

# Gebroken sleutelbeen / Clavicula fractuur

Spoedeisende Hulp



Beter voor elkaar



## **Inleiding**

De arts of verpleegkundig specialist op de Spoedeisende Hulp (SEH) heeft u verteld dat u een gebroken sleutelbeen (clavicula fractuur) heeft. Deze folder geeft u informatie over de behandeling van een gebroken sleutelbeen.

## **Wat is een clavicula fractuur?**

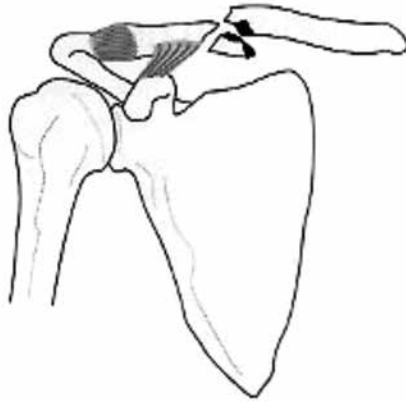
Een gebroken sleutelbeen is een veel voorkomende botbreuk. Een gebroken sleutelbeen is meestal geen ernstige botbreuk Deze botbreuk geneest meestal makkelijk. Complicaties komen zelden voor.

## **Wat zijn de verschijnselen?**

Bij een gebroken sleutelbeen is het bewegen van de arm erg pijnlijk. Rondom de schouder ontstaat meestal zwelling en later een bloeduitstorting (hematoom). Een gebroken sleutelbeen ontstaat meestal door een val op de schouder of op de uitgestrekte arm.

## De behandeling op de Spoedeisende Hulp

De arts of verpleegkundig specialist stelt de diagnose van een fractuur aan de hand van de aard van de klachten, het lichamelijk onderzoek en een röntgenfoto. De arts of verpleegkundig specialist zal ook onderzoeken of er geen zenuwuitval is en of de doorbloeding van de arm goed is.



De behandeling van deze breuk is eenvoudig; door rust en gedoseerd (onbelast) oefenen geneest de breuk.

Rust wordt gegeven door middel van een draagdoek (mitella).

### *Bij kinderen*

Bij kinderen is er meestal sprake van een "greenstick" breuk (= twijgbreuk). Het botvlies is daarbij nog heel, zodat de gebroken botdelen bij elkaar blijven en nauwelijks verplaatsen. Het dragen van de mitella is maar één tot drie weken nodig.

's Nachts hoeft de mitella niet om. Als het kind weinig of geen last meer heeft, is de mitella niet meer nodig. De functie van schouder en arm herstelt meestal binnen enkele weken volledig.

### *Bij volwassenen*

Rust bevordert de genezing. Maar na een week mag (en moet) er geoefend worden (zie leefregels). Als er niet geoefend wordt zal de breuk niet gestimuleerd worden om te genezen.

Door gebruik van een mitella is er voldoende rust voor een goede genezing. Als er een sterk afwijkende stand bestaat, wordt dit in de loop van de eerste week meestal minder.

Soms blijft er een sterk afwijkende stand bestaan en is de huid ernstig bedreigd door het gebroken bot. Dan moet een operatie overwogen worden. Uw behandelend chirurg zal dan de voor- en nadelen met u bespreken.

## **Leefregels**

- Om verstijving van de schouder te voorkomen moet u zodra het mogelijk is (meestal na één week) draaioefeningen doen met de schouder. Dat doet u door het bovenlichaam voorover te buigen, zodat de arm in de mitella vrij komt te hangen. U kunt dan draaiende bewegingen maken met de schouder (alsof u in soep roert).
- Met hetzelfde doel moet u vier tot zes keer per dag de arm uit de mitella of sling halen en proberen om de elleboog recht te maken (arm naar beneden laten hangen). Daarna buigt en strekt u een paar keer de elleboog, om verstijving van de elleboog te voorkomen.
- Algemene regel: "luister" naar de pijn. Als u geen pijnklachten meer heeft is de mitella niet meer nodig. Alles wat mogelijk is, zonder dat dit pijn doet, is toegestaan.

Voor de pijn maakt u gebruik van Paracetamol, vier maal daags twee tabletten van 500 milligram, eventueel in combinatie met een aanvullend recept wat u heeft gekregen van de arts of verpleegkundig specialist op de Spoedeisende Hulp.

U krijgt een afspraak mee voor controle na ongeveer een week op de polikliniek Chirurgie. Tijdens deze controle zal de arts beoordelen hoe het met het herstel van het sleutelbeen gaat.

## Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie. Deze is te bereiken op werkdagen tussen 8.00 en 16.00 uur

**T** 010 297 52 20

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp

**T** 010 297 53 00



