kunnen we ook het gebruik van een PlagioCare™-helm aanraden om de vorm van het hoofd te corrigeren.



AANMETEN VAN HET REDRESSIEHELMPIJJE

De orthopedisch technoloog maakt met behulp van een driedimensionale scan een computer-model van het hoofdje van uw kind. Bij de behandeling met PlagioCare wordt gebruik gemaakt van een draagbare 3D-camera die de 'Snapper' wordt genoemd en die ongeveer hetzelfde werkt als een gewone videocamera. Er wordt een korte serie foto's vastgelegd en deze foto's bevatten voldoende informatie voor de software om er een volledig interactief 3D-beeld van te maken. Op basis van de verzamelde foto's wordt er een model van het hoofdje van de baby gemaakt en aangepast tot de gecorrigeerde vorm. Vervolgens wordt de helm voor uw baby gemaakt naar dit model.

Binnen twee weken nadat het model is gemaakt, kan het helmpje gepast worden. Wij raden u aan uw kindje in deze weken alvast een mutsje of petje dragen, zodat het kan wennen aan een hoofdbedekking.

HET PLAGIOCARE™ HELMPJE

De PlagioCare helm is een op maat gemaakte orthese volgens de regelgeving van de CE-markering. Elke helm wordt afzonderlijk gemaakt voor de betreffende baby en is voorzien van een soepele en naadloze voering voor het comfort van uw baby. Dankzij het superieure sluitingssysteem ontstaan er geen openingen, waardoor de resultaten voor uw baby optimaal en beter gereguleerd zijn. De helm van PlagioCare bevat geen kinbandje, waardoor verstikkingsgevaar voorkomen wordt. U heeft de keuze uit verschillende ontwerpen en kleuren.

De helm is zo ontworpen dat het hoofdje van uw baby een meer regelmatige vorm krijgt. De helm vormt geen belemmering voor de normale groei. PlagioCare biedt altijd verbetering. De resultaten zijn afhankelijk van verschillende factoren. Dit zijn: de afwijking aan de vorm van het hoofdje aan het begin van de behandeling, de leeftijd van de baby en in hoeverre de schedeldelen al aan elkaar gegroeid zijn op het moment dat met de behandeling wordt begonnen.





VERVOLG REDRESSIEHELMTHERAPIE

Door de redressiehelmmtherapie wordt de groei gereguleerd en wordt de vorm van het hoofdje van uw baby gecorrigeerd. Als het helmpje is aangemeten, volgt er om de 3 à 4 weken controle. Tijdens de controles wordt gekeken waar het helmpje aangepast moet worden. Het hoofdje van uw kind groeit en daarom zullen er telkens aanpassingen aan de redressiehelm noodzakelijk zijn. De binnenkant van het helmpje is bekleed met polyethyleen foam (schuimplastic). Deze binnenlaag wordt door de orthopedisch technoloog tijdens de vervolfbezoeken na de meting steeds aangepast om een meer symmetrische groei te bevorderen en zodoende een optimaal resultaat te bereiken.

VERWIJZING

Twijfelt u of uw baby in aanmerking komt voor redressiehelmmtherapie? U kunt de vergroeiing van de schedel van uw baby laten opmeten bij Kamer Orthopedie. Kamer Orthopedie werkt nauw samen met vele kinderrevalidatieartsen.

VERGOEDING

De zorgverzekeraars in Nederland vergoeden gewoonlijk de gehele behandeling met een redressiehelm. Hiervoor is een verwijzing van de behandelend specialist noodzakelijk. Meestal is dit een kinderarts of revalidatiearts. Kamer Orthopedie heeft met vrijwel alle verzekeraars een overeenkomst.



 **KAMER**
Orthopedie

ADRES | Kamer Orthopedie
Locatie Amsterdam
Thomas A Kempisstraat 85
1064 LT Amsterdam

TEL | 020-613 1398

E-MAIL | info@kamerorthopedie.nl
WEB | www.kamerorthopedie.nl

ADRES | Kamer Orthopedie
Locatie Purmerend
Schoolplein 8
1441 GV Purmerend

TEL | 0299-210102

E-MAIL | purmerend@kamerorthopedie.nl
WEB | www.kamerorthopedie.nl

ADRES | Össur Europe BV
Ekkersrijt 4106-4114
Postbus 120
5690 AC Son en Breugel

TEL | +31 (0) 499 462 840
FAX | +31 (0) 499 462 841
E-MAIL | info-europe@ossur.com
WEB | www.ossur.nl



Life Without Limitations®