



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

SLEUTELBEENBREUK

Deze folder geeft u informatie over de behandeling van een sleutelbeenbreuk. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Sleutelbeenbreuk

Het sleutelbeen, ook wel clavicula genoemd, vormt de verbinding tussen het borstbeen en het schouderblad. Het sleutelbeen ligt direct onder de huid en is daarom bij de meeste mensen goed te voelen en zichtbaar.

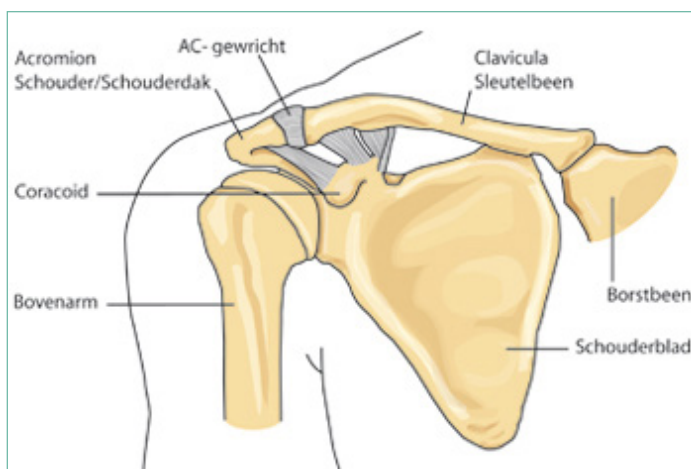
De sleutelbeenfractuur is een van de meest voorkomende botbreuken.

DIAGNOSE

Meestal vermoedt de dokter een sleutelbeenfractuur na klinisch onderzoek. Dit vermoeden wordt bevestigd door het nemen van een röntgenfoto.

BEHANDELING

De meeste sleutelbeenfracturen genezen zonder operatie en worden behandeld met een cijfer-8-verband. Dit verband zorgt ervoor dat de breuk gestabiliseerd wordt en zo beter kan genezen.



Aanleggen van een cijfer-8-verband

De eerste keer moet het cijfer-8-verband (ook 'clavicula-verband' genoemd) aangebracht worden door een professionele zorgverlener die vertrouwd is met dit soort steunverband. Naarmate de dagen vorderen, kan men het verband vaster aanriemen. Een huisgenoot of iemand uit uw naaste omgeving kan u daarbij helpen.

Bij het aanriemen is het belangrijk om enkele aandachtspunten in acht te nemen.

- Het cijfer-8-verband moet steeds aangelegd worden op de blote huid.
- Bij het aandoen van het verband, best zittend op een krukje, moet u de armen in de zij en de schouders naar achteren houden. U mag het cijfer-8-verband tot aan de eerste controle niet uitdoen, ook niet bij wassen - omkleden. De behandelende arts zal na de eerste controle beslissen wat er verder moet gebeuren met het cijfer-8-verband.
- U mag enkel de banden (laten) aanspannen wanneer ze los komen te zitten.
Bij het aanspannen moet het middelste gedeelte van het verband steeds centraal zitten, evenwijdig met de ruggengraat. De schouders moeten op één lijn zijn.
Let wel op: bij tintelingen van de armen mag u het verband iets losser (laten) maken.
- Bij abnormale zwelling en/of huidverkleuring moet u contact opnemen met de spoedarts/specialist.

PIJNBEHANDELING

De arts schrijft pijnmedicatie voor die u naast het verband systematisch moet innemen. Afhankelijk van de pijn kan u deze in een later stadium afbouwen.

Meestal zijn de eerste 10 dagen na het oplopen van de breuk het pijnlijkst. Daarna zal de pijn snel afnemen. Slapen doet u de eerste dagen best half zittend.

Controle van de breuk

De orthopedist laat u regelmatig op controle komen om de breuk verder op te volgen. Dit gebeurt in de gipskamer. Denk eraan om uzelf steeds in te schrijven aan de inschrijfbalie aan de hoofdingang van het ziekenhuis. Na 4 tot 6 weken is de breuk meestal voldoende genezen om het verband uit te laten. De orthopedist deelt u mee wanneer u het verband mag verwijderen.

versie: 24 oktober 2017

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be