



Scheda tecnica

IL TUTORE WALKER, COME GESTIRLO

Nel post-operatorio al vostro bambino è stato posizionato un tutore tipo “walker”. In questa scheda vi fornisco alcune informazioni basilari per gestirlo al meglio.

GESTIONE AL LETTO

- Soprattutto nei primi 7 giorni, **l'arto operato va mantenuto in alto** (il piede deve stare un po' più in alto del cuore, avendo cura che il piede sia più alto del ginocchio in modo da favorire il ritorno venoso e limitare la comparsa di gonfiore). Per aiutarsi si possono usare cuscini o coperte ripiegate.
- Il **ginocchio** non deve essere completamente esteso, ma **un po' flessa**, e la **punta del piede** rivolta **verso il soffitto** (se tende a ruotare potete posizionare asciugamani arrotolati a lato della gamba).
- Il tallone non deve poggiare sul materasso o sui cuscini stessi, deve essere in completo scarico (**nel vuoto**).



IL CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL TUTORE

- Il tutore deve essere posizionato correttamente, in particolare controllate che la **pianta del piede** sia **completamente appoggiata** e il tallone non sia risalito (uno scorretto posizionamento può esporre al rischio di decubiti e sofferenze cutanee).



- Per verificare che il tallone sia ben posizionato, **palpare il calcagno** attraverso la parte posteriore morbida del tutore (*frecce rosse*), e controllare che non sia risalito.



- Il tutore si apre e si chiude mediante i velcri, qualora il piede non fosse ben appoggiato, aprire il tutore e riposizionare completamente il piede in modo che la pianta appoggi bene. Si consiglia di fare questa manovra **flettendo il ginocchio**, per favorire il rilassamento del polpaccio e consentire alla caviglia di raggiungere facilmente l'angolo retto.