

Deze folder is ter informatie, het is een aanvulling op de mondelinge uitleg. Uw arts zal met u de behandeling in uw specifieke situatie bespreken.

Wat is een claviculafractuur?

Het is één van de meest voorkomende breuken. Het **sleutelbeen** of de clavicula vormt de verbinding tussen het borstbeen en het schouderblad.

Een breuk ontstaat meestal door een directe impact of val. Kinderen en jongvolwassenen hebben een groter risico op een breuk, doordat een sleutelbeen pas volledig uitgehard is op latere leeftijd.

Het is ook een veelvoorkomende breuk bij sporters die deze oplopen tijdens een val.

Klachten bij claviculafractuur

Deze zijn afhankelijk van de ernst van het letsel. Vaak is er sprake van de volgende klachten:

- **de schouder hangt af:** naar beneden en naar voren;
- door de pijn is het **moeizaam de arm op te tillen**;
- **zwellen en verkleuring** kunnen ontstaan ter hoogte van de breuk;
- kans op een **uitsteeksel onder de huid** (stuk bot dat aandrukt tegen de huidwand, een "pianotrapje").

Onderzoek op Spoedgevallen

Op de dienst Spoedgevallen zal u klinisch onderzocht worden door de spoedarts. De spoedarts zal indien nodig medische beeldvorming aanvragen. Op een röntgenfoto zal de arts kunnen nagaan of er al dan niet een breuk aanwezig is.

In tweede instantie kan er nog bijkomende medische beeldvorming gevraagd worden zoals een echografie voor het in beeld brengen van de andere structuren.

Behandeling op Spoedgevallen

De behandeling zal afhankelijk zijn van de ernst, de pijn en van het resultaat van de medische beeldvorming. De breuk geneest in de meeste gevallen spontaan, zonder operatief ingrijpen, mits het aanbrengen van een cijfer 8-verband en de nodige rust.

Het is belangrijk voor het genezingsproces dat het cijfer 8-verband op een correcte manier wordt aangebracht. Dit verband wordt de eerste maal aangelegd op de dienst spoedgevallen.

Hoe brengt u een cijfer 8-verband correct aan?

- Dit moet worden aangelegd **op de blote huid**.
- Voor het aandoen van het verband neemt u best een **zittende houding** aan, met de **armen en handen in de zij** (plaats de handen op beide heupen) en de **schouders goed naar achteren** houden.
- Bij het aanspannen dient het **middelste gedeelte** van het verband steeds **centraal** te blijven, evenwijdig met de ruggengraat.
- Het is aangeraden om het verband 3-5 weken aan te houden.
- Verdere opvolging zal verlopen via dienst Orthopedie.



Wat verder te doen thuis?

- **Verband** zeker **aanhouden tot** de eerste **consultatie** orthopedie.
- **Het verband mag losser bij:**
 - tintelingen van de armen en de vingers,
 - het slapen.
- **Bij abnormale zwelling en verkleuring:** contacteer uw huisarts, dienst Spoedgevallen of dienst Orthopedie.
- **Verstijving proberen voorkomen:** maak draai-bewegingen met de arm, binnen de pijngrens.
- **Ijs/koelen:** de eerste dagen na het trauma is het aangeraden zoveel mogelijk te koelen met ijs, dit zorgt er voor dat de pijn en zwelling afnemen. Ijs nooit rechtstreeks op de huid aanbrengen (risico op vrieswonden).
- **Pijnstilling:** neem tijdig pijnstilling volgens de aangegeven dosis van de arts.
- **Na 4-6 weken** moet u de arm terug **boven het hoofd kunnen bewegen**.

Contactgegevens

Indien u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, aarzel dan niet om ons te contacteren.

Voor advies kan u bellen naar:

Uw huisarts

Dienst Spoedgevallen tel. 09 310 17 05

Dienst Orthopedie tel. 09 310 04 36

Contactinfo

vzw AZ Alma

(Maatschappelijke Zetel)
Ringlaan 15
B-9900 Eeklo
tel. 09 310 00 00

Polikliniek AZ Alma Sijsele

Gentse Steenweg 132
B-8340 Sijsele-Damme
tel. 09 310 00 00

www.azalma.be

Claviculafractuur (sleutelbeenbreuk)

