

Aandoening

Sleutelbeenbreuk (claviculafractuur)

Het sleutelbeen is het bot dat het schouderblad met het borstbeen verbindt. Een breuk van het sleutelbeen komt veel voor.

Een sleutelbeenbreuk geneest meestal makkelijk. Complicaties komen zelden voor.

Onderzoeken

De arts doet lichamelijk onderzoek en laat een röntgenfoto maken.

Röntgenfoto

Op de afdeling Radiologie kunt u terecht voor een röntgenfoto. Met behulp van röntgenstraling maakt de laborant foto's van skelet en/of hart en longen (thoraxfoto).

*Let op! Vanaf donderdagmiddag **21 november tot half december 2024** kunt u op de JBZ Dichtbij locatie Boxtel **geen röntgenfoto's laten maken**. De röntgenapparatuur wordt daar vervangen. We maken zo nodig een afspraak voor u op een van de andere JBZ (Dichtbij) locaties.*

Röntgenstraling is straling die door weefsels van het lichaam heen dringt. De verschillende botten, organen en weefsels laten niet evenveel van deze straling door. Daardoor is het mogelijk de verschillende structuren in het lichaam op een röntgenfoto te onderscheiden. Botten worden wit afgebeeld, lucht zwart en organen grijs.

Röntgenonderzoek wordt gebruikt om afbeeldingen van het inwendige lichaam te maken en eventuele afwijkingen op te sporen. Bij het onderzoek worden zo min mogelijk röntgenstralen gebruikt voor opnamen van goede kwaliteit.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/rontgenfoto>

Behandelingen

De behandeling is eenvoudig; door rust en gedoseerd (onbelast) oefenen geneest de breuk. De breuk krijgt rust door het dragen van een mitella (= draagdoek).

Bij kinderen

Bij kinderen is er meestal sprake van een 'greenstick' breuk (= twijgbreuk). Het botvlies is daarbij nog heel waardoor de gebroken botdelen bij elkaar blijven en nauwelijks verplaatsen. Het dragen van de mitella is maar 1 tot 3 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 helemaal.

Bij volwassenen

Rust bevordert de genezing. Maar na een week mag (en moet) er geoefend worden. Het oefenen bevordert de genezing. Door het dragen van een mitella krijgt de breuk voldoende rust voor een goede genezing.

Als het bot een sterk afwijkende stand heeft, wordt dit in de loop van de eerste week meestal minder. Soms blijft er een sterk afwijkende stand bestaan en bestaat de kans dat de huid beschadigd wordt door het gebroken bot. Dan moet een operatie overwogen worden. Uw behandelend chirurg bespreekt dan de voor- en nadelen van een operatie met u.

Oefeningen en leefregels bij een sleutelbeenbreuk

De behandeling van een sleutelbeenbreuk is eenvoudig. Door rust en oefenen geneest de breuk. Complicaties komen zelden voor.

Door het dragen van een mitella krijgt de schouder rust. Het is belangrijk om daarnaast gedoseerd te oefenen, zonder de schouder te belasten. Zodra het mogelijk is, mag en moet u oefenen. Als u niet oefent, wordt de breuk niet gestimuleerd om te genezen en kan uw schouder stijf worden.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/oefeningen-en-leefregels-bij-een-sleutelbeenbreuk>

Adviezen bij een sleutelbeenbreuk bij zuigelingen

Een sleutelbeenbreuk bij zuigelingen is meestal het gevolg van een zware bevalling.

Een sleutelbeenbreuk noemen we ook wel een claviculafractuur. De breuk is niet volledig, het botvlies is nog heel.

Wat zijn de gevolgen?

De gevolgen van een sleutelbeenbreuk zijn dat:

- uw kind pijn kan hebben;
- het armpje minder actief kan zijn;
- uw kind een voorkeurshouding van het hoofd kan ontwikkelen;
- er na een week een bobbel kan ontstaan op de plaats van de breuk.

Hoe ziet de toekomst eruit?

Een sleutelbeenbreuk geneest meestal vanzelf. Vanwege de pijn moet u voorzichtig zijn met vasthouden en verzorgen van uw kind in de eerste weken.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/adviezen-bij-een-sleutelbeenbreuk-bij-zuigelingen>

Poliklinieken en afdelingen

Spoedeisende Hulp (SEH)

De afdeling Spoedeisende Hulp wordt vooral bezocht door mensen die net een ongeval hebben gehad of acuut ziek zijn geworden.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/spoedeisende-hulp-seh>

Gipskamer

De gipsverbandmeester behandelt patiënten met aandoeningen aan het steun- en bewegingsapparaat.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/gipskamer>

Traumachirurgie

Traumachirurgen behandelen patiënten die een ongeluk hebben gehad. Dat kan een verkeersongeluk zijn, maar bijvoorbeeld ook een steek- of schotincident.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/traumachirurgie>

Orthopedie

Het team van professionals van het specialisme Orthopedie behandelt mensen met problemen aan gewrichten, botten, spieren en pezen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/orthopedie>

Code AHU-033